

ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ ТЫВА ПОСТАНОВЛЕНИЕ

ТЫВА РЕСПУБЛИКАНЫҢ ЧАЗАА ДОКТААЛ

от 30 июня 2022 г. № 425

г. Кызыл

Об утверждении региональной программы Республики Тыва «О дополнительных мерах по борьбе с туберкулезом в Республике Тыва на 2022-2025 годы»

В соответствии с постановлением Правительства Республики Тыва от 5 июля 2014 г. № 259 «Об утверждении порядка разработки, реализации и оценки эффективности государственных программ Республики Тыва», в целях снижения эпидемиологических показателей по туберкулезу Правительство Республики Тыва ПОСТАНОВЛЯЕТ:

- 1. Утвердить прилагаемую региональную программу Республики Тыва «О дополнительных мерах по борьбе с туберкулезом в Республике Тыва на 2022-2025 годы».
- 2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.
- 3. Разместить настоящее постановление на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и официальном сайте Республики Тыва в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Исполняющий обязанности заместителя Председателя Правительства Республики Тыва



М. Кара-оол

Утверждена постановлением Правительства Республики Тыва от 30 июня 2022 г. № 425

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

Республики Тыва «О дополнительных мерах по борьбе с туберкулезом в Республике Тыва на 2022-2025 годы»

ПАСПОРТ

региональной программы Республики Тыва «О дополнительных мерах по борьбе с туберкулезом в Республике Тыва на 2022-2025 годы» (далее – Программа)

Наименование Программы - О дополнительных мерах по борьбе с туберкулезом в Республике Тыва на 2022-2025 годы

Государственный заказчик – координатор Программы

- Министерство здравоохранения Республики Тыва

Ответственный исполнитель Программы - Министерство здравоохранения Республики Тыва

Соисполнители Программы

- Министерство строительства Республики Тыва, Министерство финансов Республики Тыва, Министерство образования Республики Тыва

Участники Программы

Управление Роспотребнадзора по Республике Тыва (по согласованию), ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Тыва» (по согласованию), Министерство цифрового развития Республики Тыва, Министерство внутренних дел по Республике Тыва (по согласованию), Управление Федеральной службы судебных приставов по Республике Тыва (по согласованию), Управление Федеральной службы исполнения наказаний России по Республике Тыва (по согласованию), Министерство сельского хозяйства и продовольствия Республики Тыва, Министерство труда и социальной политики Республики Тыва, Министерство культуры и туризма Республики Тыва, органы местного самоуправления муниципальных районов и городских округов (по согласованию)

Цели Программы

- снижение смертности от туберкулеза населения; повышение эффективности лечения больных туберкулезом 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

 расширение современных методов диагностики туберкулеза;

проведение санитарно-просветительной работы по туберкулезу среди населения;

проведение мероприятий по своевременному выявлению туберкулеза;

строительство современного здания туберкулезной больницы, отвечающего требованиям санитарно-эпидемиологического режима, оснащенного современным медицинским оборудованием;

улучшение материально-технической базы противотуберкулезной службы республики

Целевые индикаторы и показатели Программы

- смертность от туберкулеза:
 - в 2022 году -34,0 случая на 100 тыс. населения;
 - в 2023 году 27,0 случаев на 100 тыс. населения;
 - в 2024 году 19,0 случаев на 100 тыс. населения;
 - в 2025 году 11,5 случая на 100 тыс. населения;
 - эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ:
 - в 2022 году 55 процентов;
 - в 2023 году 70 процентов;
 - в 2024 году 75 процентов;
 - в 2025 году 80 процентов;
 - охват профилактическими осмотрами населения на туберкулез:
 - в 2022 году 75 процентов;
 - в 2023 году 80 процентов;
 - в 2024 году 85 процентов;
 - в 2025 году 90 процентов;
 - охват профилактическими осмотрами детей в возрасте от 0 до 17 лет на туберкулез всеми методами:
 - в 2022 году 70 процентов;
 - в 2023 году 80 процентов;
 - в 2024 году 90 процентов;
 - в 2025 году 98,8 процента

Этапы и сроки реализации Программы

- реализация Программы осуществляется в период 2022-2025 годов в один этап

Объемы бюджетных ассигнований Программы

- общий объем финансирования Программы составляет 4 472 830,54 тыс. рублей, в том числе:
 - на 2022 год 124 059,10 тыс. рублей;
 - на 2023 год 846 220,18 тыс. рублей;
 - на 2024 год 1 706 398,11 тыс. рублей;
 - на 2025 год 1 796 153,15 тыс. рублей;
 - из них:
 - средства федерального бюджета (по предварительной оценке) 4 200 342,49 тыс. рублей, в том числе:
 - на 2022 год 79 886,07 тыс. рублей;
 - на 2023 год 783 917,01 тыс. рублей;
 - на 2024 год 1 629 959,16 тыс. рублей;
 - на 2025 год 1 706 580,25 тыс. рублей;

```
средства республиканского бюджета – 249 162,52 тыс. руб-
лей, в том числе:
на 2022 год – 37 662,97 тыс. рублей;
на 2023 год – 56 564,68 тыс. рублей;
на 2024 год – 71 100,46 тыс. рублей;
на 2025 год – 83 834,41 тыс. рублей;
средства муниципального бюджета – 20 378,95 тыс. рублей,
в том числе:
на 2022 год -6 105,49 тыс. рублей;
на 2023 год – 4 757,82 тыс. рублей;
на 2024 год – 4 757,82 тыс. рублей;
на 2025 год – 4 757,82 тыс. рублей;
внебюджетные средства (по предварительной оценке) -
2 946,58 тыс. рублей, в том числе:
на 2022 год – 404,57 тыс. рублей;
на 2023 год – 980,67 тыс. рублей;
на 2024 год – 580,67 тыс. рублей;
на 2025 год – 980,67 тыс. рублей.
Объем финансирования Программы будет уточняться в пре-
```

Ожидаемые результаты реализации Программы и показатели социальной и бюджетной эффективности

исполнение мероприятий Программы позволит достичь к 2025 году следующих результатов:

делах средств, предусмотренных законом Республики Тыва о бюджете на соответствующий финансовый год, исходя из возможностей республиканского бюджета Республики Тыва

снижение уровня смертности от туберкулеза до 11,5 случая на 100 тыс. населения в 2025 г. (в абсолютных числах предполагается снижение смертности на 74 человек с 112 в 2022 г. до 38 в 2025 г.);

улучшение показателей эффективности лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ до 80 процентов в 2025 г. (увеличение доли клинического излечения с 55 до 80 процентов или с 247 в 2022 г. до 428 в 2025 г.);

увеличение охвата профилактическими осмотрами населения на туберкулез до 90 процентов;

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

І. Обоснование проблемы, анализ исходного состояния

Реализация республиканской целевой программы «О дополнительных мерах по борьбе с туберкулезом в Республике Тыва на 2011-2013 годы» позволила провести ряд масштабных мероприятий организационного характера, в том числе по укреплению материально-технической базы противотуберкулезной службы республики, в результате которых удалось добиться снижения показателей смертности от туберкулеза с 62,0 случаев на 100 тыс. населения в 2011 г. до 44,4 случая на 100 тыс. населения в 2019 г. (сохранить жизнь у 62 человек), заболеваемости туберкулезом с 230,7 случаев на 100 тыс. населения в 2011 г. до 120,9 случая на 100 тыс. населения в 2019 г. (предупредить заболеваемость у 325 человек). В период с 2011 г. до 2019 г. были сняты с диспансерного учета у фтизиатра с клиническим излечением туберкулеза

4064 человек, таким образом, экономическая эффективность проведенных мероприятий составила 87750,0 тыс. рублей.

Несмотря на снижение основных показателей по туберкулезу за последние 5 лет, показатель смертности от туберкулеза в республике превышает показатели Российской Федерации в 8,5 раза, Сибирского федерального округа — в 3,9 раза (РФ — 4,6 на 100 тыс. населения; СФО — 9,8 на 100 тыс. населения; РТ: 2016 г. — 47,5 на 100 тыс. населения, 2017 г. — 46,1 на 100 тыс. населения, 2018 г. — 42,9 на 100 тыс. населения, 2019 г. — 40,7 на 100 тыс. населения, 2020 г. — 40,7 на 100 тыс. населения, 2021 г. — 34,7 на 100 тыс. населения).

Показатель заболеваемости туберкулезом по республике превышает показатели Российской Федерации в 2,6 раза, Сибирского федерального округа — в 1,4 раза (РФ — 32,4 на 100 тыс. населения; СФО — 58,5 на 100 тыс. населения; РТ: 2016 г. — 177,7 на 100 тыс. населения, 2017 г. — 167,0 на 100 тыс. населения, 2018 г. — 138,9 на 100 тыс. населения, 2019 г. — 119,3 на 100 тыс. населения, 2020 г. — 86,1 на 100 тыс. населения, 2021 г. — 122,6 на 100 тыс. населения).

Обстановка по туберкулезу в республике остается сложной. По итогам 2020 г. при ранжировании основных показателей по туберкулезу Республика Тыва спустилась с 84 позиции (2019 г.) на 85 и на сегодняшний день является самой неблагополучной 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 34,0 случая на 100 тыс. населения до 11,5 случая в 2025 г. на 100 тыс. населения (в абсолютных числах предполагается снижение смертности на 74 человек с 112 в 2022 г. до 38 в 2025 г.).

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

Программа разработана в соответствии с действующими нормативными правовыми актами:

Федеральный закон от 18 июня 2001 г. № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации»;

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

постановление Правительства Республики Тыва от 7 августа 2018 г. № 398 «Об утверждении государственной программы Республики Тыва «Развитие здравоохранения на 2018-2025 годы»;

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

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 государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 января 2021 г. № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм Сан-ПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».

При реализации Программы наиболее затратными программными мероприятиями является укрепление материально-технической базы.

Необходимо приобретение передвижных флюорографических установок (далее $-\Phi\Gamma$ установка) на базе шасси КАМАЗ в количестве 2 шт. взамен изношенных, находящихся в настоящее время на балансе противотуберкулезного диспансера трех $\Phi\Gamma$ установок на базе КАМАЗ, ЗИЛ-131 и на базе автобуса-вездехода (фургон специальный КАМАЗ-43101 с инвентарным номером 0000000000000061, $OKO\Phi-153410190$, амортизационная группа -4, способ начисления амортизации — линейный, принят к учету — 1 января $2001~\Gamma$., износ — 100 процентов; автомашина специальная 3ИЛ-131 с инвентарным номером 000000000001370, $OKO\Phi-153410190$, амортизационная группа -4, способ начисления амортизации — линейный, принят к учету — 1 января $1993~\Gamma$., износ — 100 процентов; передвижной флюорограф на базе автобуса-вездехода с инвентарным номером 0000000000000054, $OKO\Phi-153410302$, амортизационная группа — 4, способ начисления амортизации — линейный, принят к учету — 14 февраля $2013~\Gamma$., износ — 100 процентов).

Ежегодно передвижными $\Phi\Gamma$ установками противотуберкулезного диспансера проводится обследование 40,0-43,0 процентов от подлежащего населения с 15-летнего возраста, пропускная способность одной $\Phi\Gamma$ установки — от 60 до 100 человек за смену. Приобретение 2 современных $\Phi\Gamma$ установок позволит повысить охват населения флюорографическим обследованием с 82,1 до 92 процентов, даст возможность выявлять активный туберкулез легких на более ранних сроках еще до появления полостей распада и бактериовыделения.

Для бесперебойной работы и эффективного использования $\Phi\Gamma$ установок на базе KAMA3 на случай отсутствия электроэнергии в сумоне необходимо приобретение передвижного электрогенератора (80V).

В 2012 году были приобретены ПЦР анализатор GeneXpert и бактериологический анализатор «BACTEC MGIT 320», износ которого в настоящее время составляет 100 процентов.

Приобретение полуавтоматического комплекса ПЦР с определением спектра лекарственной чувствительности к противотуберкулезным препаратам основного и резервного ряда в течение короткого времени (в течение 3 часов можно получить 48 анализов) позволит своевременно назначать адекватную химиотерапию больным туберкулезом, вследствие чего увеличится эффективность лечения. В настоящее время больным туберкулезом с МЛУ и ШЛУ лечение назначается эмпирически, то есть

«вслепую». Результаты на лекарственную чувствительность «классическим методом» приходят через 2-3 месяца.

Программой предусмотрено приобретение бактериологического анализатора «BACTEC MGIT 320», что позволит определять возбудителя туберкулеза ускоренными методами в течение 3-4 недель вместо классического метода (2-3 месяца), данный метод является «золотым стандартом» бактериологического метода.

Приобретение рентген-аппаратов на 3 рабочих места в количестве 2 шт. для детского приема противотуберкулезного диспансера и для филиала противотуберкулезного диспансера в Барун-Хемчикском кожууне позволит улучшить качество оказания медицинской помощи больным туберкулезом. Оснащение детского приема противотуберкулезного диспансера рентген-аппаратом на 3 рабочих места будет способствовать разобщению потока детей, подростков и взрослых.

На балансе ГБУЗ Республики Тыва «Противотуберкулезный диспансер» в настоящее время состоят: аппарат рентгеновский 10-6Л с инвентарным номером 000000000000209, ОКОФ 143311232, амортизационная группа – 4, способ начисления амортизации – линейный, принят к учету – 1 января 2000 г., износ – 74 процента; аппарат рентгенографический СД-РА с инвентарным номером 000000000000210, ОКОФ 143311232, амортизационная группа – 4, способ начисления амортизации – линейный, принят к учету – 31 декабря 2009 г., износ – 100 процентов; аппарат рентгенографический СД-РА ТМО с инвентарным номером 0000000000000201, ОКОФ 143311232, амортизационная группа – 4, способ начисления амортизации – линейный, принят к учету – 25 сентября 2013 г., износ – 100 процентов; томограф рентгеновский компьютерный RxL с инвентарным номером 00000000000204, ОКОФ 143311265, амортизационная группа – 4, способ начисления амортизации – линейный, принят к учету – 18 ноября 2014 г., износ – 83,6 процента.

Приобретение УЗИ-аппарата для филиала противотуберкулезного диспансера в Барун-Хемчикском кожууне, оборудования для спелеотерапии и гематологического анализатора для филиала в Тандинском кожууне позволит расширить спектр оказываемой медицинской помощи и привести оснащение противотуберкулезного диспансера в соответствие со стандартом оснащения согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 932н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом».

Приобретение автомашин марки «УАЗ» для перевозки больных туберкулезом и работы в очаге туберкулезной инфекции, профилактической работы в бациллярных очагах, привлечения к дополнительному обследованию после флюорографии и обследованию лиц, не проходивших ФГ-обследование 2 и более лет, в количестве 3 шт. позволит улучшить качество проводимых противотуберкулезных мероприятий, обеспечить контроль за лечением больных туберкулезом.

В настоящее время в противотуберкулезном диспансере на балансе состоят 15 автомашин, из них 3 передвижных ФГ установки. Последнее приобретение автомашины было в октябре 2020 года путем передачи автомашины ГАЗ-22172 с баланса ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф» на баланс ГБУЗ Республики Тыва «Противотуберкулезный диспансер». Парк из 12 автомашин составляют:

автомобиль специальный UK-3917 с инвентарным номером 101254000000002, OKOФ 153410440, амортизационная группа -4, способ начисления амортизации – линейный, принят к учету -5 июня 2018 г., износ -45,2 процента;

легковой ВАЗ-210930 с инвентарным номером 000000000000068, ОКОФ 153410100, амортизационная группа -3, способ начисления амортизации – линейный, принят к учету -1 января 2004 г., износ -100 процентов;

ВАЗ-210540 с инвентарным номером 00000000000066, ОКОФ 153410121, амортизационная группа — 3, способ начисления амортизации — линейный, принят к учету — 31 декабря 2008 г., износ — 100 процентов;

УАЗ 220694-310-04 с инвентарным номером 0000000000000065, ОКОФ 153410166, амортизационная группа — 3, способ начисления амортизации — линейный, принят к учету — 1 сентября 2008 г., износ — 100 процентов;

специальный УАЗ-396259 с инвентарным номером 101254000000062, ОКОФ 153410160, амортизационная группа -3, способ начисления амортизации – линейный, принят к учету -1 января 2005 г., износ -45,2 процента;

УАЗ 396355 с инвентарным номером 00000000000056, ОКОФ 153410200, амортизационная группа — 4, способ начисления амортизации — линейный, принят к учету — 31 января 2013 г., износ — 45,2 процента;

автомобиль специальный UK-3917 с инвентарным номером 101254000000001, OKOФ 153410440, амортизационная группа -4, способ начисления амортизации - линейный, принят к учету -5 июня 2018 г., износ -45,2 процента;

автомашина УАЗ 396255 с инвентарным номером 00000000001369, ОКОФ 153410111, амортизационная группа — 3, способ начисления амортизации — линейный, принят к учету — 31 января 2013 г., износ — 67,8 процента;

автомашина ГАЗ 22172 с инвентарным номером 101254000000003, ОКОФ 153410123, амортизационная группа — 3, способ начисления амортизации — линейный, принят к учету — 7 октября 2020 г. (2013 г.в.), износ — 100 процентов;

санитарный УАЗ 396259 с инвентарным номером 0000000000000063, ОКОФ 153410112, амортизационная группа — 3, способ начисления амортизации — линейный, принят к учету — 1 января 2004 г., износ — 100 процентов;

санитарный УАЗ 396259 с инвентарным номером 00000000000000070, ОКОФ 153410190, амортизационная группа — 4, способ начисления амортизации — линейный, принят к учету — 30 сентября 2012 г., износ — 100 процентов.

Организационно-методические мероприятия включают координацию деятельности органов государственной власти Республики Тыва и органов местного самоуправления муниципальных образований в сфере профилактики и борьбы с туберкулезом на уровне Межведомственной комиссии по борьбе с туберкулезом при Правительстве Республики Тыва.

После принятия региональной программы планируется разработка и утверждение муниципальных программ по борьбе с туберкулезом.

В 2023 и 2025 годах запланировано проведение межрегиональной научно-практической конференции с участием ведущих специалистов научно-исследовательского института туберкулеза, проведение научных исследований генетического фонда в тувинской популяции, что будет способствовать созданию научных кадров фтизиатрической службы. Усиление межведомственного взаимодействия в плане организации мер по привлечению к лечению больных туберкулезом, уклоняющихся от лечения в недобровольном порядке, в том числе с привлечением судебных органов и Министерства внутренних дел по Республике Тыва. Принятие мер социальной поддержки больных туберкулезом, в том числе в рамках реализации губернаторских проектов, позволит повысить эффективность лечения больных туберкулезом. Взаимодействие с системой ФСИН в части оказания медицинской помощи больным туберкулезом, содержащимся в местах лишения свободы, позволит улучшить качество и увеличить спектр оказываемых медицинских услуг. Предусмотрено поэтапное внедрение зонирования коечного фонда противотуберкулезной службы республики с маршрутизацией пациентов, открытие санаторных групп в Тандинском, Тере-Хольском, Пий-Хемском кожуунах, расширение мест в санаторных группах детских садов в г. Кызыле, Барун-Хемчикском и Кызылском кожуунах. Приведение нормативноправового регулирования организации деятельности санаторно-лесных школ республики в соответствие с федеральным законодательством будет способствовать предупреждению инфицирования и заболевания туберкулезом среди детей из групп риска.

Повышение эффективности оказания специализированной медицинской помощи больным туберкулезом, в том числе обеспечение противотуберкулезными препаратами для лечения туберкулеза с МЛУ и ШЛУ, позволит улучшить показатели смертности от туберкулеза и заболеваемости туберкулезом. Для оснащения бактериологической лаборатории необходимо будет ежегодно приобретать расходные материалы для определения возбудителя туберкулеза и постановки теста на лекарственную чувствительность. Проведение противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий в очагах туберкулезной инфекции позволит предотвратить распространение туберкулеза среди населения республики.

Программой предусмотрены санитарно-профилактические мероприятия, направленные на повышение уровня информированности населения республики по вопросам профилактики туберкулеза.

Подготовка и переподготовка врачебных кадров противотуберкулезной службы будет способствовать закреплению врачебных кадров и улучшению организации противотуберкулезной работы в кожуунах, обмену опытом с региональными противотуберкулезными службами и внедрению новых передовых технологий по организации противотуберкулезной помощи. Включение врачей-фтизиатров в программу «Земский доктор» позволит улучшить противотуберкулезную работу в кожуунах и привлечь врачебные кадры в сельскую местность.

При реализации Программы ожидается снижение показателя смертности от туберкулеза в 2025 г. до 11,5 случая на 100 тыс. населения или сохранение жизней у 74 человек, снижение заболеваемости туберкулезом в 2025 г. до 75,6 случая на 100 тыс. населения или предупреждение заболеваемости у 142 больных, это позволит сэкономить 41462,4 тыс. рублей при учете, что каждый больной заражает 35-40 здоровых

людей в год. Увеличение охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулез до 90-98,8 процента и повышение эффективности лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя позволят значительно уменьшить контингент больных, состоящих на диспансерном учете у фтизиатра. Основные целевые показатели (индикаторы) реализации Программы отражены в приложении № 2 к настоящей Программе.

Кроме того, в результате реализации Программы повысится уровень излечения больных туберкулезом, сократятся сроки излечения, снизится количество тяжелых форм туберкулеза и уровень нетрудоспособности населения, что будет способствовать экономии средств, затраченных на лечение и выплату пособий по листкам нетрудоспособности и инвалидности, и, в конечном итоге, приведет к улучшению состояния здоровья населения республики.

II. Основные цели, задачи и этапы реализации Программы

Основной целью Программы является снижение показателя смертности от туберкулеза населения республики.

Для достижения указанной цели предусматривается решение следующих задач: расширение современных методов диагностики туберкулеза;

проведение санитарно-просветительной работы по туберкулезу среди населения;

проведение мероприятий по своевременному выявлению туберкулеза;

строительство современного здания туберкулезной больницы, отвечающего требованиям санитарно-эпидемиологического режима, оснащенного современным медицинским оборудованием;

улучшение материально-технической базы противотуберкулезной службы республики.

Сроки реализации Программы – 2022-2025 гг.

III. Система программных мероприятий

Программа состоит из 5 разделов:

1) организационно-методические мероприятия с общим объемом финансирования в размере 1080,0 тыс. рублей из республиканского бюджета.

Запланировано проведение заседаний Межведомственной комиссии по борьбе с туберкулезом при Правительстве Республики Тыва, способствующей координации деятельности органов государственной власти Республики Тыва и органов местного самоуправления муниципальных образований республики в сфере профилактики и борьбы с туберкулезом, с последующей разработкой муниципальных программ по борьбе с туберкулезом.

Предусмотрено проведение научных исследований, направленных на фармакогенетическое исследование распространённости полиморфных вариантов гена NAT2, их ассоциация с параметрами безопасности противотуберкулезной лекарственной терапии в тувинской популяции для повышения эффективности лечения путем выбора лекарственного препарата, переход к персонифицированной медицине.

Запланировано проведение межрегиональной научно-практической конференции с участием ведущих специалистов ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний» Минздрава России (далее – ФГБУ «НМИЦ ФПИ»), Новосибирского научно-исследовательского института туберкулеза Минздрава России по актуальным вопросам борьбы с туберкулезом в Республике Тыва для оказания научно-методической помощи противотуберкулезной службе республики на общую сумму 800,0 тыс. рублей. Усиление межведомственного взаимодействия в части обязательного обследования и лечения больных туберкулезом, уклоняющиеся от лечения, по решению суда, приведет к уменьшению резервуара бациллярного ядра в республике. Расширение мер социальной поддержки больным туберкулезом, в том числе в рамках реализации губернаторских проектов, будет способствовать привлечению к лечению больных туберкулезом, снижению уровня инвалидизации. Взаимодействие с Управлением Федеральной службы исполнения наказаний по Республике Тыва в части оказания медицинской помощи больным туберкулезом позволит улучшить качество и спектр медицинских услуг для больных туберкулезом, содержащихся в местах лишения свободы. Увеличение мест в санаторных группах детских садов и открытие санаторных групп в детских садах в кожуунах, урегулирование нормативно-правовых актов санаторно-лесных школ республики в соответствии с федеральными нормативно-правовыми актами будет способствовать предупреждению инфицирования и заболевания туберкулезом среди детей из групп риска;

2) меры по укреплению материально-технической базы противотуберкулезной службы с общим объемом финансирования в размере 4 306 870,21 тыс. рублей.

Приобретение передвижных $\Phi\Gamma$ -установок на базе KAMA3 в количестве 2 шт. с автономным электрогенератором позволит проводить $\Phi\Gamma$ -обследование населения труднодоступных кожуунов республики, выявлять туберкулез на ранних стадиях развития.

В 2012 году были приобретены ПЦР анализатор GeneXpert и бактериологический анализатор «BACTEC MGIT 320», их износ в настоящее время составляет 100 процентов.

Оснащение бактериологической лаборатории полуавтоматическим комплексом ПЦР позволит увеличить спектр лекарственной чувствительности к противотуберкулезным препаратам в течение короткого времени (в течение 3 часов можно получить 48 анализов). Так, в настоящее время в бактериологической лаборатории функционирует ПЦР-анализатор GeneXpert MTB/RIF, который отрабатывает в день до 12 анализов с определением устойчивости к рифампицину.

Дополнительное приобретение бактериологического анализатора «BACTEC MGIT 320» позволит определять возбудитель туберкулеза ускоренными методами в течение 3-4 недель вместо классического метода (2-3 месяца), данный метод является «золотым стандартом» бактериологического метода. Бактериологическая лаборатория оснащена анализатором «BACTEC MGIT 320» с 2014 года, в год проводится от

1000 до 1200 исследований, в том числе на определение теста лекарственной чувствительности – до 450 тестов, что для региона является недостаточным.

Строительство нового здания туберкулезной больницы, оснащенной современным медицинским оборудованием, позволит оказывать специализированную медицинскую помощь больным туберкулезом.

Капитальный ремонт взрослого отделения филиала противотуберкулезного диспансера в Барун-Хемчикском кожууне улучшит условия пребывания больных туберкулезом в филиале и повысит качество оказываемой им помощи.

Приобретение медицинского оборудования для противотуберкулезного диспансера и его филиалов позволит расширить спектр оказываемых медицинских услуг, оснащенность медицинским оборудованием будет приведена в соответствие со стандартом оснащения, предусмотренным Порядком оказания медицинской помощи больным туберкулезом, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 932н;

3) подготовка, переподготовка и повышение квалификации врачебных кадров противотуберкулезной службы с общим объемом финансирования в размере 12 228,3 тыс. рублей.

Мероприятие предусматривает стажировку на рабочем месте специалистов противотуберкулезной службы в ведущих федеральных клиниках гг. Москвы, Санкт-Петербурга, Новосибирска, Казани. Организация выездов врачей противотуберкулезной службы республики в регионы Сибирского федерального округа, гг. Санкт-Петербург, Москву, Омск будет способствовать обмену опытом, расширению знаний и навыков наряду с организацией и проведением обучающих семинаров для работников медицинских организаций общей лечебной сети и для врачей-фтизиатров стационарного и амбулаторного звена по вопросам лечения больных туберкулезом в соответствии с клиническими рекомендациями;

4) повышение эффективности оказания специализированной медицинской помощи больным туберкулезом с общим объемом финансирования в размере 131 393,09 тыс. рублей.

Повышение эффективности оказания специализированной медицинской помощи больным туберкулезом, в том числе обеспечение противотуберкулезными препаратами резервного ряда для лечения туберкулеза с МЛУ и ШЛУ и приобретение расходных материалов для микробиологических, в том числе молекулярно-генетических исследований, позволит снизить показатели смертности, заболеваемости и повысить эффективность лечения больных туберкулезом.

Обеспечение противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий в очагах туберкулезной инфекции, проведение заключительной дезинфекции позволит продолжить работу по оздоровлению бакочагов в целях предотвращения распространения туберкулеза среди населения.

Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи больным туберкулезом с распространенными деструктивными формами, в том числе с МЛУ и ШЛУ, на базе ФГБУ «НМИЦ ФПИ»;

5) проведение санитарно-профилактической работы с общим объемом финансирования в размере 880,0 тыс. рублей.

Предусмотрено проведение профилактических мероприятий, включающих опубликование статей по вопросам профилактики туберкулеза в республиканских и муниципальных средствах массовой информации, изготовление баннеров и показ видеороликов по вопросам раннего выявления и профилактики туберкулеза, выступления врачей-фтизиатров в средствах массовой информации, на телевидении.

Основные мероприятия Программы приведены в приложении № 1 к настоящей Программе.

IV. Обоснование финансовых и материальных затрат

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

Общий объем финансирования Программы составляет 4 472 830,54 тыс. рублей, в том числе:

средства федерального бюджета – 4 200 342,49 тыс. рублей;

средства республиканского бюджета Республики Тыва $-249\ 162,\!53$ тыс. рублей;

средства муниципального бюджета Республики Тыва -20~378,94 тыс. рублей; внебюджетные средства -2~946,58 тыс. 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, федерального бюджета и внебюджетных источников.

V. Трудовые ресурсы

На 1 января 2022 г. всего в системе противотуберкулезной службы республики работают 44 врача-фтизиатра (2021 г. -49; 2020 г. -51; 2019 г. -54).

На 1 января 2022 г. в ГБУЗ Республики Тыва «Противотуберкулезный диспансер» (вместе с филиалами) работают 67 врачей, что в сравнении с прошлым годом меньше на 1 человека, из них: фтизиатр -38, хирург -5, из них торакальный хирург -2, анестезиолог-реаниматолог -2, бактериолог -3, врач клинической лабораторной диагностики -1, врач-статист -2, рентгенолог -5, стоматолог -1, терапевт -2, врач-эпидемиолог -2, провизор -3, из них организатор здравоохранения -3. 16 врачей-фтизиатров имеют квалификационные категории (43,3 процента), в том числе аттестованы на высшую квалификационную категорию -10 (26,3 процента), на первую -3 (7,9 процента), на вторую -4 (7,9 процента).

Несмотря на активное привлечение молодых кадров в кожуунное звено, в настоящее время не обеспечены фтизиатрами 9 кожуунов республики (Монгун-Тайгинский, Бай-Тайгинский, Чаа-Хольский, Тес-Хемский, Эрзинский, Тере-Хольский, Чеди-Хольский, Тандинский, Каа-Хемский). Из них в восьми кожуунах, где нет вра-

чей-фтизиатров, работают фтизиатры-совместители (Монгун-Тайгинский, Бай-Тай-гинский, Тес-Хемский, Эрзинский, Чеди-Хольский, Тандинский, Каа-Хемский, Чаа-Хольский).

В результате реализации Программы рабочими местами будут обеспечены врачи-фтизиатры Бай-Тайгинского, Чеди-Хольского, Тес-Хемского, Барун-Хемчикского, Тандинского кожуунов, при этом ожидается приток других медицинских кадров и прекращение оттока врачей из республики.

При строительстве республиканской туберкулезной больницы специализированная медицинская помощь будет оказываться в стационарных условиях фтизиатрами при централизации коечного фонда туберкулезных отделений центральных кожуунных больниц в соответствии со штатными единицами:

ГБУЗ Республики Тыва «Каа-Хемская ЦКБ» — 0,25 штатной единицы врачафтизиатра, 2,25 штатной единицы среднего медицинского персонала, 1,0 штатной единицы младшего медицинского персонала;

ГБУЗ Республики Тыва «Чеди-Хольская ЦКБ» – 0,25 штатной единицы врачафтизиатра, 2,25 штатной единицы среднего медицинского персонала, 1,0 штатной единицы младшего медицинского персонала;

ГБУЗ Республики Тыва «Тес-Хемская ЦКБ» — 0,25 штатной единицы врачафтизиатра, 2,5 штатной единицы среднего медицинского персонала, 1,25 штатной единицы младшего медицинского персонала;

ГБУЗ Республики Тыва «Эрзинская ЦКБ» — 0,25 штатной единицы врача-фтизиатра, 2,0 штатной единицы среднего медицинского персонала, 1,0 штатной единицы младшего медицинского персонала;

ГБУЗ Республики Тыва «Тоджинская ЦКБ» -0.25 штатной единицы врача-фтизиатра, 1.5 штатной единицы среднего медицинского персонала, 0.75 штатной единицы младшего медицинского персонала;

ГБУЗ Республики Тыва «Монгун-Тайгинская ЦКБ» — 0,5 штатной единицы среднего медицинского персонала, 0,25 штатной единицы младшего медицинского персонала;

ГБУЗ Республики Тыва «Улуг-Хемский ММЦ» — 0.25 штатной единицы врачафтизиатра, 1.75 штатной единицы среднего медицинского персонала, 0.75 штатной единицы младшего медицинского персонала.

Всего профильных коек: 55 (взрослых).

На базе ГБУЗ Республики Тыва «Улуг-Хемский ММЦ», «Дзун-Хемчикский ММЦ» организованы койки для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

VI. Механизм реализации Программы

Заказчик Программы – Министерство здравоохранения Республики Тыва координирует деятельность соисполнителей и участников Программы, направленную на эффективное использование ассигнований и выполнение намеченных мероприятий, совместно с соисполнителями формирует бюджетную заявку, которую ежегодно

представляет в Министерство экономического развития и промышленности Республики Тыва и Министерство финансов Республики Тыва для включения в бюджет на очередной финансовый год.

Основным исполнителем Программы выступает Министерство здравоохранения Республики Тыва.

Соисполнители Программы – Министерство строительства Республики Тыва, Министерство финансов Республики Тыва, Министерство юстиции Республики Тыва, Министерство образования Республики Тыва.

Участники Программы — Управление Роспотребнадзора по Республике Тыва (по согласованию), ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Тыва» (по согласованию), Министерство цифрового развития Республики Тыва, Министерство внутренних дел по Республике Тыва (по согласованию), Управление Федеральной службы судебных приставов по Республике Тыва (по согласованию), Министерство сельского хозяйства и продовольствия Республики Тыва, Министерство культуры и туризма Республики Тыва, Министерство труда и социальной политики Республики Тыва, Управление Федеральной службы исполнения наказаний Российской Федерации по Республике Тыва (по согласованию), органы местного самоуправления муниципальных районов и городских округов (по согласованию).

Реализация Программы осуществляется путем выполнения мероприятий, предусмотренных Программой. Ответственным за реализацию Программы является Министерство здравоохранения Республики Тыва, которое с учетом выделяемых финансовых средств ежегодно уточняет целевые индикаторы и показатели реализации Программы, затраты на программные мероприятия, механизм 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 порядке.

В целях привлечения средств федерального бюджета заказчик Программы осуществляет взаимодействие с соответствующими федеральными органами исполнительной власти, в том числе получение информации о порядке привлечения средств федерального бюджета, подготовку заявок, соглашений, отчетов. Финансирование Программы за счет средств республиканского бюджета Республики Тыва в соответствии с утвержденными ассигнованиями на соответствующий финансовый год осуществляется заказчиком Программы на основании заключаемых договоров и соглашений в соответствии с действующим законодательством. Объемы финансирования Программы из республиканского бюджета Республики Тыва подлежат ежегодному уточнению в пределах средств, предусмотренных законом о республиканском бюджете на очередной финансовый год и плановый период. Объем финансирования мероприятий по укреплению материально-технической базы противотуберкулезной службы Республики Тыва, включающих приобретение медицинского оборудования, определяется в установленном Программой порядке. Формирование и уточнение мероприятий по укреплению материально-технической базы противотуберкулезной службы планируется осуществлять ежегодно в соответствии со сроками формирования проекта бюджета Республики Тыва на очередной финансовый год.

VII. Оценка социально-экономической эффективности и экологических последствий от реализации Программы

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

Текущий контроль и управление Программой осуществляет Министерство здравоохранения Республики Тыва 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 установленными Программой значениями. Результаты реализации Программы будут определяться достижением основных целевых показателей (индикаторов) согласно приложению № 2 к настоящей Программе.

Министерство здравоохранения Республики Тыва 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 Министерство здравоохранения Республики Тыва 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 предполагают решение приоритетных задач: повышение доступности и качества оказания специализированной медицинской помощи в Республике Тыва за счет улучшения материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных и амбулаторных условиях, в том числе на дому, в условиях дневного стационара, 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 мероприятий Программы предполагается:

повышение доступности и качества оказания специализированной медицинской помощи в Республике Тыва;

улучшение материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «фтизиатрия».

Исполнение комплексных мероприятий региональной Программы повлияет на демографическое состояние с ростом социального уровня населения республики и позволит достичь к 2025 году следующих результатов:

снижение показателя смертности от туберкулеза до 11,5 случая на 100 тыс. населения в 2025 г. (в абсолютных числах предполагается снижение смертности у 74 больных, с 112 человек в 2022 г. до 38 в 2025 г.);

улучшение показателей эффективности лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ до 80 процентов в 2025 г. (увеличение доли клинического излечения с 55 до 80 процентов или с 247 в 2022 г. до 428 в 2025 г.);

увеличение охвата профилактическими осмотрами населения на туберкулез до 90 процентов;

увеличение охвата профилактическим осмотрами детей в 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 Республики Тыва и увеличении продолжительности активной жизни населения Республики Тыва.

Оценка рисков в ходе реализации Программы

Выполнению поставленных в Программе задач могут помешать риски, сложившиеся 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) природные и техногенные катастрофы;
- 4) 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;
 - 3) увеличение сроков выполнения отдельных мероприятий 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 Программы 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:

$$CД_{\rm ип} = 3\Pi_{\rm ипф} / 3\Pi_{\rm ипп}$$
,

где:

 $C\mathcal{L}_{\text{ип}}$ – степень достижения планового значения показателя (индикатора) Программы;

 $3\Pi_{\text{ип}\varphi}$ — значение каждого показателя (индикатора) Программы, фактически достигнутое на конец отчетного периода;

 $3\Pi_{\text{ипп}}$ – плановое значение показателя (индикатора), утвержденное Программой.

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

«Достигнут» – если значение СД_{ип} составляет 1;

«Частично достигнут» – если значение СД $_{\rm ип}$ составляет от 0,6 до 1;

«Не достигнут» – если значение СД $_{\rm ип}$ составляет менее 0,6.

Эффективность реализации Программы в целом определяется по формуле:

$$CД\Pi = (\sum CД_{и\Pi} / N) \times 100 \%,$$

где:

СДп – коэффициент достижения показателей (индикаторов) Программы;

 $CД_{ип}$ – степень достижения планового значения показателя (индикатора) Программы;

N-число показателей (индикаторов) Программы.

Программа считается реализуемой с высоким уровнем эффективности, если показатели оценены положительно в интервале от 90 до 100 процентов («Достигнут»).

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 (индикаторы) оценены менее 80 процентов («Не достигнут»).

Приложение № 1 к региональной программе Республики Тыва «О дополнительных мерах по борьбе с туберкулезом в Республике Тыва на 2022-2025 годы»

П Л А Н основных мероприятий региональной программы Республики Тыва «О дополнительных мерах по борьбе с туберкулезом в Республике Тыва на 2022-2025 годы»

Наименование мероприятия	Сроки ре	ализации	Ответственные за	Ожидаемый результат
	начало	окончание	исполнение	(достижение целевых показателей)
1	2	3	4	5
	1. Орган	изационно-мет	одические мероприятия	I
1.1. Проведение заседаний Межведомствен-	1 июня	31 декабря	Министерство здра-	координация деятельности органов государствен-
ной комиссии по борьбе с туберкулезом при	2022 г.	2025 г.	воохранения Респуб-	ной власти Республики Тыва и органов местного са-
Правительстве Республики Тыва			лики Тыва,	моуправления в сфере профилактики борьбы с ту-
			Управление Роспо-	беркулезом.
			требнадзора по Рес-	Целевые показатели:
			публике Тыва (по со-	I квартал:
			гласованию),	охват профосмотрами взрослых – 20,0 процентов;
			ФБУЗ «Центр гиги-	охват профосмотрами детей – 22,0 процента;
			ены и эпидемиоло-	эффективность лечения больных туберкулезом с
			гии в Республике	МЛУ и ШЛУ – 15,0 процентов;
			Тыва» (по согласова-	смертность от туберкулеза:
			нию),	2022 г. – 25,4 на 100 тыс. населения;
			Министерство обра-	2023 г. – 21,7 на 100 тыс. населения;
			зования Республики	2024 г. – 13,3 на 100 тыс. населения;
			Тыва, Министерство	2025 г. – 7,2 на 100 тыс. населения;
			труда и социальной	

Политики Республика Тыва, Министерство внутрепциях дел по Республике Тыва (по согласованию), Управление Федеральной ситужбы исполисиви внаказаций России по Республике Тыва (по согласованию) Республике Тыва (по согласования) Республике Тыва (по согласования) Республике Тыва (по согласования) Республике Тыва (по согласование) Республике Тыва (по согласование) Республике Тыва (по согласование) Республике Тыва (по согласования) Республик	1	2	1 2	1	
окват профосмотрами взрослых – 40,0 процентов; окват профосмотрами детей – 44,0 процентов; окват профосмотрами детей – 44,0 процентов; окват профосмотрами детей – 44,0 процента; окват профосмотрами детей – 44,0 процента; окват профосмотрами детей – 50,1 процентов; окват профосмотрами детей – 50,1 процентов; ократ нию) окват профосмотрами детей – 50,1 процентов; ократ профосмотрами детей – 66,0 процентов; окват профосмотрами детей – 66,0 процентов; ократ профосмотрами детей – 80,0 процентов; ократ профосмотрами детей – 40,0 процентов; ократ профосмотрами взрослых – 40,0 проц	1	2	3	4	5
окват профосмотрами детей — 44,0 процента; эффективность лечения больных туберкулезом с млу и шлу и шлу — 25,0 процента; ократность от туберкулеза: 2022 г. — 29,1 на 100 тыс. населения; 2024 г. — 15,7 на 100 тыс. населения; 2025 г. — 9,1 па 100 тыс. населения; 2025 г. — 1,6,5 на 100 тыс. населения; 2023 г. — 23,6 на 100 тыс. населения; 2023 г. — 25,4 на 100 тыс. населения; 2025 г. — 10,0 на 100 тыс. населения; 2025 г. — 10,0 на 100 тыс. населения; 2027 г. — 20,0 на 100 тыс. населения; 2027 г. — 11,5 на 100 тыс. населения				_	_ *
Республике Тыва (по согласованию), Управление Федеральной службы исполнения наказаний России по Республике Тыва (по согласованию) (по тыс. населения; 2023 г. – 23, 1 на 100 тыс. населения; 2024 г. – 15, 7 на 100 тыс. населения; 2025 г. – 9,1 на 100 тыс. населения; 2025 г. – 22,0 на 100 тыс. населения; 2023 г. – 25,4 на 100 тыс. населения; 2023 г. – 25,4 на 100 тыс. населения; 2024 г. – 16,5 на 100 тыс. населения; 2025 г. – 10,0 на 100 тыс. населения; 2025 г. – 10,0 на 100 тыс. населения; 2025 г. – 3,0 на 100 тыс. населения; 2027 г. – 34,0 на 100 тыс. населения; 2023 г. – 27,0 на 100 тыс. населения; 2025 г. – 11,5 та 100 тыс. населения; 202				1	
согласовашно), Управление Федеральной службы исполнения наказаний России по Республике Тыва (по согласованию) МЛУ и ШЛУ — 25,0 процентов; смертность от туберкулеза: 2022 г. — 23,6 на 100 тыс. населения; 2023 г. — 23,6 на 100 тыс. населения; 2025 г. — 9,1 на 100 тыс. населения; Ш квартал: охват профосмотрами взрослых — 60,0 процентов; охват профосмотрами детей — 66,0 процентов; охват профосмотрами детей — 84,0 процентов; 2023 г. — 25,4 на 100 тыс. населения; 2024 г. — 16,5 на 100 тыс. населения; 2025 г. — 10,0 на 100 тыс. населения; 1V квартал: охват профосмотрами детей — 88,0 процентов; охват профосмотрами детей — 88,0 процентов; охват профосмотрами детей — 88,0 процентов; оффективность от туберкулеза: 2022 г. — 34,0 на 100 тыс. населения; 2023 г. — 27,0 на 100 тыс. населения; 2025 г. — 11,5 на 100 тыс. населения;					
Управление Федеральной службы исполнения наказаний России по Республике Тыва (по согласованию) Мино) Тыва (по согласованию) Нино) Тыва (по согласованию) Мино Настрофосмотрами варослых — 60,0 процентов; охват профосмотрами детей — 66,0 процентов; охрат профосмотрами детей — 68,0 процентов; охрат профосмотрами детей — 88,0 процентов; охват профосмотрами детей — 88,0 процентов; оффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ — 55,0 процентов; оффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ — 55,0 процентов; оффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ — 55,0 процентов; оффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и шЛо тыс. населения; 2023 г. — 27,0 па 100 тыс. населения; 2023 г. — 27,0 па 100 тыс. населения; 2024 г. — 19,6 на 100 тыс. населения; 2025 г. — 11,5 на 100 тыс. населения; 2025 г. — 11,5 на 100 тыс. населения.				`	* * * *
ральной службы неполнения наказаний России по Республике Тыва (по согласованию) 100 на профосмотрами взрослых — 60,0 процентов; охват профосмотрами детей — 66,0 процентов; охват профосмотрами детей — 68,0 профосмотрами детей — 68,0 профосмотрами детей — 68,0 профосмотрами детей — 68,				/ *	
полнения наказаний России по Республике Тыва (по согласованию) Пик вартал: охват профосмотрами взрослых – 60,0 процентов; охват профосмотрами детей – 66,0 процентов; охват профосмотрами детей – 68,0 процентов; смертность от туберкулеза: 2022 г. – 32,0 на 100 тыс. населения; 2023 г. – 25,4 на 100 тыс. населения; 2024 г. – 16,5 на 100 тыс. населения; 2025 г. – 10,0 на 100 тыс. населения; 1V квартал: охват профосмотрами взрослых – 80,0 процентов; охват профосмотрами детей – 88,0 процентов; охват профосмотрами детей – 88,0 процентов; омат профосмотрами детей – 55,0 процентов; омат профосмотрами детей – 55,0 процентов; смертность от туберкулеза: 2022 г. – 34,0 на 100 тыс. населения; 2023 г. – 27,0 на 100 тыс. населения; 2024 г. – 19,0 на 100 тыс. населения; 2025 г. – 11,5 на 100 тыс. населения;					1
России по Республике Тыва (по согласованию) Тыва (по согласованию) Пиквартал: охват профосмотрами взрослых – 60,0 процентов; охват профосмотрами детей – 66,0 процентов; оффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ – 40,0 процентов; смертность от туберкулеза: 2022 г. – 32,0 на 100 тыс. населения; 2023 г. – 25,4 на 100 тыс. населения; 2024 г. – 16,5 на 100 тыс. населения; 2025 г. – 10,0 на 100 тыс. населения; 11 квартал: охват профосмотрами детей – 88,0 процентов; охват профосмотрами детей				1-	
Тыва (по согласованию) Пи квартал: охват профосмотрами взрослых — 60,0 процентов; охват профосмотрами детей — 66,0 процентов; оффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ — 40,0 процентов; смертность от туберкулеза: 2022 г. — 32,0 на 100 тыс. населения; 2023 г. — 25,4 на 100 тыс. населения; 2024 г. — 16,5 на 100 тыс. населения; 2025 г. — 10,0 на 100 тыс. населения; IV квартал: охват профосмотрами детей — 88,0 процентов; охват профосмотрами дет				полнения наказаний	2023 г. – 23,6 на 100 тыс. населения;
Нию) Ш квартал: охват профосмотрами взрослых − 60,0 процентов; охват профосмотрами детей − 66,0 процентов; зффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ − 40,0 процентов; смертность от туберкулеза: 2022 г. − 32,0 на 100 тыс. населения; 2023 г. − 25,4 на 100 тыс. населения; 2024 г. − 16,5 на 100 тыс. населения; 2025 г. − 10,0 на 100 тыс. населения; IV квартал: охват профосмотрами взрослых − 80,0 процентов; охват профосмотрами детей − 88,0 процентов; охват профосмотрами детей − 88,0 процентов; омративность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ − 55,0 процентов; смертность от туберкулеза: 2022 г. − 34,0 на 100 тыс. населения; 2023 г. − 27,0 на 100 тыс. населения; 2024 г. − 19,0 на 100 тыс. населения; 2024 г. − 19,0 на 100 тыс. населения;				России по Республике	2024 г. – 15,7 на 100 тыс. населения;
охват профосмотрами взрослых — 60,0 процентов; охват профосмотрами детей — 66,0 процентов; эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ — 40,0 процентов; смертность от туберкулеза: 2022 г. — 32,0 на 100 тыс. населения; 2023 г. — 25,4 на 100 тыс. населения; 2024 г. — 16,5 на 100 тыс. населения; 2025 г. — 10,0 на 100 тыс. населения; 1V квартал: охват профосмотрами взрослых — 80,0 процентов; охват профосмотрами детей — 88,0 процентов; эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ — 55,0 процентов; смертность от туберкулеза: 2022 г. — 34,0 на 100 тыс. населения; 2023 г. — 27,0 на 100 тыс. населения; 2024 г. — 19,0 на 100 тыс. населения; 2024 г. — 19,0 на 100 тыс. населения; 2025 г. — 11,5 на 100 тыс. населения.				Тыва (по согласова-	2025 г. – 9,1 на 100 тыс. населения;
охват профосмотрами детей — 66,0 процентов; эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ — 40,0 процентов; смертность от туберкулеза: 2022 г. — 32,0 на 100 тыс. населения; 2023 г. — 25,4 на 100 тыс. населения; 2024 г. — 16,5 на 100 тыс. населения; 2025 г. — 10,0 на 100 тыс. населения; IV квартал: охват профосмотрами взрослых — 80,0 процентов; охват профосмотрами детей — 88,0 процентов; эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ — 55,0 процентов; смертность от туберкулеза: 2022 г. — 34,0 на 100 тыс. населения; 2023 г. — 27,0 на 100 тыс. населения; 2024 г. — 19,0 па 100 тыс. населения; 2024 г. — 19,0 па 100 тыс. населения; 2025 г. — 11,5 на 100 тыс. населения;				нию)	III квартал:
эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ – 40,0 процентов; смертность от туберкулеза: 2022 г. – 32,0 на 100 тыс. населения; 2023 г. – 25,4 на 100 тыс. населения; 2024 г. – 16,5 на 100 тыс. населения; 2025 г. – 10,0 на 100 тыс. населения; IV квартал: охват профосмотрами взрослых – 80,0 процентов; охват профосмотрами детей – 88,0 процентов; эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ – 55,0 процентов; смертность от туберкулеза: 2022 г. – 34,0 на 100 тыс. населения; 2023 г. – 27,0 на 100 тыс. населения; 2024 г. – 19,0 на 100 тыс. населения; 2024 г. – 19,0 на 100 тыс. населения; 2025 г. – 11,5 на 100 тыс. населения.					охват профосмотрами взрослых – 60,0 процентов;
МЛУ и ШЛУ – 40,0 процентов; смертность от туберкулеза: 2022 г. – 32,0 на 100 тыс. населения; 2023 г. – 25,4 на 100 тыс. населения; 2024 г. – 16,5 на 100 тыс. населения; 2025 г. – 10,0 на 100 тыс. населения; 1V квартал: охват профосмотрами взрослых – 80,0 процентов; охват профосмотрами детей – 88,0 процентов; охват профосмотрами детей – 88,0 процентов; эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ – 55,0 процентов; смертность от туберкулеза: 2022 г. – 34,0 на 100 тыс. населения; 2023 г. – 27,0 на 100 тыс. населения; 2024 г. – 19,0 на 100 тыс. населения; 2025 г. – 11,5 на 100 тыс. населения.					охват профосмотрами детей – 66,0 процентов;
смертность от туберкулеза: 2022 г. – 32,0 на 100 тыс. населения; 2023 г. – 25,4 на 100 тыс. населения; 2024 г. – 16,5 на 100 тыс. населения; 2025 г. – 10,0 на 100 тыс. населения; 1V квартал: охват профосмотрами взрослых – 80,0 процентов; охват профосмотрами детей – 88,0 процентов; охват профосмотрами детей – 88,0 процентов; эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ – 55,0 процентов; смертность от туберкулеза: 2022 г. – 34,0 на 100 тыс. населения; 2023 г. – 27,0 на 100 тыс. населения; 2024 г. – 19,0 на 100 тыс. населения; 2025 г. – 11,5 на 100 тыс. населения.					эффективность лечения больных туберкулезом с
2022 г. – 32,0 на 100 тыс. населения; 2023 г. – 25,4 на 100 тыс. населения; 2024 г. – 16,5 на 100 тыс. населения; 2025 г. – 10,0 на 100 тыс. населения; IV квартал: охват профосмотрами взрослых – 80,0 процентов; охват профосмотрами детей – 88,0 процентов; охват профосмотрь лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ – 55,0 процентов; смертность от туберкулеза: 2022 г. – 34,0 на 100 тыс. населения; 2023 г. – 27,0 на 100 тыс. населения; 2024 г. – 19,0 на 100 тыс. населения; 2025 г. – 11,5 на 100 тыс. населения.					МЛУ и ШЛУ – 40,0 процентов;
2023 г. – 25,4 на 100 тыс. населения; 2024 г. – 16,5 на 100 тыс. населения; 2025 г. – 10,0 на 100 тыс. населения; IV квартал: охват профосмотрами взрослых – 80,0 процентов; охват профосмотрами детей – 88,0 процентов; эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ – 55,0 процентов; смертность от туберкулеза: 2022 г. – 34,0 на 100 тыс. населения; 2023 г. – 27,0 на 100 тыс. населения; 2024 г. – 19,0 на 100 тыс. населения; 2025 г. – 11,5 на 100 тыс. населения.					смертность от туберкулеза:
2024 г. – 16,5 на 100 тыс. населения; 2025 г. – 10,0 на 100 тыс. населения; IV квартал: охват профосмотрами взрослых – 80,0 процентов; охват профосмотрами детей – 88,0 процентов; эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ – 55,0 процентов; смертность от туберкулеза: 2022 г. – 34,0 на 100 тыс. населения; 2023 г. – 27,0 на 100 тыс. населения; 2024 г. – 19,0 на 100 тыс. населения; 2025 г. – 11,5 на 100 тыс. населения.					2022 г. – 32,0 на 100 тыс. населения;
2025 г. – 10,0 на 100 тыс. населения; IV квартал: охват профосмотрами взрослых — 80,0 процентов; охват профосмотрами детей — 88,0 процентов; оффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ — 55,0 процентов; смертность от туберкулеза: 2022 г. — 34,0 на 100 тыс. населения; 2023 г. — 27,0 на 100 тыс. населения; 2024 г. — 19,0 на 100 тыс. населения; 2025 г. — 11,5 на 100 тыс. населения.					2023 г. – 25,4 на 100 тыс. населения;
IV квартал: охват профосмотрами взрослых — 80,0 процентов; охват профосмотрами детей — 88,0 процентов; охват профосмотрами детей — 88,0 процентов; оффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ — 55,0 процентов; смертность от туберкулеза: 2022 г. — 34,0 на 100 тыс. населения; 2023 г. — 27,0 на 100 тыс. населения; 2024 г. — 19,0 на 100 тыс. населения; 2025 г. — 11,5 на 100 тыс. населения.					2024 г. – 16,5 на 100 тыс. населения;
охват профосмотрами взрослых — 80,0 процентов; охват профосмотрами детей — 88,0 процентов; эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ — 55,0 процентов; смертность от туберкулеза: 2022 г. — 34,0 на 100 тыс. населения; 2023 г. — 27,0 на 100 тыс. населения; 2024 г. — 19,0 на 100 тыс. населения; 2025 г. — 11,5 на 100 тыс. населения.					2025 г. – 10,0 на 100 тыс. населения;
охват профосмотрами детей — 88,0 процентов; эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ — 55,0 процентов; смертность от туберкулеза: 2022 г. — 34,0 на 100 тыс. населения; 2023 г. — 27,0 на 100 тыс. населения; 2024 г. — 19,0 на 100 тыс. населения; 2025 г. — 11,5 на 100 тыс. населения.					IV квартал:
охват профосмотрами детей — 88,0 процентов; эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ — 55,0 процентов; смертность от туберкулеза: 2022 г. — 34,0 на 100 тыс. населения; 2023 г. — 27,0 на 100 тыс. населения; 2024 г. — 19,0 на 100 тыс. населения; 2025 г. — 11,5 на 100 тыс. населения.					охват профосмотрами взрослых – 80,0 процентов;
эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ – 55,0 процентов; смертность от туберкулеза: 2022 г. – 34,0 на 100 тыс. населения; 2023 г. – 27,0 на 100 тыс. населения; 2024 г. – 19,0 на 100 тыс. населения; 2025 г. – 11,5 на 100 тыс. населения.					
МЛУ и ШЛУ – 55,0 процентов; смертность от туберкулеза: 2022 г. – 34,0 на 100 тыс. населения; 2023 г. – 27,0 на 100 тыс. населения; 2024 г. – 19,0 на 100 тыс. населения; 2025 г. – 11,5 на 100 тыс. населения.					
смертность от туберкулеза: 2022 г. – 34,0 на 100 тыс. населения; 2023 г. – 27,0 на 100 тыс. населения; 2024 г. – 19,0 на 100 тыс. населения; 2025 г. – 11,5 на 100 тыс. населения.					
2022 г. – 34,0 на 100 тыс. населения; 2023 г. – 27,0 на 100 тыс. населения; 2024 г. – 19,0 на 100 тыс. населения; 2025 г. – 11,5 на 100 тыс. населения.					1
2023 г. – 27,0 на 100 тыс. населения; 2024 г. – 19,0 на 100 тыс. населения; 2025 г. – 11,5 на 100 тыс. населения.					1
2024 г. – 19,0 на 100 тыс. населения; 2025 г. – 11,5 на 100 тыс. населения.					
2025 г. – 11,5 на 100 тыс. населения.					
Срок: ежеквартально					Срок: ежеквартально

1	2	3	4	5
1.2. Разработка и утверждение муниципальных	1 июня	1 августа	органы местного са-	межведомственный подход к решению задач по
программ по борьбе с туберкулезом на 2022-	2022 г.	2022 г.	моуправления (по со-	борьбе с туберкулезом и повышение ответственно-
2025 годы			гласованию)	сти муниципальных и административных органов
				власти.
				Целевые индикаторы для каждого муниципального
				образования будут доведены индивидуально.
				Срок: после принятия региональной программы в
				течение 60 календарных дней
1.3. Актуализация нормативно-правовой базы	1 июня	31 декабря	Министерство здра-	совершенствование нормативно-правовой базы,
фтизиатрической службы республики в соот-	2022 г.	2025 г.	воохранения Респуб-	приведение в соответствие с федеральными норма-
ветствии с федеральными нормативно-право-			лики Тыва	тивно-правовыми актами.
выми актами				Срок: постоянно
1.4. Организация и проведение межрегиональ-	1 июня	1 августа	Министерство здра-	обмен опытом и оказание научно-методической по-
ной научно-практической конференции с уча-	2023 г.	2023 г.	воохранения Респуб-	мощи противотуберкулезной службе республики в
стием ведущих специалистов научно-исследо-			лики Тыва	начале реализации региональной программы в 2023
вательского института туберкулеза по актуаль-	1 июня	1 августа		году и подведение итогов реализации региональной
ным вопросам борьбы с туберкулезом в Рес-	2025 г.	2025 г.		программы в 2025 году.
публике Тыва				Срок: 2023 и 2025 годы
1.5. Проведение научно-исследовательской ра-	1 мая	31 декабря	Министерство здра-	внедрение в клиническую практику фармакогенети-
боты по фармакогенетическому исследованию	2022 г.	2025 г.	воохранения Респуб-	ческого тестирования для повышения эффективно-
распространённости полиморфных вариантов			лики Тыва	сти лечения, выбора противотуберкулезного лекар-
гена NAT2 и их ассоциации с параметрами				ственного препарата и его дозы для больных тубер-
безопасности противотуберкулезной лекар-				кулезом, что означает переход к персонифицирован-
ственной терапии в тувинской популяции				ной медицине.
				Срок: с 1 мая 2022 г. по 31 декабря 2025 г.
1.6. Организация мер по привлечению к про-	1 мая	31 декабря	Министерство внут-	уменьшение резервуара бациллярного ядра путем
хождению лечения больных туберкулезом,	2022 г.	2025 г.	ренних дел по Рес-	привлечения к лечению больных открытой формой
злостно уклоняющихся от лечения, в недобро-			публике Тыва (по со-	туберкулеза, злостно уклоняющихся от лечения, пу-
вольном порядке, в том числе с привлечением			гласованию),	тем усиления межведомственного взаимодействия с
судебных органов и Министерства внутренних			Управление Феде-	Министерством внутренних дел по Республике
дел по Республике Тыва			ральной службы су-	Тыва, в результате чего будут достигнуты следую-
			дебных приставов	щие результаты:
			России по Республике	Целевые показатели:

1	2	3	4	5
			Тыва (по согласова-	I квартал:
			нию), Министерство	количество рассмотренных в суде дел – 80 процен-
			здравоохранения Рес-	тов, из них:
			публики Тыва	привлечено к лечению в добровольном порядке – 50
				процентов;
				привлечено к лечению в недобровольном порядке –
				50 процентов;
				II квартал:
				количество рассмотренных в суде дел – 80 процен-
				тов, из них:
				привлечено к лечению в добровольном порядке – 50
				процентов;
				привлечено к лечению в недобровольном порядке –
				50 процентов;
				III квартал:
				количество рассмотренных в суде дел – 80 процен-
				тов, из них:
				привлечено к лечению в добровольном порядке – 50
				процентов;
				привлечено к лечению в недобровольном порядке –
				50 процентов;
				IV квартал:
				количество рассмотренных в суде дел – 80 процен-
				тов, из них:
				привлечено к лечению в добровольном порядке – 50
				процентов;
				привлечено к лечению в недобровольном порядке – 50 процентов.
				Срок: с 1 мая 2022 г. по 31 декабря 2025 г. (далее –
				постоянно)
1.7. Принятие мер социальной поддержки	1 мая	31 декабря	Министерство труда	социальная поддержка больных туберкулезом спо-
больных туберкулезом, в том числе в рамках	1 мая 2022 г.	2025 г.	и социальной поли-	собствует привлечению к лечению, повышению эф-
реализации губернаторских проектов	20221.	20231.	тики Республики	фективности лечения, снижению инвалидизации.
реализации г убернаторских проектов			тики геспуолики	фективности лечения, снижению инвалидизации.

1	2	3	4	5
			Тыва, Министерство сельского хозяйства и продовольствия Республики Тыва, органы местного самоуправления (по согласованию)	Целевые показатели: I квартал: эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ — 15,0 процентов; II квартал: эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ — 25,0 процентов; III квартал: эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ — 40,0 процентов; IV квартал: эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ — 55,0 процентов. Срок: постоянно
1.8. Взаимодействие с системой Управления ФСИН и МВД по Республике Тыва в части оказания медицинской помощи больным туберкулезом, содержащимся в местах лишения свободы	1 мая 2022 г.	31 декабря 2025 г.	Министерство здравоохранения Республики Тыва, Управление ФСИН России по Республике Тыва (по согласованию), Министерство внутренних дел России по Республике Тыва (по согласованию)	улучшено взаимодействие с ФСИН в части достоверного обмена информацией по больным туберкулезом, содержащимся в местах лишения свободы, после их освобождения и постановки на учет — взаимодействие с МВД по Республике Тыва в части обмена информацией по месту нахождения больных туберкулезом. Целевые показатели: удельный вес больных туберкулезом, в том числе с бактериовыделением, взятых на диспансерный учет в противотуберкулезном диспансере: в течение первого месяца после освобождения — 50 процентов; в течение 3 месяцев после освобождения — 25 процентов; в течение 6 месяцев после освобождения — 25 процентов. Срок: постоянно

1	2	3	4	5		
1.9. Поэтапное внедрение зонирования коеч-	1 января	31 декабря	Министерство здра-	эффективное использование имеющихся резервов:		
ного фонда противотуберкулезной службы	2023 г.	2025 г.	воохранения Респуб-	коечного фонда, кадрового потенциала, финансовых		
республики с маршрутизацией пациентов			лики Тыва	средств с учетом материально-технических и кадро-		
				вых возможностей.		
				Целевые показатели:		
				уменьшение удельного веса отрывов от лечения:		
				2022 г. – 30 процентов;		
				2023 г. – 20 процентов;		
				2024 г. – 10 процентов;		
				2025 г. – 3 процента		
1.10. Расширение мест в санаторных группах	1 января	31 декабря	Министерство обра-	предупреждение инфицирования и заболевания ту-		
детских садов в г. Кызыле (100 мест), Барун-	2023 г.	2025 г.	зования Республики	беркулезом среди детей из групп риска.		
Хемчикском (25 мест), Кызылском (25 мест)			Тыва, Министерство	Целевые показатели:		
кожуунах и открытие санаторных групп в дет-			здравоохранения Рес-	II квартал:		
ских садах в Тандинском (15 мест), Тере-			публики Тыва	охват профосмотрами детей – 44,0 процента;		
Хольском (10 мест) и Пий-Хемском (15 мест)				IV квартал:		
кожуунах				охват профосмотрами детей – 88,0 процентов.		
				Срок: один раз в полугодие		
1.11. Рассмотрение и урегулирование норма-	1 сентября	1 марта	Министерство обра-	предупреждение инфицирования и заболевания ту-		
тивно-правовых актов санаторно-лесных школ	2022 г.	2023 г.	зования Республики	беркулезом среди детей из групп риска.		
республики в соответствии с федеральными			Тыва, Министерство	Целевые показатели:		
нормативно-правовыми актами			здравоохранения Рес-	II квартал:		
			публики Тыва	охват профосмотрами детей – 44,0 процента;		
				IV квартал:		
				охват профосмотрами детей – 88,0 процентов.		
				Срок: один раз в полугодие		
2. Укрепление материально-технической базы противотуберкулезной службы						
2.1. Приобретение передвижных ФГ установок	1 сентября	31 декабря	Министерство финан-			
на базе шасси КАМАЗ в количестве 2 шт. с ав-	2024 г.	2024 г.	сов Республики Тыва,	шасси КАМАЗ позволит проводить ФГ-обследова-		
тономным электрогенератором	1 сентября	31 декабря	Министерство здра-	ние сельского населения труднодоступных кожуу-		
	2025 г.	2025 г.	воохранения Респуб-	нов республики в соответствии с приказом Мини-		
			лики Тыва	стерства здравоохранения Республики Тыва от 19		
				января 2022 г. № 52пр/22 «Об утверждении графика		

1	2	3	4	5
2.2. Оснащение бактериологической лаборатории медицинским оборудованием ПЦР в реальном времени, амплификатором детектирующим «НПО ДНК – технология»	1 марта 2023 г.	31 декабря 2023 г.	Министерство здравоохранения Республики Тыва	проведения флюорографического обследования сельского населения и заключительной дезинфекции бациллярных очагов Республики Тыва передвижными установками ГБУЗ Республики Тыва «Противотуберкулезный диспансер» на 2022 год», в результате чего улучшится раннее выявление туберкулеза. Целевые показатели: I квартал: охват профосмотрами взрослых — 20,0 процентов; II квартал: охват профосмотрами взрослых — 40,0 процентов; III квартал: охват профосмотрами взрослых — 60,0 процентов; IV квартал: охват профосмотрами взрослых — 80,0 процентов. Срок: 1 сентября 2024 г. — 31 декабря 2024 г., 1 сентября 2025 г. — 31 декабря 2025 г. неоспоримым преимуществом данного ПЦР-анализатора в том, что спектр определения лекарственной устойчивости не только к одному противотуберкулезному препарату (рифампицин), но и к изониазиду и фторхинолонам, то есть определение широкой лекарственной устойчивости в течение короткого времени (48 анализов за 3 часа). Целевые показатели: I квартал: эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ — 15,0 процентов (до 30 процентов); II квартал: эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ — 25,0 процентов (до 50 процентов); III квартал:

1	2	3	4	5
				эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ – 40,0 процентов (до 70 процентов); IV квартал: эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ – 55,0 процентов (до 80 процентов). Срок: 1 сентября 2023 г. – 31 декабря 2023 г.
2.3. Оснащение бактериологической лаборатории ГБУЗ Республики Тыва «Противотуберкулезный диспансер» бактериологическим анализатором «Вастес MGIT 320»	1 сентября 2022 г.	31 декабря 2022 г.	Министерство финансов Республики Тыва, Министерство здравоохранения Республики Тыва	определение возбудителя туберкулеза ускоренными методами в течение 3-4 недель вместо классического метода (2-3 месяца) является «золотым стандартом» микробиологического метода определения. Целевые показатели: І квартал: эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ — 15,0 процентов (до 30 процентов); ІІ квартал: эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ — 25,0 процентов (до 50 процентов); ІІ квартал: эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ — 40,0 процентов (до 70 процентов); ІV квартал: эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ — 40,0 процентов (до 70 процентов); ІV квартал: эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ — 55,0 процентов (до 80 процентов). Срок: 1 сентября 2022 г. — 31 декабря 2022 г.
2.4. Приобретение рентген-аппаратов в ГБУЗ Республики Тыва «Противотуберкулезный диспансер» в количестве 2 шт. на 3 рабочих места:			Министерство финан- сов Республики Тыва, Министерство здра- воохранения Респуб-	улучшение качества оказания медицинской помощи больным туберкулезом, разделение потоков пациентов на детей и взрослых. В настоящее время дети и подростки проходит рентген-томографическое об-
детский прием противотуберкулезного диспансера; филиал противотуберкулезного диспансера в Барун-Хемчикском кожууне	1 сентября 2023 г. 1 сентября 2025 г.	31 декабря 2023 г. 31 декабря 2025 г.	лики Тыва	следование в основном здании. Целевые показатели: дообследование после ФГ и рентген-обследования в первый месяц – 70 процентов, за 3 месяца – 30 про- центов.

1	2	3	4	5
				Срок: 1 сентября 2023 г. – 31 декабря 2023 г., 1 сентября 2025 г. – 31 декабря 2025 г.

1	2	3	4	5
2.5. Приобретение УЗИ аппарата в количестве	1 сентября	31 декабря	Министерство финан-	приведение оснащения медицинским оборудова-
1 шт. для филиала ГБУЗ Республики Тыва	2024 г.	2024 г.	сов Республики Тыва,	нием согласно приказу Министерства здравоохране-
«Противотуберкулезный диспансер» в Барун-			Министерство здра-	ния Российской Федерации от 15 ноября 2012 г.
Хемчикском кожууне			воохранения Респуб-	№ 932н «Об утверждении Порядка оказания меди-
			лики Тыва	цинской помощи больным туберкулезом» и улучше-
				ния качества оказания медицинской помощи боль-
				ным туберкулезом.
				Целевые показатели:
				I квартал:
				эффективность лечения больных туберкулезом с
				МЛУ и ШЛУ – 15,0 процентов;
				II квартал:
				эффективность лечения больных туберкулезом с
				МЛУ и ШЛУ – 25,0 процентов;
				III квартал:
				эффективность лечения больных туберкулезом с
				МЛУ и ШЛУ – 40,0 процентов;
				IV квартал:
				эффективность лечения больных туберкулезом с
				МЛУ и ШЛУ – 55,0 процентов.
				Срок: 1 сентября 2024 г. – 31 декабря 2024 г.
2.6. Приобретение оборудования для спелеоте-	1 сентября	31 декабря	Министерство финан-	приведение оснащения медицинским оборудова-
рапии для филиала ГБУЗ Республики Тыва	2025 г.	2025 г.	сов Республики Тыва,	нием согласно приказу Министерства здравоохране-
«Противотуберкулезный диспансер» в Тан-			Министерство здра-	ния Российской Федерации от 15 ноября 2012 г.
динском кожууне			воохранения Респуб-	№ 932н «Об утверждении Порядка оказания меди-
			лики Тыва	цинской помощи больным туберкулезом» и расши-

1	2	3	4	5
2.7. Приобретение гематологического анализатора в клинико-диагностическую лабораторию для филиала ГБУЗ Республики Тыва «Противотуберкулезный диспансер» в Тандинском кожууне	1 сентября 2023 г.	31 декабря 2023 г.	Министерство финансов Республики Тыва, Министерство здравоохранения Республики Тыва	рение спектра оказываемых медицинских услуг, путем профилактики хронизации болезней органов дыхания и улучшения функции дыхания. Целевые показатели: I квартал: охват химиопрофилактикой детей из групп риска — 30 процентов; II квартал: охват химиопрофилактикой детей из групп риска — 30 процентов; III квартал: охват химиопрофилактикой детей из групп риска — 30 процентов; IV квартал: охват химиопрофилактикой детей из групп риска — 30 процентов; IV квартал: охват химиопрофилактикой детей из групп риска — 40 процентов. Срок: постоянно приведение оснащения медицинским оборудованием согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 932н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом» и расширение спектра оказываемых медицинских услуг. Целевые показатели: I квартал: эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ — 15,0 процентов; II квартал: эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ — 25,0 процентов; III квартал: эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ — 25,0 процентов; III квартал:

1	2	2	4	5
1	2	3	4	5
				IV квартал:
				эффективность лечения больных туберкулезом с
				МЛУ и ШЛУ – 55,0 процентов.
				Срок: 1 сентября 2023 г. – 31 декабря 2023 г.
2.8. Строительство нового здания туберкулез-	1 сентября	31 декабря	Министерство строи-	строительство нового здания туберкулезной боль-
ной больницы	2022 г.	2025 г.	тельства Республики	ницы позволит оказывать специализированную ме-
			Тыва, Министерство	дицинскую помощь больным туберкулезом. Новое
			финансов Республики	здание туберкулезной больницы будет оснащено со-
			Тыва, Министерство	временным медицинским оборудованием, отвечать
			здравоохранения Рес-	всем требованиям санитарно-эпидемиологического
			публики Тыва	режима.
				Целевые показатели:
				I квартал:
				охват профосмотрами взрослых – 20,0 процентов;
				охват профосмотрами детей – 22,0 процента;
				эффективность лечения больных туберкулезом с
				МЛУ и ШЛУ – 15,0 процентов;
				смертность от туберкулеза:
				2022 г. – 25,4 на 100 тыс. населения;
				2023 г. – 21,7 на 100 тыс. населения;
				2024 г. – 13,3 на 100 тыс. населения;
				2025 г. – 7,2 на 100 тыс. населения;
				II квартал:
				охват профосмотрами взрослых – 40,0 процентов;
				охват профосмотрами детей – 44,0 процента;
				эффективность лечения больных туберкулезом с
				МЛУ и ШЛУ – 25,0 процентов;
				смертность от туберкулеза:
				2022 г. – 29,1 на 100 тыс. населения;
				2023 г. – 23,6 на 100 тыс. населения;
				2024 г. – 15,7 на 100 тыс. населения;
				2025 г. – 9,1 на 100 тыс. населения;
				ІІІ квартал:

охват профосмотрами взрослых — 60,0 про охват профосмотрами детей — 66,0 процен эффективность лечения больных туберкум МЛУ и ШЛУ — 40,0 процентов; смертность от туберкулеза: 2022 г. — 32,0 на 100 тыс. населения; 2023 г. — 25,4 на 100 тыс. населения; 2024 г. — 16,5 на 100 тыс. населения; 2025 г. — 10,0 на 100 тыс. населения; IV квартал:	оцентов;
охват профосмотрами взрослых — 80,0 про охват профосмотрами детей — 88,0 процеп эффективность лечения больных туберкул МЛУ и ШЛУ — 55,0 процентов; смертность от туберкулеза: 2022 г. — 34,0 на 100 тыс. населения; 2023 г. — 27,0 на 100 тыс. населения; 2024 г. — 19,0 на 100 тыс. населения; 2025 г. — 11,5 на 100 тыс. населения. Срок: ежеквартально строительства туберкулезной больницы — 2022 г. — 2022 г. — 2022 г. — 2022 г. — 11,5 на 100 тыс. населения. Срок: ежеквартально строительства туберкулезной больницы — 2022 г. — 2022 г. — 2022 г. — 11,5 на 100 тыс. населения. Срок: ежеквартально строительство нового здания туберкулезной финансов Республики Тыва, Министерство финансов Республики Тыва, Министерство здравоохранения Республики Тыва, Министерство здравоохранения Республики Тыва — 10,5 км, инфексуон помощь больным туберкулезованием. Всем требованиям санитарно-эпидемиоло режима. Целевые показатели: 1 квартал: охват профосмотрами детей — 22,0 процезфективность лечения больных туберкулезовати профосмотрами детей — 22,0 процезфективность профосмотрами детей — 22,0 процезфективность профосмотрами детей — 22,0 п	пезной боль- резной боль- рованную ме- лезом. Новое г оснащено со ием, отвечать пологического опроцентов; оцента;

1	2	3	4	5
1	<u> </u>	J	4	смертность от туберкулеза:
				2022 г. – 25,4 на 100 тыс. населения;
				2022 г. – 23,4 на 100 гыс. населения;
				2024 г. – 13,3 на 100 тыс. населения;
				2025 г. – 7,2 на 100 тыс. населения;
				II квартал:
				охват профосмотрами взрослых – 40,0 процентов;
				охват профосмотрами детей – 44,0 процента;
				эффективность лечения больных туберкулезом с
				МЛУ и ШЛУ – 25,0 процентов;
				смертность от туберкулеза:
				2022 г. – 29,1 на 100 тыс. населения;
				2023 г. – 23,6 на 100 тыс. населения;
				2024 г. – 15,7 на 100 тыс. населения;
				2025 г. – 9,1 на 100 тыс. населения;
				III квартал:
				охват профосмотрами взрослых – 60,0 процентов;
				охват профосмотрами детей – 66,0 процентов;
				эффективность лечения больных туберкулезом с
				МЛУ и ШЛУ – 40,0 процентов;
				смертность от туберкулеза:
				2022 г. – 32,0 на 100 тыс. населения;
				2023 г. – 25,4 на 100 тыс. населения;
				2024 г. – 16,5 на 100 тыс. населения;
				2025 г. – 10,0 на 100 тыс. населения;
				IV квартал:
				охват профосмотрами взрослых – 80,0 процентов;
				охват профосмотрами детей – 88,0 процентов;
				эффективность лечения больных туберкулезом с
				МЛУ и ШЛУ – 55,0 процентов;
				смертность от туберкулеза:
				2022 г. – 34,0 на 100 тыс. населения;
				2022 г. – 34,0 на 100 тыс. населения;
				2023 1. – 21,0 на 100 1ыс. населения,

кулезной больницы 2023 г. 2025 г. тельства Республики Тыва, Министерство финансов Республики здание туберкулезной больным туберкулезом. Но	1	2	3	4	5
Срок: ежеквартально Срок: ежеквартально					2024 г. – 19,0 на 100 тыс. населения;
2.8.2. Строительство республиканской тубер- кулезной больницы 2023 г. 31 декабря тельства Республики Тыва, Министерство строи- финансов Республики здание туберкулезной больным туберкулезом. Но					2025 г. – 11,5 на 100 тыс. населения.
кулезной больницы 2023 г. 2025 г. тельства Республики ницы позволит оказывать специализированную дицинскую помощь больным туберкулезом. Но финансов Республики здание туберкулезной больницы будет оснащен					Срок: ежеквартально
всем требованиям санитарно-эпидемиологи-чес публики Тыва Пелевые показатели:			*	тельства Республики Тыва, Министерство финансов Республики Тыва, Министерство здравоохранения Рес-	строительство нового здания туберкулезной больницы позволит оказывать специализированную медицинскую помощь больным туберкулезом. Новое здание туберкулезной больным туберкулезом. Новое здание туберкулезной больницы будет оснащено современным медицинским оборудованием, отвечать всем требованиям санитарно-эпидемиологи-ческого режима. Целевые показатели: І квартал: охват профосмотрами взрослых — 20,0 процентов; охват профосмотрами детей — 22,0 процента; эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ — 15,0 процентов; смертность от туберкулеза: 2022 г. — 25,4 на 100 тыс. населения; 2023 г. — 21,7 на 100 тыс. населения; 2024 г. — 13,3 на 100 тыс. населения; 11 квартал: охват профосмотрами взрослых — 40,0 процентов; охват профосмотрами детей — 44,0 проценто

1	2	3	4	5
				охват профосмотрами детей – 66,0 процентов; эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ – 40,0 процентов;
				смертность от туберкулеза:
				2022 г. – 32,0 на 100 тыс. населения; 2023 г. – 25,4 на 100 тыс. населения;
				2024 г. – 16,5 на 100 тыс. населения;
				2025 г. – 10,0 на 100 тыс. населения;
				IV квартал:
				охват профосмотрами взрослых – 80,0 процентов;
				охват профосмотрами детей – 88,0 процентов;
				эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ – 55,0 процентов;
				смертность от туберкулеза:
				2022 г. – 34,0 на 100 тыс. населения;
				2023 г. – 27,0 на 100 тыс. населения;
				2024 г. – 19,0 на 100 тыс. населения;
				2025 г. – 11,5 на 100 тыс. населения. Срок: ежеквартально
2.9. Проведение капитального ремонта взрос-	1 августа	31 декабря	Министерство финан-	проведение капитального ремонта взрослого отделе-
лого отделения филиала ГБУЗ Республики	2024 г.	2024 г.	сов Республики Тыва,	ния филиала ГБУЗ Республики Тыва «Противоту-
Тыва «Противотуберкулезный диспансер» в			Министерство здра-	беркулезный диспансер» в Барун-Хемчикского ко-
Барун-Хемчикского кожууне			воохранения Респуб-	жууне позволит улучшить условия пребывания
			лики Тыва	больных в стационаре. Данное здание было постро-
				ено в 1950 году.
				Целевые показатели:
				уменьшение удельного веса отрывов от лечения:
				2022 г.— 30 процентов; 2023 г. – 20 процентов;
				2023 г. – 20 процентов; 2024 г. – 10 процентов;
				2025 г. – 3 процента.
				Срок: 1 августа 2024 г. – 31 декабря 2024 г.

1	2	3	4	5			
2.10. Приобретение автомашин марки УАЗ в количестве 3 шт. для ГБУЗ Республики Тыва «Противотуберкулезный диспансер»	1 сентября 2023 г. 1 сентября 2024 г. 1 сентября 2025 г.	31 декабря 2023 г. 31 декабря 2024 г. 31 декабря 2025 г.	Министерство финансов Республики Тыва, Министерство здравоохранения Республики Тыва	приобретение автомашин на базе УАЗ позволит осуществлять выезды патронажных бригад для профилактики отрывов от лечения социально дезадаптированных больных туберкулезом Целевые показатели: уменьшение удельного веса отрывов от лечения: 2022 г. – 30 процентов; 2023 г. – 20 процентов; 2024 г. – 10 процентов; 2025 г. – 3 процента. Срок: 1 сентября 2023 г. – 31 декабря 2023 г., 1 сентября 2024 г. – 31 декабря 2024 г., 1 сентября 2025 г. – 31 декабря 2025 г.			
3. Подготов	3. Подготовка и переподготовка врачебных кадров противотуберкулезной службы						
3.1. Обучение врачей противотуберкулезной службы республики в регионах Сибирского федерального округа, гг. Санкт-Петербурге, Москве	1 марта 2022 г.	31 декабря 2025 г.	Министерство здравоохранения Республики Тыва	обмен опытом с региональными противотуберкулезными службами и внедрение новых передовых технологий по организации противотуберкулезной помощи: 2022 г. – г. Тюмень, 2 врача; 2023 г. – г. Москва, 3 врача; 2024 г. – г. Москва, 3 врача; 2025 г. – г. Москва, 3 врача			
3.2. Стажировка на рабочем месте врачей противотуберкулезной службы в гг. Санкт-Петербурге и научно-исследовательских институтах гг. Новосибирска, Омска	1 марта 2022 г.	31 декабря 2025 г.	Министерство здравоохранения Республики Тыва	обмен опытом и оказание научно-методической помощи противотуберкулезной службе республики: 2022 г. – г. Тюмень, 2 врача; 2023 г. – г. Москва, 3 врача; 2024 г. – г. Москва, 3 врача; 2025 г. – г. Москва, 3 врача			
3.3. Организация и проведение обучающих семинаров для работников медицинских организаций общей лечебной сети	1 июня 2022 г.	31 декабря 2025 г.	Министерство здравоохранения Республики Тыва	повышение уровня подготовки медицинских работников по вопросам выявления туберкулеза на постоянной основе: 2022 г. – г. Кызыл, 15 врачей; 2023 г. – г. Кызыл, 15 врачей;			

1	2	3	4	5		
				2024 г. – г. Кызыл, 15 врачей;		
				2025 г. – г. Кызыл, 15 врачей		
3.4. Организация обучающих семинаров для	1 мая	31 декабря	Министерство здра-	повышение уровня профессиональной подготовки		
врачей-фтизиатров стационарного и амбула-	2022 г.	2025 г.	воохранения Респуб-	врачей-фтизиатров по вопросам лечения больных		
торного звена по вопросам лечения больных			лики Тыва	туберкулезом:		
туберкулезом в соответствии с клиническими				2022 г. – 12 врачей;		
рекомендациями				2023 г. – 6 врачей;		
				2024 г. – 8 врачей;		
				2025 г. – 6 врачей		
3.5. Укомплектование врачами фтизиатрами	1 января	31 декабря	Министерство здра-	закрепление врачебных кадров и улучшение органи-		
по программе «Земский доктор»: Тес-Хемский	2023 г.	2025 г.	воохранения Респуб-	зации противотуберкулезной работы в кожуунах:		
кожуун – 1, Бай-Тайгинский кожуун – 1, Чеди-			лики Тыва, админи-	2023 г. – 1 врач;		
Хольский кожуун – 1, Тандинский кожуун – 1,			страции Тес-Хе-	2024 г. – 2 врача;		
филиал ГБУЗ Республики Тыва «Противоту-			мского, Барун-Хе-	2025 г. – 2 врача		
беркулезный диспансер» в Тандинском кожу-			мчикского, Бай-Тай-			
уне – 1			гинского, Чеди-Холь-			
			ского, Тандинского			
			кожуунов (по согла-			
			сованию)			
	4. Повышение эффективности оказания специализированной медицинской помощи больным туберкулезом					
4.1. Обеспечение противоэпидемических, са-	1 января	31 декабря	Министерство здра-	продолжение работы по проведению заключитель-		
нитарно-гигиенических мероприятий в очагах	2022 г.	2025 г.	воохранения Респуб-	ной дезинфекции бакочагов путем обеспечения 100-		
туберкулезной инфекции			лики Тыва, органы	процентного охвата бациллярных очагов заключи-		
			местного самоуправ-	тельной дезинфекцией в целях предотвращения рас-		
			ления (по согласова-	пространения туберкулеза среди населения согласно		
			нию)	приказу Министерства здравоохранения Республики		
				Тыва от 19 января 2022 г. № 52пр/22 «Об утвержде-		
				нии графика проведения флюорографического об-		
				следования сельского населения и заключительной		
				дезинфекции бациллярных очагов Республики Тыва		
				передвижными установками ГБУЗ Республики Тыва		
				«Противотуберкулезный диспансер» на 2022 год».		
				Целевые показатели:		

1	2	3	4	5
				заболеваемость контактных лиц из бациллярных очагов: 2022 год – 40 процентов; 2023 год – 30 процентов; 2024 год – 15 процентов; 2025 год – 5 процентов. Срок: 2 раза в год
4.2. Обеспечение противотуберкулезными препаратами резервного ряда для лечения туберкулеза с широкой лекарственной устойчивостью	1 сентября 2022 г.	31 декабря 2025 г.	Министерство здравоохранения Республики Тыва	обеспечение потребности в противотуберкулезных препаратах резервного ряда для лечения больных туберкулезом с широкой лекарственной устойчивостью. Целевые показатели: первое полугодие: эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ — 25,0 процентов; второе полугодие: эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ — 55,0 процентов. Срок: один раз в полугодие
4.3. Приобретение расходных материалов для микробиологических, в том числе молекулярно-генетических исследований	1 июня 2022 г.	31 декабря 2025 г.	Министерство здравоохранения Республики Тыва	обеспечение потребности в расходных материалах для микробиологических исследований, что способствует ускоренному выявлению возбудителя туберкулеза. Целевые показатели: первое полугодие: эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ — 25,0 процентов; второе полугодие: эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ — 55,0 процентов. Срок: один раз в полугодие

1	2	3	4	5
4.4. Оказание медицинской помощи больным	1 апреля	31 декабря	Министерство здра-	оказание специализированной и высокотехнологич-
туберкулезом с деструктивными распростра-	2022 г.	2025 г.	воохранения Респуб-	ной медицинской помощи больным туберкулезом с
ненными формами туберкулеза, в том числе с			лики Тыва	распространенными и деструктивными формами, в
МЛУ, ШЛУ формами на базе ФГБУ «Нацио-				том числе с МЛУ и ШЛУ.
нальный медицинский исследовательский				Целевые показатели:
центр фтизиопульмонологии и инфекционных				2022 год – 20 больных;
заболеваний» Минздрава России и ФГБУ «Но-				2023 год – 25 больных;
восибирский научно-исследовательский ин-				2024 год – 30 больных;
ститут туберкулеза» Минздрава России				2025 год – 40 больных.
				Срок: 2 раза в год
	5. Проведен	ние санитарно-	профилактической рабо	ОТЫ
5.1. Опубликование статей по вопросам про-	1 января	31 декабря	Министерство цифро-	повышение уровня информированности населения
филактики туберкулеза в республиканских и	2022 г.	2025 г.	вого развития Респуб-	республики по вопросам профилактики туберку-
муниципальных средствах массовой информа-			лики Тыва, органы	леза:
ции			местного самоуправ-	2022 г. – 8 статей;
			ления (по согласова-	2023 г. – 8 статей;
			нию), Министерство	2024 г. – 8 статей;
			здравоохранения Рес-	2025 г. – 8 статей
			публики Тыва	
5.2. Выступление врачей-фтизиатров в сред-	1 января	31 декабря	Министерство цифро-	улучшение информированности населения по во-
ствах массовой информации, на телевидении	2022 г.	2025 г.	вого развития Респуб-	просам профилактики и раннего выявления тубер-
			лики Тыва, Мини-	кулеза:
			стерство здравоохра-	2022 г. – 4 выступления;
			нения Республики	2023 г. – 4 выступления;
			Тыва	2024 г. – 4 выступления;
				2025 г. – 4 выступления

1	2	3	4	5
5.3. Изготовление баннеров и показ видеоро-	1 января	31 декабря	Министерство куль-	повышение уровня информированности населения
ликов по вопросам раннего выявления и про-	2022 г.	2025 г.	туры и туризма Рес-	по проблемам туберкулеза:
филактики туберкулеза			публики Тыва, Мини-	2022 г. – 4 баннера, 2 видеоролика;
			стерство цифрового	2023 г. – 4 баннера, 2 видеоролика;
			развития Республики	2024 г. – 4 баннера, 2 видеоролика;
			Тыва, Министерство	2025 г. – 4 баннера, 2 видеоролика
			здравоохранения Рес-	
			публики Тыва	

Приложение № 2 к региональной программе Республики Тыва «О дополнительных мерах по борьбе с туберкулезом в Республике Тыва на 2022-2025 годы»

ОСНОВНЫЕ ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ

(индикаторы) реализации региональной программы Республики Тыва «О дополнительных мерах по борьбе с туберкулезом в Республике Тыва на 2022-2025 годы»

Основная цель	Описание задачи	Целевой показатель								
региональной	региональной программы	наименование и единица измерения	значение в	значе-	значе-	значе-	значе-			
программы			базовом	ние в	ние в	ние в	ние в			
			году (2021	2022	2023	2024	2025			
			год)	году	году	году	году			
Снижение смерт-	Снижение смертности от туберкулеза за	1) снижение смертности от туберку-	39,1	34,0	27,0	19,0	11,5			
ности от туберку-	счет расширения современных методов	леза с 34,0 до 11,5 на 100 тыс. населе-								
леза с 34,0 до 11,5	диагностики туберкулеза, проведение	ния								
на 100 тыс. насе-	мероприятий по своевременному выяв-	2) повышение эффективности лече-	45	55	70	75	80			
ления	лению туберкулеза, улучшение каче-	ния больных туберкулезом с множе-								
	ства оказания медицинской помощи	ственной и широкой лекарственной								
	больным туберкулезом, улучшение	устойчивостью с 55 до 80 процентов								
	условий пребывания в стационаре пу-	3) увеличение охвата населения про-	44,9	75	80	85	90			
	тем строительства современного здания	филактическими медицинскими								
	туберкулезной больницы, отвечающего	осмотрами на туберкулез с 75 до 90								
	требованиям санитарно-эпидемиологи-	процентов								
	ческого режима, оснащенного совре-	4) увеличение охвата профилактиче-	64,8	70	80	90	98,8			
	менным медицинским оборудованием,	ским осмотрами детей в возрасте от 0								
	проведение санитарно-просветительной	до 17 лет на туберкулез всеми мето-								
	работы по туберкулезу среди населения	дами с 70 до 98,8 процента								

Приложение № 3 к региональной целевой программе «О дополнительных мерах по борьбе с туберкулезом на 2022-2025 годы»

ОБЪЕМ финансирования основных мероприятий региональной программы Республики Тыва «О дополнительных мерах по борьбе с туберкулезом в Республике Тыва на 2022-2025 годы»

Наименование основного	Источник фи-	Объем финан-		В том ч	исле по годам		Сроки испол-	Ответственные за	Ожидаемый результат (до-
мероприятия	нансирования	сирования	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	нения	исполнение	стижение целевых показателей)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. Организационно-мето-	итого	21 458,95	6 175,49	5 227,82	4 827,82	5 227,82	2022-2025 гг.	Министерство здра-	
дические мероприятия	федеральный	-	-	-	-	-		воохранения Рес-	
	бюджет							публики Тыва	
	республикан-	141,72	35,43	35,43	35,43	35,43			
	ский бюджет								
	муниципальный	20 378,95	6 105,49	4 757,82	4 757,82	4 757,82			
	бюджет								
	внебюджетные	938,28	34,57	434,57	34,57	434,57			
	средства								
1.1. Проведение заседа-	финансирование	-	-	-	-	-		Межведомственная	координация деятельно-
ний Межведомственной	не требуется						-	комиссия по борьбе	
комиссии по борьбе с ту-								с туберкулезом при	ной власти Республики
беркулезом при Прави-							,	Правительстве Рес-	Тыва и органов местного
тельстве Республики							тально)	публики Тыва,	самоуправления в сфере
Тыва								Управление Роспо-	профилактики и борьбы с
								требнадзора по Рес-	туберкулезом
								публики Тыва (по	
								согласованию),	
								ФБУЗ «Центр ги-	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
								гиены и эпидемио- логии в Республики Тыва» (по согласо- ванию), Министер- ство образования Республики Тыва, Министерство труда и социальной поли- тики Республики Тыва, Министерство внутренних дел по Республике Тыва (по согласованию), Управление Феде- ральной службы ис- полнения наказаний России по Респуб- лике Тыва (по согла- сованию)	
ждение муниципальных программ по борьбе с туберкулезом на 2022-2025 годы	финансирование не требуется	-	-	-	-	-	1 июня 2022 г. – 1 августа 2022 г.	моуправления (по согласованию)	межведомственный под- ход к решению задач по борьбе с туберкулезом и повышение ответственно- сти муниципальных и ад- министративных органов власти
	финансирование не требуется	-	-	-	-	-		воохранения Рес-	совершенствование нормативно-правовой базы, приведение в соответствие с федеральными нормативными правовыми актами
1.4. Организация и прове-		800,00		400,00		400,00			обмен опытом и оказание
научно-практической	федеральный бюджет	-	-	-	-	-	- 1 августа 2023 г.	- 1 августа воохранения Рес- 2023 г. публики Тыва	научно-методической помощи противотуберкулез-
	республикан- ский бюджет	-	-	-	-	-			ной службе республики;

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
научно-исследова-тельского института туберкулеза по актуальным вопросам борьбы с туберкулезом в Республике Тыва	внебюджетные средства	800,00		400,00		400,00	1 июня 2025 г. – 1 августа 2025 г.		обсуждение промежуточных итогов реализации региональной программы в 2023 году; подведение итогов реализации региональной программы в 2025 году
1.5. Проведение научно-	итого	280,00	70,00	70,00	70,00	70,00		Министерство здра-	внедрение в клиническую
исследовательской ра- боты по фармакогенети-	федеральный бюджет	-					- 31 декабря2025 г.	воохранения Рес- публики Тыва	практику фармакогенетического тестирования для
ческому исследованию распространённости по-	республикан- ский бюджет	141,72	35,43	35,43	35,43	35,43	1		повышения эффективности лечения, выбора про-
лиморфных вариантов гена NAT2 и их ассоциации с параметрами безопасности противотуберкулезной лекарственной терапии в тувинской популяции	внебюджетные средства	138,28	34,57	34,57	34,57	34,57			тивотуберкулезного лекарственного препарата и его дозы для больных туберкулезом, что означает переход к персонифицированной медицине
1.6. Организация мер по привлечению к прохождению лечения больных туберкулезом, злостно уклоняющихся от лечения, в недобровольном порядке, в том числе с привлечением судебных органов и МВД	финансирование не требуется	-	-	-	-	-	1 мая 2022 г. – 31 декабря 2025 г.	Министерство внутренних дел по Республике Тыва (по согласованию), Управление Федеральной службы судебных приставов России по Республике Тыва (по согласованию), Министерство здравоохранения Республики Тыва	уменьшение резервуара бациллярного ядра путем привлечения к лечению больных открытой формой туберкулеза, злостно уклоняющихся от лечения, путем усиления межведомственного взаимодействия с МВД и Управление ФССП Российской Федерации по Республике Тыва
1.7. Принятие мер социальной поддержки больных туберкулезом, в том числе в рамках реализации губернаторских проектов	финансирование не требуется	-	-	-	-	-	1 мая 2022 г. – 31 декабря 2025 г.	Министерство труда и социальной политики Республики Тыва, Министерство сельского хозяйства и продовольствия Республики Тыва,	социальная поддержка больных туберкулезом способствует привлечению к лечению, повышению эффективности лечения, снижению инвалидизации

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
								органы местного самоуправления (по согласованию), Министерство здравоохранения Республики Тыва	
1.8. Взаимодействие с системой Управление ФСИН Российской Федерации по Республике Тыва и МВД Российской Федерации по Республике Тыва в части оказания медицинской помощи больным туберкулезом, содержащимся в местах лишения свободы	не требуется	-	-	-	-	-	1 мая 2022 г. – 31 декабря 2025 г.	Министерство здравоохранения Республики Тыва, Управление ФСИН России по Республике Тыва (по согласованию)	лишения свободы, после их освобождения и постановки на учет — взаимодействие с МВД в части обмена информацией поместу нахождения больных туберкулезом
1.9. Поэтапное внедрение зонирования коечного фонда противотуберкулезной службы республики с маршрутизацией пациентов	финансирование не требуется	-	-	-	-	-	1 января 2023 г. – 31 декабря 2025 г.	Министерство здравоохранения Республики Тыва	эффективное использование имеющихся резервов: коечного фонда, кадрового потенциала, финансовых средств с учетом имеющихся материальнотехнических и кадровых возможностей
1.10. Открытие санатор-	итого	-	-	-	-	-	1 января	Министерство обра-	предупреждение инфици-
дах в Тандинском (15	федеральный бюджет	-	-	-	-	-	2023 г. – 31 декабря		рования и заболевания туберкулезом среди детей из
	республикан- ский бюджет	-	-	-	-	-	2025 г.	здравоохранения Республик Тыва, ор-	групп риска
мест) кожуунах и увеличение мест в санаторных группах детских садов в г. Кызыле (100 мест), Барун-Хемчикском (25 мест), Кызылском (25 мест) кожуунах	внебюджетные средства	-	-	-	-	-		ганы местного само- управления (по со- гласованию)	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10						
1.11. Рассмотрение и урегулирование нормативноправовых актов оздоровительных учреждений санаторного типа для детей, нуждающихся в длительном лечении в санаторных школах-интернатах республики, в соответствии с федеральными нормативно-правовыми актами	не требуется	-	-	-	-	-	1 января 2023 г. – 31 декабря 2025 г.	зования Республики	предупреждение инфицирования и заболевания туберкулезом среди детей из групп риска						
1.12. Организация профи-		20 378,94	6 105,48	4 757,81	4 757,81	4 757,81	1 января	органы местного са-							
лактических осмотров населения республики на	федеральный бюджет	-	-	-	-	-	2022 г. – 31 декабря	моуправления (по согласованию), Ми-	раннему выявлению туберкулеза посредством						
туберкулез методами: иммунодиагностики (1-14	республикан-	-	-	-	-	-	2025 г.	нистерство здраво- охранения Респуб-	нистерство здраво-	нистерство здраво- охранения Респуб-	охранения Респуб-	охранения Респуб-	нистерство здраво-	нистерство здраво- охранения Респуб-	сплошного флюорографического обследования
лет); ФГ-обследования (15 лет	муниципальный бюджет	20 378,91	6 105,48	4 757,81	4 757,81	4 757,81		лики Тыва	сельского населения республики, что позволит вы-						
и старше)	внебюджетные средства	-	-	-	-	-			являть туберкулез на ранней стадии заболевания и предотвратит хронизацию легочного процесса и инвалидизацию больного, а также распространение туберкулеза среди контактных лиц						
2. Укрепление матери-	итого	4 306 870,21	84 615,34	805247,99	1 663 825,92	1 753 180,96	1 мая 2022 г. –	Министерство здра-							
ально-технической базы противотуберкулезной	федеральный бюджет	4 155 040,49	69 810,57	772 841,51	1 617 883,66	1 694 504,75	31 декабря 2025 г.	воохранения Рес- публики Тыва							
службы	республикан- ский бюджет	151 829,72	14 804,77	32 406,48	45 942,26	58 676,21		nyosinkii 1 bibu							
	внебюджетные средства	-	-	-	-	-									
2.1. Приобретение пере-	итого	40 000,00	-	-	20 000,00	20 000,00	31 декабря	Министерство эко-	приобретение передвиж-						
движных ФГ установок на базе шасси КАМАЗ в	федеральный бюджет	-	-	-	-	-	2024 г. – 31 декабря	24 г. – номического разви- декабря тия и промышленно- сти Республики							
	республикан- ский бюджет	40 000,00	-	-	20 000,00	20 000,00	2025 г.		проводить ФГ-обследование сельского населения						

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
количестве 2 шт. с авто-	внебюджетные	-	-	-	-	-		финансов Респуб-	труднодоступных кожуу-
номным электрогенерато-	средства							лики Тыва, Мини-	нов республики в соответ-
ром								стерство здраво-	ствии с приказом Мини-
								охранения Респуб-	стерства здравоохранения
								лики Тыва	Республики Тыва от 19
									января 2022 г. № 52пр/22
									«Об утверждении графика
									проведения флюорографи-
									ческого обследования
									сельского населения и за-
									ключительной дезинфек-
									ции бациллярных очагов
									Республики Тыва пере-
									движными установками
									ГБУЗ Республики Тыва
									«Противотуберкулезный
									диспансер» на 2022 год»,
									в результате чего ожида-
									ется увеличение охвата
									профилактическими
									осмотрами населения на
									туберкулез до 90 процен-
									тов; увеличение охвата
									профилактическими
									осмотрами детей в воз-
									расте от 0 до 17 лет на ту-
									беркулез всеми методами
									до 98,8 процента
2.2. Оснащение бактерио-		2 500,00		2 500,00	-	-	1 сентября	Министерство фи-	неоспоримым преимуще-
	федеральный	-	-	-	-	-	2023 г. –		ством данного ПЦР-ана-
	бюджет						31 декабря		лизатора в том, что спектр
нием ПЦР в реальном	республикан-	2 500,00	-	2 500,00	-	-	2023 г.	здравоохранения	определения лекарствен-
времени, амплификато-	ский бюджет							Республики Тыва	ной устойчивости не
ром детектирующим	внебюджетные	-	-	-	-	-			только к одному противо-
«НПО ДНК – техноло-	средства								туберкулезному препарату
гия»									(рифампицин), но и к изо-
									ниазиду и фторхиноло-
									нам, то есть определение
									широкой лекарственной
									устойчивости в течение

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									короткого времени (48 анализов за 3 часа)
2.3. Оснащение бактерио-	итого	9000,00	9000,00	-	-	-	1 марта 2022 г.	Министерство фи-	определение возбудителя
логической лаборатории бактериологическим ана-	федеральный бюджет	-	-	-	-	-	– 31 декабря2022 г.	нансов Республики Тыва, Министерство	туберкулеза ускоренными методами в течение 3-4
лизатором «Bactec MGIT 320»	республикан- ский бюджет	9000,00	9000,00	-	-	-		здравоохранения Республики Тыва	недель вместо классического метода (2-3 месяца)
	внебюджетные средства	-	-	-	-	-			является «золотым стандартом» микробиологического метода определения
2.4. Приобретение рент-	итого	40 000,00		20 000,00		20 000,00	1 сентября	Министерство фи-	улучшения качества ока-
ген-аппаратов для противотуберкулезного дис-	федеральный бюджет	-	-	-	-	-	2023 г. – 31 декабря	нансов Республики Тыва, Министерств	зания медицинской по-мощи больным туберкуле-
пансера в количестве 2 шт. на 3 рабочих места	республикан- ский бюджет	40 000,00		20 000,00		20 000,00	2023 г.	здравоохранения Республики Тыва	зом, разделение потоков пациентов на детей и
(детский прием, филиал в		-	-	-	-	-	1 сентября 2025 г. – 31 декабря 2025 г.		взрослых. В настоящее время дети и подростки проходит рентген-томографическое обследование в основном здании; увеличение охвата профилактическими осмотрами населения на туберкулез до 90 процентов
1 1	итого	3 700,00	-	-	3 700,00	-	1 сентября	Министерство фи-	приведение оснащения
аппарата в количестве 1 шт. для филиала ГБУ3	федеральный бюджет	1			-	-	2024 г. – 31 декабря		медицинским оборудованием согласно приказу
Республики Тыва «Про- тивотуберкулезный дис-	республикан- ский бюджет	3 700,00		-	3 700,00	-	2024 г.	здравоохранения Республики Тыва	Министерства здравоохранения Российской Федера-
пансер» в Барун-Хемчик- ском кожууне	внебюджетные средства	-	-	-	-	-			ции от 15 ноября 2012 г. № 932н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом» и улучшение качества оказания медицинской помощи больным туберкулезом
	итого	460,00	-	-	-	460,00	1 сентября	Министерство фи-	приведение оснащения
дования для спелеотера- пии для филиала ГБУЗ	федеральный бюджет	-	-	-	-	-	2025 г. –	нансов Республики Тыва, Министерство	медицинским оборудованием согласно приказу

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	республикан- ский бюджет	460,00		-	-	460,00	31 декабря 2025 г.	здравоохранения Республики Тыва	Министерства здравоохранения Российской Федера-
пансер» в Тандинском ко- жууне	внебюджетные средства	-	-	-	-	-			ции от 15 ноября 2012 г. № 932н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом» и расширение спектра оказываемых медицинских услуг
2.7. Приобретение гема-	итого	1000,00	-	1000,00	-	-	1 сентября	Министерство фи-	приведение оснащения
	федеральный бюджет	-	-	-	-	-	2023 г. – 31 декабря	нансов Республики Тыва, Министерство	медицинским оборудованием согласно приказу
филиала ГБУЗ Респуб-	республикан- ский бюджет	1000,00	-	1000,00	-	-	2023 г.	здравоохранения Республики Тыва	Министерства здравоохранения Российской Федера-
лики Тыва «Противоту- беркулезный диспансер» в Тандинском кожууне	внебюджетные средства	-	-	-	-	-		·	ции от 15 ноября 2012 г. № 932н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом» и расширение спектра оказываемых медицинских услуг
2.8. Строительство но-	итого	4 202 110,21	75 615,34	780 647,99	1 634 225,92	1 711 620,96	1 сентября	Министерство стро-	строительство нового зда-
вого здания республиканской туберкулезной боль-	федеральный	4 155 040,49	69 810,57	772 841, 51	1 617 883,66	1 694 504,75	2022 г. – 31 декабря	ительства Респуб-	ния туберкулезной больницы позволит оказывать
	республикан- ский бюджет	47069,72	5 804,77	7 806,48	16 342,26	17 116,21	2025 г.	стерство здраво- охранения Респуб-	специализированную медицинскую помощь боль-
	внебюджетные средства	-	-	-	-	-		лики Тыва	ным туберкулезом. Новое здание туберкулезной больницы будет оснащено современным медицинским оборудованием, отвечать всем требованиям санитарно-эпидемио-логического режима
	итого	75 615,34	75 615,34	-	-	-	1 сентября	Министерство стро-	строительство нового зда-
	федеральный бюджет	69 810,57	69 810,57	-	-	-	2022 г. – 31 декабря	– ительства Респуб- ря лики Тыва, Мини-	ния туберкулезной больницы позволит оказывать
ской туберкулезной больницы	республикан- ский бюджет	5 804,77	5 804,77	-	-	-	2022 г.		специализированную ме-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	внебюджетные средства	-	-	-	-	-		стерство здраво- охранения Респуб- лики Тыва	дицинскую помощь больным туберкулезом. Новое здание туберкулезной больницы будет оснащено современным медицинским оборудованием, отвечать всем требованиям санитарно-эпидемио-логического режима
2.8.2. Строительство рес-	итого	4 126 494,87		780 647,99	1 634 225,92	1 711 620,96	1 января	Министерство фи-	строительство нового зда-
публиканской туберку- лезной больницы	федеральный бюджет	4 085 229,92	-	772 841, 51	1 617 883,66	1 694 504,75	2023 г. – 31 декабря	нансов Республики Тыва, Министерство	ния туберкулезной больницы позволит оказывать
	республикан- ский бюджет	41 264,95	-	7 806,48	16 342,26	17 116,21	2025 г. здравоохранения Республики Тыва	специализированную медицинскую помощь боль-	
	внебюджетные средства	-	-		-	-			ным туберкулезом. Новое здание туберкулезной больницы будет оснащено современным медицинским оборудованием, отвечать всем требованиям санитарно-эпидемио-логического режима
2.9. Проведение капи-	итого	4 800,00	-	1	4800,00	-	1 августа	Министерство фи-	проведение капитального
тального ремонта взрослого отделения в филиале		-	-	-	-	-	2024 г. – 31 декабря		ремонта взрослого отделения позволит улучшить
противотуберкулезного диспансера в Барун-Хе-	республикан- ский бюджет	4 800,00	-	-	4800,00	-	2024 г.	здравоохранения Республики Тыва	условия пребывания больных в стационаре. Данное
мчикском кожууне	внебюджетные средства	-	-	-	-	-			здание было построено в 1950 году
2.10. Приобретение авто-	итого	3 300,00	-	1 100,00	1 100,00	1 100,00	1 сентября	Министерство фи-	на балансе противотубер-
машин марки «УАЗ» в количестве 3 шт.	федеральный бюджет	-	-	-	-	-	2023 г. – 31 декабря	Тыва, Министерство	кулезного диспансера со- стоит 15 автомашин, в том
	республикан- ский бюджет	3 300,00	-	1 100,00	1 100,00	1 100,00	2023 г. 1 сентября	здравоохранения Республики Тыва	числе передвижные ФГ- установки на базе КА-
В	внебюджетные средства	-	-	1	-	-	2024 г. – 31 декабря 2024 г. 1 сентября 2025 г. –		МАЗ, ПАЗ и ЗИЛ. Износ автопарка составляет от 45-100 процентов, приобретение автомашин на

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		3	4	5	6	7	8 31 декабря 2025 г.	9	10 базе УАЗ позволит осуществлять кураторские выезды врачей в кожууны для оказания организационно-методической помощи, выезды патронажных бригад для профилактики отрывов от лечения социально дезадаптированных больных туберку-
3. Подготовка и перепод-	итого	12 228,3	200,00	2676,1	4676,1	4676,1	1 января	Министородро в пр	лезом
готовка врачебных кадров противотуберкулез-	федеральный бюджет	5000,0	-	1000,00	2000,00	2000,00	2022 г. – 31 декабря	Министерство здравоохранения Республики Тыва	
ной службы	республикан- ский бюджет	6100,00	50,00	1350,00	2350,00	2350,00	2025 г.		
	внебюджетные средства	1 128,3	150,00	326,1	326,1	326,1			
3.1. Обучение врачей противотуберкулезной службы республики в ре-	итого федеральный бюджет	1 428,3	-	476,1 -	476,1	476,1	1 января 2022 г. – 31 декабря	Министерство здравоохранения Республики Тыва	обмен опытом с регио- нальными противотубер- кулезными службами и
гионах Сибирского федерального округа,	республикан-	900,0	-	300,00	300,00	300,00	2025 г.		внедрение новых передовых технологий по организации противотуберкулезной помощи
гг. Санкт-Петербурге, Москве	внебюджетные средства	528,3	-	176,1	176,1	176,1			
3.2. Повышение квалифи-		800,00	200,00	200,00	200,00	200,00	1 января	Министерство здра-	обмен опытом и оказание
кации и прохождение стажировки на рабочем ме-	федеральный бюджет	-	-	-	-	-	2022 г. – 31 декабря	воохранения Рес- публики Тыва	научно-методической по- мощи противотуберкулез- ной службе республики
сте врачей противотуберкулезной службы на базе	республикан- ский бюджет	200,00	50,00	50,00	50,00	50,00	2025 г.		
ФГБУ «Национальный медицинский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний» Минздрава России	внебюджетные средства	600,00	150,00	150,00	150,00	150,00			
3.3. Организация и проведение обучающих семи-	финансирование не требуется	-	-	-	-	-	1 января 2022 г. – 31 декабря 2025 г.	Министерство здравоохранения Республики Тыва	повышение уровня подготовки медицинских работ-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
наров для работников ме- дицинских организаций общей лечебной сети									ников по вопросам выяв- ления туберкулеза на по- стоянной основе
	финансирование не требуется	-	-	-	-	-	1 января 2022 г. – 31 декабря 2025 г.	Министерство здравоохранения Республики Тыва	повышение уровня профессиональной подготовки врачей-фтизиатров по вопросам лечения больных туберкулезом
	итого	10 000,00	-	2 000,00	4 000,00	4 000,00	1 августа	Министерство здра-	закрепление врачебных
программе «Земский док-		5 000,00	-	1 000,00	2 000,00	2 000,00	2023 г. – 31 декабря	воохранения Рес- публики Тыва	кадров и улучшение организации противотуберкулезной работы в кожуунах
	республикан- ский бюджет	5 000,00	-	1 000,00	2 000,00	2 000,00	2025 г		
кожуун –1, Тес-Хемский кожуун –1, филиал ГБУЗ Республики Тыва «Противотуберкулезный диспансер» в Тандинском кожууне – 1		-	-	-	-	-			
1 1	итого	131 393,08	32 848,27	32 848,27	32 848,27	32 848,27	1 января	Министерство здра-	
зированной медицинской	федеральный бюджет	40 302,00	10 075,5	10 075,5	10 075,5	10 075,5	2022 г – 31 декабря	воохранения Рес- публики Тыва	
помощи больным тубер- кулезом	республикан- ский бюджет	91 091,08	22 772,77	22 772,77	22 772,77	22 772,77	2025 г.		
	внебюджетные средства	-	-	-	-	-			
	финансирование не требуется	-	-	-	-	-	1 января 2022 г. – 31 декабря 2025 г.	Министерство здравоохранения Республики Тыва, органы местного самоуправления (по согласованию)	продолжение работы по проведению заключительной дезинфекции бакочагов путем обеспечения 100-процентого охвата бациллярных очагов заключительной дезинфекцией в целях предотвращения

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
вотуберкулезными препаратами резервного ряда для лечения туберкулеза с широкой лекарственной	бюджет республикан-	77 204,00 - 77 204,00	19 301,00 - 19 301,00	19 301,00 - 19 301,00	19 301,00 - 19 301,00 -	19 301,00 - 19 301,00 -	1 января 2022 г. – 31 декабря 2025 г.	Министерство здра- воохранения Рес- публики Тыва	распространения туберкулеза среди населения согласно приказу Министерства здравоохранения Республики Тыва от 19 января 2022 г. № 52пр/22 «Об утверждении графика проведения флюорографического обследования сельского населения и заключительной дезинфекции бациллярных очагов Республики Тыва передвижными установками ГБУЗ Республики Тыва «Противотуберкулезный диспансер» на 2022 год» обеспечение потребности в противотуберкулезных препаратах резервного ряда для лечения больных туберкулезом с широкой лекарственной устойчивости от туберкулеза до 11,5 случая на 100 тыс. населения; увеличение эффективности лечения больных с множественной лекарственной устойчивостью и широкой лекарственной устойчивостью и широкой лекарственной устойчивостью и широкой лекарственной устойчивостью и широкой лекарственной устойчивостью туберкулезом до 80 процентов
4.3. Приобретение рас-	итого	54 189,08	13 547,27	13 547,27	13 547,27	13 547,27	1 января	Министерство здра-	проведение работы по
	федеральный	40 302,0	10 075,5	10 075,5	10 075,5	10 075,5		воохранения Рес-	раннему выявлению ту-
-	бюджет	1005					31 декабря	публики Тыва	беркулеза посредством
том числе молекулярно-	республикан- ский бюджет	13 887,08	3 471,77	3 471,77	3 471,77	3 471,77	2025 г.	Γ.	сплошного флюорографического обследования

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	внебюджетные средства	-	-		-	-			населения республики, что позволит выявлять ту- беркулез на ранней стадии заболевания и обеспечена потребность в расходных материалах для микробио- логических исследований, что способствует ускорен- ному выявлению возбуди- теля туберкулеза
	финансирование не требуется	-	-	_	-	-	1 января 2022 г. – 31 декабря 2025 г.	Министерство здравоохранения Республики Тыва	теля туоеркулеза оказание специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи больным туберкулезом с распространенными и деструктивными формами туберкулеза, в том числе с МЛУ и ШЛУ; снижение смертности от туберкулеза до 11,5 случая на 100 тыс. населения; увеличение эффективности лечения больных с множественной лекарственной устойчивостью и широкой лекарственной устойчивостью и устойчивостью туберкулезом до 80 процентов
1	итого	880,00	220,00	220,00	220,00	220,00	1 января	Министерство здра-	1
	федеральный бюджет	-	-	-	-	-	2022 г. – 31 декабря	воохранения Рес- публики Тыва	
	республикан- ский бюджет внебюджетные средства	880,00	220,00	220,00	220,00	220,00	2025 г.		
	итого	120,00	30,00	30,00	30,00	30,00	1 января	Министерство циф-	повышение уровня инфор-
тей по вопросам профи-	федеральный бюджет	-	-	-	-	-	2022 г. –	рового развития Республики Тыва,	мированности населения республики по вопросам

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ципальных средствах	республикан- ский бюджет	-	-	-	-	1	2025 г. мо сс ни ох		профилактики туберку- леза
	внебюджетные средства	120,00	30,00	30,00	30,00	30,00			
5.2. Выступление врачей-	итого	120,00	30,00	30,00	30,00	30,00	1 января	Министерство циф-	улучшение информиро-
фтизиатров в средствах массовой информации, на	федеральный бюджет	-	-	-	-	-	31 декабря	рового развития Республики Тыва,	ванности населения по во- просам профилактики и дра- раннего выявления тубер-
телевидении	республикан- ский бюджет	-	-	-	-	-	2025 г.	Министерство здравоохранения Республики Тыва	
	внебюджетные средства	120,00	30,00	30,00	30,00	30,00			
5.3. Изготовление и показ	итого	640,00	160,00	160,00	160,00	160,00	1 января	Министерство куль-	повышение уровня инфор-
_	федеральный бюджет	-	-	-	-	-	2022 г. – 31 декабря	туры и туризма Республики Тыва, Ми-	по проблемам туберкулеза
сам раннего выявления и профилактики туберку-	республикан- ский бюджет	-	-	-	-	-		нистерство цифро- вого развития Рес-	
леза	внебюджетные средства	640,00	160,00	160,00	160,00	160,00		публики Тыва, Министерство здравоюхранения Республики Тыва	
Всего по Программе	итого	4 472 830,54	124 059,10	846 220,18	1 706 398,11	1 796 153,15	1 января		
	федеральный бюджет	4 200 342,49	79 886,07	783 917,01	1 629 959,16	1 706 580,25	2022 г. – 31 декабря 2025 г.		
	республикан- ский бюджет	249 162,52	37 662,97	56 564,68	71 100,46	83 834,41			
	муниципальный бюджет	20 378,95	6 105,49	4 757,82	4 757,82	4 757,82			
	внебюджетные средства	2 946,58	404 ,57	980,67	580,67	980,67			