Додаток 1 до Положення про громадський бюджет (бюджет участі) у місті Чернігові

Бланк-заявка пропозиції (проекту), реалізація якої відбуватиметься за рахунок коштів громадського бюджету (бюджету участі) у місті Чернігові на 2021 рік та список мешканців міста Чернігова, які підтримують цю пропозицію (проект)

Ідентифікаційний номер проекту *(вписує уповноважений робочий орган)*	**64**

Примітка: *пункти, зазначені „*" є обов'язковими для заповнення!*

1.* Назва проекту *(не більше 15 слів):*

Комплекс заходів з ефективної допомоги хворим на туберкульоз «Дихай вільно!»

2.* Вид проекту *(необхідне підкреслити і поставити знак „х", який вказує тип проекту):*

проект: ☐ малий Х великий

Проект буде реалізовано на території міста Чернігова *(впишіть назву житлового масиву/мікрорайону)*:

На території всього міста.

3.* Адреса, назва установи/закладу, будинку:

На території всього міста

4.* Короткий опис проекту *(не більше 50 слів)*

Проведення комплексу заходів з ефективної допомоги хворим на туберкульоз – доставка та контроль прийому протитуберкульозних препаратів шляхом здійснення щоденних візитів до клієнтів за місцем їх проживання/працевлаштування з метою спостереження за наявністю побічних дій, дотримання режиму лікування, ризиків переривання лікування на амбулаторному етапі, профілактики поширення інфекції серед оточення хворого.

5. Опис проекту *(примітка: опис проекту не повинен містити вказівки на суб'єкт, який може бути потенційним виконавцем проекту):*

Завдання проекту:

- Покращення ефективності амбулаторного лікування ТБ;

- Здійснення психо-соціального супроводу амбулаторного лікування чутливого ТБ за принципами ДОТ-стратегії (контрольоване лікування);

Відбір учасників проекту буде здійснюватися лікарями фтизіатричної служби з числа тих, хто завершує стаціонарне лікування та має ризик переривання.

В процесі супроводу буде здійснюватися доставка та контроль прийому протитуберкульозних препаратів шляхом здійснення щоденних візитів до клієнтів за місцем їх проживання/працевлаштування (або до місця вказаного клієнтом). Також буде вестись спостереження щодо наявності побічних дій або ризик переривання лікування про що буде негайно повідомлятися лікарю.

З метою запобігання відриву від лікування буде проводитись анкетування з оцінки ризиків та послідуюче навчання клієнтів та представників з близького оточення заходам профілактики переривання лікування ТБ. Також, клієнтам повинна бути надана соціальна підтримка з огляду на його індивідуальні потреби, згідно проведеної оцінки потреб: допомога у отриманні соціальних виплат; переадресація до інших організацій за одягом, юридичною допомогою; сприяння у отриманні тимчасового житла та реєстрації (супровід до центру для безхатченків).

Клієнтам, в якості мотивації до участі у проекті, буде надано мотиваційний продуктовий набір.

З близьким оточенням клієнта буде проводитись роз'яснювальна робота щодо профілактики туберкульозу та дотримання правил інфекційного контролю: профілактичне обстеження, провітрювання приміщення, вологе прибирання, сприяння у дотриманні комплексного режиму лікування близьким.

Однією з задач працівників проекту буде мотивування клієнтів до проходження контрольних досліджень під час лікування та по його завершенню.

6.* Інформація стосовно доступності (результатів) проекту для мешканців міста Чернігова у разі його реалізації:

(примітка: інформація щодо доступності може стосуватися, наприклад, годин роботи об'єкту, можливої плати за користування, категорії мешканців, які зможуть і які не зможуть користуватись результатами реалізації даного проекту)

Учасником проекту зможе стати кожен мешканець міста з числа хворих на ТБ. Планується охопити проектом 40 осіб.

Підвищення ефективності лікування вплине на якість життя самих хворих – вони зможуть повернутись до соціально активного життя, на життя їх сімей – зменшить економічне навантаження та вплине на розповсюдження ТБ – при дотриманні режиму лікування хворий перестає бути джерелом хвороби для оточуючих.

7. Обґрунтування необхідності реалізації проекту, а також його бенефіціари *(основна мета реалізації проекту; проблема, якої воно стосується; запропоновані рішення; пояснення, чому саме це завдання повинно бути реалізоване і яким чином його реалізація вплине на подальше життя мешканців; основні групи мешканців, які зможуть користуватися результатами реалізації завдання)*

Чернігівська область відноситься до областей із високим рівнем захворюваності на туберкульоз (2019 рік - 60 на 100 тис. населення), яка значно перевищує загальнодержавний показник (7 місце серед інших областей України) та у 2 рази перевищує епідемічний поріг. Особливістю епідемії є розповсюдженість стійких до ліків форм туберкульозу (23%) та поєднаної патології: туберкульоз та ВІЛ-інфекція (22%).

Упродовж 2019 року було зареєстровано 610 випадків туберкульозу, з них 18 у дітей. Від туберкульозу в області померло 88 осіб.

В області 3-ій рік триває оптимізація протитуберкульозної служби. В жовтні 2018 року Чернігівський обласний протитуберкульозний диспансер було реорганізовано, шляхом злиття всіх протитуберкульозних закладів області в єдиний заклад, згідно рішення 10 сесії сьомого скликання Чернігівської обласної ради. Надалі в червні 2019 року заклад перетворений та перейменований у КНП «Чернігівський обласний медичний центр соціально-значущих та небезпечних хвороб» Чернігівської обласної ради. Ліжковий фонд фтизіатричної служби області упродовж 2019 – 2020 років скоротився з 375 до 140 ліжок і подальша оптимізація триває.

Щорічно у закладі лікується близько 1500 хворих на всі форми туберкульозу (чутливий, мультирезистентний, із поєднаною патологією туберкульоз/ВІЛ-інфекція/СНІД, наркоманія, хронічний алкоголізм, гепатит та інш.). Хворий перебуває у стаціонарі до стабілізації його стану, період лікування у стаціонарі триває в середньому до 1 міс. (чутливий ТБ) та до 1,5 міс. (ХР ТБ). Весь курс (стаціонарний і амбулаторний) лікування чутливого ТБ триває від 6 до 9 місяців, хіміорезистентного (стійкого до ліків) ТБ – до 2 років.

Тільки 50% хворих з ТБ уклали угоди із сімейними лікарями, інша частина пацієнтів в зв'язку зі своїм соціальним станом навіть не збираються цього робити.

З метою покращення ефективності лікування сьогодні активно впроваджуються амбулаторні моделі контрольованого лікування, які сприяють формуванню більшої прихильності в контексті індивідуальних потреб кожного хворого з урахуванням його соціальних та економічних можливостей, а саме: відео-ДОТ, соціальний супровід, лікування у сімейного лікаря за місцем проживання хворого.

На амбулаторному етапі контрольоване лікування у 2019 році отримували 637 пацієнтів з чутливим ТБ та 340 осіб з ХР ТБ:

- лікування у ДОТ-кабінетах ЦРЛ, поліклінічних відділеннях обласного ПТЗ за загально прийнятою технологією (в області 22 ДОТ – кабінети), де проліковано 276 хворих, при цьому ефективне лікування чутливого туберкульозу відмічено у 65,5% хворих, у хворих з ХР ТБ – ефективне лікування – 22%;

- контрольоване лікування з використанням скайп-зв'язку, із застосуванням цього організаційного методу лікувалися 63 хворих, відривів від лікування та невдач не зареєстровано;
- лікування у тимчасових ДОТ–кабінетах медичних закладів ЦПМСД, використовується у всіх 22 районах області. Упродовж 2019 року протитуберкульозні ліки отримали 107 осіб.
- контрольоване лікування із забезпеченням медико-соціального супроводу для пацієнтів з чутливим і хіміорезистентним туберкульозом, здійснюється у всіх районах і містах області. У 2019 році медико-соціальну послугу отримали 531 хворий на туберкульоз 1-3 та 4 категорій. Ефективне лікування чутливого туберкульозу відмічено у 95% хворих, успішне лікування випадків хіміорезистентного туберкульозу – 78%.

Враховуючи вище зазначене, для нашої категорії пацієнтів саме медико-соціальний супровід дасть змогу покращити ефективність лікування.

З 1 квітня 2020 року заклад фінансується Національною службою охорони здоров'я України за Програмою медичних гарантій: укладено договори про медичне обслуговування населення за 7 пакетами. Але в жоден з пакетів медичної послуги - соціальна послуга не включена.

Враховуючи позитивний досвід, як Чернігівської області так і України щодо підвищення ефективності лікування різних форм туберкульозу за допомогою медико-соціального супроводу та зважаючи на складний період реформування медичної галузі вважаємо, що у м. Чернігові допоможе покращити ситуацію.

Основна мета реалізації проекту – це підвищення ефективності лікування туберкульозу, зменшення смертності від хвороби та зниження кількості нових випадків захворювання на туберкульоз серед мешканців міста шляхом розширення доступу до послуг з ДОТ та соціального супроводу хворих на МР ТБ/РР ТБ (з ВІЛ та без) для 40 осіб.

Підвищення ефективності лікування вплини на якість життя самих хворих –вони зможуть повернутись до соціально активного життя, на життя їх сімей – зменшить економічне навантаження та вплине на розповсюдження ТБ – при дотриманні режиму лікування хворий перестає бути джерелом хвороби для оточуючих.

8.* Орієнтовна вартість (брутто) проекту (всі складові проекту та їх орієнтовна вартість)

Складові завдання	**Орієнтовна вартість (брутто), грн**
1. Здійснення медико-соціального супроводу хворих на туберкульоз мешканців міста, які перебувають на амбулаторному етапі лікування: щоденний супровід: 1050 грн на місяць для однієї особи	420000,00

(1050 х40 осіб х 10 місяців (середній показник)	
2. Мотиваційні продуктові набори/сертифікати торгівельних мереж (104 грн х 40 осіб х 10 місяців)	41600,00
РАЗОМ:	**461600,00**

9.* Список з підписами щонайменше 15 громадян України, які належать до територіальної громади міста Чернігова, мають право голосу та підтримують цю пропозицію (проект) (окрім його авторів), що додається. Кожна додаткова сторінка списку повинна мати таку ж форму, за винятком позначення наступної сторінки (*необхідно додати оригінал списку у паперовій формі*).

10.* Контактні дані авторів пропозиції (проекту), які будуть загальнодоступні, у тому числі для авторів інших пропозицій, мешканців, представників ЗМІ, з метою обміну думками, інформацією, можливих узгоджень і т.д. *(необхідне підкреслити):*

а) висловлюю свою згоду на використання моєї електронної адреси anzhelamojseenko@gmail.com для зазначених вище цілей

Підпис особи, що дає згоду на використання своєї електронної адреси ……..
б) не висловлюю згоди на використання моєї електронної адреси для зазначених вище цілей.

Примітка:
Контактні дані авторів пропозицій (проектів) **(тільки для Чернігівської міської ради)**, вказуються на зворотній сторінці бланку-заявки, яка є недоступною для громадськості.

11. Інші додатки *(якщо стосується)***:**

а) фотографія/ї, які стосуються цього проекту,
б) мапа з зазначеним місцем реалізації проекту,
в) інші, суттєві для заявника проекту, які саме?

……
……