



СУМСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ

РОЗПОРЯДЖЕННЯ

ГОЛОВИ СУМСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ

06.06.2017

м.Суми

№ 318-ОД

Про затвердження Стратегії забезпечення сталої відповіді на епідемії туберкульозу, у тому числі хіміорезистентного, та ВІЛ-інфекції/СНІДу на період до 2020 року та затвердження плану заходів щодо її реалізації в області

Відповідно до розпорядження Кабінету Міністрів України від 22 березня 2017 р. № 248-р « Про схвалення Стратегії забезпечення сталої відповіді на епідемії туберкульозу, у тому числі хіміорезистентного, та ВІЛ-інфекції/СНІДу на період до 2020 року та затвердження плану заходів щодо її реалізації»:

1. Схвалити Стратегію забезпечення сталої відповіді на епідемії туберкульозу, у тому числі хіміорезистентного, та ВІЛ-інфекції/СНІДу на період до 2020 року (додається).

2. Затвердити план заходів щодо реалізації Стратегії забезпечення сталої відповіді на епідемії туберкульозу, у тому числі хіміорезистентного, та ВІЛ-інфекції/СНІДу на період до 2020 року (додається).

2. Департамент у соціального захисту населення, Департаменту освіти і науки, управлінню молоді та спорту Сумської обласної державної адміністрації подавати щороку до 01 лютого управлінню охорони здоров'я Сумської обласної державної адміністрації інформацію про стан виконання плану заходів.

4. Управлінню охорони здоров'я Сумської обласної державної адміністрації забезпечити щорічне подання до Міністерства охорони здоров'я звіту про хід виконання схваленої цим розпорядженням Стратегії.

5. Контроль за виконанням цього розпорядження покласти на заступника голови Сумської обласної державної адміністрації Купрейчик І.В.

**Голова Сумської обласної
державної адміністрації**

М.О.Клочко

ЗАТВЕРДЖЕНО
Розпорядженням голови
Сумської обласної
державної адміністрації
06.06.2017 № 318-ОД

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

Проблема, яка потребує розв'язання

Незважаючи на те, що Сумська область належить до регіонів з низькими рівнями поширеності ВІЛ-інфекції, інтенсивність розвитку епідемічного процесу неухильно зростає. Лише кожна друга ВІЛ-інфікована особа знає свій позитивний ВІЛ-статус. До медичного закладу звертаються пізно – на 3-4 стадіях захворювання.

Високий рівень смертності від туберкульозу у хворих на СНІД зумовлений пізнім зверненням і є наслідком недостатнього поєднання профілактичних та лікувальних програм.

Актуальність Стратегії зумовлена необхідністю координації державної політики у сфері протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу, надання медико-соціальної допомоги хворим на туберкульоз, ВІЛ-інфекцію та ко-інфекцію ВІЛ/туберкульоз, профілактики цих захворювань та забезпечення надання цих послуг за рахунок бюджетних коштів.

Стратегія визначає механізми забезпечення планування, реалізації та фінансування програм і заходів з профілактики, лікування, догляду та підтримки, у тому числі для представників найбільш уразливих груп, у сфері протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу на регіональному та місцевому рівнях з урахуванням міжнародних рекомендацій та кращого досвіду.

З початку розвитку епідемії в Сумській області значний обсяг послуг, зокрема, профілактичні втручання серед груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ, догляд та підтримка людей, які живуть з ВІЛ, хворих на туберкульоз, програми замісної підтримувальної терапії впроваджувалися за кошти донорських організацій неурядовими (громадськими, благодійними, релігійними та іншими) організаціями, практично з мінімальним фінансуванням з боку держави.

В умовах скорочення обсягів фінансової та технічної допомоги міжнародних організацій відсутність реальної фінансової підтримки з державного та місцевих бюджетів для подальшого впровадження медико-соціальних програм у сфері протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу несе ризики нівелювання багаторічних зусиль та загрожує погіршенням епідемічної ситуації в Сумській області щодо туберкульозу, ВІЛ-інфекції та ко-інфекції ВІЛ/туберкульоз.

Мета і строки реалізації Стратегії

Метою Стратегії є забезпечення сталості впровадження пріоритетних заходів для подолання епідемій ВІЛ-інфекції/СНІДу та/або туберкульозу без переривання чи погіршення якості цих заходів в умовах поступового переходу з 2017 року від донорського фінансування (переважно за рахунок коштів Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією) до бюджетного.

Стратегію передбачається реалізувати до 2020 року.

Основні напрями і шляхи реалізації Стратегії

Удосконалення системи управління програмами протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу:

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

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

- 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;

- підвищення рівня прозорості обміну інформацією про результати діяльності партнерських громадських об'єднань та органів влади шляхом удосконалення наявних механізмів обміну інформацією про програми і проекти протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції /СНІДу і сприяння поширенню інформації щодо результатів їх виконання серед представників органів влади, громадських об'єднань, міжнародних партнерів, донорських структур, які долучаються до виконання та фінансування таких програм та проектів.

Фінансування заходів протидії соціально небезпечним захворюванням:

- збільшення обсягу фінансування заходів протидії соціально небезпечним захворюванням шляхом компенсації коштів Глобального фонду та інших донорів;

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

Вдосконалення процесу організації та надання медичної допомоги і соціальних послуг:

- впровадження ефективного механізму планування, закупівлі та надання соціальних послуг з профілактики туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу, догляду та супроводу осіб, які перебувають у складних життєвих обставинах, спричинених захворюваннями, належать до групи підвищеного ризику захворюван-

ня на туберкульоз та інфікування ВІЛ (захисні маски, одноразовий медичний інструмент);

- забезпечення надання комплексних профілактичних послуг представникам груп підвищеного ризику захворювання на туберкульоз та ВІЛ-інфікування на базі лікувально-профілактичних закладів, виправних установ, об'єктів соціальної сфери, громадських організацій, мобільних пунктів/амбулаторій, аптек тощо.

Посилення кадрового потенціалу та підвищення професійного рівня:

- включення до програм підготовки і підвищення кваліфікації лікарів первинної медичної допомоги питання щодо інфекційних захворювань (в тому числі туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу) і навчання з добровільного консультування та тестування на ВІЛ-інфекцію;

- забезпечення інтеграції профілактичних послуг представникам груп підвищеного ризику захворювання на туберкульоз та інфікування ВІЛ у систему надання медико-соціальної допомоги закладів охорони здоров'я, виправних установ і закладів, об'єктів соціальної сфери області;

- підвищення професійного рівня представників державних організацій та установ соціальної сфери, закладів охорони здоров'я, громадських і благодійних організацій для забезпечення сталого надання послуг хворим на туберкульоз, ВІЛ-інфікованим і хворим на СНІД, представникам груп підвищеного ризику захворювання на туберкульоз та інфікування ВІЛ.

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

- забезпечення повного переходу до електронної системи збору та проведення аналізу даних.

Очікувані результати

Ефективна реалізація Стратегії сприятиме впровадженню програм з протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу в довгостроковій перспективі без переривання чи нівелювання нинішніх досягнень у сфері охорони здоров'я.

Стратегія спрямована на досягнення таких результатів:

- удосконалення актів місцевих органів виконавчої влади та органів місцевого самоврядування у сфері протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції відповідно до засад громадського здоров'я та міжнародних стандартів;

- вдосконалення системи управління, ефективна міжвідомча координація протидії туберкульозу і ВІЛ-інфекції/СНІДу;

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

- стимулювання залучення коштів міжнародної технічної допомоги;

- оптимізація надання послуг, зокрема, розширення цільової групи, якість, безперервність і координація допомоги;

- відповідне і безперервне кадрове забезпечення;

- вдосконалення системи підготовки кадрів з питань ВІЛ-інфекції/СНІДу;

- вдосконалення системи моніторингу та оцінки, планування і реалізації політики, заснована на фактичних даних;

- зниження рівня дискримінації;
- забезпечення активної та значимої участі організації громадянського суспільства та представників уразливих до туберкульозу та ВІЛ-інфекції груп.

Реалізація Стратегії дасть змогу досягти цільових орієнтирів Комплексного плану дій щодо боротьби з туберкульозом в Європейському регіоні Всесвітньої організації охорони здоров'я на 2016-2021 роки, а саме:

- зниження смертності від туберкульозу на 35 відсотків;
- зменшення рівня захворюваності на туберкульоз на 35 відсотків;
- підвищення показника успішності лікування хворих на мультирезистентний туберкульоз, як мінімум до 75 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.

Нормативно-правове та фінансове забезпечення реалізації Стратегії

Нормативно-правове забезпечення реалізації Стратегії здійснюється шляхом підготовки та прийняття відповідних нормативно-правових актів.

Фінансове забезпечення реалізації Стратегії здійснюється за рахунок коштів, передбачених у державному та місцевих бюджетах на відповідний рік державними органами, установами та організаціями, відповідальними за виконання заходів, коштів міжнародної технічної допомоги та інших джерел, не заборонених законодавством.

**Керівник апарату Сумської
обласної державної адміністрації**

Д.О.Живицький

**Начальник управління охорони
здоров'я Сумської обласної
державної адміністрації**

С.П.Бутенко

ЗАТВЕРДЖЕНО
Розпорядженням голови
Сумської обласної
державної адміністрації
06.06.2017 № 318-ОД

ПЛАН ЗАХОДІВ
щодо реалізації Стратегії забезпечення сталої відповіді на епідемії туберкульозу, в тому числі хіміорезистентного,
та ВІЛ-інфекції/СНІДу на період до 2020 року

Найменування заходу	Строк виконання	Відповідальні за виконання	Джерела фінансування	Індикатор оцінки результатів виконання
1	2	3	4	5
I. Посилення управління у сфері виконання державних програм протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу				
1. Передбачення у планах соціально-економічного розвитку питань протидії поширенню туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу як компонента гуманітарної сфери	II квартал 2017 р.	обласна, районні держадміністрації за участю органів місцевого самоврядування	не потребує	визначення завдання з протидії поширенню туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу як пріоритету регіональних стратегій розвитку на період до 2020 року
2. Забезпечення міжвідомчої та міжсекторальної координації виконання програм та заходів протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу шляхом організації ефективної роботи регіональних та міських рад з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу	постійно	обласна, районні держадміністрації за участі органів місцевого самоврядування, громадських організацій	не потребує	проведення щоквартальних планових засідань

1	2	3	4	5
<p>3. Забезпечення в межах наявних ресурсів пріоритетного планування та виділення коштів державного 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 загально державними програмами, що фінансувалися за рахунок коштів донорів</p>	<p>постійно</p>	<p>обласна, районні держадміністрації за участі органів місцевого самоврядування, громадських організацій</p>	<p>у межах коштів, передбачених у державному та місцевих бюджетах на відповідний рік державним органам, установам та організаціям, відповідальним за виконання заходів</p>	<p>забезпечення фінансування відповідних загальнодержавних програм у повному обсязі</p>
<p>4. Підвищення рівня прозорості обміну інформацією про результати діяльності партнерських громадських об'єднань та органів влади шляхом удосконалення наявних механізмів; обміну інформацією про програми і проекти протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу і сприяння поширенню інформації щодо результатів їх виконання серед представників органів влади, громадських об'єднань, міжнародних партнерів, донорських структур, які долучаються до виконання та/або фінансування таких програм та проектів.</p>	<p>щороку до 1 лютого</p>	<p>обласна, районні держадміністрації за участі органів місцевого самоврядування, громадських об'єднань, благодійних, міжнародних організацій</p>	<p>не потребує</p>	<p>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 (офіційних порталах держадміністрацій та органів місцевого самоврядування, інтернет-сайтах проектів, програм, виконавців).</p>

1	2	3	4	5
II. Удосконалення процесу організації та надання медичної допомоги і соціальних послуг				
<p>1. 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 і 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 Мінсоцполітики від 20 січня 2014 р. № 28</p>	<p>щороку до 1 лютого</p>	<p>структурні підрозділи з охорони здоров'я разом зі структурними підрозділами соціального захисту населення місцевих держадміністрацій за участі органів місцевого самоврядування</p>	<p>не потребує</p>	<p>розроблення регіональних/місцевих планів надання соціальних послуг з профілактики туберкульозу та ВІЛ/СНІДу, догляду, соціального супроводу та осіб, які перебувають у складних життєвих обставинах, спричинених захворюваннями на туберкульоз та ВІЛ-інфекцію/СНІД, належать до груп ризику захворювання на туберкульоз та ВІЛ з урахуванням потреб</p>
<p>2. Забезпечення планування і закупівлі соціальних послуг з профілактики туберкульозу і ВІЛ-інфекції/СНІДу, догляду, соціального супроводу осіб, які перебувають у складних життєвих обставинах, спричинених захворюваннями на туберкульоз та ВІЛ-інфекцію/СНІД, належать до груп підвище-</p>	<p>постійно</p>	<p>обласна, районні держадміністрації за участю органів місцевого самоврядування</p>	<p>за рахунок коштів, передбачених у місцевих бюджетах на відповідний рік державним органам, установам та організаціям, відпо-</p>	<p>проведення щорічних конкурсів та виділення бюджетних коштів для закупівлі соціальних послуг з профілактики туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу, догляду, соціального супроводу осіб, які перебувають у складних життєвих обставинах, спричинених захворюваннями на туберкульоз та ВІЛ-інфекцію/</p>

1	2	3	4	5
ного ризику захворювання на туберкульоз та інфікування ВІЛ, відповідно до порядку соціального замовлення за рахунок бюджетних коштів, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 29 квітня 2013 р. № 324 (Офіційний вісник України, 2013 р., № 36, ст. 1265)			відальним за виконання заходу	СНІД, належать до груп підвищеного ризику захворювання на туберкульоз та інфікування ВІЛ
III . Посилення прихильності хворих до лікування туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу				
1. Включення посад соціальних працівників до штатних розписів протитуберкульозних закладів для посилення прихильності хворих до лікування туберкульозу (згідно потреби)	по стійно	обласна, районні держадміністрації за участі органів місцевого самоврядування, громадських об'єднань, благодійних та міжнародних організацій	за рахунок коштів, передбачених у місцевих бюджетах на відповідний рік державним органам, установам та організаціям, відповідальним за виконання заходу	включення посад соціальних працівників до штатних розписів протитуберкульозних закладів згідно з потребою
2. Включення посад соціальних працівників до штатних розписів кабінетів «Довіра» та кабінетів інфекційних захворювань (КІЗ) для формування прихильності ВІЛ-інфікованих до антиретровірусного лікування (згідно потреби)	постійно	обласна, районні держадміністрації за участі органів місцевого самоврядування, громадських організацій	за рахунок коштів, передбачених у місцевих бюджетах на відповідний рік державним органам, уста-	включення посад соціальних працівників до штатних розписів кабінетів «Довіра» та кабінетів інфекційних захворювань (КІЗ) для формування прихильності ВІЛ-інфікованих до АРТ-лікування

1	2	3	4	5
			новам та організаціям, відповідальним за виконання заходу	
<p align="center">IV. Забезпечення надання комплексних профілактичних послуг представникам груп підвищеного ризику захворювання на туберкульоз та інфікування ВІЛ на базі лікувально-профілактичних закладів, виправних установ, об'єктів соціальної сфери, громадських організацій, мобільних пунктів/амбулаторій, аптек тощо</p>				
<p>1. Розробка та прийняття нормативно-правових актів щодо впровадження профілактичних послуг для представників груп підвищеного ризику захворювання на туберкульоз та інфікування ВІЛ у систему надання медико-соціальної допомоги закладів охорони здоров'я, виправних установ і закладів, об'єктів соціальної сфери області</p>	постійно	обласна, районні держадміністрації за участі органів місцевого самоврядування, громадських об'єднань, благодійних та міжнародних організацій	не потребує	забезпечення інтеграції профілактичних послуг представникам груп підвищеного ризику захворювання на туберкульоз та інфікування ВІЛ у систему надання медико-соціальної допомоги закладів охорони здоров'я, виправних установ і закладів, об'єктів соціальної сфери області
<p>2. Включення посад соціальних працівників у штатні розклади закладів охорони здоров'я (патронажні служби, кабінети замісної підтримувальної терапії (ЗПТ), згідно з чинним законодавством для надання профілактичних послуг представникам груп підвищеного ризику захворювання на туберкульоз та інфікування ВІЛ</p>	постійно	обласна, районні держадміністрації за участі органів місцевого самоврядування, громадських об'єднань, благодійних та міжнародних організацій	за рахунок коштів, передбачених у місцевих бюджетах на відповідний рік державним органам, установам та організаціям, відповідальним за виконання заходу	включення посад соціальних працівників до штатних розписів закладів охорони здоров'я згідно з потребою

1	2	3	4	5
3. 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	обласна, районні держадміністрації за участі органів місцевого самоврядування, громадських об'єднань, благодійних та міжнародних організацій	за рахунок коштів, передбачених у місцевих бюджетах на відповідний рік державним органам, установам та організаціям, відповідальним за виконання заходу	впровадження профілактичних програм для споживачів ін'єкційних наркотиків на базі лікувально-профілактичних закладів
4. Забезпечення доступу до ЗПТ хворих на опійну залежність на базі центрів первинної медико-санітарної допомоги (ЦПМСД), центральних районних лікарень, обласного центру профілактики та боротьби зі СНІДом та інших спеціалізованих закладів охорони здоров'я	постійно	обласна, районні, держадміністрації за участі органів місцевого самоврядування, громадських об'єднань, благодійних та міжнародних організацій	за рахунок коштів, передбачених у місцевих бюджетах на відповідний рік державним органам, установам та організаціям, відповідальним за виконання заходу	збільшення кількості лікувально-профілактичних закладів, на базі яких створені кабінети ЗПТ (за умови обґрунтованої потреби)

1	2	3	4	5
V. Фінансування заходів протидії соціально небезпечним захворюванням				
1. Запровадження під час бюджетного планування та підготовки бюджетних прогнозів на регіональному рівні принципів та методології ефективного розподілу ресурсів на здійснення заходів протидії соціально небезпечним захворюванням	2018 рік	обласна, районні держадміністрації за участі органів місцевого самоврядування, громадських організацій	за рахунок коштів, передбачених у місцевих бюджетах на відповідний рік державним органам, установам та організаціям, відповідальним за виконання заходу	підготовка бюджетних прогнозів з урахуванням поетапної компенсації фінансування Глобального фонду та інших донорів і зменшення фінансового дефіциту програм у сфері соціально небезпечних захворювань
2. Забезпечення в межах наявних ресурсів пріоритетного планування та виділення коштів 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 коштів донорів	постійно	обласна, районні, держадміністрації за участі органів місцевого самоврядування, громадських організацій	у межах коштів, передбачених у місцевих бюджетах на відповідний рік державним органам, установам та організаціям, відповідальним за виконання заходу	забезпечення фінансування відповідних загальнодержавних програм у повному обсязі

1	2	3	4	5
VI. 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				
1. Розроблення і 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 (зокрема, шляхом проведення інформаційних кампаній, навчання для надавачів послуг, розроблення інформаційно-навчальної літератури)	постійно	органи виконавчої влади за участю громадських об'єднань, благодійних та міжнародних організацій	за рахунок коштів благодійних фондів, міжнародної технічної та фінансової допомоги, інших джерел, не заборонених 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
2. 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	постійно	органи виконавчої влади за участі громадських об'єднань, благодійних та міжнародних організацій	за рахунок коштів благодійних фондів, міжнародної технічної та фінансової допомоги, інших джерел, не заборонених законодавством	здійснення моніторингу дотримання законодавства з метою реалізації прав пацієнтів, розроблення і впровадження відповідної системи реагування

1	2	3	4	5
VII. Очікувані результати виконання Стратегії забезпечення сталої відповіді на епідемії туберкульозу, в тому числі хіміорезистентного, визначення її ефективності				
1. Виявлення нових випадків та рецидивів туберкульозу з КСБ «+» в лабораторіях I рівня (%)	2017-2020рр.	структурні підрозділи з охорони здоров'я за участі органів місцевого самоврядування, громадських об'єднань, благодійних організацій	за рахунок коштів, передбачених у місцевих бюджетах на відповідний рік державним органам, установам та організаціям, відповідальним за виконання заходу	2017 – 2,8; 2018 – 3,0; 2019 – 3,2; 2020 – 3,8.
2. Зниження захворюваності на туберкульоз (на 100 тис. населення)	2017-2020рр.	структурні підрозділи з охорони здоров'я за участі органів місцевого самоврядування, громадських об'єднань, благодійних організацій	за рахунок коштів, передбачених у місцевих бюджетах на відповідний рік державним органам, установам та організаціям, відповідальним за виконання заходу	2017 – 55,0; 2018 – 54,5; 2019 – 54,0; 2020 – 53,5

1	2	3	4	5
3. Зниження смертності від туберкульозу (на 100 тис. населення)	2017-2020 рр.	структурні підрозділи з охорони здоров'я за участі органів місцевого самоврядування, громадських об'єднань, благодійних організацій	за рахунок коштів, передбачених у місцевих бюджетах на відповідний рік державним органам, установам та організаціям, відповідальним за виконання заходу	2017 – 11,5; 2018 – 11,0; 2019 – 10,5; 2020 – 10,0
4. Ефективність лікування серед хворих на хіміорезистентний туберкульоз (%)	2017-2020 рр.	структурні підрозділи з охорони здоров'я за участі органів місцевого самоврядування, громадських об'єднань, благодійних організацій	за рахунок коштів, передбачених у місцевих бюджетах на відповідний рік державним органам, установам та організаціям, відповідальним за виконання заходу	2017 – 35,0; 2018 – 40,0; 2019 – 42,5; 2020 – 45,0.

**Керівник апарату Сумської
обласної державної адміністрації**

Д.О.Живицький

**Начальник управління охорони
здоров'я Сумської обласної**

державної адміністрації

С.П.Бутенко