



**РОЗПОРЯДЖЕННЯ**  
**ГОЛОВИ ВІЛЬШАНСЬКОЇ РАЙОННОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ**  
**КІРОВОГРАДСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

від "18" жовтня 2017 року

№ 232-р

с/мт Вільшанка

Про затвердження Стратегії забезпечення сталої відповіді по епідемії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу в районі на період до 2020 року та плану заходів щодо її реалізації

Відповідно до розпорядження голови Кіровоградської обласної державної адміністрації від 31 липня 2017 року № 374-р «Про затвердження Стратегії забезпечення сталої відповіді на епідемії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу в області на період до 2020 року та плану заходів щодо її реалізації», з метою забезпечення рівного та своєчасного доступу громадян до якісних послуг у сфері протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу:

1. Затвердити:

Стратегію забезпечення сталої відповіді на епідемії туберкульозу, у тому числі хіміорезистентного, та ВІЛ-інфекції/СНІДу в районі на період до 2020 року (далі - Стратегія) (додається);

План заходів щодо реалізації Стратегії (додається).

2. Призначити відповідальними за виконання плану заходів щодо реалізації Стратегії та плану заходів:

у Вільшанській центральній районній лікарні - головного лікаря центральної районної лікарні Курінну Т.М.

в КЗ «Вільшанський ЦПМСД» - головного лікаря Нездвецьку С.С.

3. Відповідальним виконавцям забезпечити подання інформації про стан виконання плану заходів щодо реалізації Стратегії та забезпечити подання інформації про стан виконання плану заходів щороку до 01 лютого департаменту охорони здоров'я облдержадміністрації.

4. Контроль за виконанням даного розпорядження покласти на першого заступника голови районної державної адміністрації Нестерова С.А.

**Перший заступник голови**  
**районної державної адміністрації**

**С.НЕСТЕРОВ**

## **ЗАТВЕРДЖЕНО**

Розпорядження голови  
Вільшанської районної  
державної адміністрації  
18 жовтня 2017 № 232-р

### **СТРАТЕГІЯ**

забезпечення сталої відповіді на епідемії туберкульозу, в тому числі  
хіміорезистентного, та ВІЛ-інфекції/СНІДу в районі  
на період до 2020 року

#### **Проблема, яка потребує розв'язання**

Україна і надалі залишається країною з високим рівнем поширення ВІЛ-інфекції та однією з п'яти країн з найвищим рівнем захворюваності на мультирезистентний туберкульоз у Східній Європі та Центральній Азії. Незважаючи на наявність значного досвіду у впровадженні найкращих міжнародних підходів і послуг у рамках протидії епідеміям туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу, результати аналізу ситуації свідчать про наявність недоліків у відповідній сфері.

На сьогодні ситуація, що склалася з епідемією ВІЛ-інфекції в області має такі характеристики: стабілізація епідемії, поширення інфекції серед груп найвищого ризику щодо інфікування ВІЛ, нерівномірне поширення ВІЛ-інфекції в регіонах області, зміна основних шляхів передачі ВІЛ-інфекції з переважним ураженням осіб працездатного віку. Лише кожна друга ВІЛ-інфікована особа знає свій позитивний ВІЛ-статус і звертається до медичного закладу; тільки 52 відсотки людей, які живуть з ВІЛ, отримують антиретровірусне лікування; на сьогодні реєструються випадки передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини, особливо серед вагітних жінок із груп ризику; високим є також відсоток позитивних результатів на тестування ВІЛ-інфекції серед донорів крові, насамперед первинних; у розвитку епідемії ВІЛ-інфекції в області переважає статевий шлях передачі ВІЛ-інфекції. На території району кількість поширення ВІЛ-інфекції серед населення залишається сталою – 22 особи.

Протягом останніх п'яти років спостерігається тенденція до стабілізації рівня захворюваності на туберкульоз. Але за підсумками I кварталу 2017 року зафіксовано зростання захворюваності на туберкульоз, в тому числі хіміорезистентний. Особливо загрозливим є несвоєчасне звернення хворих за медичною допомогою, пізні виявлення хвороби та хворих з ко-інфекцією (туберкульозом/ВІЛ-інфекцією/СНІДом), що зумовлює високий рівень смертності від туберкульозу та є наслідком недосконалості комплексного

підходу до поєднання профілактичних та лікувальних програм в єдину дієву систему протидії епідеміям.

З початку розвитку епідемій туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу значний обсяг послуг, зокрема з профілактики серед представників груп підвищеного ризику інфікування ВІЛ, догляду та підтримки людей, які живуть з ВІЛ, хворих на туберкульоз, замісної підтримувальної терапії, надавався за кошти донорів громадськими, благодійними, релігійними та іншими організаціями з мінімальним фінансуванням за рахунок коштів державного бюджету.

Крім того, в умовах соціально-економічної кризи, в тому числі пов'язаної з воєнними діями на сході України, прогнозується погіршення епідемічної ситуації, що склалася з поширенням туберкульозу, ВІЛ-інфекції та ко-інфекції (туберкульоз/ВІЛ-інфекція/СНІД).

Результати аналізу ситуації, що склалася, дають змогу виявити критичні сфери, які потребують уваги для забезпечення сталої відповіді на епідемії.

З огляду на зазначене, існує необхідність перегляду та зміни підходів до організації, планування і фінансування програм протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу відповідно до нових глобальних стратегій та керівних документів Всесвітньої організації охорони здоров'я та Об'єднаної програми ООН з ВІЛ/СНІДу щодо прискорення відповіді для зупинення епідемій, забезпечення фінансування за рахунок коштів державного та місцевих бюджетів, а також удосконалення стратегії залучення міжнародної технічної допомоги.

### **Мета і строки реалізації Стратегії**

Метою Стратегії забезпечення сталої відповіді на епідемії туберкульозу, в тому числі хіміорезистентного, та ВІЛ-інфекції/СНІДу в районі на період до 2020 року (далі - Стратегія) є впровадження пріоритетних заходів для подолання епідемій туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу без припинення здійснення таких заходів чи погіршення якості їх виконання в умовах поступового переходу з 2017 року від фінансування за рахунок коштів донорів (переважно за рахунок коштів Глобального фонду) до фінансування за рахунок коштів державного та місцевих бюджетів.

### **Основні напрями і шляхи реалізації Стратегії**

1. Удосконалення системи управління районними програмами протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу

За зазначеним напрямом необхідно виконати такі основні завдання:

1) Посилення управління у сфері виконання районних програм протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу шляхом:

передбачення у районній стратегії розвитку питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу як компонента гуманітарної сфери, визначеного законодавством;

розроблення та затвердження районних стратегій забезпечення сталої відповіді на епідемії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу;

забезпечення ефективної міжвідомчої та міжсекторальної координації виконання програм та заходів протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу в рамках ефективної роботи районної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу, а також їх робочих органів;

2) зниження рівня стигматизації і дискримінації у сфері надання послуг хворим на туберкульоз, людям які живуть з ВІЛ, представникам груп підвищеного ризику захворювання на туберкульоз та інфікування ВІЛ з метою протидії поширенню туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу шляхом:

розроблення і впровадження плану заходів щодо зниження рівня стигматизації і дискримінації хворих на туберкульоз, людей, які живуть з ВІЛ, представників груп підвищеного ризику захворювання на туберкульоз та інфікування ВІЛ (зокрема, передбачивши проведення інформаційних кампаній, навчання для надавачів послуг, розроблення інформаційно-навчальної літератури);

забезпечення моніторингу дотримання прав пацієнтів та реагування на випадки стигматизації і дискримінації у сфері надання послуг хворим на туберкульоз, людям, які живуть з ВІЛ, представникам груп підвищеного ризику захворювання на туберкульоз та інфікування ВІЛ;

3) реформування та оптимізація системи протитуберкульозної медичної допомоги населенню для підвищення ефективності обласних витрат шляхом:

розроблення і затвердження Стратегії розвитку системи протитуберкульозної медичної допомоги населенню з урахуванням стану формування системи охорони громадського здоров'я, децентралізації, реформи системи охорони здоров'я та фінансування сфери охорони здоров'я;

впровадження моделі надання допомоги пацієнтові, орієнтованої на лікування всіх випадків туберкульозу, включаючи мультирезистентний туберкульоз, у стаціонарних умовах - за наявності в нього бактеріовиділення, в амбулаторних умовах, оптимізацію протитуберкульозних закладів та їх кадрових ресурсів;

4) підвищення рівня прозорості обміну інформацією серед зацікавлених сторін про результати виконання програм і проектів протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу і сприяння поширенню інформації щодо результатів їх виконання.

2. Фінансування заходів протидії соціально небезпечним захворюванням.

За зазначеним напрямом необхідно виконати такі основні завдання:

1) збільшення обсягу фінансування заходів протидії соціально небезпечним захворюванням та підвищення ефективності поточних витрат шляхом:

застосовування під час бюджетного планування та підготовки бюджетних прогнозів на районному та сільських рівнях принципів та методології ефективного розподілу ресурсів на здійснення заходів протидії соціально небезпечним захворюванням та залучити до цього процесу представників громадських організацій;

проведення аналізу прогнозних розрахунків медичної субвенції для виділення цільових коштів, спрямованих на протидію поширенню соціально небезпечних захворювань, зокрема туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу, виконання програм замісної підтримувальної терапії з урахуванням епідемічної ситуації та рівня поширеності зазначених захворювань;

забезпечення у межах наявних ресурсів пріоритетного планування та виділення коштів з районного та місцевих бюджетів на здійснення заходів протидії соціально небезпечним захворюванням, зокрема туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу, виконання програм замісної підтримувальної терапії, передбачених загальнодержавними програмами, що фінансувалися за рахунок коштів донорів.

3. Удосконалення процесу організації та надання медичної допомоги і соціальних послуг

За зазначеним напрямом необхідно виконати такі основні завдання:

1) впровадження ефективного механізму планування, закупівлі та надання соціальних послуг з профілактики туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу, догляду і супроводу/патронажу сімей та осіб, які перебувають у складних життєвих обставинах, спричинених захворюваннями на туберкульоз та ВІЛ-інфекцію/СНІД, належать до груп підвищеного ризику захворювання на туберкульоз та інфікування ВІЛ, шляхом забезпечення:

збору, узагальнення інформації та визначення пріоритетів щодо потреб населення адміністративно-територіальних одиниць у соціальних послугах з профілактики туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу, догляду і супроводу/патронажу сімей та осіб, які перебувають у складних життєвих обставинах, спричинених захворюваннями на туберкульоз та ВІЛ-інфекцію/СНІД, належать до груп підвищеного ризику захворювання на туберкульоз та інфікування ВІЛ;

планування і закупівлі за кошти місцевих бюджетів соціальних послуг з профілактики туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу, догляду та супроводу/патронажу сімей та осіб, які перебувають у складних життєвих обставинах, спричинених захворюваннями на туберкульоз та ВІЛ-інфекцію/СНІД, належать до груп підвищеного ризику захворювання на туберкульоз та інфікування ВІЛ;

2) оптимізацію клінічних протоколів для забезпечення якості та безперервності надання медичної допомоги;

3) посилення взаємодії центральної районної лікарні, районного центру соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, управління соціального захисту населення, відділу освіти райдержадміністрації, Вільшанського відділення Голованівського відділу поліції ГУ НП у Кіровоградській області, кримінально-виконавчої інспекції Вільшанського району у сфері протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу шляхом:

проведення аналізу відомчих і міжвідомчих нормативних актів щодо стану забезпечення безперервності надання медичної допомоги, соціальних та інших послуг для сімей та осіб, які перебувають у складних життєвих обставинах, спричинених захворюваннями на туберкульоз та ВІЛ-інфекцію/СНІД, належать до груп підвищеного ризику захворювання на туберкульоз та інфікування ВІЛ;

підготовки пропозицій і рекомендацій щодо порядку організації взаємодії різних суб'єктів у наданні медичної допомоги, соціальних та інших послуг для сімей та осіб, які перебувають у складних життєвих обставинах, спричинених захворюваннями на туберкульоз та ВІЛ-інфекцію/СНІД, належать до груп підвищеного ризику захворювання на туберкульоз та інфікування ВІЛ, з урахуванням процесу децентралізації.

4. Посилення кадрового потенціалу та підвищення професійного рівня За зазначеним напрямом необхідно виконати такі основні завдання:

1) забезпечення кваліфікованими кадрами закладів охорони здоров'я, які надають медичну допомогу хворим на туберкульоз, ВІЛ-інфікованим та хворим на СНІД, а також представникам груп підвищеного ризику захворювання на туберкульоз та інфікування ВІЛ, шляхом включення до планів навчання лікарів первинної медичної допомоги питань щодо туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу і навчання з добровільного консультування та тестування на ВІЛ-інфекцію.

5. Удосконалення порядку здійснення епідеміологічного нагляду, моніторингу та оцінки заходів протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу

За зазначеним напрямом необхідно виконати такі основні завдання:

1) удосконалення та забезпечення подальшого розвитку системи здійснення епідеміологічного нагляду шляхом забезпечення:

повного переходу до електронної системи збору та проведення аналізу даних;

повноцінного впровадження інформаційної системи ведення єдиного електронного обліку заходів протидії туберкульозу;

впровадження інформаційної системи з питань протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу;

організації та проведення навчальних занять з підготовки фахівців до роботи з інформаційними системами з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу;

2) забезпечення подальшого розвитку та вдосконалення системи збору та аналізу даних епідеміологічного нагляду та моніторингу і оцінки заходів протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу на районному рівні, а також на рівні закладу охорони здоров'я шляхом навчання фахівців з питань проведення аналізу даних з метою забезпечення планування та здійснення відповідних заходів.

6. Удосконалення організаційного потенціалу

За зазначеним напрямом основним завданням є забезпечення впровадження системи прогнозування необхідної кількості протитуберкульозних, антиретровірусних препаратів та препаратів замісної підтримувальної терапії з урахуванням епідемічних показників та відповідно до реформи системи охорони здоров'я і системи державних закупівель.

### **Очікувані результати**

Реалізація Стратегії спрямована на досягнення таких результатів:

зниження рівня залежності від зовнішнього фінансування для виконання програм протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу, ефективне використання наявних ресурсів;

оптимізація надання послуг, зокрема шляхом розширення охоплення отримувачів послуг, забезпечення безперервності і координації допомоги, підвищення її якості;

відповідне і безперервне кадрове забезпечення;

удосконалення системи підготовки кадрів з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу;

удосконалення системи моніторингу та оцінки, планування і реалізації політики, заснованої на фактичних даних;

зниження рівня стигматизації та дискримінації людей, які живуть з ВІЛ, осіб, хворих на туберкульоз, представників груп підвищеного ризику захворювання на туберкульоз та інфікування ВІЛ;

збільшення адміністративного та закупівельного потенціалу місцевого органу охорони здоров'я;

забезпечення активної участі у виконанні програм і заходів протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу громадських об'єднань, представників груп підвищеного ризику захворювання на туберкульоз та інфікування ВІЛ.

Реалізація Стратегії дасть змогу забезпечити досягнення цільових орієнтирів Комплексного плану дій щодо боротьби з туберкульозом в районі на 2017-2020 роки, а саме:

зниження смертності від туберкульозу на 20 відсотків;

зниження рівня захворюваності на туберкульоз на 20 відсотків;

підвищення показника успішності лікування хворих на мультирезистентний туберкульоз до 60 відсотків.

Також очікується досягнення Цілей Стратегії Об'єднаної програми ООН з ВІЛ/СНІДу «Прискорення заходів», а саме:

зменшення до 2030 року кількості нових випадків ВІЛ-інфекції на 90 відсотків порівняно з 2010 роком;

зменшення до 2030 року кількості смертей від СНІДу на 80 відсотків порівняно з 2010 роком;

мінімізація випадків дискримінації людей, які живуть з ВІЛ.

### **Фінансове забезпечення реалізації Стратегії**

Фінансове забезпечення реалізації Стратегії здійснюється за рахунок коштів, передбачених у державному та місцевих бюджетах на відповідний рік державним органам, установам, організаціям та закладам, відповідальним за виконання заходів, коштів міжнародної технічної допомоги та інших джерел, не заборонених законодавством.

## ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядження голови  
Вільшанської районної  
державної адміністрації  
18 жовтня 2017 № 232-р

### ПЛАН ЗАХОДІВ

щодо реалізації Стратегії забезпечення сталої відповіді на епідемії туберкульозу, в тому числі хіміорезистентного, та ВІЛ-інфекції у Вільшанському районі на період до 2020 року

№ з/л	Заплановані заходи	Терміни виконання	Виконавці	Джерела фінансування	Шляхи впровадження заходів в ЛПЗ району
<b>I. Удосконалення системи управління державними програмами протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу</b> <b>Посилення управління у сфері виконання державних програм протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу</b>					
1	Передбачення у районній стратегії питань протидії поширенню туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу як компонента гуманітарної сфери	ІІІ квартал 2017 року	Центральна районна лікарня, ЦПМСД	Не потребує фінансування	Визначення завдання з протидії поширенню туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу як пріоритету регіональних стратегій розвитку на період до 2020 року
2	Розроблення та затвердження районної стратегії забезпечення сталої відповіді на епідемії туберкульозу, в тому числі хіміорезистентного, та ВІЛ-інфекції/СНІДу	ІІІ квартал 2017 року	центральна районна лікарня, ЦПМСД	Не потребує фінансування	Розроблення та прийняття відповідних документів, у яких визначено регіональну та місцеву політику у сфері забезпечення сталої відповіді на епідемії туберкульозу, в тому числі хіміорезистентного, та ВІЛ-інфекції/СНІДу на період до 2020 року
3	Забезпечення міжвідомчої та між-	Постійно	Центральна	Не потребує	Проведення щоквартальних планових



	секторальної координації виконання програм та заходів протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу шляхом організації ефективної роботи районної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу		районна лікарня, ЦПМСД за участю громадських об'єднань, благодійних організацій	фінансування	засідань районної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу, а також їх робочих органів
<b>Зниження рівня стигматизації і дискримінації у сфері надання послуг хворим на туберкульоз, людям, які живуть з ВІЛ, представникам груп підвищеного ризику захворювання на туберкульоз та інфікування ВІЛ з метою протидії поширенню туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу</b>					
4	Розроблення і виконання плану заходів щодо зниження рівня стигматизації і дискримінації хворих на туберкульоз, людей, які живуть з ВІЛ, представників груп підвищеного ризику захворювання на туберкульоз та інфікування ВІЛ (зокрема, шляхом проведення інформаційних кампаній, навчання для надавачів послуг, розроблення інформаційно-навчальної літератури)	Розроблення - IV квартал 2017 року, виконання - протягом періоду дії Стратегії	Центральна районна лікарня, ЦПМСД, громадські об'єднання, благодійні організації	За рахунок коштів благодійних фондів, інших джерел, не заборонених чинним законодавством	Виконання плану заходів щодо зниження рівня стигматизації та дискримінації хворих на туберкульоз, людей, які живуть з ВІЛ, представників груп підвищеного ризику захворювання на туберкульоз та інфікування ВІЛ
5	Забезпечення моніторингу дотримання прав пацієнтів та реагування на випадки стигматизації і дискримінації у сфері надання послуг хворим на туберкульоз, людям, які живуть з ВІЛ, представникам груп підвищеного ризику захворювань на туберкульоз та інфікування ВІЛ	Протягом періоду дії Стратегії	Центральна районна лікарня, ЦПМСД, громадські об'єднання, благодійні організації	Не потребує фінансування	Здійснення моніторингу дотримання законодавства з метою реалізації прав пацієнтів

<b>Реформування та оптимізація системи протитуберкульозної медичної допомоги населенню для підвищення ефективності державних витрат</b>					
6	Впровадження Стратегії розвитку системи протитуберкульозної медичної допомоги населенню з урахуванням стану формування системи охорони громадського здоров'я, децентралізації, реформи системи охорони здоров'я та фінансування сфери охорони здоров'я	2017 рік	Центральна районна лікарня, ЦПМСД, громадські об'єднання, благодійні організації	За рахунок коштів благодійних фондів, інших джерел, не заборонених чинним законодавством	Впровадження Стратегії розвитку системи протитуберкульозної медичної допомоги населенню району
<b>Підвищення рівня прозорості обміну інформацією про результати діяльності партнерських громадських об'єднань та органів влади</b>					
7	Удосконалення наявних механізмів обміну інформацією про виконання програм і проектів протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу і сприяння поширенню інформації щодо результатів їх виконання серед зацікавлених сторін	2017 рік	Центральна районна лікарня, ЦПМСД, громадські об'єднання, благодійні організації	За рахунок коштів благодійних фондів, інших джерел фінансування, не заборонених чинним законодавством	Оприлюднення не менше одного разу на рік протягом періоду виконання програми чи проекту звітів про результати їх виконання шляхом: публікації таких звітів на інтернет-ресурсах (інтернет-сайтах проектів, програм, виконавців); презентації результатів про виконання програм і проектів на тематичних зустрічах, конференціях, засіданнях робочих груп; публікації звітів про виконання програм і проектів у друкованому вигляді та поширення їх серед зацікавлених сторін

<b>II. Фінансування заходів протидії соціально небезпечним захворюванням</b>					
<b>Збільшення обсягу фінансування заходів протидії соціально небезпечним захворюванням та підвищення ефективності поточних витрат</b>					
8	Запровадження під час бюджетного планування та підготовки бюджетних прогнозів на районному рівні принципів та методології ефективного розподілу ресурсів на здійснення заходів протидії соціально небезпечним захворюванням	2018 рік	центральна районна лікарня, ЦПМСД, управління фінансів райдержадміністрації,	Не потребує фінансування	Здійснення планування бюджетних витрат на здійснення заходів протидії соціально небезпечним захворюванням відповідно до визначених принципів та методології ефективного розподілу ресурсів у сфері соціально небезпечних захворювань; підготовка бюджетних прогнозів у межах граничного рівня витратів, доведеного фінансовим органом
9	Забезпечення в межах наявних ресурсів пріоритетного планування та виділення коштів районного та місцевих бюджетів на здійснення заходів протидії соціально небезпечним захворюванням, зокрема на боротьбу з епідеміями туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу, виконання програм замісної підтримувальної терапії, передбачених загальнодержавними програмами, що фінансувалися за рахунок донорів	Постійно	Центральна районна лікарня, ЦПМСД, управління фінансів райдержадміністрації	У межах коштів, передбачених у місцевих бюджетах	Забезпечення фінансування відповідних загальнодержавних програм у повному обсязі

<b>III. Удосконалення процесу організації та надання медичної допомоги і соціальних послуг</b>					
<b>Впровадження ефективного механізму планування, закупівлі та надання соціальних послуг з профілактики туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу, догляду, соціального супроводу/патронажу сімей та осіб, які перебувають у складних життєвих обставинах, спричинених захворюваннями на туберкульоз та ВІЛ-інфекцію/СНІД, належать до груп підвищеного ризику захворювання на туберкульоз та інфікування ВІЛ</b>					
10	<p>Забезпечення збору, узагальнення інформації та визначення пріоритетів з урахуванням потреб населення у соціальних послугах з профілактики туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу, догляду, соціального супроводу/патронажу сімей та осіб, які перебувають у складних життєвих обставинах, спричинених захворюваннями на туберкульоз та ВІЛ-інфекцію/СНІД, належать до груп підвищеного ризику захворювання на туберкульоз та інфікування ВІЛ згідно з порядком визначення потреб населення адміністративно-територіальної одиниці у соціальних послугах, затвердженим наказом Мінісоцполітики від 20 січня 2014 р. №28</p>	Щороку до 01 лютого	<p>центральна районна лікарня, ЦПМСД, управління соціального захисту населення райдержадміністрації, районний центр соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді</p>	Не потребує фінансування	<p>Розроблення планів надання соціальних послуг з профілактики туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу, догляду, соціального супроводу/патронажу сімей та осіб, які перебувають у складних життєвих обставинах, спричинених захворюваннями на туберкульоз та ВІЛ-інфекцію/СНІД, належать до груп підвищеного ризику захворювання на туберкульоз та інфікування ВІЛ з урахуванням потреб населення відповідних адміністративно-територіальних одиниць району</p>
11	<p>Забезпечення планування і закупівлі соціальних послуг з туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу, догляду, соціального супроводу/патронажу сімей та осіб, які перебувають у складних життєвих обставинах, спричинених захворюваннями на</p>	Постійно	<p>Центральна районна лікарня, ЦПМСД, районна державна адміністрація</p>	За рахунок коштів, передбачених у місцевих бюджетах	<p>Виділення бюджетних коштів для закупівлі соціальних послуг з профілактики, туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу, догляду, соціального супроводу/патронажу сімей та осіб, які перебувають у складних життєвих</p>

	туберкульоз та ВІЛ-інфекцію/СНІД, ризику захворювання на туберкульоз та інфікування ВІЛ			обставинах, спричинених захворюваннями на туберкульоз та ВІЛ-інфекцію/СНІД, належать до груп підвищеного ризику захворювання на туберкульоз та інфікування ВІЛ
<b>Посилення прихильності хворих до лікування туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу</b>				
12	Забезпечення умов для проведення тестування за допомогою швидких тестів на ВІЛ і розповсюдження шприців серед споживачів ін'єкційних наркотиків на базі лікувально-профілактичних закладів	Постійно Центральна районна лікарня, ЦПМСД за участю громадських об'єднань, благодійних організацій	За рахунок коштів, передбачених у місцевих бюджетах та за рахунок коштів благодійних фондів та інших джерел фінансування, не заборонених чинним законодавством	Впровадження профілактичних програм для споживачів ін'єкційних наркотиків на базі лікувально-профілактичних закладів
<b>IV. Посилення кадрового потенціалу та підвищення професійного рівня</b>				
<b>Забезпечення кваліфікованими кадрами закладів охорони здоров'я, які надають медичну допомогу хворим на туберкульоз, ВІЛ-інфікованим та хворим на СНІД, а також представникам груп підвищеного ризику щодо захворювання на туберкульоз та інфікування ВІЛ</b>				
13	Забезпечення кваліфікованими кадрами закладів охорони здоров'я, які надають медичну допомогу хворим на туберкульоз, ВІЛ-інфікованим та хворим на СНІД, а також представникам груп підвищеного ризику щодо захворювання на	2018-2020 роки Центральна районна лікарня, ЦПМСД	Не потребує фінансування	Забезпечення формування заявки для працевлаштування на посадах лікарів закладів охорони здоров'я району до вищих медичних навчальних закладів III-IV рівнів акредитації з метою забезпечення

	туберкульоз та інфікування ВІЛ				кваліфікованими кадрами
<b>Удосконалення та підвищення професійного рівня державних органів, розвиток потенціалу громадських об'єднань, закладів охорони здоров'я для сталого надання профілактичних послуг та інших послуг представникам груп підвищеного ризику щодо захворювання на туберкульоз та інфікування ВІЛ, у тому числі з урахуванням тендерного підходу</b>					
14	Організація та проведення навчань працівників медичної, соціальної, молодіжної сфери, а також керівників закладів, установ та організацій, які надають соціально-економічні послуги щодо актуальних питань забезпечення сталої відповіді на епідемії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу	2017-2020 роки	Центральна районна лікарня, ЦПМСД, районний центр соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді за участю громадських об'єднань та благодійних організацій	За рахунок коштів благодійних фондів та інших джерел, не заборонених чинним законодавством	кількість навчених осіб
<b>V. Удосконалення порядку здійснення епідеміологічного нагляду, моніторингу та оцінки заходів протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу</b>					
<b>Удосконалення та подальший розвиток системи епідеміологічного нагляду</b>					
15	Забезпечення якісного ведення єдиного електронного обліку заходів протидії туберкульозу і забезпечення їх повноцінного впровадження відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 19 жовтня 2012 року № 818 «Про затвердження Порядку ведення реєстру хворих на туберкульоз»	2017-2020 роки	Центральна районна лікарня, ЦПМСД за участю громадських об'єднань, благодійних організацій	За рахунок коштів, передбачених у місцевих бюджетах, благодійних фондів та інших джерел, не заборонених чинним законодавством	Впровадження в усіх відповідних закладах охорони здоров'я інформаційної системи ведення єдиного електронного обліку хворих на туберкульоз
16	Впровадження інформаційної системи з питань протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу	II квартал 2018 року	Центральна районна лікарня, ЦПМСД за участю громадських	За рахунок коштів, передбачених	Функціонування інформаційної системи в усіх відповідних закладах охорони

				об'єднань, благодійних організацій	у місцевих бюджетах, та за рахунок коштів благодійних фондів та інших джерел, не заборонених чинним законодавством	здоров'я району
17	Організація та проведення навчальних занять з підготовки фахівців до роботи з інформаційними системами з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу	IV квартал 2017 року - 2020 роки	Центральна районна лікарня, ЦПМСД за участю громадських об'єднань, благодійних організацій	За рахунок коштів благодійних фондів та інших джерел, не заборонених чинним законодавством	Стале функціонування системи підготовки фахівців	
<b>VI. Удосконалення організаційного потенціалу</b>						
18	Впровадження методики прогнозування необхідної кількості протитуберкульозних, антиретровірусних препаратів та препаратів замісної підтримувальної терапії з урахуванням епідемічних показників та відповідно до реформи системи охорони здоров'я і системи державних закупівель	2018-2020 роки	Центральна районна лікарня, ЦПМСД	Не потребує фінансування	Здійснення прогнозування необхідної кількості протитуберкульозних, антиретровірусних та препаратів замісної підтримувальної терапії	

-----