



**Забота о пациенте:
Организационное решение проблем в
здравоохранении**



Saint-Petersburg

Moscow

Томская область
Население: 1,073,600





Photo: Open Society Institute/Sergei Gitman

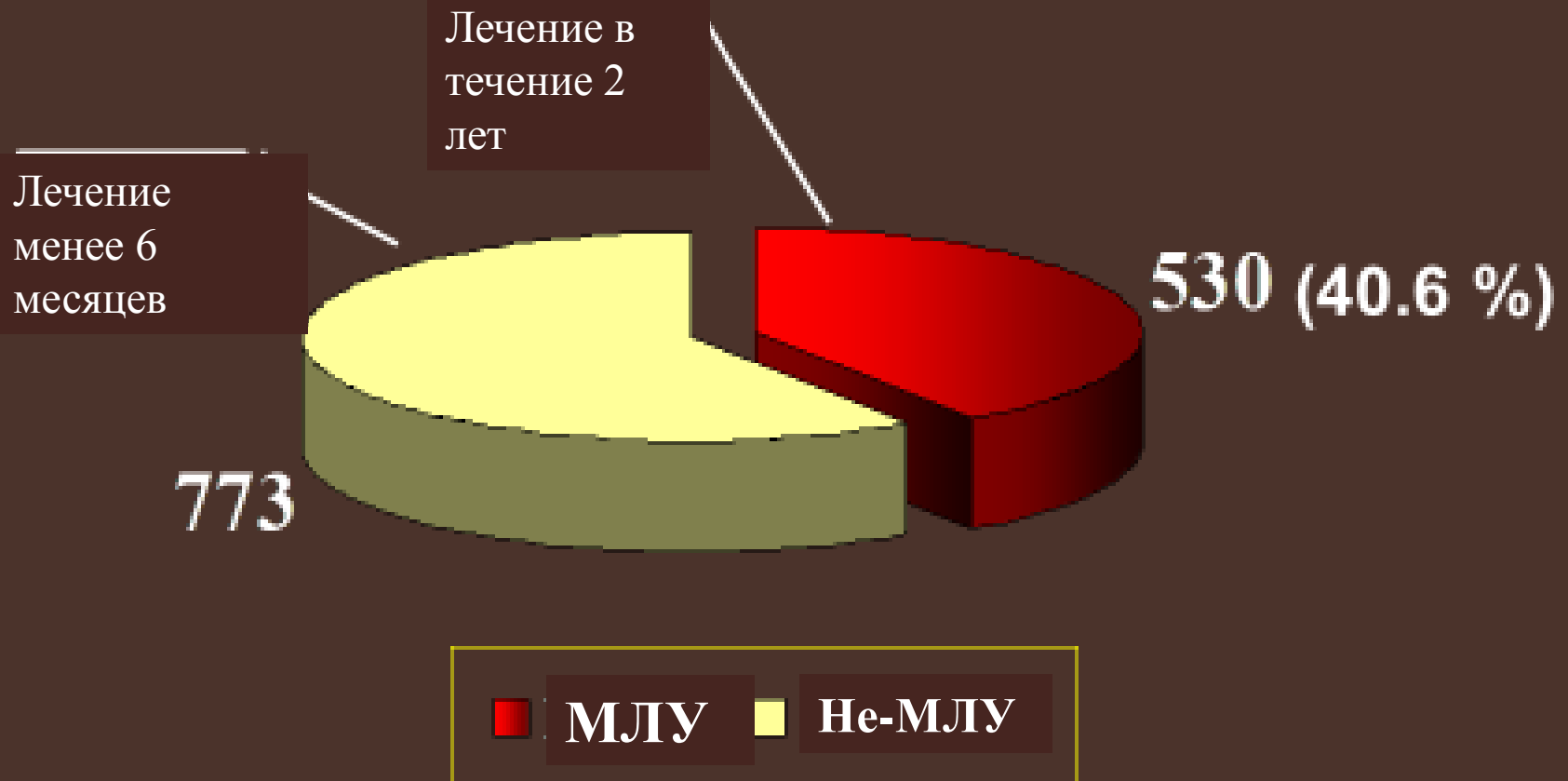




Photo: Open Society Institute/Sergei Gitman

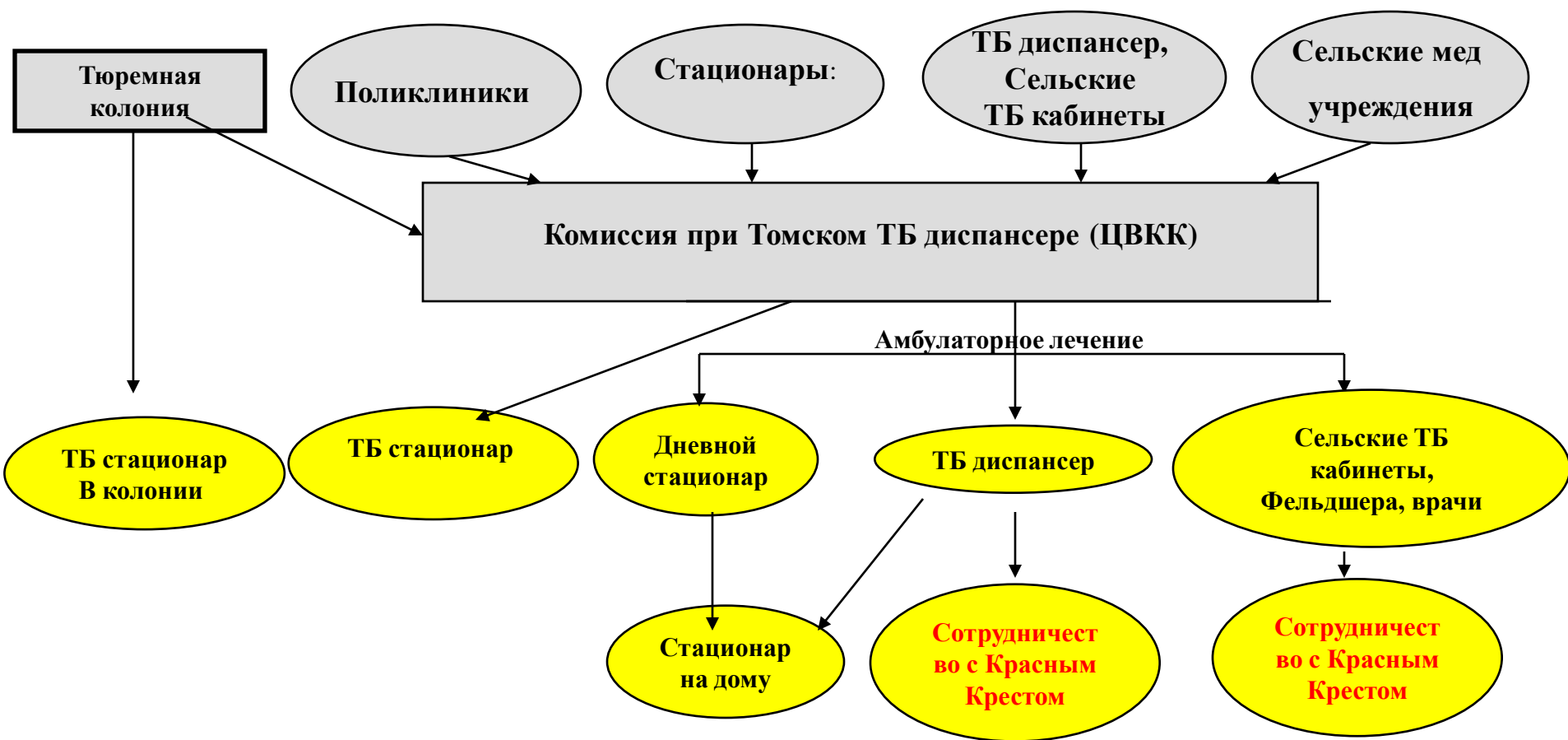


Распространенность МЛУ-ТБ среди всех бациллярных впервые выявленных и повторно леченных пациентов, 2001, Томская область (n=1303)



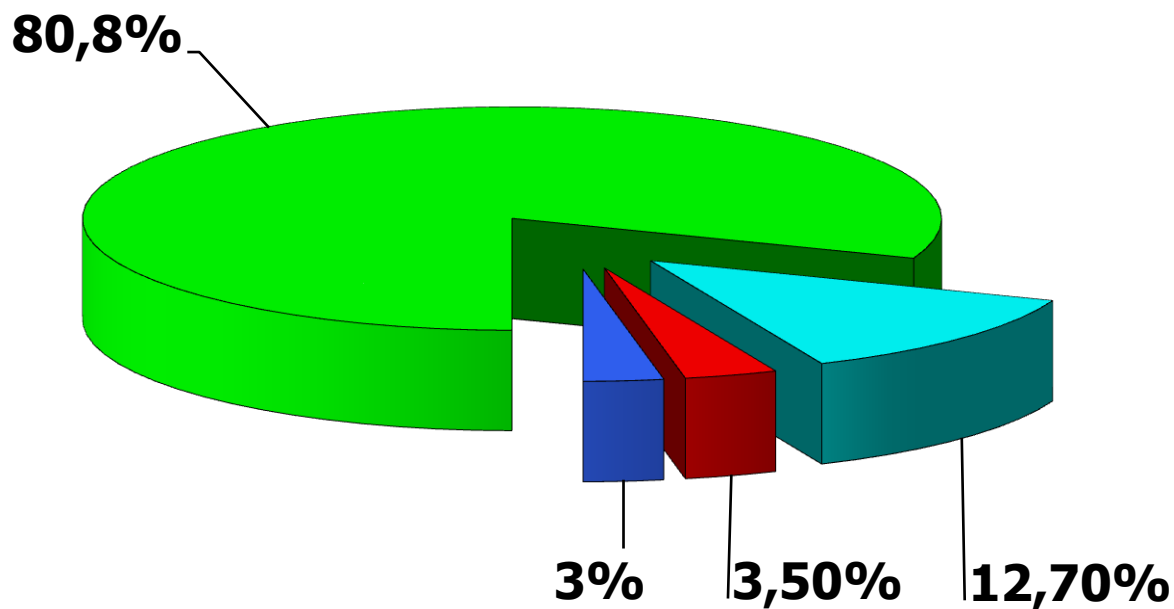


Выявление и лечение ТБ и МЛУ-ТБ в Томской области



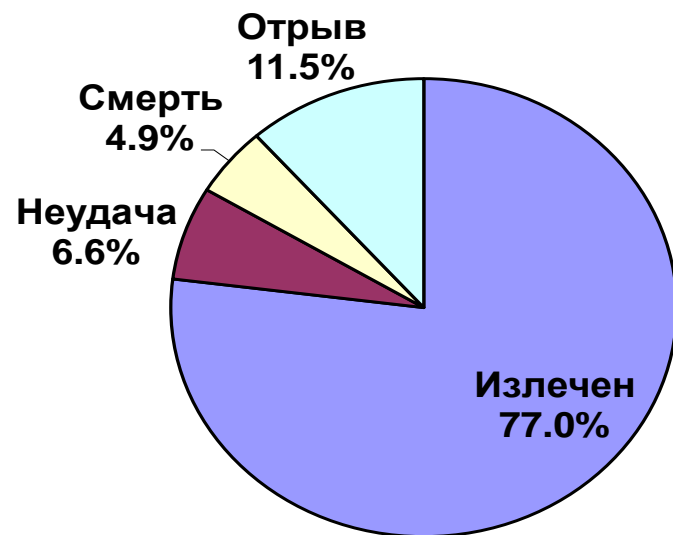


Результаты лечения МЛУ-ТБ пациентов пенитенциарного сектора, Томская область (2000 – 2004) N=110

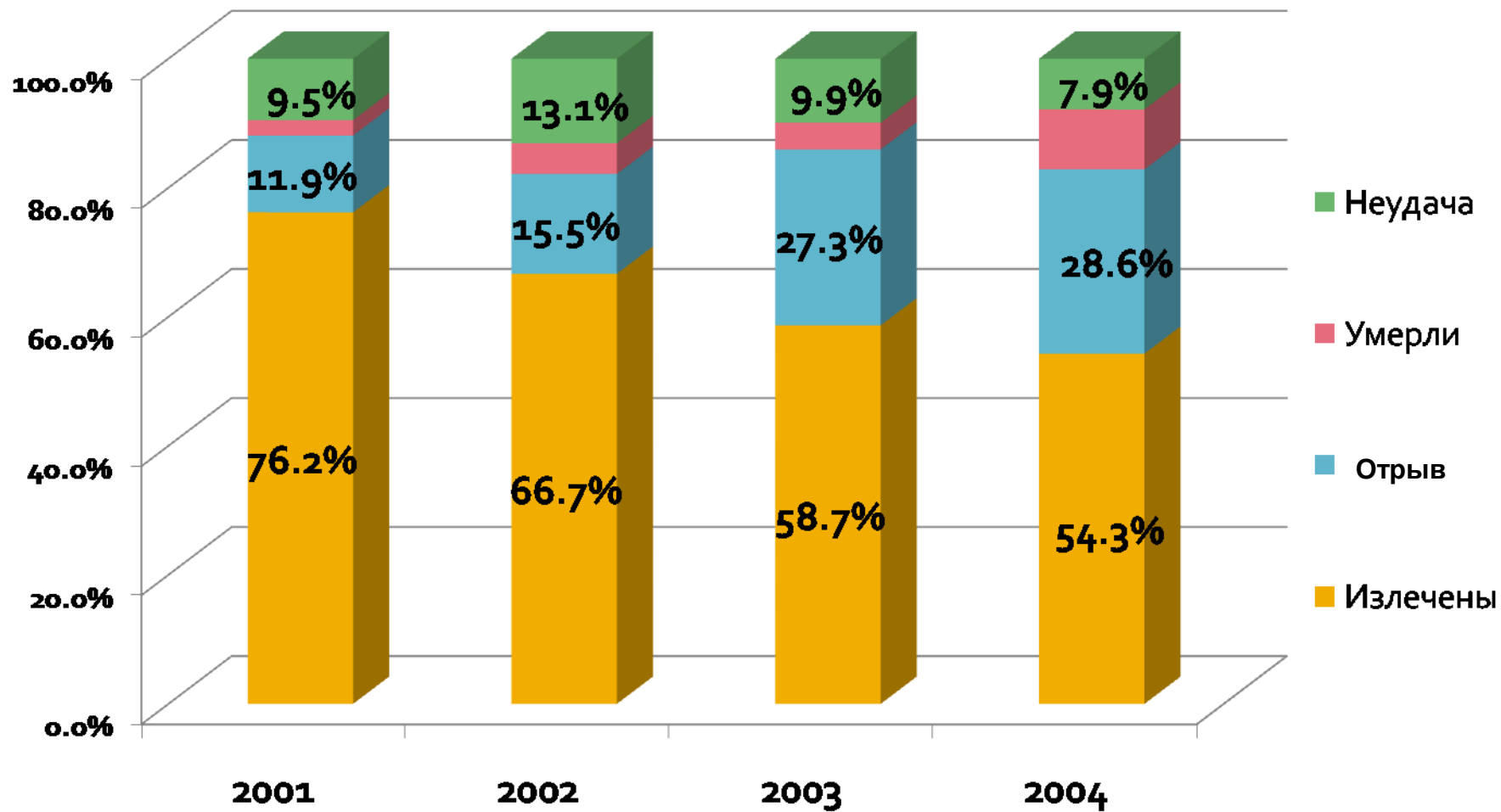


■ Излечен ■ Отрыв ■ Неудача ■ Смерть

Результаты лечения первой когорты (N=244)
Томск, Россия



Результаты лечения, Гражданский сектор Томская область, Российская Федерация



Причины, препятствующие соблюдению режима лечения

Социальные факторы:

- бедность
- семейные проблемы



“Пациент-зависимые факторы”:

- злоупотребление алкоголем и наркотиками
- БОМЖ
- бывшие заключенные
- депрессия и др психические заб-я
- нежелание лечиться
- отсутствие работы



ВЫСОКАЯ ЧАСТОТА ОТРЫВОВ

Программа “Спутник”

- Некоторым пациентам требуется помощь, чтобы закончить лечение
- Требуется система поддержки для преодоления барьеров к лечению (и в этом отличие от обычного НКЛ)
 - Социальная поддержка
 - Обеспечение питанием
 - Поддержка со стороны семьи
- Небольшое число пациентов на мед персонал «Спутника»
- Перенос ответственности за приверженность с пациента (“неприверженный”) на программу (программная неудача)



«Спутник»

53 неприверженных пациентов были включены в программу Спутник с 17 декабря 2006 по 30 ноября 2008

2 пациента отказались от лечения в программе

51 пациент остался на программе Спутник

У 5 пациентов, которые начали новый курс», приверженность 83%

[до начала 0%]

У 46 пациентов, продолживших ранее начатый курс, приверженность выросла с 52% перед включением в программу до 81% на «Спутнике», $p < 0.0001$



Table 3 Treatment outcomes for all patients referred to the Sputnik program ($n = 53$) divided by MDR-TB vs. all others

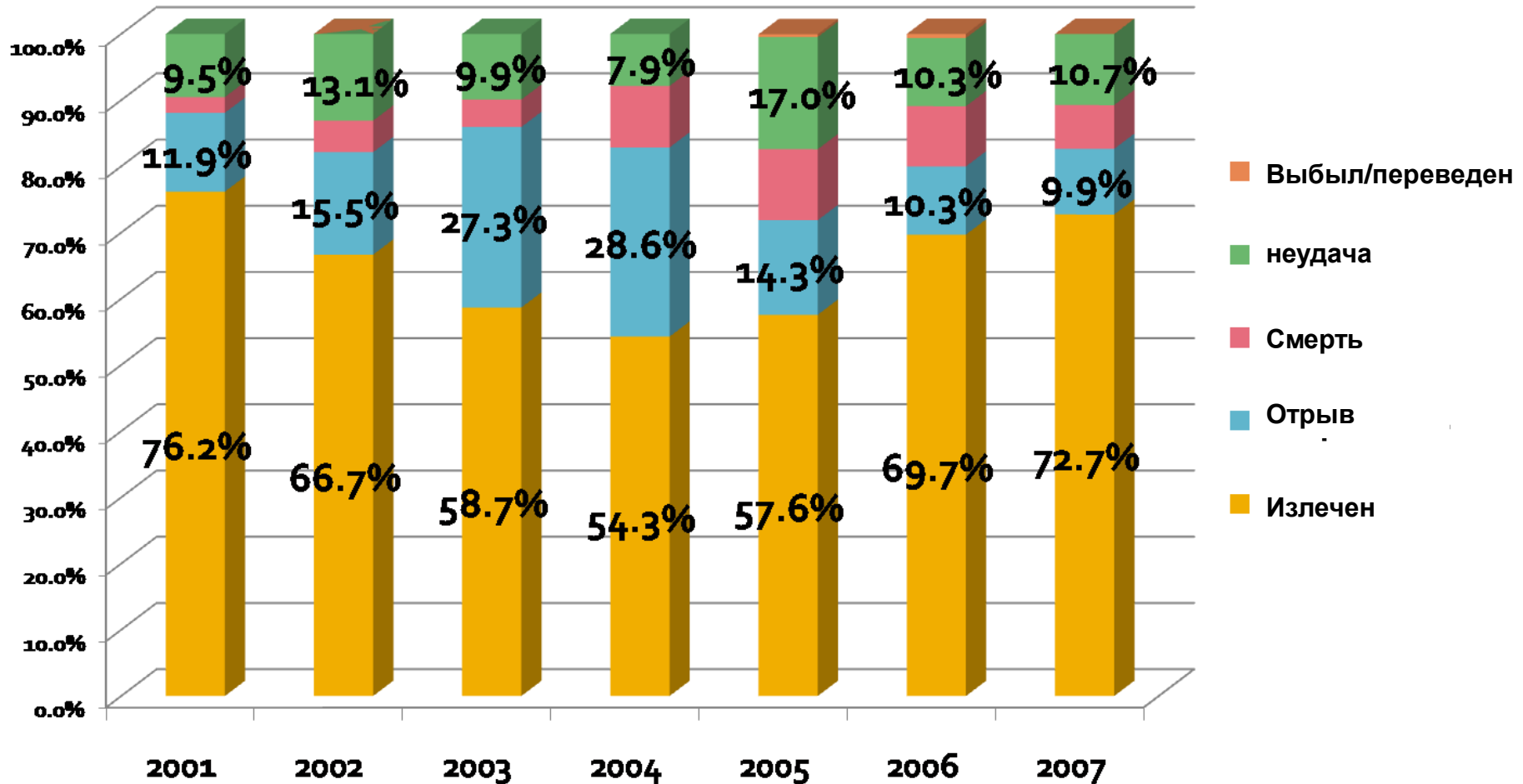
	Patients receiving treatment for MDR-TB ($n = 38$) n (%)	All other patients ($n = 15$) n (%)	Total ($n = 53$) n (%)
Cured/treatment completed*	27 (71.1)	9 (60.0)	36 (67.9)
Failure	2 (5.3)	1 (6.7)	3 (5.7)
Died†	2 (5.3)	1 (6.7)	3 (5.7)
Transfer out	1 (2.6)	1 (6.7)	2 (3.8)
Default‡	6 (15.8)	3 (20.0)	9 (17.0)

Note: No deaths were due to TB; most were due to violent crimes

“Default” includes the 2 patients who refused to participate in the program

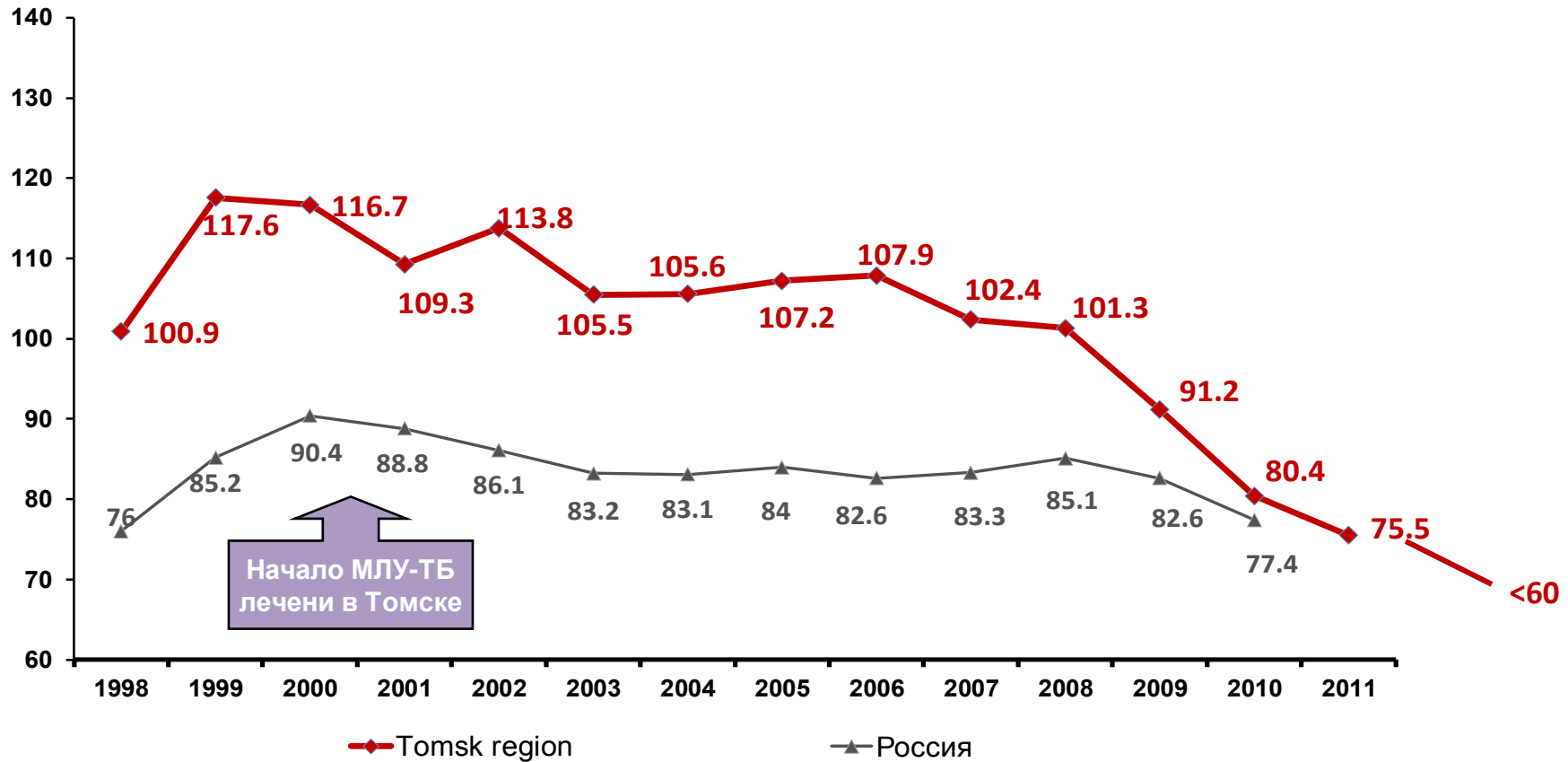


Результаты лечения, Гражданский сектор Томская область, Российская Федерация 2001-2007



Россия-Томск

Заболеваемость туберкулезом в Томской области, СФО,
и Российской Федерации (на 100,000)



**ПАЦИЕНТ-ОРИЕНТИРОВАННОЕ ЛЕЧЕНИЕ:
ЕСТЬ ЛИ ФИНАНСОВАЯ ВЫГОДА?**

Исследование экономической эффективности, Томск/Сибирский регион. Когорты

- Ретроспективный анализ. Когорты:
- Все пациенты с легочным туберкулезом старше 17 лет ($n=617$), находившиеся на лечении в Томске между 1 января 2011 г и 31 декабря 2011 г.
- Пациенты ($n= 22,247$) сибирского федерального округа (СФО)

Исследование экономической эффективности. Оценка стоимости лечения

- ABC-костинг (данные 2011, г.Томск)
- Источники финансирования распределены на государственные и внешние (грант Глобального фонда, ПВИЗ)
- Стоимость лечения в Сибирском регионе считалась равной затратам из государственных источников в Томске

Организационные особенности Томского проекта.

1. Купирование побочных эффектов



- Томск: Улучшенное выявление побочных эффектов, бесплатное обеспечение необходимыми препаратами на амбулаторном этапе большинства пациентов.
- СФО: Пациентам необходимо самим покупать препараты для купирования побочных эффектов

Организационные особенности Томского проекта.

2. Социальная поддержка

- Ежедневные продуктовые наборы выдавались более 90% Томских пациентов во время амбулаторного лечения, проездные по необходимости.
- Ограниченная социальная поддержка в СФО (за исключением Хакассии)

Организационные особенности Томского проекта. Доступное и контролируемое лечение

Томск:

- **Стационар на дому** проводит контролируемое лечение пациентов на дому
- Пациенты с наибольшим риском прерывания лечения включаются на лечение командой «**Спутника**»

СФО:

- Пациентам необходимо приходить на лечение или неконтролируемое лечение



Результаты лечения среди не-МЛУ-ТБ случаев в Томске и СФО, 2011

Не-МЛУ-ТБ	Томск (n = 429)	СФО (n = 19,321)	p-value
Излечено	390 (90.9%)	12,132 (62.8%)	p < 0.001
Неудача	13 (3.0%)	2,178 (11.3%)	p < 0.001
Отрыв	2 (0.5%)	2,002 (10.4%)	p < 0.001
Переведен	12 (2.8%)	939 (4.9%)	p = 0.048
Смертность от ТБ	8 (1.9%)	1,189 (6.2%)	p < 0.001

Результаты лечения среди МЛУ-ТБ случаев в Томске и СФО, 2011

	Томск (n = 188)	СФО (n = 2,926)	разница	p-value
Излечено	116 (61.7%)	1,332 (45.5%)	16.2%	p < 0.001
Неудача	33 (17.6%)	391 (13.4%)	4.2%	p = 0.105
Отрыв	19 (10.1%)	434 (14.8%)	-4.7%	p = 0.074
Переведен	0 (0.0%)	149 (5.1%)	-5.1%	p < 0.001
Смертность от ТБ	8 (4.3%)	368 (12.6%)	-8.3%	p < 0.001

Стоимость 1 дня лечения в различных подразделениях

	Томск		СФО	
Подразделение	He-МЛУ-ТБ	МЛУ-ТБ	He-МЛУ-ТБ	МЛУ-ТБ
Стационар	\$28.82	\$36.76	\$28.43	\$36.31
Амбулаторное лечение	\$13.52	\$21.45	\$10.35	\$15.97
Дневной стационар	\$15.09	\$22.41	\$14.20	\$19.71
Стационар на дому	\$11.79	\$20.41	N/A	N/A
Спутник	\$14.81	\$26.62	N/A	N/A
Процедурный каб	\$10.21	\$16.39	\$7.97	\$13.77

Средняя стоимость полного курса терапии

- Не-МЛУ-ТБ случай: **\$4,581** в Томске в сравнении с **\$3,894** в СФО (на **\$687** больше в Томске)
- МЛУ-ТБ случай: **\$15,721** в Томске в сравнении с **\$13,694** в СФО (на **\$2,027** больше в Томске)

Стоимость 1 излеченного случая

- Не-МЛУ-ТБ случай: **\$6,301** (в пределах \$6,167-\$6,436) в Томске в сравнении с **\$8,097** (в пределах: \$7,155-\$9,039) в СФО. (на **\$1,796 меньше** в Томске)
- МЛУ-ТБ случай : **\$34,112** (в пределах: \$31,561-\$36,663) в Томске в сравнении с **\$42,216** (в пределах \$33,105-\$51,327) в СФО (**\$8,104 меньше** в Томске)

Год жизни с учётом её качества(QALY)

- Прибавка в QALY за 5 летний период после лечения- **\$1192** для не-МЛУ-ТБ случаев и **\$8,733** для МЛУ-ТБ
- Прибавка в QALY за в течение всей жизни составила **\$105** для не-МЛУ-ТБ случаев и **\$712** для МЛУ-ТБ

Дополнительная стоимость в связи с заражением окружающих

- Финансовые потери в связи с инфицированием окружающих и развитием новых случаев ТБ (на 1 случай, включенный в программу):
 - **\$83** в Томске и **\$141** в СФО среди не-МЛУ-ТБ случаев;
 - **\$1,510** в Томске и **\$1,980** в СФО среди МЛУ-ТБ случаев

Вывод

Хотя Томская программа потребовала дополнительных ресурсов, но выше были результаты лечения, соответственно, данная модель оказалась более эффективной, с большей отдачей от вложенных средств