**Звіт**

**про виконання результативних показників за 12 місяців 2017 року**

**Міської цільової програми протидії захворюванню на туберкульоз на 2017-2021 роки**

| № з/п | Результативні показники | Значення показника | Відхилення (зі знаком «+» або «-») | Фактичне значення показника до планового (%) | Причини невиконання показника |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| планове | фактичне |
| ***І. Комплексні та орієнтовані на пацієнта скринінг, діагностика, лікування та профілактика туберкульозу*** |
| 1. ***Систематичний скринінг груп високого ризику щодо захворювання на туберкульоз***
 |
| *1.1. Диференційоване формування груп підвищеного ризику захворювання на туберкульоз для активного виявлення туберкульозу в залежності від регіональних особливостей (соціальних, епідеміологічних, туберкульоз/ВІЛ) та забезпечення їх повного охоплення діагностикою туберкульозу із залученням організацій громадянського суспільства* |
|  | зростання відсотка виявлення хворих на туберкульоз серед осіб з груп ризику, охоплених скринінгом (%) | 1% | *0,47%* | *-0,53%* | *47,0%* | *Недостатня робота на первинній ланці по формуванню груп соціального ризику та їх обстеженню на туберкульоз*  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *1.2.Здійснення систематичного скринінгу, що включає активне виявлення випадків туберкульозу серед груп високого ризику захворювання на туберкульоз, в тому числі із залученням неурядового сектора (закупівля пересувних флюорографів та комп’ютерного томографа)* |
| *1.* | *Показники витрат* |  |  |  |  |  |
|  | Обсяг видатків (тис.грн.) | 5 500,0 | 4990,0 | -510,0 | 90,7 | Пересувний флюорограф закуплено. Термін поставки до 01.03.2018 р. Економія коштів – 510,0 тис. грн.  |
| *2.* | *Показники продукту* |  |  |  |  |  |
|  | Кількість осіб з груп ризику, які підлягають скринінгу на туберкульоз | 200000 | 180773 | - | 90,3% від річного плану  |  Недостатня робота з формування груп соціального ризику в таких районах міста, як Дарницький, Деснянський, Дніпровський, Печерський, Подільський, Святошинський  |
| *3.* | *Показники ефективності* |  |  |  |  |  |
|  | Середній розмір витрат на 1 особу (тис.грн.) | 0,0275 | 0,0276 | +0,0001 | 100 |  |
| *4.* | *Показники якості* |  |  |  |  |  |
|  | Динаміка зміни частки осіб з груп ризику, охоплених скринінгом на туберкульоз (%) | 85 |  90,3% |  +5,3% | 100,0 |  |
| **2** | **Рання діагностика усіх форм туберкульозу та всеохоплюючий доступ до тестування на чутливість до ліків, в тому числі шляхом використання швидких тестів** |
| 2.1. | Здійснення оптимізації мережі лабораторій з мікробіологічної діагностики туберкульозу |
|  | Приведення кількості лабораторій з мікробіологічної діагностики туберкульозу 1 рівня до фактичної потреби (одиниць) | 10 | 10 | 0 | 100% |  |
| 2.2. | Зміцнення лабораторної мережі з мікробіологічної діагностики туберкульозу для якісної діагностики всіх форм туберкульозу |
|  | відсоток лабораторій 1, 2 та 3 рівнів, які успішно пройшли зовнішній контроль якості лабораторних досліджень (%) | 32 | 32 | 0 | 100% |   |
| * 1. Забезпечення 100 % доступу хворих до безперервної діагностики туберкульозу шляхом закупівлі обладнання та витратних матеріалів для бактеріологічних методів діагностики туберкульозу
 |
| *1.* | *Показники витрат* |  |  |  |  |  |
|  | Обсяг видатків (тис.грн.) | 830,8 | 830,0 | -0,8 | 99,9 | Виконано. Економія 0,8 тис. грн. |
| *2.* | *Показники продукту* |  |  |  |  |  |
|  | Кількість випадків туберкульозу 1-3 категорій, охоплених бактеріологічним обстеженням | 1424 | 1424 | 0 | 100% |  |
| *3.* | *Показники ефективності* |  |  |  |  |  |
|  | Середній розмір витрат на 1 випадок (тис.грн.) | 0,58 | 0,58 | 0 | 100 |  |
| *4.* | *Показники якості* |  |  |  |  |  |
|  | Відсоток охоплення випадків туберкульозу 1-3 категорій бактеріологічним обстеженням (%) | 100,0 |  100,0  | 0 | 100% |   |
| 2.4. Забезпечення доступу хворих до швидкої діагностики туберкульозу з використанням молекулярно-генетичних методів |
|  | зростання відсотка охоплення випадків туберкульозу 1-3 категорій  обстеженням за допомогою молекулярно-генетичних методів (%) | 80 |  92,5%  | +12,5% | 100,0 |   |
| 2.5 | Організація транспортування мокротиння з пунктів збору до лабораторій 1 рівня для забезпечення раннього виявлення туберкульозу |
|  | Забезпечення своєчасності доставки мокротиння з пунктів збору до лабораторій 1 рівня (%) | 100,0 | 100,0 | 0 | 100,0 |  |
| * 1. Забезпечення технічного обслуговування обладнання лабораторій з мікробіологічної діагностики туберкульозу
 |
| *1.* | *Показники витрат* |  |  |  |  |  |
|  | Обсяг видатків (тис.грн.) | 430,7 | 401,2 | -29,5 | 93,2 | Виконано, економія коштів – 29,5 тис. грн. |
| *2.* | *Показники продукту* |  |  |  |  |  |
|  | Кількість лабораторій з мікробіологічної діагностики туберкульозу 2 та 3 рівнів | 3 | 3 | 0 | 100,0 |  |
| *3.* | *Показники ефективності* |  |  |  |  |  |
|  | Середній розмір витрат на 1 лабораторію (тис.грн.) |  143,6 | 133,7 | -9,9 | 93,1 |  |
| *4.* | *Показники якості* |  |  |  |  |  |
|  | Відсоток охоплення технічним обслуговуванням лабораторій з мікробіологічної діагностики туберкульозу 2 та 3 рівнів (%) | 100,0 | 100,0 | 0 | 100,0 |   |
| **3.** | ***Всеохоплюючий доступ до якісного лікування та всього комплексу послуг для всіх хворих на туберкульоз, включаючи його хіміорезистентні форми, а також надання підтримки пацієнтам з метою формування прихильності до лікування*** |
| **3.1. Забезпечення 100 % доступу хворих до рентгенологічного обстеження з метою моніторингу лікування шляхом закупівлі витратних матеріалів** |
| *1.* | *Показники витрат* |  |  |  |  |  |
|  | Обсяг видатків (тис.грн.) | 528,0 | 342,7 | -185,3 | 64,9 | Виконано, економія коштів – 185,3 тис. грн.  |
| *2.* | *Показники продукту* |  |  |  |  |  |
|  | Кількість випадків 1-4 категорій, охоплених рентгенологічним обстеженням | 2173 | 2373 | + | 100,0 |  |
| *3.* | *Показники ефективності* |  |  |  |  |  |
|  | Середній розмір витрат на 1 хворого (тис.грн.) | 0,38 | 0,14 | -0,24 | 36,8 |  |
| *4.* | *Показники якості* |  |  |  |  |  |
|  | Відсоток випадків 1-4 категорій, охоплених рентгенологічним обстеженням (%) | 100,0 | 100,0 | 0 | 109,2 |   |
| **3.2.** | **Забезпечення своєчасного скерування до торакального хірурга з питання хірургічного лікування хворих на мультирезистентний туберкульоз, туберкульоз із розширеною резистентністю за наявністю відповідних медичних показів, у доповнення до адекватної хіміотерапії** |
|  | зростання відсотка хворих на мультирезистентний туберкульоз, які направлені на хірургічне лікування (%) | 10,0  | 18,0  | + | 100,0 |   |
| **3.3.** | **Удосконалення системи надання медичної допомоги хворим на туберкульоз шляхом впровадження моделей лікування з акцентом на амбулаторне лікування, інтегрованих в роботу медичних закладів різного рівня надання послуг із залученням громадянського суспільства** |
|  | Забезпечення охоплення хворих 1 - 4 категорії контрольованим лікуванням (%) |  100,0  | 100,0  | 0 | 100,0 |  |
| * 1. **Забезпечення соціальної підтримки хворих на туберкульоз, орієнтованої на потреби пацієнтів та членів їх родин, з метою забезпечення прихильності до лікування та завершення повного курсу**
 |
| *1.* | *Показники витрат* |  |  |  |  |  |
|  | Обсяг видатків (тис.грн.) | 2 908,8 | 2 901,0 | -7,8 | 99,7 | Виконано, економія коштів – 7,8 тис. грн. |
| *2.* | *Показники продукту* |  |  |  |  |  |
|  | Кількість випадків 1-4 категорій, охоплених соціальною підтримкою | 2053 | 1141 | -912 | 55,6% | Соціальну підтримку отримують тільки хворі, які знаходяться на амбулаторному лікуванні. Початок виконання - червень |
| *3.* | *Показники ефективності* |  |  |  |  |  |
|  | Середній розмір витрат на соц. допомогу (продуктові або гігієнічні набори) на 1 хворого (тис.грн.) | 1,42 | 2,54 | +1,12 | 178,9 | Кошторис затверджено 22.02.17, фінансування за планом з березня, процедура відкритих торгів відбулась повторно у червні, початок поставки та видачі – червень. Залишок наборів буде видано у І кв.2018 до початку проведення процедури закупки |
| *4.* | *Показники якості* |  |  |  |  |  |
|  | Динаміка відсотка хворих 1-4 категорій, охоплених соціальною допомогою (%) | 100 |   |  0 | 100,0 | Соціальну підтримку отримують тільки хворі, які знаходяться на амбулаторному лікуванні. Охоплені в 100,0%. |
| **3.5.** |  **Зміцнення моделі комплексного надання інтегрованих послуг хворим на туберкульоз із залученням працівників закладів первинної медичної допомоги та громад шляхом широкого застосування сучасних інформаційних та комунікаційних технологій** |
|  | зростання відсотка хворих 1 - 4 категорії, які лікуються у закладах первинної медичної допомоги та із залученням неурядових організацій (%) | 75% |   75,8%  | +  | 100,0 |   |
| **3.6.** | **Забезпечення безперервності надання послуг мігрантам, особам без громадянства, внутрішньо переміщеним особам, учасникам АТО** |
|  | Забезпечення охоплення безперервним лікуванням хворих на туберкульоз внутрішньо переміщених осіб, мігрантів, осіб без громадянства, учасників АТО (%) | 100,0 |  100,0  | 0 | 100,0 |   |
| **3.7.** | **Зміцнення співпраці між цивільним та пенітенціарним сектором з метою забезпечення безперервності лікування пацієнтів, які переводяться з пенітенціарних закладів до закладів цивільного сектора та навпаки** |
|  | Забезпечення охоплення безперервним лікуванням хворих на туберкульоз, які переводяться з пенітенціарних закладів до закладів | 100 |  100,0  | 0 | 100,0 |   |
| **3.8.** | **Забезпечення належного надання паліативної допомоги хворим на туберкульоз** |
|  | Забезпечення охоплення паліативним лікуванням хворих відповідно до потреби (%) | 100 | 100,0  | 0 | 100,0 |   |
|  | . Спільні заходи боротьби з ко-інфекцією туберкульоз/ ВІЛ-інфекція та ведення поєднаних патологій |
| 4.1. | Забезпечення співпраці на регіональному рівні для сприяння наданню комплексних послуг хворим на ко-інфекцію туберкульоз/ВІЛ та поєднані патології |  |  |  |  |  |
|  | Розроблений та впроваджений план спільних заходів щодо протидії захворюванню на ко-інфекцію (туберкульоз/ВІЛ-інфекцію/СНІД) на регіональному рівні | 1 | 0 |  | 0 | Проект плану розроблений та поданий до ДОЗ для затвердження |
| 4.2. | **Забезпечення 100 % доступу хворих до консультування та тестування на ВІЛ** |
|  | Забезпечення охоплення хворих на туберкульоз обстеженням на ВІЛ (%) | 100 |  95,4 | -4,6% | 95,4% |  4,6% хворих складають особи, які відмовилися від проходження обстеження на ВІЛ, в т.ч. відмова батьків неповнолітніх дітей, а також поступили до стаціонарів в тяжкому стані і померли в перші дні перебування. |
| 4.3. | Забезпечення 100 % доступу хворих на туберкульоз/ВІЛ до профілактичного лікування ко-тримоксазолом | 100% | 96,3% | -3,7% | 96,3% |  Алергічна реакція на препарат, відміна препарату через побічні дії, відмова від прийому препарату |
| ***ІІ*** |  ***Системна підтримка та реформа надання послуг*** |
| 1 | Епіднагляд та управління даними |  |  |  |  |  |
| 1.1. | Розбудова єдиної системи моніторингу та оцінки ефективності заходів, спрямованих на протидію туберкульозу з метою удосконалення процесу стратегічного планування, виконання державної та Програми, благодійних програм, проектів міжнародної технічної допомоги |
|  | Зростання відсотка фахівців протитуберкульозної служби, які пройшли навчання з питань моніторингу та оцінки, відповідно до потреби (%) | 40 | 0 | - | 0 | Не проводилися навчання на центральному рівні  |
| 1.2 | **Забезпечення діяльності центру моніторингу та оцінки протидії захворюванню на туберкульоз** |
|  | Створений та функціонує центр моніторингу та оцінки заходів протидії захворюванню на туберкульоз | 1 | 1 | 0 | 100 |  |
| 1.3. |  **Розробка та впровадження плану моніторингу та оцінки ефективності виконання Програми** |
|  | Розроблений та впроваджений план моніторингу та оцінки ефективності виконання Програми в регіоні | 1 | 0 |  | 0 |   |
| 1.4. | **Здійснення моніторингових візитів до відповідних закладів охорони здоров'я** |
|  | Охоплення моніторинговими візитами закладів охорони здоров'я первинного та вторинного рівнів надання медичної допомоги (%) | 100 | 100 | 0 | 100 |  |
| 1.5. | **Забезпечення взаємного обміну інформацією між різними джерелами даних, що використовуються для епіднагляду за туберкульозом** |
|  | Забезпечення показника відповідності даних, що використовуються для епіднагляду за туберкульозом та надаються з різних джерел (%) | 100 | 100 | 0 | 100 |  |
| **2.** | **Раціональне використання лікарських засобів** |
|  | Удосконалення фармаконагляду та контролю за побічними реакціями на основі наявних в Україні інструментів, технічних та кадрових ресурсів |  |  |  |  |  |
|  | Охоплення лікуванням побічних реакцій на протитуберкульозні препарати у хворих на туберкульоз відповідно до потреби (%) | 100 | 100 | 0 | 100 |  |
| 1. **Інфекційний контроль за туберкульоз.**

**Запровадження сучасних заходів з інфекційного контролю за туберкульоз, спрямованих на запобігання поширення захворювання на туберкульоз у закладах охорони здоров’я та зміцнення матеріально-технічної бази протитуберкульозних закладів**  |
| *1.* | *Показники витрат* |  |  |  |  |  |
|  | Обсяг видатків (тис.грн.) | 1 291,8 | 1 247,9 | -43,9 | 96,6 | Виконано.Закуплено та поставлено: бактерицидні лампи – 16,5; маски медичні – 27,1;респіратори – 1 204,3.Економія–43,9тис.грн. |
| *2.* | *Показники продукту* |  |  |  |  |  |
|  | Кількість медичних працівників протитуберкульозних закладів | 972 | 972 |  |  |  |
| *3.* | *Показники ефективності* |  |  |  |  |  |
|  | Середній розмір витрат на 1 медичного працівника (тис.грн.) | 1,33 | 1,28 | -0,05 | 96,2 |  |
| *4.* | *Показники якості* |  |  |  |  |  |
|  | Динаміка показника захворюваності на туберкульоз серед медичних працівників (показник на 100 тис. медичних працівників) | 207,0 | 205,8 | - | 99,4 | Зниження показника захворюваності серед медпрацівників ПТЗ свідчить про ефективність заходів з інфекційного контролю за туберкульозом, спрямованих на запобігання поширення захворювання на туберкульоз у ПТЗ та зміцнення матеріально-технічної бази ПТЗ |
| 1. **Залучення громадянського суспільства в сфері протидії туберкульозу**
 |
| *4.1.* | Залучення організацій громадянського суспільства до активної участі у протидії туберкульозу, в тому числі до виконання державного соціального замовлення, забезпечення захисту населення з обмеженим доступом до медичної допомоги, підвищення рівня громадської обізнаності, розв'язання проблеми, |
|  | Розроблений та впроваджений регіональний план заходів з інформування та залучення населення до протидії захворюванню на туберкульоз | 1 | 1 | *0* | 100 |  |
| *4.2.*  |  Залучення осіб, які постраждали від туберкульозу, до діяльності у сфері протидії туберкульозу |
|  | Забезпечення охоплення хворих на туберкульоз соціально-психологічною допомогою (%) | 100 | 100,0 | 0 | 100,0  |   |
| *4.3.* | Впровадження механізмів залучення неурядового сектору до проведення скринінгу на туберкульоз серед уразливих верств населення |  |  |  |  |  |
|  | Зростання відсотка охоплення скринінгом на туберкульоз осіб з уразливих та важко доступних верств населення (%) | 85 | 96,6 |  +11,1 % | 100,0 |   |
| **4.4** | **Навчання соціальних працівників, фахівців центрів соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді з питань надання соціальних послуг у сфері протидії туберкульозу** |
|  | Зростання відсотка охоплення навчанням соціальних працівників центрів соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді з питань надання соціальних послуг у сфері протидії туберкульозу відповідно до потреби (% ) | 80 | 78 | -2,0% | 97,5% |  |
| **4.5.** | **Розробка та запровадження інформаційних матеріалів щодо профілактики туберкульозу у місцях масового перебування населення, в т.ч. забезпечення скринінговими анкетами соціальних закладів та громадських організацій, які працюють з представниками груп ризику** |
| *1.* | *Показники витрат* |  |  |  |  |  |
|  | Обсяг видатків (тис.грн.) | 10,0 | 10,0 | 0 | 100 | Виконано  |
| *2.* | *Показники продукту* |  |  |  |  |  |
|  | Кількість інформаційних матеріалів щодо профілактики туберкульозу | 500 | 1000 | + | +200,0 |  |
| *3.* | *Показники ефективності* |  |  |  |  |  |
|  | Середній розмір витрат на 1 екземпляр інформаційних матеріалів (тис.грн.) | 20,0 | 10,0 | + |  |  |
| *4.* | *Показники якості* |  |  |  |  |  |
|  | Динаміка показника охоплення населення профоглядами на туберкульоз (%) | 80 | 96,6  | +16,6%  | 100,0 |  |

Заступник начальника управління

лікувально-профілактичної допомоги О.Шевченко

Начальник відділ лікувально-

профілактичної допомоги дорослому населенню Г.Зборомирська

Начальник відділу спеціального фонду та цільових програм І.Тищенко