

Затверджено
Рішення Київської обласної ради
від 19.05.2017 № 307-14-VII

Київська обласна
цільова програма протидії
захворюванню на туберкульоз на 2017 рік

м. Київ
2017

ЗМІСТ

	Стор.
Паспорт Програми	3
2. Визначення проблеми, на розв'язання якої спрямована Програма	4
3. Визначення мети Програми	5
4. Обґрунтування шляхів і засобів розв'язання проблеми, обсягів та джерел фінансування, строки та етапи виконання Програми	5
5. Перелік завдань (напрямів) і заходів програми та результативні показники	10
6. Очікувані результати виконання програми, визначення її ефективності	26
7. Координація та контроль за ходом виконання Програми	26

ПАСПОРТ
Київської обласної цільової програми протидії
захворюванню на туберкульоз на 2017 рік

1.	Ініціатор розроблення Програми	Департамент охорони здоров'я Київської обласної державної адміністрації
2.	Дата, номер і назва розпорядчого документа органу виконавчої влади про розроблення Програми	Розпорядження виконуючого обов'язки голови Київської обласної державної адміністрації від 04 квітня 2017 року № 152 „Про ініціювання розробки проекту Київської обласної цільової програми протидії захворюванню на туберкульоз на 2017 рік» від 21 квітня 2017 року № 213 «Про схвалення проекту Київської обласної цільової програми протидії захворюванню на туберкульоз на 2017 рік»
3.	Розробник Програми	Департамент охорони здоров'я Київської обласної державної адміністрації
4.	Співрозробники Програми	-
5.	Відповідальний виконавець Програми	Департамент охорони здоров'я Київської обласної державної адміністрації
6.	Учасники Програми	Департамент охорони здоров'я, Департамент регіонального розвитку та житлово-комунального господарства Київської обласної державної адміністрації, РДА і МВК міст обласного значення
7.	Період реалізації Програми	2017 рік
7.1	Етапи виконання Програми	I етап - 2017 рік
8.	Перелік місцевих бюджетів, які беруть участь у виконанні Програми	Обласний бюджет
9.	Загальний орієнтовний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації Програми, усього:	28084,30 тис. грн.
9.1.	у тому числі коштів:	
	державного бюджету	0,0
	обласного бюджету	28084,30 тис. грн.
	медичної субвенції	0,0
	місцевий бюджет	0,0
	інші джерела	0,0

1. Визначення проблеми, на розв'язання якої спрямована Київської обласної цільової програми протидії захворюванню на туберкульоз на 2017 рік

Поширення туберкульозу, насамперед мультирезистентного туберкульозу (далі - МРТБ), становить загрозу національній безпеці країни, що є однією з причин втрати працездатності, здоров'я, причиною інвалідності та смертності населення України, свідчить про проблеми бідності, соціальної нерівності та вимагає постійного збільшення видатків із бюджету.

В 2016 році в Київській області спостерігається ріст захворюваності на туберкульоз в порівнянні з аналогічним періодом 2015 року на 6,9%, вперше виявлено 1280 осіб, хворих на туберкульоз, показник захворюваності становить 74,1 випадків на 100 тисяч населення (Україна 2015р. – 68,1). Відмічається ріст показника захворюваності на ко-інфекцію (поєднана патологія туберкульоз + ВІЛ/СНІД) зросла на 18,5%, показник становить 21,1 на 100 тис. населення (Україна 2015р. – 17,8).

Матеріально-технічна база протитуберкульозних закладів області незадовільна, всі туберкульозні амбулаторні відділення, туберкульозні кабінети районів області та обласні протитуберкульозні заклади не відповідають санітарним та будівельним нормам і потребують значного покращення. Крім того, відсутність належного фінансування призводить до незадовільного забезпечення дезінфікуючими засобами, засобами індивідуального захисту медичних працівників протитуберкульозних закладів залежно від небезпеки робочого місця. Це, в свою чергу, створює передумови для виникнення випадків захворювання на туберкульоз медичних працівників, особливо медпрацівників загально-лікувальної мережі. За 2016 р. на туберкульоз захворіло 27 медичних працівників, що становить 2,1%, а у 2015р. – 21 медичних працівники (1,8%).

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 звичайного, 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.

В Україні завершено виконання Загальнодержавної цільової соціальної програми протидії захворюванню на туберкульоз на 2012-2016 роки. Нова Загальнодержавна цільова соціальна програма протидії захворюванню на туберкульоз на 2017-2021 роки відсутня. Проте існує потреба у забезпечення раннього виявлення туберкульозу, забезпечення медичною допомогою, лікувальними та діагностичними засобами хворих на туберкульоз – соціально-небезпечне інфекційне захворювання.

Світовий досвід свідчить, що для усунення проблем, пов'язаних з туберкульозом, необхідно забезпечити реалізацію державної політики у сфері профілактики, своєчасного виявлення та лікування хворих шляхом об'єднання зусиль влади та громадськості, для чого необхідно затвердити Програму та виділити кошти з обласного бюджету для реалізації основних завдань.

2. Визначення мети Київської обласної цільової програми протидії захворюванню на туберкульоз на 2017 рік

Метою Програми є поліпшення в області епідемічної ситуації на туберкульоз в напрямі зменшення загальної кількості хворих, зниження захворюваності та смертності від туберкульозу, від ко-інфекції туберкульоз /ВІЛ, зниження темпів поширення МРТБ шляхом реалізації державної політики, що ґрунтується на принципах забезпечення загального та рівного доступу населення до якісних послуг з профілактики, діагностики та лікування туберкульозу, покращення медичної допомоги хворим на туберкульоз, скорочення витрат від тимчасової та постійної непрацездатності, зменшення кількості ускладнень, що призводять до інвалідності та смерті.

3. Обґрунтування шляхів і засобів розв'язання проблеми, обсягів та джерел фінансування, строки та етапи виконання Київської обласної цільової програми протидії захворюванню на туберкульоз на 2017 рік

Шляхами і засобами розв'язання проблеми є:

- систематичний скринінг груп підвищеного ризику щодо захворювання на туберкульоз;
- рання діагностика усіх форм туберкульозу та всеохоплюючий доступ до тестування на чутливість до ліків, в тому числі шляхом використання швидких тестів;
- 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;
- спільні заходи боротьби з ко-інфекцією туберкульоз /ВІЛ-інфекція та ведення поєднаних патологій;
- лікування осіб із латентною туберкульозною інфекцією та профілактичне лікування осіб із груп підвищеного ризику на туберкульоз, а також проведення вакцинації проти туберкульозу;
- політична відданість, що супроводжується забезпеченням адекватних ресурсів, включаючи політику загального охоплення послугами охорони здоров'я та відповідними соціальними послугами;
- удосконалення системи охорони здоров'я в галузі протидії захворюванню на туберкульоз, у тому числі хіміорезистентний;
- епіднадгляд та управління даними;
- безперервне постачання якісних ліків та їх раціональне використання;
- інфекційний контроль за туберкульозом;

- залучення громадянського суспільства в сфері протидії туберкульозу;
- соціальний захист пацієнтів та надавачів послуг.

Програма виконуватиметься в один етап – 2017 рік.

Фінансування Заходів здійснюватиметься за рахунок коштів обласного бюджету в межах асигнувань, визначених за розрахунком та затверджених в обласному бюджеті на 2017 рік;

Обсяги та джерела фінансування, строки та етапи виконання Київської обласної цільової програми протидії захворюванню на туберкульоз на 2017 рік

№ п/п	Назва препарату	Одиниця виміру	Орієнтовна ціна (тис. грн.)	2017 рік	
				к-ть	Орієнтовна вартість (тис. грн.)
1	п.1.1.3. Придбання туберкуліну				3710,0
	Туберкулін 1 доза 2ТО (осіб х 2 (для одної особи 2 дози) 265000*2=530 000 доз)	доз	0,007	530000	3710,0
2	п.1.3.2.придбати лікарські засоби (Меропенем і Амоксиклав) для лікування 10 хворих на паліативному лікуванні, яким призначено короткостроковий курс				815,0
	Меропенем 1,0 №1(30фл на 1 хв., на 10 хв.= 300 фл.)	фл.	2,6	300	780,0
	Амоксиклав 0,5 в таб. №14 (на 240 днів=35 уп на 1 хв., на 10 хворих =350 уп)	уп.	0,1	350	35,0
3	п.2.2.3. забезпечення організації транспортування біологічного матеріалу				2160,5
	Одноразові контейнери для збору мокротиння (п.2.2.3.)	шт.	0,0035	178714	625,5
	Термосумка(п.2.2.3.)	шт.	0,5	70	35,0
	спеціалізований санітарний транспорт (п.2.2.4.)	шт.	750,0	2	1500,0
4	п.2.4.1.закупити необхідні ліки для профілактики та усунення побічних реакцій				1242,1
	есенціале в капсулах № 30 (2 кап 3р. 90 дн =7 упак) на 325 хв.	уп.	0,2	2275	455,0
	селібор в таб.№ 25(по2-3 т. 3 р. 30днів= 7 уп) на 640 хв.	уп.	0,025	4480	112,0
	антраль 0,2 в таб. №30 (0,2 – 28 днів 1 уп) на 325 хв	уп.	0,1	325	32,5

	Вітамін В ₁ амп. № 10(1х1 № 30 = 3уп) на 1000 хв.	уп.	0,072	3000	216,0
	Вітамін В ₆ амп. № 10 (1,0- 1р. №30=3уп) на 1000 хв.	уп.	0,026	3000	78,0
	Ундевіт №50 (1 др 3раз 30 дн=2уп) на1200 хв.	уп.	0,015	2400	36,0
	Неуробекс № 90 (1х1 р. №90=1уп) на 1200 хв.	уп.	0,13	1200	156,0
	Аевіт № 10 (1 №30 дн=3уп) на1000 хв.	уп.	0,015	3000	45,0
	Аспаркам таб. №50 (1-2 х 3р. 3 28=3уп) на.300 хв.	уп.	0,018	900	16,2
	Аскорутін таб. №10 (1 х 3р. №28=9уп) на.300 хв.	фл.	0,003	2700	8,1
	Глюканаткальція 0,5таб. №10 (2-6 1р. №20=10уп) на 150 хв.	фл.	0,007	1500	10,5
	Лоратадін 0,01 таб № 20 (1 т. 1р. №10-15=1уп) на 150 хв.	уп.	0,017	1500	25,5
	Діазолін 0,1 №10 (1 т 2р. №5=1уп) на 150 хв.	уп.	0,012	1500	18,0
	Флуконазол таб. 0,15 №2 (1т 1р в 7 днів 6 міс 24 табл на курс=14уп) на 75 хв.	уп.	0,021	1050	22,1
	Рибоксинтаб №50 (2т 3р. №30-60=5уп)на 150 хворих	уп.	0,015	750	11,3
5	п.2.5.2.закупити дезінфікуючі засоби з метою дотримання вимог інфекційного контролю				613,9
	Бактерицидна лампа закритого типу	шт.	2	150	300,0
	Респіратори з хепа-фільтрами класу FFP-2 , FFP-3	шт.	0,12	2616	313,9
6	п. 2.5.3. закупити дезінфікуючізасоби				1092,8
	Антисептик Манорм пляшка 0,5л	пляшка	0,15	620	93,0
	Антисептик для рук Маносепт пляшка 0,5л	пляшка	0,065	1200	78,0
	Дезинфікуючий засіб Медіоцид пляшка 0,5л	пляшка	0,14	1000	140,0
	Дезинфікуючий засіб Санідез	кг	0,32	1600	512,0
	Дезинфікуючий засіб Ганзин-Комбі пляшка 1л	пляшка	0,65	415	269,8
7	Зміцнення матеріально-технічної бази протитуберкульозних закладів				18450,0
	Будівництво харчоблоку КЗ КОР «Київський обласний протитуберкульозний диспансер» (2.5.4.)				15000,0
	Виготовлення проектно-кошторисної документації				2000,0

	на будівництво в КЗ КОР «Київський обласний протитуберкульозний диспансер» лікувального корпусу з боксованими палатами на 1 місце на 80 ліжок для лікування хворих з мультирезистентним туберкульозом(п.2.5.5.)				
	Виготовлення проектно-кошторисної документації на будівництво очисних споруд та знезалізнення води в КЗ КОР «Київський обласний протитуберкульозний диспансер» (п.2.5.6.)				950,0
	Виготовлення проектно-кошторисної документації на будівництво очисних споруд в КЗ КОР «Білоцерківський протитуберкульозний диспансер» (п.2.5.7.)				500,0

5. Перелік завдань (напрямів) і заходів Київської обласної цільової програми протидії захворюванню на туберкульоз на 2017 рік та результативні показники

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 із залученням неурядового сектору;

Диференційоване формування груп підвищеного ризику захворювання на ТБ для активного виявлення ТБ в залежності від регіональних особливостей (соціальних, епідеміологічних, ТБ/ВІЛ) та забезпечення їх повного охоплення діагностикою ТБ із залученням організацій громадського суспільства.

Захід 2. Рання діагностика усіх форм туберкульозу та всеохоплюючий доступ до тестування на чутливість до ліків, в тому числі шляхом використання швидких тестів

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

Забезпечення 100% доступу до безперервної діагностики ТБ шляхом закупівлі витратних матеріалів, в тому числі для молекулярно-генетичних методів за рахунок коштів державного бюджету та донорів;

Забезпечення тестуванням на медикаментозну чутливість (далі - ТМЧ) до ПТП 100% хворих на легеневий ТБ;

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, впровадження короткострокових режимів лікування та нових препаратів відповідно до рекомендацій ВООЗ;

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

Зміцнення моделі комплексного надання інтегрованих послуг хворим на туберкульоз, включаючи ПМСД, а також профілактику та лікування ТБ із залученням громад шляхом широкого застосування сучасних інформаційних та комунікаційних технологій;

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 із залученням громадянського суспільства;

Забезпечення безперервності надання послуг тимчасово переміщеним особам, мігрантам, особам без громадянства шляхом впровадження механізму транскордонного контролю;

Зміцнення співпраці між цивільним та пенітенціарним сектором з метою забезпечення безперервності лікування пацієнтів, які переводяться з пенітенціарних закладів до закладів цивільного сектору та навпаки;

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

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

Забезпечення ефективної діяльності координаційних механізмів на національному та регіональному рівнях для сприяння наданню комплексних послуг хворим на ко-інфекцію та поєднані патологій, що найчастіше зустрічаються та асоціюються з ТБ (цукровий діабет, вживання та зловживання психотропними речовинами, порушення імунної системи та інше);

Забезпечення 100% доступу до консультування та тестування на ВІЛ;

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

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. Політична відданість, що супроводжується забезпеченням адекватних ресурсів, включаючи політику загального охоплення послугами охорони здоров'я

Забезпечення ефективної міжгалузевої взаємодії та координації заходів протидії ТБ на центральному та регіональних рівнях із застосуванням підходів управління, орієнтованих на результат;

Забезпечення асигнувань заходів з протидії ТБ в повному обсязі за рахунок коштів державного бюджету та залучення донорських коштів відповідно до потреб та їх раціональне використання.

Всебічне охоплення високоякісними безкоштовними послугами охорони здоров'я щодо профілактики, діагностики, лікування та соціального супроводу для загального населення та пацієнтів, хворих на ТБ, з дотриманням принципів соціальної справедливості

Захід 7. Удосконалення системи охорони здоров'я в галузі протидії захворюванню на туберкульоз, у тому числі хіміорезистентний

Раціональне управління необхідними ресурсами для забезпечення ефективного всебічного доступу до послуг охорони здоров'я;

Впровадження узгоджених механізмів фінансування заходів Програми з урахуванням оцінки економічної ефективності та результативності заходів;

Проведення оптимізації ліжкового фонду протитуберкульозних закладів та приведення у відповідність до вимог ІК з перерозподілом ресурсів, зокрема для надання соціальної підтримки хворих на етапах амбулаторного лікування, стимулювання медичного персоналу та забезпечення заходів ІК за ТБ тощо.

Перегляд та впровадження стратегічного плану розвитку кадрових ресурсів;

Організація безперервного навчання працівників системи охорони здоров'я всіх рівнів щодо надання мультидисциплінарних пацієнт-орієнтованих медичних послуг з питань виявлення, діагностики та лікування випадків МРТБ та РРТБ, моніторингу та оцінки, ІК тощо.

Захід 8. Моніторинг, епідагляд та управління даними

оцінки ефективності заходів, спрямованих на протидію ТБ з метою удосконалення процесу стратегічного планування, виконання державної та регіональних програм протидії ТБ, благодійних програм, проектів міжнародної технічної допомоги;

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

Забезпечення взаємного обміну інформації між різними джерелами даних, що використовуються для епідагляду за ТБ.

Захід 9. Безперервне отримання якісних ліків та їх раціональне використання

Безперебійне отримання якісних ліків закладами охорони здоров'я, що здійснюють лікування хворих на туберкульоз у стаціонарних та амбулаторних умовах, протитуберкульозними лікарськими засобами, зокрема із широким застосуванням препаратів із фіксованими дозами, в тому числі дитячих лікарських форм;

Удосконалення фармаконагляду та контролю за побічними реакціями на основі наявних в Україні інструментів, технічних та кадрових ресурсів.

Захід 10. Інфекційний контроль за туберкульозом

Запровадження сучасних заходів з ІК за ТБ, спрямованих на запобігання поширенню захворювання на туберкульоз у закладах охорони здоров'я, місцях довгострокового перебування осіб і проживання хворих на туберкульоз та зміцнення матеріально-технічної бази протитуберкульозних закладів після проведення їх оптимізації.

Захід 11. Залучення інституцій громадського суспільства в сфері протидії туберкульозу

Залучення організацій громадянського суспільства до активної участі у протидії туберкульозу, в тому числі до виконання державного соціального замовлення забезпечення захисту населення з обмеженим доступом до медичної допомоги, підвищення рівня громадської обізнаності, розв'язання проблеми, пов'язаної з негативним ставленням суспільства до хворих на туберкульоз і ВІЛ-інфікованих осіб та їх дискримінації у системі охорони здоров'я;

Розробка та впровадження стратегії адвокаційної, комунікаційної роботи та соціальної мобілізації,

Сприяння створенню об'єднань осіб, які постраждали від ТБ та залучення їх до діяльності у сфері протидії ТБ;

Захід 12. 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.

Виконання дасть змогу досягти виконання Цілей Розвитку Тисячоліття ООН для України як складової національної довгострокової стратегії розвитку, а саме цілі: „Обмеження поширення ВІЛ-інфекції/СНІДу та туберкульозу і

започаткування тенденції до скорочення їх масштабів”, стабілізувавши захворюваність на туберкульозу, зниження смертності від туберкульозу на 5% та отримати показник ефективності лікування хворих на МРТБ рівні не нижче 50%. Також, очікується досягти таких результатів: зменшення прямих та непрямих витрат, пов’язаних із захворюваністю, інвалідністю, лікуванню осіб, хворих на туберкульоз та його ускладнення; створення умов для зниження рівня захворюваності населення на туберкульоз; виліковування 80% хворих з новими випадками туберкульозу; зниження кількості хворих з повторним лікуванням та зменшення кількості випадків переривання лікування; зменшення рівня смертності від ко-інфекції туберкульоз/ВІЛ-інфекція шляхом забезпечення мультидисциплінарного підходу надання медичної допомоги хворим на туберкульоз та ВІЛ-інфекцію; створення умов для збереження працездатності та поліпшення умов лікування хворих на туберкульоз, збільшення тривалості їх життя.

Перелік завдань, заходів Київської обласної цільової програми протидії захворюванню на туберкульоз на 2017 рік

Назва напрямку діяльності (пріоритетні завдання)	Перелік заходів програми	Термін виконання заходу	Виконавці	Джерела фінансування	Орієнтовні обсяги фінансування (вартість), тис. грн.	Очікуваний результат (в натуральних вимірниках)
I. Виявлення, діагностика, лікування та профілактика туберкульозу						
1.1. систематичний скринінг груп підвищеного ризику щодо захворювання на туберкульоз	1.1.1. наявність затвердженого переліку груп підвищеного ризику щодо захворювання на туберкульоз на підставі міжнародних рекомендацій, адаптованих до регіональних особливостей (кількість ЗОЗ)	Протягом 2017 року	Заклади охорони здоров'я	В межах фінансування закладів	0,0	31
	1.1.2. охоплення систематичним скринінгом на активний туберкульоз дорослого населення серед груп підвищеного ризику щодо захворювання на туберкульоз (%)	Протягом 2017 року	Заклади охорони здоров'я	В межах фінансування закладів	0,0	80
	1.1.3. придбання туберкуліну, з метою охоплення систематичним скринінгом на активний туберкульоз дитячого населення серед груп підвищеного ризику на туберкульоз (%)	Протягом 2017 року	ДОЗ КОДА, РДА та МВК міст обласного значення	Обласний бюджет	3710,0	60
	1.1.4. охоплення скринінгом на туберкульоз осіб, які перебували в контакті з бактеріологічно підтвердженими хворими на туберкульоз (%)	Протягом 2017 року	Заклади охорони здоров'я	В межах фінансування закладів	0,0	90
	1.1.5. охоплення скринінгом на туберкульоз ВІЛ-інфікованих осіб від зареєстрованих у поточному році (%)	Протягом 2017 року	Заклади охорони здоров'я	В межах фінансування закладів	0,0	30
1.2. рання діагностика усіх форм туберкульозу та всеохоплюючий доступ до тестування на чутливість до ліків, в тому числі шляхом використання швидких тестів	1.2.1 рівень виявлення випадків туберкульозу в центрах первинної медико-санітарної допомоги (%)	Протягом 2017 року	Заклади охорони здоров'я	В межах фінансування закладів	0,0	4,5
	1.2.2. рівень виявлення випадків МРТБ на третинному рівні (%)	Протягом 2017 року	КЗ КОР «КОПТД»	В межах фінансування закладів	0,0	55

	1.2.3. охоплення успішним зовнішнім контролем якості лабораторних досліджень лабораторій 2 рівня (%) (2лаб.)	Протягом 2017 року	Протитуберкульозні заклади охорони здоров'я	В межах фінансування закладів	0,0	100
	1.2.4. охоплення успішним зовнішнім контролем якості лабораторних досліджень лабораторій 1 рівня (%) (31 лаб.)	Протягом 2017 року	Заклади охорони здоров'я Київської області	В межах фінансування закладів	0,0	100
	1.2.5. рівень бактеріологічно підтверджених випадків туберкульозу серед нових та рецидивів (%)	Протягом 2017 року	Протитуберкульозні заклади охорони здоров'я	В межах фінансування закладів	0,0	60
	1.2.6. рівень охоплення нових випадків та рецидивів на легеневий туберкульоз, що були діагностовані за допомогою молекулярно-генетичних методів (%)	Протягом 2017 року	Протитуберкульозні заклади охорони здоров'я	В межах фінансування закладів	0,0	20
	1.2.7. рівень охоплення ТМЧ до протитуберкульозних препаратів I ряду хворих (бактеріологічно підтверджені нові та повторні випадки) на туберкульоз (%)	Протягом 2017 року	Протитуберкульозні заклади охорони здоров'я	В межах фінансування закладів	0,0	100
	1.2.8. рівень охоплення ТМЧ до протитуберкульозних препаратів II ряду хворих на туберкульоз відповідно до показань (%)	Протягом 2017 року	Заклади охорони здоров'я	В межах фінансування закладів	0,0	100
	1.2.9. кількість та відсоток охоплення технічним обслуговуванням обладнання лабораторій з мікробіологічної діагностики туберкульозу (II-III рівнів) (3 лабораторії)	Протягом 2017 року	Заклади охорони здоров'я	В межах фінансування закладів	0,0	3
1.3. всеохоплюючий доступ до якісного лікування та всього комплексу послуг для всіх хворих на туберкульоз, включаючи його хіміорезистентні форми	1.3.1. відсоток виявлених випадків МР ТБ, які розпочали лікування (%)	Протягом 2017 року	Заклади охорони здоров'я	В межах фінансування закладів	0,0	96
	1.3.2. кількість районів/міст в яких проваджені короткострокові курси лікування хворих на МРТБ новими	Протягом 2017 року	Департамент охорони здоров'я КОДА	В межах фінансування закладів	0,0	охоплення 100%

туберкульозу, а також надання підтримки пацієнтам з метою формування прихильності до лікування	протитуберкульозними препаратами					
	1.3.3. придбати лікарські засоби (Меропенем і Амоксиклав) для лікування 10 хворих на паліативному лікуванні, яким призначено короткостроковий курс	Протягом 2017 року	Департамент охорони здоров'я КОДА	Обласний бюджет	815,0	придбання 100%
	1.3.4. ефективність лікування серед нових випадків туберкульозу та рецидивів (%)	Протягом 2017 року	Заклади охорони здоров'я	В межах фінансування закладів	0,0	70
	1.3.5. ефективність лікування серед випадків МРТБ (%)	Протягом 2017 року	Заклади охорони здоров'я	В межах фінансування закладів	0,0	45
	1.3.6. рівень охоплення лікуванням хворих на чутливий туберкульоз із застосуванням комбінованих протитуберкульозних препаратів із фіксованими дозами (%).	Протягом 2017 року	Протитуберкульозні заклади охорони здоров'я	В межах фінансування закладів	0,0	35
	1.3.7. відсоток випадків туберкульозу 1-3 кат., які втрачені для подальшого спостереження (%)	Протягом 2017 року	Заклади охорони здоров'я	В межах фінансування закладів	0,0	10
	1.3.8. відсоток випадків МР ТБ, які втрачені для подальшого спостереження (%)	Протягом 2017 року	Заклади охорони здоров'я	В межах фінансування закладів	0,0	18
	1.3.9. охоплення паліативним доглядом хворих, які відповідають встановленим критеріям (%)	Протягом 2017 року	Заклади охорони здоров'я	В межах фінансування закладів	0,0	50
	1.4. спільні заходи боротьби з ко-інфекцією туберкульоз /ВІЛ-інфекція та ведення поєднаних патологій	1.4.1. кількість і відсоток затверджених планів спільних заходів щодо протидії захворюванню на ко-інфекцію (туберкульоз/ВІЛ-інфекцію/СНІД) на регіональному рівні (абсол. кількість/%) (34 заклади)	Протягом 2017 року	Заклади охорони здоров'я	В межах фінансування закладів	0,0
1.4.2. відсоток пацієнтів, які мають задокументований ВІЛ статус серед нових випадків туберкульозу і рецидивів (%)		Протягом 2017 року	Заклади охорони здоров'я	В межах фінансування закладів	0,0	55
1.4.3. охоплення профілактичним лікуванням вперше виявлених ВІЛ-інфікованих осіб (%)		Протягом 2017 року	Заклади охорони здоров'я	В межах фінансування закладів	0,0	50

	1.4.4. охоплення хворих на ко-інфекцію ТБ/ВІЛ-інфекцією (нові та рецидиви) АРТ-терапією до 2 місяців від початку протитуберкульозного лікування (%)	Протягом 2017 року	Заклади охорони здоров'я	В межах фінансування закладів	0,0	78
	1.4.5. відсоток померлих серед хворих на ко-інфекцію ТБ/ВІЛ-інфікованих (нові та рецидиви) (%)	Протягом 2017 року	Заклади охорони здоров'я	В межах фінансування закладів	0,0	18
	1.4.6. охоплення хворих на ко-інфекцію ТБ/ВІЛ-інфекцією (нові та рецидиви) профілактичним лікуванням ко-тримоксазолом (%)	Протягом 2017 року	Заклади охорони здоров'я	В межах фінансування закладів	0,0	60
1.5. лікування осіб із латентною туберкульозною інфекцією та профілактичне лікування осіб із груп підвищеного ризику на туберкульоз, а також проведення вакцинації проти туберкульозу	1.5.1. охоплення вакцинацією БЦЖ (%)	Протягом 2017 року	Заклади охорони здоров'я	В межах фінансування закладів	0,0	80
	1.5.2. охоплення профілактичним лікуванням осіб із груп підвищеного ризику на туберкульоз (%)	Протягом 2017 року	Заклади охорони здоров'я	В межах фінансування закладів	0,0	55
	1.5.3. охоплення профілактичним лікуванням дітей віком до 5 років із латентною туберкульозною інфекцією, які перебували в контакті з хворими на туберкульоз (%)	Протягом 2017 року	Заклади охорони здоров'я	В межах фінансування закладів	0,0	90
II. Політичні заходи та системи підтримки (системна підтримка та реформа надання послуг)						
2.1. політична відданість, що супроводжується забезпеченням адекватних ресурсів, включаючи політику загального охоплення послугами охорони	2.1.1. забезпечення щоквартального проведення засідань Обласної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу (кількість засідань)	Протягом 2017 року	Заклади охорони здоров'я	В межах фінансування закладів	0,0	4
	2.1.2. відсоток регіонів, в яких забезпечено щоквартальне проведення засідань регіональних координаційних рад з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу (%)	Протягом 2017 року	Заклади охорони здоров'я	В межах фінансування закладів	0,0	50
	2.1.3. відсоток річного бюджету, що був виділений на фінансування Заходів від запланованого (%)	Протягом 2017 року	Заклади охорони здоров'я	В межах фінансування закладів	0,0	85
2.2. удосконалення системи охорони здоров'я в галузі протидії захворюванню на	2.2.1. відсоток госпіталізованих хворих на чутливий туберкульоз, які підлягають (%)	Протягом 2017 року	Заклади охорони здоров'я	В межах фінансування закладів	0,0	80

туберкульоз, у тому числі хіміорезистентний	2.2.2. відсоток госпіталізованих хворих на хіміорезистентний туберкульоз, які підлягають (%)	Протягом 2017 року	Заклади охорони здоров'я	В межах фінансування закладів	0,0	84
	2.2.3. кількість регіонів у яких налагоджено транспортування біологічного матеріалу з метою діагностики туберкульозу	Протягом 2017 року	ДОЗ КОДА, РДА та МВК міст обласного значення	Обласний бюджет	660,5	25
	2.2.4. кількість районів/міст, охоплених моніторинговими візитами з обласного рівня в заклади області, для чого придбати спеціалізований санітарний транспорт	Протягом 2017 року	ДОЗ КОДА	Обласний бюджет	1500,0	18
	2.2.5. відсоток реєстрації побічних реакцій на протитуберкульозні препарати серед хворих на чутливий туберкульоз (%)	Протягом 2017 року	Заклади охорони здоров'я	В межах фінансування закладів	0,0	20
	2.2.6. відсоток реєстрації побічних реакцій на протитуберкульозні препарати серед хворих на хіміорезистентний туберкульоз (%)	Протягом 2017 року	Заклади охорони здоров'я	В межах фінансування закладів	0,0	30
2.3. епідгляд та управління даними	2.3.1 розбудова єдиної системи моніторингу та оцінки ефективності заходів, спрямованих на протидію туберкульозу наявність затвердженого керівництва з моніторингу та оцінки	Протягом 2017 року	Заклади охорони здоров'я	В межах фінансування закладів	0,0	1
2. 4. безперервне постачання якісних ліків та їх раціональне використання	2.4.1.закупити необхідні ліки для профілактики та усунення побічних реакцій	Протягом 2017 року	ДОЗ КОДА, РДА та МВК міст обласного значення	Обласний бюджет	1242,1	Забезпечення хворих на 100%
2.5. інфекційний контроль за туберкульозом	2.5.1. співвідношення показника захворюваності на туберкульоз серед медичних працівників та показника захворюваності на туберкульоз серед населення	Протягом 2017 року	Заклади охорони здоров'я	В межах фінансування закладів	0,0	1 до 55
	2.5.1. закупити засоби захисту для дотримання вимог інфекційного контролю (респіратори, опромінювачі)	Протягом 2017 року	ДОЗ КОДА, РДА та МВК міст обласного значення	Обласний бюджет	613,9	
	2.5.1. закупити дезінфікуючі засоби з	Протягом 2017	ДОЗ КОДА,	Обласний	1092,8	

	метою дотримання вимог інфекційного контролю	року	РДА та МВК міст обласного значення	бюджет		
	2.5.2. будівництво харчоблоку КЗ КОР «Київський обласний протитуберкульозний диспансер»	Протягом 2017 року	Департамент регіонального розвитку та житлово-комунального господарства КОДА	Обласний бюджет	15000,0	
	2.5.3. виготовлення проектно-кошторисної документації на будівництво в КЗ КОР «КОПТД» лікувального корпусу на 80 ліжок з боксованими палатами на 1 місце для лікування хворих з МРТБ	Протягом 2017 року	КЗ КОР «КОПТД»	Обласний бюджет	2000,0	
	2.5.4. виготовлення проектно-кошторисної документації на будівництво очисних споруд та знезалізнення води в КЗ КОР «КОПТД»	Протягом 2017 року	КЗ КОР «КОПТД»	Обласний бюджет	950,0	
	2.5.5. виготовлення проектно-кошторисної документації на будівництво очисних споруд та знезалізнення води в КЗ КОР «БЦОПТД»	Протягом 2017 року	КЗ КОР «БЦОПТД»	Обласний бюджет	500,0	
2.6. залучення громадянського суспільства в сфері протидії туберкульозу	2.6.1. наявність затвердженої стратегії соціального супроводу хворих на туберкульоз	Протягом 2017 року	Департамент охорони здоров'я КОДА	В межах фінансування закладів	0,0	1

Ресурсне забезпечення Київської обласної цільової програми протидії захворюванню на туберкульоз на 2017 рік

тис. грн.

Обсяг коштів, які пропонується залучити на виконання програми	I етап виконання програми			II етап (20__ - 20__ роки)	III етап (20-__ - 20__ роки)	Всього витрат на виконання програми
	2017 рік	20__ рік	20__ рік			
Обсяг ресурсів всього, в тому числі:	28084,30	0	0	0	0	28084,30
державний бюджет	0	0	0	0	0	0
обласний бюджет	28084,30	0	0	0	0	28084,30
районні, міські (міст обласного значення), об'єднаних територіальних громад бюджети	0	0	0	0	0	0
бюджети сіл, селищ, міст районного значення	0	0	0	0	0	0
кошти небюджетних джерел	0	0	0	0	0	0

**Показники продукту обласної програми
Київська обласна цільова соціальна програма протидії туберкульозу на 2017 рік**

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Вихідні дані на початок дії програми	I етап виконання програми			II етап (20__ - 20__ роки)	III етап (20__ - 20__ роки)	Всього витрат на виконання програми (тис. грн.)
				2017 рік	20__ рік	20__ рік			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
I.	Показники продукту програми								
1.	Придбання туберкуліну, з метою охоплення систематичним скринінгом на активний туберкульоз дитячого населення серед груп підвищеного ризику на туберкульоз	доз	18400	530000	0	0	0	0	3710,0
2.	Придбання лікарського засобу Меропенем для лікування хворих на паліативному лікуванні, яким призначено короткостроковий курс	уп	0	300	0	0	0	0	780,0
	Придбання лікарського засобу Амоксиклав для лікування хворих на паліативному лікуванні, яким призначено короткостроковий курс	уп	0	350	0	0	0	0	35,0
3.	Придбання спеціалізованого санітарного транспорту	од.	5	2	0	0	0	0	1500,0
4.	Придбання ліків для профілактики та усунення побічних реакцій прийому протитуберкульозних препаратів	уп.	450	750	0	0	0	0	1242,1
5.	Придбання бактерицидних ламп для дотримання вимог інфекційного контролю	грн.	150	300,0	0	0	0	0	300,0

6.	Придбання респіраторів із HEPA-фільтрами для дотримання вимог інфекційного контролю	грн.	120	313,9	0	0	0	0	313,9
7.	Будівництво харчоблоку КЗ КОР «Київський обласний протитуберкульозний диспансер	од	0	15000,0	0	0	0	0	15000,0
8.	Виготовлення проектно-кошторисної документації на будівництво в КЗ КОР «КОПТД» лікувального корпусу на 80 ліжок з боксованими палатами на 1 місце для лікування хворих з мультирезистентним туберкульозом	од	0	20	0	0	0	0	2000,0
9.	Виготовлення проектно-кошторисної документації на будівництво очисних споруд та знезалізнення води в КЗ КОР «КОПТД»	од	0	950,0	0	0	0	0	950,0
10.	Виготовлення проектно-кошторисної документації на будівництво очисних споруд та знезалізнення води в КЗ КОР «БЦОПТД»	од	0	500,0	0	0	0	0	500,0
II.	Показники ефективності програми								
1.	придбання туберкуліну з метою охоплення дитячого населення серед груп підвищеного ризику на туберкульоз скринінгом на активний туберкульоз	осіб	91160	265000	0	0	0	0	3710,0
2.	Придбання лікарських засобів Меропенем та Амоксиклав для лікування хворих на паліативному лікуванні, яким призначено короткостроковий курс	осіб	0	20	0	0	0	0	815,0

3.	Придбання одноразових контейнерів для збору харкотиння з метою діагностики туберкульозу	грн.	3,5	625,5	0	0	0	0	625,5
	Придбання термосумок для забезпечення організації транспортування біологічного матеріалу з метою діагностики туберкульозу	грн.	500	35,0	0	0	0	0	35,0
4.	Придбання спеціалізований санітарний транспорт	грн.	750	1500,0	0	0	0	0	1500,0
5.	Придбання бактерицидних ламп для дотримання вимог інфекційного контролю	грн.	150	300,0	0	0	0	0	300,0
6.	Придбання респіраторів із НЕРА-фільтрами для дотримання вимог інфекційного контролю	грн.	120	313,9	0	0	0	0	313,9
7.	Будівництво харчоблоку КЗ КОР «Київський обласний протитуберкульозний диспансер	тис. грн.	15000,0	15000,0					15000,0
8.	Виготовлення проектно-кошторисної документації на будівництво в КЗ КОР «КОПТД» лікувального корпусу на 80 ліжок з боксованими палатами на 1 місце для лікування хворих з МРТБ	тис. грн.	2000,0	2000,0					2000,0
9.	Виготовлення проектно-кошторисної документації на будівництво очисних споруд та знезалізнення води в КЗ КОР «КОПТД»	тис. грн.	950,0	950,0					950,0
10.	Виготовлення проектно-кошторисної документації на будівництво очисних споруд та знезалізнення води в КЗ КОР «БЦОПТД»	тис. грн.	500,0	500,0					500,0

III.	Показники якості програми								
1.	Стабілізація показника захворюваності на туберкульоз	на 100 тис. нас.	74	74					3450,0
2.	Стабілізація показника захворюваності на туберкульоз дітей	на 100 тис. дит. нас.	9,5	9,5					660,5
3.	Відсоток відриву від лікування хворих на туберкульоз	%	20	15					1092,8
4.	Відсоток хворих, у яких попереджено виникнення побічних реакцій на прийом протитуберкульозних препаратів	%	40	70					1242,1
5.	Показник смертності від туберкульозу	на 100 тис. нас.	8,1	8,0					15000,0
6.	% охоплення хворих лікуванням протитуберкульозними препаратами	%	95	99					815,0
7.	% охоплення дітей з груп ризику туберкулінодіагностикою	%	80	97					3710,0
8.	% охоплення хворих тестом медикаментозної чутливості до мікобактерій туберкульозу (ТМЧ)	%	95	99					613,9
9.	% охоплення регіонів моніторинговими візитами	%	50	80					1500,0

5. Очікувані результати виконання Київської обласної цільової програми протидії захворюванню на туберкульоз на 2017 рік, визначення її ефективності

Прийняття заходів Програми надасть змогу знизити негативний вплив медико-соціальних детермінант мешканців Київщини, підвищити тривалість та якість життя в першу чергу працездатного населення; знизити рівень госпіталізації у заклади охорони здоров'я, у тому числі:

- 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 госпіталізації у заклади охорони здоров'я на 20 відсотків;
- знизити рівень первинної інвалідності населення працездатного віку на 10 відсотків.

6. Координація та контроль за ходом виконання Київської обласної цільової програми протидії захворюванню на туберкульоз на 2017 рік

Органом, що здійснює координацію дій між виконавцями Програми та контролює її виконання, визначає порядок взаємного інформування (із зазначенням конкретних строків), звітування, є департамент охорони здоров'я Київської обласної державної адміністрації.

Голова ради

Г.В. Старикова