

## **ІНФОРМАЦІЯ**

**про медико-біологічне нововведення,  
яке рекомендоване для впровадження**

**КПКВК, ШИФР, № ДЕРЖАВНОЇ РЕЄСТРАЦІЇ, НАЗВА НДР ТА ТЕРМІН  
ВИКОНАННЯ:** 6561040 (прикладні наукові та науково-технічні розробки), А.15.03,  
0115U000253, “Розробити концепцію реформування протитуберкульозної служби в  
Україні”, 01.2015–12.2017.

**НАЗВА НОВОВВЕДЕННЯ:** Алгоритм проведення реформи протитуберкульозної  
служби в Україні.

### **АНОТАЦІЯ.**

Реформа охорони здоров'я вже стартувала, але реформа протитуберкульозної служби досі не розпочата, що призводить до неефективного функціонування протитуберкульозної служби і закладів загальної медичної мережі щодо проведення протитуберкульозних заходів. Незважаючи на завершення Загальнодержавної програми протидії захворюванню на туберкульоз у 2012–2016 роках, наявності низки наказів МОЗ України про регламентацію контролю за туберкульозом, ситуація щодо цієї недуги залишається складною – висока захворюваність і смертність від туберкульозу, ефективність лікування хворих та відсоток виявлення хворих не відповідає індикаторам ВООЗ.

Суть нововведення, що пропонується до впровадження, полягає у проведенні заходів щодо послідовних змін чинного законодавства, вдосконалення клінічних протоколів і стандартів, фінансування служби, оптимізації ліжкового фонду протитуберкульозних диспансерів, санаторіїв, хірургічних відділень, створенні хоспісів, оптимізації диспансерної тактики, амбулаторного лікування хворих на туберкульоз при залученні лікарів загальної практики, волонтерів, а також у проведенні заходів щодо профілактики туберкульозу, удосконалення інфекційного контролю в закладах.

Застосування запропонованого нововведення дозволить зменшити резервуар туберкульозної інфекції через досягнення виявлення більше 70,0 % бактеріовиділювачів, підвищення вилікування більше 85,0 % хворих; здійснення контролю за поширенням хіміорезистентного туберкульозу та ко-інфекції ТБ/ВІЛ/СНІД, зменшити захворюваність та смертність від цієї недуги та економічні збитки держави, а також дозволить вирішити проблеми, що склалися у фтизіатрії, а саме – незадовільна ситуація з туберкульозом і неефективне функціонування протитуберкульозної служби.

Апробація запропонованого нововведення проведена у Волинському обласному територіальному медичному протитуберкульозному об'єднанні.

**ПОКАЗАННЯ ДО ЗАСТОСУВАННЯ:** реформування протитуберкульозної служби в країні – інфраструктури, кадрового забезпечення, оптимізації ліжкового фонду, організації амбулаторного лікування хворих, організації виявлення та лікування хворих в закладах.

**ПЕРЕЛІК НЕОБХІДНОГО ОБЛАДНАННЯ ДЛЯ ВПРОВАДЖЕННЯ НОВОВВЕДЕННЯ:** технічне обладнання для організації інфекційного контролю в закладах, обладнання для діагностики туберкульозу.

**ПОСЛУГИ РОЗРОБНИКІВ ДЛЯ ОВОЛОДІННЯ НОВОВВЕДЕННЯМ:**

Алгоритм проведення реформи протитуберкульозної служби в Україні : інформаційний лист / В. М. Мельник та ін., НІФП НАМНУ. Київ, 2017. 4 с. ; наукові доповіді, публікації у фахових наукових виданнях.

**УСТАНОВА РОЗРОБНИК, АДРЕСА ТА РЕКВІЗИТИ:** Державна установа "Національний інститут фтизіатрії і пульмонології ім. Ф. Г. Яновського Національної академії медичних наук України", 10, вулиця Миколи Амосова, м. Київ, 03038, тел. 275-04-02, факс (044) 275-21-18.

**ПРИЗВИЩЕ, ІМ'Я ТА ПО БАТЬКОВІ АВТОРІВ-РОЗРОБНИКІВ:** Мельник В. М., Линник М. І., Матусевич В. Г., Новожилова І. О., Юхимець В. О., Тарасенко О. Р., Ареф'єва Л. В., Приходько А. М., Бушура І. В., Нікіфорова Л. Г.

**КОНТАКТНИЙ ТЕЛЕФОН:** (044) 275-41-22.

**ВІДПОВІДАЛЬНИЙ ЗА ВПРОВАДЖЕННЯ** Мельник Василь Михайлович.

**ВИСНОВОК ВЧЕНОЇ РАДИ ІНСТИТУТУ.**

Нововведення, що стосується алгоритму проведення реформи протитуберкульозної служби в Україні, є актуальним і має вагомим практичне значення.

Новизна розробки полягає в реструктуризації та реформуванні протитуберкульозної служби для поліпшення доступу до пацієнт-орієнтованого надання протитуберкульозної допомоги населенню, оперативного моніторингу епідеміологічного стану з туберкульозу та його оцінки із своєчасним прийняттям управлінських рішень, що дозволить зменшити резервуар туберкульозної інфекції через досягнення виявлення більше 70,0 % бактеріовиділювачів, підвищення вилікування більше 85,0 % хворих; здійснення контролю за поширенням хіміорезистентного туберкульозу та ко-інфекції ТБ/ВІЛ/СНІД, зменшити захворюваність та смертність від цієї недуги та економічні збитки держави, а також дозволить вирішити проблеми, що склалися у фтизіатрії, а саме – незадовільна ситуація з туберкульозом і неефективне функціонування протитуберкульозної служби.

Нововведення може бути впроваджено шляхом знайомства з ним на курсах

інформації і стажування, семінарах, доповідях на конференціях, з'їздах, публікацій у фахових наукових виданнях.

Нововведення рекомендовано до впровадження в лікувально-профілактичних закладах України фтизіатричного профілю та загальної медичної мережі.

**ДАНА РОЗРОБКА ГРИФУ СЕКРЕТНОСТІ НЕМАЄ.**

Директор

Державної установи “Національний інститут  
фтизіатрії і пульмонології ім. Ф. Г. Яновського  
Національної академії медичних наук України”,  
академік НАМН України,  
д-р мед. наук, професор

Ю. І. Фещенко

Керівник теми:

Завідувач відділенням  
організаційних і епідеміологічних  
проблем фтизіопульмонології  
д-р мед. наук, професор

В. М. Мельник