

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

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!