

СХВАЛЕНО  
розпорядженням Кабінету Міністрів України  
від 2 серпня 2024 р. № 726-р

СТРАТЕГІЯ  
розвитку системи протитуберкульозної медичної  
допомоги населенню на 2024—2026 роки

Опис проблем, які обумовили прийняття Стратегії, і  
нормативно-правових актів, що діють у відповідній сфері

Подолання туберкульозу в Україні потребує консолідації зусиль держави та суспільства на національному, регіональному та місцевому рівні, адже збереження здоров'я населення України є цінністю, що має стратегічне значення для розвитку держави.

Виконання плану заходів щодо реалізації Державної стратегії розвитку системи протитуберкульозної медичної допомоги населенню на 2020—2023 роки, затвердженого розпорядженням Кабінету Міністрів України від 18 листопада 2020 р. № 1463, зумовило реорганізацію регіональних протитуберкульозних закладів, внаслідок якої утворено регіональні фтизіопульмонологічні центри, оптимізовано систему лабораторної діагностики туберкульозу, забезпечено людино-орієнтований підхід під час організації лікування туберкульозу в амбулаторних умовах, удосконалено нормативно-правову базу у частині забезпечення профілактики, діагностики та лікування туберкульозу в амбулаторних умовах.

Серед індикаторів якості медичної допомоги, де не досягнуто цільових показників, є рівень бактеріологічного підтвердження нових випадків туберкульозу та його рецидивів; успішність лікування людей, які хворіють на чутливий туберкульоз та лікарсько-стійкий туберкульоз; рівень ВІЛ-позитивних людей серед випадків та рецидивів туберкульозу, а також рівень діагностики туберкульозу у дітей.

В умовах поширення на території України гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2, та у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України спостерігається низький рівень виявлення випадків туберкульозу, обмежений доступ до лікування, руйнування інфраструктури закладів охорони здоров'я, що надають послуги з діагностики та лікування туберкульозу.

Незважаючи на позитивні зрушення в подоланні туберкульозу в Україні, з метою реалізації Глобальних цілей сталого розвитку Організації Об'єднаних Націй стосовно подолання туберкульозу до 2030 року та досягнення цільових індикаторів ліквідації туберкульозу до 2035 року,

визначених стратегією ВООЗ “Покласти край туберкульозу” (“The End TB”), існує необхідність консолідації зусиль Кабінету Міністрів України та усього суспільства для досягнення цілей сталого розвитку в подоланні туберкульозу.

Ця Стратегія визначає основний напрям подальшого розвитку системи протитуберкульозної медичної допомоги населенню до 2026 року та розроблена з урахуванням Указу Президента України від 30 вересня 2019 р. № 722 “Про Цілі сталого розвитку України на період до 2030 року” та рекомендацій Політичної декларації Наради високого рівня Генеральної асамблеї ООН з питань боротьби з туберкульозом (2023 рік).

Реалізація цієї Стратегії є необхідною умовою для забезпечення збереження здоров'я населення України, що є пріоритетним напрямом державної політики, забезпечує її потенціал і розвиток.

Ця Стратегія розроблена для забезпечення виконання Основ законодавства України про охорону здоров'я, Законів України “Про подолання туберкульозу в Україні”, “Про протидію поширенню хвороб, зумовлених вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), та правовий і соціальний захист людей, які живуть з ВІЛ”, “Про захист населення від інфекційних хвороб”, “Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення”, “Про систему громадського здоров'я”, постанови Кабінету Міністрів України від 28 лютого 2023 р. № 174 “Деякі питання організації спроможної мережі закладів охорони здоров'я” (Офіційний вісник України, 2023 р., № 27, ст. 1515), інших нормативно-правових актів.

#### Аналіз поточного стану справ, тенденції та обґрунтування щодо необхідності розв'язання виявлених проблем

Україна включена до переліку країн високого пріоритету ВООЗ як країна з високими показниками захворюваності на туберкульоз, збудник якого має множинну лікарську стійкість до основних антимікобактеріальних препаратів.

На даний час впроваджуються нові методи діагностики, використання пероральних препаратів для лікування лікарсько-стійкого туберкульозу, електронної системи охорони здоров'я, а також інноваційні підходи до надання послуг у сфері громадського здоров'я.

Військова агресія Російської Федерації проти України, численні соціально-економічні, медичні фактори, включаючи ВІЛ, цукровий діабет та інші неінфекційні хвороби, вживання тютюну, алкоголю та наркотиків, психічні розлади, бідність, безробіття, перебування у місцях позбавлення волі, міграцію та інші фактори, що підвищують ризик інфікування туберкульозом та вразливість людей до туберкульозу, уповільнюють темпи подолання туберкульозу.

З огляду на зазначене ключовими проблемами, які потребують розв'язання, є:

неспроможність та незалучення територіальних громад до вирішення питань подолання туберкульозу на місцевому рівні;

неналежний рівень надання первинної медичної допомоги людям із груп підвищеного ризику та ключових груп захворювання на туберкульоз і людям, які хворіють на туберкульоз, що зумовлено недостатністю впровадження дієвих профілактичних програм на рівні первинної медичної допомоги, обмеженою здатністю контролювати фактори ризику розвитку туберкульозу, недостатністю впровадження технологій раннього виявлення та лікування туберкульозу, неналежним використанням мультидисциплінарного підходу на рівні первинної медичної допомоги та низьким рівнем фінансової мотивації медичних працівників до надання медичної допомоги людям, які хворіють на туберкульоз, в амбулаторних умовах;

наявність закладів охорони здоров'я, підпорядкованих органам виконавчої влади та самоврядним організаціям, диспропорції у фінансуванні медичних послуг різних надавачів та порушення принципу справедливості під час отримання медичних послуг;

недостатня міжгалузева координація дій органів виконавчої влади та самоврядних організацій щодо здійснення протитуберкульозних заходів;

потреба у розвитку інформаційно-комунікаційних систем для профілактики, діагностики та лікування туберкульозу;

недостатній рівень здійснення заходів впливу на соціальні детермінанти здоров'я та управління поведінковими факторами ризику;

недостатній рівень здійснення заходів з подолання стигматизації щодо туберкульозу або людей, які хворіють на туберкульоз, шляхом формування толерантного ставлення, зниження рівня дискримінації людей, які хворіють на туберкульоз.

### Стратегічні цілі та показники їх досягнення

Метою реалізації цієї Стратегії є подальший розвиток системи протитуберкульозної медичної допомоги населенню України шляхом трансформації системи охорони здоров'я, що забезпечить попередження розвитку туберкульозу та надання якісної медичної допомоги людям, які хворіють на туберкульоз.

Реалізація цієї Стратегії передбачається шляхом досягнення стратегічних цілей і комплексного виконання передбачених завдань.

Стратегічними цілями є:

забезпечення надання інтегрованої та орієнтованої на потреби людей протитуберкульозної медичної допомоги;

реалізація ефективної політики та забезпечення багатогалузевого та багатосекторального підходу до подолання туберкульозу;

активізація досліджень та інновацій;

впровадження інфекційного контролю за туберкульозом на усіх рівнях надання медичної допомоги.

Показниками досягнення цілей цієї Стратегії є:

доступність та безперервність надання якісної медичної допомоги в територіальних громадах, досягнення економічної ефективності, поліпшення якості та підвищення рівня задоволеності пацієнтів та лікарів;

забезпечення багатогалузевого та багатосекторального підходу до подолання туберкульозу з наданням переваги участі територіальних громад у подоланні туберкульозу та прийняттям рішень за результатами моніторингу та оцінки здійснення заходів з протидії поширенню туберкульозу на національному, регіональному та місцевому рівні;

швидке впровадження інноваційних технологій у сфері подолання туберкульозу та забезпечення максимального впливу та активізації інновацій з практичним застосуванням результатів, що сприятиме подоланню туберкульозу;

попередження захворювання на туберкульоз як серед відвідувачів закладів охорони здоров'я, так і серед медичних працівників.

Досягнення цілей цієї Стратегії здійснюється поетапно за такими кількісними показниками:

Найменування показника	2024 рік	2025 рік	2026 рік
Частка людей, які хворіють на туберкульоз та отримують медичні послуги в амбулаторних умовах під час надання первинної медичної допомоги, відсотків	30	40	50
Кількість лабораторій мікробіологічного профілю з діагностики туберкульозу регіональних фтизіопульмонологічних центрів та спеціалізованих туберкульозних лікарень Державної кримінально-виконавчої служби, які акредитовані щодо відповідності	3	13	31

Найменування показника	2024 рік	2025 рік	2026 рік
вимогам ДСТУ EN ISO 15189:2022 “Медичні лабораторії. Вимоги до якості та компетентності”, одиниць			
Кількість галузевих стандартів медичної допомоги при туберкульозі, щодо дотримання яких проведено моніторинг, одиниць	8	8	8
Кількість територіальних громад, що приєдналися до громадських ініціатив щодо подолання туберкульозу, одиниць	15	70	100
Кількість розроблених планів інформаційних заходів щодо подолання туберкульозу на національному рівні, одиниць	1	1	1
Кількість розроблених планів інформаційних заходів щодо подолання туберкульозу на регіональному рівні, одиниць	25	27	27
Кількість регіонів, де функціонує ефективна система моніторингу та оцінки здійснення заходів з подолання туберкульозу, одиниць	10	22	27
Кількість регіональних фтизіопульмонологічних центрів, у яких створено умови для забезпечення дотримання вимог Стандарту інфекційного контролю для закладів охорони здоров'я, що надають допомогу хворим на туберкульоз, затвердженого наказом МОЗ від 1 лютого 2019 р. № 287, одиниць	5	10	27

Завдання, спрямовані на досягнення поставлених цілей

Завданнями, спрямованими на досягнення поставлених цілей, є:

перехід на інтегровану та людино-орієнтовану модель надання послуг у сфері громадського здоров'я з подолання туберкульозу шляхом визначення функцій і механізмів взаємодії різних учасників системи

охорони здоров'я (надавачів первинної медичної допомоги, регіональних фтизіопульмонологічних центрів, центрів контролю та профілактики хвороб, органів державної влади, органів місцевого самоврядування, інститутів громадянського суспільства (за згодою);

забезпечення мультидисциплінарного підходу під час надання послуг у сфері громадського здоров'я з подолання туберкульозу з посиленням ролі надавачів первинної медичної допомоги;

забезпечення активної участі громадського суспільства у наданні послуг у сфері громадського здоров'я з подолання туберкульозу, які спрямовані на забезпечення лікування та профілактики туберкульозу, догляду, підтримки та соціального захисту людей, які хворіють на туберкульоз, людей з латентною туберкульозною інфекцією, а також членів їх сімей;

забезпечення доступу до спеціалізованої медичної допомоги, зокрема для лікування усіх форм туберкульозу та супутніх хвороб, у закладах охорони здоров'я різного профілю людей, які хворіють на туберкульоз, та людей з латентною туберкульозною інфекцією;

забезпечення надання якісних послуг у сфері громадського здоров'я з подолання туберкульозу людям, які живуть з ВІЛ, та людям, які перебували в контакті з людьми, які хворіють на туберкульоз (як дітям, так і дорослим), відповідно до галузевих стандартів медичної допомоги при туберкульозі;

створення системи епідеміологічного нагляду за латентною туберкульозною інфекцією;

забезпечення багатогалузевого та багатосекторального підходу до подолання туберкульозу;

використання організаційного та фінансового потенціалу територіальних громад у здійсненні заходів з подолання туберкульозу;

удосконалення системи моніторингу та оцінки результатів здійснення заходів з подолання туберкульозу на національному, регіональному та місцевому рівні;

забезпечення використання електронної системи охорони здоров'я на всіх етапах надання медичної допомоги людям, які хворіють на туберкульоз, шляхом впровадження необхідних електронних інструментів;

проведення оцінки готовності інфраструктури закладів охорони здоров'я до проведення клінічних та операційних досліджень з питань протидії поширенню туберкульозу та швидкого впровадження інноваційних технологій у сфері подолання туберкульозу;

забезпечення дотримання закладами охорони здоров'я вимог щодо здійснення інфекційного контролю за туберкульозом.

Етапи реалізації Стратегії, очікувані результати та орієнтовний обсяг  
необхідних фінансових, матеріально-технічних, людських та  
інших ресурсів

Реалізація цієї Стратегії здійснюється двома етапами, що передбачають досягнення таких результатів:

на першому етапі (2024 і 2025 роки):

- забезпечення багатогалузевого та багатосекторального підходу до подолання туберкульозу;

- забезпечення належного рівня надання первинної медичної допомоги людям, які хворіють на туберкульоз;

- забезпечення участі територіальних громад у здійсненні заходів з подолання туберкульозу;

- використання інноваційних підходів для швидкої діагностики та ефективного лікування туберкульозу;

на другому етапі (2026 рік):

- забезпечення захисту населення від зараження туберкульозом шляхом раннього виявлення та надання своєчасної медичної допомоги людям, які хворіють на туберкульоз, діагностики та лікування латентної туберкульозної інфекції, реабілітації та надання паліативної допомоги людям, які хворіють на туберкульоз;

- забезпечення здійснення надавачами медичної допомоги інфекційного контролю за туберкульозом.

Реалізація цієї Стратегії здійснюється протягом 2024—2026 років за рахунок коштів державного та місцевих бюджетів у межах бюджетних призначень, що передбачаються на відповідний рік, інших джерел, не заборонених законодавством, зокрема фінансових ресурсів, які надаються в рамках міжнародної технічної допомоги (у разі її залучення).

Обсяг матеріально-технічних і трудових ресурсів, необхідних для реалізації цієї Стратегії, визначається щороку в межах коштів державного та місцевих бюджетів, затверджених на відповідний рік, та інших джерел, не заборонених законодавством.

Моніторинг та оцінка  
результатів реалізації цієї Стратегії

Суб'єктами, що забезпечують реалізацію цієї Стратегії, є центральні та місцеві органи виконавчої влади, органи місцевого самоврядування, заклади охорони здоров'я незалежно від форми власності та організаційно-правової форми, фізичні особи — підприємці, які одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, підприємства,

установи та організації, які під час провадження своєї діяльності забезпечують здійснення протитуберкульозних заходів.

Організаційне забезпечення та проведення моніторингу реалізації цієї Стратегії, а також координація діяльності суб'єктів, що забезпечують її реалізацію, здійснюються МОЗ.

Оцінка досягнення цілей цієї Стратегії проводиться щороку МОЗ за результатами реалізації цієї Стратегії під час підготовки звітів про стан її реалізації. За результатами оцінки формуються пропозиції щодо подальшої реалізації державної політики з питань розвитку системи медичної допомоги людям, які хворіють на туберкульоз.

---



ЗАТВЕРДЖЕНО  
розпорядженням Кабінету Міністрів України  
від 2 серпня 2024 р. № 726-р

ОПЕРАЦІЙНИЙ ПЛАН

заходів з реалізації Стратегії розвитку системи протитуберкульозної медичної допомоги населенню на 2024—2026 роки

Найменування завдання	Найменування заходу	Відповідальні за виконання	Строк виконання	Індикатор виконання
Забезпечення надання інтегрованої та орієнтованої на потреби людей протитуберкульозної медичної допомоги				
1. Перехід на інтегровану та людино-орієнтовану модель надання послуг у сфері громадського здоров'я з подолання туберкульозу шляхом визначення функцій і механізмів взаємодії різних учасників системи охорони здоров'я (надавачів первинної медичної допомоги, регіональних фтизіопульмонологічних центрів, центрів контролю та профілактики хвороб, органів державної влади,	1) забезпечення надання інтегрованої та орієнтованої на потреби людей протитуберкульозної медичної допомоги шляхом визначення функцій і механізмів взаємодії різних учасників системи охорони здоров'я (надавачів первинної медичної допомоги, регіональних фтизіопульмонологічних центрів, центрів контролю та	МОЗ Міноборони Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації (військові адміністрації) органи місцевого самоврядування (за згодою) Національна академія медичних наук (за згодою)	2025 рік	розроблено та схвалено на засіданні Національної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу алгоритм дій для забезпечення надання інтегрованої та орієнтованої на потреби людей протитуберкульозної медичної допомоги

Найменування завдання	Найменування заходу	Відповідальні за виконання	Строк виконання	Індикатор виконання
органів місцевого самоврядування, інститутів громадянського суспільства)	профілактики хвороб, органів державної влади, органів місцевого самоврядування, громадських та благодійних організацій)	громадські та благодійні організації (за згодою)		
	2) забезпечення безбар'єрного доступу до послуг у сфері громадського здоров'я з подолання туберкульозу	МОЗ Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації (військові адміністрації)	2025 рік	розроблено методичні рекомендації щодо забезпечення безбар'єрного доступу до послуг у сфері громадського здоров'я з подолання туберкульозу
2. Забезпечення мультидисциплінарного підходу під час надання послуг у сфері громадського здоров'я з подолання туберкульозу з посиленням ролі надавачів первинної медичної допомоги	1) забезпечення мультидисциплінарного підходу під час надання послуг у сфері громадського здоров'я з подолання туберкульозу з посиленням ролі надавачів первинної медичної допомоги	МОЗ Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації (військові адміністрації)	2024 рік	затверджено порядок надання послуг з амбулаторного лікування людей, які хворіють на туберкульоз, у закладах первинної медичної допомоги

Найменування завдання	Найменування заходу	Відповідальні за виконання	Строк виконання	Індикатор виконання
		органи місцевого самоврядування (за згодою) громадські та благодійні організації (за згодою)		
	2) забезпечення доступу населення, яке проживає на територіях, на яких ведуться бойові дії, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких не визначена дата завершення бойових дій (дата припинення можливості бойових дій), до якісної медичної допомоги, зокрема людей з груп підвищеного ризику та ключових груп захворювання на	МОЗ Мінреінтеграції Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації (військові адміністрації) органи місцевого самоврядування (за згодою) громадські та благодійні організації (за згодою) СБУ (за згодою)	2025 рік	розроблено порядок забезпечення доступу населення яке проживає на територіях, на яких ведуться бойові дії, включених до переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, затвердженого Мінреінтеграції, для яких не визначена дата завершення бойових дій (дата припинення можливості бойових дій), до якісної медичної допомоги, зокрема людей з груп підвищеного ризику та ключових груп

Найменування завдання	Найменування заходу	Відповідальні за виконання	Строк виконання	Індикатор виконання
	<p>туберкульоз, зокрема за участю мобільних бригад</p> <p>3) запровадження проведення оцінки якості систематичного скринінгу на туберкульоз, зокрема людей з груп підвищеного ризику та ключових груп захворювання на туберкульоз, і організації лікування людей з латентною туберкульозною інфекцією на рівні первинної медичної допомоги відповідно до Порядку організації виявлення та діагностики туберкульозу та латентної туберкульозної інфекції, затвердженого наказом МОЗ від 16 лютого 2022 р. № 302</p>	МОЗ	2025 рік	<p>захворювання на туберкульоз, зокрема за участю мобільних бригад</p> <p>створено систему моніторингу та оцінки якості надання первинної медичної допомоги людям, які хворіють на туберкульоз</p>

Найменування завдання	Найменування заходу	Відповідальні за виконання	Строк виконання	Індикатор виконання
<p>3. Забезпечення активної участі громадського суспільства у наданні послуг у сфері громадського здоров'я з подолання туберкульозу, які спрямовані на забезпечення лікування та профілактики туберкульозу, догляду, підтримки та соціального захисту людей, які хворіють на туберкульоз, людей з латентною туберкульозною інфекцією, а також членів їх сімей</p>	<p>забезпечення активної участі громадського суспільства у наданні послуг у сфері громадського здоров'я з подолання туберкульозу, які спрямовані на забезпечення лікування та профілактики туберкульозу, догляду, підтримки та соціального захисту людей, які хворіють на туберкульоз, зокрема тих, що отримують профілактичне лікування, людей з латентною туберкульозною інфекцією, а також членів їх сімей</p>	<p>МОЗ Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації (військові адміністрації) громадські та благодійні організації (за згодою)</p>	<p>2024—2026 роки</p>	<p>визначено перелік послуг у сфері громадського здоров'я з подолання туберкульозу, що можуть надаватися інститутами громадянського суспільства та спрямовані на забезпечення лікування та профілактики туберкульозу, догляду, підтримки та соціального захисту людей, які хворіють на туберкульоз, зокрема тих, що отримують профілактичне лікування, людей з латентною туберкульозною інфекцією, а також членів їх сімей</p>

Найменування завдання	Найменування заходу	Відповідальні за виконання	Строк виконання	Індикатор виконання
4. Забезпечення доступу до спеціалізованої медичної допомоги, зокрема для лікування усіх форм туберкульозу та супутніх хвороб, у закладах охорони здоров'я різного профілю людей, які хворіють на туберкульоз, та людей з латентною туберкульозною інфекцією	1) забезпечення доступу до спеціалізованої медичної допомоги, зокрема для лікування усіх форм туберкульозу та супутніх хвороб, у закладах охорони здоров'я різного профілю людей, які хворіють на туберкульоз, та людей з латентною туберкульозною інфекцією	Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації (військові адміністрації)	2024—2026 роки	забезпечено доступ до спеціалізованої медичної допомоги, зокрема для лікування усіх форм туберкульозу та супутніх хвороб, у закладах охорони здоров'я різного профілю людей, які хворіють на туберкульоз, та людей з латентною туберкульозною інфекцією  затверджено клінічні маршрути пацієнтів, які хворіють на туберкульоз, та пацієнтів з латентною туберкульозною інфекцією
	2) забезпечення доступу до хірургічної допомоги людей, які хворіють на	МОЗ Міноборони Рада міністрів	2024—2026 роки	визначено та погоджено з МОЗ перелік закладів охорони здоров'я, що

Найменування завдання	Найменування заходу	Відповідальні за виконання	Строк виконання	Індикатор виконання
	<p>туберкульоз, відповідно до галузевих стандартів охорони здоров'я</p> <p>3) акредитація лабораторій мікробіологічного профілю регіональних фтизіопульмонологічних центрів та закладів охорони здоров'я незалежно від форми власності чи підпорядкування або фізичної особи — підприємця, яка одержала ліцензію на провадження господарської діяльності</p>	<p>Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації (військові адміністрації) Національна академія медичних наук (за згодою)</p> <p>Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації (військові адміністрації) Національна академія медичних наук (за згодою)</p>	<p>2024—2026 роки</p>	<p>надають хірургічну допомогу людям, які хворіють на туберкульоз</p> <p>затверджено клінічні маршрути пацієнтів, які хворіють на туберкульоз та потребують хірургічного лікування</p> <p>акредитовано лабораторії мікробіологічного профілю регіональних фтизіопульмонологічних центрів щодо відповідності вимогам ДСТУ EN ISO 15189:2022 “Медичні лабораторії. Вимоги до якості та компетентності”</p>

Найменування завдання	Найменування заходу	Відповідальні за виконання	Строк виконання	Індикатор виконання
<p>5. Забезпечення надання якісних послуг у сфері громадського здоров'я з подолання туберкульозу людям, які живуть з ВІЛ, та людям, які перебували в контактi з людьми, які хворіють на туберкульоз (як дітям, так і дорослим), відповідно до галузевих стандартів медичної допомоги при туберкульозі</p>	<p>з медичної практики, щодо відповідності вимогам ДСТУ EN ISO 15189:2022 “Медичні лабораторії. Вимоги до якості та компетентності”</p> <p>1) забезпечення надання якісних послуг у сфері громадського здоров'я з подолання туберкульозу людям, які живуть з ВІЛ, та людям, які перебували в контактi з людьми, які хворіють на туберкульоз (як дітям, так і дорослим), відповідно до галузевих стандартів медичної допомоги при туберкульозі</p>	<p>МОЗ Мін'юст Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації (військові адміністрації) громадські та благодійні організації (за згодою)</p>	<p>2024—2026 роки</p>	<p>охоплено не менше 95 відсотків людей, які живуть з ВІЛ, та людей, які перебували в контактi з людьми, які хворіють на туберкульоз, систематичним скринінгом на туберкульоз</p> <p>охоплено та завершено профілактичне лікування туберкульозу не менше 95 відсотків людей, які живуть з ВІЛ, та людей, які перебували в контактi з людьми, які хворіють на туберкульоз (як дітей, так і дорослих)</p>



Найменування завдання	Найменування заходу	Відповідальні за виконання	Строк виконання	Індикатор виконання
	2) створення системи аналітики з питань систематичного скринінгу на туберкульоз людей з груп підвищеного ризику та ключових груп захворювання на туберкульоз та охоплення таких людей профілактичним лікуванням туберкульозу на рівні первинної медичної допомоги	МОЗ Міноборони Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації (військові адміністрації)	2026 рік	створено систему аналітики з питань систематичного скринінгу на туберкульоз людей з груп підвищеного ризику та ключових груп захворювання на туберкульоз та охоплення таких людей профілактичним лікуванням туберкульозу на рівні первинної медичної допомоги
6. Створення системи епідеміологічного нагляду за латентною туберкульозною інфекцією	1) створення системи епідеміологічного нагляду за латентною туберкульозною інфекцією та проведення моніторингу здійснення заходів з виявлення та лікування латентної туберкульозної інфекції	МОЗ Міноборони міжнародні організації (за згодою)	2025 рік	створено систему епідеміологічного нагляду за латентною туберкульозною інфекцією, проведено моніторинг здійснення заходів з виявлення та лікування латентної туберкульозної інфекції

Найменування завдання	Найменування заходу	Відповідальні за виконання	Строк виконання	Індикатор виконання
Реалізація ефективної політики та забезпечення багатогалузевого та багатосекторального підходу до подолання туберкульозу				
7. Забезпечення багатогалузевого та багатосекторального підходу до подолання туберкульозу	1) розроблення і впровадження багатогалузевого та багатосекторального підходу до подолання туберкульозу, включаючи ефективні механізми комунікації	МОЗ Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації (військові адміністрації)	—“—	розроблено та впроваджено багатогалузевий та багатосекторальний підхід до подолання туберкульозу, включаючи ефективні механізми комунікації
	2) забезпечення безперервного та постійного інформування населення з питань профілактики, раннього виявлення, лікування та супроводу туберкульозу, в тому числі через систему дошкільної та загальної середньої освіти і систему громадського здоров'я	МОЗ МОН Мінсоцполітики Мін'юст Міноборони Нацсоцслужба Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації (військові	2024—2026 роки	розроблено план заходів з інформування щодо профілактики, раннього виявлення, лікування та супроводу туберкульозу, в тому числі через систему дошкільної та загальної середньої освіти і систему громадського здоров'я, на національному та регіональному рівні та забезпечено щороку його перегляд та

Найменування завдання	Найменування заходу	Відповідальні за виконання	Строк виконання	Індикатор виконання
8. Використання організаційного та фінансового потенціалу територіальних громад у здійсненні заходів з подолання туберкульозу	1) залучення територіальних громад, їх організаційного та фінансового потенціалу до здійснення заходів з подолання туберкульозу	адміністрації) органи місцевого самоврядування (за згодою) МОЗ органи місцевого самоврядування (за згодою) громадські та благодійні організації (за згодою)	2024—2026 роки	виконання залучено територіальні громади до здійснення заходів з подолання туберкульозу
	2) впровадження ініціативи з подолання туберкульозу “Територіальна громада, вільна від туберкульозу”	МОЗ Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації (військові адміністрації) органи місцевого самоврядування (за згодою)	—“—	забезпечено приєднання територіальних громад до ініціативи з подолання туберкульозу “Територіальна громада, вільна від туберкульозу”
	3) проведення спостереження та оцінки	—“—	—“—	проведено спостереження та оцінку

Найменування завдання	Найменування заходу	Відповідальні за виконання	Строк виконання	Індикатор виконання
<p>9. Удосконалення системи моніторингу та оцінки результатів здійснення заходів з подолання туберкульозу на національному, регіональному та місцевому рівні</p>	<p>детермінантів здоров'я, які впливають на рівень захворювання на туберкульоз, та здійснення територіальними громадами відповідних заходів</p> <p>1) удосконалення системи моніторингу та оцінки результатів здійснення заходів з подолання туберкульозу на національному, регіональному та місцевому рівні</p>	<p>МОЗ Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації (військові адміністрації) Національна академія медичних наук (за згодою)</p>	<p>2026 рік</p>	<p>детермінантів здоров'я, які впливають на рівень захворювання на туберкульоз, та здійснено територіальними громадами відповідні заходи</p> <p>розроблено наказ МОЗ щодо затвердження порядків проведення моніторингу та оцінки результатів здійснення заходів з подолання туберкульозу на національному, регіональному та місцевому рівні</p> <p>проведено моніторинг та оцінку результатів здійснення заходів з подолання туберкульозу на національному, регіональному та місцевому рівні</p>

Найменування завдання	Найменування заходу	Відповідальні за виконання	Строк виконання	Індикатор виконання
	2) проведення моніторингу дотримання роботодавцями вимог щодо подолання стигматизації шляхом формування толерантного ставлення до людей, які хворіють на туберкульоз, зниження рівня дискримінації таких людей	МОЗ Держпраці	2026 рік	розроблено порядок проведення моніторингу дотримання роботодавцями вимог щодо подолання стигматизації шляхом формування толерантного ставлення до людей, які хворіють на туберкульоз, зниження рівня дискримінації таких людей
10. Забезпечення використання електронної системи охорони здоров'я на всіх етапах надання медичної допомоги людям, які хворіють на туберкульоз, шляхом впровадження необхідних електронних інструментів	1) забезпечення впровадження необхідних електронних інструментів для проведення клінічного і епідеміологічного моніторингу	МОЗ НСЗУ	2026 рік	підключено інформаційну систему “Моніторинг соціально значущих хвороб” до центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я
	2) розроблення та впровадження порядку підготовки стандартних операційних процедур	МОЗ Рада міністрів Автономної Республіки Крим,	2024—2026 роки	розроблено та впроваджено порядок підготовки стандартних операційних процедур

Найменування завдання	Найменування заходу	Відповідальні за виконання	Строк виконання	Індикатор виконання
	<p>надання медичної допомоги людям, які хворіють на туберкульоз, відповідно до Порядку надання медичної допомоги та/або реабілітаційної допомоги із застосуванням телемедицини на період дії воєнного стану в Україні або окремих її місцевостях, затвердженого наказом МОЗ від 17 вересня 2022 р. № 1695</p>	<p>обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації (військові адміністрації) Національна академія медичних наук (за згодою)</p>		<p>надання медичної допомоги людям, які хворіють на туберкульоз</p>
<p>11. Проведення оцінки готовності інфраструктури закладів охорони здоров'я до проведення клінічних та операційних досліджень з питань протидії поширенню туберкульозу та швидкого впровадження</p>	<p>1) проведення оцінки готовності інфраструктури закладів охорони здоров'я до проведення клінічних та операційних досліджень з питань протидії туберкульозу та швидкого впровадження</p>	<p>МОЗ Національна академія медичних наук (за згодою)</p>	<p>2025 рік</p>	<p>проведено оцінку готовності інфраструктури закладів охорони здоров'я до проведення клінічних та операційних досліджень з питань протидії туберкульозу та швидкого впровадження</p>

Активізація досліджень та інновацій

Найменування завдання	Найменування заходу	Відповідальні за виконання	Строк виконання	Індикатор виконання
інноваційних технологій у сфері подолання туберкульозу	інноваційних технологій у сфері подолання туберкульозу			інноваційних технологій у сфері подолання туберкульозу
	2) проведення оцінки результатів практичного застосування результатів наукових досліджень з питань протидії туберкульозу	МОЗ Національна академія медичних наук (за згодою)	2025 рік	проведено оцінку результатів практичного застосування наукових досліджень з питань протидії туберкульозу
	3) забезпечення створення умов для розвитку дослідницької діяльності з питань протидії туберкульозу на базі регіональних фтизіопульмонологічних центрів	МОЗ Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації (військові адміністрації)	2024—2026 роки	взято участь фахівцями регіональних фтизіопульмонологічних центрів у дослідженнях з питань протидії туберкульозу
	4) забезпечення міжнародної співпраці з метою навчання, обміну кращими практиками у сфері подолання туберкульозу	МОЗ Мін'юст Мінекономіки Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та	—“—	забезпечено міжнародну співпрацю з метою обміну кращими практиками у сфері подолання туберкульозу

Найменування завдання	Найменування заходу	Відповідальні за виконання	Строк виконання	Індикатор виконання
Севастопольська міські держадміністрації (військові адміністрації) Національна академія медичних наук (за згодою) громадські та благодійні організації (за згодою)				
Впровадження інфекційного контролю за туберкульозом на усіх рівнях надання медичної допомоги				
12. Забезпечення дотримання закладами охорони здоров'я вимог щодо здійснення інфекційного контролю за туберкульозом	забезпечення належного впровадження Стандарту інфекційного контролю для закладів охорони здоров'я, що надають допомогу хворим на туберкульоз, затвердженого наказом МОЗ від 1 лютого 2019 р. № 287	МОЗ Міноборони Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації (військові адміністрації)	2024—2026 роки	створено умови для забезпечення дотримання вимог Стандарту інфекційного контролю для закладів охорони здоров'я, що надають допомогу хворим на туберкульоз, затвердженого наказом МОЗ від 1 лютого 2019 р. № 287