



РЕСПУБЛИКА ТЫВА
АДМИНИСТРАЦИЯ ЧАА-ХОЛЬСКОГО КОЖУУНА

ТЫВА РЕСПУБЛИКА
ЧАА-ХОЛ КОЖУУННУН ЧАГЫРГАЗЫ

668221, Чаа-Хольский кожуун с. Чаа-Холь ул. Ленина 8 тел. 839443-2-12-18;
e-mail chaa-hol/cog@mail.ru

ПОСТАНОВЛЕНИЕ
от «31» октября 2023 г. № 612
с. Чаа-Холь

Об утверждении муниципальной программы
«О дополнительных мерах по борьбе с туберкулезом
в Чаа-Хольском кожууне на 2024-2026 годы»

В целях исполнения Постановления администрации Чаа-Хольского кожууна от 29 августа 2023 года № 549 «Об актуальных проблемах по туберкулезу на территории Чаа-Хольского кожууна», в соответствии с Федеральным законом от 18.06.2001 года № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» и Постановлением Правительства Российской Федерации от 25.12.2001 года № 892 «О реализации Федерального закона «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации», администрация Чаа-Хольского кожууна

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую муниципальную программу «О дополнительных мерах по борьбе с туберкулезом в Чаа-Хольском кожууне на 2024-2026 годы».

2. Управлению финансов администрации Чаа-Хольского кожууна при формировании кожуунного бюджета на 2024-2026 годы включить Программу в перечень муниципальных программ, подлежащих финансированию за счет средств бюджета Чаа-Хольского кожууна, с ежегодным уточнением объема выделяемых на ее реализацию ассигнований.

3. Считать утратившим силу постановление от «28» ноября 2022 г. № 433 «Об утверждении муниципальной программы «О дополнительных мерах по борьбе с туберкулезом в Чаа-Хольском кожууне на 2023-2025 годы».

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя по социальной политике и взаимодействию с общественными с организациями.

И.о. председателя администрации
Чаа-Хольского кожууна Республики Тыва



Дыртык Э.М.

Утвержден
постановлением администрации
Чаа-Хольского кожууна
от 31 октября 2023 г. № 622

ПАСПОРТ
муниципальной программы Чаа-Хольского кожууна
«О дополнительных мерах по борьбе с туберкулезом в Чаа-Хольском кожууне на
2024-2026 годы» (далее - Программа)

Наименование Программы - муниципальная программа «О дополнительных мерах по борьбе с туберкулезом в Чаа-Хольском кожууне на 2024-2026 годы».

Ответственный исполнитель Программы - Администрация кожууна; ГБУЗ РТ «Чаа-Хольская ЦКБ».

Соисполнители Программы - Финансовое управление Чаа-Хольского кожууна, Управление образования Чаа-Хольского кожууна, Управление труда и социального развития кожууна, Управление сельского хозяйства кожууна, ЦСПСиД Чаа-Хольского кожууна, Администрации сельских поселений. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Улуг-Хемском кожууне Республики Тыва» (по согласованию).

Участники Программы - Финансовое управление Чаа-Хольского кожууна; Управление образования Чаа-Хольского кожууна, Управление труда и социального развития кожууна, Управление сельского хозяйства кожууна, ЦСПСиД Чаа-Хольского кожууна, Администрации сельских поселений, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Улуг-Хемском кожууне Республики Тыва» (по согласованию), МО МВД России «Улуг-Хемский» (по согласованию), Управление культуры администрации муниципального района «Чаа-Хольский Республики Тыва» (по согласованию).

Цель Программы - снижение смертности от туберкулеза населения; повышение эффективности лечения больных туберкулезом, а также больных с множественной и широкой лекарственной устойчивостью (далее - МЛУ и ШЛУ); увеличение охвата населения профилактическими медицинскими осмотрами на туберкулез; увеличение охвата профилактическими осмотрами детей в возрасте от 0 до 17 лет на туберкулез всеми методами.

Задачи Программы - проведение санитарно-просветительской работы по туберкулезу среди населения; проведение мероприятий по своевременному выявлению туберкулеза.

Целевые индикаторы и показатели Программы - смертность от туберкулеза:

в 2024 году – 61,4 случая на 100 тыс. населения;

в 2025 году – 46,1 случая на 100 тыс. населения;

в 2026 году – 30,7 случая на 100 тыс. населения;

эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ:

в 2024 году – 55 процентов;

в 2025 году – 70 процентов;

в 2026 году – 75 процентов;

охват профилактическими медицинскими осмотрами на туберкулез:

в 2024 году – 80 процентов;

в 2025 году – 85 процентов;

в 2026 году – 90 процентов;

охват профилактическими осмотрами детей в возрасте от 0 до 17 лет на туберкулез всеми методами:

в 2024 году – 80 процентов;

в 2025 году – 90 процентов;

в 2026 году – 98,8 процентов.

Этапы и сроки реализации Программы - Реализация Программы осуществляется в период 2025-2026 годы в один этап.

Объемы бюджетных ассигнований Программы - общий объем финансирования Программы 1487,52 тыс. рублей, в том числе:

на 2024 год – 487,53 тыс. рублей;

на 2025 год – 494,0 тыс. рублей;
на 2026 год – 506 тыс. рублей;
из них:
средства республиканского бюджета – 0 тыс. рублей (по предварительной оценке) - 0 тыс. рублей.

средства муниципального бюджета – 1487,52 тыс. рублей,
внебюджетные средства (по предварительной оценке) - 0 тыс. рублей.

Объем финансирования Программы будет уточняться в пределах средств, предусмотренных законом Республики Тыва о бюджете на соответствующий финансовый год, исходя из возможностей муниципального бюджета Чаа-Хольского кожууна и Республики Тыва.

Ожидаемые результаты реализации Программы и показатели социальной и бюджетной эффективности - исполнение мероприятий Программы позволит достичь к 2026 году следующих результатов:

снижение уровня смертности от туберкулеза до 30,7 на 100 тыс. населения в 2026 году (в абсолютных числах предполагается снижение смертности до 2 в 2026 г.);

улучшение показателей эффективности лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ до 80 процентов в 2026 г. (увеличение доли клинического излечения с 55 до 80 процентов);

увеличение охвата профилактическими осмотрами населения на туберкулез до 90 процентов;

увеличение охвата с профилактическими осмотрами детей от 0 до 17 лет на туберкулез всеми методами до 98,8 процента.

I. Обоснование проблемы, анализ исходного состояния

Реализация муниципальной программы "Предупреждение и борьба с социально – значимыми заболеваниями в Чаа-Хольском кожууне на 2018 - 2020 годы" раздел «О дополнительных мерах по борьбе с туберкулезом в Чаа-Хольском кожууне» на 2018-2020 годы позволила достигнуть следующих показателей по работе с больными туберкулезом фтизиатрической службой кожууна: показатель смертности от туберкулеза в кожууне с 97,6 на 100 тыс. населения (в 2019 году) до 64,2 на 100 тыс. населения (в 2021 году).

Показатели общей заболеваемости: с 146,4 на 100 тыс. населения (в 2019 году) до 112,5 на 100 тыс. населения.

Показатель болезненности: в кожууне в динамике идет снижение данного показателя с 666,9 на 100 тыс. населения до 385,6 на 100 тыс. населения. Показатель бациллярности в кожууне снизился с 357,9 на 100 тыс. населения до 241,0 на 100 тыс. населения.

По снижению показателя болезненности активно проводится работа по пересмотру больных состоящих по 1-2 группам диспансерного учета совместно с кураторами и отделом мониторингирования ГБУЗ РТ «Противотуберкулезный диспансер». Составляется ежегодный план по работе с контингентами, состоящими на учете с указанием сроков представления на комиссию ЦВКК.

Несмотря на снижение основных показателей по туберкулезу в кожууне за последние 3 года, показатель смертности в кожууне (в 2019 г. – 97,6 на 100 тыс. населения; в 2020 г. – 48,6 на 100 тыс. населения, 2021 г. – 64,2 на 100 тыс. населения) остается высокой по сравнению с Республикой Тыва в 1,7 раза, Российской Федерации в 13,9 раза, Сибирского федерального округа – в 6,5 раза (РФ – 4,6 на 100 тыс. населения; СФО – 9,8 на 100 тыс. населения, РТ в 2019 г. – 40,7 на 100 тыс. населения, в 2020 году – 40,7 на 100 тыс. населения; в 2021 году – 34,7 на 100 тыс. населения).

Показатель заболеваемости туберкулезом в кожууне превышает показатель Российской Федерации в 3,5 раза, Сибирского федерального округа – в 2 раза (РФ – 32,4 на 100 тыс. населения; СФО – 58,5 на 100 тыс. населения, РТ в 2019 г. – 119,3 на 100 тыс. населения, в 2020 году – 86,1 на 100 тыс. населения; в 2021 году – 122,6 на 100 тыс. населения).

Обстановка по туберкулезу в кожууне остается сложной. По итогам 2020 года при ранжировании основных показателей по туберкулезу Республика Тыва спустилась с 84

позиции(2019 г.) на 85 и на сегодняшний день является самой неблагоприятной территорией Российской Федерации. Для стабилизации, а затем улучшения основных показателей по туберкулезу, необходима организация межведомственного взаимодействия, поскольку туберкулез является не только медицинской, но и социальной проблемой.

Реализация Программы позволит к 2025 году снизить уровень смертности от туберкулеза с 76,4 случая на 100 тыс. населения до 30,7 случая в 2025 году на 100 тыс. населения (в абсолютных числах предполагается снижение смертности на 3 человек с 5 в 2022 году до 2 в 2025 году).

Для улучшения эпидемиологической ситуации по туберкулезу в кожууне необходимо провести ряд мероприятий, направленных на улучшение материально-технической базы противотуберкулезной службы, решение организационных вопросов.

Программа разработана в соответствии с действующими нормативно-правовыми актами: Федеральный закон от 18 июня 2001г. №77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации»;

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 марта 2003 г. № 109 «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации»;

постановление Правительства Республики Тыва 7 августа 2018 года № 398 «Об утверждении государственной программы Республики Тыва «Развитие здравоохранения за 2018-2025 годы»»;

Закон Республики Тыва от 31 декабря 1996 года № 696 «О противотуберкулезной помощи и защите населения от туберкулеза»;

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 932н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом» ;

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2014 г. № 951 «Об утверждении методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания»;

постановление Главного санитарного врача Российской Федерации от 28 января 2021 года №4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»;

постановление Правительства Республики Тыва от 30 июня 2022 года № 425 «Об утверждении региональной программы Республики Тыва «О дополнительных мерах по борьбе с туберкулезом в Республике Тыва на 2022-2025 годы».

II. Основные цели, задачи и этапы реализации Программы

Основной целью Программы является снижение смертности от туберкулеза населения кожууна.

Для достижения указанной цели предусматривается решение следующих задач:

- проведение санитарно-просветительской работы по туберкулезу среди населения;
- проведение мероприятий по своевременному выявлению туберкулезу.

III. Система программных мероприятий

Программа состоит из разделов:

1.Организационно-методические мероприятия без финансирования.

Запланировано проведение заседаний Межведомственной комиссии по борьбе с туберкулезом при Администрации Чаа-Хольского кожууна, способствующей координации деятельности органов государственной власти Чаа-Хольского кожууна в сфере профилактики и борьбы с туберкулезом, с последующим принятием муниципальной Программы.

Усиление межведомственного взаимодействия в части обязательного обследования излечения больных туберкулезом, уклоняющихся от лечения, по решению суда, приведет к уменьшению резервуара бациллярного ядра в кожууне.

Расширение мер социальной поддержки больным туберкулезом, в том числе в рамках реализации губернаторских проектов, будет способствовать привлечению. К лечению больных туберкулезом, снижению уровня инвалидизации.

Создание для пребывания в комфортных условиях пребывания детей из группы риска по туберкулезу (наблюдающихся по 4 и 6 группы диспансерных учетов фтизиопедиатра) в санаторной группе МБДОУ «Солнышко», пациентов детского и взрослого амбулаторных противотуберкулезных и процедурных кабинетах будет способствовать предупреждению инфицирования и заболевания среди детей из групп риска, приверженности к лечению больных туберкулезом, снижение процента отрывов от курса лечения, что приведет закономерно к улучшению показателей эффективности лечения.

Повышение эффективности оказания специализированной помощи больным туберкулезом:

Проведение санитарно-профилактической работы;

Организация и проведение обучающих семинаров для работников медицинских организаций общей лечебной сети.

IV. Обоснование финансовых и материальных затрат

Реализация мероприятий Программы будет осуществляться за счет средств республиканского бюджета Республики Тыва, муниципального бюджета и внебюджетных средств.

Общий объем финансирования Программы составляет: 1487,52 тыс. рублей, в том числе:

средства республиканского бюджета – 0 рублей;

средства муниципального бюджета – 1487,52 тыс. рублей;

внебюджетные средства – 0 рублей;

Объем финансирования основных мероприятий Программы приведен в приложении №3 к настоящей Программе.

Финансирование мероприятий Программы будет ежегодно корректироваться исходя из возможностей республиканского бюджета Республики Тыва, муниципального бюджета Чаа-Хольского кожууна, внебюджетных источников.

V. Механизм реализации Программы

Реализация Программы осуществляется путем выполнения мероприятий, предусмотренных программой. Ответственным за реализацию Программы является Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Чаа-Хольская ЦКБ», который с учетом выделяемых финансовых средств ежегодно уточняет целевые индикаторы и показатели реализации Программы, затраты на программные мероприятия, механизмы реализации Программы и состав исполнителей, принимает меры по полному и качественному выполнению мероприятий Программы. Внесение изменений в Программу, в том числе уточнение затрат на программные мероприятия, осуществляется в установленном действующим законодательством.

В целях привлечения средств республиканского и муниципального бюджетов заказчик программы осуществляет взаимодействие с соответствующими республиканскими и муниципальными органами исполнителей власти, в том числе получение информации о порядке привлечения средств республиканского и муниципального бюджетов, подготовку заявок, соглашений и отчетов. Финансирование Программы за счет средств республиканского и муниципального бюджетов Республики Тыва в соответствии утвержденным ассигнованиями на соответствующий финансовый год осуществляется заказчиком Программы на основании заключаемых договоров и соглашений в соответствии с действующим законодательством. Объемы финансирования Программы из республиканского и муниципального бюджетов подлежат ежегодному уточнению, в пределах средств, предусмотренных законом республиканском и муниципальном бюджетах на очередной финансовый год и плановый период.

V. Оценка социально-экономической эффективности от реализации Программы

Оценка социально-экономической эффективности реализации Программы проводится ежегодно путем сравнения текущих значений основных целевых показателей с установленными Программой значениями.

Текущий контроль и управление Программой Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Чаа-Хольская центральная кожная больница» в части своих полномочий. Текущий контроль осуществляется постоянно в течение всего периода реализации Программы путем мониторинга Программы и анализа промежуточных результатов.

Оценка социально-экономической эффективности реализации Программы проводится ежегодно путем сравнения текущих значений основных целевых показателей с установленной Программой значениями. Результаты реализации Программы будут определяться достижением основных целевых показателей (индикаторов) согласно приложению №2 к настоящей Программе.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Чаа-Хольская центральная кожная больница» с учетом объема финансовых средств, ежегодно выделяемых на реализацию Программы, уточняет целевые показатели, перечень мероприятий и затраты на них, состав исполнителей мероприятий Программы.

При необходимости Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Чаа-Хольская центральная кожная больница» готовит предложения о корректировке перечня мероприятий и объема средств на их реализацию для утверждения в установленном законодательством порядке.

Основные положения Программы отражают важнейшие направления деятельности отрасли на предстоящий период и предлагают решение приоритетных задач: повышение доступности и качества оказания специализированной медицинской помощи в Чаа-Хольском кожууне за счет улучшения материально-технической базы фтизиатрической службы кожууна, в амбулаторных условиях. Санаторной группе для детей из семейных контактов в МАДОУ «Солнышко», повышение доступности и качества оказания медицинской помощи.

Эффективность реализации Программы в целом оценивается исходя из достижения уровня по каждому из основных показателей (индикаторов) как по годам по отношению к предыдущему году, так и с нарастающим итогом к базовому году.

В результате реализации программы предполагается повышение доступности и качества оказания специализированной помощи в Чаа-Хольском кожууне;

Исполнение комплексных мероприятий муниципальной Программы позволяет на демографическое состояние с ростом социального уровня населения кожууна и позволит достичь к 2025 году следующих результатов:

снижение показателя смертности от туберкулеза до 30,7 случая на 100 тыс. населения в 2025 году (в абсолютных числах предполагается снижение смертности у больных с 5 человек в 2022 г. до 2 в 2025 г.);

улучшение показателей эффективности лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ до 80 процентов в 2025 году;

увеличение охвата профилактическими осмотрами населения на туберкулез до 90 процента;

увеличение охвата профилактическими осмотрами детей возрасте от 0 до 17 лет на туберкулез всеми методами до 98,8 процента;

Кроме того, ожидаемые результаты Программы приведут к сокращению сроков излечения, снижению числа тяжелых форм туберкулеза и уровня нетрудоспособности населения, что будет способствовать экономии средств, затраченных на лечение и выплату пособий по листам нетрудоспособности и инвалидности, что в отдаленном прогнозе неизбежно принесет экономический эффект в сохранении трудовых ресурсов Чаа-Хольского кожууна и увеличении продолжительности активной жизни населения кожууна, и в целом по республике.

Выполнение поставленных в Программе задач могут помещать риски, сложившихся под воздействием факторов внутренней и внешней среды.

Внешние риски реализации Программы (неуправляемые):

1) изменение Федерального законодательства в части распределения полномочий между Российской Федерацией, субъектами Российской Федерации и муниципальными образованиями;

2) изменение регионального законодательства в части финансирования программ;

3) опережающие темпы инфляции, что приведет к повышению стоимости товаров, работ и услуг;

Внутренние риски реализации Программы:

1) Отсутствие координации и слаженности действий между участниками, ответственными за реализацию программы;

2) недостаточное ресурсное обеспечение Программы;

Возможные механизмы минимизации рисков:

1) консультирование исполнителей, в том числе с привлечением внешних консультантов;

2) коллегиальное обсуждение и принятие решений;

3) детальное планирование работы исполнителей;

4) финансирование мероприятий в полном объеме в соответствии с заявляемой потребностью в финансовых ресурсах.

Методика оценки эффективности Программы.

Для оценки эффективности реализации Программы используются целевые показатели (индикаторы) реализации Программы в соответствии с приложением №1 к настоящей Программе.

Для оценки степени достижения целевых показателей (индикаторов) Программы определяется степень достижения плановых значений каждого показателя (индикатора) Программы по формуле:

$$СДип = ЗПипф / ЗП \text{ ипп},$$

где:

СДип – степень достижения планового значения показателя (индикатора) Программы;

ЗПипф – значение каждого показателя (индикатора) Программы, фактически достигнутое на конец отчетного периода;

ЗПипп – плановое значение показателя (индикатора), утвержденное Программой.

Каждый показатель (индикатор) Программы, исходя из степени достижения планового значения показателя (индикатора) Программы, определяется как:

«Достигнут» - если значение составляет СДип 1;

«Частично достигнут» - если значение СДип составляет от 0,6 до 1;

«Не достигнут» - если значение составляет СДип менее 0,6;

Эффективность реализации Программы в целом определяется по формуле:

$$СДп = (\text{сумма } ЗПип / N) \times 100 \%,$$

где:

СДп – коэффициент достижения показателей (индикаторов) Программы;

СДип – степень достижения планового значения показателя (индикатора) Программы;

N – число показателей (индикаторов) Программы.

Программа считается реализуемой со средним уровнем эффективности, если показатели оценены положительно в интервале от 80 до 89 процентов («Частично достигнут»).

Программа считается реализуемой неэффективно, если показатели оценены менее от 80 процентов («Не достигнут»).

ПЛАН
основных мероприятий муниципальной программы Чаа-Хольского кожууна
«О дополнительных мерах по борьбе с туберкулезом в Чаа-Хольском кожууне на 2024-2026 годы»

Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственные за исполнение	Ожидаемый результат (достижение целевых показателей)
	начало	окончание		
1	2	3	4	5
I. Организационно-методические мероприятия				
1.1.Проведение заседаний Межведомственной комиссии по борьбе с туберкулезом при администрации кожууна (1 раз в квартал)	11 января 2024 г.	31 декабря 2026 г.	ГБУЗ РТ «Чаа-Хольская ЦКБ», ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по Улуг-Хемскому району (по согласованию), Управление образования Чаа-Хольского кожууна, МО МВД РФ в Улуг-Хемском районе (по согласованию), Управление труда и социального развития кожууна	координация деятельности органов исполнительной власти Чаа-Хольского кожууна и органов местного самоуправления в сфере профилактики борьбы с туберкулезом. Целевые показатели: I квартал: Охват профосмотрами взрослых - 20,0 процентов; Охват профосмотрами детей от 0 до 17 лет - 22,0 процента; Эффективность лечения больных с туберкулезом с МЛУ и ШЛУ - 15,0 %; Смертность от туберкулеза: 2024 г. - 15,4 на 100 тыс. нас. 2025 г. - 15,4 на 100 тыс. нас. 2026 г. - 15,4 на 100 тыс. нас. II квартал: Охват профосмотрами взрослых - 40,0 процентов; Охват профосмотрами детей от 0 до 17 лет - 44,0 процента; Эффективность лечения больных с туберкулезом с МЛУ и ШЛУ - 25,0 %; Смертность от туберкулеза: 2024 г. - 15,4 на 100 тыс. нас. 2025 г. - 15,4 на 100 тыс. нас. 2026 г. - 15,4на 100 тыс. нас. III квартал: Охват профосмотрами взрослых - 60,0 процентов; Охват профосмотрами детей от 0 до 17 лет - 66,0 процента; Эффективность лечения больных с туберкулезом с МЛУ и ШЛУ - 40,0 %; Смертность от туберкулеза: 2024 г. - 15,4 на 100 тыс. нас.

				2026 г. - 0 на 100 тыс. нас. IV квартал: Охват профосмотрами взрослых - 80,0 процентов; Охват профосмотрами детей от 0 до 17 лет - 88,0 процента; Эффективность лечения больных с туберкулезом с МЛУ и ШЛУ - 55,0 %; Смертность от туберкулеза: 2024 г. - 15,4 на 100 тыс. нас. 2025 г. - 0 на 100 тыс. нас. 2026 г. - 0 на 100 тыс. нас. Эффективность лечения больных с туберкулезом с МЛУ и ШЛУ - 55,0 %; Срок: ежеквартально
1.2.Разработка и утверждение муниципальной программы по борьбе с туберкулезом на 2024-2026 годы	с 1 октября 2023 г.	30 октября 2023 г.	Администрация кожууна	межведомственный подход к решению задач по борьбе с туберкулезом и повышение ответственности муниципальных и административных органов власти. Целевые индикаторы для каждого поселения будут доведены индивидуально. Срок: после принятия региональной программы в течении 60 календарных дней
1.3.Организация работы по привлечению к прохождению больных туберкулезом, злостно уклоняющихся от лечения, в недобровольном порядке, в том числе с привлечением судебных органов и МО МВД РФ по Улуг-Хемскому району	11 января 2024 г.	31 декабря 2026 г.		уменьшение резервуара бациллрного ряда путем привлечения к лечению больных с заразными формами туберкулеза, злостно уклоняющихся от лечения, путем усиления межведомственного взаимодействия с МО МВД РФ Улуг-Хемский, в результате чего будут достигнуты: Целевые показатели: I квартал: Количество рассмотренных дел в суде – 80 %, из них: Привлечено к лечению в добровольном порядке – 50%; Привлечено к лечению в недобровольном порядке – 50%; II квартал: Количество рассмотренных дел в суде – 80 %, из них: Привлечено к лечению в добровольном порядке – 50%; Привлечено к лечению в недобровольном порядке – 50 %; III квартал: Количество рассмотренных дел в суде – 80 %, из них: Привлечено к лечению в добровольном порядке –50 %; Привлечено к лечению в недобровольном порядке -50 %; IV квартал: Количество рассмотренных дел в суде – 80 %, из них: Привлечено к лечению в добровольном порядке – 50%; Привлечено к лечению в недобровольном порядке – 50%; Срок: с 1 ноября 2023 г. по 31 декабря 2025 г. (далее - постоянно).
1.4.Принятие мер социальной поддержки больных туберкулезом, в том числе в рамках реализации губернаторских проектов	11 января 2024 г	31 декабря 2026 г	Управление труда и социального развития Чая-Хольского кожууна	социальная поддержка больных с туберкулезом способствует привлечению к лечению, повышению эффективности лечения, снижению инвалидизации. Целевые показатели: I квартал: Эффективность лечения больных с туберкулезом с МЛУ и ШЛУ – 15,0 %; II квартал:

			сельского хозяйства Хольского кожууна, Администрации поселений (по согласованию); Финансовое управление кожууна, Управление образования кожууна ГБУЗ РТ «Чаа-Хольская ЦКБ» Местные органы самоуправления		III квартал: Эффективность лечения больных с туберкулезом с МЛУ и ШЛУ – 40,0 %; IV квартал: Эффективность лечения больных с туберкулезом с МЛУ и ШЛУ – 55,0 %; Срок: постоянно
	с 11 января 2024 г.	по 31 декабря 2026 г.			Предупреждение инфицирования и заболевания туберкулезом среди детей из группы риска, соблюдение санитарных требований в работе фтизиатрической службы, предупреждение профессионального заболевания среди медицинских работников
					Улучшение качества оказания медицинской помощи больным туберкулезом, и снижение % отрывов от курса лечения больных туберкулезом и повышение показателей эффективности лечения
	с 11 января 2024 г.	по 31 декабря 2026 г.	Финансовое управление кожууна, ГБУЗ РТ «Чаа-Хольская ЦКБ», администрация Чаа-Хольского кожууна		Улучшение качества оказания медицинской помощи больным туберкулезом, и повышение показателей эффективности лечения
	с 01 января 2024 г.	31 декабря 2026 г.	Финансовое управление кожууна, ГБУЗ РТ «Чаа-Хольская ЦКБ»		Федеральный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» постановление Главного санитарного врача Российской Федерации от 28 января 2021 г. № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм Сан-Пин 3.3688-21» санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 932Н (в редакции от 21.02.2020 г) « Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом» Трудовой кодекс Российской Федерации

					снижение % отрывов от курса лечения больных туберкулезом и повышение показателей эффективности лечения
3.Повышение эффективности оказания специализированной помощи больным туберкулезом					
3.1.Обеспечение противозидемических, санитарно-гигиенических мероприятий и заключительной дезинфекции в очагах туберкулезной инфекции, в очагах смерти – согласно графика мобильной бригады дезинфекционных камер ГБУЗ РТ «Противотуберкулезный диспансер, ежегодно	С 11 января 2024 г.	31 декабря 2026 г.	ГБУЗ РТ «Чаа-Хольская ЦКБ» ГБУЗ РТ «Противотуберк улезный диспансер», Финансовое управление кожууна, Администрации поселений (по согласованию)	Продолжение работы по проведению заключительной дезинфекции очагов туберкулеза среди населения в целях предотвращения распространения туберкулеза среди населения согласно приказа Министерства здравоохранения Республики Тыва от 19 января 2022 года № 52 пр/22 «Об утверждении графика проведения флюорографического обследования сельского населения и заключительной дезинфекции бациллярных очагов Республики Тыва передвижными установками ГБУЗ РТ «противотуберкулезный диспансер» на 2023 год».	Целевые показатели: Заболееваемость контактных лиц из бациллярных очагов: 2024 год – 30 %; 2025 год – 20 %; 2026 год – 10 %; Увеличение охвата населения профилактическими медицинскими осмотрами на туберкулез с 75 до 90 %; Увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей от 0 до 17 лет на туберкулез всеми методами с 70 до 98,8 %;
3.3.Проведение флюорографического обследования сельского населения кожууна	11 января 2024 г.	31 декабря 2026 г.	Финансовое управление кожууна, ГБУЗ РТ «Чаа-Хольская ЦКБ»	Увеличение охвата населения профилактическими медицинскими осмотрами на туберкулез с 75 до 90 %; Увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей от 0 до 17 лет на туберкулез всеми методами с 70 до 98,8 %;	
4.Проведение санитарно-профилактической работы					
4.1.Опубликование статей по вопросам профилактики туберкулеза в кожууне и средствах массовой информации	11 января 2024 г.	по 31 декабря 2026 г.	ГБУЗ РТ «Чаа-Хольская ЦКБ»	Улучшение информированности населения по вопросам профилактики и раннего выявления туберкулеза: 2024 год – 4 статьи; 2025 год – 4 статьи; 2026 год – 4 статьи;	Повышение уровня информированности населения по проблемам туберкулеза 2024 год – 2 баннера в год; 2025 год – 2 баннера в год; 2026 год – 2 баннера в год; Баннеры обновляются 1 раз в полугодии;
4.2. Изготовление баннеров по вопросам раннего выявления и профилактики туберкулеза - 6 шт. (по 2 шт./ежегодно)			ГБУЗ РТ «Чаа-Хольская ЦКБ», Управление культуры администрации		
5. Организация и проведение обучающих семинаров для работников медицинских организаций общей лечебной сети					
5.1.Организация и проведение обучающих семинаров для работников общей лечебной сети и фтизиатрической службы кожууна	С 11 января 2024 г.,	31 декабря 2026 г.	ГБУЗ РТ «Чаа-Хольская ЦКБ»	Повышение уровня подготовки медицинских работников по вопросам выявления туберкулеза на постоянной основе	

ОСНОВНЫЕ ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ
(индикаторы) реализации муниципальной программы в Чаа-Хольского кожууне
«О дополнительных мерах по борьбе с туберкулезом в Чаа-Хольском кожууне на 2024-2026 годы»

Основная цель муниципальной программы	Описание задачи муниципальной программы	Целевой показатель					
		наименование и единица измерения	Значение в базовом году (2022 год)	Значение в 2023 году	Значение в 2024 году	Значение в 2025 году	Значение в 2026 году
Снижение смертности от туберкулеза с 76.7 до 15,4 на 100 тыс. населения	Снижение смертности от туберкулеза за счет проведения по своевременному выявлению туберкулеза, улучшения качества оказания медицинской помощи больным туберкулезом, улучшения условий пребывания в санаторных группах дошкольных учреждений, круглосуточного стационара для больных туберкулезом, отвечающего требованиям санитарно-эпидемиологического режима, оснащенного современным медицинским и немедицинским оборудованием, согласно нормативно-правовых актов Российской Федерации и Республики Тыва, проведение санитарно-просветительской работы по туберкулезу среди населения	1)снижение показателя смертности от до на 100 тыс. населения	64,2	76,4	61,4	46,1	30,7
		2) повышение показателя эффективности лечения больных с множественной и широкой лекарственной устойчивостью с 55 до 80 процентов	47,6	55	70	75	80
		3) увеличение охвата населения профилактическими медицинскими осмотрами на туберкулез с 75 до 90 процентов	82,0	75	80	85	90
		4) увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей от 0 до 17 лет на туберкулез всеми методами с 70 до 98,8 процентов	94,3	70	80	90	98,8

ОБЪЕМ

финансирования основных мероприятий муниципальной программы Чаа-Хольского кожууна
«О дополнительных мерах по борьбе с туберкулезом в Чаа-Хольском кожууне на 2024-2026 годы»

Наименование основного мероприятия	Источник финансирова ния	Объем финан сирова ния	Сроки исполнения			Ответственные исполнители	Ожидаемый результат (достижение целевых показателей)
			2024 г.	2025 г.	2026 г.		
1	2	3	4	5	6	7	8
1. Организация основно-методические мероприятия	Финансирован ие не требуется	-	-	-	-	ГБУЗ РТ «Чаа-Хольская ЦКБ»	9
1.1.Проведение заседаний Межведомственной комиссии по борьбе с туберкулезом при администрации кожууна	Финансирован ие не требуется	-	-	-	-	С 11 января 2024 г.- 31 декабря 2026 г. (ежекварта льно)	Координация деятельности органов исполнительной власти Чаа-Хольского кожууна и органов местного самоуправления в сфере профилактики борьбы с туберкулезом.

1.2.Разработка и утверждение муниципальной программы по борьбе с туберкулезом на 2024-2026 годы	Финансирование не требуется	-	-	-	-	-	С 1 октября 2023 г. по 20 октября 2023 г.	Администрация Чая-Хольского кожууна, ГБУЗ РТ «Чая-Хольская ЦКБ»	Межведомственный подход к решению задач по борьбе с туберкулезом и повышение ответственности муниципальных и административных органов власти
1.3. Организация мер по привлечению к прохождению лечения больных туберкулезом, злостно уклоняющихся от лечения, в недобровольном порядке, в том числе с привлечением представителей прокуратуры и МВД	Финансирование не требуется	-	-	-	-	-	С 11 января 2024 г. по 31 декабря 2026 г.	ГБУЗ РТ «Чая-Хольская ЦКБ», администрации сельских поселений (по согласованию)	Уменьшение резервуара бактериального ряда путем привлечения к лечению больных с заразными формами туберкулеза, злостно уклоняющихся от лечения, путем усиления межведомственного взаимодействия с МО МВД РФ Улут-Хемский, ФССП РФ по Улут-Хемскому и Чая-Хольскому районам, прокуратуры.
1.4. Принятие мер социальной поддержки больных туберкулезом, в том числе в рамках реализации губернаторских проектов	Финансирование не требуется	-	-	-	-	-	С 11 января 2024 г. по 31 декабря 2026 г.	Управление труда и социального развития кожууна, сельскохозйственный отдел администрации Чая-Хольского кожууна, администрации сельских поселений (по согласованию)	Социальная поддержка больных с туберкулезом способствует привлечению к лечению, повышению эффективности лечения, снижению инвалидизации
1.5. Организация профилактических осмотров населения кожууна на туберкулезом методами: Иммунодиагностики и (1-14 лет); ФГ-обследования (с 15 лет и старше)	Итого по пп.1.5.	всего:	2024 г.	2025 г.	2026 г.		С 11 января 2024 г. по 31 декабря 2026 г.	Финансовое управление кожууна, Администрация кожууна, ГБУЗ РТ «Чая-Хольского кожууна»	Продолжение работы по раннему выявлению туберкулеза посредством сплошного флюорографического обследования сельского населения кожжуна, что позволит выявить туберкулез на ранней стадии заболевания и предотвратит хронизацию легочного процесса и инвалидизацию больного а также
		572,92 тыс. руб.	187,92 тыс. руб.	190,0 тыс. руб.	195,0 тыс. руб.				
	республиканский бюджет	-	-	-	-				
	муниципальный бюджет	572,92 тыс.	187,92 тыс. руб.	190,0 тыс.	195,0 тыс. руб.			ГБУЗ РТ «ПТД» (по согласованию)	

т.е. оплата передвижного ФГ-обследования	внебюджетные средства	-	2024 г.	2025 г.	-	11 января 2024 г.- 31 декабря 2026 г.	распространения туберкулеза среди контактных лиц.
2.3. организация и проведение работы по заключительной дезинфекции в очагах туберкулезной инфекции и очагах смерти от туберкулеза, а также при выбытии больного из очага	Итого по пп. 2.3.	всего:	2024 г.	2025 г.	-	11 января 2024 г.- 31 декабря 2026 г.	Предупреждение распространения туберкулеза среди населения, а также снижение заболеваемости среди тесных бытовых контактных лиц, особенно детей и подростков
	республиканский бюджет						
	муниципальный бюджет	722,5 тыс. руб.	237,5 тыс. руб.	240,0 тыс. руб.	245,0 тыс. руб.		
	внебюджетные средства	-	-	-	-		
2.4. Приобретение диаскинтест	муниципальный бюджет	102,1 тыс. руб.	32,1 тыс. руб.	34,0 тыс. руб.	36,0 тыс. руб.		Отсутствие заболеваемости
2.5. Обеспечение предметами личной гигиены	муниципальный бюджет	90,0 тыс. руб.	30,0 тыс. руб.	30,0 тыс. руб.	30,0 тыс. руб.		
ИТОГО:		1487,5 2 тыс. руб.	487,53 тыс. руб.	494,0 тыс. руб.	506,0 тыс. руб.		