

**Аналітична довідка на постійну комісію з гуманітарних питань про стан виконання Районної цільової соціальної програми протидії захворюванню на туберкульоз на період 2017-2021 роки.**

Рішенням дванадцятої сесії сьомого скликання Житомирської районної ради №429 від 4.08.2017 р. затверджена Районна цільова соціальна програма протидії захворюванню на туберкульоз на період 2017-2021 роки. Очікуваними результатами виконання даної програми у 2017 році було:

1. Зниження та досягнення показника захворюваності на туберкульоз 67 на 100 тис нас.;
2. Зниження та досягнення показника смертності від туберкульозу 10 на 100 тис. нас.;
3. Підвищення ефективності лікування хворих на мультирезистентний туберкульоз та досягнення показникавилікування 60% серед даної категорії хворих.

Ситуація щодо захворюваності на туберкульоз протягом останніх років та зокрема у 2017 році набула тенденції до зниження. Показник захворюваності становить **46,8** на 100 тис. нас., проти **69** на 100 тис. нас. у 2016 р. по району та нижчий обласного - **61,3** на 100 тис. нас. Виявлено вперше **33** хворих на туберкульоз (у 2016 р. - **48**), з них 31 випадок туберкульозу органів дихання, в тому числі **3** дітей - школярів (с.Левків, смт. Озерне та с. Денеши), всі діти виявлені при профілактичних оглядах. Показник захворюваності дітей 0-14 рр. по району - **24,2** на 100 тис. дит. нас. 0-14 рр., по області - **17,4**, у 2016 р. по району не було випадків захворювання дітей. Найбільша захворюваність на території Новогуївинської с/р(5 випадків), Василівської с/р(4 випадки) та Оліївської ОТГ(6 випадків). Туберкульоз поєднаний з ВІЛ зареєстровано у 4 осіб, за 2016 рік було 11 випадків. У соціальній структурі захворілих: 33,3 % (11 осіб) непрацюючі особи працездатного віку, 21,2% (7 осіб) – пенсіонери, 3% (1 особа) БПМП, що мешкає на дачному масиві с.Камянка та 3% (1 особа) - учасник АТО. Вперше захворіло 5 декретованих осіб, у т.ч. 2 медичних працівників – з обласного протитуберкульозного диспансеру та дитячої міської поліклініки. Захворюваність на рецидиви туберкульозу на минулорічному рівні – виявлено 10 осіб з повторними випадками захворювання, що нижче показника по області ( **14,2** на 100 тис. нас. проти **16** на 100 тис. нас. по обл.). Показник смертності від туберкульозу – **5,7** на 100 тис. нас. при на обласному – **10,7** на 100 тис. нас. (зареєстровано 4 випадки померлих

від туберкульозу, причому 1 випадок занедбаного туберкульозу у жительки Тетерівського дачного масиву, що померла через 10 діб після початку лікування), у 2016 р. по району – 11,4 на 100 тис. нас.

Збільшилась частка осіб, виявлених з початковими формами туберкульозу легень, про що свідчить збільшення питомої ваги малих форм, зменшення питомої ваги дисемінованих та зменшення кількості бактеріовиділювачів. Серед зареєстрованих 60,7% хворих на заразну форму туберкульозу легенів ( по обл. 75,5%).

З метою раннього виявлення туберкульозу проведено 33 592 флюорографічних досліджень (96,3 % від плану), в тому числі пересувним флюорографом, арендованим у Пулинської ЦРЛ, обстежено 2053 осіб, та вперше виявлено при профілактичних оглядах 23 хворих на туберкульоз органів дихання (74% від усіх вперше виявлених). Обстежено методом бактеріоскопії харкотиння 117 осіб з підозрою на туберкульоз та виявлено у лабораторії КУ ЦРЛ 9 бактеріовиділювачів, показник виявлення - 7,7%, що відповідає обласному показнику. З метою раннього виявлення та профілактики туберкульозу дітям проведено 7942 проби Манту (93,3% від запланованого обсягу) та охоплено щепленням вакциною БЦЖ 95,9% новонароджених, при обласному показнику – 92,3%( при плановому 99%).

На території району зареєстровано та знаходиться під наглядом протитуберкульозної служби та Житомирського міськрайонного управління Держсанепідслужби 39 осередків туб.інфекції, де мешкає 40 контактних осіб: 26 дорослих, 4 підлітків, 9 дітей. Всі контактні обстежені, підлягаючі - отримали профілактичне лікування, 4 дітей з осередків туб.інфекції направлено на оздоровлення до протитуберкульозних санаторіїв; серед контактних осіб з зареєстрованих осередків хворих на туберкульоз не виявлено. 30 вперше виявлених хворих розпочали лікування у спеціалізованому закладі - ОПТД, окрім того госпіталізовано ще 20 осіб з повторними випадками туберкульозу. Амбулаторно отримували лікування з початку року 63 хворих на туберкульоз під контролем медичних працівників району за місцем проживання хворих, у тому числі 15 хворих на легеневий туберкульоз з факторами відриву від лікування під супроводом товариства Червоного Хреста.

Показниквилікування хворих на мультирезистентний туберкульоз за 2015 рік склав **42,9%**, внаслідок пізньої діагностики, особливо у ВІЛ-інфікованих осіб та неефективності лікування у

соціально-дезадаптованих хворих, що зловживали алкоголем та наркотичними засобами.

На виконання заходів програми на 2017 рік був запланований обсяг фінансування у розмірі 2 919 тис. грн. Профінансовано у 2017 році на загальну суму 304,7 тис. грн. з районного бюджету. Закуплено туберкуліну на суму 176 тис. грн., витрати пов'язані з діагностикою туберкульозу, в тому числі забезпечення проф. обстеження населення району пересувним флюорографом, та з моніторингом ефективності лікування склали - 108,3 тис. грн., витрати на доставку проб харкотиння до обласної лабораторії та проведення бактеріологічної діагностики туберкульозу – 8 тис. грн., витрати на закупівлю дезінфекційних засобів для протитуберкульозного кабінету та осередків туберкульозної інфекції – 7,4 тис. грн. та приведення у відповідність до санітарних норм закладів охорони здоров'я, що надають допомогу хворим на туберкульоз, - 5 тис. грн. Дефіцит бюджету склав 2 614,3 тис. грн. (передбачалась закупівля нового стаціонарного цифрового флюорографа вартістю 2 500 тис. грн.)

### **Проблемними у вирішенні залишається:**

1. Обстеження на туберкульоз соціально-дезадаптованих верств населення в умовах відсутності у вказаних осіб мотивованого бажання чи необхідності обстежуватись і взагалі звертатись за медичною допомогою, особливо проживаючих без реєстрації на території дачних масивів району.
2. Поширення ВІЛ-інфекції, яку виявляють на пізніх стадіях, високий рівень захворюваності даної групи на туберкульоз та смертності від ВІЛ-асоційованого туберкульозу, внаслідок відсутності вчасної профілактики у зв'язку з низьким та невчасним звернення даної категорії осіб за медичною допомогою.
3. Незабезпеченість протягом останніх років вакциною БЦЖ на всій території України вплинула на вчасну первинну профілактику туберкульозу серед новонароджених у пологових будинках м. Житомира у зв'язку з відсутністю вакцини з березня 2017 р. по вересень 2017 р., відсутністю районного пологового відділення (наявна вакцина у області розподілялась на початку року та у вересні тільки у райони з пологовими відділеннями) та централізованого

надходження вакцини лише у листопаді 2017 р., коли й була проведена масова імунізація дітей в амбулаторних умовах.

4. Високий рівень хіміорезистентного туберкульозу з мульти- та розширеною резистентністю (серед вперше виявлених хворих за 2017 рік – 36,4% первинно резистентних форм з різними видами резистентності, з них 24,2% з мультирезистентними формами. Цей фактор є основним у низькій ефективності лікування хворих на туберкульоз, адже основний курс лікування сягає 20 і більше місяців, хворі погано переносять лікування та деякі переривають, знебацилення не досягається - епідеміологічний ланцюг не переривається і продовжується інфікування оточуючих здорових осіб вже резистентними мікобактеріями.
5. Дефіцит на ринку України туберкуліну обумовив недостатній відсоток охоплення дітей туберкулінодіагностикою з метою раннього виявлення туберкульозної інфекції і в звітному році основний обсяг обстежень був проведений у 4 кварталі (у грудні), що також вплинуло на вчасність проведення профілактичних заходів, зокрема оздоровлення дітей у протитуберкульозних санаторіях (виконано план на 42 %) та така ж ситуація у попередні роки обумовила ріст захворюваності на туберкульоз у дітей.
6. Відсутність планового флюорографічного обстеження населення пересувними флюорографами, відсутність великих організованих колективів працюючих осіб на території району - збільшило частку осіб, що не обстежувались 2 і більше років.

Додаток н 2

Інформація про фінансування регіональних програм

Районна цільова соціальна програма протидії захворюванню на туберкульоз на період 2017-2021р.р. у 2017 році.

(назва програми)

Житомирський район

(район/місто)

	Усього за програмою та за напрямами діяльності (або заходами)	Головний виконавець та строк виконання заходу	Обсяги фінансування заплановані програмою (тис.грн.)				Фактичні обсяги фінансування (тис.грн.)					
			Усього	у тому числі			Усього	у тому числі				
				Державний бюджет	Обласний бюджет	Інші місцеві бюджети		Кошти не бюджетних джерел	Державний бюджет	Обласний бюджет	Інші місцеві бюджети	Кошти не бюджетних джерел
1	Усього за програмою		2919	0	0	2919	0	323,7	0	0	304,7	19
2	Укомплектувати заклади охорони здоров'я, що надають послуги хворим на туберкульоз, відповідно до „табеля оснащення”											0
3	Привести у відповідність до санітарних і будівельних норм заклади охорони здоров'я, які надають допомогу хворим на туберкульоз		0					5			5	
4	Забезпечити здійснення туберкулодіагностики шляхом закупівлі туберкулінів		330			330		176			176	
5	Сприяти формуванню в хворих прихильності до лікування на амбулаторному етапі лікування		0					19				19
6	Забезпечити: - обладнанням лабораторії І рівня відповідно до наказу МОЗ України від 16.07.2008р №388. - закупівлю витратних матеріалів. - обслуговування обладнання згідно з діючими стандартами		0					0				
			0					0				
			8			8		8			8	
			0					0				
7	Забезпечити діагностику та моніторинг ефективності лікування за допомогою рентгенологічного та інших методів обстеження шляхом закупівлі відповідного обладнання, рентгеновської плівки та реагентів		2570			2570		108,3			108,3	
8	Забезпечити доступ хворих на туберкульоз до патогенетичного лікування		0					0				
9	Забезпечити протитуберкульозні заклади дезінфекційними камерами та дезінфекційними засобами, бактерицидними УФО-випромінювачами, респиратори, установками для утилізації медичних відходів, засобами індивідуального захисту працівників протитуберкульозних закладів залежно від небезпеки робочого місця та пацієнтів, потенціальних носіїв мікробактерій туберкульозу		11			11		7,4			7,4	
	<b>ГОЛОВНИЙ ЛІКАР</b>	Т.Д. Собко										
	<b>ГОЛОВНИЙ БУХГАЛТЕР</b>	В.І. Матасова										