



ПОЛТАВСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ

РОЗПОРЯДЖЕННЯ

02.02.2021

м. Полтава

№ 71

Про затвердження Державної стратегії розвитку системи протитуберкульозної медичної допомоги населенню у Полтавській області і Плану заходів щодо її реалізації на період до 2023 року

Відповідно до статей 6, 13, 22 Закону України „Про місцеві державні адміністрації”, розпорядження Кабінету Міністрів України від 27 листопада 2019 р. № 1414-р „Про схвалення Державної стратегії розвитку системи протитуберкульозної медичної допомоги населенню”, розпорядження Кабінету Міністрів України від 18 листопада 2020 р. № 1463-р „Про затвердження плану заходів щодо реалізації Державної стратегії розвитку системи протитуберкульозної медичної допомоги населенню на 2020-2023 роки”:

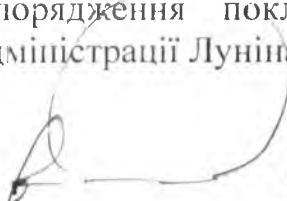
1. Затвердити Державну стратегію розвитку системи протитуберкульозної медичної допомоги населенню в Полтавській області на період до 2023 року (додається).

2. Затвердити План заходів щодо реалізації Державної стратегії розвитку системи протитуберкульозної медичної допомоги населенню в Полтавській області на період до 2023 року (далі – План заходів), що додається.

3. Відповідальним виконавцем Плану заходів про проведену роботу інформувати Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації (Лисак В.П.) щоквартально до 05 числа місяця, наступного за звітним, для подальшого узагальнення та інформування Міністерства охорони здоров'я України щоквартально до 10 числа місяця, наступного за звітним.

4. Контроль за виконанням розпорядження покласти на першого заступника голови обласної державної адміністрації Луніна Д.С.

Голова


О.СИНЕГУБОВ

ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядження голови
Полтавської обласної
державної адміністрації
02.02.2021 № 71

ДЕРЖАВНА СТРАТЕГІЯ
розвитку системи протитуберкульозної медичної допомоги населенню в
Полтавській області на період до 2023 року

Проблема, яка потребує розв'язання

Епідеміологічна ситуація з туберкульозу в Полтавській області потребує уваги, оскільки поширення туберкульозу становить загрозу, є однією з причин втрати працездатності, здоров'я, причиною інвалідності та смертності населення.

Серед основних причин напруженої ситуації з туберкульозом в Україні в цілому та в Полтавській області зокрема слід відзначити низький рівень ефективності лікування. Причинами зазначеної проблеми є прогалини в організації раннього виявлення туберкульозу та діагностики стійкості мікобактерії до протитуберкульозних препаратів, недоліки у забезпеченні прихильності до профілактики, раннього виявлення та лікування туберкульозу серед населення, неритмічність поставок протитуберкульозних препаратів, закуплених за кошти державного бюджету. Зазначені причини виникають внаслідок низького рівня поінформованості населення про туберкульоз, відсутності в достатньому обсязі послуг із психосоціальної підтримки пацієнтів з туберкульозом, а також через недостатньо швидке впровадження нових препаратів та схем, рекомендованих Всесвітньою організацією охорони здоров'я (далі – ВООЗ), що обмежувало до 2019 року можливості лікарів призначати ефективну схему лікування пацієнтам, хворим на туберкульоз із розширеною резистентністю.

У контексті досягнення стратегічних цілей відповідно до концепції Глобальних цілей сталого розвитку ООН стосовно подолання туберкульозу до 2030 року та досягнення цільових індикаторів ліквідації туберкульозу до 2035 року, визначених стратегією Всесвітньої організації охорони здоров'я „The End TB”, у Полтавській області вдалося досягти певних результатів. Протягом останніх 5 років спостерігається тенденція до зниження захворюваності на туберкульоз з 54,7 на 100 тис. населення у 2015 році (Україна – 55,9) до 41,4 – у 2019 році (Україна – 49,2).

З урахуванням динаміки зниження абсолютного числа смертей (у середньому 9 відсотків на рік) та захворюваності на туберкульоз (в середньому 6,5 відсотка на рік) за 2015-2019 роки у 2020 році вдасться

зменшити захворюваність на туберкульоз принаймні на 18,4 відсотка, а абсолютне число смертей від туберкульозу – на 25,5 відсотків.

Серед основних ризиків, що можуть погіршити позитивну динаміку в Україні щодо подолання туберкульозу, є ризики недовиявлення випадків туберкульозу, поширення стійких до ліків форм туберкульозу та ко-інфекції (туберкульоз/ВІЛ-інфекції).

На сьогодні домогосподарства можуть потерпати від катастрофічних витрат, пов'язаних із туберкульозом та COVID-19, хоча в більшості випадків протитуберкульозна медична допомога є безоплатною для пацієнтів.

Мета, цілі та строки реалізації

Метою Державної стратегії розвитку стратегію розвитку системи протитуберкульозної медичної допомоги населенню в Полтавській області на період до 2023 року (далі – Стратегія) є створення до 2023 року нової моделі профілактики, раннього виявлення туберкульозу та надання медичної допомоги хворим на туберкульоз, що спрямована на задоволення потреб населення у медичних послугах та послугах громадського здоров'я.

Стратегічними цілями Стратегії є:

- запровадження нових підходів до організації надання протитуберкульозної медичної допомоги населенню, в т.ч. із залученням сімейних лікарів;

- впровадження ефективних профілактичних протитуберкульозних заходів; удосконалення механізмів виявлення та діагностики туберкульозу; оптимізація мережі лабораторій у системі протитуберкульозної медичної допомоги населенню;

- запровадження нових підходів до лікування туберкульозу; інтеграція протитуберкульозної медичної допомоги населенню та наукової діяльності;

- розвиток кадрових ресурсів у системі надання протитуберкульозної медичної допомоги населенню;

- впровадження міжсекторального підходу до питань протидії захворюванню на туберкульоз;

- впровадження інформаційних систем охорони здоров'я;

- впровадження нової моделі фінансування системи надання протитуберкульозної медичної допомоги населенню.

Стратегію передбачається реалізувати протягом 2021-2023 років.

Шляхи і способи розв'язання проблеми

Основними шляхами і способами забезпечення розвитку системи протитуберкульозної медичної допомоги населенню є:

- запровадження нових підходів до організації надання протитуберкульозної медичної допомоги населенню, що передбачає:

- запровадження стандартів медичної допомоги хворим на туберкульоз та критеріїв укладення контрактів НСЗУ із закладами охорони здоров'я, що надають протитуберкульозну медичну допомогу населенню, з визначенням

пакета медичних послуг (діагностика, стаціонарне лікування, координація протитуберкульозних заходів, консультативна допомога) та вимог до надання таких послуг у межах програми медичних гарантій;

внесення змін до нормативно-правової бази у частині забезпечення профілактики, виявлення, проведення діагностики та амбулаторного лікування туберкульозу, супроводу хворих на туберкульоз на рівні провайдерів первинної медичної допомоги із забезпеченням інформування закладу громадського здоров'я про випадок/підозру на туберкульоз, контрольованого лікування, моніторингу лікування, фармакологічного нагляду, психосоціальної підтримки пацієнтів за умови координації з обласною фтизіатричною службою із залученням різних провайдерів медичних послуг та послуг громадського здоров'я, що можуть провадити таку діяльність;

здійснення заходів з реорганізації обласних протитуберкульозних закладів, що включає злиття всіх протитуберкульозних закладів області в єдиний в області протитуберкульозний заклад, що має статус обласного протитуберкульозного медичного закладу (далі – обласного закладу), створений як комунальне некомерційне підприємство, що надає і координує протитуберкульозну медичну допомогу населенню в області;

забезпечення нормативно-правового регулювання для створення єдиної системи протитуберкульозної медичної допомоги населенню, включаючи інтеграцію послуг з протитуберкульозної медичної допомоги населенню, що надаються протитуберкульозними закладами охорони здоров'я відомчої підпорядкованості, до обласного протитуберкульозного закладу;

приведення матеріально-технічної бази обласного закладу у відповідність з вимогами стандарту інфекційного контролю, укомплектування необхідними кадрами та створення можливостей для надання ними лікувально-діагностичних послуг у повному обсязі із включенням таких вимог до Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики;

створення системи реабілітації хворих на туберкульоз, що включає як соціальну, так і медичну реабілітацію, кінцевою метою якої є реінтеграція хворого на туберкульоз у суспільство, з розробленням відповідної нормативно-правової бази;

розроблення механізму передачі протитуберкульозних препаратів, які закупаються централізовано за кошти державного бюджету, з обласного закладу до місця амбулаторного лікування пацієнта з туберкульозом, що передбачає транспортування протитуберкульозних препаратів обласним закладом до аптечних складів багатопрофільних лікарень інтенсивної терапії першого і/або другого рівня, з яких медичні працівники первинної ланки медичної допомоги отримують протитуберкульозні препарати для пацієнтів з туберкульозом, що перебувають на амбулаторному лікуванні;

запровадження у обласних закладах посад міжрайонних фтизіатрів залежно від епідемічної ситуації для організації амбулаторного лікування пацієнтів з туберкульозом та координації діяльності заходів протитуберкульозної медичної допомоги населенню за територіальним принципом та у взаємодії з первинною ланкою медичної допомоги;

впровадження ефективних профілактичних протитуберкульозних заходів, що передбачає:

відновлення довіри населення до системи охорони здоров'я загалом шляхом підвищення рівня доступності та якості медичних послуг, що надаються закладами первинної ланки медичної допомоги. Ключовим завданням для амбулаторної моделі лікування туберкульозу є залучення до зазначеного процесу соціально вразливих груп населення, які мають перешкоди до медичних послуг та підвищений ризик розвитку туберкульозу (безробітні, переселенці, мігранти, безхатченки, особи з алко- та наркозалежністю, малозабезпечені та ізольовані національні та/або релігійні спільноти), шляхом надання безоплатних медичних послуг відповідно до програми медичних гарантій та виконання обласних/національних/міжнародних програм боротьби з туберкульозом;

проведення працівниками пологових будинків та закладів первинної медичної допомоги профілактичних щеплень проти туберкульозу імунобіологічними препаратами (вакцинами), які закуплені за кошти державного бюджету;

здійснення діагностики і лікування латентної туберкульозної інфекції, а також виявлення та обстеження контактних щодо туберкульозу осіб;

проведення заходів, які дають змогу закуповувати за рахунок коштів державного бюджету та постачати з національного на обласний рівень закладам охорони здоров'я відповідно до сформованої потреби протитуберкульозні препарати для лікування латентної туберкульозної інфекції та профілактичного лікування туберкульозу;

урегулювання питання щодо здійснення працівниками закладів громадського здоров'я координації заходів із зміцнення здоров'я населення та первинної профілактики туберкульозу в рамках фінансування, виділеного на відповідну сферу, що включає:

популяризацію здорового способу життя;

безперервне та постійне інформування населення з питань профілактики, раннього виявлення туберкульозу через систему дошкільної та загальної середньої освіти і систему громадського здоров'я;

залучення соціальних служб, неурядових організацій та центрів зайнятості до соціальної реабілітації та реінтеграції осіб, які потрапили до складних життєвих обставин (безпритульні, безробітні, малозабезпечені, переселенці, особи, які відбували покарання у виді обмеження волі або позбавлення волі на певний строк, особи з алкогольною і/або хімічною залежністю);

проведення та оприлюднення аналітичних оцінок щодо дотримання роботодавцем законодавства у сфері охорони праці стосовно забезпечення належних умов праці, відпочинку, рівня оплати праці працівникам, профілактики професійних захворювань;

удосконалення механізмів виявлення та діагностики туберкульозу, що передбачає:

затвердження алгоритмів (стандартних операційних процедур) виявлення і діагностики туберкульозу, які базуються на сучасних міжнародних підходах, та забезпечення гнучкого механізму їх постійного оновлення;

визначення переліку послуг та діагностичних процедур з виявлення і діагностики туберкульозу для кожного рівня надання медичної допомоги із внесенням відповідних змін до порядків надання медичної допомоги;

включення послуг з виявлення і діагностики туберкульозу на всіх рівнях надання медичної допомоги до програми медичних гарантій;

створення дієвих примірних клінічних маршрутів пацієнта щодо виявлення та діагностики туберкульозу в закладах охорони здоров'я;

розроблення механізмів активного виявлення випадків туберкульозу з використанням систематичного скринінгу груп підвищеного ризику захворювання на туберкульоз, в тому числі важкодоступних груп населення, та обстеження контактних осіб на рівні первинної медичної допомоги;

розроблення алгоритмів виявлення туберкульозу у пацієнтів, які звернулися за медичною допомогою, на всіх рівнях надання медичної допомоги лікарями всіх спеціальностей. У зазначених алгоритмах перебачити необхідність приділення особливої уваги активному і пасивному виявленню туберкульозу та підвищення рівня поінформованості щодо туберкульозу в закладах охорони здоров'я, які забезпечують медичне обслуговування осіб із ризиком виникнення туберкульозу, у зв'язку з наявністю захворювання чи проведення лікування хвороб, що призводять до імуносупресії (аутоімунні, онкологічні, ендокринологічні, психіатричні захворювання; пневмоконіози; ВІЛ-інфекція; захворювання, що вимагають діалізу, трансплантації внутрішніх органів, та інші захворювання, які потребують застосування імуносупресивної терапії);

впровадження сучасної системи епідеміологічного нагляду за туберкульозом, яка повинна охоплювати основні вимоги до реєстрації випадків туберкульозу, факторів ризику розвитку захворювання на туберкульоз, адекватного та повного відстеження контактних осіб;

забезпечення системи транспортування зразків біологічного матеріалу для своєчасної мікробіологічної діагностики туберкульозу та стійких механізмів її фінансування з урахуванням результатів техніко-економічної експертизи різних моделей загальної системи транспортування зразків на обласному рівні;

оптимізація мережі лабораторій у системі протитуберкульозної медичної допомоги населенню, що передбачає:

створення трирівневої лабораторної мережі з діагностики туберкульозу в системі протитуберкульозної медичної допомоги населенню.

Зазначена мережа складається з:

мікробіологічних лабораторій з діагностики туберкульозу першого рівня закладів охорони здоров'я, центральних органів виконавчої влади, що забезпечують первинну мікробіологічну діагностику туберкульозу: бактеріоскопічне дослідження мокротиння та молекулярно-генетичне дослідження з використанням систем, які дозволяють виявляти збудника

туберкульозу молекулярно-генетичним методом. Лабораторії першого рівня повинні нести відповідальність за якість проведення мікробіологічної діагностики, здійснювати внутрішній контроль якості досліджень на туберкульоз та брати участь у системі зовнішньої оцінки якості досліджень;

мікробіологічних лабораторій з діагностики туберкульозу другого рівня у структурі обласних закладів, на рівні яких здійснюється повний спектр мікробіологічної діагностики туберкульозу: бактеріоскопічні, культуральні, молекулярно-генетичні дослідження з метою виявлення туберкульозу та моніторингу лікування. Лабораторії другого рівня повинні відповідати за якість проведення досліджень, здійснювати внутрішній контроль якості досліджень на туберкульоз та брати участь у системі зовнішньої оцінки якості досліджень, організовувати і здійснювати зовнішній контроль якості досліджень, що виконуються в лабораторіях першого рівня, та проводити постійний моніторинг їх роботи шляхом здійснення моніторингових кураторських візитів;

центральної референс-лабораторії з мікробіологічної діагностики туберкульозу Міністерства охорони здоров'я України;

розширення доступності до швидкої діагностики туберкульозу шляхом встановлення систем, які дозволяють виявляти збудника туберкульозу молекулярно-генетичним методом;

забезпечення доступності до лабораторної діагностики на рівні мікробіологічних лабораторій з діагностики туберкульозу першого-другого рівнів шляхом створення та розвитку системи транспортування зразків, у тому числі міжрегіональної;

затвердження алгоритмів діагностики туберкульозу, мінімального пакета послуг з діагностики туберкульозу для кожного рівня лабораторної мережі, порядків перенаправлення зразків на відповідний рівень для проведення тестів, що недоступні в лабораторіях нижчого рівня;

запровадження нових підходів до лікування туберкульозу, що передбачає:

унормування питання надання контрольованого лікування (в тому числі з використанням інтерактивних методів) та моніторингу лікування, побічних реакцій на всіх етапах надання медичної допомоги хворим на туберкульоз, у тому числі з проведенням необхідних лабораторно-інструментальних досліджень, консультацій, фізикального обстеження, що необхідні у процесі моніторингу лікування на амбулаторному етапі, в закладах охорони здоров'я загального профілю з відшкодуванням таких послуг із застосуванням нових механізмів фінансування;

забезпечення можливості проведення лікування туберкульозу амбулаторно з перших днів після встановлення діагнозу;

затвердження гарантованого переліку послуг контрольованого лікування хворих на туберкульоз, які отримують послуги в амбулаторних умовах, що включає: мотиваційне консультування хворого на туберкульоз щодо формування прихильності до лікування; мотиваційне консультування близького оточення хворого на туберкульоз щодо проходження скринінгу на туберкульоз; навчання щодо профілактики та лікування туберкульозу хворих

та їх найближчого оточення; супровід для забезпечення моніторингу лікування; забезпечення контрольованого прийому протитуберкульозних препаратів; забезпечення профілактики виникнення та супровід з метою усунення побічних реакцій, викликаних протитуберкульозними препаратами;

виділення коштів за рахунок державного і місцевого бюджетів та інших не заборонених законодавством джерел фінансування на закупівлю препаратів для профілактики та лікування побічних реакцій, а також лікування (за потреби) наслідків/ускладнень та небажаних явищ від застосування протитуберкульозних препаратів;

забезпечення можливості лікування клінічних форм туберкульозу, що потребують надання вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги, зокрема позалегенового туберкульозу, а також лікування супутньої патології у пацієнтів з туберкульозом на базі закладів охорони здоров'я різного профілю;

інтеграцію послуг з виявлення, діагностики і лікування супутньої патології у пацієнтів з туберкульозом із можливістю лікування, в тому числі за потреби у стаціонарному лікуванні, в закладах охорони здоров'я різного профілю з дотриманням вимог інфекційного контролю;

вжиття заходів для створення комфортних і безпечних умов лікування пацієнта з туберкульозом стаціонарно та амбулаторно відповідно до його індивідуальних потреб із забезпеченням відповідного догляду, соціальної, психологічної підтримки, контролю прийому препаратів, у тому числі інтерактивних методів, шляхом залучення різних надавачів послуг, що можуть провадити таку діяльність;

вжиття заходів для створення системи надання послуг із фізичної реабілітації хворих на туберкульоз;

вжиття заходів для забезпечення належного паліативного лікування туберкульозу відповідно до міжнародних стандартів;

здійснення заходів для розвитку кадрових ресурсів у системі надання протитуберкульозної медичної допомоги населенню, що передбачає:

проведення тренінгів, семінарів з питань протидії туберкульозу для лікарів, представників ключових спільнот, фахівців, що надають психосоціальну підтримку пацієнтам з туберкульозом;

впровадження електронних медичних інформаційних систем у сфері охорони здоров'я, що передбачає:

створення електронних карток пацієнтів, підвищення якості збору та аналізу даних, що дає змогу проводити ефективне планування закупівлі та розподіл медичних препаратів;

інтеграцію існуючого реєстру хворих на туберкульоз до електронної системи охорони здоров'я з метою своєчасного обміну інформацією, передачі відомостей, які стосуються фактів надання медичної допомоги, епідеміологічного нагляду та моніторингу лікування;

розвиток електронної системи охорони здоров'я у частині розширення функціональних можливостей для повноцінного ведення випадку туберкульозу та підвищення достовірності даних у системі;

розроблення механізмів надання доступу до електронної системи охорони здоров'я з урахуванням ролі користувача для забезпечення виконання посадових обов'язків відповідними фахівцями та створення відповідної структури підпорядкування закладів охорони здоров'я;

впровадження нової моделі фінансування, що передбачає:

включення до переліку медичних послуг з надання первинної медичної допомоги послуг з діагностики, що надаються до встановлення діагнозу туберкульозу, вартість яких відшкодовується за рахунок капітаційної ставки, яка встановлюється у вигляді фіксованої суми за кожного пацієнта;

здійснення додаткової оплати понад капітаційну ставку за амбулаторне лікування кожного хворого на туберкульоз у системі надання первинної медичної допомоги;

стаціонарне лікування хворих на туберкульоз на підставі договору про медичне обслуговування населення

Очікувані результати та показники

У результаті реалізації Стратегії передбачається:

досягнення до кінця 2023 року частки пацієнтів з підтвердженим діагнозом туберкульозу під час лікування в амбулаторних умовах з першого дня, що становить 65 відсотків;

створення системи транспортування біологічного матеріалу з первинного рівня для діагностики туберкульозу;

забезпечення відповідності системи епідеміологічного нагляду за туберкульозом рекомендаціям ВООЗ;

створення до кінця 2023 року системи паліативної допомоги хворим на туберкульоз;

досягнення до кінця 2023 року показника захворюваності на туберкульоз, що становить 50 випадків на 100 тис. населення;

досягнення до кінця 2023 року показника смертності від туберкульозу, що становить 8 випадків на 100 тис. населення.

Обсяг фінансових, матеріально-технічних та трудових ресурсів

Фінансування заходів щодо реалізації Стратегії здійснюється за рахунок коштів державного та місцевих бюджетів у межах асигнувань, що передбачаються на відповідний рік, коштів благодійних фондів, міжнародної технічної та фінансової допомоги та інших джерел, не заборонених законодавством.

Директор Департаменту охорони
здоров'я облдержадміністрації



В.ЛИСАК

ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядження голови
Полтавської обласної
державної адміністрації

02.02.2021 № 71

ПЛАН ЗАХОДІВ

щодо реалізації Державної стратегії розвитку системи протитуберкульозної медичної
допомоги населенню в Полтавській області на період до 2023 року

№ з/п	Найменування заходу	Строк виконання	Відповідальні за виконання	Індикатор оцінки результатів виконання
1	2	3	4	5
1.	Забезпечення безперервності лікування та діагностики туберкульозу, вчасних поставок протитуберкульозних препаратів, витратних матеріалів для діагностики туберкульозу та їх подальшого розподілу, доставки до закладів охорони здоров'я, які здійснюють лікування хворих на туберкульоз, в умовах реагування на виклики, пов'язані з гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-CoV-2	2021-2023	Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації спільно з Комунальним підприємством „Полтавський обласний клінічний протитуберкульозний диспансер Полтавської обласної ради”	Забезпечено безперервність лікування та діагностику туберкульозу, вчасних поставок протитуберкульозних препаратів, витратних матеріалів для діагностики туберкульозу та їх подальшого розподілу, доставки до закладів охорони здоров'я, які здійснюють лікування хворих на туберкульоз, в умовах реагування на виклики, пов'язані з гострою респіраторною хворобою COVID-19, спричиненою коронавірусом SARS-CoV-2

1	2	3	4	5
2.	Утворення обласного протитуберкульозного закладу	2021	Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації спільно з Полтавською обласною радою, Комунальним підприємством „Полтавський обласний клінічний протитуберкульозний диспансер Полтавської обласної ради”	Утворення обласного протитуберкульозного закладу
3.	Приведення ліжкового фонду з урахуванням епідеміологічної ситуації у відповідність з вимогами, визначеними наказом Міністерства охорони здоров'я України від 10 липня 2013 р. № 584 „Про затвердження Інструкції з розрахунку оптимального ліжкового фонду спеціалізованих протитуберкульозних закладів, що надають стаціонарну медичну допомогу хворим на туберкульоз”	2021-2023	Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації спільно з Комунальним підприємством „Полтавський обласний клінічний протитуберкульозний диспансер Полтавської обласної ради”	Приведення у відповідність ліжковий фонд

1	2	3	4	5
4.	<p>Введення в обласному протитуберкульозному закладі посад районних фтизіатрів залежно від епідемічної ситуації для організації амбулаторного лікування пацієнтів з туберкульозом та координації діяльності закладів протитуберкульозної медичної допомоги населенню за територіальним принципом</p>	2021	<p>Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації спільно з Комунальним підприємством „Полтавський обласний клінічний протитуберкульозний диспансер Полтавської обласної ради”</p>	<p>Введено посади районних фтизіатрів</p>
5.	<p>Забезпечення відповідності матеріально-технічної бази обласного протитуберкульозного закладу вимогам Стандарту з інфекційного контролю для закладів охорони здоров'я, що надають допомогу хворим на туберкульоз, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 01 лютого 2019 р. № 287</p>	2021	<p>Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації спільно з Комунальним підприємством „Полтавський обласний клінічний протитуберкульозний диспансер Полтавської обласної ради”</p>	<p>Забезпечено відповідність матеріально-технічної бази обласного протитуберкульозного закладу вимогам Стандарту з інфекційного контролю для закладів охорони здоров'я, що надають допомогу хворим на туберкульоз</p>

1	2	3	4	5
6.	Впровадження в області систем соціальної підтримки та соціальної реінтеграції хворих на туберкульоз відповідно до індивідуальних потреб шляхом включення соціальних питань до регіональних програм, у яких передбачити залучення служб соціального захисту населення, неурядових організацій та центрів зайнятості	2021-2023	Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації, Департамент соціального захисту населення облдержадміністрації спільно з Комунальним підприємством „Полтавський обласний клінічний протитуберкульозний диспансер Полтавської обласної ради” та неурядовими організаціями	Впроваджено в області системи соціальної підтримки та соціальної реінтеграції хворих на туберкульоз відповідно до індивідуальних потреб шляхом включення соціальних питань до регіональних програм, у яких передбачено залучення служб соціального захисту населення, неурядових організацій та центрів зайнятості
7.	Забезпечення фінансування обласної програми соціальної підтримки хворих на туберкульоз	2022-2023	Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації, Департамент соціального захисту населення облдержадміністрації спільно з Комунальним підприємством „Полтавський обласний клінічний протитуберкульозний диспансер Полтавської обласної ради”	Забезпечено фінансування обласної програми соціальної підтримки хворих на туберкульоз

1	2	3	4	5
8.	Забезпечення транспортування протитуберкульозних препаратів, що закуповуються централізовано за кошти державного бюджету, до надавачів первинної медичної допомоги, що забезпечують хворих на туберкульоз протитуберкульозними препаратами	2021	Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації спільно з Комунальним підприємством „Полтавський обласний клінічний протитуберкульозний диспансер Полтавської обласної ради” та неурядовими організаціями	Забезпечено транспортування протитуберкульозних препаратів, що закуповуються централізовано за кошти державного бюджету, до надавачів первинної медичної допомоги, що забезпечують хворих на туберкульоз протитуберкульозними препаратами
9.	Розроблення плану інформаційних заходів та забезпечення щорічного його перегляду та виконання	2021-2023	Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації спільно з Комунальним підприємством „Полтавський обласний клінічний протитуберкульозний диспансер Полтавської обласної ради”, Комунальним підприємством „Центр громадського здоров'я Полтавської обласної ради”	Розроблено план інформаційних заходів та забезпечено щорічного його перегляд та виконання

1	2	3	4	5
10.	Забезпечення транспортування зразків біологічного матеріалу з метою своєчасної мікробіологічної діагностики туберкульозу на регіональному рівні, у тому числі із залученням різних джерел фінансування	2021-2023	Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації спільно з Комунальним підприємством „Полтавський обласний клінічний протитуберкульозний диспансер Полтавської обласної ради”, неурядовими організаціями	Забезпечено транспортування зразків біологічного матеріалу з метою своєчасної мікробіологічної діагностики туберкульозу на регіональному рівні, у тому числі із залученням різних джерел фінансування
11.	Створення на обласному рівні дворівневої системи лабораторної мережі з діагностики туберкульозу	2021-2023	Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації спільно з Комунальним підприємством „Полтавський обласний клінічний протитуберкульозний диспансер Полтавської обласної ради”	Створено на обласному рівні дворівневу систему лабораторної мережі з діагностики туберкульозу
12.	Приведення клініко-діагностичної лабораторії комунального підприємства „Полтавський обласний клінічний протитуберкульозний диспансер Полтавської обласної ради” у відповідність з примірними таблицями матеріально-технічного оснащення лабораторної мережі	2021-2023	Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації спільно з Комунальним підприємством „Полтавський обласний клінічний протитуберкульозний диспансер Полтавської обласної ради”	Приведено у відповідність з примірними таблицями матеріально-технічного оснащення лабораторної мережі клініко-діагностичну лабораторію комунального підприємства „Полтавський обласний клінічний протитуберкульозний диспансер Полтавської обласної ради”

1	2	3	4	5
13.	Створення комфортних та безпечних умов для стаціонарного лікування хворих на туберкульоз у обласному протитуберкульозному закладі за рахунок коштів місцевого бюджету та інших джерел, не заборонених законодавством	2021-2023	Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації спільно з Комунальним підприємством „Полтавський обласний клінічний протитуберкульозний диспансер Полтавської обласної ради” та неурядовими організаціями	Створено комфортні та безпечні умови для стаціонарного лікування хворих на туберкульоз у обласному протитуберкульозному закладі за рахунок коштів місцевого бюджету та інших джерел, не заборонених законодавством
14.	Забезпечення амбулаторного лікування хворих з підтвердженим діагнозом туберкульозу, в тому числі з використанням інтерактивних методів, з першого дня призначення лікування	2021-2023	Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації спільно з Комунальним підприємством „Полтавський обласний клінічний протитуберкульозний диспансер Полтавської обласної ради”	Частка хворих із підтвердженим діагнозом туберкульозу, що лікуються амбулаторно з першого дня призначення лікування, у тому числі з використанням інтерактивних методів, відсотки: 2021 р. – 35%; 2022 р. – 50%; 2023 р. – 65%.
15.	Забезпечення проведення освітніх заходів: проведення тренінгів, семінарів з питань протидії туберкульозу для лікарів, представників громадських організацій, фахівців, які надають психосоціальну підтримку хворим на туберкульоз	2021-2023	Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації спільно з Комунальним підприємством „Полтавський обласний клінічний протитуберкульозний диспансер Полтавської обласної ради”, Комунальним підприємством „Центр громадського здоров'я Полтавської обласної ради” та неурядовими організаціями	Забезпечено проведення освітніх заходів: проведення тренінгів, семінарів з питань протидії туберкульозу для лікарів, представників громадських організацій, фахівців, які надають психосоціальну підтримку хворим на туберкульоз

Директор Департаменту охорони
здоров'я облдержадміністрації



В.ЛИСАК