

Закон України

Про затвердження Загальнодержавної цільової соціальної програми протидії захворюванню на туберкульоз на 2012—2016 роки

Верховна Рада України постановляє:

1. Затвердити Загальнодержавну цільову соціальну програму протидії захворюванню на туберкульоз на 2012—2016 роки, що додається.
2. Цей Закон набирає чинності з дня, наступного за днем його опублікування.

Президент України

В. ЯНУКОВИЧ

м. Київ
16 жовтня 2012 року
№ 5451-VI

Загальнодержавна цільова соціальна програма протидії захворюванню на туберкульоз на 2012—2016 роки

Поширення туберкульозу становить загрозу національній безпеці країни, є однією з причин втрати працездатності, здоров'я, причиною інвалідності та смертності населення, свідчить про проблеми бідності, соціальної нерівності та потребує постійного збільшення обсягу видатків з державного бюджету.

Україна посідає друге місце після Російської Федерації серед країн Європейського регіону за показниками захворюваності на туберкульоз.

У 2011 році показники захворюваності на туберкульоз, його поширеності та смертності від нього становили відповідно 67,2; 155,3 і 15,3 випадку на 100 тис. населення. За оцінкою Всесвітньої організації охорони здоров'я (далі — ВООЗ), в Україні на мультирезистентну форму туберкульозу хворіють 16 відсотків осіб, у яких виявлено нові випадки, та налічується 44 відсотки хворих з повторними випадками туберкульозу, що становить близько 7000 хворих. Реєструються випадки майже невиліковного туберкульозу з розширеною медикаментозною резистентністю, кількість яких стрімко збільшується. Особливу небезпеку становить поєднання мультирезистентного туберкульозу з ВІЛ-інфекцією серед уразливих до ВІЛ-інфекції груп населення.

Високий рівень захворюваності та поширення мультирезистентного туберкульозу зумовлений несвоєчасним виявленням і неналежним лікуванням хворих на заразну форму туберкульозу, недостатнім фінансуванням, кадровою кризою, недосконалістю лабораторної мережі з мікробіологічної діагностики туберкульозу, низькою мотивацією населення до своєчасного звернення по медичну допомогу та недостатнім доступом уразливих верств населення до медичних послуг.

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 органів державної влади та громадськості.

Мета Програми

Метою Програми є поліпшення епідемічної ситуації в напрямі зменшення кількості хворих на туберкульоз, зниження рівня захворюваності та смертності від нього, ко-інфекції (туберкульоз/ВІЛ-інфекція), темпів поширення мультирезистентного туберкульозу шляхом реалізації державної політики, що ґрунтується на принципах забезпечення загального та рівного доступу населення до високоякісних послуг з профілактики, діагностики і лікування туберкульозу.

Шляхи та способи розв'язання проблеми

На сьогодні існує кілька варіантів розв'язання проблеми.

Перший варіант передбачає здійснення закупівлі високовартісного обладнання і препаратів для своєчасного діагностування та лікування хворих на туберкульоз, у тому числі мультирезистентний, та контролю за станом захворювання на туберкульоз із застосуванням механізму контрольованого лікування за коротким курсом під безпосереднім наглядом медичних працівників, адаптованого до національної системи протидії туберкульозу та особливостей його епідемії.

Другий, оптимальний варіант передбачає формування нових елементів системи протидії захворюванню на туберкульоз, зокрема запровадження комплексного підходу до протидії епідемії туберкульозу шляхом підвищення ефективності стратегії, спрямованої на її зупинення.

Зазначена стратегія розроблена ВООЗ та реалізується у країнах, в яких зареєстровано високий рівень захворюваності на туберкульоз (країни Східної Європи, Південно-Східної Азії, Африки, Західно-Тихоокеанського регіону).

Результати реалізації зазначеної стратегії в країнах Балтії, Республіці Білорусь, Республіці Казахстан, Румунії підтвердили її ефективність та значне зниження рівня захворюваності і смертності від туберкульозу. Так, рівень захворюваності на туберкульоз у Латвійській Республіці з 2006 по 2010 рік знизився з 62 випадків на 100 тис. населення до 45 випадків, у Республіці Казахстан за відповідний період — з 204 до 163 випадків, у Республіці Білорусь — з 53 до 39 випадків, у Румунії — з 155 до 125 випадків на 100 тис. населення.

Розв'язання проблеми можливе шляхом виконання протягом 2012—2016 років таких завдань:

- реформування системи надання протитуберкульозної допомоги, зокрема максимальне наближення медичних послуг до хворого, інтеграція надання медичної допомоги, що забезпечить доступ населення до послуг з діагностики, лікування туберкульозу та догляду за хворими;
- утворення відділень для паліативної та хоспісної медицини, лікування хіміорезистентного туберкульозу, розвитку системи амбулаторної допомоги;
- розширення можливостей лабораторної мережі з мікробіологічної діагностики туберкульозу для виявлення всіх випадків захворювання шляхом оптимізації кількості лабораторій першого та третього рівня;
- запровадження здійснення протиепідемічних заходів, 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;
- удосконалення механізму надання індивідуальної протитуберкульозної допомоги;
- безперебійне забезпечення закладів охорони здоров'я, що здійснюють лікування хворих на туберкульоз у стаціонарних та амбулаторних умовах, протитуберкульозними лікарськими засобами, зокрема широке застосування препаратів із фіксованими дозами;
- підвищення якості контрольованого лікування туберкульозу через розширення мережі кабінетів контрольованого лікування в закладах охорони здоров'я та впровадження елементів такого лікування в систему первинної медичної допомоги;
- забезпечення узгодженого функціонування систем протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу стосовно виявлення випадків захворювання на туберкульоз, своєчасного діагностування мультирезистентного туберкульозу, розширення профілактичного лікування латентної туберкульозної інфекції в осіб, що живуть з ВІЛ-інфекцією/СНІДом;
- посилення взаємодії і координації діяльності Міністерства охорони здоров'я України, Державної служби України з питань протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу та інших соціально небезпечних захворювань, Національної академії медичних наук України, Міністерства соціальної політики України, Міністерства освіти і науки, молоді та спорту України, Державної пенітенціарної служби України та інститутів громадянського суспільства з питань своєчасної діагностики і лікування хворих на туберкульоз, зокрема мультирезистентний, осіб, що належать до груп ризику, у тому числі бездомних осіб та осіб, які перебувають у місцях позбавлення волі, а також організації контрольованого лікування осіб, хворих на заразну форму туберкульозу, що звільнилися з місць позбавлення волі;
- модернізація системи надання стаціонарної медичної допомоги затриманим за підозрою у вчиненні злочинів та взятим під варту особам, хворим на активну форму туберкульозу;
- модернізація системи моніторингу та оцінки виконання Програми, роботи закладів охорони здоров'я на центральному та регіональному рівнях, зокрема здійснення підготовки та проведення навчання відповідних фахівців, удосконалення звітно-облікових форм та індикаторів ефективності роботи, забезпечення функціонування електронного реєстру осіб, хворих на туберкульоз;
- залучення громадських організацій до активної участі у протидії захворюванню на туберкульоз, забезпечення захисту населення, що має обмежений доступ до медичної допомоги, формування у суспільстві толерантного ставлення до осіб, хворих на туберкульоз, і ВІЛ-інфікованих осіб та запобігання їх дискримінації в системі закладів охорони здоров'я;
- сприяння створенню належних умов для ефективної реалізації потенціалу та розвитку об'єднань громадян, які провадять діяльність у сфері протидії туберкульозу;
- удосконалення системи післядипломної освіти у галузі фтизіатрії, обміну досвідом на національному та міжнародному рівнях шляхом утворення ресурсних центрів та оновлення програм навчання;

- підвищення рівня поінформованості населення з питань запобігання захворюванню на туберкульоз шляхом проведення лекцій, бесід, телепередач, розповсюдження соціальної реклами. Прогнозовані обсяги фінансування Програми наведені в додатку 1. Завдання та заходи Програми наведені в додатку 2. Очікувані результати виконання Програми наведені в додатку 3.

Очікувані результати виконання Програми

Виконання Програми дасть змогу:

- обмежити поширення ВІЛ-інфекції/СНІДу та туберкульозу і знизити рівень захворюваності на туберкульоз та смертності від нього відповідно до 64 і 14 випадків на 100 тис. населення;
- досягти зниження щороку не менш як на 1 відсоток рівня захворюваності та смертності від туберкульозу;
- запобігти поширенню мультирезистентного туберкульозу;
- знизити показник частоти переривання лікування до 10 відсотків, довести кількість виявлених із застосуванням методу мікроскопії мазка мокротиння випадків захворювання на туберкульоз серед осіб, що вперше захворіли, до 50 відсотків;
- удосконалити систему надання населенню протитуберкульозної допомоги, підготовки і перепідготовки медичних працівників з питань профілактики і діагностики туберкульозу та лікування хворих;
- забезпечити залучення понад 80 відсотків медичних працівників до навчання за програмами, що відповідають міжнародним стандартам;
- забезпечити своєчасне виявлення хворих на туберкульоз;
- сформувати систему лабораторного контролю за якістю протитуберкульозних препаратів;
- забезпечити повне одужання 70 відсотків хворих, яким уперше поставлено діагноз туберкульоз;
- зменшити кількість хворих, що лікуються повторно та перервали курс лікування;
- знизити рівень смертності від ко-інфекції (туберкульоз/ВІЛ-інфекція) на 10 відсотків шляхом застосування мультидисциплінарного підходу до надання медичної допомоги таким хворим.

Обсяг та джерела фінансування Програми

Фінансування Програми планується здійснювати за рахунок коштів, що передбачаються у державному бюджеті, гранту Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією, інших джерел.

Обсяг фінансування Програми з державного бюджету визначається щороку, виходячи з конкретних завдань та наявних коштів.

ПАСПОРТ

Загальнодержавної цільової соціальної програми протидії захворюванню на туберкульоз на 2012—2016 роки

1. Концепція Програми схвалена розпорядженням Кабінету Міністрів України від 30 листопада 2011 р. № 1341.

2. Програма затверджена Законом України від 16 жовтня 2012 року № 5451-VI.

3. Державний замовник — МОЗ.

4. Керівник Програми — Голова Держслужби соцзахворювань.

5. Відповідальні виконавці: МОЗ, Держслужба соцзахворювань, ДПтС, Національна академія медичних наук, Міноборони, Рада Міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації.

6. Строк виконання Програми: 2012—2016 роки.

7. Прогнозні обсяги та джерела фінансування:

Джерела фінансування	Обсяг фінансування	У тому числі за роками (тис. гривень)				
		2012	2013	2014	2015	2016
Усього	1830762,17	364245,7	353881,43	439566,46	394791,39	278277,19
У тому числі						
Кошти державного бюджету	1236478,4	199546,43	241305,87	254037,27	263311,64	278277,19
Кошти Глобального фонду	592283,77	162699,27	112575,56	185529,19	131479,75	
Інші джерела	2000	2000				

ЗАВДАННЯ з виконання Загальнодержавної цільової на туберкульоз

Найменування завдання	Найменування показника	Значення показника					Найменування заходу	
		усього	у тому числі за роками					
			2012	2013	2014	2015		2016
1. Удосконалення системи охорони здоров'я в галузі протидії захворюванню на туберкульоз, у тому числі хіміорезистентний	розроблення механізму інтеграції фтизіатричної служби до закладів охорони здоров'я первинного та вторинного рівня надання лікувально-профілактичної допомоги	1	1				1) реформування системи надання протитуберкульозної допомоги	
	розроблення моделі реформування системи охорони здоров'я в галузі протидії захворюванню на туберкульоз в пілотних регіонах	4	4	4				
	запровадження зазначеної моделі в інших регіонах	23		9	14			
	кількість засідань	5	1	1	1	1	1	2) розгляд на засіданнях Національної ради з питань протидії захворюванню на туберкульоз результатів виконання Загальнодержавної цільової соціальної програми протидії захворюванню на туберкульоз на 2012–2016 роки (далі – Програма)
	кількість розроблених проєктів нормативно-правових актів	3	3					3) удосконалення нормативно-правової бази з метою забезпечення ефективного функціонування системи закупівлі протитуберкульозних препаратів, їх раціонального розподілу та моніторингу за використанням
	кількість затверджених нормативно-правових актів	1	1					
	підготовка методики розрахунку протитуберкульозних препаратів	1		1	1	1	1	4) посилення спроможності Всеукраїнського центру контролю за туберкульозом
	утворення робочої групи для реалізації гранту Глобального фонду	1	1					5) підвищення рівня управлінської компетенції осіб, відповідальних за виконання Програми та відповідних регіональних програм, шляхом організації їх навчання, обміну досвідом на національному та міжнародному рівні
	кількість відповідальних за виконання Програми та відповідних регіональних програм осіб, що проходять навчання, відсотків	75	75	75	75	75	75	6) розроблення та затвердження стратегії і плану розвитку кадрового потенціалу протитуберкульозної служби на центральному та регіональному рівні:
	розроблення та затвердження стратегії розвитку кадрового потенціалу протитуберкульозної служби	1	1					проведення оцінки рівня навантаження фахівців протитуберкульозної служби відповідно до нормативно-правових актів щодо надання медичної допомоги
стан забезпеченості лікарями-фтизіатрами та медичними сестрами закладів охорони здоров'я згідно з нормативно-правовими актами, відсотків	95		80	85	90	95		

І ЗАХОДИ

соціальної програми протидії захворюванню на 2012—2016 роки

Відповідальні за виконання	Джерела фінансування (державний, місцевий бюджети, інші)	Прогнозний обсяг фінансових ресурсів для виконання завдань, тис. грн	У тому числі за роками				
			2012	2013	2014	2015	2016
МОЗ, Держслужба соцзахворювань, Всеукраїнський центр контролю за туберкульозом, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, благодійний фонд «Розвиток України», інститути громадянського суспільства	Глобальний фонд	351,53	351,53				
МОЗ, Держслужба соцзахворювань, інші центральні органи виконавчої влади, інститути громадянського суспільства	--/--						
МОЗ, Національна академія медичних наук, Держслужба соцзахворювань, Всеукраїнський центр контролю за туберкульозом, благодійний фонд «Розвиток України», інститути громадянського суспільства	--/--	949,03	446,48	176,5	160,62	165,43	
МОЗ, Всеукраїнський центр контролю за туберкульозом, благодійний фонд «Розвиток України»	Глобальний фонд	5547,68	1530,56	1339,04	1339,04	1339,04	
МОЗ, Національна академія медичних наук, Держслужба соцзахворювань, Всеукраїнський центр контролю за туберкульозом, ДПтС, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, благодійний фонд «Розвиток України»	--/--	14677,6	2940,18	3890,06	3977,64	3869,72	
МОЗ, Національна академія медичних наук, Держслужба соцзахворювань, Всеукраїнський центр контролю за туберкульозом, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, благодійний фонд «Розвиток України», інститути громадянського суспільства	--/--	53,85	53,85				

Найменування завдання	Найменування показника	Значення показника					Найменування заходу	
		усього	у тому числі за роками					
			2012	2013	2014	2015		2016
стан забезпеченості лікарями-лаборантами та лаборантами із середньою освітою закладів охорони здоров'я згідно з нормативно-правовими актами, відсотків	95		80	85	90	95	внесення змін до штатних нормативів протитуберкульозних закладів та посадових інструкцій фахівців відповідно до нормативно-правових актів	
кількість опрацьованих та затверджених програм	3		3				7) удосконалення навчальних програм з профілактики та лікування туберкульозу у вищих медичних навчальних закладах, закладах післядипломної медичної освіти відповідно до міжнародних стандартів для: <ul style="list-style-type: none"> • тематичних (тренінгових) циклів • передатестаційних циклів 	
утворення ресурсного (тренінгового) центру	1	1					8) удосконалення системи післядипломної освіти з питань фтизіатрії, обміну досвідом на національному та міжнародному рівні шляхом утворення ресурсних центрів та оновлення програм навчання	
розроблення та узгодження плану проведення та тематики навчальних заходів для фахівців протитуберкульозної служби	1	1	1	1	1			
розроблення та впровадження системи моніторингу використання набутих знань	1		1					
наявність уніфікованої бази даних для проведення тренінгів та підготовки фахівців протитуберкульозної служби, які пройшли навчання	1	1					9) проведення навчання медичних працівників протитуберкульозних закладів з питань лікування хворих на мультирезистентний туберкульоз	
кількість медичних працівників, що пройшли навчання з питань лікування хворих на мультирезистентний туберкульоз	2150	175	900	360	360	360		
кількість лікарів первинної ланки, які пройшли навчання з питань профілактики, діагностики та лікування туберкульозу	13890	2830	4070	2330	2330	2330	10) проведення навчальних семінарів для лікарів первинної ланки, психологів та соціальних працівників з питань профілактики, діагностики та лікування туберкульозу	
кількість психологів та соціальних працівників, які пройшли навчання з питань надання інтегрованої допомоги	930	60	120	180	240	330		
кількість закладів охорони здоров'я, що надають послуги хворим на туберкульоз, які укомплектовані майном відповідно до таблиця оснащення	741		150	250	500	741	11) оснащення закладів охорони здоров'я, що надають послуги хворим на туберкульоз, відповідно до таблиця оснащення	
кількість закладів охорони здоров'я, які відповідають санітарно-гігієнічним вимогам, відсотків	95	25	50	75	80	95	12) приведення у відповідність із санітарними та будівельними нормами закладів охорони здоров'я, які надають допомогу хворим на туберкульоз	
кількість відділень для лікування хворих на туберкульоз, щодо яких судом ухвалено рішення про обов'язкову госпіталізацію та взяття під варту	27	12	15	27	27	27	13) утворення та забезпечення функціонування відділень та/або палат для лікування хворих на туберкульоз, щодо яких судом ухвалено рішення про обов'язкову госпіталізацію та взяття під варту	
утворення Національної референс-лабораторії	1		1				14) утворення Національної референс-лабораторії з мікробіологічної діагностики туберкульозу МОЗ при Всеукраїнському центрі з контролю за туберкульозом	

Відповідальні за виконання	Джерела фінансування (державний, місцевий бюджети, інші)	Прогнозний обсяг фінансових ресурсів для виконання завдань, тис. грн	У тому числі за роками				
			2012	2013	2014	2015	2016
МОЗ, МОНмолодьспорт, Національна академія медичних наук, Всеукраїнський центр контролю за туберкульозом	Глобальний фонд	1506,77	1249,73	257,04			
МОЗ, Держслужба соцзахворювань, Всеукраїнський центр контролю за туберкульозом, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, благодійний фонд «Розвиток України»	—//—	1524,8	644,8	376	304	200	
Держслужба соцзахворювань, Всеукраїнський центр контролю за туберкульозом, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, ДПТС, благодійний фонд «Розвиток України», інститути громадянського суспільства	—//—	2404,96	1472,76	932,2			
МОЗ, Держслужба соцзахворювань, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, ДПТС, благодійний фонд «Розвиток України », інститути громадянського суспільства	Глобальний фонд	675,5	675,5				
Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації	місцеві бюджети	обсяг фінансування визначається окремо у межах видатків місцевих бюджетів					
—//—	—//—	—//—					
Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, ДПТС, МОЗ, Держслужба соцзахворювань	—//—	—//—					
МОЗ, Держслужба соцзахворювань, Національна академія медичних наук, Всеукраїнський центр контролю за туберкульозом, благодійний фонд «Розвиток України», інститути громадянського суспільства	Глобальний фонд	100,96	36,7	64,26			

Найменування завдання	Найменування показника	Значення показника						Найменування заходу
		усього	у тому числі за роками					
			2012	2013	2014	2015	2016	
	кількість лабораторій першого рівня, в тому числі відомчих лабораторій ДПтС, які включені до системи контролю якості, відсотків	100	50	60	75	85	100	15) забезпечення впровадження системи контролю якості у лабораторіях першого — третього рівня незалежно від підпорядкування з метою ефективної діагностики випадків туберкульозу
	кількість лабораторій другого рівня, які включені до системи контролю якості, відсотків	100	25	42	70	85	100	
	кількість лабораторій третього рівня, в тому числі відомчих лабораторій ДПтС, які включені до системи контролю якості, відсотків	100	100	100	100	100	100	
	кількість лабораторій першого — третього рівня, які відповідають діючим стандартам, відсотків	100	60	70	80	100	100	16) забезпечення обслуговування обладнання в лабораторіях з бактеріологічної діагностики туберкульозу згідно зі стандартами
2. Удосконалення системи моніторингу та оцінки результатів виконання Програми	кількість регіональних відділів моніторингу і оцінки, що функціонують	27	5	15	27	27	27	1) утворення відділів моніторингу і оцінки заходів протидії захворюванню на туберкульоз у протитуберкульозних закладах
	підготовка нормативно-правових актів з питань діяльності регіональних відділів моніторингу і оцінки заходів протидії захворюванню на туберкульоз	2	2					
	створення та забезпечення функціонування електронного реєстру хворих на туберкульоз на національному та регіональному рівні	1	1					2) забезпечення функціонування системи обліку та звітності, включно з лабораторною мережею з мікробіологічної діагностики туберкульозу, відповідно до міжнародних стандартів (враховуючи обліково-звітні форми та впровадження електронного реєстру хворих на туберкульоз) у міністерствах та інших центральних органах виконавчої влади
	електронного реєстру хворих на туберкульоз, що надходять від установ ДПтС	25	10	15				
	приведення обліково-звітних форм документації у відповідність з міжнародними стандартами	1		1				
	кількість регіонів, у які здійснено моніторингові візити представників центральних органів виконавчої влади	27	27	27	27	27	27	3) розроблення та впровадження системи моніторингових візитів для забезпечення надання допомоги на місцях та контролю за дотриманням вимог законодавства у сфері протидії туберкульозу
	кількість регіонів, у які здійснено моніторингові візити представників центрального апарату ДПтС	10	10	10	10	10	10	
	розроблення та затвердження алгоритмів проведення моніторингових візитів	1	1					
	кількість регіонів, які охоплені моніторинговими візитами, відсотків	75	75	75	75	75	75	
		кількість регіонів, персонал медичних закладів яких пройшов навчання	27	27	27	27	27	27
	кількість регіонів, персонал медичних закладів яких пройшов навчання	27	27	27	27	27	27	5) проведення навчання фахівців з питань моніторингу і оцінки результатів заходів з протидії захворюванню на туберкульоз
3. Організація діяльності з виявлення і діагностики туберкульозу	кількість випадків туберкульозу, виявлених методом мікроскопії мокротиння в закладах первинної медико-санітарної допомоги, відсотків	4,5	2,5	3	3	4	4,5	1) забезпечення виявлення осіб, хворих на туберкульоз, за зверненням до лікувально-профілактичного закладу методом мікроскопії мазка мокротиння та закупівлі витратних матеріалів для діагностики туберкульозу

Відповідальні за виконання	Джерела фінансування (державний, місцевий бюджети, інші)	Прогнозний обсяг фінансових ресурсів для виконання завдань, тис. грн	У тому числі за роками				
			2012	2013	2014	2015	2016
МОЗ, Держслужба соцзахворювань, Національна академія медичних наук, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, ДПтС, благодійний фонд «Розвиток України»	Глобальний фонд	43025,41	40562,78	324,8	1058,33	1079,5	
Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації	місцеві бюджети	обсяг фінансування визначається окремо у межах видатків місцевих бюджетів					
МОЗ, Держслужба соцзахворювань, Всеукраїнський центр контролю за туберкульозом, Центр статистики МОЗ, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, благодійний фонд «Розвиток України»	Глобальний фонд	182,73	111,46	71,28			
МОЗ, Держслужба соцзахворювань, Всеукраїнський центр контролю за туберкульозом, Центр статистики МОЗ, Державний комітет статистики, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, ДПтС, благодійний фонд «Розвиток України», інститути громадянського суспільства	—//—	2951,2	1350,47	643,46	662,76	294,51	
Держслужба соцзахворювань, Всеукраїнський центр контролю за туберкульозом, ДПтС, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, інститути громадянського суспільства	Глобальний фонд	3112,77	965,83	718,47	666,25	762,22	
Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, благодійний фонд «Розвиток України»	—//—	12060,15	3217,57	3886,44	4956,14		
Держслужба соцзахворювань, Всеукраїнський центр контролю за туберкульозом, ДПтС, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, благодійний фонд «Розвиток України»	—//—	1388,68	646	365,85	376,83		
Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації	місцеві бюджети	обсяг фінансування визначається окремо у межах видатків місцевих бюджетів					

Найменування завдання	Найменування показника	Значення показника					Найменування заходу	
		усього	у тому числі за роками					
			2012	2013	2014	2015		2016
кількість хворих на туберкульоз, яким проведено діагностику методом мікроскопії мазка мокротиння та посіву на тверде поживне середовище, відсотків	95	95	95	95	95	95	2) проведення закупівлі обладнання та витратних матеріалів для діагностики туберкульозу методом мікроскопії мазка мокротиння та посіву на тверде поживне середовище	
закупівля шаф біологічної безпеки для:								
МОЗ	27		6	7	7	7		
ДПтС	10		3	3	3	1		
закупівля центрифуг для:								
МОЗ	24		6	6	6	6		
ДПтС	8		2	2	2	2		
закупівля сухожарових шаф для:								
МОЗ	27		6	7	7	7		
ДПтС	10		2	2	2	2		
закупівля автоклавів для:								
МОЗ	27		6	7	7	7		
Національної академії медичних наук	3				1	2		
ДПтС	10		3	1	3	3		
закупівля холодильників для:								
МОЗ	81		20	20	20	21		
Національної академії медичних наук	2			1	1			
ДПтС	22		5	5	5	7		
закупівля аквадистиляторів для:								
МОЗ	54		13	13		14		
Національної академії медичних наук	2			2	14			
закупівля іншого обладнання								
кількість хворих на туберкульоз першої – третьої категорії, яким проведено діагностику методом посіву на рідке поживне середовище, відсотків	80	45	55	65	70	80	3) проведення закупівлі витратних матеріалів для діагностики хворих на туберкульоз першої – третьої категорії, в тому числі мультирезистентний, методом посіву на рідке поживне середовище (у тому числі хворих, які лікуються в закладах охорони здоров'я ДПтС)	
кількість хворих на туберкульоз першої – третьої категорії з числа осіб, позбавлених волі, яким проведено діагностику методом посіву на рідке поживне середовище в комунальних закладах охорони здоров'я	6000	1200	1200	1200	1200	1200		
рівень охоплення хворих на туберкульоз рентгенологічним обстеженням, відсотків	100	95	100	100	100	100	4) забезпечення проведення діагностики та моніторингу ефективності лікування за допомогою рентгенологічного та інших методів обстеження, зокрема закупівля:	
закупівля обладнання:							• відповідного обладнання	
закупівля обладнання для МОЗ:								
апарати цифрові флюорографічні стаціонарні	54		13	13	13	15		
рентгенологічні стаціонарні діагностичні комплекси на три робочих місця	27		6	6	6	9		
відеоторакографи	18		4	4	5	5		
відеобронхоскопи	27		6	6	7	8		
закупівля відеобронхоскопів для Національної академії медичних наук					1	1		
							• рентгеновської плівки та реагентів, лабораторних витратних матеріалів	
кількість дітей віком від чотирьох до 14 років, які охоплені туберкулінодіагностикою, відсотків	98	90	92	95	98	98	5) здійснення туберкулінодіагностики	

Відповідальні за виконання	Джерела фінансування (державний, місцевий бюджет, інші)	Прогнозний обсяг фінансових ресурсів для виконання завдань, тис. грн	У тому числі за роками				
			2012	2013	2014	2015	2016
МОЗ, Держслужба соцзахворювань, Всеукраїнський центр контролю за туберкульозом, ДПтС, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, Національна академія медичних наук	державний бюджет, у тому числі:	23 064,26	210,59	5779,14	5594,63	5836,8	5643,1
	МОЗ	16 217		4565,1	3839,8	3889,8	3922,3
	Національна академія медичних наук	416,41		111,91	149,7	43	111,8
	ДПтС	6 430,85	210,59	1102,13	1605,13	1904	1609
	Глобальний фонд		2284,8	1188,55	1212,32	1236,57	5922,25
МОЗ, Національна академія медичних наук, ДПтС, благодійний фонд «Розвиток України»	державний бюджет, у тому числі:	118107,48	20301,01	24252,38	24644,53	24252,38	24657,18
	МОЗ	98704,19	17835,05	20033,86	20400,71	20033,86	20400,71
	Національна академія медичних наук	9205,14	914,86	2059,92	2085,22	2059,92	2085,22
	ДПтС	10198,15	1551,1	2158,6	2158,6	2158,6	2171,25
	Глобальний фонд	14849,52	14849,52				
МОЗ, Держслужба соцзахворювань, Національна академія медичних наук, Всеукраїнський центр контролю за туберкульозом, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, ДПтС	державний бюджет, у тому числі:	94850		21100	21100	23700	28950
	МОЗ	93150		21 100	21 100	22 850	28 100
	Національна академія медичних наук	1700				850	850
Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації	місцеві бюджети	обсяг фінансування визначається окремо у межах видатків місцевих бюджетів					
--/--	--/--	--/--					

Найменування завдання	Найменування показника	Значення показника						Найменування заходу
		усього	у тому числі за роками					
			2012	2013	2014	2015	2016	
4. Лікування та профілактика туберкульозу	кількість випадків успішного лікування серед нових випадків легеневого туберкульозу, відсотків	80	60	65	70	75	80	1) забезпечення доступу до профілактики та лікування хворих на туберкульоз першої – третьої категорії за стандартними схемами, зокрема закупівля необхідної кількості протитуберкульозних препаратів першого та другого ряду
	кількість осіб, які пройшли повний курс хіміопротифілактики ізоназидом, відсотків	90	60	70	80	90	90	
	кількість випадків успішного лікування нових випадків мультирезистентного туберкульозу, відсотків	65	35	40	45	55	65	
	кількість протитуберкульозних закладів, у яких обсяг видатків на патогенетичне лікування відповідає розрахунковим потребам, відсотків	95	25	50	85	95	95	2) забезпечення доступу хворих на туберкульоз до патогенетичного лікування
	кількість вилікованих хворих першої, другої і четвертої категорії за допомогою хірургічних методів з числа тих, яким було проведено оперативне втручання, відсотків	90	75	80	85	90	90	3) забезпечення доступу до хірургічного лікування хворих на туберкульоз легень та позалегеневий туберкульоз першої, другої і четвертої категорії
	кількість протитуберкульозних закладів, у яких обсяг видатків на харчування відповідає нормативному, відсотків	95	25	50	85	95	95	4) забезпечення повноцінного харчування хворих на туберкульоз, які лікуються стаціонарно
	кількість хворих серед затриманих та ув'язнених осіб, які не перервали лікування, відсотків	85	60	70	75	80	85	5) формування і забезпечення функціонування системи безперервного лікування затриманих та ув'язнених осіб, що хворіють на туберкульоз, за участю МОЗ, МВС та ДПтС
	кількість хворих на туберкульоз першої – четвертої категорії, які пройшли контрольоване лікування на амбулаторному етапі, відсотків	90	70	75	80	85	90	6) організація роботи кабінетів контрольованого лікування у лікувально-профілактичних закладах та надання ДОТ-послуг на рівні первинної медико-санітарної допомоги хворим на туберкульоз першої – четвертої категорії
	кількість осіб, що перервали лікування з числа тих, у яких виявлені нові випадки легеневого туберкульозу, відсотків	5	7	6,8	6,5	6	5	7) забезпечення безперервного лікування хворих на туберкульоз на амбулаторному етапі
5. Протидія поширенню мультирезистентного туберкульозу та розширеною медикаментозною резистентністю	безперервне постачання протитуберкульозних препаратів до протитуберкульозних закладів з метою запобігання поширенню мультирезистентного туберкульозу	30	30	30	30	30	30	1) запобігання збільшенню кількості випадків мультирезистентного туберкульозу та туберкульозу з розширеною медикаментозною резистентністю шляхом протитуберкульозних препаратів
	кількість протитуберкульозних закладів у регіонах, у яких утворені відділення для лікування хворих на мультирезистентний туберкульоз відповідно до потреби у стаціонарному лікуванні	27	12	15	20	27	27	2) утворення відділень для стаціонарного лікування хворих на мультирезистентний туберкульоз
	кількість протитуберкульозних закладів у регіонах, у яких утворені відділення для надання паліативної допомоги	27	5	15	20	25	27	3) утворення відділень (палат) для паліативного лікування хворих на туберкульоз
	забезпечення необхідними препаратами протитуберкульозних закладів для надання паліативної допомоги відповідно до потреби, відсотків	100	80	80	80	90	100	4) забезпечення надання хоспісної та паліативної допомоги хворим на туберкульоз

Відповідальні за виконання	Джерела фінансування (державний, місцевий бюджет, інші)	Прогнозний обсяг фінансових ресурсів для виконання завдань, тис. грн	У тому числі за роками				
			2012	2013	2014	2015	2016
МОЗ, Держслужба соцзахворювань, Національна академія медичних наук, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, Міноборони, ДПтС, благодійний фонд «Розвиток України»	державний бюджет,	100 174,62	18416,74	20439,47	20439,47	20439,47	20439,47
	у тому числі:						
	МОЗ	81963,7	16392,74	16392,74	16392,74	16392,74	16392,74
	Національна академія медичних наук	1 059,3	211,86	211,86	211,86	211,86	211,86
	ДПтС	17040,92	1790	3812,73	3812,73	3812,73	3812,73
	Міноборони	110,7	22,14	22,14	22,14	22,14	22,14
	Глобальний фонд	114225,74	7329,16	32752,84	66814,57	7329,16	
Разом	214400,36	25745,9	53192,31	87254,04	27768,63	20439,47	
Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації							
--/--							
--/--							
МОЗ, МВС, ДПтС, благодійний фонд «Розвиток України», інститути громадянського суспільства	Глобальний фонд	1200	1200				
Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, інститути громадянського суспільства	місцевий бюджет		обсяг фінансування визначається окремо у межах видатків місцевих бюджетів				
	Глобальний фонд	12416,42	2142	3534,3	4467,68	2272,45	
Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, благодійний фонд «Розвиток України», інститути громадянського суспільства	--/--	54136,55	11961,63	13024,57	15290,93	13859,41	
МОЗ, Держслужба соцзахворювань, Всеукраїнський центр контролю за туберкульозом, Міноборони, Національна академія медичних наук, ДПтС, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації							
Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, благодійний фонд «Розвиток України», ДПтС, інститути громадянського суспільства	місцевий бюджет		обсяг фінансування визначається окремо у межах видатків місцевих бюджетів				
	Глобальний фонд	22170,46	1142,4	6597,36	6795,28	7635,42	
Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, інститути громадянського суспільства, МОЗ, Мінсоцполітики	місцевий бюджет		обсяг фінансування визначається окремо у межах видатків місцевих бюджетів				
Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, інститути громадянського суспільства, МОЗ, Мінсоцполітики	--/--	--/--					

Найменування завдання	Найменування показника	Значення показника					Найменування заходу	
		усього	у тому числі за роками					
			2012	2013	2014	2015		2016
проведення соціологічного дослідження		1	1				5) виявлення соціальних чинників, що сприяють розповсюдженню мультирезистентного туберкульозу та зменшення їх впливу	
кількість хворих на мультирезистентний туберкульоз, що отримують соціальну допомогу, відсотків		80	50	60	70	80	6) формування прихильності до лікування у хворих на мультирезистентний туберкульоз шляхом надання соціальної допомоги	
розроблення проекту нормативно-правового акта щодо ведення осіб, які перебували в контакті з особами, хворими на мультирезистентний туберкульоз		1	1				7) удосконалення механізму ведення осіб, які перебували в контакті з хворими на мультирезистентний туберкульоз відповідно до міжнародних рекомендацій	
кількість лабораторій другого та третього рівня, які здійснюють швидку діагностику туберкульозу		162	41	76	108	133	8) запровадження інноваційних методів швидкої діагностики туберкульозу, в тому числі мультирезистентного, у лабораторіях другого та третього рівня молекулярно-генетичними методами, закупівля обладнання та витратних матеріалів	
облаштування відповідним обладнанням лабораторій:								
МОЗ		21		7	7	7		
Національної академії медичних наук		1		1				
ДПтС		5		1	1	1	2	
кількість хворих на туберкульоз першої категорії, яким проведено діагностику за допомогою молекулярно-генетичних методів, відсотків		98		20	40	70	98	
кількість хворих з новими випадками мультирезистентного туберкульозу, які розпочали лікування відповідно до затверджених схем та забезпечені протитуберкульозними препаратами другого ряду, відсотків		100	70	75	85	90	90	9) розширення доступу до ефективного лікування хворих на мультирезистентний туберкульоз, зокрема закупівля необхідної кількості протитуберкульозних препаратів другого ряду
рівень забезпечення препаратами для лікування побічних реакцій відповідно до потреби, відсотків								10) лікування побічних реакцій із застосуванням посимптомних препаратів
розроблення та затвердження рекомендацій щодо хірургічного лікування		1		1				11) удосконалення підходів до хірургічного лікування хворих на мультирезистентний туберкульоз відповідно до міжнародних рекомендацій
кількість закладів первинної лікувально-профілактичної допомоги, що відповідають вимогам інфекційного контролю, відсотків		90	50	60	70	80	90	12) забезпечення дотримання вимог інфекційного контролю щодо туберкульозу у:
кількість медичних працівників, які захворіли на туберкульоз (на 10 тис. осіб)		2	6	5	4	3	2	закладах первинної лікувально-профілактичної допомоги
кількість протитуберкульозних закладів, що відповідають вимогам інфекційного контролю, в тому числі оснащені засобами інженерного контролю, відсотків		90	50	60	70	80	90	протитуберкульозних закладах шляхом впровадження інженерного контролю та здійснення заходів біобезпеки в лабораторіях мікробіологічної діагностики тубер-

Відповідальні за виконання	Джерела фінансування (державний, місцевий бюджети, інші)	Прогнозний обсяг фінансових ресурсів для виконання завдань, тис. грн	У тому числі за роками				
			2012	2013	2014	2015	2016
Всеукраїнський центр контролю за туберкульозом, благодійний фонд «Розвиток України», інститути громадянського суспільства							
Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, благодійний фонд «Розвиток України», інститути громадянського суспільства							
Держслужба соцзахворювань, Всеукраїнський центр контролю за туберкульозом							
МОЗ, Держслужба соцзахворювань, Національна академія медичних наук, ДПтС, благодійний фонд «Розвиток України»	державний бюджет,	32766,37	1852,99	9826,44	10474,79	10612,14	
	у тому числі:						
	МОЗ	28160,2		9137,05	9255,4	9767,75	
	Національна академія медичних наук	2361,17	1852,99	169,39	169,39	169,39	
	ДПтС	2245		520	1050	675	
	Глобальний фонд	43231,27	40768,63	324,8	1058,33	1079,5	
Разом	75997,64	40768,45	2177,98	10884,78	11554,29	10612,14	
МОЗ, Всеукраїнський центр контролю за туберкульозом, благодійний фонд «Розвиток України»	державний бюджет,	861 295,68	159018,09	167881,89	170732,2	176908,2	186755,3
	у тому числі:						
	МОЗ	728634,8	141553,01	146770,59	146770,4	146770,4	146770,4
	Національна академія медичних наук	27 797,98	4681,1	5779,2	5779,2	5779,2	5779,2
ДПтС	104 862,9	12 783,9	15332,1	18182,6	24 358,6	34205,7	
Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації							
МОЗ, Національна академія медичних наук, Держслужба соцзахворювань, інститути громадянського суспільства							
Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації							
МОЗ, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, благодійний фонд «Розвиток України»	місцевий бюджет						
	Глобальний фонд	74,18	74,18				

Найменування завдання	Найменування показника	Значення показника					Найменування заходу	
		усього	у тому числі за роками					
			2012	2013	2014	2015		2016
	кількість протитуберкульозних закладів, що забезпечені засобами індивідуального захисту органів дихання	400	130	230	250	350	400	13) забезпечення протитуберкульозних закладів дезінфекційними камерами та дезінфекційними засобами, бактеріцидними ультрафіолетовими випромінювачами, установками для утилізації медичних відходів, засобами індивідуального захисту працівників протитуберкульозних закладів залежно від рівня небезпеки робочого місця, у тому числі у місцях позбавлення волі
	кількість туберкульозних лікарень ДПтС, у яких утворено відділення для хворих на мультирезистентний туберкульоз відповідно до вимог інфекційного контролю	9	1	2	3	3		
	кількість медичних працівників, які пройшли навчання з інфекційного контролю, відсотків	100	30	50	70	85	100	14) організація навчання з інфекційного контролю щодо туберкульозу на національному та регіональному рівні
	кількість проведених досліджень щодо стійкості до протитуберкульозних препаратів	1	1					15) забезпечення удосконалення організації епідеміологічного нагляду за хіміорезистентним туберкульозом, включаючи нагляд за стійкістю мікобактерії туберкульозу до протитуберкульозних препаратів другого ряду
	кількість регіонів, у яких налагоджена система надання соціально-психологічної допомоги вразливим групам населення за участю громадських організацій	27	20	27	27	27	27	16) залучення громадських організацій до роботи з групами ризику щодо захворювання на туберкульоз
	кількість регіонів, у яких неурядові громадські організації співпрацюють із протитуберкульозними закладами	27	20	27	27	27	27	17) поліпшення доступу до груп населення, з якими складно встановити контакт, і вразливих груп населення за участю громадських організацій
6. Здійснення заходів протидії захворюванню на ко-інфекцію (туберкульоз/ВІЛ-інфекцію/СНІД)	забезпечення виконання плану спільних заходів протидії захворюванню на ко-інфекцію (туберкульоз/ВІЛ-інфекцію/СНІД) на центральному та регіональному рівні	28	28	28	28	28	28	1) розроблення порядку координації та виконання плану спільних заходів щодо протидії захворюванню на ко-інфекцію (туберкульоз/ВІЛ-інфекція/СНІД) на 2012–2016 роки на центральному та регіональному рівні, включаючи профілактику, діагностику, ведення хворого на ко-інфекцію (туберкульоз/ВІЛ-інфекція/СНІД), моніторинг і оцінка спільних заходів згідно з міжнародними рекомендаціями
	розроблення індикаторних показників	1	1					2) розроблення та затвердження індикаторних показників оцінки спільної діяльності протидії ко-інфекції (туберкульоз/ВІЛ-інфекція/СНІД) зі зменшенням розповсюдження зазначеної інфекції
	кількість хворих, що проходять профілактичне лікування котримоксазолом відповідно до потреби, відсотків	100	75	80	95	100	100	3) забезпечення доступу хворих на ко-інфекцію (туберкульоз/ВІЛ-інфекція/СНІД) до лікування опортуністичних інфекцій
	кількість хворих на ко-інфекцію (туберкульоз/ВІЛ-інфекція/СНІД), які проходять антиретровірусну терапію, відсотків	95	70	80	90	95	95	4) забезпечення доступу хворих на ко-інфекцію (туберкульоз/ВІЛ-інфекція/СНІД) до антиретровірусної терапії

Відповідальні за виконання	Джерела фінансування (державний, місцевий бюджет, інші)	Прогнозний обсяг фінансових ресурсів для виконання завдань, тис. грн	У тому числі за роками				
			2012	2013	2014	2015	2016
МОЗ, Держслужба соцзахворювань, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, ДПтС, благодійний фонд «Розвиток України»	державний бюджет	6220	1600		1700	1700	1220
	місцевий бюджет	обсяг фінансування визначається окремо у межах видатків місцевих бюджетів					
	Глобальний фонд	4173,14	417,64	873,94	1400,79	1480,77	
МОЗ, Держслужба соцзахворювань, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, ДПтС, МВС, благодійний фонд «Розвиток України»	--/--	1056,37	535,67	269,89	123,55	127,26	
МОЗ, Держслужба соцзахворювань, Національна академія медичних наук, інститути громадянського суспільства	інститути громадянського суспільства	2000	2000				
Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, Держмолодьспорт, інститути громадянського суспільства							
Всеукраїнський центр контролю за туберкульозом, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, Мінсоцполітики, інститути громадянського суспільства							
МОЗ, Національна академія медичних наук, Держслужба соцзахворювань, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, Всеукраїнський центр контролю за туберкульозом, Центр профілактики та лікування ВІЛ-інфекції/ СНІДу	Глобальний фонд	474,78	96,32	145,66	78,28	154,53	—
МОЗ, Держслужба соцзахворювань, Всеукраїнський центр контролю за туберкульозом, Центр профілактики та лікування ВІЛ-інфекції/ СНІДу	--/--	1331,34	340,54	320,55	330,17	340,07	
Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, Центр профілактики та лікування ВІЛ-інфекції/ СНІДу							
МОЗ, Держслужба соцзахворювань, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, Центр профілактики та лікування ВІЛ-інфекції/ СНІДу	--/--	48,96	48,96				

Найменування завдання	Найменування показника	Значення показника						Найменування заходу
		усього	у тому числі за роками					
			2012	2013	2014	2015	2016	
	кількість хворих на туберкульоз першої – четвертої категорії, що пройшли тестування на ВІЛ-інфекцію, відсотків	98	80	95	98	98	98	5) забезпечення обов'язкового проведення до- і післятестового консультування та тестування на ВІЛ-інфекцію хворих на туберкульоз
	кількість медичних та соціальних працівників, що пройшли навчання з питань надання інтегрованої допомоги	930	60	120	180	240	330	6) розроблення та впровадження механізму надання інтегрованої допомоги хворим на ко-інфекцію (туберкульоз/ВІЛ-інфекція/СНІД), хворих з потрійною патологією (туберкульоз, ВІЛ-інфекція, наркоманія)
	кількість регіонів, у яких впроваджено механізм надання інтегрованої допомоги	27	5	10	15	20	27	
7. Створення сприятливого соціального середовища для діяльності інститутів громадянського суспільства, спрямованої на подолання епідемії туберкульозу	звіт про проведення дослідження	2	1		1			1) визначення рівня обізнаності населення з питань протидії захворюванню на туберкульоз
	Національна стратегія інформаційної кампанії з питань протидії захворюванню на туберкульоз	1	1					2) розроблення Національної стратегії інформаційної кампанії з питань протидії захворюванню на туберкульоз
	кількість регіонів, у яких розроблено та затверджено регіональний план заходів з інформування та залучення населення до протидії захворюванню на туберкульоз на регіональних радах протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу	27	27	27	27	27	27	3) розроблення та впровадження Національного і регіонального планів заходів з інформування та залучення населення до заходів з профілактики захворювання на туберкульоз
	кількість регіонів, у яких виконуються регіональні плани заходів з інформування населення щодо протидії захворюванню на туберкульоз	27	3	10	15	20	27	
	кількість регіонів, у яких організовано проведення навчання	27	15	18	24	27		4) організація навчання працівників органів місцевого самоврядування, соціальних працівників, волонтерів, медичних, патронажних секторів, представників бізнесу, консультування населення з метою зміни поведінки та формування свідомого ставлення до профілактики і лікування туберкульозу
8. Проведення досліджень в рамках виконання Програми	кількість наукових досліджень	2		1		1		1) визначення ефективності заходів Програми шляхом проведення експертної оцінки
Разом за Програмою								

у тому числі

Відповідальні за виконання	Джерела фінансування (державний, місцевий бюджет, інші)	Прогнозний обсяг фінансових ресурсів для виконання завдань, тис. грн	У тому числі за роками				
			2012	2013	2014	2015	2016
Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, благодійний фонд «Розвиток України»	Глобальний фонд	192060,79	7696,36	33021,39	67079,32	84263,72	
МОЗ, Держслужба соцзахворювань, Центр профілактики та лікування СНІДу, Всеукраїнський центр контролю за туберкульозом, благодійний фонд «Розвиток України», інститути громадянського суспільства							
МОЗ, Держслужба соцзахворювань, інститут стратегічних досліджень, благодійний фонд «Розвиток України»	—//—	1544,54	554,59	989,95			
МОЗ, Держслужба соцзахворювань, Національна академія медичних наук, інститут стратегічних досліджень, благодійний фонд «Розвиток України», інститути громадянського суспільства	—//—	11325,24	3592,34	2683,87	3401,56	1647,47	
Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, Держслужба соцзахворювань, Інститут стратегічних досліджень, благодійний фонд «Розвиток України», інститути громадянського суспільства	—//—	8352,47	4828,14	1534,57	1457,06	532,71	
Всеукраїнський центр контролю за туберкульозом, благодійний фонд «Розвиток України», інститути громадянського суспільства	Глобальний фонд	5020,84	2792,18	721,04	742,67	764,95	
Національна академія медичних наук, МОЗ, Держслужба соцзахворювань, благодійний фонд «Розвиток України»	—//—	8155,25	3787,98	1546,87	1775,07	1045,33	
		1830762,17	364245,7	353881,43	439566,46	394791,39	278277,19
державний бюджет:		1236478,4	199546,43	241305,87	254037,27	263311,64	278277,19
МОЗ		1046829,89	175780,8	208862,29	217640,7	219192,2	225353,9
Національна академія медичних наук		42539,99	5807,9	10015,88	8395,37	9113,37	9207,47
ДПтС		146997,82	17935,59	22405,56	27979,06	34983,93	43693,68
Міноборони		110,7	22,14	22,14	22,14	22,14	22,14
Глобальний фонд		592283,77	162699,27	112575,56	185529,19	131479,75	
інші джерела		2000	2000				

ОЧІКУВАНІ РЕЗУЛЬТАТИ виконання Загальнодержавної цільової соціальної програми протидії захворюванню на туберкульоз на 2012—2016 роки

Найменування завдання	Найменування показника	Значення показника					
		усього	у тому числі за роками				
			2012	2013	2014	2015	2016
1. Удосконалення системи охорони здоров'я в галузі протидії захворюванню на туберкульоз, у тому числі хіміорезистентний	розроблення механізму інтеграції фтизіатричної служби до закладів охорони здоров'я первинного та вторинного рівня надання лікувально-профілактичної допомоги	1	1	—	—	—	—
	розроблення моделі реформування системи охорони здоров'я в галузі протидії захворюванню на туберкульоз в пілотних регіонах	4	4	4	—	—	—
	запровадження зазначеної моделі в інших регіонах	23	—	—	9	14	—
	кількість засідань Національної ради з питань протидії захворюванню на туберкульоз	5	1	1	1	1	1
	кількість розроблених проектів нормативно-правових актів	3	3	—	—	—	—
	кількість затверджених нормативно-правових актів	1	1	—	—	—	—
	підготовка методики розрахунку протитуберкульозних препаратів	1	—	1	1	1	1
	утворення робочої групи для реалізації гранту Глобального фонду	1	1	—	—	—	—
	кількість відповідальних за виконання Програми та відповідних регіональних програм осіб, що проходять навчання, відсотків	75	75	75	75	75	75
	розроблення та затвердження стратегії розвитку кадрового потенціалу протитуберкульозної служби	1	1	—	—	—	—
	стан забезпеченості лікарями-фтизіатрами та медичними сестрами закладів охорони здоров'я згідно з нормативно-правовими актами, відсотків	95	—	80	85	90	95
	стан забезпеченості лікарями-лаборантами та лаборантами із середньою освітою закладів охорони здоров'я згідно з нормативно-правовими актами, відсотків	95	—	80	85	90	95
	кількість опрацьованих та затверджених програм	3	—	3	—	—	—
	утворення ресурсного (тренінгового) центру	1	1	—	—	—	—
	розроблення та узгодження плану проведення та тематики навчальних заходів для фахівців протитуберкульозної служби	1	1	1	1	1	—
	розроблення та впровадження системи моніторингу використання набутих знань	1	—	1	—	—	—
	наявність уніфікованої бази даних для проведення тренінгів та підготовки фахівців протитуберкульозної служби, які пройшли навчання	1	1	—	—	—	—
	кількість медичних працівників, що пройшли навчання з питань лікування хворих на мультирезистентний туберкульоз	2150	175	900	360	360	360
	кількість лікарів первинної ланки, які пройшли навчання з питань профілактики, діагностики та лікування туберкульозу	13890	2830	4070	2330	2330	2330
	кількість психологів та соціальних працівників, які пройшли навчання з питань надання інтегрованої допомоги	930	60	120	180	240	330
кількість закладів охорони здоров'я, що надають послуги хворим на туберкульоз, які укомплектовані майном відповідно до табеля оснащення	741	—	150	250	500	741	
кількість закладів охорони здоров'я, які відповідають санітарно-гігієнічним вимогам, відсотків	95	25	50	75	80	95	
кількість відділень для лікування хворих на туберкульоз, щодо яких судом ухвалено рішення про обов'язкову госпіталізацію та взяття під варту	27	12	15	27	27	27	
утворення Національної референс-лабораторії	1	—	1	—	—	—	

Найменування завдання	Найменування показника	Значення показника						
		усього	у тому числі за роками					
			2012	2013	2014	2015	2016	
	кількість лабораторій першого рівня, в тому числі відомчих лабораторій ДПтС, які включені до системи контролю якості, відсотків	100	50	60	75	85	100	
	кількість лабораторій другого рівня, які включені до системи контролю якості, відсотків	100	25	42	70	85	100	
	кількість лабораторій третього рівня, в тому числі відомчих лабораторій ДПтС, які включені до системи контролю якості, відсотків	100	100	100	100	100	100	
	кількість лабораторій першого – третього рівня, які відповідають діючим стандартам, відсотків	100	60	70	80	100	100	
2. Удосконалення системи моніторингу та оцінки результатів виконання Програми	кількість регіональних відділів моніторингу і оцінки, що функціонують	27	5	15	27	27	27	
	підготовка нормативно-правових актів з питань діяльності регіональних відділів моніторингу і оцінки заходів протидії захворюванню на туберкульоз	2	2	–	–	–	–	
	створення та забезпечення функціонування електронного реєстру хворих на туберкульоз на національному та регіональному рівні	1	1	–	–	–	–	
	електронного реєстру хворих на туберкульоз, що надходять від установ ДПтС	25	10	15	–	–	–	
	приведення обліково-звітних форм документації у відповідність з міжнародними стандартами	1	–	1	–	–	–	
	кількість регіонів, у які здійснено моніторингові візити представників центральних органів виконавчої влади	27	27	27	27	27	27	
	кількість регіонів, у які здійснено моніторингові візити представників центрального апарату ДПтС	10	10	10	10	10	10	
	розроблення та затвердження алгоритмів проведення моніторингових візитів	1	1	–	–	–	–	
	кількість регіонів, які охоплені моніторинговими візитами, відсотків	75	75	75	75	75	75	
	кількість регіонів, персонал медичних закладів яких пройшов навчання	27	27	27	27	27	27	
	3. Організація діяльності з виявлення і діагностики туберкульозу	кількість випадків туберкульозу, виявлених методом мікроскопії мокротиння в закладах первинної медико-санітарної допомоги, відсотків	4,5	2,5	3	3	4	4,5
		кількість хворих на туберкульоз, яким проведено діагностику методом мікроскопії мазка мокротиння та посіву на тверде поживне середовище, відсотків	95	95	95	95	95	95
закупівля шаф біологічної безпеки для:								
МОЗ		27	–	6	7	7	7	
ДПтС		10	–	3	3	3	1	
закупівля центрифуг для:								
МОЗ		24	–	6	6	6	6	
ДПтС		8	–	2	2	2	2	
закупівля сухожарових шаф для:								
МОЗ		27	–	6	7	7	7	
ДПтС		10	–	2	2	2	2	
закупівля автоклавів для:								
МОЗ		27	–	6	7	7	7	
Національної академії медичних наук		3	–	–	–	1	2	
ДПтС		10	–	3	1	3	3	
закупівля холодильників для:								
МОЗ		81	–	20	20	20	21	
Національної академії медичних наук		2	–	–	1	1	–	
ДПтС		22	–	5	5	5	7	
закупівля аквадистилляторів для:								
МОЗ		54	–	13	13	14	14	
Національної академії медичних наук		2	–	–	2	–	–	
кількість хворих на туберкульоз першої – третьої категорії, яким проведено діагностику методом посіву на рідке поживне середовище, відсотків	80	45	55	65	70	80		
кількість хворих на туберкульоз першої – третьої категорії з числа осіб, позбавлених волі, яким проведено діагностику методом посіву на рідке поживне середовище в комунальних закладах охорони здоров'я	6000	1200	1200	1200	1200	1200		

Найменування завдання	Найменування показника	Значення показника						
		усього	у тому числі за роками					
			2012	2013	2014	2015	2016	
	рівень охоплення хворих на туберкульоз рентгенологічним обстеженням, відсотків	100	95	100	100	100	100	
	закупівля обладнання для МОЗ:							
	апарати цифрові флюорографічні стаціонарні	54		13	13	13	15	
	рентгенологічні стаціонарні діагностичні комплекси на три робочих місця	27		6	6	6	9	
	відеоторакоскопи	18		4	4	5	5	
	відеобронхоскопи	27		6	6	7	8	
	закупівля відеобронхоскопів для Національної академії медичних наук	2	—	—	—	1	1	
	кількість дітей віком від чотирьох до 14 років, які охоплені туберкулінодіагностикою, відсотків	98	90	92	95	98	98	
4. Лікування та профілактика туберкульозу	кількість випадків успішного лікування серед нових випадків легеневого туберкульозу, відсотків	80	60	65	70	75	80	
	кількість осіб, які пройшли повний курс хіміопрофілактики ізоніазидом, відсотків	90	60	70	80	90	90	
	кількість випадків успішного лікування нових випадків мультирезистентного туберкульозу, відсотків	65	35	40	45	55	65	
	кількість протитуберкульозних закладів, у яких обсяг видатків на патогенетичне лікування відповідає розрахунковим потребам, відсотків	95	25	50	85	95	95	
	кількість вилікуваних хворих першої, другої і четвертої категорії за допомогою хірургічних методів з числа тих, яким було проведено оперативне втручання, відсотків	90	75	80	85	90	90	
	кількість протитуберкульозних закладів, у яких обсяг видатків на харчування відповідає нормативному, відсотків	95	25	50	85	95	95	
	кількість хворих серед затриманих та ув'язнених осіб, які не перервали лікування, відсотків	85	60	70	75	80	85	
	кількість хворих на туберкульоз першої — четвертої категорії, які пройшли контрольоване лікування на амбулаторному етапі, відсотків	90	70	75	80	85	90	
	кількість осіб, що перервали лікування з числа тих, у яких виявлені нові випадки легеневого туберкульозу, відсотків	5	7	6,8	6,5	6	5	
	5. Протидія поширенню мультирезистентного туберкульозу та туберкульозу з розширеною медикаментозною резистентністю	безперервне постачання протитуберкульозних препаратів до усіх протитуберкульозних закладів з метою запобігання поширенню мультирезистентного туберкульозу	30	30	30	30	30	30
		кількість протитуберкульозних закладів у регіонах, у яких утворені відділення для лікування хворих на мультирезистентний туберкульоз відповідно до потреби у стаціонарному лікуванні	27	12	15	20	27	27
		кількість протитуберкульозних закладів у регіонах, у яких утворені відділення для надання паліативної допомоги	27	5	15	20	25	27
		забезпечення необхідними препаратами протитуберкульозних закладів для надання паліативної допомоги відповідно до потреби, відсотків	100	80	80	80	90	100
проведення соціологічного дослідження		1	1	—	—	—	—	
кількість хворих на мультирезистентний туберкульоз, що отримують соціальну допомогу, відсотків		80	50	60	70	80	80	
розроблення проекту нормативно-правового акта щодо ведення осіб, які перебували в контакті з особами, хворими на мультирезистентний туберкульоз		1	1	—	—	—	—	
кількість лабораторій другого та третього рівня, які здійснюють швидку діагностику туберкульозу		162	41	76	108	133	162	
облаштування відповідним обладнанням лабораторій:								
МОЗ		21	—	—	7	7	7	
Національної академії медичних наук		1	—	—	1	—	—	
ДПТС	5	—	1	1	1	2		
кількість хворих на туберкульоз першої категорії, яким проведено діагностику за допомогою молекулярно-генетичних методів, відсотків	98	—	20	40	70	98		
кількість хворих з новими випадками мультирезистентного туберкульозу, які розпочали лікування відповідно до затверджених схем та забезпечені протитуберкульозними препаратами другого ряду, відсотків	100	70	75	85	90	90		

Найменування завдання	Найменування показника	Значення показника					
		усього	у тому числі за роками				
			2012	2013	2014	2015	2016
	рівень забезпечення препаратами для лікування побічних реакцій відповідно до потреби, відсотків	—	—	—	—	—	
	розроблення та затвердження рекомендацій щодо хірургічного лікування	1	—	1	—	—	
	кількість закладів первинної лікувально-профілактичної допомоги, що відповідають вимогам інфекційного контролю, відсотків	90	50	60	70	80	
	кількість медичних працівників, які захворіли на туберкульоз (на 10 тис. осіб)	2	6	5	4	3	
	кількість протитуберкульозних закладів, що відповідають вимогам інфекційного контролю, в тому числі оснащені засобами інженерного контролю, відсотків	90	50	60	70	80	
	кількість протитуберкульозних закладів, що забезпечені засобами індивідуального захисту органів дихання	400	130	230	250	350	
	кількість туберкульозних лікарень ДПтС, у яких утворено відділення для хворих на мультирезистентний туберкульоз відповідно до вимог інфекційного контролю	9	1	2	3	3	
	кількість медичних працівників, які пройшли навчання з інфекційного контролю, відсотків	100	30	50	70	85	
	кількість проведених досліджень щодо стійкості до протитуберкульозних препаратів	1	1	—	—	—	
	кількість регіонів, у яких налагоджена система надання соціально-психологічної допомоги вразливим групам населення за участю громадських організацій	27	20	27	27	27	
	кількість регіонів, у яких неурядові громадські організації співпрацюють із протитуберкульозними закладами	27	20	27	27	27	
6. Здійснення заходів протидії захворюванню на туберкульоз та ВІЛ-інфекцію/СНІД	забезпечення виконання плану спільних заходів протидії захворюванню на ко-інфекцію (туберкульоз/ВІЛ-інфекція/СНІД) на центральному та регіональному рівні	28	28	28	28	28	
	розроблення індикаторних показників	1	1	—	—	—	
	кількість хворих, що проходять профілактичне лікування котримоксазолом відповідно до потреби, відсотків	100	75	80	95	100	
	кількість хворих на ко-інфекцію (туберкульоз/ВІЛ-інфекція/СНІД), які проходять антиретровірусну терапію, відсотків	95	70	80	90	95	
	кількість хворих на туберкульоз першої — четвертої категорії, що пройшли тестування на ВІЛ-інфекцію, відсотків	98	80	95	98	98	
	кількість медичних та соціальних працівників, що пройшли навчання з питань надання інтегрованої допомоги	930	60	120	180	240	
	кількість регіонів, у яких впроваджено механізм надання інтегрованої допомоги	27	5	10	15	20	
7. Створення сприятливого соціального середовища для діяльності інститутів громадянського суспільства, спрямованої на подолання епідемії туберкульозу	звіт про проведення дослідження	2	1	—	1	—	
	Національна стратегія інформаційної кампанії з питань протидії захворюванню на туберкульоз	1	1	—	—	—	
	кількість регіонів, у яких розроблено та затверджено регіональний план заходів з інформування та залучення населення до протидії захворюванню на туберкульоз на регіональних радах протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу	27	27	27	27	27	
	кількість регіонів, у яких виконуються регіональні плани заходів з інформування населення щодо протидії захворюванню на туберкульоз	27	3	10	15	20	
	кількість регіонів, у яких організовано проведення навчання	27	15	18	24	27	
8. Проведення досліджень в рамках виконання Програми	кількість наукових досліджень	2	—	1	—	1	