



УКРАЇНА
ОДЕСЬКА ОБЛАСНА РАДА

Р І Ш Е Н Н Я

**Про затвердження обласної цільової Програми протидії захворюванню
на туберкульоз на 2008 – 2011 роки**

Відповідно до пункту 16 частини 1 статті 43 Закону України „Про місцеве самоврядування в Україні”, статті 6 Закону України „Про боротьбу із захворюванням на туберкульоз”, Закону України „Про затвердження Загальнодержавної програми протидії захворюванню на туберкульоз у 2007-2011 роках” та з метою посилення в Одеській області роботи щодо боротьби з захворюванням на туберкульоз, його комплексної профілактики, виявлення та лікування, оптимізації діяльності спеціалізованої протитуберкульозної мережі, впровадження сучасних медичних технологій, а також об’єднання зусиль органів виконавчої влади та органів місцевого самоврядування, наукових і навчальних закладів, громадських та благодійних організацій, обласна рада

В И Р І Ш И Л А:

1. Затвердити обласну цільову Програму протидії захворюванню на туберкульоз на 2008 – 2011 роки (далі - Програма), що додається.
2. Доручити обласній державній адміністрації протягом 2008 – 2011 років:
 - 2.1. Передбачати в обласному бюджеті на відповідний рік асигнування для реалізації заходів Програми.
 - 2.2. Щорічно до 15 липня та до 15 січня інформувати обласну раду про хід виконання Програми.
3. Рекомендувати районним, міським (міст обласного значення) радам розробити та затвердити відповідні програми.
4. Контроль за виконанням цього рішення покласти на постійну комісію обласної ради з питань охорони здоров’я, сім’ї, материнства і дитинства.

Голова обласної ради

М.Л.Скорик

17 серпня 2007 року
№ 304-V

Додаток
до рішення обласної ради
від 17 серпня 2007 року
№ 304-V

Обласна цільова Програма протидії захворюванню на туберкульоз на 2008-2011 роки

Обласна цільова програма протидії захворюванню на туберкульоз на 2008-2011 роки розроблена відповідно до Закону України „Про затвердження Загальнодержавної програми протидії захворюванню на туберкульоз у 2007-2011 роках”. Реалізація завдань і заходів програми спрямована на розв’язання складної епідемічної ситуації регіону з туберкульозу, здійснюється за рахунок коштів обласного бюджету і є складовою щорічної програми соціально-економічного розвитку області на відповідні роки.

1. Обґрунтування необхідності розроблення програми

В Одеській області, як взагалі в Україні, спостерігається несприятлива епідемічна ситуація з туберкульозу, яка безпосередньо пов’язана з глибокою соціально-економічною кризою, що охопила широкі верстви населення міст та сільської місцевості. Показники розповсюдженості туберкульозу, які за критеріями ВООЗ свідчать про епідемію туберкульозу у країні, продовжують суттєво зростати. Проте, в порівнянні з попереднім періодом, їх зростання дещо сповільнилося. Так, захворюваність всіма формами туберкульозу по області з 2002 по 2006 роки збільшилася на 17,7 і дорівнює у 2006 році 94,6 на 100 тис. населення (Україна - 83,2 в 2006 році). Таким чином, щорічний приріст становить 3,5%. Абсолютна кількість захворілих у 2005 році складала 2292 осіб, у 2006 році - 2262, причому 813 (38,5%) з них виділяли мікобактерії, а у 45,4% був виявлений розпад легеневої тканини. Але у Біляївському, Любашівському, Комінтернівському та Іванівському районах цей показник в 1,7 – 2 рази вище середньообласного рівня.

На обліку в тубдиспансерах перебуває більше 30 тис. осіб, у тому числі 5,02 тис. хворих на активний туберкульоз, що складає 209,9 на 100 тис. населення (Україна в 2005 році -219,1). 2265 хворих з їх числа (45,1%) виділяють туберкульозні мікобактерії і є небезпечними для тих, що їх оточують.

Ця хвороба займає перше місце у структурі смертності від інфекційних та паразитарних захворювань.

Показники смертності за останні 5 років залишаються на стабільно високому рівні. У 2006 році померло від усіх форм туберкульозу 508 (проти 685 в 2005 році) постійних мешканців області, що зумовило показник смертності 21,2 (у 2005

році - 28,5, а по Україні -25,3) на 100 тис. населення. Разом з особами без певного місця мешкання, мігрантами, евакуйованими та іншими померли від туберкульозу 704 людини, а показник досягає 29,4. Це означає, що щодня в області реєструється 6-7 нових випадків туберкульозу і 2-3 особи вмирають від нього.

Негативно впливає на епідситуацію той факт, що 34% випадків смерті від туберкульозу відбувається поза тубстаціонаром.

У 19,4% померлих від туберкульозу у 2006 році діагноз цієї хвороби був вперше встановлений лише при розтині.

Висока враженість туберкульозом соціально дезадаптованих осіб (бомжів, наркоманів, алкоголіків та інших) суттєво збільшує загальні обласні показники.

Гостро постала проблема щодо збільшення випадків поєднання туберкульозу і ВІЛ/СНІДу (12,3% серед вперше виявлених в 2006 році, а також до 10% серед всіх хворих на туберкульоз) і наркоманії. Ці чинники обтяжують перебіг хвороби, ускладнюють лікування і погіршують прогноз.

Так, окрім вказаної вище кількості осіб, померлих від туберкульозу, від СНІДу померло ще 254 хворих на туберкульоз.

Методичні форми реалізації виявлення і лікування хворих ґрунтуються на традиційних, а також прийнятих міжнародних стандартах.

Необхідність укріплення матеріальної бази та обладнання протитуберкульозних закладів для повноцінного лікування хворих на туберкульоз потребує негайного вирішення питання про будівництво обласного протитуберкульозного диспансеру за межами міста.

Багато хворих переривають курс лікування, що призводить до формування хіміорезистентних форм туберкульозу. Згідно з даними таблиці 2600 галузевої статистичної звітності, затвердженої наказом Міністерством охорони здоров'я України від 18.07.2004 форма № 33 – кількість хворих, що перервали лікування, становить 10-12%. Покращення матеріально-технічної бази протитуберкульозних установ та соціальна підтримка хворих на всіх етапах лікування могли б значною мірою вплинути на цей показник та призвели б до більш ефективного витрачання бюджетних коштів.

Профілактичними обстеженнями на туберкульоз у 2006 році було охоплено 1.132,6 млн. чоловік.

Основним методом виявлення туберкульозу серед дорослих і підлітків залишається профілактична флюорографія. У минулому році населення 10 районів було обстежено за допомогою пересувних флюорографічних установок, але можливості цієї сучасної малодозової техніки використовувалися далеко не повністю.

Всього флюорографічними обстеженнями було охоплено у 2006 році 812,9 тис. осіб, що складало 410 на 1 тис. населення. Виявлено при профоглядах 42,9% загальної кількості нових хворих.

В області розпочато роботу щодо виявлення хворих методом бактеріоскопії мазків мокроти, яке вимагається міжнародними стандартами.

Гострою проблемою фтизіатричної служби є кадрове питання. Кількість працівників фтизіатричної галузі катастрофічно зменшується у зв'язку зі втратою престижу цієї професії. На сьогодні майже половина всіх лікарів-фтизіатрів області (40 %) пенсійного чи передпенсійного віку. Молоді лікарі-випускники вищих медичних навчальних закладів відмовляються йти у фтизіатрію, оскільки це не тільки небезпечно для здоров'я, а ще й погано оплачується. В багатьох районах області відсутні лікарі – фтизіатри (Біляївський, Миколаївський, Савранській райони та ін). Цільова підготовка фахівців в інтернатурі за державним замовленням, матеріальне стимулювання молодих фахівців, виділення їм відомчого житла дали б змогу вирішити нагальні питання та покращити протитуберкульозну допомогу населенню області.

У березні 2006 року Кабінетом Міністрів України було затверджено Комплекс заходів щодо боротьби з епідемією туберкульозу на 2006 рік. У відповідності до зазначених заходів голова обласної державної адміністрації розпорядженням від 18 травня 2006 р. затвердив комплексні заходи щодо запобігання поширенню туберкульозу на 2006 рік. На їх реалізацію цільовим призначенням було виділено 890 тис. гривень з обласного бюджету, що дозволило придбати діагностичні тести для дитячого населення, рентген-флюорографічні витратні матеріали, живильні середовища, покращити харчування хворих в тубстационарах.

2. Мета програми

Метою цієї програми є поліпшення епідемічної ситуації з туберкульозу шляхом стабілізації, а у подальшому – зниження показників захворюваності та смертності населення від туберкульозу, запобігання розвитку хіміорезистентного туберкульозу, підвищення ефективності лікування хворих, у тому числі носіїв поєднаної патології туберкульозу та СНІДу, поліпшення лабораторної діагностики туберкульозу, удосконалення системи підготовки і перепідготовки медичних працівників

3. Обґрунтування шляхів і засобів розв'язання проблеми:

- посилення діяльності органів виконавчої влади та місцевого самоврядування, підприємств, установ та об'єднань громадян у справі протидії туберкульозу;
- удосконалення системи до- та післядипломної підготовки медичних працівників з фтизіатрії і укомплектування протитуберкульозних закладів кваліфікованими кадрами;
- систематичне інформування населення з питань профілактики і лікування туберкульозу, соціальна реклама здорового способу життя;
- застосування стандартизованого лікування хворих під наглядом медичного працівника;

- розподіл серед лікпрофзакладів антимікобактеріальних препаратів, яких отримано у централізованому порядку за рахунок державного бюджету;
- удосконалення системи обліку і звітності щодо результатів лікування кожного хворого;
- вжиття заходів щодо запобігання поширенню ВІЛ-асоційованого та хіміорезистентного туберкульозу;
- залучення всіх лікувально-профілактичних закладів до проведення лабораторної діагностики туберкульозу методом мікроскопії мазка мокротиння;
- надання соціальних послуг хворим на туберкульоз із залученням до цієї роботи громадськості.

Визначені у додатку до Програми завдання і заходи у відповідності до Загальнодержавної Програми і сучасних міжнародних підходів поділяються на невідкладні, першочергові і рекомендовані.

4. Фінансове забезпечення Програми

Фінансове забезпечення програми здійснюватиметься відповідно до законодавства за рахунок асигнувань державного бюджету, обласного та інших місцевих бюджетів та додаткових джерел, не заборонених законодавством України.

рік	2008	2009	2010	2011
Обласний бюджет	1433,8	1516,0	1574,9	2605,3

Даний обсяг фінансування є орієнтовним. Остаточне визначення обсягів видатків на фінансування програми з обласного бюджету буде здійснюватися при формування обласного бюджету на відповідний рік.

5. Строки виконання

Виконання програми передбачається здійснити протягом 2008 – 2011 років.

6. Завдання і заходи Програми:

Завдання і заходи Програми додаються.

7. Організація управління та контролю за ходом виконання Програми

Організаційне забезпечення реалізації програми і контроль за виконанням її заходів здійснює управління охорони здоров'я та медицини катастроф Одеської обласної державної адміністрації.

Координацію діяльності всіх виконавців програми реалізує обласна координаційна рада з питань запобігання поширенню ВІЛ-інфекції/СНІДу, наркоманії та туберкульозу.

Обласна державна адміністрація на підставі інформації координаційної ради про хід виконання Програми і її рекомендацій щодо коригування її заходів і обсягів фінансування розглядає і вносить відповідні пропозиції обласній раді для прийняття рішення.

8. Очікувані кінцеві результати Програми

Виконання Програми дасть змогу:

- стабілізувати, а у подальшому досягти зниження не менш як на 1% щорічно показників захворюваності і смертності від туберкульозу;
- запобігати поширенню хіміорезистентного туберкульозу;
- знизити показник частоти переривання лікування до 10%;
- довести кількість випадків захворювання, виявлених із застосуванням методу мікроскопії мазка мокротиння серед осіб, що вперше захворіли, до 50%;
- забезпечити ефективність лікування вперше виявлених хворих на рівні: загоєння деструктивних змін – 75%, знебацилювання – 85% (не нижче стандартів ВООЗ);
- удосконалити систему надання населенню протитуберкульозної допомоги, а також підготовку і перепідготовку медичних працівників з питань профілактики і діагностики туберкульозу і лікування хворих;
- забезпечити залучення 80% медичних працівників до навчання за міжнародними стандартами;
- своєчасно виявляти хворих на туберкульоз.

У результаті стабілізації епідемічної ситуації очікується можливість зменшення видатків з державного та місцевих бюджетів на реалізацію заходів протидії поширенню туберкульозу.

ЗАВДАННЯ І ЗАХОДИ ОБЛАСНОЇ ЦІЛЬОВОЇ ПРОГРАМИ ПРОТИДІЇ ЗАХВОРЮВАННЮ НА ТУБЕРКУЛЬОЗ НА 2008-2011 РОКИ
(тис. гривень)

Завдання і показники	Розподіл за роками				Найменування заходу	Відповідальні за виконання завдання	Джерела та орієнтовний обсяг фінансування	у тому числі за роками			
	2008	2009	2010	2011				2008	2009	2010	2011
<i>Невідкладні завдання</i>											
1. ЗАВДАННЯ 1. Управління обласною цільовою програмою протидії захворювання на туберкульоз											
1.1. Кількість перевірених районів щодо дотримання законодавства з питань проведення профілактичної роботи, стану виконання заходів програми	15	17	20	25	Установлення контролю за дотриманням законодавства з питань протидії туберкульозу та проведення профілактичної роботи	Обласна координаційна рада з питань запобігання поширенню ВІЛ - інфекції / СНІДу, нарко манії та туберкульозу (далі координаційна рада)					
1.2. Кількість перевірених районів щодо стану виконання заходів програми	25	25	25	25	Здійснення моніторингу та оцінка стану виконання заходів Програми на регіональному рівні	Координаційна рада, Управління охорони здоров'я та медицини катастроф ОДА, обласна державна санітарноепідеміологічна станція					
2. ЗАВДАННЯ 2. Організація надання медичної допомоги хворим на туберкульоз											
2.1. % вперше виявлених хворих на туберкульоз, який діагностовано на амбулаторному етапі	30%	40%	50%	60%	Залучення лікувально-профілактичних закладів (ЛПЗ) до вирішення питання організації амбулаторного лікування хворих на туберкульоз шляхом створення кабінетів контрольованого лікування	Райдержадміністрації, міськвиконкоми, управління охорони здоров'я та медицини катастроф облдержадміністрації, Державний департамент України з питань виконання покарань					
2.2. Відсоток пацієнтів, що пройшли лікування на амбулаторному лікуванні, серед тих, що не виділяють збудника туберкульозу в навколишнє середовище, кількість яких на 1.01.2007р. складала - 1673	60%	70%	90%	100%							

3 ЗАВДАННЯ 3. Виявлення та діагностика осіб, хворих на туберкульоз											
3.1. Відсоток вперше виявлених хворих на туберкульоз, яких діагностовано за методом мікроскопії мазка мокротиння (кількість зазначених хворих на 1 січня 2007 р.- 128)	30%	40%	50%	60%	Забезпечити виявлення осіб, хворих на туберкульоз, за зверненням в ЛПЗ за методом мікроскопії мазка	Райдержадміністрації, міськвиконкоми, управління охорони здоров'я та медицини катастроф облдержадміністрації, Державний департамент України з питань виконання покарань	3288,6 за кошти обласного бюджету	737,5	804,4	851,3	895,4
3.2. Відсоток вперше виявлених хворих на туберкульоз, яких діагностовано методом профілактичної флюорографії	42%	43%	45%	47%	Забезпечити виявлення осіб, хворих на туберкульоз, методом профілактичної флюорографії	Райдержадміністрації, міськвиконкоми, управління охорони здоров'я та медицини катастроф облдержадміністрації, Державний департамент України з питань виконання покарань	1506,3 за кошти обласного бюджету	356,9	372,2	384,2	393
3.3. Відсоток осіб, що контактують з хворими на туберкульоз, обстежених за методом туберкулінодіагностики (кількість контактних осіб з хворими, що виділяють мікобактерії туберкульозу на 1 січня 2007 року була 3797)	100%	100%	100%	100%	Виявлення хворих шляхом проведення туберкулінодіагностик і серед контактних осіб і осіб, що належать до груп ризику стосовно захворювання на туберкульоз та ВІЛ-інфікованих	Райдержадміністрації, міськвиконкоми, управління охорони здоров'я та медицини катастроф облдержадміністрації	за кошти державного бюджету				
3.4. Відсоток дітей, обстежених за методом туберкулінодіагностики	95%	95%	95%	95%	Раннє виявлення туберкульозної інфекції у дітей шляхом щорічного проведення туберкулінодіагностики	Райдержадміністрації, міськвикон-коми, управління охорони здоров'я та медицини катастроф облдержадміністрації	Кошти державного бюджету				

3.5. Відсоток випадків виявлення туберкульозу у дітей з деструкцією (на 1 січня 2007 р. серед вперше виявлених 27 дітей хворих на туберкульоз було 4 дітей з деструкцією (14,8%)	7%	7%	7%	6%		Райдержадміністрації, міськвиконкоми, управління охорони здоров'я та медицини катастроф облдержадміністрації					
3.6. Відсоток охоплення хворих на активний туберкульоз бактеріоскопічним обстеженням. (Кількість зазначених хворих на 1 січня 2007 р. - 5,02 тис.)	95%	95%	95%	95%	Проведення комплексної діагностики туберкульозу	Райдержадміністрації, міськвиконкоми, управління охорони здоров'я та медицини катастроф облдержадміністрації, Державний департамент України з питань виконання покарань	За рахунок кошторисних асигнувань				
3.7. Відсоток охоплення хворих на активний туберкульоз рентгенологічним обстеженням	95%	95%	95%	95%			За рахунок кошторисних асигнувань				
3.8. Відсоток охоплення хворих на активний туберкульоз посівом мокротиння.	96%	96%	96%	96%	Проведення посіву мокротиння і визначення чутливості мікобактерій туберкульозу до антимікобактеріальних препаратів	Райдержадміністрації, міськвиконкоми, управління охорони здоров'я та медицини катастроф облдержадміністрації, Державний департамент України з питань виконання покарань	За кошти державного бюджету				
3.9. Відсоток визначенням чутливості до антимікобактеріальних препаратів.	75%	80%	85%	85%			За кошти державного бюджету				

ЗАВДАННЯ 4. Лікування											
4	4.1. Відсоток осіб, що фактично розпочали лікування (Кількість хворих 1-3 категорій на 1 січня 2007 року- 4095	95%	95%	95%	95%	Проведення стандартизованої контрольованої короткострокової антимікобактеріальної терапії хворим 1-3 категорій під контролем медичного працівника	Райдержадміністрації, міськвиконкоми, управління охорони здоров'я та медицини катастроф облдержадміністрації, Державний департамент України з питань виконання покарань	За кошти державного бюджету			
4.2. Відсоток хворих з позитивними результатами лікування (загалом)	70%	75%	85%	85%							
4.3. Відсоток хворих, що перервали лікування	15%	10%	5%	5%							
4.5. Відсоток хворих з вторинною мультирезистентністю	10%	10%	10%	10%							
4.6. Відсоток вилікуваних осіб (кількість хворих 4 категорії на 1 січня 2007 р. 426)	60%	65%	70%	70%	Проведення стандартизованої контрольованої п'ятикомпонентної антимікобактеріальної терапії хворим на тяжку форму туберкульозу	Райдержадміністрації, міськвиконкоми, управління охорони здоров'я та медицини катастроф облдержадміністрації, Державний департамент України з питань виконання покарань	За рахунок коштів державного бюджету				
4.7. Відсоток вилікуваних осіб (кількість хворих на мультирезистентний туберкульоз на 1 січня 2007 р.- 125)	55%	55%	75%	75%	Проведення стандартизованої контрольованої п'ятикомпонентної антимікобактеріальної терапії хворим на мультирезистентний туберкульоз	Райдержадміністрації, міськвиконкоми, управління охорони здоров'я та медицини катастроф облдержадміністрації, Державний департамент України з питань виконання покарань	за рахунок коштів державного бюджету				
4.8. Відсоток охоплення хворих на мультирезистентний туберкульоз, за наявності показань, хірургічним лікуванням	60%	60%	60%	60%	Забезпечення хірургічного лікування хворих шляхом зміцнення матеріально-технічної бази хірургічних відділень	Райдержадміністрації, міськвиконкоми, управління охорони здоров'я та медицини катастроф облдержадміністрації	2142,5 за рахунок коштів обласного бюджету	297,5	297,5	297,5	1 250,0
4.9. Відсоток осіб, вилікуваних із застосуванням хірургічного лікування	75%	80%	80%	80%							

	4.10. % забезпечення симптоматичним лікуванням хворих 4 категорії (хронічні форми туберкульозу) на районному рівні від загальної кількості хворих 4 категорії	50%	50%	50%	50%	Розроблення порядку надання паліативної допомоги хворим на туберкульоз	Райдержадміністрації, міськвиконкоми, управління охорони здоров'я та медицини катастроф облдержадміністрації	За рахунок міських та районних бюджетів				
	4.11. З розрахунку на 1 ліжко/день (грн.)	17	17	17	17	Забезпечення харчування у протитуберкульозних закладах за нормами	Райдержадміністрації, міськвиконкоми, управління охорони здоров'я та медицини катастроф облдержадміністрації	За рахунок міських та районних бюджетів та кошторисних призначень обласних тубзакладів				
5	ЗАВДАННЯ 5. Забезпечення протитуберкульозних закладів антимікобактеріальними препаратами											
						Забезпечення закупівлі протитуберкульозних препаратів I-II ряду (за рахунок держбюджету) і розподіл їх серед лікувально - профілактичних закладів	Управління охорони здоров'я та медицини катастроф облдержадміністрації, райдержадміністрації *	За кошти державного бюджету				
6	ЗАВДАННЯ 6. Моніторинг епідемічної ситуації											
	6.1.Забезпечення комп'ютерною оргтехнікою протитуберкульозних закладів, тубкабінетів ЦРЛ, ЦМЛ	50%	100%	100%	100%	Удосконалення системи епідеміологічного моніторингу, розроблення і впровадження системи моніторингу процесу лікування, впровадження рекомендованих ВООЗ звітно-облікових статистичних форм	Райдержадміністрації, міськвиконкоми, управління охорони здоров'я та медицини катастроф облдержадміністрації	За рахунок міських та районних бюджетів				
	6.2. Впровадження епідеміологічного моніторингу та системи моніторингу процесу лікування		100%	100%	100%			За рахунок позики Світового банку				

7 ЗАВДАННЯ 7. Профілактика туберкульозу серед осіб, що належать до груп ризику											
7.1. Відсоток осіб, що належать до груп ризику, яким проведено хіміопрофілактику (кількість осіб таких груп ризику на 1 січня 2007 р.- 26899)	90%	90%	90%	90%	Проведення хіміопрофілактики особам, що належать до груп ризику	Райдержадміністрації, міськвиконкоми, управління охорони здоров'я та медицини катастроф облдержадміністрації, Державний департамент України з питань виконання покарань	за кошти державного бюджету				
8 ЗАВДАННЯ 8. Запобігання поширенню ВІЛ-асоційованого та хіміорезистентного туберкульозу											
8.1. Відсоток осіб, що перебувають на обліку у протитуберкульозних закладах і охоплені послугою добровільного консультування і тестування на ВІЛ інфекцію (кількість таких осіб на 1 січня 2007 р.- 2311)	95%	99%	99%	99%	Забезпечення доступу осіб, що перебувають на обліку у протитуберкульозних закладах до добровільного консультування та тестування на ВІЛ-інфекцію	Райдержадміністрації, міськвиконкоми, управління охорони здоров'я та медицини катастроф облдержадміністрації, Державний департамент України з питань виконання покарань	За рахунок коштів за програмою протидії ВІЛ /СНІДу				
8.2. Відсоток охоплення хворих на ВІЛ-асоційований туберкульоз антиретровірусною терапією	20%	20%	20%	20%	Забезпечення доступу хворих на ВІЛ-асоційований туберкульоз до антиретровірусної терапії						
8.3. Відсоток охоплення хворих на ВІЛ-асоційований туберкульоз лікуванням опортуністичних інфекцій	100%	100%	100%	100%	Забезпечення доступу хворих на ВІЛ-асоційований туберкульоз до лікування опортуністичних інфекцій	Райдержадміністрації, міськвиконкоми, управління охорони здоров'я та медицини катастроф облдержадміністрації	За рахунок міських та районних бюджетів та кошторисних призначень обласних тубзакладів				

9 ЗАВДАННЯ 9. Підготовка медичних працівників і навчання населення з актуальних питань, пов'язаних із захворюванням на туберкульоз													
9.1. Підготовка фахівців (лікарів) на курсах підвищення кваліфікації (осіб)	13	15	21	15	Післядипломна та передатестаційна освіта лікарів-фтизіатрів, середніх медичних працівників з фтизіатрії, фахівців з лабораторної діагностики туберкульозу	Райдержадміністрації, міськвиконкоми, управління охорони здоров'я та медицини катастроф облдержадміністрації	За рахунок міських та районних бюджетів та кошторисних призначень обласних тубзакладів						
9.2. % виконання плану видавництва соціальної реклами та інформаційно-просвітницьких матеріалів щодо профілактики і лікування туберкульозу	100%	100%	100%	100%	Систематичне видання і розповсюдження серед населення соціальної реклами та інформаційно-просвітницьких матеріалів з актуальних питань, пов'язаних із захворюванням на туберкульоз	Райдержадміністрації, міськвиконкоми, управління охорони здоров'я та медицини катастроф облдержадміністрації	За рахунок міських та районних бюджетів						
10 ЗАВДАННЯ 10. Первинна та вторинна профілактика туберкульозу													
10.1 % Забезпечення протитуберкульозних закладів бактерицидними випромінювачами, дезінфекційними камерами	100%	100%	100%	100%	Забезпечення протитуберкульозних закладів дезінфекційними камерами і засобами, бактерицидними випромінювачами, засобами захисту їх працівників	Райдержадміністрації, міськвиконкоми, управління охорони здоров'я та медицини катастроф облдержадміністрації	192,6 За кошти обласного бюджету	41,9	41,9	41,9	66,9		
							За рахунок міських та районних бюджетів						
10.2. Забезпечення працівників протитуберкульозних закладів засобами індивідуального захисту, спец одягом							За рахунок міських та районних бюджетів та кошторисних призначень обласних тубзакладів						

	10.3. Охоплення новонароджених вакцинацією	96%	96%	98%	99%	Вакцинація новонароджених та ревакцинація неінфікованих дітей 7-14 років проти туберкульозу, забезпечення вакциною тощо	Райдержадміністрації, міськвиконкоми, управління охорони здоров'я та медицини катастроф облдержадміністрації, обласна державна санітарноепідеміологічна служба	За кошти державного бюджету				
	10.4. % охоплення дітей 7 років ревакцинацією (від Манту негативних дітей цього віку)	100%	100%	100%	100%							
	10.5. % охоплення дітей 14 років ревакцинацією (від Манту негативних дітей цього віку)	100%	100%	100%	100%							
Першочергові заходи												
ЗАВДАННЯ 11. Розвиток матеріально-технічної бази протитуберкульозних закладів												
	11.1. Будівництво комплексу будівель і споруд Обласного протитуберкульозного диспансеру					Розроблення та затвердження плану проведення реконструкції/капітального ремонту протитуберкульозних закладів і кабінетів контрольованого лікування та лабораторій в інших лікувально-профілактичних закладах	Райдержадміністрації, міськвиконкоми, управління охорони здоров'я та медицини катастроф облдержадміністрації	За рахунок інвестиційного проекту				
	11.2. Проведення ремонту та реконструкції протитуберкульозних закладів					Проведення поточного та капітального ремонту протитуберкульозних закладів	Райдержадміністрації, міськвиконкоми, управління охорони здоров'я та медицини катастроф облдержадміністрації	За рахунок районних та міських бюджетів				
						Забезпечення створення при слідчих ізоляторах спеціалізованих відділень надання медичної допомоги особам, хворим на активну форму туберкульозу	Координаційна рада, Державний департамент України з питань виконання покарань					
12	ЗАВДАННЯ 12. Соціальний захист працівників лікувально-профілактичних закладів, що надають допомогу хворим на туберкульоз, та самих хворих											
	12.1. Забезпечення працівників протитуберкульозних установ відомчим житлом (кількість)	5	5	5	5	Здійснення заходів, спрямованих на заохочення спеціалістів до роботи у протитуберкульозних закладах	Управління охорони здоров'я та медицини катастроф облдержадміністрації, райдержадміністрації	За рахунок районних та міських бюджетів.				
	12.2. Надання працівникам протитуберкульозних установ муніципальної надбавки до заробітної платні (грн)	100	100	100	100							

	12.3. % забезпечення хворих на туберкульоз (малозабезпечених) харчовими наборами	70%	80%	80%	80%	Надання соціальних послуг хворим на туберкульоз на амбулаторному етапі	Райдержадміністрації, міськвиконкоми	За рахунок районних та міських бюджетів та позики Світового банку				
	12.4. % забезпечення хворих на туберкульоз (малозабезпечених) гігієнічними наборами	70%	80%	80%	80%							
	12.5. % забезпечення хворих на туберкульоз (малозабезпечених) проїзними документами	70%	80%	80%	80%							
Рекомендовані заходи												
13	ЗАВДАННЯ 13. Інфекційний контроль											
	Монтаж та установка локальних очисних споруд в обласних протитуберкульозних закладах	розробка проектно-кошторисної документації	реконструкція ОТД	реконструкція ОТКЛ	реконструкція ОТД №2	Забезпечення протитуберкульозних закладів локальними очисними спорудами із знезаражуючими установками	Райдержадміністрації, міськвиконкоми, управління охорони здоров'я та медицини катастроф облдержадміністрації	За рахунок коштів інвестиційного проекту				
Фінансування заходів програми												
	Усього за програмою							7130,0	1433,8	1516,0	1574,9	2605,3
	З державного бюджету											
	З обласного бюджету							7130,0	1433,8	1516,0	1574,9	2605,3