

Утверждена
распоряжением Правительства
Кыргызской Республики
от 3 октября 2017 года № 448-р

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 100000 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 100000 населения. Почти в четыре раза снизилась заболеваемость детей: с 82,2 случаев (2002 г.) до 20,8 случаев на 100000 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.

Несмотря на проводимые противотуберкулезные мероприятия, показатель заболеваемости туберкулезом в Кыргызской Республике остается высоким. Требуется внимания вопрос качества 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: государственных органов, неправительственных и донорских организаций.

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 вакцинировать БЦЖ всех здоровых новорожденных на 2-3 день жизни, с охватом новорожденных детей не менее 95 процентов.

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. В настоящее время 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. Необходимы 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 в постепенном увеличении вклада государства в финансирование 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

Финансирование реализации Программы будет осуществляться за счет средств государственного бюджета (44%), международных организаций (24%), будет продолжен поиск других источников финансирования (32%). Государственные средства будут направлены на оплату 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.

РАСПОРЯЖЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

г.Бишкек, от 3 октября 2017 года № 448-р

В целях дальнейшего снижения заболеваемости и смертности от туберкулеза в Кыргызской Республике, в соответствии с законами Кыргызской Республики "О защите населения от туберкулеза", "Об охране здоровья граждан в Кыргызской Республике", статьей 10 конституционного Закона Кыргызской Республики "О Правительстве Кыргызской Республики":

1. Утвердить:

- Программу Правительства Кыргызской Республики "Туберкулез-V" на 2017-2021 годы согласно приложению 1;

- План мероприятий по реализации Программы Правительства Кыргызской Республики "Туберкулез-V" на 2017-2021 годы (далее - План мероприятий) согласно приложению 2.

2. Министерству здравоохранения Кыргызской Республики в месячный срок утвердить ведомственный план мероприятий по реализации Плана мероприятий.

3. Министерством, административным ведомствам Кыргызской Республики и другим учреждениям, задействованным в реализации Плана мероприятий:

- принять исчерпывающие меры по обеспечению реализации Плана мероприятий;

- по итогам полугодия, не позднее 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом, представлять информацию о ходе выполнения Плана мероприятий в Министерство здравоохранения Кыргызской Республики.

4. Министерству здравоохранения Кыргызской Республики по итогам каждого полугодия, не позднее 25 числа месяца, следующего за отчетным периодом, представлять в Аппарат Правительства Кыргызской Республики сводную информацию о ходе исполнения Плана мероприятий.

5. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на отдел социального развития Аппарата Правительства Кыргызской Республики.

6. Настоящее распоряжение вступает в силу со дня официального опубликования.

**Премьер-министр
Кыргызской Республики**

С.Исаков

Приложение 2

ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ по реализации Программы Правительства Кыргызской Республики "Туберкулез-V" на 2017-2021 годы

№	Задачи	Меры/Действия	Ожидаемые результаты / индикаторы	Срок реализации					Ответственные исполнители	
				Базовый показатель 2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.		2021 г.
Приоритет 1. Профилактика										
1	Обеспечить	Систематиче	Охват	90,9%	91%	92%	93%	94	95	НЦФ,

1	профилактические мероприятия по туберкулезу	ский скрининг (профилактические осмотры, туберкулино-диагностика лиц из групп высокого риска, в том числе контактных с больным с туберкулезом)	флюорообследованием					%	%	ДПЗи ГСЭН, ГСИН, МТСР
		Бесперебойное обеспечение туберкулином	Охват туберкулино-диагностикой	47,1%	90%	91%	92%	93%	95%	
		Бесперебойное обеспечение вакциной БЦЖ	Охват новорожденных детей противотуберкулезной вакцинацией БЦЖ	96%	96,5%	96,8%	97%	97,5%	98%	
		Профилактическая противотуберкулезная терапия для ВИЧ-инфицированных и детей, контактных с больными ТБ	Профилактическая противотуберкулезная терапия для ВИЧ-инфицированных	40%	50%	60%	70%	80%	90%	РО СПИД, ДПЗи ГСЭН
			Профилактическая противотуберкулезная терапия для детей, контактных с больными ТБ	87,2%	88%	89%	91%	96%	100%	НЦФ
1 2	Снизить риск внутрибольничных инфекций в противотуберкулезных организациях и ПМСП	Эффективная реализация планов по инфекционному контролю на уровне организаций	Снижение заболеваемости среди медицинских работников	56,7 случаев на 10000 населения	55,5	54,4	53,3	52,2	51,1	НЦФ, ДПЗи ГСЭН
			Обеспечение	96%	100%	100	100	100	100	НЦФ, ДПЗи

		противотуберкулезной службы и на уровне ПМСП	средствами индивидуальной защиты медицинских работников и больных			%	%	%	%	ГСЭН, ПМСП
			Увеличение количества организаций здравоохранения, соблюдающих меры инфекционного контроля		Разработка индикатора	Внедрение индикатора	Внедрение индикатора	Выполнение индикатора	Выполнение индикатора	
Приоритет 2. Улучшение выявления и диагностики больных туберкулезом										
2.1	Обеспечить ранее выявление туберкулеза в организациях здравоохранения	Внедрение повсеместного использования диагностического алгоритма для лиц с подозрением на ТБ, с тестированием Xpert MTB/RIF	Повсеместное использование диагностического алгоритма для лиц с подозрением на ТБ, с тестированием Xpert MTB/RIF		Разработка	Внедрение	Выполнение индикатора	Выполнение индикатора	Выполнение индикатора	ПМСП, ЦФ, ГСИН, МЗ КР,
2.2	Улучшить доступ к диагностике ТБ	Разработка концепции системы транспортировки патологического материала и ПТП	Концепция системы транспортировки патологического материала и ПТП			Разработка	Внедрение	Внедрение	Внедрение	НЦФ, ГСИН, МЗ КР, ПМСП
		Пересмотр клинических протоколов по выявлению и лечению внелегочного ТБ	Утвержденный клинический протокол по внелегочному ТБ			Разработка	Внедрение	Внедрение	Внедрение	
		Улучшение качества выявления внелегочного ТБ в соответствии	Уменьшение доли внелегочного ТБ среди новых	24,6%	24%	22%	20%	18%	15%	НЦФ, МЗ КР, ПМСП

		и с клиническим протоколом	случаев ТБ							
Приоритет 3. Повышение качества и эффективности лечения больных туберкулезом										
3 . 1	Улучшить качество лечения ТБ	Улучшение выявления и лечения туберкулеза, в том числе лекарственн о- устойчивых форм туберкулеза в организация х здравоохран ения	Снижение заболеваем ости ТБ	Показ атель: 93,4 случа ев на 10000 0 насел ения	93	92,7	90,9	89, 2	87, 5	НЦФ, ГСИН , ДПЗи ГСЭН , ПМС П
			Снижение смертности от ТБ	5,6 случа ев на 10000 0 насел ения	5,5	5,4	5,3	5,2	5,0	
			Успех лечения туберкулеза с множествен ной лекарственн ой устойчивост ью	56,2%	60%	63%	65%	67 %	73 %	
		Бесперебой ное обеспечение противотубе ркулезными препаратами 1-го и 2-го ряда, в том числе новыми противотубе ркулезными препаратами	Обеспечени е противотубе ркулезными препаратами 1-го и 2-го ряда, в том числе новыми противотубе ркулезными препаратами	100%	100%	100 %	100 %	100 %	100 %	МЗ КР, НЦФ, ДЛОМ Т
	Разработка положения о медико- социальном и психологиче ском сопровожде нии ведения	Положение о медико- социальном и психологиче ском сопровожде нии ведения больных ТБ		Разр а ботка	Разр а- ботк а	Внед - рени е	Вы пол - нен ие инд и- кат ора	Вы пол - нен ие инд и- кат ора	МЗ КР, ГСИН , НЦФ, РЦПЗ , РЦН, МТСР ,	

		больных ТБ								НКО
4. Совершенствование системы мониторинга и оценки										
4 1	Совершенствовать систему мониторинга и оценки	Проведение мониторинговых визитов с целью контроля качества противотуберкулезной помощи населению в организациях здравоохранения	Охват мониторинговыми визитами организаций здравоохранения, проводящих выявление и лечение туберкулеза	78% от запланированных	80%	85%	90%	95%	100%	МЗ КР, НЦФ, ОЦБТ, ПМС П
		Усовершенствование системы учета и отчетности по туберкулезу путем внедрения электронного регистра ES/TB-KG на всех уровнях оказания противотуберкулезной помощи населению	Внедрение информационной системы на все уровни оказания противотуберкулезной помощи	Разработана, пилотирована	Внедрена на областном уровне	Внедрена на районный уровень	Внедрена на районный уровень	Выполнение индикатора	Выполнение индикатора	
Приоритет 5. Взаимодействие с гражданским обществом										
5 1	Улучшить взаимодействие с гражданским обществом	Разработка и использование механизмов вовлечения организаций гражданского общества в предоставление услуг в сфере борьбы с ТБ, повышение информированности,	Разработанные механизмы вовлечения организаций гражданского общества в предоставление услуг в сфере борьбы с ТБ		Разработка	Разработка	Внедрение	Выполнение индикатора	Выполнение индикатора	НЦФ, МЗ, НКО

		активное выявление, улучшение доступа к лечению, удержание на лечении, предоставление психосоциальной помощи и снижение стигмы							
5 . 2	Снизить стигму в отношении больных ТБ	Обучение и использование ресурсов сельских комитетов здоровья, групп волонтеров и международных организаций в целях повышения информированности населения, ранней обращаемости и выявляемости, снижения стигмы и дискриминации среди уязвимых слоев населения (мигранты, БОМЖи, заключенные, ЛЖВ, лица, страдающие алкогольной и наркотической зависимостью)		Ежегодная разработка, обновление и распространение информационных материалов, направленных на улучшение информированности о ТБ, преодоление стигмы и дискриминации больных ТБ					РЦУЗ, НЦФ, ОМСУ, НКО
6. Постепенное увеличение доли государственного финансирования противотуберкулезной									

службы										
6 1	Постепенный переход с донорского финансирования на государственное	Перераспределение средств, сэкономленных в рамках реализации оптимизации противотуберкулезной службы	Увеличение государственного финансирования закупки ПТП 2-го ряда от общей потребности	0%	0%	10%	15%	20%	30%	ФОМС

Список сокращений:

- БЦЖ** - бацилла Кальметта и Герена (вакцина против туберкулеза);
- ВИЧ** - вирус иммунодефицита человека;
- ГСИН** - Государственная служба исполнения наказания при Правительстве Кыргызской Республики;
- ДЛОМТ** - Департамент лекарственного обеспечения и медицинской техники при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики;
- ДПЗиГСЭН** - Департамент профилактики заболеваний и государственного санитарно-эпидемиологического надзора при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики;
- МЗ КР** - Министерство здравоохранения Кыргызской Республики;
- ОМСУ** - органы местного самоуправления;
- МТСР** - Министерство труда и социального развития;
- НКО** - некоммерческие организации;
- НЦФ** - Национальный центр фтизиатрии;
- ОЦБТ** - областной центр борьбы с туберкулезом;
- ПМСП** - первичная медико-санитарная помощь;
- ПТП** - противотуберкулезные препараты;
- РО СПИД** - Республиканское объединение "СПИД";
- РЦН** - Республиканский центр наркологии;
- РЦПЗ** - Республиканский центр психического развития;
- ТБ** - туберкулез;
- РЦУЗ** - Республиканский центр укрепления здоровья;
- ФОМС** - Фонд обязательного медицинского страхования при Правительстве Кыргызской Республики;
- Xpert MTB/RIF** - экспресс-метод выявления ДНК микобактерий туберкулеза и их устойчивости к рифампицину;
- ES/TB-KG** - электронная система слежения за случаями туберкулеза в Кыргызской Республике.