

УПМС



**ВОЛОДИМИРЕЦЬКА СЕЛИЩНА РАДА
РІВНЕНСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

(восьме скликання)

Р І Ш Е Н Н Я

13 березня 2026 року

№ 2174

Про затвердження Програми
протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу,
туберкульозу та вірусним гепатитам
на 2026-2027 роки

Керуючись п.1 ч.2 ст. 52, ст. 59 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», Законами України «Про подолання туберкульозу в Україні», «Про захист населення від інфекційних хвороб» (зі змінами), «Про протидію поширенню хвороб, зумовлених вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), та правовий і соціальний захист людей, які живуть з ВІЛ» (зі змінами), на виконання розпорядження Кабінету Міністрів України від 18.06.2014 № 564-р «Про затвердження операційного плану заходів з реалізації у 2024-2026 роках Державної стратегії у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та вірусним гепатитам на період до 2030 року», селищна рада,

ВИРІШИЛА:

1. Затвердити Програму протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та вірусним гепатитам на 2026-2027 роки (далі – Програма), що додається.
2. Фінансовому відділу Володимирецької селищної ради передбачати кошти на реалізацію заходів Програми в межах наявних фінансових ресурсів.
3. Контроль за виконанням рішення доручити заступнику селищного голови Івану БАЗАЦІ.

Селищний голова



Василь КОВЕНЬКО

ЗАТВЕРДЖЕНО
Рішення селищної ради
13 березня 2026 року № 2144

**Програма
протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та вірусним гепатитам
на 2026-2027 роки**

Паспорт Програми

1.	Назва Програми	Програма протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та вірусним гепатитам на 2026-2027 роки
2.	Ініціатор розроблення Програми	Володимирецька селищна рада
3.	Передумови для розробки Програми	Закони України «Про подолання туберкульозу в Україні», «Про захист населення від інфекційних хвороб» (зі змінами), «Про протидію поширенню хвороб, зумовлених вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), та правовий і соціальний захист людей, які живуть з ВІЛ» (зі змінами), розпорядження Кабінету Міністрів України від 18.06.2014 № 564-р «Про затвердження операційного плану заходів з реалізації у 2024-2026 роках Державної стратегії у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та вірусним гепатитам на період до 2030 року»
4.	Розробник Програми	Комунальне некомерційне підприємство «Володимирецька багатoproфільна лікарня» Володимирецької селищної ради Комунальне некомерційне підприємство «Володимирецький центр первинної медико-санітарної допомоги» Володимирецької селищної ради
5.	Співрозробник Програми	Володимирецька селищна рада
6.	Головний розподільник коштів Програми	Бюджет Володимирецької селищної ради, інші джерела, не заборонені законодавством

7.	Відповідальний виконавець Програми	Комунальне підприємство багатoproфільна Володимирецької селищної ради некомерційне «Володимирецька лікарня» Комунальне підприємство «Володимирецький центр первинної медико-санітарної допомоги» Володимирецької селищної ради
8.	Термін реалізації Програми	2026-2027 роки
9.	Загальний орієнтовний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації Програми	В межах наявних фінансових ресурсів за поданням виконавця Програми потреби в коштах

1. Загальні положення

Поширення туберкульозу становить загрозу для здоров'я населення громади, є однією з причин втрати працездатності, здоров'я, причиною інвалідності та смертності населення, свідчить про проблеми бідності, соціальної нерівності та вимагає постійного збільшення видатків із державного та місцевого бюджетів.

Як свідчить досвід, для усунення проблем, пов'язаних з туберкульозом, необхідно забезпечити реалізацію заходів у сфері профілактики, своєчасного виявлення та лікування хворих шляхом об'єднання зусиль органів державної влади та громадськості.

Туберкульоз – це захворювання, яке визнано не лише медичною, а й серйозною соціальною проблемою, що потребує повсякденної уваги та нагальних заходів щодо її вирішення з боку держави та громадськості.

Впродовж 2025 року виявлено 6 нововиявлених випадків захворювання на туберкульоз, з них: 5 осіб - вперше, 1 особа - повторно. Зроблено 193 ВІЛ-тести, 192 - негативні. Зроблено 267 тестів на вірусні гепатити, з них: 180 - на гепатит С та 87- на гепатит В.

На тлі поступової стабілізації епідемічного процесу, на сьогодні становить загрозу поширення насамперед мультирезистентного туберкульозу, що є однією з причин втрати працездатності, здоров'я, причиною інвалідності та смертності населення.

Високий рівень захворюваності та поширення мультирезистентного туберкульозу зумовлений несвоєчасним виявленням і неналежним лікуванням хворих на активну форму туберкульозу, недостатнім фінансуванням, кадровою кризою, недосконалістю лабораторної мережі з мікробіологічної діагностики туберкульозу, низькою мотивацією та недостатнім доступом уразливих верств населення до медичних послуг.

2. Мета Програми

Метою Програми є поліпшення епідемічної ситуації в напрямку зменшення загальної кількості хворих на туберкульоз, ВІЛ-інфекцію/СНІД, вірусні гепатити, зниження рівня захворюваності та смертності від даних захворювань, запобігання передачі ВІЛ від матері до дитини шляхом реалізації заходів, що ґрунтуються на принципах забезпечення загального та рівного доступу населення громади до якісних послуг з профілактики, діагностики та лікування ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та вірусних гепатитів.

3. Основні завдання Програми

Основними завданнями Програми є:

1. Реалізація державної політики у сфері протидії туберкульозу на території Володимирецької територіальної громади.
2. Виконання заходів соціального захисту хворих на туберкульоз та малолітніх і неповнолітніх осіб, інфікованих мікобактеріями туберкульозу.
3. Здійснення протитуберкульозних заходів та контроль їх виконання юридичними і фізичними особами.

4. Інформування населення через засоби масової інформації про епідемічну ситуацію щодо захворюваності на туберкульоз, ВІЛ-інфекцію/СНІД, вірусні гепатити на території Володимирецької територіальної громади та заходи, що здійснюються з метою її поліпшення.

На сьогодні існує кілька варіантів розв'язання проблеми.

Перший варіант передбачає продовження застосування комплексного підходу до протидії туберкульозу з розвитком системи фтизіатричної допомоги, що дасть змогу без формування нових елементів системи розв'язати проблему.

Другий варіант передбачає швидке реформування підходів до надання протитуберкульозної допомоги населенню шляхом розвитку системи амбулаторної допомоги хворим на туберкульоз з дотриманням сучасних принципів інфекційного контролю, забезпечення соціального супроводу пацієнтів, впровадження та розширення застосування інноваційних методів діагностики та лікування туберкульозу з урахуванням передового світового та наявного в країні досвіду, принципів доказової медицини за умови зміни моделей фінансування та координації зусиль медичної спільноти і громади з формуванням відповідального ставлення держави та суспільства.

Розв'язати проблему можливо шляхом виконання таких завдань та заходів:

- реформування системи надання протитуберкульозної допомоги, зокрема максимальне наближення медичних послуг до хворого, інтеграція надання медичної допомоги, що забезпечить доступ населення до послуг з діагностики, лікування туберкульозу та догляду за хворими;
- запровадження здійснення протиепідемічних заходів, спрямованих на запобігання поширенню захворювання на туберкульоз у закладах охорони здоров'я, місцях довгострокового перебування осіб і проживання хворих на туберкульоз, та зміцнення матеріально-технічної бази протитуберкульозної служби;
- забезпечення розвитку системи амбулаторної допомоги;
- комплексне лікування і профілактика туберкульозу з дотриманням вимог інфекційного контролю;
- здійснення систематичного скринінгу, зокрема активне виявлення випадків туберкульозу, виявлення осіб, які перебувають в контактi з хворими на туберкульоз, в тому числі серед груп високого ризику захворювання на туберкульоз, із залученням неурядового сектору;
- проведення ранньої діагностики усіх форм туберкульозу та забезпечення належного доступу до тестування на чутливість до ліків, зокрема шляхом використання швидких тестів;
- забезпечення доступу до якісного лікування та всього комплексу послуг для всіх хворих на туберкульоз, включаючи його хіміорезистентні форми, у повному обсязі, а також надання підтримки пацієнтам з метою формування прихильності до лікування;
- лікування латентної туберкульозної інфекції та профілактичне лікування осіб із груп високого ризику, а також проведення вакцинації проти туберкульозу;

- всебічне охоплення високоякісними безкоштовними послугами щодо профілактики, діагностики, лікування та соціального супроводу для загального населення та пацієнтів, хворих на туберкульоз, з дотриманням принципів соціальної справедливості;

- безперервне постачання якісних ліків та їх раціональне використання;

- інфекційний контроль за туберкульозом;

- залучення громадських організацій до активної участі у протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та вірусним гепатитам, забезпечення захисту населення, що має обмежений доступ до медичної допомоги, формування у суспільстві толерантного ставлення до осіб, хворих на туберкульоз, вірусні гепатити, ВІЛ-інфекцію/СНІД та запобігання їх дискримінації в системі закладів охорони здоров'я;

- сприяння створенню належних умов для ефективної реалізації потенціалу та розвитку об'єднань громадян, які провадять діяльність у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та вірусним гепатитам;

- підвищення рівня інформованості населення з питань запобігання захворюванню на ВІЛ-інфекцію/СНІД, туберкульоз та вірусні гепатити шляхом проведення лекцій, бесід, розповсюдження соціальної реклами;

- сприяння в обстеженні соціальних груп ризику, в тому числі і внутрішньо переміщених осіб;

- проведення інформаційної роботи по профілактиці ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та вірусних гепатитів серед населення;

- сприяння в формуванні списків з метою організації проведення флюорографічного обстеження населення цифровим флюорографом, забезпечення явки населення на обстеження, забезпечення умов праці для бригади мобільного флюорографа.

Перелік завдань і заходів та паспорт Програми наведено у додатку до Програми.

4. Фінансове забезпечення

Фінансування Програми здійснюватиметься за рахунок коштів державного, місцевого бюджету, а також інших джерел, не заборонених чинним законодавством.

Обсяг фінансування Програми з місцевого бюджету визначається щороку, виходячи з конкретних завдань та наявних фінансових ресурсів.

5. Очікувані результати виконання Програми

Реалізація Програми дасть змогу забезпечити наступні результати:

- розуміння населення громади щодо наявності груп ризику по ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та вірусних гепатитам, а також проведення заходів з представниками уразливих груп населення щодо ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та вірусних гепатитів;

- формування толерантного ставлення до осіб з груп ризику та хворих на ВІЛ-інфекцію/СНІД, туберкульоз та вірусні гепатити;

- забезпечення проведення скринінгових обстежень з метою раннього виявлення ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та вірусних гепатитів;
- удосконалення системи надання населенню протитуберкульозної допомоги, підготовки та перепідготовки медичних працівників з питань профілактики та діагностики туберкульозу та лікування хворих;
- повний доступ до консультивання та тестування на ВІЛ-інфекцію/СНІД;
- значно зменшити кількість нових випадків інфікування ВІЛ серед населення з поступовим унеможливлення інфікування;
- зменшити на 50 відсотків кількість нових випадків інфікування ВІЛ серед представників груп підвищеного ризику;
- зменшити до 2,5 відсотка кількість випадків інфікування внаслідок передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини;
- забезпечити доступ представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ до участі у профілактичних програмах;
- охопити 100 відсотків учнів та студентів під час виконання програм профілактики ВІЛ-інфекції/СНІДу та формування здорового способу життя;
- забезпечити людей, які живуть з ВІЛ та перебувають під медичним наглядом у закладах охорони здоров'я, медичною допомогою та соціальними послугами з догляду та підтримки;
- сформувати у населення толерантне ставлення до людей, які живуть з ВІЛ, та представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ і знизити на 50 відсотків рівень їх дискримінації.

6. Організація та контроль за виконанням Програми

Виконання Програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та вірусним гепатитам на рівні Володимирецької територіальної громади передбачено на період 2026-2027 років з щорічним аналізом використання коштів на заплановані заходи.

Секретар селищної ради



Юрій БЛИЦИК

Додаток до Програми

Завдання та заходи Програми
**протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та вірусним гепатитам
 на 2026-2027 роки**

Найменування завдання	Найменування заходів	Відповідальні виконавці	Індикатор виконання	Джерела фінансування	Прогнозований обсяг фінансування, грн.	
					2026 рік	2027 рік
Зменшення рівня захворюваності на ВІЛ-інфекцію та зниження рівня смертності від хвороб, зумовлених СНІДом						
<i>Запобігання новим випадкам інфікування ВІЛ-інфекцією</i>						
1. Досягнення елімінації ВІЛ-інфекції від матері до дитини	1) забезпечення елімінації передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини	КНП «Володимирецька БЛ» КНП «Володимирецький ЦПМСД»	кількість закладів, у яких забезпечено елімінацію передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини		2	2
	2) забезпечення профілактики інфікування ВІЛ при передачі від матері до дитини шляхом забезпечення молочними сумішами ВІЛ-експонованих дітей, народжених жінками із ВІЛ-позитивним статусом, з метою запобігання вертикальній постнатальній передачі ВІЛ таким дітям під час грудного вигодовування	КНП «Володимирецька БЛ» КНП «Володимирецький ЦПМСД»	частка ВІЛ-експонованих дітей, народжених жінками із ВІЛ-позитивним статусом, які забезпечені заміниками грудного молока (молочними сумішами), відсотків			100%
2. Проведення комплексних інформаційних кампаній з питань профілактики ВІЛ-інфекції, спрямованих на різні групи населення, зокрема	місцевих інформаційних кампаній з питань профілактики ВІЛ-інфекції	КНП «Володимирецька БЛ» КНП «Володимирецький ЦПМСД»	кількість закладів, у яких проведено інформаційні кампанії з питань профілактики ВІЛ-інфекції		10	10

<p>підлітків і молодь, і системних навчальних заходів для професійних і пріоритетних груп правоохоронних органів, закладів військовослужбовців</p>			<p>КНП «Володимирецька БЛ»</p>	<p>проведено тестування з метою виявлення ВІЛ в отримуваних від донорів крові (її компонентах), органах, тканинах та інших біологічних матеріалах людини, відсотків</p>	<p>100%</p>	<p>100%</p>
<p>Удосконалення системи ефективного виявлення випадків ВІЛ-інфекції</p>						
<p>3. Унеможливлення інфікування ВІЛ-інфекцією під час отримання медичної допомоги, зокрема її переливання крові, її компонентів, трансплантації органів і тканин</p>	<p>забезпечення проведення обов'язкового тестування з метою виявлення ВІЛ в отримуваних від донорів крові (її компонентах), органах, тканинах та інших біологічних матеріалах людини під час використання зазначених матеріалів у медичній практиці</p>	<p>КНП «Володимирецька БЛ»</p>	<p>проведено тестування з метою виявлення ВІЛ в отримуваних від донорів крові (її компонентах), органах, тканинах та інших біологічних матеріалах людини, відсотків</p>	<p>100%</p>	<p>100%</p>	<p>100%</p>
<p>4. Досягнення високого рівня обізнаності населення щодо свого ВІЛ-статусу</p>	<p>1) забезпечення населення послугами із тестування на ВІЛ</p> <p>2) забезпечення статевих партнерів осіб, які живуть із ВІЛ-інфекцією, послугами із тестування на ВІЛ</p>	<p>КНП «Володимирецька БЛ» КНП «Володимирецький ЦПМСД»</p>	<p>кількість осіб, охоплених послугами із тестування на ВІЛ</p>	<p>100%</p>	<p>100%</p>	<p>100%</p>
<p>5. Забезпечення повного охоплення послугами із тестування на ВІЛ-інфекцію осіб, хворих на туберкульоз, осіб із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання психоактивних речовин та отримувачів комплексних профілактичних послуг серед</p>	<p>1) забезпечення осіб, хворих на туберкульоз, послугами із тестування на ВІЛ</p> <p>2) забезпечення осіб із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання психоактивних речовин та отримувачів комплексних профілактичних послуг серед</p>	<p>КНП «Володимирецька БЛ» КНП «Володимирецький ЦПМСД»</p>	<p>рівень охоплення осіб, хворих на туберкульоз, із послугами тестування на ВІЛ, відсотків</p>	<p>99%</p>	<p>99%</p>	<p>99%</p>

ключових груп	3) забезпечення засуджених та ув'язнених осіб послугами із тестування на ВІЛ	КНП «Володимирецька БЛ»	психоактивних речовин, охоплених послугами із тестування на ВІЛ		
6. Забезпечення повного охоплення послугами з тестування та раннього виявлення ВІЛ-інфекції у вагітних та їх сексуальних партнерів	забезпечення вагітних та їх сексуальних партнерів послугами із тестування на ВІЛ	КНП «Володимирецька БЛ» КНП «Володимирецький ЦПМСД»	кількість засуджених та ув'язнених осіб, охоплених послугами із тестування на ВІЛ		
7. Забезпечення доступності тестування на ВІЛ-інфекцію шляхом розширення мережі закладів, що надають відповідні послуги, залучення аптечної мережі	1) забезпечення розширення доступу до послуг із тестування на ВІЛ у закладах охорони здоров'я незалежно від форми власності та підпорядкування 2) проведення регулярного моніторингу щодо залишків медичних виробів для надання послуг із тестування на ВІЛ з метою недопущення їх дефіциту	Володимирецька селищна рада КНП «Володимирецька БЛ» КНП «Володимирецький ЦПМСД» КНП «Володимирецька БЛ» КНП «Володимирецький ЦПМСД»	кількість закладів, у яких забезпечено розширення доступу до послуг із тестування на ВІЛ	2	2
3) розроблення та впровадження системи транспортування біологічного матеріалу від пунктів збору первинного рівня до районного, обласного згідно з міжнародними вимогами до перевезення небезпечних вантажів	3) розроблення та впровадження системи транспортування біологічного матеріалу від пунктів збору первинного рівня до районного, обласного згідно з міжнародними вимогами до перевезення небезпечних вантажів	КНП «Володимирецька БЛ» КНП «Володимирецький ЦПМСД»	кількість закладів, у яких розбудовано систему транспортування біологічного матеріалу від пунктів збору первинного рівня до районного, обласного згідно з міжнародними	2	2

	4) зниження рівня стигматизації та дискримінації у сфері надання послуг із тестування на ВІЛ	КНП «Володимирецька БЛ» КНП «Володимирецький ЦПМСД»	вимогами до перевезення небезпечних вантажів	2	2
8. Забезпечення раннього виявлення ВІЛ-інфекції в дітей, народжених матерями із числа осіб, які живуть із ВІЛ-інфекцією	забезпечення проведення діагностики ВІЛ-інфекції в дітей молекулярно-генетичним методом	КНП «Володимирецька БЛ»	кількість дітей, охоплених діагностикою ВІЛ-інфекції молекулярно-генетичним методом		
9. Гарантування якості надання лабораторних послуг, зокрема шляхом впровадження заходів із моніторингу якості виробів медичного призначення, що застосовуються для діагностики ВІЛ-інфекції,	1) впровадження програм із зовнішньої оцінки та внутрішнього контролю якості досліджень щодо ВІЛ-інфекції	КНП «Володимирецька БЛ» КНП «Володимирецький ЦПМСД»	кількість закладів, у яких впроваджено програми із зовнішньої та внутрішньої оцінки контролю якості досліджень щодо ВІЛ-інфекції	2	2

розроблення ефективних алгоритмів діагностики та програм із зовнішньої оцінки якості	2) забезпечення впровадження системи управління лабораторією, зокрема відповідно до вимог 180 15189:2022 «Медичні лабораторії. Вимоги до якості та компетентності», у закладах охорони здоров'я, що надають послуги із тестування на ВІЛ, і лабораторіях та лабораторного супроводу ВІЛ-інфекції	забезпечення впровадження системи управління лабораторією, зокрема відповідно до вимог 180 15189:2022 «Медичні лабораторії. Вимоги до якості та компетентності», у закладах охорони здоров'я, що надають послуги із тестування на ВІЛ, і лабораторіях у сфері діагностики та лабораторного супроводу ВІЛ-інфекції, відсотків	100%	100%
Забезпечення всебічного доступу до лікування ВІЛ-інфекції				
10. Забезпечення розширення доступу до антиретровірусної терапії до повного задоволення потреб у ній	1) забезпечення дорослих і дітей із ВІЛ-інфекцією безперервною антиретровірусною терапією	КНП «Володимирецька БЛ»	кількість охоплених безперервною антиретровірусною терапією осіб,	
	2) забезпечення безперервною антиретровірусною терапією в рамках програм із профілактики передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини	КНП «Володимирецька БЛ»	кількість забезпечених безперервною антиретровірусною терапією в рамках програм із профілактики передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини	
	3) запровадження механізму видачі антиретровірусних препаратів за рецептом через залучення до їх відпуску суб'єктів	КНП «Володимирецька БЛ»	кількість розроблених нормативно-правових актів та/або інших процедур щодо запровадження	1

	господарювання, які мають ліцензію на провадження господарської діяльності з роздрібною торгівлі лікарськими засобами		механізму видачі пацієнтам антиретровірусних препаратів за рецептом через залучення до їх відпуску суб'єктів господарювання, які мають ліцензію на провадження господарської діяльності з роздрібною торгівлі лікарськими засобами		
11. Забезпечення початку антиретровірусної терапії відразу після встановлення діагнозу та в найбільш стислі строки	забезпечення початку антиретровірусної терапії протягом семи днів від дати встановлення діагнозу	КНП «Володимирецька БЛ»	частка осіб, які розпочали антиретровірусну терапію протягом семи днів від дати встановлення діагнозу, відсотків	100%	100%
12. Забезпечення проведення своєчасного та ефективного моніторингу, супровід лікування, контроль за побічними реакціями лікування опортуністичних інфекцій та інших соматичних станів	1) забезпечення проведення профілактики, діагностики та лікування опортуністичних інфекцій 2) забезпечення надання медико-соціальних послуг із догляду та підтримки особам, які живуть з ВІЛ	КНП «Володимирецька БЛ» КНП «Володимирецький ЦПМСД»	кількість закладів, у яких забезпечено проведення профілактики, діагностики та лікування опортуністичних інфекцій	2	2
13. забезпечення подальшого розвитку і впровадження системи нагляду та	1)забезпечення проведення лабораторного моніторингу за резистентністю ВІЛ до антиретровірусних препаратів	КНП «Володимирецька БЛ» КНП «Володимирецький ЦПМСД»	кількість осіб, які живуть з ВІЛ, охоплених послугами медико-соціального супроводу із догляду та підтримки	1	1

профілактики розвитку резистентних форм ВІЛ	2) проведення досліджень щодо первинної резистентності ВІЛ серед нещодавно інфікованих осіб	КНП «Володимирецька БЛ»	лабораторного моніторингу за резистентністю ВІЛ до антиретровірусних препаратів	1	1
3) проведення дослідження щодо набутої резистентності ВІЛ серед осіб із ВІЛ-інфекцією, які тривалий час лікуються антиретровірусними препаратами	КНП «Володимирецька БЛ»	кількість закладів, у яких проведено дослідження щодо резистентності ВІЛ серед осіб із ВІЛ-інфекцією, які тривалий час лікуються антиретровірусними препаратами	1	1	1
4) проведення дослідження щодо переданої резистентності ВІЛ у дітей віком до 18 місяців, народжених ВІЛ-інфікованими матерями	КНП «Володимирецька БЛ»	кількість закладів, у яких проведено дослідження щодо переданої резистентності ВІЛ у дітей віком до 18 місяців, народжених ВІЛ-інфікованими матерями	1	1	1
Зменшення нових випадків вірусних гепатитів, у тому числі хронічних, та скорочення смертності внаслідок вірусних гепатитів					
Створення ефективної системи епідеміологічного нагляду за вірусними гепатитами та впровадження ефективного моніторингу і оцінки програм протидії вірусним гепатитам					
14. Встановлення цільових показників та інтегрування їх до наявної системи	встановлення та інтегрування національних цільових показників до наявної системи епідеміологічного нагляду за	КНП «Володимирецька БЛ» КНП «Володимирецький ЦПМСД»	кількість розроблених нормативних документів про інтегрування	1	1

епідеміологічного нагляду за інфекційними хворобами	інфекційними хворобами		національних цільових показників щодо виявлення вірусних гепатитів із наявною системою епідеміологічного нагляду за інфекційними хворобами		
15. Забезпечення доступу до вакцинації та постконтактної профілактики вірусного гепатиту В для дітей, медичних працівників і представників ключових груп населення	<p>1) забезпечення охоплення щепленням проти вірусного гепатиту В дітей віком до одного року відповідно до календаря профілактичних щеплень</p> <p>2) забезпечення вакцинопрофілактики вірусного гепатиту В серед медичних працівників і ключових груп населення</p>	<p>КНП «Володимирецька БЛ» КНП «Володимирецький ЦПМСД»</p> <p>КНП «Володимирецька БЛ» КНП «Володимирецький ЦПМСД»</p> <p>КНП «Володимирецька БЛ» КНП «Володимирецький ЦПМСД»</p>	<p>рівень охоплення щепленням проти вірусного гепатиту В дітей віком до одного року відповідно до календаря профілактичних щеплень, відсотків</p> <p>кількість закладів, у яких забезпечено доступ до вакцинації проти вірусного гепатиту В медичним працівникам і представникам ключових груп населення</p>	95%	95%
16. Покращення рівня оснащення закладів охорони здоров'я приладами та витратними матеріалами для діагностики вірусних гепатитів	1) покращення стану оснащення закладів охорони здоров'я приладами та витратними матеріалами для діагностики вірусних гепатитів	КНП «Володимирецька БЛ» КНП «Володимирецький ЦПМСД»	забезпечення закладів охорони здоров'я необхідними приладами та витратними матеріалами для діагностики вірусних гепатитів		
			кількість закладів, у яких було покращено		

			стан оснащення приладами та витратними матеріалами для діагностики вірусних гепатитів		
<p>17. Розширення доступу населенню до скринінгу та діагностики вірусних гепатитів через децентралізацію послуг, оптимізацію та спрощення підходів до тестування і лабораторного супроводу лікування, інтеграцію тестування на вірусні гепатити із послугами тестування на ВІЛ-інфекцію та туберкульоз, надання наркологічної та акушерської допомоги</p>	<p>1) забезпечення доступу населенню до скринінгу та діагностики вірусного гепатиту В</p> <p>2) забезпечення доступу населенню до скринінгу та діагностики вірусного гепатиту С</p> <p>3) забезпечення лікуванням осіб з вірусним гепатитом В, вірусним гепатитом С</p>	<p>КНП «Володимирецька БЛ» КНП «Володимирецький ЦПМСД»</p> <p>КНП «Володимирецька БЛ» КНП «Володимирецький ЦПМСД»</p> <p>КНП «Володимирецька БЛ» КНП «Володимирецький ЦПМСД»</p>	<p>кількість осіб, яким забезпечено доступ до скринінгу та діагностики вірусного гепатиту В</p> <p>кількість осіб, яким забезпечено доступ до скринінгу та діагностики вірусного гепатиту С</p> <p>кількість осіб з вірусним гепатитом В, яким забезпечено лікуванням</p> <p>Кількість осіб з вірусним гепатитом С, яким забезпечено лікуванням</p>		
	<p>4) розширення доступу до лікування особам із вірусними гепатитами через розширення мережі закладів охорони здоров'я, що надають послуги із лікування вірусних гепатитів</p>	<p>КНП «Володимирецька БЛ» КНП «Володимирецький ЦПМСД»</p>	<p>кількість закладів, що надають послуги із діагностики та лікування вірусних гепатитів</p>	2	2
<p>18. Впровадження програми мікроелімінації вірусних гепатитів для окремих категорій населення, зокрема осіб із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання</p>	<p>впровадження програми мікроелімінації вірусних гепатитів для окремих категорій населення, зокрема осіб із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання психоактивних речовин, осіб, які</p>	<p>КНП «Володимирецька БЛ»</p>	<p>кількість впроваджених програм мікроелімінації вірусних гепатитів для окремих категорій населення, зокрема</p>	1	1

психоактивних речовин, осіб, які відбули покарання у виді обмеження волі або позбавлення волі	відбули покарання у виді обмеження волі або позбавлення волі	осіб із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання психоактивних речовин, осіб, які відбули покарання у виді обмеження волі або позбавлення волі		
19. Забезпечення доступу представникам ключових груп населення, зокрема особам із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання психоактивних речовин, до програм зменшення шкоди, замісної підтримувальної терапії та лікування від вживання психоактивних речовин з метою запобігання реінфікуванню після досягнення стійкої вірусологічної відповіді	забезпечення доступу представникам ключових груп населення, зокрема особам із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання психоактивних речовин, до програм зменшення шкоди, замісної підтримувальної терапії та лікування від вживання психоактивних речовин	кількість закладів, у яких забезпечено доступ представникам ключових груп населення, зокрема особам із психічними та поведінковими розладами внаслідок вживання психоактивних речовин, до програм зменшення шкоди, замісної підтримувальної терапії та лікування від вживання психоактивних речовин	1	1
<p>Підвищення поінформованості населення про проблеми вірусних гепатитів та підвищення рівня знань медичних працівників щодо сучасних підходів до профілактики, діагностики та лікування вірусних гепатитів</p> <p>20. Впровадження заходів із підвищення загального рівня поінформованості та розуміння масштабів проблем, що пов'язані із вірусними гепатитами, особистих ризиків і способів їх уникнення серед різних груп населення</p>		<p>кількість заходів із підвищення загального рівня поінформованості та розуміння масштабів проблем, що пов'язані із вірусними гепатитами</p> <p>КНП «Володимирецька БЛ» КНП «Володимирецький ЦПМСД»</p>		

населення	2) проведення інформаційних кампаній з питань профілактики вірусних гепатитів	КНП «Володимирецька БЛ» КНП «Володимирецький ЦПМСД»	кількість проведених інформаційних кампаній з питань профілактики вірусних гепатитів		
21. Сприяння підвищенню рівня знань і кваліфікації медичних працівників шляхом забезпечення доступу до сучасної, заснованої на доказах інформації, регулярного перегляду та оновлення програм до- і післядипломної освіти, проведення навчання з питань профілактики, діагностики та лікування вірусних гепатитів	забезпечення безперервного професійного розвитку фахівців у сфері охорони здоров'я відповідно до національних рекомендацій і керівництв ВООЗ із профілактики, скринінгу, діагностики, лікування вірусних гепатитів	КНП «Володимирецька БЛ» КНП «Володимирецький ЦПМСД»	кількість підготовлених фахівців		

Зниження захворюваності та смертності від туберкульозу

Удосконалення системи організації та надання протитуберкульозної допомоги

22. Забезпечення розширення та повноцінного впровадження орієнтованих осіб, хворих на туберкульоз, із акцентом на впровадження ефективних моделей амбулаторного лікування із забезпеченням доступу до психосоціального супроводу	1) впровадження людино-орієнтованих підходів під час організації лікування туберкульозу для забезпечення прихильності до лікування, впровадження медико-соціального супроводу, зокрема із застосуванням цифрових технологій підтримки лікування	КНП «Володимирецька БЛ» КНП «Володимирецький ЦПМСД»	кількість закладів, у яких впроваджено людино-орієнтовані підходи під час організації лікування туберкульозу для забезпечення прихильності до лікування, впровадження медико-соціального супроводу, зокрема із застосуванням цифрових технологій підтримки лікування	2	2
--	---	--	--	---	---

	2) забезпечення амбулаторного лікування осіб, хворих на туберкульоз, зокрема із використанням цифрових методів підтримки лікування, з першого дня від початку лікування	КНП «Володимирецька БЛ» КНП «Володимирецький ЦПМСД»	частка осіб, хворих на туберкульоз, яким забезпечено амбулаторне лікування, зокрема із використанням цифрових методів лікування, з першого дня від початку лікування, відсотків			
23. Забезпечення дотримання прав осіб, хворих на туберкульоз, шляхом подолання стигматизації та дискримінації, забезпечення на законодавчому рівні рівних прав і свобод впродовж часу лікування туберкульозу та після його завершення	здійснення заходів із подолання стигматизації шляхом формування толерантного ставлення, зниження рівня дискримінації, а також заходів з протидії насильству, зокрема гендерно зумовленому, стосовно осіб, хворих на туберкульоз	КНП «Володимирецька БЛ» КНП «Володимирецький ЦПМСД»	кількість установ, у яких вжито заходів із подолання стигматизації шляхом формування толерантного ставлення, зниження рівня дискримінації, а також заходів з протидії насильству, зокрема гендерно зумовленому, стосовно осіб, хворих на туберкульоз	2	2	2
24. Впровадження нового механізму фінансування протитуберкульозних заходів, спрямованого на заохочення медичних працівників до виявлення та досягнення успішності в лікуванні туберкульозу, а також на залучення пацієнтів до формування прихильності до лікування	1) впровадження програм стимулювання для працівників закладів охорони здоров'я і лікарів-фтизіатрів, відповідальних за вжиття заходів із протидії туберкульозу 2) впровадження ефективної системи оцінки витрат на протидію туберкульозу	Володимирецька селищна рада КНП «Володимирецька БЛ» КНП «Володимирецький ЦПМСД» КНП «Володимирецька БЛ» КНП «Володимирецький ЦПМСД»	кількість програм	1	1	1
			кількість розроблених та затверджених нормативно-правових актів щодо порядку проведення оцінки витрат на протидію туберкульозу	1		

Забезпечення ефективного виявлення нових випадків та недопущення формування резистентних форм туберкульозу

<p>25. Забезпечення належного проведення інформаційних кампаній з питань профілактики туберкульозу</p>	<p>КНП «Володимирецька БЛ» КНП «Володимирецький ЦПМСД»</p>	<p>кількість проведених інформаційних кампаній з питань профілактики туберкульозу</p>		
<p>26. Забезпечення систематичного скринінгу та активне виявлення випадків туберкульозу та осіб, які перебувають у контакті з особами, хворими на туберкульоз, зокрема серед ключових груп населення та груп підвищеного ризику щодо захворювання на туберкульоз</p>	<p>1) створення аналітичних панелей із можливістю дезагрегації інформації про систематичний скринінг на туберкульоз на рівні закладу охорони здоров'я</p> <p>2) впровадження надання мобільних діагностичних послуг, інтегрованих із систематичним скринінгом на туберкульоз, для ключових груп населення та груп підвищеного ризику щодо захворювання на туберкульоз</p> <p>3) виявлення контактів на один індексний випадок туберкульозу</p>	<p>КНП «Володимирецька БЛ» КНП «Володимирецький ЦПМСД»</p>	<p>кількість закладів, у яких створені аналітичні панелі із можливістю дезагрегації інформації про систематичний скринінг на туберкульоз</p> <p>кількість закладів, у яких впроваджено надання мобільних діагностичних послуг, інтегрованих із систематичним скринінгом на туберкульоз, для ключових груп населення та груп підвищеного ризику щодо захворювання на туберкульоз</p> <p>кількість виявлених контактів на один індексний випадок туберкульозу</p>	<p>2</p> <p>2</p> <p>90%</p> <p>95%</p>
<p>27. Забезпечення скринінгу на латентний та активний туберкульоз і профілактичного лікування осіб із ключових груп</p>	<p>1) забезпечення систематичним скринінгом на латентний та активний туберкульоз і профілактичним лікуванням осіб ключових груп населення та груп</p>	<p>КНП «Володимирецька БЛ» КНП «Володимирецький ЦПМСД»</p>	<p>відсоток охоплення систематичним скринінгом на латентний та активний туберкульоз</p>	<p>95%</p>

<p>населення та груп підвищеного ризику щодо захворювання на туберкульоз, які цього потребують</p>	<p>підвищеного ризику щодо захворювання на туберкульоз відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я</p>		<p>профілактичним лікуванням осіб із ключових груп населення та груп підвищеного ризику щодо захворювання на туберкульоз відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я</p>		
	<p>2) підвищення рівня охоплення профілактичним лікуванням туберкульозу осіб ключових груп населення</p>	<p>КНП «Володимирецька БЛ» КНП «Володимирецький ЦПМСД»</p>	<p>рівень охоплення профілактичним лікуванням туберкульозу осіб, які живуть із ВЛЛ, відсотків</p>	<p>90</p>	<p>95</p>
		<p>КНП «Володимирецька БЛ» КНП «Володимирецький ЦПМСД»</p>	<p>рівень охоплення профілактичним лікуванням туберкульозу контактних осіб (діти і дорослі) із особами, на хворими із туберкульоз, із бактеріовиділенням, відсотків</p>	<p>93</p>	<p>95</p>
		<p>КНП «Володимирецька БЛ» КНП «Володимирецький ЦПМСД»</p>	<p>рівень охоплення профілактичним лікуванням туберкульозу інших клінічних груп ризику, визначених галузевим стандартом у сфері охорони здоров'я, відсотків</p>	<p>75</p>	<p>80</p>

	<p>3) впровадження моделей комплексного надання медичної допомоги та догляд' під час профілактичного лікування туберкульозу, зокрема із підтримкою лікування за допомогою інформаційних технологій</p>	<p>КНП «Володимирецька БЛ» КНП «Володимирецький ЦПМСД»</p>	<p>кількість закладів, у яких впроваджено моделі комплексного надання медичної допомоги та догляду під час профілактичного лікування туберкульозу</p>	2	2
<p>28. Забезпечення вакцинацією проти туберкульозу новонароджених</p>	<p>4) лікування за допомогою інформаційних технологій</p>	<p>КНП «Володимирецька БЛ» КНП «Володимирецький ЦПМСД»</p>	<p>рівень охоплення профілактичним лікуванням туберкульозу осіб із числа придатних до профілактичного лікування, відсотків</p>	80%	90%
<p>29. Забезпечення доступу до тестування на медикаментозну чутливість, зокрема шляхом використання швидких тестів</p>	<p>забезпечення охоплення щепленням проти туберкульозу (вакцинація БЦЖ) дітей віком до одного року відповідно до календаря щеплень профілактичних щеплень</p>	<p>КНП «Володимирецька БЛ» КНП «Володимирецький ЦПМСД»</p>	<p>рівень охоплення щепленням проти туберкульозу (вакцинація БЦЖ) дітей віком до одного року відповідно до календаря профілактичних щеплень, відсотків</p>	95%	95%
	<p>1) забезпечення охоплення осіб із бактеріологічно підтвердженим випадком лікарсько-стійкого туберкульозу тестуванням на медикаментозну чутливість мікобактерії туберкульозу до фторхінолонів</p>	<p>КНП «Володимирецька БЛ» КНП «Володимирецький ЦПМСД»</p>	<p>відсоток осіб із бактеріологічно підтвердженим випадком лікарсько-стійкого туберкульозу, охоплення тестуванням на медикаментозну чутливість мікобактерії туберкульозу до фторхінолонів</p>	95%	98%

	<p>2) забезпечення охоплення осіб із бактеріологічно підтвердженим випадком лікарсько-стійкого туберкульозу методом тестуванням на медикаментозну чутливість мікобактерії туберкульозу до препаратів групи «А»</p>	<p>КНП «Володимирецька БЛ» КНП «Володимирецький ЦПМСД»</p>	<p>відсоток осіб із бактеріологічно підтвердженим випадком лікарсько-стійкого туберкульозу культуральним методом, охоплених тестуванням на медикаментозну чутливість мікобактерії туберкульозу до препаратів групи «А»</p>	<p>90%</p>	<p>95%</p>
	<p>3) впровадження методу секвенування геному мікобактерії туберкульозу для моніторингу за частотою формування та спектром мутацій медикаментозної чутливості мікобактерії туберкульозу на базі референс-лабораторії з мікробіологічної діагностики туберкульозу</p>	<p>КНП «Володимирецька БЛ» КНП «Володимирецький ЦПМСД»</p>	<p>кількість закладів, у яких впроваджено метод секвенування мікобактерії туберкульозу для моніторингу за частотою формування та спектром мутацій медикаментозної чутливості мікобактерії туберкульозу на постійній основі, кількість розроблених стандартних операційних процедур/алгоритмів</p>	<p>1</p>	<p>1</p>
<p>30. Пріоритизація генетичних діагностики туберкульозу та забезпечення мережі лабораторної приладами та витратними матеріалами для проведення досліджень усіх форм туберкульозу</p>	<p>забезпечення раннього виявлення туберкульозу шляхом використання молекулярно-генетичних методів, як рекомендованих ВООЗ, як первинного діагностичного тестування</p>	<p>КНП «Володимирецька БЛ» КНП «Володимирецький ЦПМСД»</p>	<p>рівень тестування із використанням молекулярно-генетичних методів, рекомендованих ВООЗ, як первинного діагностичного тесту, відсотків</p>	<p>95%</p>	<p>98%</p>

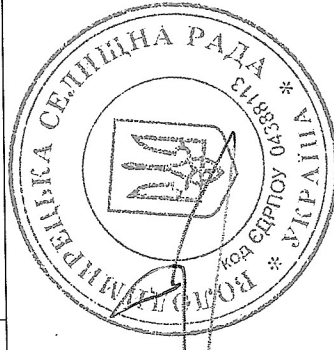
Підвищення якості та ефективності лікування туберкульозу

<p>31. Забезпечення доступу до нових препаратів і сучасних короткокурсних схем у лікуванні туберкульозу</p>	<p>забезпечення осіб, хворих на туберкульоз, зокрема із лікарсько-стійкими формами, лікуванням протитуберкульозними препаратами, у тому числі інноваційними, відповідно до потреби та з урахуванням рекомендацій ВООЗ</p>	<p>КНП «Володимирецька БЛ» КНП «Володимирецький ЦПМСД»</p>	<p>частка осіб, хворих на лікарсько-чутливий туберкульоз, які забезпечені протитуберкульозним и препаратами, у тому числі інноваційними, відповідно до потреби та з урахуванням рекомендацій ВООЗ, відсотків</p>	<p>100%</p>	<p>100%</p>
<p>32. Забезпечення доступу особам, хворим на туберкульоз, до лікування ангіретровірусними препаратами, замісної підтримувальної терапії, лікування вірусних гепатитів, діагностики та лікування побічних ефектів лікування протитуберкульозними препаратами і сприяння здійсненню заходів із формування прихильності до лікування</p>	<p>забезпечення скринінгу та послідовного лікування супутніх інфекцій і захворювань при туберкульозі, зокрема ВІЛ-інфекції, вірусних гепатитів, розладів, пов'язаних із вживанням психоактивних речовин, психічних розладів, дефіциту харчування</p>	<p>КНП «Володимирецька БЛ» КНП «Володимирецький ЦПМСД»</p>	<p>частка осіб, хворих на лікарсько-стійкий туберкульоз, які забезпечені протитуберкульозним и препаратами відповідно до потреби та з урахуванням рекомендацій ВООЗ, відсотків</p>	<p>100%</p>	<p>100%</p>
<p>32. Забезпечення доступу особам, хворим на туберкульоз, до лікування ангіретровірусними препаратами, замісної підтримувальної терапії, лікування вірусних гепатитів, діагностики та лікування побічних ефектів лікування протитуберкульозними препаратами і сприяння здійсненню заходів із формування прихильності до лікування</p>	<p>забезпечення скринінгу та послідовного лікування супутніх інфекцій і захворювань при туберкульозі, зокрема ВІЛ-інфекції, вірусних гепатитів, розладів, пов'язаних із вживанням психоактивних речовин, психічних розладів, дефіциту харчування</p>	<p>КНП «Володимирецька БЛ» КНП «Володимирецький ЦПМСД»</p>	<p>кількість закладів, у яких забезпечується скринінг та поєднане лікування супутніх інфекцій і захворювань при туберкульозі, зокрема ВІЛ-інфекції, вірусних гепатитів, розладів, пов'язаних із вживанням психоактивних речовин, психічних розладів, дефіциту харчування</p>	<p>2</p>	<p>2</p>

33. Удосконалення системи фармаконагляду та здійснення контролю за побічними реакціями на протитуберкульозні препарати	забезпечення своєчасного виявлення, реєстрації та моніторингу побічних реакцій на протитуберкульозні препарати	КНП «Володимирецька БЛ» КНП «Володимирецький ЦПМСД»	кількість закладів, у яких проведено аналіз якості та сталості функціонування системи активного моніторингу та безпеки протитуберкульозних препаратів під час лікування туберкульозу, зокрема лікарсько-стійкого	2	2
Всього					

Секретар селищної ради

Б



Юрій БЛИЩИК