

**РЕЗУЛЬТАТИ СТРУКТУРНОГО АНАЛІЗУ «ЗАГАЛЬНОДЕРЖАВНОЇ
ЦІЛЬОВОЇ ПРОГРАМИ ПРОТИДІЇ ЗАХВОРЮВАННЮ НА
ТУБЕРКУЛЬОЗ НА 2018 -2021 РОКУ» В УКРАЇНІ**

Панфілова Г. Л., Цурікова О. В.

Національний фармацевтичний університет

zurikova2008@gmail.com

Туберкульоз відноситься до соціально небезпечних патологій. У більшості випадків, високий рівень захворюваності на туберкульоз пов'язують із соціально-економічною кризою, недоліками функціонування національних систем охорони здоров'я, збільшенням питомої ваги (%) штамів мультирезистентних форм патології, низькою ефективністю профілактики та раннього виявлення туберкульозу серед соціально уразливих груп населення, розвитком епідемії ВІЛ-інфекції тощо. Важливого значення в організації протидії поширенню туберкульозу є раціональне фінансування процесу надання фтизіатричним хворим медичної та фармацевтичної допомоги. Вищезазначене й обумовило мету проведення наших досліджень.

Мета дослідження – проведення структурного аналізу «Загальнодержавної цільової програми протидії захворюванню на туберкульоз на 2018 -2021 року» в Україні.

На реалізацію зазначених заходів із протидії захворюваності населенню на туберкульоз держава планує виділити 3159915,3 тис. грн. Встановлено, що домінуючи позиції у фінансуванні комплексу протитуберкульозних заходів традиційно займає державний бюджет України. Так, у загальному обсязі фінансування питома вага (%) коштів державного бюджету Україні дорівнює, у середньому, 75,14%. Питома вага (%) державних коштів коливалась у діапазоні значень від 61,48% (2018 р.) до 100,0% (2021 р.). Звертає на себе увагу факт невизначеності сум надходжень із інших джерел фінансування. Вже традиційно, активну участь в фінансуванні зазначених заходів в Україні здійснює «Глобальний фонд ВООЗ для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією» (обсяг фінансування від 23,52% у 2020 р. до 38,52% у 2018 р.).

Ефективна реалізація зазначених заходів дозволить у кратко- та середньо терміновій перспективі досягти стабілізації в епідеміології туберкульозу та сформуванню контрольованої ситуації за показниками захворюваності населення на зазначену інфекційну патологію. Зазначене, у кінцевому вигляді, логічне приведе до зниження даних поширеності та смертності населення від туберкульозу та підвищення рівня ефективності лікуванні хворих на чутливі його форми, хіміорезистентний туберкульоз, ко-інфекцію (туберкульоз/ВІЛ-інфекція/СНІД).