Приложение 1

Программа

Правительства Кыргызской Республики

«Туберкулез - V» на 2017-2021 годы

**I. Общая оценка текущей ситуации**

Кыргызская Республика – одна из стран с высоким уровнем туберкулеза по данным Европейского регионального бюро Всемирной организации здравоохранения и входит в число стран 27 стран с высоким уровнем множественной лекарственно-устойчивой формы туберкулеза (далее - МЛУ-ТБ).

В результате реализации предыдущих Национальных противотуберкулезных программ улучшилось качество диагностики и лечения больных туберкулезом, что привело к снижению уровня заболеваемости и смертности населения от туберкулеза.

Показатель заболеваемости туберкулезом снижен с 167,8 случаев на 100 000 населения (2001 г.) до 93,4 случаев (2016 г.), смертность от туберкулеза - с 27,0 случаев (2001 г.) до 5,6 случаев (2016 г.) на 100 000 населения. Почти в четыре раза снизилась заболеваемость детей: с 82,2 случаев (2002 г.) до 20,8 случаев на 100 000 населения (2016 г.). Эффективность лечения больных чувствительной формой туберкулеза в республике составила 80,5 %, больных с МЛУ-ТБ – 56,1 %, что ниже рекомендуемых показателей Всемирной организации здравоохранения (85 % и 75 % соответственно).

В результате внедрения современных молекулярных методов диагностики, увеличения охвата культуральными исследованиями и тестированием на лекарственную чувствительность увеличивается число подтвержденных случаев лекарственно-устойчивых форм туберкулеза.

## II. Нормативная правовая база

Программа Правительства Кыргызской Республики «Туберкулез – V» на 2017-2021 годы (далее - Программа) – стратегический документ, определяющий основные приоритетные направления в области контроля туберкулеза в Кыргызской Республике. Данная Программа скоординирована с Национальной программой реформирования здравоохранения «Ден соолук» на 2012-2018 годы, утвержденной постановлением Правительства Кыргызской Республики от 24 мая 2012 года № 309, а также с Планом действий по оптимизации оказания противотуберкулезной помощи населению Кыргызской Республики на 2017-2026 годы, утвержденным распоряжением Правительства Кыргызской Республики от 17 января 2017 года № 9-р.

**III. Достижения и проблемы**

Политическая приверженность государства в области контроля туберкулеза способствовала выделению финансовых средств из государственного бюджета на приобретение противотуберкулезных препаратов первого ряда начиная с 2016 года. Тем не менее, закупка противотуберкулезных препаратов второго ряда все еще осуществляется на средства Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией (далее – ГФСТМ).

В стране внедрены и применяются современные и эффективные методы диагностики и лечения туберкулеза. В 2013 году запущено в эксплуатацию новое здание республиканской референс-лаборатории с современным оборудованием.

Больные лекарственно-устойчивой формой туберкулеза обеспечиваются качественными лекарствами, в том числе с 2017 года новыми противотуберкулезными препаратами и короткими схемами лечения.

Успешно внедряются современные подходы к ведению больных туберкулезом, МЛУ-ТБ в сочетании с ВИЧ-инфекцией. Осуществляется взаимодействие между заинтересованными сторонами на всех уровнях оказания медицинской помощи.

Особую озабоченность вызывает качество лечения больных туберкулезом в организациях первичного звена здравоохранения. Недостаточное соблюдение пациент-ориентированного подхода в организации контролируемого лечения туберкулеза в амбулаторных условиях создает риск отрыва больных от лечения и нарушения режима лечения.

До настоящего времени не отработан вопрос социальной поддержки больных туберкулезом. Данный вопрос требует вовлечения всех заинтересованных сторон: государственные органы, неправительственные и донорские организации.

Одной из важных проблем остается высокий уровень заболеваемости туберкулезом внешних мигрантов, существует необходимость разработки и внедрения трансграничных механизмов их выявления и лечения. Стигма и дискриминация по отношению к больным туберкулезом в обществе способствуют позднему выявлению заболевания и отрыву от лечения.

**IV. Цели**

Целями Программы являются дальнейшее снижение уровня заболеваемости и смертности от туберкулеза в Кыргызской Республике, предотвращение роста заболеваемости туберкулезом с лекарственной устойчивостью.

**V. Приоритеты**

Основными приоритетными направлениями Программы являются профилактика, улучшение выявления и диагностики, повышение эффективности лечения больных туберкулезом, формирование пациент-ориентированной модели лечения, усиление взаимодействия с гражданским обществом в вопросах контроля туберкулеза.

Запланированные мероприятия будут осуществляться с акцентом на группы высокого риска развития туберкулеза, включающих контактных детей до 5 лет, лиц с ВИЧ-инфекцией, лиц с химической и алкогольной зависимостью, мигрантов, бывших заключенных, медицинских работников, лиц с хроническими заболеваниями, сопровождающимися снижением иммунного статуса.

**1. Профилактика туберкулеза**

Мероприятия по профилактике туберкулеза в рамках Программы отражены в Плане мероприятий по реализации настоящей Программы и включают специфическую иммунопрофилактику (вакцинация БЦЖ), химиопрофилактику для лиц из групп высокого риска. Необходимо вакцинирование БЦЖ всех здоровых новорожденных на 2-3 день жизни, с охватом новорожденных детей не менее 95 %.

Химиопрофилактика будет проводиться лицам, относящимся к группе высокого риска заболевания туберкулеза: контактные дети до 5 лет и с положительной пробой Манту, дети и взрослые с ВИЧ-инфекцией.

Программа предусматривает мероприятия по обследованию лиц, состоявших в контакте с больными туберкулезом, особенно с МЛУ-ТБ пациентами, решение вопроса финансирования рентгенологического обследования, в том числе компьютерной томографии для детей.

С целью снижения риска передачи и распространения туберкулезной инфекции во всех организациях здравоохранения будут усилены меры инфекционного контроля. Внедрение амбулаторного лечения будет являться мерой, направленной на сокращение риска внутрибольничного инфицирования туберкулезом.

## 2. Улучшение выявления и диагностики больных туберкулезом

Программой предусмотрен комплекс мер, включающий мероприятия по активному выявлению туберкулеза. В основе более детального анализа будет уточнен контингент группы высокого риска и определены наиболее эффективные методы скрининга на туберкулез. Будут разработаны подход и методология обследования контактных лиц, задачи первичного звена здравоохранения и службы общественного здравоохранения в вопросах раннего выявления туберкулеза.

С целью улучшения быстрой диагностики туберкулеза было закуплено и установлено в регионах 24 платформы GeneXpert. Программой предусматривается решение вопроса технического обслуживания данных платформ, обеспечения их картриджами, транспортировки патологического материала на исследование (мокрота, плевральная жидкость, мазок из зева, гной и др.).

## 3. Повышение качества и эффективности лечения

## больных туберкулезом

Бесперебойное обеспечение противотуберкулезными препаратами является залогом успеха противотуберкулезных мероприятий.

Программа предусматривает постепенный переход от донорского на государственное финансирование закупок противотуберкулезных препаратов для лечения лекарственно-устойчивых форм туберкулеза с обеспечением их качества.

В рамках Программы будут рассмотрены вопросы эффективного использования новых противотуберкулезных препаратов и внедрения укороченных схем лечения, внедрения эффективных пациент-ориентированных подходов к контролируемому лечению в амбулаторных условиях, психологического сопровождения в процессе лечения.

Программа предусматривает решение вопроса социальной помощи пациентам и членам их семей. На сегодняшний день поддержка больных осуществляется на средства ГФСТМ и включает продовольственные пакеты, денежные компенсации транспортных расходов и мотивационные выплаты больным для поддержания приверженности к лечению.

## 4. Совершенствование системы мониторинга и оценки

Утверждено руководство по мониторингу и оценке противотуберкулезной программы, внедряется Национальная электронная система слежения за случаями туберкулеза в Кыргызской Республике «ES/TB-KG». Данные инструменты обеспечивают своевременную регистрацию случаев туберкулеза, мониторинг лечения, планирование закупки лекарственных препаратов, улучшение системы учета и отчетности по туберкулезу в республике, проведение адекватного анализа данных.

**5. Взаимодействие с гражданским обществом**

Гражданское общество является важным партнером Программы. Необходима разработка механизма его активного вовлечения в борьбу с туберкулезом, а также мероприятия по снижению стигмы и дискриминации по отношению к пациентам с туберкулезом. Гражданское общество включает неправительственные организации, общественные группы, религиозные организации, фонды, адвокативные группы и организации людей, имеющих различные заболевания.

# **6. Постепенное увеличение доли государственного**

# **финансирования противотуберкулезной службы**

ГФСТМ предоставляет финансовую поддержку для закупки противотуберкулезных препаратов, реагентов, расходных материалов для лабораторных исследований, мотивационных выплат больным туберкулезом.

Учитывая ожидаемое сокращение финансирования со стороны ГФСТМ, начиная с 2018 года, возникает необходимость постепенного увеличения вклада государства в финансировании противотуберкулезных мероприятий.

**VI. Мониторинг и оценка Программы**

Мониторинг исполнения Программы будет осуществляться Министерством здравоохранения Кыргызской Республики согласно разработанному Плану мероприятий по ее реализации.

**VII. Ресурсное обеспечение Программы**

44 % потребности Программы будет финансироваться из средств государственного бюджета, 24 % – за счет международных организаций, 32 % – будет продолжен поиск источников финансирования. Государственные средства будут направлены на выплаты заработной платы медицинским работникам, отчисления в Социальный фонд Кыргызской Республики, питание пациентов в больницах и коммунальные услуги противотуберкулезных организаций.

**VIII. Выполнение Плана по реализации Программы**

Координация исполнения мероприятий Плана по реализации Программы будет осуществляться Министерством здравоохранения Кыргызской Республики посредством:

- обеспечения мониторинга реализации Плана по реализации Программы;

- сотрудничества с международными партнерами, местными неправительственными организациями, заинтересованными государственными органами.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_