

Хід виконання
РАЙОННОЇ ЦІЛЬОВОЇ СОЦІАЛЬНОЇ
ПРОГРАМИ ПРОТИДІЇ
ЗАХВОРІОВАННЮ НА ТУБЕРКУЛЬОЗ
НА 2014-2016 РОКИ
(8 місяців 2016 року).

Основним завданням Програми 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»
- Укомплектовано протитуберкульозний кабінет фахівцями згідно з нормативами: 1 лікар-фтизіатр, 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.
- Забезпечення функціонування електронного реєстру хворих на туберкульоз;
- Забезпечено виявлення осіб, хворих на туберкульоз методами мікроскопії мазка мокротиння, флюорографічного та рентгенологічного обстеження . Проведено обстежень за 8 місяців 2016 року 10477-58,3% (на 1000тіс. населення -396,2) від плану за рік, за 8 місяців 2015 року виконано 9894-59,4% (на 1000тіс. населення – 337,3) від плану, туберкуліодіагностики план 2558, виконано – 787, що становить 30,8%, у зв'язку з відсутністю туберкуліна. Придбання туберкуліну заплановано на III квартал 2016 року.
- 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 10 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 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 знаходиться 5 таких хвори;
 - Підвищується рівень поінформованості населення з питань запобігання захворюванню на туберкульоз; надрукована стаття в місцевій газеті, проведена 51 лекція, 597 – бесід, випущено 7 санбюлетнів, проведено 1 анкетування (85 осіб – анкетовано).
 - Кількість хворих на мільтирезистентний туберкульоз залишається на рівні 2015 року – 5 випадків;
 - Знизився показник частоти переривання лікування до 8,3% за 8 місяців 2016 року (2015р. – 13,7%);
 - 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
 - За 8 місяців 2016 року:
 1. Вперше виявлений туберкульоз у 16 осіб (на 100тис. населення -54,4), за аналогічний період 2015 року – 15 осіб (на 100тис. населення -51,1), при середньо обласному показнику 29,0 на 100 тис.населення
 2. Збільшилась захворюваність деструктивними формами туберкульозу з 16 осіб у 2015 році (на 100тис. населення 54,5) до 18 осіб у 2016 році (на 100тис. населення 61,40), у 28% випадків за рахунок осіб, що мешкають у прифронтовій зоні; (м. Щастя – 1 чол., с. Трьохізбенка – 2 чол., с.Кримське – 2 чол.).
 3. Спостерігається ріст відсотку виявлення хворих при профілактичних оглядах: за 8 місяців 2016 року виявлення становить 5 осіб -33,3 % (2015рік – 2 особи – 12,5);
 4. зареєстровано повне одужання 28,5% хворих, у яких був вперше виставлений діагноз «туберкульоз»;
 5. Рівень смертності від туберкульозу виріс до 17, 5 на 100тис. населення (2015-10,2 на 100тис. населення). Всі хворі померлі в протитуберкульозних закладах області.

**Аналіз
роботи протитуберкульозної служби Новоайдарського РТМО
за 8 місяців 2016 року.**

Форми туберкульозу у вперше виявлених хворих

Форма туберкульозу	Кількість хворих
вогнищевий туберкульоз	3
інфільтративний	8
фібрознокавернозний	5
поза легеневі форми	0
туберкульоз плеври	0
міліарний	0

Основні епідеміологічні показники

Всього захворіло на туберкульоз	16 чол.
в тому числі органів дихання	16 чол.
МБТ+	9 чол.
сільських мешканців	11 чол.
Виявлено при профілактичних оглядах	5 чол.
у відсотках	33,3%
Захворюваність на туберкульоз на 100тис. населення:	
всі форми	54,5
туберкульоз органів дихання	54,5
с МБТ+	30,49
Питома вага з деструкцією серед в/в	68,7%
с МБТ +	45,4%

Захворюваність на 100тис. населення в/в

Всі форми туберкульозу	54,5
Туберкульоз органів дихання	54,5
Туберкульоз з МБТ+	30,49
Туберкульоз з деструкцією	68,7

Смертність від туберкульозу

Всі форми туберкульозу	5
з них в місцях позбавлення волі	0
невідомі	0
Смертність на 100тис. населення	17,05
Померло вдома	0

Лікувально-діагностична робота

Всього хворих	106
в т.ч. активним туберкульозом на обліку	57
у відсотках	53,7%
Мають деструкцію	19
Виділяють МБТ	15

Лікування хворих активними формами

Стационарне лікування	83,3
Санаторне лікування	0
Госпіталізація хворих с МБТ+	100,0

Раннє виявлення туберкульозу

	План	Виконано	%
Профілактичні огляди:	13814	11264	81,5
Профілактичні огляди по ФЛГ	11256	10477	93
План туберкулінових проб	2558	787	30,8%
Всього оглянуто ФЛГ на 1000 населення		396,2	

VIII Ресурсне забезпечення Програми

Заходи	виконано за 8 місяців	
	Заплановано на 2016 тис. грн.	2016р.тис. грн.
1. Забезпечення виявлення осіб, хворих на туберкульоз, за зверненням до лікувально-профілактичного закладу методом мікроскопії мазка мокротиння та закупівлі витратних матеріалів для діагностики туберкульозу	2,7	2,359
2. Придбання рентгенівської, флюорографічної плівки та реагентів, лабораторних витратних матеріалів для проведення профілактичних оглядів	68,2	24,5
3. Здійснення туберкулінодіagnostики	30,0	5762
Всього	101,9	32,621

IX. Очікувані результати виконання Програми

Найменування завдання	Найменування показника	Очікуваний результат на 2016 року	план абс.ч	виконання абс.ч	Виконано за 8 місяців 2016року
Організація діяльності з виявлення і діагностики туберкульозу	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.	95 100	24 54	23 54	95,8 100
	Рівень охоплення флюорографічними оглядами осіб з груп ризику, відсотків	75	1330	1211	91,0
	Кількість дітей віком ви 4 до 14 років, які охоплені туберкулінодіagnostикою, відсотків	98	2151	619	28,7