



**СІВЕРСЬКОДОНЕЦЬКА МІСЬКА ВІЙСЬКОВА АДМІНІСТРАЦІЯ
СІВЕРСЬКОДОНЕЦЬКОГО РАЙОНУ ЛУГАНСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

РОЗПОРЯДЖЕННЯ

начальника Сіверськодонецької міської військової адміністрації

«30» грудня 2023 року

№ 613 В А

Про затвердження «Програми подолання туберкульозу на території Сіверськодонецької міської територіальної громади Сіверськодонецького району Луганської області на 2026 рік»

Керуючись Законом України «Про правовий режим воєнного стану», Указом Президента України від 24.03.2023 року № 181/2023 «Про утворення військових адміністрацій населених пунктів у Луганській області», Постановою КМУ від 31.01.2007р. № 106 «Про затвердження порядку розробки та використання державних цільових програм», статтею 49 Конституції України, статтями 7, 12, 14, 18 Основ законодавства України про охорону здоров'я, пунктом 22 частини 1 статті 26, статтею 59 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», статтею 8 Закону України «Про подолання туберкульозу в Україні», з метою підвищення якості та доступності медичного обслуговування населення, поліпшення здоров'я населення і забезпечення соціально-економічного розвитку громади, подальшого удосконалення роботи в галузі охорони здоров'я,

зобов'язую:

1. **ЗАТВЕРДИТИ** «Програму подолання туберкульозу на території Сіверськодонецької міської територіальної громади Сіверськодонецького району Луганської області», (далі – Програма) що додається.

2. Затвердити план заходів щодо профілактики та боротьби з туберкульозом на території Сіверськодонецької міської територіальної громади Сіверськодонецького району Луганської області, що додається.

3. Визначити Комунальне некомерційне підприємство «Сіверськодонецький центр первинної медико-санітарної допомоги» відповідальним виконавцем з реалізації Програми подолання туберкульозу на території Сіверськодонецької міської територіальної громади та Плану заходів.

4. Комунальне некомерційне підприємство «Сіверськодонецький центр первинної медико-санітарної допомоги» щорічно надавати до Сіверськодонецької міської військової адміністрації інформацію про хід виконання Програми.

5. Фінансовому управлінню Сіверськодонецької міської військової адміністрації Сіверськодонецького району Луганської області при формуванні бюджету на 2026 рік передбачити видатки на реалізацію заходів Програми, виходячи з реальних можливостей бюджету та його пріоритетів.

6. Дане розпорядження підлягає оприлюдненню.

7. Контроль за виконанням цього розпорядження залишаю за собою.

Начальник Сіверськодонецької
міської військової адміністрації



Євгенія БОЙКО

ЗАТВЕРДЖЕНО

розпорядження начальника
Сіверськодонецької міської
військової адміністрації

від 30 грудня 2025р. № 613ВА

**Програма подолання туберкульозу на території Сіверськодонецької
міської територіальної громади Сіверськодонецького району Луганської
області на 2026 рік**

1. ПАСПОРТ ПРОГРАМИ

1.	Ініціатор розроблення Програми	Сіверськодонецька міська військова адміністрація Сіверськодонецького району Луганської області
2.	Дата, номер і назва розпорядчого документа органу виконавчої влади про розроблення Програми	Закон України «Про подолання туберкульозу в Україні» від 14.07.2023 року №3269 - IX
3.	Розробник Програми	КНП «Сіверськодонецький центр первинної медико-санітарної допомоги» Сіверськодонецької міської ради
4.	Співрозробники Програми	Департамент охорони здоров'я та цивільного захисту населення Сіверськодонецької міської військової адміністрації Сіверськодонецького району Луганської області
5.	Виконавці Програми	КНП «Сіверськодонецький центр первинної медико-санітарної допомоги » Сіверськодонецької міської ради
6.	Головний розпорядник бюджетних коштів	Департамент охорони здоров'я та цивільного захисту населення Сіверськодонецької міської військової адміністрації Сіверськодонецького району Луганської області
7.	Одержувачі бюджетних коштів	КНП «Сіверськодонецький центр первинної медико-санітарної допомоги» Сіверськодонецької міської ради
8.	Учасники Програми	Департамент охорони здоров'я та цивільного захисту населення Сіверськодонецької міської військової адміністрації Сіверськодонецького району Луганської області , КНП «Сіверськодонецький центр первинної медико-санітарної допомоги» Сіверськодонецької міської ради
9.	Термін реалізації Програми	2026 рік

10.	Етапи виконання Програми	2026 рік
11.	Перелік місцевих бюджетів, які беруть участь у виконанні Програми	Бюджет громади, інші джерела фінансування не заборонені чинним законодавством
12.	Загальний орієнтовний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації Програми	10 000,00
13.	Основні джерела фінансування Програми	Бюджет громади

2. АКТУАЛЬНІСТЬ ПРОГРАМИ

Туберкульоз залишається основною причиною погіршення здоров'я та смертності в усьому світі. В умовах воєнного стану та військових дій, спричинених агресією РФ проти України, значно підвищується ризик поширення соціально небезпечних захворювань, зокрема туберкульозу. Бідність, недостатнє харчування та погані умови життя та праці, серед іншого, впливають на те, як люди захворюють, як швидко розвивається ТБ, як вони справляються з вимогами лікування, а також позначаються на наслідках для здоров'я, з якими вони стикаються. Прогрес у боротьбі з ТБ та його чинниками не може бути досягнутий лише силами системи охорони здоров'я; він вимагає твердих політичних зобов'язань на найвищому рівні, щирої багатосекторальної співпраці, включаючи сектори за межами сектору охорони здоров'я, та ефективної системи підзвітності. І саме повноваження органів місцевого самоврядування у сфері подолання ТБ (затвердження місцевих програм подолання ТБ, соціальної підтримки людей, які хворіють на ТБ, а також програм місцевих стимулів для медичного персоналу, який залучений до подолання ТБ здійснення їх матеріально-технічного і фінансового забезпечення та контроль за їх виконанням; забезпечення виконання передбачених законом заходів соціального захисту людей, які хворіють на ТБ) дають широкі можливості громадам здійснювати ефективні заходи в подоланні ТБ.

Поширення туберкульозу становить загрозу національній безпеці країни, є однією з причин втрати працездатності, здоров'я, причиною інвалідності та смертності, свідчить про проблеми бідності, соціальної нерівності та вимагає постійної уваги та підтримки з боку держави та органів місцевого самоврядування.

Згідно зі статтею 8 Закону України «Про подолання туберкульозу в Україні» органи місцевого самоврядування «затверджують місцеві програми подолання туберкульозу, соціальної підтримки людей, які хворіють на туберкульоз, а також програми місцевих стимулів для медичного персоналу, який залучений до подолання туберкульозу, здійснюють їх матеріально-технічне і фінансове забезпечення та контроль за їх виконанням;

забезпечують виконання передбачених законом заходів соціального захисту людей, які хворіють на туберкульоз; здійснюють інші повноваження».

Стратегією розвитку системи протитуберкульозної медичної допомоги населенню на 2024—2026 роки, схваленою розпорядженням Кабінету Міністрів України від 2 серпня 2024 року № 726-р, передбачено затвердження місцевих програм та впровадження ініціативи з подолання ТБ «Територіальна громада, вільна від туберкульозу» шляхом «Використання організаційного та фінансового потенціалу територіальних громад у здійсненні заходів з подолання туберкульозу».

2. МЕТА ПРОГРАМИ

Метою Програми є поліпшення епідемічної ситуації в громаді, забезпечення доступних і якісних послуг з профілактики, діагностики та лікування туберкульозу; поліпшення здоров'я і якості життя мешканців громади та внутрішньо переміщених осіб; зниження рівня смертності, підвищення обізнаності людей щодо профілактики та лікування туберкульозу; зниження стигми та дискримінації; створення та впровадження, поряд з державними, ефективних політик на рівні громади, що сприятимуть профілактиці та контролю туберкульозу.

3. ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ ПРОГРАМИ

Основними завданнями Програми є:

Реалізація державної політики у сфері подолання туберкульозу на території Сіверськодонецької міської територіальної громади Сіверськодонецького району Луганської області, шляхом консолідації зусиль місцевої влади, закладів охорони здоров'я, соціального захисту населення, освіти, молодіжних та громадських організацій.

Підвищення обізнаності жителів громади щодо проблем туберкульозу, зокрема профілактики захворювання та ефективного лікування, шляхом інформування через соціальні мережі, розміщення в доступних для відвідувачів місцях актуальної інформації, проведення соціологічного опитування серед внутрішньо переміщених осіб щодо здорового способу життя та профілактики соціально небезпечних захворювань.

Організація систематичного скринінгу на туберкульоз представників груп підвищеного ризику, особливо серед внутрішньо переміщених осіб, включаючи проведення рентгенологічного обстеження органів грудної клітки.

Активне проведення діагностики туберкульозної інфекції зокрема шляхом проведення шкірних тестів або тестів вивільнення гамма-інтерферону та охоплення профілактичним лікуванням не менше 90% від загальної кількості потребуючих такого лікування.

Забезпечення людям, які хворіють на туберкульоз, якісної і доступної медичної допомоги, впровадження людино-орієнтованих підходів під

час організації лікування туберкульозу для забезпечення прихильності до лікування, зокрема із застосуванням цифрових технологій підтримки лікування, проведення лікування туберкульозу при наявності створеного плану лікування лікарем-фтизіатром згідно галузевих стандартів; проведення лікування латентної туберкульозної інфекції після узгодження з лікарем-

фізичіатром згідно галузевих стандартів; залучення громадських організацій з метою формування прихильності до лікування та надання медико-психосоціального супроводу, у разі потреби.

Соціальна підтримка людей, яких торкнулася проблема туберкульозу, та членів їх сімей включаючи малолітніх і неповнолітніх осіб, які проживають в осередках туберкульозу. Зниження стигми та дискримінації таких осіб.

4. ФІНАНСОВЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ

Фінансування Програми здійснюватиметься у межах асигнувань, передбачених на охорону здоров'я в місцевому бюджеті, а також інших джерел, не заборонених чинним законодавством.

Обсяг фінансування Програми визначається в планах використання бюджетних коштів, виходячи з потреби виконання пріоритетних заходів та реальних можливостей.

5. ОЧІКУВАНІ РЕЗУЛЬТАТИ ВИКОНАННЯ ПРОГРАМИ

Виконання Програми дасть змогу:

Підвищити рівень обізнаності населення: інформування громади про шляхи передачі, симптоми, методи профілактики та лікування ТБ, а також боротьба зі стигматизацією та дискримінацією людей та їх оточення, які стикнулися з проблемою ТБ;

Поліпшити доступність до якісних медичних послуг з діагностики та лікування туберкульозу у межах програми державних гарантій (в закладах охорони здоров'я, на гуманітарних хабах, шелтерах та в місцях тимчасового проживання ВПО), безкоштовно для пацієнта, в тому числі для внутрішньо переміщених осіб.

Забезпечити рівний, всеосяжний та справедливий доступ до медичних послуг: забезпечення доступу до своєчасної діагностики та лікування ТБ, особливо для вразливих груп населення;

Поліпшити якість медичних послуг: підвищення якості та ефективності медичної допомоги шляхом навчання медичного персоналу, впровадження сучасних методів діагностики та лікування;

Охопити систематичним скринінгом туберкульозу не менше 90% представників груп підвищеного ризику та забезпечити раннє виявлення туберкульозу.

Забезпечити профілактичним лікуванням туберкульозної інфекції не менше 90% від числа потребуючих такого лікування;

Забезпечити на 100% людей, які хворіють на туберкульоз, антимікробактеріальними лікарськими засобами та іншими медичними послугами, залежно від потреби, з метою ефективного лікування.

У здійсненні протитуберкульозних заходів в громаді консолідувати зусилля медичної сфери, працівників соціального захисту, освіти, громадськості.

Поліпшити взаємодію з іншими зацікавленими сторонами.

Зміцнити партнерство: співпраця з урядовими та неурядовими організаціями, науковими спільнотами, міжнародними агентствами, громадами та іншими зацікавленими сторонами для координації зусиль у боротьбі з ТБ;

Дотриматись заходів інфекційного контролю медичними працівниками під час надання медичної допомоги.

Застосування Ініціативи дасть змогу зменшити негативний вплив ТБ на громади, а саме: здоров'я населення, економічний вплив (втрата працездатності, витрати на лікування, витрати на профілактику), соціальний вплив (стигматизація і дискримінація, вплив на освіту, руйнування сімей, вплив на систему охорони здоров'я (перевантаження медичних установ, потреба в спеціальних програмах), громадська безпека, психосоціальні наслідки.

6. КОНТРОЛЬ ЗА РЕАЛІЗАЦІЄЮ ПРОГРАМИ

Організація виконання Програми покладається на ДОЗ та ЦЗН, яке забезпечує та несе відповідальність за реалізацію цієї Програми.

Завдання і заходи Програми

Найменування завдання	Найменування заходу	Відповідальні за виконання	Індикатор виконання
1. Забезпечення розширення та повноцінного впровадження людино-орієнтованих моделей лікування осіб, хворих на туберкульоз, впровадження ефективних моделей амбулаторного лікування із забезпеченням доступу до психосоціального супроводу	1) впровадження людино-орієнтованих підходів під час організації лікування туберкульозу для забезпечення прихильності до лікування, зокрема із застосуванням цифрових технологій підтримки лікування 2) проводити лікування туберкульозу при наявності створеного плану лікування лікарем-фтизіатром згідно галузевих стандартів;	КНП «СЦПМСД»	частка осіб, хворих на туберкульоз, яким забезпечено амбулаторне лікування, зокрема із використанням цифрових методів підтримки лікування, з першого дня від початку лікування, відсотків

	3)проводити лікування латентної туберкульозної інфекції після узгодження з лікарем-фтизіатром згідно галузевих стандартів;		
2.Забезпечення дотримання прав осіб, хворих на туберкульоз, шляхом подолання стигматизації та дискримінації, забезпечення на законодавчому рівні рівних прав і свобод впродовж часу лікування туберкульозу та після його завершення	Здійснення заходів із подолання стигматизації шляхом формування толерантного ставлення, зниження рівня дискримінації, а також заходів із протидії насильству, зокрема гендерно зумовленому, стосовно осіб, хворих на туберкульоз	КНП «СЦПМСД»	кількість пацієнтів, у яких вжито заходів із подолання стигматизації шляхом формування толерантного ставлення, зниження рівня дискримінації, а також заходів із протидії насильству, зокрема гендерно зумовленому, хворих на туберкульоз
3.Забезпечення належного рівня інформування населення про туберкульоз, його прояви, профілактику, можливості лікування	Проведення інформаційних кампаній з питань профілактики туберкульозу	КНП «СЦПМСД»	кількість інформаційних кампаній з питань профілактики туберкульозу
4.Забезпечення систематичного скринінгу та активне виявлення випадків	1)Забезпечення систематичного скринінгу та активне виявлення	КНП «СЦПМСД»	кількість впроваджених заходів по наданню діагностичних

туберкульозу та осіб, які перебувають у контакті з особами, хворими на туберкульоз, зокрема серед ключових груп населення та груп підвищеного ризику щодо захворювання на туберкульоз	випадків туберкульозу та осіб, які перебувають у контакті з особами, хворими на туберкульоз, зокрема серед ключових груп населення та груп підвищеного ризику щодо захворювання на туберкульоз 2) виявлення контактів на один індексний випадок туберкульозу		послуг, інтегрованих із систематичним скринінгом на туберкульоз, для ключових груп населення та груп підвищеного ризику щодо захворювання на туберкульоз
5. Забезпечення скринінгу на латентний та активний туберкульоз і профілактичного лікування осіб із ключових груп населення та груп підвищеного ризику щодо захворювання на туберкульоз, які цього потребують	1) забезпечення систематичним скринінгом на латентний та активний туберкульоз і профілактичним лікуванням осіб ключових груп населення та груп підвищеного ризику щодо захворювання на туберкульоз відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я 2) підвищення рівня охоплення	КНП «СЦПМСД»	Рівень охоплення профілактичним лікуванням туберкульозу осіб, які живуть із ВІЛ, відсотків рівень охоплення профілактичним лікуванням туберкульозу контактних осіб (діти і дорослі) із особами, хворими на туберкульоз, із бактеріовиділенням, відсотків Рівень охоплення профілактичним лікуванням туберкульозу

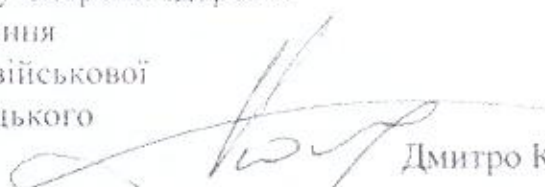
	профілактичним лікуванням туберкульозу осіб ключових груп населення 3) впровадження моделей комплексного надання медичної допомоги та догляду під час профілактичного лікування туберкульозу, зокрема із підтримкою лікування за допомогою інформаційних технологій		інших клінічних груп ризику, визначених галузевим стандартом у сфері охорони здоров'я, відсотків Рівень охоплення профілактичним лікуванням туберкульозу осіб із числа придатних до профілактичного лікування туберкульозу, відсотків
6. Забезпечення вакцинацією проти туберкульозу новонароджених	Забезпечення охоплення щепленням проти туберкульозу (вакцинація БЦЖ) дітей віком до одного року відповідно до календаря профілактичних щеплень	КНП «СЦПМСД»	Рівень охоплення щепленням проти туберкульозу (вакцинація БЦЖ) дітей віком до одного року відповідно до календаря профілактичних щеплень, відсотків
7. Чітке виконання плану роботи з подолання туберкульозу в КНП «СЦПМСД» СМР згідно Меморандуму про співпрацю	1) проводити своєчасне виявлення та діагностику туберкульозу та латентної туберкульозної інфекції серед	КНП «СЦПМСД»	Досягнення статусу Сіверськodonеської громади вільної від туберкульозу

Сіверськодонецької міської військової адміністрації Сіверськодонецьког о району Луганської області, КНН «СЦПМСД», КНН ДОР «ЛОМЦСНІХ», ДУ «ЛОЦКІХ» для досягнення статусу громади, вільної від туберкульозу	населення (в тому числі шляхом проведення шкірних тестів або тестів вивільнення гамма- інтерферону); 2)формувати поіменні списки осіб, які відносяться до ключових груп та груп підвищеного ризик захворювання на туберкульоз та підлягають систематичном у скринінгу на туберкульоз, з числа осіб, які перебувають на медичному обслуговуванні; 3)налагодження взаємодії медичних працівників із закладів охорони здоров'я, які надають спеціалізовану медичну допомогу для максимального охоплення осіб, які відносяться до ключових груп та груп підвищеного ризик захворювання на туберкульоз; 4)Проводити		
---	--	--	--

лікування туберкульозу при наявності створеного плану лікування лікарем- фтизіатром згідно галузевих стандартів; 5) проводити лікування латентної туберкульозної інфекції після узгодження з лікарем- фтизіатром згідно галузевих стандартів; 6) забезпечити збір даних та надавати інформацію до КНП ЛОР «ЛОМЦСНІХ»; 7) проводити систематичне навчання медичного персоналу КНП «СЦПМСД»		
---	--	--

Підготував:

В. о. директора Департаменту охорони здоров'я
та цивільного захисту населення
Сіверськодонецької міської військової
адміністрації Сіверськодонецького
району Луганської області



Дмитро КОМИШАН

В. о. генерального директора КНП «СЦПМСД»



Альона ТРУНОВА