ЗАТВЕРДЖЕНО

Рішення Броварської районної ради

від 26 жовтня 2017 року № 409-32-VІІ

**Районна цільова соціальна**

**Програма протидії захворюванню**

**на туберкульоз на 2017 – 2018 роки**

м. Бровари

2017 рік

**ЗМІСТ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Розділ  | Стор  |
| 1. | Визначення проблеми на розв’язання якої спрямована Програма  | 2 |
| 2. | Визначення мети Програми  | 2 |
| 3. | Обґрунтування шляхів і засобів розв'язання проблеми, обсягів та джерел фінансування, строки виконання Програми | 3 |
| 4. | Обсяги фінансування, строки виконання Програми | 5 |
| 5. | Перелік заходів Програми та результативні показники протидії туберкульозу в Броварському районі на 2017-2018 роки | 8 |
| 6. | Очікувані результати виконання Програми, визначення її ефективності | 11 |
| 7. | Координація та контроль за ходом виконання Програм | 11 |

**1. Визначення проблеми, на розв’язання  якої спрямована Програма**

Поширення туберкульозу є однією з причин втрати працездатності, здоров’я, причиною інвалідності та смертності населення Броварського району, свідчить про проблеми бідності, соціальної нерівності та вимагає постійного збільшення видатків із бюджету

В 2016 році в Броварському районі захворіло 55 хворих, що складає на 100 000 населення 110,3%, по області показник становить 86 %. Ріст мультирезистентних форм серед хворих, яким вперше в житті встановлено діагноз туберкульоз .

На диспансерному обліку в Броварському протитуберкульозному відділенні перебувало на кінець 2016 року 241 і 494 дитини із групи ризик, які спостерігаються фтізіопедіатром.

Із 114 вперше виявлених хворих – 55 із сільської місцевості. Серед них 4 дітей.

Найбільше захворіло:

С. Велика Димерка – 7 хворих, с. Красилівка – 6 хв., смт Калита – 5 хв., с Княжичі і с Требухів по 4 хв., с Семиполки та с Світильне по 3 хв., с Гоголів, с Богданівка і с Зазим’є по 2 хв., с Русанів, с Бобрик, с Літки, с Дімітрово, с Погреби, с Шевченково, с Пухівка, с Вільне, с Плоске, с Рудня – по 1 хворому.

Високий рівень захворюваності на туберкульоз та поширення стійкого туберкульозу обумовлені високим рівнем міграції населення з інших регіонів великої кількості реабілітаційних центрів на території району , несвоєчасним виявленням та лікуванням хворих на заразні форми туберкульозу, недостатнім фінансуванням, 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.

В умовах соціально-економічної кризи, яка поглиблюється через військовий конфлікт на Сході країни, прогнозується погіршення епідемічної ситуації щодо туберкульозу , ко-інфекції туберкульоз/ВІЛ (далі ТБ/ВІЛ), що потребуватиме проведення додаткових організаційних заходів та фінансових витрат.

Розв’язання зазначених проблем можливе шляхом розроблення, затвердження та виконання Програми на 2017-2018 роки за умови її 100% фінансування.

При відокремленні Калитянської ОТГ відповідальність за здоров’я населення покладається на голову громади.

1. **Визначення мети 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 , підвищення ефективності лікування хворих на туберкульоз  шляхом  покращення медичної допомоги хворим на туберкульоз , скорочення витрат від тимчасової та постійної непрацездатності, зменшення кількості ускладнень, що призводять до інвалідності та смерті і спрямовано на ефективне використання наявних ресурсів.

**3. Обґрунтування шляхів і засобів розв'язання проблеми, джерела фінансування, строки виконання Програми**

З метою розв’язання проблеми, необхідно реалізувати наступні заходи та способи подолання ТБ:

***Захід 1. Систематичний скринінг груп підвищеного ризику щодо захворювання на туберкульоз***( придбання туберкуліну).

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 .

***Захід 2. Рання діагностика усіх форм туберкульозу шляхом мікроскопії мазка харкотиння***

Зміцнення лабораторної мережі з мікробіологічної діагностики ТБ для якісної діагностики всіх форм ТБ;

Забезпечення 100% доступу до безперервної діагностики ТБ шляхом закупівлі витратних матеріалів.

Впровадження системи управління якістю виконання лабораторних досліджень з мікробіологічної діагностики ТБ.

***Захід 3. Всеохоплюючий доступ до якісного лікування та всього комплексу послуг для всіх хворих на туберкульоз, включаючи його хіміорезистентні форми туберкульозу, а також надання підтримки пацієнтам з метою формування прихильності до лікування*.**

Забезпечення 100% доступу до лікування всіх хворих на ТБ шляхом впровадження пацієнт-орієнтованого підходу, включаючи дітей та важкодоступні верстви населення.

Удосконалення системи надання медичної допомоги хворим на ТБ шляхом впровадження моделей лікування з акцентом на амбулаторне лікування;

Забезпечення соціальної підтримки пацієнтів на ТБ, МРТБ, орієнтованої на потреби пацієнта та членів їх родин, з метою забезпечення прихильності до лікування та завершення повного курсу .

Забезпечення надання паліативної допомоги хворим на ТБ відповідно до міжнародних рекомендацій.

Охоплення санаторно-курортним оздоровленням дітей з малозабезпечених сімей, які перебувають на обліку в протитуберкульозному відділенні Броварської ЦРЛ.

За 2016 рік використано 27 путівок в дитячі туб санаторії. В тому числі оздоровлено дітей з туб контакту – 18, туб інфікування – 8, ЗЗТБ -1.

Оздоровлення проходить дуже важко, батьки дітей відмовляються від путівок не маючи коштів на дорогу до санаторію.

 Забезпечення фінансування проїзду дітям з малозабезпечених сімей до санаторію.

***Захід 4. Спільні заходи боротьби з ко-інфекцією туберкульоз /ВІЛ-інфекція та ведення поєднаних патологій***.

У Броварському районі на диспансерному огляді перебуває 83 хворих з КО-інфекцією і туберкульоз (ВІЛ-інфекція). Серед них 15 хворих з МРТБ, які лікуються 20 місяців в активній фазі, а потім переводяться в ЗЗТБ, де ще наглядаються і отримують профілактичне лікування 3 роки.

Забезпечення 100% доступу до консультування та тестування на ВІЛ;

Забезпечення двічі на рік скринінгу людей, які живуть з ВІЛ, на латентний та активний ТБ і проведення профілактичного лікування ;

Забезпечення 100% доступу хворих на ТБ/ВІЛ до раннього та контрольованого лікування антиретровірусними препаратами та профілактичного лікування котримоксазолом.

***Захід 5. Лікування осіб із латентною туберкульозною інфекцією та профілактичне лікування осіб із груп підвищеного ризику на туберкульоз, а також проведення вакцинації проти туберкульозу.***

Забезпечення вакцинацією БЦЖ новонароджених.

***Захід 6. Моніторинг, епіднагляд та управління даними***.

Забезпечення належного функціонування електронної бази даних ТБ (далі – Реєстр) , використання даних Реєстру при формуванні оперативної інформації щодо ТБ та епідеміологічних показників;

***Захід 7. Безперервне отримання якісних ліків та їх раціональне використання*.**

 Отримання якісних протитуберкульозних лікарських засобів для амбулаторного лікування хворих на туберкульоз із широким застосуванням препаратів із фіксованими дозами, в тому числі дитячих лікарських форм;

Удосконалення контролю за побічними реакціями та їх усуненням.

Закупівля необхідні ліки для профілактики та усунення побічних реакцій.

***Захід 8. Інфекційний контроль за туберкульозом***.

Запровадження сучасних заходів з ІК за ТБ, спрямованих на запобігання поширенню захворювання на туберкульоз . Зміцнення матеріально-технічної бази протитуберкульозного відділення .

***Захід 9. Соціальний захист пацієнтів та надавачів послуг***((потреба в коштах - ***в межах фінансування закладів та* залучення коштів неурядових благодійних організацій**).

Впровадження ефективних механізмів соціального захисту хворих на ТБ та забезпечення фінансування заходів;

 Захист прав пацієнтів на основі чинного законодавства та Хартії прав пацієнтів

 Фінансування Заходів здійснюватиметься за рахунок коштів місцевого бюджету в межах асигнувань, визначених в районному бюджеті на 2017-2018 рік;

***Захід 10.*** ***Фактори впливу на зниження захворювань на туберкульоз.***

Всім структурним підрозділам КЗ БРП, БРУ ПМСД, забезпечити 100% флюорографічне обстеження населення, звернути особливу увагу на обстеження осіб із групи ризику (виразкова хвороба, цукровий діабет і т.д.). При наявності кашлю у хворого, який триває два тижні і більше, направити на двохкратне мікроскопічне обстеження харкотиння.

**4. Обсяги фінансування, строки виконання Програми**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Назва препарату** | **Одиниця виміру** | **Орієнтовна ціна (тис. грн.)** |  | **2017 рік** | **2018 рік** |
| **к-ть** | **Орієнтовна вартість (тис. грн.)** | **Орієнтовна вартість (тис. грн.)** |
| 1 | **п.1.1.2. Придбання туберкуліну** |   |   |   | **71400** |  **71400** |
|   | Туберкулін 1 доза 2ТО (осіб х 2 (для одної особи 2 дози) 265000\*2=530 000 доз) | доз | 0,007 | 10200 | 71400 | 71400 |
| 2 | **п.2.1.2. забезпечення організації транспортування біологічного матеріалу** |   |   |   | **9,0** | **9,0** |
|   | Одноразові контейнери для збору мокротиння **(п.2.1.3.)** | шт. | 0,0035 | 2,500 | 8,5 | 8,5 |
|   | Термосумка**(п.2.1.4.)** | шт. | 0,5 | 1 | 0,5 | 0,5 |
|   |   |  |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  3 | **П.3.1.2 Забезпечення раннього виявлення туберкульозу методом мікроскопії** |  |  |  | **8,0** | **8,0** |
|   | Закупити лабораторні скельця з полями (1 уп -50шт) | уп. | 0,04 | 200 | 8,0 | 8,0 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | **п.4.1.2закупити необхідні ліки для профілактики та усунення побічних реакцій** |   |   | 795 | **71,93** | **71,93** |
|   | есенціале в капсулах № 30 (2 кап 3р. 90 дн =7 упак) на 139 хв. | уп. | 0,2 | 139 | 27,8 | 27,8 |
|   | селібор в таб.№ 25(по2-3 т. 3 р. 30днів= 7 уп) на 139 хв. | уп. | 0,025 | 139 | 3,475 | 3,475 |
|   | антраль 0,2 в таб. №30 (0,2 – 28 днів 1 уп) на 139хв | уп. | 0,1 | 139 | 13,9 | 13,9 |
|   | Вітамін В1амп. № 10(1х1 № 30 = 3уп) на 139 хв. | уп. | 0,072 | 50 | 3,6 | 3,6 |
|   | Вітамін В6амп. № 10 (1,0- 1р. №30=3уп) на 139 хв. | уп. | 0,026 | 50 | 1,3 | 1,3 |
|   | Ундевіт №50 (1 др 3раз 30 дн=2уп) на139 хв. | уп. | 0,015 | 139 | 2,085 | 2,085 |
|   | Неуробекс № 90 (1х1 р. №90=1уп) на 139 хв. | уп. | 0,13 | 139 | 18,07 | 18,07 |
|   | Лоратадін 0,01 таб № 20 (1 т. 1р. №10-15=1уп) на 139хв. | уп. | 0,017 | 100 | 1.7 | 1.7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | **п.5.1.2закупити обладнання та засоби захисту з метою дотримання вимог інфекційного контролю** |   |   |   | **58,66** | **58,66** |
|   | 5.1.3 Бактерицидна лампа закритого типу  | шт. | 2 | 14 | 28,00 | 28,00 |
|  | 5.1.4 Сухожаровий шкаф ГП 40  | шт | 10,5 | 1 | 10,5 | 10,5 |
|   | 5.1.5 Респіратори з хепа-фільтрами класу FFP-2 , FFP-3 | шт. | 0,12 | 168 | 20,16 | 20,16 |
| 6 | **п.6.1.2 закупити дезінфікуючі засоби** |   |   |   | **14,74** | **14,74** |
|   | Антисептик Манорм пляшка 0,5л | пляшка | 0,15 | 20 | 3,0 | 3,0 |
|   | Антисептик для рук Маносепт пляшка 0,5л | пляшка | 0,065 | 50 | 3,25 | 3,25 |
|   | Дезинфікуючий засіб Медіоцид пляшка 0,5л | пляшка | 0,14 | 10 | 1,40 | 1,40 |
|   | Дезинфікуючий засіб Санідез | кг | 0,32 | 12 | 3,84 | 3,84 |
|   | Дезинфікуючий засіб Ганзин-Комбі пляшка 1л | пляшка | 0,65 | 5 | 3,25 | 3,25 |

**5. Перелік завдань, заходів Програми**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Найменування завдання** | **Найменування показника** | **Виконавці** | **Джерела фінансування** | **Орієнтовні обсяги фінансування (вартість), тис. грн.** | **Очікуваний результат (в натуральних вимірниках)** |
| **2017 р.** | **2018 р.** | **Разом** | **2017 р.** | **2018 р.** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| **І. Виявлення, діагностика, лікування та профілактика туберкульозу** |
| **1.1. Систематичний скринінг груп підвищеного ризику щодо захворювання на туберкульоз для активного виявлення туберкульозу**  | 1.1.1 охоплення систематичним скринінгом на активний туберкульоз дорослого населення серед груп підвищеного ризику (%) | Заклади охорони здоров’я Броварського району  | В межах фінансування закладів | **-** | **-** | **-** | **70%** | **80%** |
| 1.1.2.придбання туберкуліну, з метою охоплення систематичним скринінгом на активний туберкульоз дитячого населення (%)  | Броварська районна державна адміністрація | Джерела, не заборонені законодавством | **122,864** | **122,864** | **245,728** | **60%** | **70%** |
| 1.1.3 охоплення скринінгом на туберкульоз осіб, які перебували в контакті з бактеріовиділювачами (%) | Заклади охорони здоров’я Броварського району  | В межах фінансування закладів | **-** | **-** | **-** | **90%** | **90%** |
| 1.1.4 охоплення скринінгом на туберкульоз ВІЛ-інфікованих осіб , зареєстрованих у поточному році (%) | Заклади охорони здоров’я Броварського району  | В межах фінансування закладів | **-** | **-** | **-** | **30%** | **50%** |
| **1.2. Рання діагностика усіх форм туберкульозу**  | 1.2.1 рівень виявлення випадків туберкульозу (%) методом мікроскопії (одноразові скельця з полями)1.2.2 забезпечення організації транспортування біологічного матеріалу1.2.3 одноразові контейнери для збору мокротиння 1.2.4. Термосумка | Броварська районна державна адміністрація | Місцевий бюджет | **17,0** | **17,0** | **34,0** | **6,5%** | **7%** |
| **1.3. Всеохоплюючий доступ до якісного лікування хворих на туберкульоз.**  | 1.3.1 відсоток виявлених випадків МР ТБ, які розпочали лікування (%) | Заклади охорони здоров’я Броварського району  | В межах фінансування закладів | **-** | **-** | **-** | **96%** | **96%** |
| 1.3.2 ефективність лікування серед нових випадків туберкульозу та рецидивів (%) | Заклади охорони здоров’я Броварського району  | В межах фінансування закладів | **-****-** | **-****-** | **-****-** | **70%** | **75%** |
| 1.3.3 ефективність лікування серед випадків МР ТБ (%) | Заклади охорони здоров’я Броварського району  | В межах фінансування закладів | **-** | **-** | **-** | **45%** | **50%** |
| 1.3.4 відсоток випадків туберкульозу 1-3 кат., які втрачені для подальшого спостереження (%) | Заклади охорони здоров’я Броварського району  | В межах фінансування закладів | **-** | **-** | **-** | **10%** | **8%** |
| 1.3.5 відсоток випадків МР ТБ, які втрачені для подальшого спостереження (%) | Заклади охорони здоров’я Броварського району  | В межах фінансування закладів | **-** | **-** | **-** | **18%** | **15%** |
| **1.4. Спільні заходи боротьби з ко-інфекцією туберкульоз /ВІЛ-та ведення поєднаних патологій** | 1.4.1 охоплення профілактичним лікуванням вперше виявлених ВІЛ-інфікованих осіб (%) | Заклади охорони здоров’я Броварського району  | В межах фінансування закладів | - | **-** | **-** | **50%** | **60%** |
| 1.4.2 охоплення хворих на ко-інфекцію ТБ/ВІЛ-інфекцією (нові та рецидиви) АРТ-терапією до 2 місяців від початку протитуберкульозного лікування (%) | Заклади охорони здоров’я Броварського району  | В межах фінансування закладів | - | **-** | **-** | **58%** | **70%** |
| 1.4.3 відсоток померлих серед хворих на ко-інфекцію ТБ/ВІЛ-інфікованих (нові та рецидиви) (%) | Заклади охорони здоров’я Броварського району  | В межах фінансування закладів | - | **-** | **-** | **18%** | **15%** |
| 1.4.4 охоплення хворих на ко-інфекцію ТБ/ВІЛ-інфекцією (нові та рецидиви) профілактичним лікуванням ко-тримоксазолом (%) | Заклади охорони здоров’я Броварського району  | В межах фінансування закладів | - | **-** | **-** | **60%** | **70%** |
| **1.5. Профілактичне лікування осіб із груп підвищеного ризику на туберкульоз, а також проведення вакцинації проти туберкульозу** | 1.5.1 охоплення вакцинацією БЦЖ (%) | Заклади охорони здоров’я Броварського району  | В межах фінансування закладів | - | **-** | **-** | **60%** | **70%** |
| 1.5.2 охоплення профілактичним лікуванням дітей віком , які перебували в контакті з хворими на туберкульоз (%) | Заклади охорони здоров’я Броварського району | В межах фінансування закладів | - | **-** | **-** | **100%** | **100%** |
| **ІІ Надання медичних та соціальниих послуг .** |
| **2.** **2. Удосконалення системи охорони здоров’я в галузі протидії захворюванню на туберкульоз** | 2.2.1 Відсоток госпіталізованих хворих на чутливий туберкульоз, які підлягають (%) | Заклади охорони здоров’я Броварського району  | В межах фінансування закладів | - | **-** | **-** | **80%** | **70%** |
| 2.2.2 Відсоток госпіталізованих хворих на хіміорезистентний туберкульоз, які підлягають (%) | Заклади охорони здоров’я Броварського району  |  | - | **-** | **-** | **85%** | **84%** |
| 2.2.3 Відсоток реєстрації побічних реакцій на протитуберкульозні препарати серед хворих на чутливий туберкульоз (%) | Заклади охорони здоров’я Броварського району  | В межах фінансування закладів | - | **-** | **-** | **10%** | **10%** |
| 2.2.4.Відсоток реєстрації побічних реакцій на протитуберкульозні препарати серед хворих на хіміорезистентний туберкульоз (%) | Заклади охорони здоров’я Броварського району  | В межах фінансування закладів | - | **-** | **-** | **20%** | **20%** |
| **2.3. Безперервне постачання якісних ліків та їх раціональне використання** | 2.3.1.Закупити необхідні ліки для профілактики та усунення побічних реакцій | Броварська районна державна адміністрація | Районний бюджет | **71,93** | **71,93** | **143,86** | **-** | **-** |
| 2.3.2.Забезпечення якісного ведення реєстру хворих на туберкульоз, в тому числі модуля «Препарати» | Заклади охорони здоров’я Броварського району  | В межах фінансування закладів |  |  |  | **-** | **-** |
| **2.4 Інфекційний контроль за туберкульозом** | 2.4.1 Закупити обладнання та засоби захисту для дотримання вимог інфекційного контролю сухожаровий шкаф ГП-40, (респіратори, опромінювачі) | Броварська районна державна адміністрація | Районний бюджет  | **58,66** | **58,66** | **117,32** |  |  |
| 2.4.2 Закупити дезінфікуючі засоби з метою дотримання вимог інфекційного контролю | Броварська районна державна адміністрація | Районний бюджет | **14,74** | **14,74** | **29,48** | **-** | **-** |
|
| **2.5. Соціальний захист пацієнтів та надавачів послуг** | 2.5.1 Відсоток хворих на туберкульоз, які отримують соціальний захист відповідно до показів (%) в тому числі забезпечення фінансування проїзду та соціальної допомоги дітям з малозабезпечених сімей до санаторію. | Броварська районна державна адміністрація | Районний бюджет та залучення коштів неурядових благодійних організацій |
|  |  |  |  |  |  |

**6. Очікувані результати виконання Програми, визначення її ефективності**

Прийняття заходів Програми дасть змогу у 2017-2018 роках

-збільшити середню очікувану тривалість життя до 72 років;

-знизити передчасну смертність населення на 10 відсотків;

-знизити захворюваність на туберкульоз на 10 відсотків;

-знизити захворюваність на ко-інфекцію (поєднана патологія туберкульоз + ВІЛ/СНІД) на 20 відсотків;

-знизити рівень первинної інвалідності населення працездатного віку на 10 відсотків.

**7. Координація та контроль за ходом виконання Програм**

Органом, що здійснює координацію дій між виконавцями Програми , контролює її виконання та звітування є Броварська районна державна адміністрація.

**Заступник голови ради А.В.Гоголіна**