



КРАМАТОРСЬКА МІСЬКА РАДА

Р І Ш Е Н Н Я

від 24.11.2021 № 20/VIII-1066

м. Краматорськ

Про внесення змін до рішення міської ради від 27.11.2019 № 61/VII-577 «Про затвердження міських заходів протидії захворюванню на туберкульоз у м. Краматорську на 2020-2022 роки»

З метою зниження рівня захворюваності та рівня смертності від туберкульозу в місті, утримання епідеміологічної ситуації з туберкульозу під контролем, керуючись ст.5 Закону України «Про захист від інфекційних хвороб» та ст.26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні»,

міська рада

В И Р І Ш И Л А:

1. Внести зміни до рішення міської ради від 27.11.2019 № 61/VII-577 «Про затвердження міських заходів протидії захворюванню на туберкульоз у м. Краматорську на 2020-2022 роки» (далі – Заходи), виклавши Заходи у новій редакції (додаються).

2. Контроль за виконанням даного рішення покласти на заступника міського голови відповідно до розподілу повноважень.

Міський голова

Олександр ГОНЧАРЕНКО

ЗАХОДИ
проти дії захворюванню на туберкульоз у м. Краматорську на 2020-2022 роки

Захід	Відповідальні	Джерело фінансування	Фінансування по роках (тис. грн.)				Очікуваний результат
			всього	2020 рік	2021 рік	2022 рік	
1	2	3	4	5	6	7	8
<p>1. Забезпечення доступності для населення міста сучасних ефективних методів виявлення та діагностики туберкульозу:</p> <p>використання апаратів прискореної молекулярно-генетичної діагностики туберкульозу (Geen-Xpert)</p>	<p>відділ охорони здоров'я, КНП «Міська лікарня №3» КМР, КНП «Обласний клінічний протитуберкульозний диспансер»</p>	<p>державний та обласний бюджети</p>					<p>1) % нових випадків туберкульозу з М(+) – не менше 50%;</p> <p>2) % нових випадків туберкульозу з МБТ(+) – не менше 77% в 2020 році та 80% в 2021-2022рр.;</p> <p>3) % КСБ(+) серед обстежених з підозрою на туберкульоз у пунктах мікроскопії мокротиння – не менше 5%;</p> <p>4) % хворих туберкульоз, охоплених діагностичним обстеженням на апараті «Geen-Xpert» для молекулярно-генетичної діагностики (1-3 кат.) – не менше 95%.</p>

1	2	3	4	5	6	7	8
<p>2. Систематичний скринінг груп високого ризику щодо захворювання на туберкульоз:</p> <p>диференційоване формування груп підвищеного ризику, щодо захворювання на туберкульоз, для активного виявлення його в залежності від особливостей (соціальних, епідеміологічних, поєднання туберкульозу з ВІЛ) та забезпечення повного охоплення груп підвищеного ризику діагностичними заходами, у тому числі і внутрішньо переміщених осіб;</p>	<p>відділ охорони здоров'я, КНП «Обласний клінічний протитуберкульозний диспансер», КНП «ЦПМСД №1» КМР, КНП «ЦПМСД №2» КМР</p>						<p>Підвищення рівня виявлення туберкульозу на ранніх стадіях. Збільшення кількості осіб з позитивними результатами лікування. Покращення епідемічної ситуації у місті.</p>
<p>3. Створення доступних, якісних і безпечних умов для виявлення та клінічного скринінгу хворих з підозрою на туберкульоз у закладах загальної лікувальної мережі 1-2 рівнів надання медико-санітарної допомоги:</p>	<p>відділ охорони здоров'я</p>						<p>1) 70% нових випадків туберкульозу з М⁺», що виявлені у ТБ-лабораторіях 1 рівня;</p> <p>2) 5% знахідок КСБ(+) серед обстежених з підозрою на туберкульоз у ТБ-лабораторіях 1 рівня;</p> <p>3) відсутність, пов'язаних з професійною діяльністю, захворювань на туберкульоз серед медпрацівників пунктів збору та бактеріоскопії мокротиння.</p>

1	2	3	4	5	6	7	8
1) закупівля одноразових контейнерів для збору мокротиння та транспортування у бактеріоскопічні пункти для мікроскопічного дослідження та молекулярно-генетичного дослідження на апараті «Geen-Xpert»;	відділ охорони здоров'я	міський бюджет	49,5	15,0	16,5	18,0	Проведення бактеріоскопічних обстежень за клінічними показниками не менше як у 10 хворих на 1000 дорослого населення, щорічно. Скерувати на обстеження мокротиння всіх пацієнтів з позитивним результатом скринінгового опитування, що мають кашель понад 2-3 тижні.
2) забезпечення безкоштовно рентген плівкою та витратними матеріалами (фіксаж, проявник) для проведення профілактичних оглядів та дообстеження після ФЛГ та при підозрі на туберкульоз осіб, особливо з визначених груп «ризик», в першу чергу ВІЛ-інфікованих, звільнених з місць позбавлення волі, безпритульних та внутрішньо переміщених осіб;	відділ охорони здоров'я	міський бюджет	270,0	80,0	90,0	100,0	% охоплення осіб з груп „ризик” (окремо по кожній) безкоштовним рентген (цифровим ФЛГ) обстеженням – не менше 90%
3) забезпечення туберкуліном та витратними матеріалами для проведення щорічної туберкулінодіагностики: - дітям до 14 років, в першу чергу з груп «ризик» дітям з позитивним результатом скринінгової анкети; - дітям 0-5 років, які не отримали вакцинацію БЦЖ при народженні та протягом перших 2 місяців життя;	відділ охорони здоров'я	міський бюджет	3556,56	1318,70	1450,60	787,26	95% категорій, що потребують в проведенні туберкулінодіагностики. В першу чергу охоплюються туберкулінодіагностикою діти з груп «ризик» з позитивним результатом скринінгової анкети та дорослі і діти, які мали контакт з бактеріально

1	2	3	4	5	6	7	8
<ul style="list-style-type: none"> - дітям старше 2 місяців, що невакциновані БЦЖ при народженні, яким планується зробити вакцинацію проти туберкульозу; - дорослим та дітям, які мали контакт з бактеріально підтвердженим випадком легеневого туберкульозу та /або туберкульозу органів дихання; - дітям та дорослим, які отримують лікування імуносупресантами, препаратами анти-ФНПа, гемодіаліз, перитонеальний діаліз, готуються до трансплантації органів чи кісткового мозку; - дітям і дорослим з уродженими імунодефіцитними станами (незважаючи на те, чи проведена вакцинація БЦЖ); - особам з ознаками силікозу та антракосилікозу; - засудженим, працівникам охорони здоров'я, іммігрантам з країн з великим тягарем туберкульозу, бездомним та особам, які вживають наркотичні засоби (за клінічними/епідеміологічними показаннями). 	відділ охорони здоров'я						підтвердженим випадком легеневого туберкульозу та /або туберкульозу органів дихання.
4) забезпечення лабораторій витратними матеріалами для проведення бактеріоскопії та дооснащення їх засобами інфекційного контролю, згідно з вимогами Стандарту	відділ охорони здоров'я	міський бюджет	26,4	8,0	8,8	9,6	вчасне проведення лабораторних досліджень та призначення терапевтичних заходів

1	2	3	4	5	6	7	8
5) забезпечення засобами захисту на пунктах збору мокротиння, відповідно заходам інфекційному контролю (респіратори 3М)	відділ охорони здоров'я	міський бюджет	15,84	4,8	5,28	5,76	відсутність захворювань туберкульозом медичного персоналу, що відповідальні за збір мокротиння
4. Забезпечення якісного епідрозслідування та своєчасного проведення у широких межах протиепідемічних оздоровчих заходів у туберкульозних вогнищах, особливо з мультирезистентним туберкульозом:	КНП «Обласний клінічний протитуберкульозний диспансер», Краматорська районна філія ДУ „Донецький обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України», КНП «ЦПМСД № 1» КМР, КНП «ЦПМСД № 2» КМР						забезпечення безпечної епідситуації у місті щодо захворювань на туберкульоз
1) обов'язкове та негайне інформування Краматорської міської філії ДУ „Донецький обласний лабораторний центр МОЗ України про усі виявлені випадки мультирезистентного туберкульозу;	КНП «Обласний клінічний протитуберкульозний диспансер»						на 100% випадків мультирезистентного туберкульозу - 100% своєчасно направлених повідомлень
2) застосування комплексного епідрозслідування кожного виявленого випадку мультирезистентного туберкульозу із встановленням його причини;							у 95% випадків – епідрозслідування проведено своєчасно та якісно
3) забезпечення постійного комплексного моніторингу за виконанням оздоровчих заходів у вогнищах чутливого та резистентного туберкульозу до його санації; закупівля дезінфікуючих засобів	відділ охорони здоров'я, КНП «Обласний протитуберкульозний диспансер»	міський бюджет	45,52	13,75	15,13	-	відсутність серед контактних у вогнищах туберкульозу повторних випадків захворювання

Продовження додатка

1	2	3	4	5	6	7	8
5. Забезпечення доступного та відповідного міжнародним і національним стандартам лікування хворих на туберкульоз, у т. ч. мультирезистентний та поєднаний з ВІЛ-інфекцією:	КНП «Обласний протитуберкульозний диспансер», КНП «ЦПМСД № 1» КМР, КНП «ЦПМСД № 2» КМР						забезпечення 100% доступу до лікування всіх хворих на туберкульоз;
1) впровадження орієнтованого на пацієнта підходу, включаючи дітей та важкодоступні верстви населення,	КНП «Обласний протитуберкульозний диспансер», КНП «ЦПМСД № 1» КМР, КНП «ЦПМСД № 2» КМР						% вилікуваннх нових хворих – 82,5% - 2020 р, 85% - 2021-2022рр; % вилікуваннх хворих на МРТБ - не менше 70% від тих, хто розпочав лікування в 2020 році та 75% в 2021-2022рр; зниження смертності від Коінфекції ТБ/ВІЛ;
2) впровадження короткострокових режимів лікування та нових препаратів відповідно до рекомендацій Всесвітньої організації охорони здоров'я та відповідних наказів Міністерства охорони здоров'я;							Підвищення ефективності лікування
3) застосування комбінованих протитуберкульозних препаратів I ряду з фіксованими дозами (для лікування дорослих та дітей) та дитячих форм ліків.							
6. Створення умов для покращення результатів лікування хворих на туберкульоз, у т. ч. для хворих на Коінфекцію (ТБ/ВІЛ):	КНП «Обласний протитуберкульозний диспансер»						забезпечення безпечної та стабільної епідситуації у місті щодо захворювань на туберкульоз

Продовження додатка

1	2	3	4	5	6	7	8
1) забезпечення проведення до- та після тестового консультування та тестування на ВІЛ- інфекцію усім хворим та з підозрою на туберкульоз, та визначення рівня СД4 у ВІЛ-інфікованих;	Комунальні некомерційні підприємства «ЦПМСД № 1», «ЦПМСД № 2», «Міська лікарня № 1», «Міська лікарня № 2», «Міська лікарня № 3» Краматорської міської ради						Зниження смертності від туберкульозу та ВІЛ, своєчасне призначення лікування антиретровірусними препаратами підвищення ефективності
2) забезпечення доступу хворих на Коінфекцію ТБ/ВІЛ до АРТ у випадках, передбачених клінічними протоколами;	КНП «Обласний протитуберкульозний диспансер», КНП «Міська лікарня № 2» КМР						забезпечення 100% доступу хворих на туберкульоз/ВІЛ до раннього та контрольованого лікування антиретровірусними препаратами
3) забезпечення доступу хворих на туберкульоз/ВІЛ до профілактичного лікування котримоксазолом;	КНП «Обласний протитуберкульозний диспансер», КНП «Міська лікарня № 2» КМР						забезпечення 100% доступу хворих на туберкульоз/ВІЛ до профілактичного лікування котримоксазолом
4) забезпечення соціальною підтримкою хворих на туберкульоз (харчові соціальні пакети), які знаходяться на поточному амбулаторному етапі лікування; склад харчового соціального пакету (соціального продуктового набору: вироби макаронні (клас Екстра), олія соняшникова, гречана крупа, консерви вищого гатунку: яловичина тушкована, сардина натуральна, молоко згущене з цукром.	відділ охорони здоров'я, КНП «Обласний протитуберкульозний диспансер», КНП «ЦПМСД № 1» КМР	міський бюджет	825,0	250,0	275,0	300,0	забезпечення прихильності до лікування та завершення повного курсу лікування, і як наслідок - забезпечення безпечної та стабільної епідеміологічної ситуації у місті щодо захворювань на туберкульоз

Продовження додатка

1	2	3	4	5	6	7	8
7. Підвищення доступності, якості та мультиформатності ДОТ-лікування хворих на туберкульоз у загальній лікувальній мережі 1 рівня, та удосконалення системи надання медичної допомоги хворим на туберкульоз шляхом впровадження моделей лікування з акцентом на амбулаторне лікування, інтегрованих в роботу медичних закладів різного рівня надання послуг та впровадження відео-ДОТ	відділ охорони здоров'я, КНП «Обласний протитуберкульозний диспансер» КНП «ЦПМСД №1» КМР, КНП «ЦПМСД № 2» КМР						100% хворих забезпечені контрольованим лікуванням
8. Закупівля лікарських препаратів, необхідних для купірування побічних дій протитуберкульозних препаратів та лікування опортуністичних інфекцій у пацієнтів, хворих на туберкульоз та Коінфекцію ТБ/ВІЛ.	відділ охорони здоров'я, КНП «Обласний протитуберкульозний диспансер» КНП «ЦПМСД №1» КМР, КНП «ЦПМСД № 2» КМР	міський бюджет	200,0	90,0	100,0	110,0	100 % пацієнтів з коінфекцією протягом всього курсу лікування повинні отримувати Котримоксазол, флуконазол за показаннями. Своєчасна реєстрація та купірування побічних реакцій, які виникають на протитуберкульозні препарати.
9. Санітарно-просвітницька робота серед населення: друк плакатів та брошур для розповсюдження в центрі зайнятості, УТСЗН, міграційній службі, громадському транспорті, учбових закладах та інше	відділ охорони здоров'я	міський бюджет	30,0	7,5	10,0	12,5	Підвищення рівня обізнаності серед населення щодо профілактики туберкульозу
Усього:		міський бюджет	5827,26	1787,75	1971,31	1343,12	