

**ВЕРБСЬКА СІЛЬСЬКА РАДА**

**ХХХХV сесія VIIІ скликання**

Р І Ш Е Н Н Я

13 лютого 2024 року № 1150

|  |
| --- |
| **Про затвердження Програми протидії захворюванню на туберкульоз на території Вербської сільської ради на 2024-2025 роки** |

 Відповідно до статті 26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», статей 7, 8 Закону України «Про протидію захворюванню на туберкульоз», статей 13, 14 Основ законодавства України про охорону здоров’я та з метою підвищення якості надання медичної допомоги хворим на туберкульоз, за погодженням з постійними комісіями сільської ради, Вербська сільська рада

ВИРІШИЛА:

1. Затвердити Програму протидії захворюванню на туберкульоз на 2024-2026 роки Вербської сільської ради (далі – Програма), що додається.
2. Фінансовому відділу Вербської сільської ради передбачити видатки на реалізацію заходів Програми, в межах наявних фінансових ресурсів.
3. Контроль за виконанням цього рішення покласти на постійну комісію з питань фінансів, бюджету, планування соціально-економічного розвитку, інвестицій та міжнародного співробітництва (Аркадій СЕМЕНЮК).

**Сільський голова Каміла КОТВІНСЬКА**

ЗАТВЕРДЖЕНО

Рішення Вербської сільської ради

від 13 лютого 2024 року № 1150

 **Програма**

**протидії захворюванню на туберкульоз на території Вербської сільської ради на 2024-2025 роки**

 **І. Загальні положення**

Всесвітня організація охорони здоров'я оголосила епідемію туберкульозу
в Україні з 1996 року. Реформування протитуберкульозної служби спонукає до чітких дій, за допомогою яких можливе збереження протитуберкульозної служби в Вербській сільській раді.

Завдання і заходи цієї Програми необхідні для протидії захворюванню на туберкульозу до 2035 року.

Серед осіб, які захворіли на туберкульоз, до 100 відсотка припадає на доросле населення. Приблизно 68 відсотків захворілих - особи працездатного віку (18 - 54 роки).

 В Україні щороку своєчасно не виявляють приблизно 22,5 відсотка випадків захворювання на туберкульоз, що призводить до подальшого його поширення серед населення. Поточний показник поширеності туберкульозу становить 84,4 уперше зареєстрованих випадків захворювань на 100 тис. населення, що майже утричі перевищує показник цільових завдань, визначених глобальним планом дій «Зупинити туберкульоз».

**ІІ. Мета Програми**

 Метою Програми є стабілізація рівня захворюваності, зниження рівня смертності та підвищення ефективності лікування хворих на чутливий туберкульоз, хіміорезистентний туберкульоз, ко-інфекцію – туберкульоз та ВІЛ-інфекцію/СНІД, забезпечення доступності населення до якісних послуг з профілактики, діагностики і лікування туберкульозу.

**ІІІ. Шляхи і способи розв'язання проблеми**

 Перший варіант передбачає продовження застосування комплексного підходу до протидії туберкульозу з розвитком системи фтизіатричної допомоги, що дасть змогу без формування нових елементів системи розв'язати проблему.

 Другий варіант передбачає швидке реформування підходів до надання протитуберкульозної допомоги населенню в Україні шляхом розвитку системи амбулаторної допомоги хворим на туберкульоз з дотриманням сучасних принципів інфекційного контролю, забезпечення соціального супроводу пацієнтів, впровадження та розширення застосування інноваційних методів діагностики та лікування туберкульозу з урахуванням передового світового
та наявного в країні досвіду, принципів доказової медицини за умови зміни моделей фінансування та координації зусиль медичної спільноти і громади з формуванням відповідального ставлення держави та суспільства.

 Розв'язати проблему можливо шляхом виконання таких завдань та заходів:

комплексне лікування і профілактика туберкульозу з дотриманням вимог інфекційного контролю;

здійснення систематичного скринінгу, зокрема активне виявлення випадків туберкульозу, мультирезистентного туберкульозу та виявлення осіб, які перебувають в контакті з хворими на туберкульоз, в тому числі серед груп високого ризику захворювання на туберкульоз, із залученням неурядового сектору;

проведення ранньої діагностики усіх форм туберкульозу та забезпечення належного доступу до тестування на чутливість до ліків, зокрема шляхом використання швидких тестів;

забезпечення доступу до якісного лікування та всього комплексу послуг для всіх хворих на туберкульоз, включаючи його хіміорезистентні форми, у повному обсязі, а також надання підтримки пацієнтам з метою формування прихильності до лікування;

здійснення спільних заходів боротьби з ко-інфекцією (туберкульоз/ВІЛ-інфекція/СНІД) та ведення обліку випадків поєднаних патологій;

лікування латентної туберкульозної інфекції та профілактичне лікування осіб із груп високого ризику, а також проведення вакцинації проти туберкульозу;

всебічне охоплення високоякісними безкоштовними послугами щодо профілактики, діагностики, лікування та соціального супроводу для загального населення та пацієнтів, хворих на туберкульоз, з дотриманням принципів соціальної справедливості;

постійний епідеміологічний нагляд та управління даними;

безперервне постачання якісних ліків та їх раціональне використання;

інфекційний контроль за туберкульозом.

**IV. Завдання і заходи Програми**

Перелік завдань і заходів та паспорт Програми наведено у додатках 1, 2 до Програми.

**V. Очікувані результати виконання Програми**

 Виконання Програми дасть змогу досягти поставлених цілей, сприяючи тим самим досягненню мети глобальної стратегії Всесвітньої організації охорони здоров’я «Покласти край туберкульозу» - зупинити епідемію туберкульозу.

 Реалізація Програми також дасть змогу забезпечити:

стовідсотковий доступ до безперервної діагностики туберкульозу шляхом закупівлі витратних матеріалів, в тому числі для молекулярно-генетичних методів;

тестування на медикаментозну чутливість до протитуберкульозних препаратів 100 відсотків хворих на легеневий туберкульоз;

стовідсотковий доступ до лікування всіх хворих на туберкульоз шляхом впровадження підходу, орієнтованого на пацієнта та соціально дезадаптовані верстви населення, впровадження короткострокових режимів лікування хіміорезистентного туберкульозу та нових препаратів відповідно до рекомендацій Всесвітньої організації охорони здоров’я;

повний доступ до консультування та тестування на ВІЛ-інфекцію/СНІД;

стовідсотковий доступ хворих на ко-інфекцію (туберкульоз/ВІЛ-інфекція/СНІД) до раннього та контрольованого лікування антиретровірусними препаратами та профілактичного лікування ко-тримоксазолом.

 **VI. Обсяги та джерела фінансування Програми**

 Фінансування Програми планується здійснювати за рахунок бюджетів місцевого самоврядування та інших джерел, не заборонених законодавством України.

**Сільський голова Каміла КОТВІНСЬКА**

Додаток 1 до Програми

**ПАСПОРТ**

**Програми протидії захворюванню на туберкульоз на території Вербської сільської ради на 2024-2025 роки**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Ініціатор розроблення Програми | Відділ соціального захисту населення та охорони здоров’я Вербської сільської ради |
| 2. Розробник Програми | Відділ соціального захисту населення та охорони здоров’я Вербської сільської ради |
| 3. Співрозробник Програми | Вербська АЗПСМ |
| 4. Відповідальні виконавці Програми | Вербська АЗПСМ |
| 5. Термін реалізації | 2024-2025 роки |
| 6. Перелік бюджетів, які беруть участь у виконанні Програми | Місцевий бюджет та інші бюджети не заборонені законодавством |
| 7. Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації Програми, усього у тому числі: коштів місцевого бюджету  |  |
|  |
| 8. Прогнозні обсяги та джерела фінансування:  |

|  |  |
| --- | --- |
| Рік | Обсяг коштів, які планується залучити для виконання Програми, тис. гривень |
| всього | у тому числі за джерелами фінансування |
| обласний бюджет | місцеві бюджети | інші джерела |
| 2024 | - | - | - | - |
| 2025 | - | - | - | - |

**Сільський голова Каміла КОТВІНСЬКА**