



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

Об утверждении ведомственной целевой программы на 2024 год «Совершенствование противотуберкулезной помощи населению Республики Абхазия»

В соответствии с Постановлением Кабинета Министров Республики Абхазия от 14 июля 2016 года №119 «Об утверждении «Порядка разработки, принятия и реализации государственных, ведомственных и межведомственных программ в Республике Абхазия»

Кабинет Министров Республики Абхазия

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

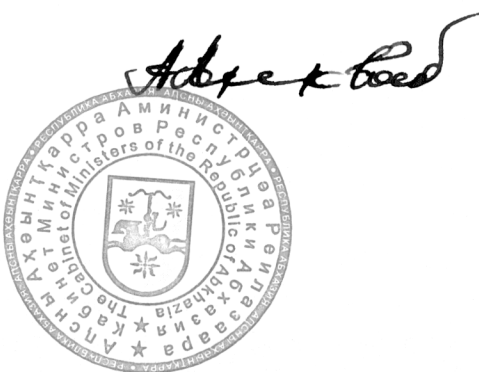
1. Утвердить ведомственную целевую программу на 2024 год «Совершенствование противотуберкулезной помощи населению Республики Абхазия» (далее – Программа) (прилагается).
2. Контроль за исполнением настоящего Постановления возложить на Министерство здравоохранения Республики Абхазия.

Премьер-министр

г. Сухум

29 февраля 2024 г.

№17



А. Анкваб

**Ведомственная целевая программа на 2024 год
«Совершенствование противотуберкулезной помощи
населению Республики Абхазия»**

ПАСПОРТ

**ведомственной целевой программы на 2024 год «Совершенствование
противотуберкулезной помощи населению Республики Абхазия»**

Вид Программы:	Ведомственная
Статус Программы:	Правительственная
Наименование Программы:	Совершенствование противотуберкулезной помощи населению Республики Абхазия
Разработчик Программы:	Министерство здравоохранения Республики Абхазия
Ответственный орган:	Министерство здравоохранения Республики Абхазия
Исполнители (соисполнители) Программы:	– Министерство здравоохранения Республики Абхазия; – Государственное учреждение Министерства здравоохранения Республики Абхазия «Республиканский противотуберкулезный диспансер».
Цель и задачи Программы:	Цель: Стабилизация эпидемической ситуации по туберкулезу в Республике Абхазия. Задачи: 1. Повышение выявляемости случаев активного туберкулёза. 2. Улучшение санитарно-просветительской работы среди населения. 3. Улучшение деятельности противотуберкулёзных амбулаторных пунктов. 4. Введение единой электронной базы для регистрации больных туберкулёзом на всех этапах лечения. 5. Обеспечение непрерывного лечения высококачественными противотуберкулёзными препаратами. 6. Обеспечение препаратами от побочных действий противотуберкулезных препаратов. 7. Повышение квалификации кадров и привлечение молодых специалистов.

Программные мероприятия:	1. Обеспечение текущего функционирования Республиканского противотуберкулезного диспансера (далее – РПТД). 2. Социальная профилактика туберкулеза.
Подпрограммы:	Отсутствуют
Срок реализации Программы:	2024 год
Этапы выполнения программных мероприятий:	Выделение отдельных этапов не предусматривается, программные мероприятия рассчитаны на реализацию в течение всего периода действия Программы
Объемы и источники финансирования Программы:	Финансирование Программы осуществляется за счет средств республиканского бюджета в 2024 году в размере 7 000 000,00 (семь миллионов) рублей
Ожидаемые конечные результаты реализации Программы:	1. Выявление при профосмотрах не менее 70 % впервые заболевших туберкулезом. 2. Увеличение до 80 % выполнения плана охвата проверочными осмотрами на туберкулез лиц, не обследованных 2 и более лет. 3. Снижение в 2 раза число выявляемых запущенных форм заболевания. 4. Увеличение доли излеченных больных туберкулезом до 85 %. 5. Снижение заболевания туберкулезом на 20 %.

Введение, обоснование необходимости реализации Программы и анализ текущего состояния заданной проблемы

Национальная противотуберкулезная программа Республики Абхазия функционирует с 1999 года с помощью гуманитарной поддержки Международной медицинской организации «Врачи без границ». С 2012 года начался процесс постепенной передачи полномочий по реализации Программы Министерству здравоохранения Республики Абхазия, который завершился в июле 2014 года.

Целью Программы является максимальное возможное снижение ущерба, наносимого туберкулезом человеку и обществу в целом.

Программа охватывает вопросы эпидемиологии и статистики выявления, диагностики, профилактики, контролируемого лечения туберкулеза, использования компьютерных технологий, образовательной работы среди населения.

Программа рассчитана на оказание помощи пациентам в обследовании, стационарном и амбулаторном лечении, с учетом российских и мировых достижений в области организационных форм и методов борьбы с туберкулезом, а также реалий современного абхазского общества.

Программа включает обеспечение как противотуберкулезных препаратов гарантированного качества, так и препаратов для снятия побочных эффектов, которые несут за собой противотуберкулезные препараты.

По причине того, что противотуберкулезные препараты часто вызывают побочные действия, пациенты отказываются от лечения. Для устранения отказов от лечения необходимо обеспечить пациентов препаратами для снятия побочных эффектов.

Основными эпидемиологическими показателями являются болезненность, заболеваемость и смертность.

Болезненность – распространенность туберкулеза с 2011 г. по июнь 2023 г.:

Число случаев активного туберкулеза в Республике Абхазия за год	
Год	Кол-во чел.
2011 год	202
2012 год	188
2013 год	180
2014 год	202
2015 год	203
2016 год	188
2017 год	162
2018 год	172
2019 год	148
2020 год	183
2021 год	153
2022 год	155
2023 (на июнь)	96

2. Заболеваемость туберкулезом с 2011 г. по июнь 2023 г.:

Абсолютный показатель новых случаев заболевания туберкулезом в Республике Абхазия за год	
Год	Кол-во чел.
2011 год	136
2012 год	134
2013 год	116
2014 год	140
2015 год	129
2016 год	124
2017 год	117
2018 год	110
2019 год	94
2020 год	95
2021 год	97
2022 год	70
2023 год (на июнь)	61

3. Уровень смертности от туберкулеза (из расчета численности населения Республики Абхазия – 243 тыс. чел.) с 2011 г. по июнь 2023 г.

Число умерших в течение года от туберкулеза больных активным туберкулезом, состоящих на учете в Республике Абхазия, за год		
Год	Кол-во чел.	%
2011 год	7	2,8
2012 год	5	2,1
2013 год	4	1,7
2014 год	9	3,7
2015 год	4	1,7
2016 год	6	2,5
2017 год	1	0,4
2018 год	3	1,5
2019 год	3	2,0
2020 год	0	0
2021 год	1	0,4
2022 год	6	9,3
2023 (на июнь)	2	1,92

Анализ многолетней работы РПТД и районных (городских) поликлиник и больниц показал:

1) в Республике Абхазия высокий коэффициент заболеваемости туберкулезом, тем не менее, наблюдается снижение случаев активного туберкулеза;

2) наблюдается увеличение доли излеченных больных с тяжелой формой туберкулеза;

3) наблюдается относительно низкая выявляемость случаев заболевания туберкулезом, в основном в результате самообращения пациентов;

4) отмечается увеличение доли резистентного туберкулеза среди впервые выявленных случаев;

5) работа на местах способствует раннему выявлению заболевания, своевременному лечению и успешной борьбе с туберкулезом;

6) непрерывное обеспечение больных препаратами гарантированного качества – противотуберкулезными, с патогенетическим эффектом, а также препаратами от побочных воздействий способствует излечению от туберкулеза.

Реализация Программы направлена на своевременное выявление, лечение, профилактику больных туберкулезом, а также своевременное обеспечение всех пациентов необходимыми лекарственными препаратами, проведение лабораторных и инструментальных обследований.

Продолжение реализации Программы будет гарантировать пациентам получение бесплатного, своевременного выявления и лечения заболевания, способствовать снижению запущенных форм болезни, уменьшению смертности, увеличению продолжительности жизни и трудоспособности.

II. Основные цель и задачи Программы

Основной целью Программы является стабилизация эпидемической ситуации по туберкулезу в Республике Абхазия:

- достижение уровня выявления – не менее 70% среди впервые выявленных больных с положительной микроскопией;
- достижение успешного лечения – 85 %;
- снижения заболеваемости туберкулёзом – 5 – 10% ежегодно.

Для достижения поставленной цели предусматривается решение следующих задач:

1. Повышение выявляемости случаев активного туберкулёза за счёт охвата всего населения посредством проведения ежегодных массовых и плановых флюорографических осмотров, исполнения порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров.

2. Повышение настороженности врачей общей лечебной сети в плане туберкулёзной этиологии, как заболеваний органов дыхания, так и заболеваний с внелегочной локализацией.

3. Исключение монотерапии и самолечения, затрудняющих раннее выявление заболевания и способствующих развитию лекарственной устойчивости.

4. Улучшение санитарно-просветительской работы среди населения через средства массовой информации (телевидение, мобильная связь) посредством информационно-просветительских лекций, индивидуальных контактов.

5. Улучшение деятельности противотуберкулёзных амбулаторных пунктов, совместной активной работы санитарно-эпидемиологической службы в очагах поражения, выявление и обследование контактов.

6. Введение единой электронной базы для регистрации больных туберкулёзом на всех этапах лечения.

7. Обеспечение непрерывного лечения высококачественными противотуберкулёзными препаратами.

8. Обеспечение в полном объёме препаратами от побочных действий противотуберкулёзных препаратов.

9. Обеспечение регулярного мониторинга, включая лабораторное и инструментальное обеспечение.

10. Повышение квалификации кадров и привлечение молодых специалистов.

III. Основные направления и механизмы реализации программных мероприятий. Управление Программой. Перечень программных мероприятий

Текущее управление Программой возлагается на Министерство здравоохранения Республики Абхазия (далее – Ответственный орган).

Компетенция и основные функции Ответственного органа осуществляются в соответствии с законодательством Республики Абхазия.

В рамках реализации Программы Ответственный орган:

- несет ответственность за реализацию программных мероприятий, обеспечивает целевое и эффективное использование бюджетных средств, выделяемых на реализацию Программы;
- с учетом выделяемых на реализацию Программы бюджетных средств в установленном порядке принимает меры по уточнению целевых показателей и затрат по программным мероприятиям;
- представляет предложения по корректировке Программы, внесению изменений в Программу;
- осуществляет иные полномочия в соответствии с законодательством Республики Абхазия.

Основными направлениями программных мероприятий, финансируемых настоящей Программой, являются:

1. Обеспечение противотуберкулезными препаратами первого и второго ряда, препаратами с воздействием патогенетического эффекта, а также препаратами от побочных воздействий с целью создания резерва для своевременного и непрерывного лечения больных туберкулезом.

2. Обеспечение лабораторными расходными материалами и медицинскими изделиями.

3. Определение приоритетности закупки групп лекарственных средств согласно утвержденным стандартам Министерства здравоохранения Республики Абхазия.

4. Обеспечение регулярных выездов бригад РПТД по районам, а также по отдаленным населенным пунктам с целью осуществления непрерывного и контролируемого лечения, обеспечения необходимыми препаратами.

5. Обеспечение консультативно-методической помощью сотрудников РПТД.

Непосредственным исполнителем программных мероприятий является РПТД.

Диспансерный метод является ведущим в оказании противотуберкулезной помощи населению Республики Абхазия.

Диспансерному обслуживанию по участковому принципу подлежат больные туберкулезом и лица с повышенным риском заболевания.

Противотуберкулезная сеть Республики Абхазия состоит из РПТД со стационаром, 8 амбулаторных пунктов: Галского, Очамчирского, Ткуарчалского, Гулрыпшского, Сухумского (2), Гудаутского и Гагрского.

РПТД осуществляет контроль регулярного мониторинга для проведения лабораторных исследований (ОАК, биохимия крови, ПЦР мокроты на аппарате Генэксперт ультра) для стационарных больных, а также на амбулаторном этапе по всем районам республики.

Формирование республиканской системы мониторинга туберкулеза способствует улучшению управления комплексом противотуберкулезных мероприятий.

Формирование баз данных осуществляется на основе утвержденных стандартных учетных и отчетных форм.

Лечение больных туберкулезом проводится под наблюдением врача-фтизиатра противотуберкулезного диспансера и врача амбулаторного пункта, которые несут ответственность за правильность и эффективность лечения.

Лечение больных туберкулезом проводится комплексно, что подразумевает этиотропную – противотуберкулезную, патогенетическую, хирургическую терапию, а также лечение побочных эффектов от противотуберкулезных препаратов, фоновых и сопутствующих заболеваний.

Содержание лечения определяется протоколами, которые представляют стандартные схемы лечения для определенных категорий больных. В пределах стандартов (протоколов) должна проводиться индивидуализация лечебной тактики с учетом характера туберкулезного процесса и лекарственной устойчивости возбудителя, особенностей фармакокинетики противотуберкулезных препаратов и их взаимодействия, переносимости препаратов и наличия фоновых заболеваний. Таким образом, сочетается стандарт лечения болезни и индивидуальная тактика лечения больного.

Показания к организационной форме лечения определяются нормативными и методическими документами Министерства здравоохранения Республики Абхазия с учетом тяжести течения заболевания, эпидемической опасности больного, материально-бытовых условий его жизни, степени социальной адаптации и местных условий.

Независимо от избранной формы лечения должны быть соблюдены требования протокола лечения и контроля его проведения, а также преемственность между лечебными учреждениями при переходе больного от одной организационной формы лечения к другой.

Применяемые противотуберкулезные препараты гарантированного качества должны соответствовать рекомендациям Всемирной организации здравоохранения.

Одним из основных принципов лечения является контроль медицинского персонала за приемом противотуберкулезных препаратов.

Результат лечения оценивается с использованием всех критериев эффективности с оформлением соответствующей документации. Формы отчета о результатах лечения определяются приказом министра здравоохранения Республики Абхазия.

IV. Контроль за реализацией Программы

Достижение цели и решение задач Программы осуществляются путем скоординированного выполнения комплекса взаимосвязанных по срокам, ресурсам, исполнителям и результатам мероприятий.

По поручению Премьер-министра Республики Абхазия Ответственный орган в течение 10 календарных дней (если иной срок не установлен в поручении Премьер-министра Республики Абхазия)

представляет на рассмотрение Премьер-министру Республики Абхазия все необходимые сведения и отчетную информацию о реализации Программы и отдельных программных мероприятий на соответствующий период.

В случае несоответствия результатов Программы запланированным показателям, а также целевому и эффективному использованию бюджетных средств по поручению Премьер-министра Республики Абхазия Ответственный орган разрабатывает предложения об изменении объемов финансирования и (или) досрочном прекращении отдельных программных мероприятий или досрочном прекращении Программы в целом.

Кабинет Министров Республики Абхазия в установленном законодательством порядке вправе осуществлять контроль за расходованием средств, выделенных из республиканского бюджета на реализацию Программы, и сроками выполнения Программы.

В течение 30 календарных дней от даты окончания срока реализации Программы Ответственный орган подготавливает и представляет в Кабинет Министров Республики Абхазия проект отчета о проведенных в соответствии с Программой мероприятиях, о результатах программных мероприятий, объеме реализованных финансовых средств (далее – Отчет о реализации Программы). Ответственный орган несёт ответственность за достоверность представляемых данных.

Проект Отчета о реализации Программы должен содержать информацию по следующим основным разделам:

- основные результаты, достигнутые в отчетном периоде;
- финансовый отчет (сумма выделенных на реализацию Программы бюджетных средств, сумма израсходованных бюджетных средств, направления и суммы финансирования программных мероприятий);
- запланированные, но недостигнутые результаты с указанием нереализованных или реализованных не в полном объеме программных мероприятий;
- предложения по оптимизации бюджетных расходов на реализацию программных мероприятий, изменение объемов целевого бюджетного финансирования на следующий финансовый год;
- предложения по коррекции механизмов реализации Программы.

По результатам рассмотрения Кабинетом Министров Республики Абхазия представленного отчета о реализации Программы, объеме реализованных финансовых средств Кабинет Министров Республики Абхазия принимает решение об утверждении или неутверждении ежегодного отчета Ответственного органа.

Контроль за целевым и эффективным расходованием средств осуществляется в соответствии с законодательством Республики Абхазия.

V. Срок реализации Программы и программных мероприятий

Программа является краткосрочной.

Срок реализации Программы: 2024 год.

VI. Необходимые ресурсы (затраты), объем и источники финансирования.

Финансирование мероприятий осуществляется за счет средств республиканского бюджета.

Общие затраты на реализацию Программы – 7 000 000,00 (семь миллионов) руб.

VII. Обоснование объемов финансирования Программы

На реализацию аналогичной программы в 2023 году из средств республиканского бюджета направленно 7 000 000,00 руб. Согласно прогнозу Ответственного органа, увеличение финансирования программы в 2024 году не потребуется, в том числе в связи наблюдающейся относительно низкой выявляемостью случаев заболевания туберкулезом и других фактов. Предусмотренный данной Программой бюджет распределён следующим образом:

1) приобретение противотуберкулезных лекарственных препаратов, а также лекарственных препаратов для лечения побочных эффектов от приема противотуберкулезных препаратов на общую сумму 5 200 000,00 (пять миллионов двести тысяч) руб.;

2) приобретение лабораторных реагентов и расходных материалов для проведения лабораторных исследований (ОАК, биохимия крови, ПЦР мокроты на аппарате Генэксперт ультра), а также изделий медицинского назначения на общую сумму 1 800 000, 00 (один миллион восемьсот тысяч) руб.

VIII. Ожидаемые результаты от реализации Программы

1. Выявление при профосмотрах не менее 70 % впервые заболевших туберкулезом.

2. Увеличение до 80 % выполнения плана охвата проверочными осмотрами на туберкулез лиц, не обследованных 2 и более лет.

3. Снижение в 2 раза числа выявляемых запущенных форм заболевания.

4. Увеличение доли излеченных больных туберкулезом до 85 %.

5. Снижение заболевания туберкулезом на 20 %.