

Лечить пациента, а не болезнь: ориентированный на человека подход

7й симпозиум по вопросам лечения туберкулеза –
Министерство здравоохранения Кыргызской Республики и
"Врачи без границ" / Médecins Sans Frontières

1- 2 марта 2018 г., БИШКЕК, КЫРГЫЗСТАН

Переход от стационарной помощи к первичному звену здравоохранения: оптимизация противотуберкулезной службы в Кыргызстане

Ибраева А.А., главный специалист Управления оказания
медицинской помощи и лекарственной политики МЗ КР



Туберкулез в Кыргызской Республике

- Социально-экономический спад в конце 90-х, резкое сокращение бюджета на здравоохранение
- Проблемы с обеспечением противотуберкулезных лекарственных препаратов
- Качество лечения больных не отвечало современным требованиям
- Отсутствие социальной поддержки больных в процессе лечения
- Ухудшение эпидемической ситуации по туберкулезу, заболеваемость достигла показателя 100 на 100 тыс. населения, смертность 16 на 100 тыс. населения

Меры по снижению ТБ в КР

- Создана необходимая нормативно-правовая база по контролю туберкулеза
- Начато внедрение стратегии Всемирной организации здравоохранения ДOTS, направленной на выявление заразных форм туберкулеза и их излечение
- В страну поступают эффективные противотуберкулезные препараты, лабораторно-диагностическое оборудование
- Услуги по диагностике и лечению туберкулеза для больных на бесплатной основе

Меры по снижению ТБ в КР

- Закон КР «О защите населения от туберкулеза»
- В период с 1996 по 2016 годы были утверждены и реализованы 4 программы:
 - «Туберкулез-I» на 1996-2000 гг.
 - «Туберкулез-II» на 2001-2005 гг.
 - «Туберкулез-III» на 2006-2010 гг.
 - «Туберкулез-IV» на 2013-2016 гг.
 - «Туберкулез-V» на 2017-2021 гг.
- Туберкулез стал приоритетным компонентом Национальных Программ реформирования системы здравоохранения Манас и Манас Таалими и Программы Ден соолук

**План действий по оптимизации системы
оказания противотуберкулезной помощи
в КР на 2017-2026 гг.(РПК №9-р,
17.01.2017г.**



План мероприятий (Дорожная карта) по оптимизации системы оказания противотуберкулезной помощи в Кыргызской Республике на 2017-2026 гг.



Цель

Снижение заболеваемости МЛУ-ТБ и ТБ повышение эффективности использования существующих ресурсов, направленных на оказание противотуберкулезной помощи населению Кыргызской Республики



План мероприятий (Дорожная карта) по оптимизации системы оказания противотуберкулезной помощи в Кыргызской Республике на 2017-2026 гг.



Компоненты

Реструктуризация сети противотуберкулезных стационаров и оптимизация их деятельности

Усиление интеграции ТБ услуг на уровне ПМСП и расширение амбулаторного лечения больных туберкулезом

Совершенствование услуг лабораторной диагностики туберкулеза



План мероприятий (Дорожная карта) по оптимизации системы оказания противотуберкулезной помощи в Кыргызской Республике на 2017-2026 гг.



Ожидаемые результаты

- Ежегодное выявление не менее 70% случаев ТБ в организациях первичного звена здравоохранения;
- Эффективность лечения больных туберкулезом не менее 85% в организациях первичного звена здравоохранения;
- Снижение количества туберкулезных коек в стационарах на 40% (1040) к 2020 и на 20% (320) к 2026 году в сравнении с 2016 годом;
- Сокращение числа необоснованных госпитализаций в противотуберкулезные организации ежегодно на 10%;
- Экономическая эффективность от реструктуризации и оптимизации противотуберкулезных организаций к 2020 году в объеме 139,7 млн. сомов

Дорожная карта: периоды реализации

Краткосрочный
период
(2017-2019
годы)

Среднесрочный
период
(2020-2022
годы)

Долгосрочный
период
(2023-2026
годы)

План мероприятий (Дорожная карта) по оптимизации системы оказания противотуберкулезной помощи в Кыргызской Республике на 2017-2026 гг.

Цель

Снижение заболеваемости МЛУ-ТБ и ТБ повышение эффективности использования существующих ресурсов, направленных на оказание противотуберкулезной помощи населению Кыргызской Республики

Компоненты

Усиление интеграции ТБ услуг на уровне ПМСП и расширение амбулаторного лечения больных туберкулезом	Реструктуризация сети противотуберкулезных стационаров и оптимизация их деятельности	Совершенствование услуг лабораторной диагностики туберкулеза
<ul style="list-style-type: none"> —Повышение потенциала ПМСП по ТБ —Стимулирование медработников ПМСП за выявление и успешное излечение ТБ пациентов —Разработка системы направления и перенаправления ТБ пациентов —Пересмотр функционала ПМСП по ТБ 	<ul style="list-style-type: none"> —Реорганизация сети противотуберкулезных организаций —Оптимизация их деятельности —Сокращение числа неэффективных коек и стационаров —Сокращение расходов на содержание инфраструктуры и коечной мощности стационаров —Снижение риска внутрибольничного распространения МЛУ-ТБ 	<ul style="list-style-type: none"> —Оптимизация числа ТБ лабораторий —Внедрение системы транспортировки —Обеспечение качественной лабораторной диагностики —Доступ к тестированию на Xpert MTB/RIF

Система оказания противотуберкулезной помощи в Кыргызской Республике

Ситуация, 2015 г.

Изменения к концу 2019 г.

СТАЦИОНАРНАЯ
ПОМОЩЬ

АМБУЛАТОРНАЯ
ПОМОЩЬ

Детские ПТБ (5)
(500 коек)

Республиканские ПТБ (4)
(300 коек)

ОЦБТ (7)
(935 коек)

Районные, городские ПТБ (8)
(490 коек)

Обязательная госпитализация ТБ пациентов
Диагностика в ПТО

ГЦБТ Бишкек

Организации
здравоохранения ПМСП
(ЦСМ/ЦОВП)

Сокращение числа
коек и
реорганизация
неэффективных ПТО

разграничение
Функций ПМСП и ПТО

Центры профилактики ТБ у
детей (2)
(80 коек)

Республиканские ПТБ (3)
(220 коек)

ОЦБТ (2)
(440 коек)

ТБ отделения и койки в
составе стационаров общего
профиля

Выявление и диагностика на ПМСП
Областные филиалы НЦФ помогают ПМСП выявлять и
лечить ТБ

Областные филиалы НЦФ
(4)

Организации
здравоохранения ПМСП
(ЦСМ/ЦОВП)

- Дублирование функций и отсутствие четкого разделения ответственности между ПТО и ПМСП;
- Отсутствие заинтересованности ПМСП;
- Ориентированность на стационарное лечение и риск внутрибольничного распространения лекарственно-устойчивых форм ТБ;
- Слабая профилактика и недостаточно активное выявление ТБ.

+

- + Усиление роли и ответственности ПМСП по вопросам ТБ;
- + Снижение лекарственной устойчивости и стигмы по отношению к ТБ;
- + Эффективное оперативное использование ресурсов.

Оптимизация сети лабораторий, осуществляющих микроскопию мокроты

Области	Фактическое число	2017-2019 гг	2020-2022 гг	2023-2026 гг
Бишкек	28	9	5	3
Чуйская	13	6	4	3
Таласская	7	5	3	1
Ысык-Кульская	10	10	4	2
Жалалабадская	19	15	12	12
Нарынская	5	3	3	2
Ошская	17	9	9	6
Баткенская	14	8	8	6
г.Ош	14	6	3	2
ГСИН	4	3	3	3
Всего	131	74	54	40

Проблемы при внедрении плана мероприятий по оптимизации противотуберкулезной помощи

- Высокий уровень МЛУ-ТБ случаев,
- Недостаточный охват ускоренными методами диагностики ТБ и определения устойчивости к ПТП
- Нежелание администрации ТБ стационаров содействовать оптимизации (снижение финансирования стационаров)
- Недостаточное межсекторальное взаимодействие
- Недостаточный потенциал и ресурсы на ПМСП для амбулаторного лечения туберкулеза, особенно для лекарственно-устойчивых форм
- Высокая стигма и дискриминация ТБ в обществе

Приоритетные мероприятия

- Проведение оптимизации и реструктуризации системы оказания противотуберкулезной помощи в КР;
- Улучшение качества диагностики и лечения ТБ (включая МЛУ-ТБ) в организациях здравоохранения (доступ к тестированию Xpert, система транспортировки патологического материала);
- Внедрение новой системы оплаты услуг противотуберкулезных стационаров;
- Внедрение ФОР за ТБ в организациях здравоохранения ПМСП;
- Разработка плана перехода с донорского обеспечения лекарствами на государственное финансирование;
- Улучшить систему регистрации и учета больных ТБ (электронная база по ТБ);
- Активное вовлечение сообщества в выявлении и успешном излечении ТБ , с фокусом на особо уязвимые группы населения

Спасибо за внимание!