

ЗВІТ
про виконання
РАЙОННОЇ ЦІЛЬОВОЇ СОЦІАЛЬНОЇ
ПРОГРАМИ ПРОТИДІЇ
ЗАХВОРЮВАННЮ НА ТУБЕРКУЛЬОЗ
за 2014-2016 РОКИ

Основним завданням є поліпшення епідемічної ситуації та своєчасне виявлення нових випадків захворювання, зменшення кількості випадків занедбаних форм туберкульозу серед уперше виявлених хворих і поєднання комплексу методів ранньої діагностики, санітарно-просвітницької роботи та забезпечення контрольованого лікування відповідно до стандартизованих схем.

- Протитуберкульозна допомога надається у відповідність до Уніфікованого протоколу первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) допомоги за темою «Туберкульоз»
- Не укомплектований протитуберкульозний кабінет фахівцями згідно з нормативами: лікар-фтизіатр – відсутній (з серпня 2016 року служить за контрактом), 1 медична сестра, 1 молодша медична сестра.
- Проведено навчання фахівців первинної ланки, психолога, соціальних працівників з питань профілактики, діагностики та лікування туберкульозу;
- впроваджено систему контролю якості у лабораторії РТМО з метою ефективної діагностики випадків туберкульозу, а саме, усі позитивні мазки мокротиння направляються в лабораторію протитуберкульозного диспансеру, для подвійного читання.
- Забезпечено функціонування електронного реєстру хворих на туберкульоз;
- Забезпечено виявлення осіб, хворих на туберкульоз методами мікроскопії мазка мокротиння, флюорографічного та рентгенологічного обстеження .
Проведено обстежень на туберкульоз:
 - в 2014 році -15978 -76,5% (на 1000 населення -559,3),
 - в 2015 році 169894-87,4% (на 1000 населення – 624,3),
 - в 2016 році 17911- 88,4% (на 1000 населення - 623),
- Зокрема з туберкулінодіагностики:

Роки	План	Виконання	Відсотки від плану
2014	2396	0	відсутній туберкулін
2015	2481	1717	69,2
2016	2558	1455	56,8

- Організовано лікування хворих на туберкульоз в амбулаторних та стаціонарних умовах протитуберкульозними лікарськими засобами, препаратами для патогенетичної терапії за допомогою DOTS – контрольованого лікування;
- підвищена якість контрольованого лікування туберкульозу через розширення мережі кабінетів контрольованого лікування в закладах охорони здоров'я та впровадження елементів такого лікування в систему первинної медичної допомоги. У районі відкрито 5 DOTS-кабінетів де хворі проходять контрольоване лікування.
- Посилено взаємодію і координацію діяльності Новоайдарського РТМО, Новоайдарського ЦПМСД, Новоайдарського РО УМВС та громадських організацій з питань своєчасної діагностики і лікування хворих на туберкульоз, зокрема мультирезистентний, осіб, що належать до груп ризику, а також організації контрольованого лікування осіб, хворих на заразну форму туберкульозу, що звільнилися з місць позбавлення волі;

- Забезпечено дотримання вимог інфекційного контролю за туберкульозом в закладах загально-лікувальної мережі;
- Залучено понад 80% медичних працівників до навчання за програмами, що відповідають міжнародним стандартам, лікар фтизіатр проходив курси підвищення в м. Харкові, м. Запоріжжі, які проводились МОЗ і ВООЗ
- Залучено громадську організацію «Червоного Хреста» 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;
- Забезпечено узгодження функціонування системи протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу стосовно виявлення та лікування випадків захворювання на туберкульоз, своєчасного діагностування мультирезистентного туберкульозу, розширення профілактичного лікування латентної туберкульозної інфекції у осіб, що живуть з ВІЛ-інфекцією/СНІДом таким, особам проводиться своєчасна хіміопрофілактика. Під диспансерним наглядом в районі таких хворих

Роки	Кількість
2014	0
2015	4
2016	4

- Підвищується рівень поінформованості населення з питань запобігання захворюванню на туберкульоз:;

Роки	Надруковано статей в місцеву газету/випущено сан. бюлетенів	Проведено бесід	Анкетування
2014	1/8	565	81
2015	1/4	549	74
2016	1/7	597	85

- Кількість хворих на мільтирезистентний туберкульоз зростає

Роки	Кількість
2014	3
2015	3
2016	15

- Показник частоти переривання лікування знизився і склав:

Роки	Кількість осіб, які почали лікування	Кількість тих що перервали лікування	Відсоток
2014	26	3	11,5
2015	29	5	17,2
2016	42	4	9,5

Захворюваність туберкульозом зростає і склала:

Роки	Кількість виявлених випадків	Показник на 100тис. населення
2014	17	43,3
2015	19	44,6
2016	26	61,7

Захворюваність деструктивними формами туберкульозу:

Роки	Кількість виявлених випадків	Показник на 100тис. населення
2014	11	45,6
2015	16	54,5
2016	20	61,4

Кількість випадків збільшилась за рахунок осіб, що мешкають у прифронтовій зоні.

Відсоток виявлення хворих при профілактичних оглядах зріс і склав:

Роки	Загальна кількість вперше виявлених	Кількість виявлених при профогляді	Відсоток
2014	17	5	29,4
2015	19	2	12,5
2016	26	10	38,4

Зареєстровано повне одужання хворих, у яких був вперше виставлений діагноз «туберкульоз»:

Роки	Кількість	Відсоток
2014	6	35,2
2015	5	26,3
2016	8	30,7

Рівень смертності від туберкульозу

Роки	Показник на 100тис. населення
2014	31,7
2015	17,04
2016	10,1

За звітні роки показник смертності на 100тис. населення знизився.

VII Ресурсне забезпечення Программ

Заходи	Обсяги фінансових ресурсів (грн.)			
	Всього	В тому числі по роках		
		2014	2015	2016
I	2	4	5	6
1. Забезпечення виявлення осіб, хворих на туберкульоз, за зверненням до лікувально-профілактичного закладу методом мікроскопії мазка мокротиння та закупівлі витратних матеріалів для діагностики туберкульозу	8278,35	2759,45	2759,45	2759,45
2. Придбання рентгенівської, флюорографічної плівки та реагентів, лабораторних витратних матеріалів для проведення профілактичних оглядів	204741	68247,00	68247,00	68247,00
3. Здійснення туберкулінодіагностики	90120	30040,0	30040,0	30040,0
Всього:	303139,3	101046,45	101046,4	101046,45
Всі кошти освоєні	5		5	

ІХ. Результати виконання Програми									
Найменування	Найменування показника	усього		2014		2015		2016	
		план	виконання	план	виконання	план	виконання	план	виконання
1	2	4,5	0,33	3	0	4	1	4,5	0
Організація діяльності з виявлення і діагностики туберкульозу	Кількість випадків туберкульозу, виявлених методом мікроскопії мокротиння, в закладах первинної медико-санітарної допомоги відсотків	95	100	95	100	95	100	95	100
	кількість хворих на туберкульоз, яким проведено діагностику методом мікроскопії мазка мокротиння та посіву на тверде поживне середовище, відсотків								
	Рівень охоплення хворих на туберкульоз рентгенологічним обстеженням, відсотків	100	100	100	100	100	100	100	100
	Рівень охоплення флюорографічними оглядами осіб з груп ризику, відсотків	75	84,4	75	86,7	75	79,5	75	86,9
	Кількість дітей віком від чотирьох до 14 років, які охоплені туберкулінодіагностикою, відсотків	98	44,5	95	0	98	70	98	63,5