

# Тренінг «Впровадження заходів інфекційного контролю туберкульозної інфекції серед представників неурядових організацій»



**USAID** | **УКРАЇНА**  
ВІД АМЕРИКАНСЬКОГО НАРОДУ



**ІНФЕКЦІЙНИЙ  
КОНТРОЛЬ  
В УКРАЇНІ**

ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ

Посилення контролю за туберкульозом в Україні

# Структура протитуберкульозної служби в Україні. Плюси і мінуси її функціонування у розрізі інфекційного контролю за туберкульозом



**USAID** | **УКРАЇНА**  
ВІД АМЕРИКАНСЬКОГО НАРОДУ



**ІНФЕКЦІЙНИЙ  
КОНТРОЛЬ  
В УКРАЇНІ**

Посилення контролю за туберкульозом в Україні

ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ

# 45 млн. населення

- Щодня: 70 людей захворівають на туберкульоз, 17 людей помирають
- Захворюваність у 2014 році становить 59,5 на 100 тис. населення

Серед чотирьох країн, в яких зареєстровані дві третини всіх випадків МРТБ і РРТБ в світі (Індія, Росія, ПАР, Україна)

- За 5 останніх років кількість хворих на МРТБ зросла в 2,36 рази
- Захворюваність на ко-інфекцію ТБ/ВІЛ зросла в 35,25 рази





**103** протитуберкульозних диспансери, в тому числі 80 диспансерів зі стаціонарними відділеннями (15174 ліжка).

Середня кількість днів зайнятості ліжка протитуберкульозних диспансерів у 2013 році - **312 днів**.

Середнє перебування хворого на ліжку – **82,4**.

## У США

Середній термін перебування в стаціонарі з приводу туберкульозу - 15 днів

Середня вартість стаціонарного лікування – 20 тис. доларів

Середня вартість одного дня перебування 1300 доларів (в три рази більше, ніж у звичайному стаціонарі)

# Сьогодні держава фінансує охорону здоров'я на рівні 46 млрд. грн.



з них 70% йде на амортизацію будівель\*

## Стационари:

Площа 24 000 000 кв.м.

Амортизація – 20 млрд. грн.

## Амбулаторії:

Площа – 16 000 000 кв.м.

Амортизація – 10 млрд. грн.

\*дані з презентації Міністра охорони здоров'я на Національній раді реформ  
16.04.2015

## Національна стратегія реформування системи охорони здоров'я в Україні на період 2015-2020 років

Розпочати реструктурування закладів охорони здоров'я із урахуванням принципів інтенсивності лікування.

Усунути дублювання і скоротити потребу в ліжках відповідно до дійсних норм



**USAID**  
ВІД АМЕРИКАНСЬКОГО НАРОДУ

**УКРАЇНА**

## Посилення контролю за туберкульозом в Україні



Покращення якості  
діагностики і  
лікування ТБ на  
основі  
рекомендованої  
ВООЗ DOT-стратегії



Створення  
безпечного  
медичного  
середовища



Розбудова  
здатності держави  
з впровадження  
програм ведення  
випадків МРТБ та  
РРТБ

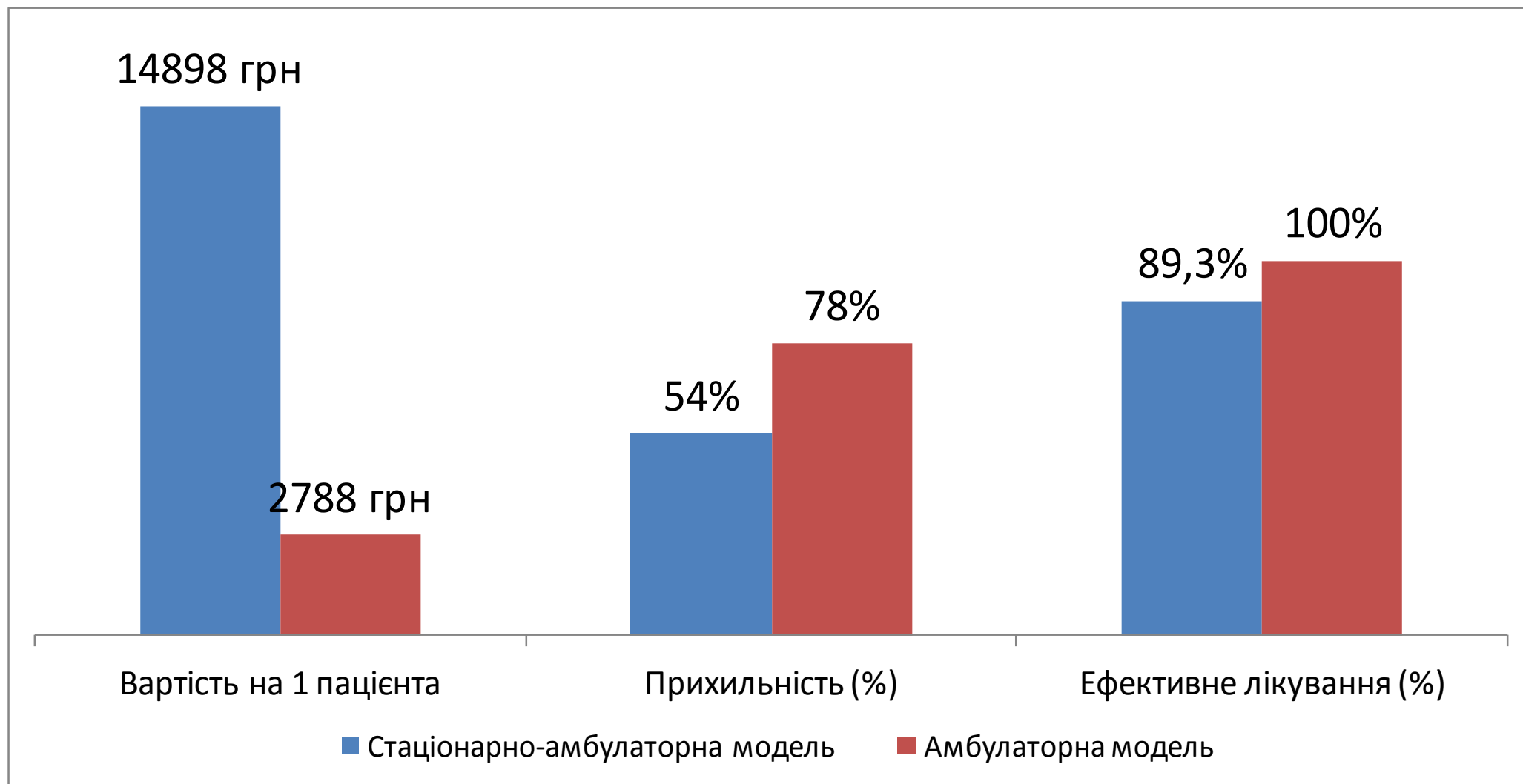


Покращення  
доступу до послуг з  
ко-інфекції ТБ/ВІЛ





# Дослідження економічної ефективності моделей медичної допомоги пацієнтам з ТБ



# Лікування в стаціонарі



- **≈ 500 медпрацівників щороку захворює на туберкульоз;**
- **У 15 разів профзахворюваність на туберкульоз медпрацівників тубзакладів вище, ніж профзахворюваність загальної медичної спільноти;**
- **≈ 70 млн. грн. державного бюджету йде кожного року на соцвиплати внаслідок професійних захворювань на туберкульоз**

Що робити, щоб зменшити ризик передачі туберкульозу в медичних закладах?

