**Стратегический план ГККП «Областной противотуберкулезный диспансер» УЗ МО 2016 - 2018 годы**

**Стратегический план**

**Областного противотуберкулезного диспансера**

**Управления здравоохранения Мангистауской области на 2016 - 2018 годы**

**Наша** **Миссия:** Улучшение здоровья граждан области путем оказание квалифицированной специализированной медицинской помощи по диагностике и лечению туберкулеза.

  **Наши цели:**

1. Создать пациент — ориентированную систему оказания медицинской помощи;
2. Сформировать противотуберкулезную службу из высококвалифицированных кадров;
3. Развитие инфраструктуры противотуберкулёзной помощи в области.

 **Наши ценности:**

* Неукоснительная приверженность Этическому Кодексу, сохранения традиционных принципов врачебного милосердия, сострадания и желания помочь больному человеку;
* Внедрение инновационных технологий и современных методов диагностики и лечения с целью повышения качества результатов;
* Повышение и развитие профессионализма врачей фтизиатров области.

.

 **Основные стратегические принципы:**

Ориентированность на пациента: Предоставление медицинских услуг на основе высокого профессионализма и уважения достоинства каждого пациента, с обеспечением качества, безопасности и удобства для пациентов.

Преемственность и комплексность: Интеграция и взаимодействие с ПМСП, обеспечение лечебных учреждений кадрами и совершенствование их квалификации, предоставление мульти дисциплинарных медицинских услуг больным туберкулезом.

Социальная ответственность: мероприятия направленные на предупреждение инфицирования и заболевания здорового населения - профилактика, на уменьшение резервуара туберкулезной инфекции - ранняя диагностика и эффективное лечение туберкулеза,в т.ч. с лекарственной устойчивостью.

Общая чась.

ОПТД является специализированной диагностической и лечебно-профилактической организацией здравоохранения, координирующей деятельность противотуберкулезной службы в области, оказывающей организационно-методическую, практическую и консультативную противотуберкулезную помощь медицинским организациям и населению области.

Областной противотуберкулезный диспансер (ОПТД) расположенный 1-микрорайоне, в больничном городке. ОПТД впервые организован в 1973 году на базе Жанаозенского туберкулезного диспансера. Состояло из трех отделений; терапевтического, детского и отделения рентгенодиагностики. В 1992 году ОПТД передислоцирован в г. Актау. ОПТД оказывает специализированную противотуберкулезную медицинскую помощь населению области.

Структура  ГККП «Областного противотуберкулезного  диспансера» на сегодня.

I. Стационар на 195 коек, из них:

- легочно-туберкулезное отделение №1 на 30 коек, для лечения больных МЛУ и ШЛУ

больных с бактериовыделением;

- легочно-туберкулезное отделение № 2 на 45 коек, для лечения больных МЛУ без

бактериовыделения;

- легочно-туберкулезное отделение № 3 на 45 коек,для лечения  больных без бактериовыделения с множественной лекарственной устойчивостью;

- легочно-туберкулезное отделение № 4 на 50 коек, для лечения  больных

детей и подростков, из них 15 для лечения МЛУ ТБ, в составе ЛТО-1.

- отделение хирургии, диагностики и  внелегочных форм туберкулеза на 25 коек, из них 15 хирургических, 5 - диагностических, 5 – внелегочных.

II. Диспансерное отделение на 100  посещений в смену.

III. Вспомогательные службы и кабинеты:

-  Рентгенологическое отделение: два стационарных

рентгендиагностических комплекса и 2 передвижные флюороустановки.

-  Лабораторное отделение: бак.скопическая лаборатория,

бактериологическая лаборатория и клиническая лаборатория.

-  Бронхоскопический кабинет.

-  Физиотерапевтический кабинет.

-  Кабинет ультрозвуковой диагностики (УЗИ).

-  Аптечный склад.

-  Стоматологический кабинет.

IV. Административно- хозяйственная часть:

- Администрация.

- Бухгалтерия.

- Кухня (пищеблок).

- Служба охраны и автотранспорта.

Кадровый состав врачей 25 человек, из которых имеют квалификационную категорию - 8 врачей. Средний медицинский персонал составляет 90 человек, из которых квалификационную категорию имеют 70. Врачи и сотрудники среднего звена имеют сертификаты специалиста и систематически повышают профессиональную квалификацию в учреждениях последипломного образования РК.

**Анализ текущей ситуации**

Для достижения цели и задач в соответствии с подпунктом 7-1) пункта 1 статьи 7 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009года «Здоровье народа и системе здравоохранения, а так же руководствуясь Указом Президента Республики Казахстан от 29 ноября 2010 года № 1113 « Об утверждений Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан» «Саламаты Казахстан» на 2011-2015 годы», и в целях дальнейшего улучшения и совершенствования противотуберкулёзной помощи населению были подписаны Меморандум о развитии противотуберкулёзной службы Мангистауской области с целевыми индикаторами между Министерством Здравоохранения и Социальной помощи РК и Мангистауским Областным Акиматом на 2015-2017 гг.. В дальнейшем Меморандумы были подписаны между Национальным центром проблем туберкулёза и УЗ Мангистауской области на 2014-2020гг.

Согласно Меморандума развития противотуберкулёзной помощи Мангистауской области, основными критериями эффективности проводимой работы будут являться показатели:

* Снижение заболеваемости туберкулёзом;
* Снижение смертности от туберкулёза
* Повышение показателя излечиваемости впервые выявленных больных чувствительным туберкулезом с МБТ(+) (стандарт 85%);
* Охват ежегодным флюорографическими осмотрами лиц из группы риска ТБ (%);
* Охват лечением противотуберкулезными препаратами второго и третьего ряда больных М/ШЛУТБ (стандарт 85%);
* Охват быстрыми методами диагностики туберкулеза и лекарственно –устойчивого туберкулеза (%);
* Охват психосоциальной поддержкой больных туберкулезом на амбулаторном этапе лечения(%);
* Удельный вес финансовых средств выделяемых на социальную поддежку больным туберкулезом на амбулаторном этапе лечения (в %) (стандарт ВОЗ 4%);

**Исполнение целевых индикаторов**

|  |  |
| --- | --- |
| **Целевой индикатор**  | **Годы**  |
| 2013 | 2014 | 2015 |
| Снижение заболеваемости от туберкулёза  | 76,9 | 71,3 | 64,3 |
| Снижение смертности от туберкулёза | 6,1 | 4,7 | 2,8 |
| Повышение показателя излечиваемости впервые выявленных больных чувствительным туберкулезом с МБТ(+) (стандарт 85%); | 86,9% | 97,3% | 95,9% |
| Охват ежегодным флюорографическими осмотрами лиц из группы риска ТБ (%); | 105,6% | 109,5% | 106,7% |
| Охват лечением противотуберкулезными препаратами второго и третьего ряда больных М/ШЛУТБ (стандарт 85%) | 97,4 | 100,0 | 100,0 |
| Удельный вес финансовых средств выделяемых на социальную поддежку больным туберкулезом на амбулаторном этапе лечения (в %) (стандарт ВОЗ 4%) | 0,5% | 0,3% | 2,6% |

**Показатель деятельности противотуберкулёзных стационаров области за 2013-2015гг.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Коечный фонд** | **Годы**  |
| 2013 | 2014 | 2015 |
| Общее количество коек | 340 | 340 | 315 |
| Работа койки | 278,4 | 258,3 | 246,6 |
| Оборот койки | 3,4 | 3,5 | 3,0 |
| Среднее пребывание на койке | 87,1 | 74,3 | 81,0 |
| % использованных коек | 87,0 | 81,2 | 77,0 |

**Сильные стороны.**

1. Улучшились основные эпидемиологические показатели по туберкулезу в области.

Уровень заболеваемости и смертности по причине туберкулеза в области имеет стабильную тенденцию к снижению.

Эпидемиологические показатели по туберкулезу по Республикесоставили: заболеваемость в 2013 году 73,4 (76,9- область); в 2014 году 66,4 (71,2 – область); в 2015году 58,5 (64,3 область); на 100 тыс. населения. Снижение заболеваемости по республике за 2013-2015 годы составил 20,3 %, по области– 16,4%.

Показатели смертности по Республике составили: в 2013 году – 5,6 (6,6 - область); в 2014 году – 4,7 (5,4 область); в 2015 году – 3,8 (2,8 – область) на 100 тыс. населения. Снижение уровня показателя смертности от туберкулеза по Республики за 2013-2015 годы на 32,1%, по области 57,6%.

2. Соответствие материально-технической базы противотуберкулезных организаций требованиям:

 1) Наличие современных эффективных технологий диагностики:

 - аппарат BACTEC MGIT 960;

 - аппарат «Gene-Xpert»;

 - своевременный закуп необходимого оборудования в лабораторию ОПТД;

 - ежегодное приобретение необходимого запаса реактивов и расходных материалов для лабораторной диагностики.

 2) Проведение капитального и текущего ремонта здании:

 В 2014 году завершен капитальный ремонт ДПО ОПТД на сумму 131 млн.тенге с установкой приточно-вытяжной вентиляционной

 системы на сумму 25 789 577 тенге, строительство ограждения ДПО ОПТД на сумму16361 203тг, а также завершено строительство

 **пандусов снаружи основного и четырех этажного лечебного корпуса ОПТД на сумму 1млн.150тыс.тенге.**

 Завершено строительство и введена в эксплуатацию с 20.03.2014года в пос. Курык Каракиянского района школы-интерната, для

 инфицированных туберкулезом и контактных детей школьного возраста на300 мест (за счет инвесторов, ТОО «Шабыт»), на

 сумму 1млрд. 950 млн. 447 тыс. тенге и санаторного детского сада на 75 мест.В 2013 году открыта санаторная группа на 25 мест в составе

 детского сада поселка Акшукур Тупкараганского района.

1. 100% лекарственная обеспеченность, приобретение противотуберкулезных препаратов из Республиканского бюджета централизованное что является гарантией поставки высококачественных противотуберкулезных лекарственных препаратов и обеспечением больных адекватным лечением. Охват больных со множественной лекарственной устойчивостью лечением противотуберкулезными препаратами второго ряда составил в 2013году - 97,4%, в 2014 году – 100,0%, в 2015году – 100,0%, в том числе и детей.
2. Обеспечение проведения лечения больных туберкулезом под непосредственным контролируем медицинского работника, во всех ЛПУ области открыты кабинеты химизаторов, укомплектованных сертифицированными специалистами, ежегодно проводится обучение химизаторов на базе ОПТД, а также за счет средств местного бюджета в ОПТД организован «НКЛ на дому».

 **Слабые стороны.**

1. Несоответствие штатных единиц фтизиопедиатров к численности детского населения области. Численность детей области на 01.01.2015года составляло 198786, штатных единиц -16,0.
2. Отсутствие ежемесячно оказываемой адресно- социальной помощи больным туберкулезом.
3. Отсутствует здания для лаборатории ОПТД, лаборатория находится в арендуемом здании, не отвечающим современным требованиям инфекционного контроля.

**Возможности**

* + Наличие стратегической программы ДОТС, ДОТС плюс;
	+ Правительственная поддержка жизнеспособности национальной противотуберкулезной программы.

**Угрозы**

* + Рост и распространение туберкулеза со множественной лекарственной устойчивостью;
	+ Возрастание цен на противотуберкулезные препараты;
	+ Низкий уровень солидарной ответственности граждан к своему здоровью.

**Стратегические направления**

1. **Обеспечение эффективной политики профилактики туберкулеза среди населения с акцентом на детей.**
2. **Раннее выявление и диагностика туберкулеза, в т.ч. с лекарственной устойчивостью.**
3. **Эффективное лечение туберкулеза в т.ч. с лекарственной устойчивостью.**

****