



ВЕРХОВНЫЙ СОВЕТ
ПРИДНЕСТРОВСКОЙ МОЛДАВСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
Закон
Приднестровской Молдавской Республики

«Об утверждении государственной целевой программы
«Профилактика туберкулеза» на 2021–2025 годы»

Принят Верховным Советом
Приднестровской Молдавской Республики

18 ноября 2020 года

Статья 1. Утвердить государственную целевую программу «Профилактика туберкулеза» на 2021–2025 годы (прилагается).

Статья 2. Настоящий Закон вступает в силу с 1 января 2021 года.

Президент
Приднестровской
Молдавской Республики


В. Н. КРАСНОСЕЛЬСКИЙ

г. Тирасполь
1 декабря 2020 г.
№ 209-3-VI

Приложение к Закону
Приднестровской Молдавской
Республики «Об утверждении
государственной целевой программы
«Профилактика туберкулеза»
на 2021–2025 годы»

Государственная целевая программа
«Профилактика туберкулеза» на 2021–2025 годы

1. Паспорт государственной целевой программы
«Профилактика туберкулеза» на 2021–2025 годы

1.	Наименование	Государственная целевая программа «Профилактика туберкулеза» на 2021-2025 годы (далее – Программа)
2.	Государственный заказчик Программы	Правительство Приднестровской Молдавской Республики
3.	Разработчик Программы	Министерство здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики
4.	Ответственные исполнители Программы	Министерство здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики и иные исполнительные органы государственной власти, указанные Программой
5.	Источники финансирования Программы	Республиканский бюджет, иные источники, не запрещенные действующим законодательством Приднестровской Молдавской Республики
6.	Объем финансирования Программы	Общий объем финансирования – 97 927 365 рублей. Ежегодные затраты составляют: а) 2021 год – 18 964 367 рублей; б) 2022 год – 27 752 490 рублей; в) 2023 год – 17 029 138 рублей; г) 2024 год – 17 069 787 рублей; д) 2025 год – 17 111 583 рубля

2. Обоснование Программы

1. Стратегия Всемирной организации здравоохранения (далее – ВОЗ) по ликвидации туберкулеза, принятая Всемирной ассамблеей здравоохранения в мае 2014 года, представляет собой концепцию, позволяющую странам

положить конец эпидемии туберкулеза, снижая заболеваемость туберкулеза и смертность от него, а также значительно сокращая расходы на лечение от него. Она включает в себя целевые показатели глобального масштаба по сокращению смертности от туберкулеза на 90% и уменьшению числа новых случаев заболевания на 80% за период с 2015 года по 2030 год, а также по обеспечению того, чтобы ни одна семья не несла разорительных расходов в случае заболевания туберкулезом.

По данным последнего доклада ВОЗ о глобальной борьбе с туберкулезом (2017 год):

а) туберкулез – инфекционная болезнь, одна из ведущих причин заболеваемости, которая входит в десятку наиболее распространенных причин смертности в мире и чаще других инфекционных возбудителей (включая ВИЧ/СПИД) становится причиной смерти людей;

б) согласно оценкам, в 2017 году во всем мире туберкулезом заболело 10 миллионов человек;

в) 1,6 миллиона человек (в том числе 0,3 миллиона человек с ВИЧ) умерли от этой болезни;

г) в 2017 году 1 000 000 детей заболели туберкулезом и 230 000 детей умерли от него (включая детей с ВИЧ-ассоциированным туберкулезом);

д) туберкулез – главная причина смертности ВИЧ-положительных людей;

е) туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью (далее – МЛУ-ТБ) по-прежнему представляет кризис в области общественного здравоохранения. По оценкам ВОЗ, в 2017 году произошло 558 000 новых случаев туберкулеза с устойчивостью к рифампицину – самому эффективному препарату первой линии, из которых в 82% случаев был МЛУ-ТБ;

ж) в глобальном масштабе заболеваемость туберкулезом снижается примерно на 2% в год. Для достижения контрольных показателей на 2020 год, предусмотренных Стратегией по ликвидации туберкулеза, эти темпы снижения необходимо ускорить до 4-5% в год;

з) по оценкам за период с 2000 по 2017 годов, благодаря диагностике и лечению туберкулеза было спасено 54 миллиона человеческих жизней.

2. Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в Приднестровской Молдавской Республике сложная, но начиная с 2018 года наметилась тенденция к снижению заболеваемости туберкулезом.

Проблеме заболеваемостью туберкулезом уделяется огромное внимание. Снижению заболеваемости способствовало увеличение финансирования по линии государственной целевой программы «Профилактика туберкулеза на 2016–2020 годы» и Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, что привело к улучшению диагностики туберкулеза, профилактики и его лечения.

3. В 2019 году впервые было взято на учет 380 человек (в 2018 году – 405; в 2017 году – 510; в 2016 году – 536; в 2015 году – 475). Заболеваемость на 100 тысяч населения составила 81,0 (в 2018 году – 86,0; в 2017 году – 108,4; в 2016 году – 105,6).

4. Со снижением уровня заболеваемости туберкулезом в республике в целом отмечается снижение количества впервые выявленных пациентов среди взрослого населения. Так, в 2019 году было взято на учет 363 человека; в 2018 году – 395 человек; в 2017 году – 494 человека; в 2016 году – 520 человек.

5. С возобновлением массовой туберкулинодиагностики отмечается рост заболеваемости туберкулезом среди детей: за 2019 год было выявлено и взято на учет 7 детей, показатель составил 9,05; 2018 году – 7,74 (6 детей), в 2017 году – 3,87 (3 детей), в 2016 году – 9,08 (7 детей).

6. Высокие цифры сохраняются и среди подростков. За 2019 год было выявлено 10 подростков, показатель на 100 тысяч человек населения составил 83,45; в 2018 году – 30,7 (4 подростка); в 2017 году – 99,9 (13 подростков); в 2016 году – 57,1 (9 подростков).

7. Показатель смертности от туберкулеза в 2019 году уменьшился практически вдвое – 41 человек; показатель составил 8,78 на 100 тысяч человек населения в сравнении с 2018 годом, когда умерло 72 человека (15,3); в 2017 году – 14,45 (68 человек); в 2016 году – 16,9 (86 человек).

8. В динамике отмечается увеличение количества пациентов с деструктивными формами туберкулеза. В 2019 году взято на учет 147 больных с деструкцией легочной ткани, показатель на 100 тысяч населения составил 31,5; в 2018 году – 117 человек (24,86); в 2017 году – 155 человек (32,9); в 2016 году – 181 человек (35,7). Удельный вес деструктивных форм в 2019 году составил 40%; в 2018 году – 30,5%; в 2017 году – 31,7%; в 2016 году – 33,7.

9. Количество пациентов с контагиозной формой туберкулеза (бактериовыделителей) среди впервые выявленных случаев снижается. В 2019 году было выявлено 211 человек, показатель на 100 тысяч населения составил 45,18; в 2018 году – 225 человек (47,8), в 2017 году – 236 человек (46,5), в 2016 году – 272 человека (53,6). Удельный вес бациллярных форм среди впервые заболевших туберкулезом органов дыхания за отчетный период составил 57,3%; в 2018 году – 58,7%; в 2017 году – 50,8%; 2016 году – 50,7%.

10. Серьезной угрозой здоровью населения является лекарственно-устойчивый туберкулез. Несмотря на снижение заболеваемости бациллярными формами туберкулеза, отмечается рост лекарственно-устойчивых форм. Таким образом, каждый третий из всех впервые выявленных и взятых на учет приходится на лекарственно-устойчивую форму туберкулеза.

11. Всего на учете по всей территории Приднестровской Молдавской Республики на конец 2019 года состоит 361 пациент со всеми видами устойчивости – 55,3% от всех пациентов; в 2018 году – 383 (58%); в 2017 году – 459 (56,6%); в 2016 году – 426 (48,5%).

12. Развитие лекарственно-устойчивых форм туберкулеза приводит к риску перехода туберкулеза в неизлечимое заболевание, которое наиболее опасно для окружающих. Лечение туберкулеза с лекарственной устойчивостью

проводится наиболее дорогостоящими, токсичными противотуберкулезными препаратами резервного ряда.

13. Сохраняется значительная миграция населения. Количество прибывших на лечение из-за границы в 2019 году составило 16 человек (36,4%); в 2018 году – 11 человек (37,93%); в 2017 году – 11 человек (20,75%); в 2016 году – 16 человек (41%). Из всех прибывших из-за границы бактериовыделение выявлено у 14 человек (87,5%); в 2018 году – 7 человек (63%); в 2017 году – 74%; в 2016 году – 59%.

14. Сохраняется высокая заболеваемость туберкулезом среди осужденных, отбывающих наказание в виде лишения свободы в учреждениях, исполняющих уголовные наказания в виде лишения свободы. Количество прибывших из мест заключения в 2019 году составило 18 человек (41%); в 2018 году – 13 (44,83%); в 2017 году – 15 (28,3%); в 2016 году – 22 (56,4%). В большинстве случаев это больные с открытой формой туберкулеза, хроническим туберкулезом, с лекарственно-устойчивым туберкулезом, туберкулезом в сочетании с ВИЧ-инфекцией.

15. Государственная целевая программа Приднестровской Молдавской Республики «Профилактика туберкулеза на 2021–2025 годы» (далее – Программа) направлена на мероприятия по улучшению:

- а) эпидемиологической обстановки по туберкулезу в республике;
- б) доступа к современным эффективным технологиям диагностики и лечения туберкулеза;
- в) мер профилактики туберкулеза;
- г) мер инфекционного контроля.

16. На государственном уровне туберкулез должен быть признан приоритетной проблемой общественного здоровья, и для ее решения необходимо финансирование системы государственной поддержки с привлечением целевых финансовых средств из республиканского бюджета.

3. Основные цели и задачи Программы

17. Основными целями Программы являются:

а) стабилизация эпидемиологической ситуации по туберкулезу в республике, в том числе путем достижения контрольных показателей к 2025 году:

1) снижение смертности от туберкулеза на 75% (по сравнению с уровнем 2015 года);

2) снижение заболеваемости туберкулезом на 50% (по сравнению с уровнем 2015 года (менее 50 случаев на 100 тысяч населения));

3) снижение расходов в связи с заболеваемостью туберкулезом;

б) стабилизация уровня распространения туберкулеза;

в) охват упущенных случаев туберкулеза путем расширения услуг (включая быстрое тестирование) в системах здравоохранения при поддержке неправительственных организаций (далее – НПО), социальных работников при

диагностике случаев и представления докладов о них, активное сотрудничество с лечебно-профилактическими учреждениями и частными медицинскими организациями, которые осуществляют лечение пациентов, но не представляют отчетность, усовершенствование сбора данных;

г) подход к лекарственно-устойчивому туберкулезу как к кризису здравоохранения. Для обнаружения лекарственно-устойчивого туберкулеза необходимо бактериологически подтвердить наличие туберкулеза и провести исследование лекарственной устойчивости при помощи молекулярных экспресс-тестов, культуральных методов или технологий секвенирования. Целью Программы также являются снижение и стабилизация показателя заболеваемости лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза среди новых случаев туберкулеза органов дыхания;

д) повышение процентной доли бактериологически подтвержденных случаев путем более широкого применения рекомендуемых методов диагностики (молекулярно-генетического экспресс-теста), обладающих большей чувствительностью по сравнению с микроскопическим исследованием мокроты;

е) бактериологическое подтверждение около 80% случаев туберкулеза с легочной локализацией;

ж) повышение эффективности лечения пациентов с лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза до 70% (показатель успешного лечения в 2019 году – 49%).

18. Задачи, предусматриваемые для достижения намеченных целей:

а) своевременное выявление и регистрация бациллярных больных туберкулезом легких с последующим мониторингом в динамике;

б) своевременное выявление и лечение лекарственно-устойчивых форм туберкулеза путем достоверных исследований устойчивости к лекарственным средствам (современными доступными методами исследования) методом бактериологического исследования и последующим мониторингом в динамике;

в) обеспечение проведения профилактических осмотров 100% всего подлежащего контингента всеми методами обследования;

г) контроль вакцинации 100% новорожденных детей;

д) укрепление и развитие бактериологической службы, улучшение материально-технической базы лаборатории;

е) оснащение материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений (подразделений больниц) необходимым оборудованием в соответствии с современными требованиями;

ж) бесперебойное снабжение противотуберкулезными препаратами больных всеми формами туберкулеза;

з) дальнейшее применение и совершенствование контролируемой химиотерапии, использование на амбулаторном этапе видео контролируемого лечения с целью повышения эффективности лечения пациентов;

и) совершенствование и оптимизация системы мониторинга больных туберкулезом среди контингента;

к) совершенствование системы эпидемиологического надзора за туберкулезной инфекцией, повышение эффективности противозидемических мероприятий, усиление государственного контроля за проведением комплекса профилактических мероприятий;

л) обеспечение полного охвата осужденных, отбывающих наказание в виде лишения свободы в учреждениях, исполняющих уголовные наказания в виде лишения свободы, принципами лечения пациентов с лекарственно-чувствительным и лекарственно-устойчивым туберкулезом согласно последним рекомендациям ВОЗ;

м) совершенствование мониторинга реализации противотуберкулезных мероприятий в рамках Программы на всех уровнях;

н) оптимизация и укрепление позиций, достигнутых в ходе интеграции противотуберкулезной службы с системой первичной медико-санитарной помощи;

о) проведение работы по вопросам профилактики и лечения ВИЧ/туберкулеза, расширение охвата людей, живущих с ВИЧ, больных туберкулезом посредством антиретровирусной терапии (далее – АРВТ) до 100% целевого показателя, охват профилактическим лечением туберкулеза лиц, живущих с ВИЧ;

п) охват химиопрофилактическим лечением пациентов с латентной туберкулезной инфекцией;

р) сокращение сроков госпитализации бактериовыделителей и возможность лечения пациентов без бактериовыделения в условиях противотуберкулезного диспансера;

с) проведение ветеринарно-санитарных противозидеозотических и противозидемических мероприятий в хозяйствах, неблагоприятных по показателям туберкулеза;

т) повышение информированности населения по вопросам профилактики туберкулезной инфекции (информационные кампании, средства массовой информации и так далее);

у) повышение социальной защиты медицинских работников, работающих в специализированных противотуберкулезных учреждениях (подразделениях больниц), и защиты их от профессионального заболевания туберкулезом;

ф) повышение престижа специальности (персонала, работающего в противотуберкулезной службе);

х) формирование кадров и повышение квалификации медицинских работников фтизиатрической службы;

ц) расширение и укрепление международного сотрудничества.

4. Организационные принципы Программы

19. В связи с актуальностью проблемы туберкулеза и необходимостью дальнейшего совершенствования организации борьбы с туберкулезной

инфекцией настоящая Программа в соответствии с требованиями ВОЗ базируется на следующих организационных принципах:

а) рациональное управление Программой на основе адекватного финансирования с учетом реальной стоимости затрат на выявление, лечение, профилактику туберкулеза и поддержание должного материально-технического потенциала медицинских организаций;

б) наличие системы выявления, диагностики и лечения больных туберкулезом в лечебно-профилактических учреждениях республики независимо от их организационно-правовой формы и формы собственности;

в) наличие интегрированной системы оценки для выявленных новых случаев туберкулеза, рецидивов инфекции, случаев лекарственно-устойчивых форм туберкулеза;

г) анализ и оценка исходов лечения всех случаев туберкулеза.

20. Программа предусматривает:

а) признание туберкулеза приоритетной для общественного здоровья проблемой, требующей проведения государственной политики в области предупреждения распространения его в Приднестровской Молдавской Республике, являющейся ключевым элементом успешной реализации настоящей Программы;

б) непосредственное участие Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики, Министерства юстиции Приднестровской Молдавской Республики в организации и проведении противотуберкулезных мероприятий среди населения;

в) объединение усилий государства, международных организаций, общественных организаций и иных организаций в целях обеспечения контроля туберкулеза в республике.

5. Основные мероприятия Программы

21. Основными мероприятиями Программы являются:

а) осуществление лечебно-диагностических и профилактических мероприятий на всех этапах ведения больных туберкулезом;

б) лекарственное обеспечение больных туберкулезом и химиопрофилактика контактных лиц, групп риска;

в) обеспечение дезинфекционных мероприятий в очагах туберкулезной инфекции и противотуберкулезных учреждениях;

г) организация мероприятий по повышению осведомленности о туберкулезе;

д) транспортировка противотуберкулезных препаратов, биологического материала и пациентов;

е) развитие пациент-ориентированного подхода и социальной поддержки лиц, получающих противотуберкулезную терапию.

6. Механизм реализации Программы

22. Министерство здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики:

- а) осуществляет координацию выполнения Программы на республиканском уровне и мониторинг реализации комплекса противотуберкулезных мероприятий с оценкой их эффективности, состояния финансирования противотуберкулезных мероприятий;
- б) анализирует и оценивает эпидемиологическую ситуацию по туберкулезу, проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- в) контролирует проведение на уровне первичного звена медико-санитарной помощи мероприятий по активному выявлению больных туберкулезом среди детей, подростков, декретированных профессиональных групп, а также контингента населения с высоким риском заболевания и рецидивом туберкулеза, с использованием строго по эпидемиологическим показаниям методик туберкулинодиагностики и флюорографии;
- г) контролирует максимальное выявление бациллярных больных туберкулезом легких из числа лиц, обратившихся в амбулаторно-поликлинические организации, методом бактериоскопии патологического материала (мокрота, моча и другое) и экспресс-методами в соответствии с рекомендациями ВОЗ;
- д) контролирует применение адекватных схем лечения, рекомендуемых ВОЗ, для лечения впервые выявленных больных, а также больных с рецидивами заболевания, хронических больных и больных с лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза;
- е) разрабатывает и утверждает нормативные правовые акты и инструктивно-методические документы по актуальным вопросам противотуберкулезной работы;
- ж) обеспечивает реализацию информационной системы контроля и оценки деятельности лечебно-профилактических учреждений (подразделений больниц);
- з) обеспечивает мониторинг больных всеми формами туберкулеза и эффективности их лечения на основе индивидуального учета больных и ежеквартального анализа исходов лечения туберкулеза и отчетности из лечебно-профилактических учреждений республики, а также из учреждений, исполняющих уголовные наказания в виде лишения свободы;
- и) обеспечивает учреждения здравоохранения, подведомственные Министерству здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики, медицинские подразделения учреждений, исполняющих уголовные наказания в виде лишения свободы, медицинским и иным оборудованием, инструментарием, изделиями медицинского назначения, лекарственными средствами, приобретенными в рамках финансирования настоящей Программы;

к) организует информирование и просвещение населения по вопросам диагностики, лечения и профилактики туберкулеза;

л) обеспечивает подготовку медицинских кадров по фтизиатрии на уровне первичной специализации (интернатуры) выпускников медицинских организаций высшего образования и проведение производственной практики для выпускников медицинских колледжей;

м) сотрудничает с международными организациями, задействованными в мероприятиях по контролю туберкулеза;

н) сотрудничает с общественными организациями, работающими в области контроля и профилактики туберкулеза.

23. Министерство юстиции Приднестровской Молдавской Республики:

а) обеспечивает регулярное проведение комплексных мероприятий по профилактике, раннему выявлению и лечению туберкулеза среди осужденных, отбывающих наказание в виде лишения свободы в учреждениях, исполняющих уголовные наказания в виде лишения свободы;

б) принимает меры по улучшению санитарно-гигиенических условий, условий содержания и питания больных туберкулезом, содержащихся в медицинских подразделениях учреждений, исполняющих уголовные наказания в виде лишения свободы;

в) ведет учетную и отчетную статистическую документацию утвержденных форм установленного образца;

г) своевременно вносит информацию о пациентах в единую базу данных;

д) проводит анализ деятельности медицинских подразделений по вопросам профилактики, выявления и лечения туберкулеза у лиц, находящихся в учреждениях, исполняющих уголовные наказания в виде лишения свободы, и представляет сводные формы отчетов установленного образца в государственное учреждение «Республиканская туберкулезная больница» Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики.

7. Мероприятия и объемы финансирования Программы

№ п/п	Наименование мероприятий Программы	2021 год, в том числе		2022 год, в том числе		2023 год, в том числе		2024 год, в том числе		2025 год, в том числе		Итого по Программе, в том числе	
		за счет республиканского бюджета	за счет грантов Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией	за счет республиканского бюджета	за счет грантов Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией	за счет республиканского бюджета	за счет грантов Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией	за счет республиканского бюджета	за счет грантов Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией	за счет республиканского бюджета	за счет грантов Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией	за счет республиканского бюджета	за счет грантов Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией
1.	Лечебно-диагностические и профилактические мероприятия на всех этапах ведения больных туберкулезом												
1.	Обеспечение методами диагностики: микроскопия, GeenXpert, жидкие и плотные питательные среды, молекулярно-генетические методы	710 333	1 246 147	501 530	1 451 522	226 930	1 726 696	226 930	1 726 122	226 930	1 726 696	1 892 653	7 877 183
2.	Приобретение и обеспечение оборудованием бактериологической	64 489	743 773	32 274	0	1 276	0	1 275	0	1 275	0	100 589	743 773

	дератизации												
11.	Респираторы, Фит тест 3М FT-10	199 151	0	193 297	0	193 297	0	193 298	0	193 297	0	972 340	0
12.	Кварцевые лампы	6 037	0	6 038	0	6 038	0	6 037	0	6 037	0	30 187	0
	Итого по разделу	641 044	0	635 191	0	635 191	0	635 191	0	635 190	0	3 181 807	0
4.	Организация мероприятий по повышению осведомленности о туберкулезе												
13.	Рекламные баннеры	115 855	0	100 800	0	100 800	0	100 800	0	100 800	0	519 055	0
14.	Информационные материалы	0	29 663	0	29 662	0	29 663	0	29 662	0	29 662	0	148 312
	Итого по разделу	115 855	29 663	100 800	29 662	100 800	29 663	100 800	29 662	100 800	29 662	519 055	148 312
5.	Транспортировка противотуберкулезных препаратов, биологического материала и пациентов												
15.	ГСМ	0	26 198	0	26 198	0	26 198	0	26 198	0	26 198	0	130 990
	Итого по разделу	0	26 198	0	26 198	0	26 198	0	26 198	0	26 198	0	130 990
6.	Развитие пациент-ориентированного подхода и социальной поддержки лиц, получающих противотуберкулезную терапию												
16.	Мотивационная поддержка больных туберкулезом	1 080 000	2 280 000	1 080 000	2 280 000	1 080 000	2 280 000	1 080 000	2 280 000	1 080 000	2 280 000	5 400 000	11 400 000
	Итого по разделу	1 080 000	2 280 000	1 080 000	2 280 000	1 080 000	2 280 000	1 080 000	2 280 000	1 080 000	2 280 000	5 400 000	11 400 000
	ВСЕГО	7 685 554	11 278 813	7 694 709	20 057 781	7 653 676	9 375 462	7 918 137	9 151 650	8 164 203	8 947 380	39 116 279	58 811 086
	ВСЕГО по Программе	18 964 367		27 752 490		17 029 138		17 069 787		17 111 583		97 927 365	

8. Оценка социально-экономической эффективности и последствий реализации Программы

24. Социально-экономическая эффективность от реализации Программы ожидается в виде снижения затрат, что приведет к повышению эффективности оказания медицинской помощи больным туберкулезом, а также формированию здорового образа жизни населения на основе заинтересованности и личной ответственности за состояние собственного здоровья. В частности, имеются в виду следующие индикаторы:

а) снижение и стабилизация показателей заболеваемости и смертности от туберкулеза среди населения, в том числе детей и подростков;

б) улучшение выявляемости различных форм туберкулеза путем полномасштабного использования современных инновационных методов бактериологической диагностики туберкулеза, в том числе лекарственно-устойчивого туберкулеза, благодаря применению ультрасовременных технологий;

в) в результате реализации Программы в части улучшения материально-технической базы рентген-службы ожидается повышение эффективности дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями, а также снижение выявления запущенных форм туберкулеза;

г) повышение эффективности лечения в результате бесперебойного обеспечения больных туберкулезом основными противотуберкулезными препаратами и препаратами резерва;

д) снижение удельного веса больных с первичной устойчивостью к противотуберкулезным препаратам путем уменьшения резервуара множественно-лекарственно-устойчивых форм туберкулеза;

е) мотивационная поддержка больных туберкулезом способствует повышению приверженности к противотуберкулезному лечению.

Экономическая эффективность Программы заключается:

а) в сохранении трудового потенциала Приднестровской Молдавской Республики;

б) в оптимизации расходов на профилактику, диагностику и лечение туберкулеза.

25. Оценка результативности реализации Программы определяется степенью достижения целей и решения задач Программы в зависимости от конечных результатов. Исполнение мероприятий Программы будет способствовать дальнейшей реализации государственной политики по борьбе с заболеваниями социального характера, послужит основой для создания более эффективной и доступной системы оказания помощи больным туберкулезом с возможностью раннего выявления заболевания и его своевременного качественного лечения.

9. Критерии оценки эффективности реализации Программы

26. Эффективность Программы оценивается с использованием показателей прогресса, отражающих выполнение различных мероприятий, предусмотренных в плане действий, показателей мониторинга выполнения конкретных задач и мер, а также показателей воздействия, которые свидетельствуют об изменениях в состоянии общественного здоровья населения Приднестровской Молдавской Республики.

27. Для оценки эффективности мероприятий Программы будут использованы следующие целевые индикаторы, позволяющие оценить ход реализации Программы:

- а) стабилизация эпидемиологической ситуации по туберкулезу;
- б) создание условий для ранней диагностики больных туберкулезом;
- в) снижение показателя заболеваемости туберкулезом;
- г) снижение показателя смертности от туберкулеза;
- д) увеличение показателя эффективности лечения больных туберкулезом;
- е) увеличение охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулез;
- ж) снижение числа пациентов с отрывом от лечения.

10. Источники финансирования Программы

28. Источником финансирования Программы являются средства республиканского бюджета Приднестровской Молдавской Республики. Кроме того, источником финансирования Программы могут быть средства международных организаций, общественных объединений, пожертвования организаций всех форм собственности и физических лиц, а также иные источники, не запрещенные действующим законодательством Приднестровской Молдавской Республики.

Финансирование Программы из средств республиканского бюджета на конкретный финансовый год осуществляется в размере сумм, утвержденных законом Приднестровской Молдавской Республики о бюджете на соответствующий финансовый год.

11. Контроль над ходом реализации Программы

29. Правительство Приднестровской Молдавской Республики в срок до 1 марта текущего финансового года представляет Верховному Совету Приднестровской Молдавской Республики отчет о ходе работ по Программе и эффективности использования финансовых средств за истекший финансовый год.

Отчет должен содержать:

а) информацию о выполненных мероприятиях с указанием наименования, сроков выполнения, исполнителей, а также процента фактического исполнения в сравнении с запланированным объемом за отчетный период и в целом за год;

б) информацию об объеме фактического финансирования в разрезе каждого из выполненных программных мероприятий с указанием процента фактического финансирования в сравнении с запланированным объемом за отчетный период и в целом за год;

в) пояснительную записку, содержащую анализ основных факторов, оказавших влияние на исполнение мероприятий (работ) и послуживших причиной их неисполнения; прогноз ожидаемых результатов по итогам исполнения мероприятий (работ) и оценку влияния фактических результатов реализации Программы на различные сферы экономики республики; пояснения о состоянии финансирования данных мероприятий (работ), выявленных проблемах и предложениях по их решению.

30. По завершении срока реализации Программы Правительство Приднестровской Молдавской Республики до 1 марта 2026 года представляет в Верховный Совет Приднестровской Молдавской Республики отчет о выполнении Программы, эффективности использования финансовых средств за весь период ее реализации.

Handwritten signatures and notes at the bottom of the page, including the name "В.В. Третьяков" and other illegible markings.