

Туберкулезная программа Баренц региона

Проф.
А.О. Марьяндышев

Разработчики

- Главные специалисты противотуберкулезных служб и центров борьбы со СПИДом Баренц региона, представители рабочей группы по туберкулезу Баренц – секретариата, ассоциации FILHA, LHL, Санкт-Петербургский НИИ Фтизиопульмонологии, Северный государственный медицинский университет.

Целями Туберкулезной программы Баренц- региона является:

- Дальнейшее снижение заболеваемости туберкулезом и смертности от заболевания, Достижение целей Киркенеской декларации 2003
- Предупреждение передачи инфекции через границы
- Ранняя диагностика и лечение множественного лекарственно - устойчивого туберкулеза
- Предупреждение распространения широкой лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза, с рациональным использованием ресурсного обеспечения, снижением экономических затрат и модернизацией противотуберкулезной службы.

Термины

- Чувствительный туберкулез – лечение 6мес. 4 препарата 1-го ряда
- Множественная лекарственная устойчивость (МЛУ) – устойчивость к 2 и (или) более бактерицидным, стерилизующим препаратам изониазиду и рифампицину. Лечение - 2 года 5 препаратов второго ряда.
- Широкая лекарственная устойчивость – МЛУ устойчивость и дополнительная устойчивость 2 бактерицидным препаратам - аминогликозидам (полипептидам) и фторхинолонам. Стратегия лечения больных с ШЛУ МБТ не разработана.

Заболеваемость ТБ и смертность /100000, 2010



Новая стратегия «Остановить ТБ»2006-2015

Общедоступность эффективной ПОМОЩИ

- Укрепить и адаптировать DOTS с учетом современных проблем:
- Контроль ТБ/ВИЧ и МЛУ/ШЛУ-ТБ
- Привлечь все звенья медицинской помощи, вклад в укрепление системы здравоохранения
- Мобилизовать общество, уполномочивание больных на решение проблем
- Поддерживать научные исследования и разработку новых методик

Мероприятия,

1.1. Дальнейшее развитие связей между Россией и Северными странами в области борьбы с туберкулезом

- 1.1.1. Организация Руководящего комитета Программы по борьбе с ТБ в Баренцевом регионе
- 1.1.2. Организация Профессиональных обществ по борьбе с ТБ
- 1.2. Совершенствование многосторонней информационной системы по ТБ и ТБ/ВИЧ и Баренцевом регионе
 - 1.2.1. Совершенствование системы регистрации и анализа статистических данных
 - 1.2.2. Улучшение обмена информацией
- 1.3. Проведение независимых исследований на высоком уровне

2.3. Профилактика ТБ среди больных ВИЧ-инфекцией

- 2.3.1. Разработка и внедрение методических рекомендаций по профилактическому лечению ТБ среди больных ВИЧ-инфекцией
- 2.4. Более широкое применение Руководства ВОЗ по ТБ среди ВИЧ инфицированных больных
- 2.5. Совершенствование профилактики ТБ среди контактных лиц
- 2.6. Информирование населения о ТБ и ВИЧ

3.1. Совершенствование внедрения существующих планов инфекционного контроля в лечебных учреждениях

- 3.2. Разделение потоков больных туберкулезом в соответствии с их инфекционным статусом
- 3.3. Изоляция пациентов с положительными анализами микроскопии мазка мокроты
 - 3.3.1. Разработка общих стандартов организации отделений для больных МЛУ ТБ
 - 3.3.2. Организация изолированных палат для больных МЛУ ТБ
 - 3.3.3. Изоляция больных с ШЛУ ТБ (хоспис)
- 3.4. Налаживание механизмов по перенаправлению пациентов между ВИЧ и ТБ лечебными учреждениями
- 3.5. Создание эффективных механизмов ТБ контроля среди ВИЧ-инфицированных
- 3.6. Совершенствование норм инфекционного контроля на основе опыта Северных стран

4.1. Совершенствование существующих механизмов диагностики

- 4.1.1. Организация доступного бесплатного обследования при подозрении на ТБ
- 4.1.2. Организация проведения внешнего контроля качества
- 4.1.3. Централизация лабораторной службы
- 4.2. Ранняя (своевременная) диагностика МЛУ ТБ
- 4.2.1. Более широкое применение передовых методик экспресс-диагностики в Баренцевом регионе
- 4.2.2. Использование экспресс-тестов на лекарственную чувствительность ТБ
- 4.2.3. Анализ экономической эффективности новых методов экспресс-диагностики
- 4.3. Информирование населения о важных симптомах и доступности медицинских услуг
- 4.4. Улучшение доступности диагностики для уязвимых групп населения
- 4.4.1. Использование лучших моделей стран Баренцева региона по работе с группами риска
- 4.4.2. Создание мобильных центров для обследования групп риска (координация с социальными службами)
- 4.4.3. Привлечение групп риска к диагностике, используя подход «равный равному»
- 4.4.4. Расширение низкопороговых услуг для уязвимых групп
- 4.5. Создание единой базы молекулярной диагностики в Баренцевом регионе

5.1. Хорошая приверженность к лечению ТБ

- 5.1.1. Обучение медицинских работников навыкам общения с пациентами и СМИ
- 5.1.2 Совместные обучающие семинары для специалистов гражданского сектора и пенитенциарной системы
- 5.1.3. Развитие амбулаторного лечения на дому и дневны стационаров
- 5.2. Совершенствование лекарственного менеджмента
- 5.2.1. Обучение медицинского персонала по стандартам лечения и составлению заявок на лекарственные препараты
- 5.2.2. Создание механизма поставок лекарственных препаратов в Баренцев регион (централизованные поставки)
- 5.2.3. Адекватное обеспечение и распределение лекарственных препаратов
- 5.2.4. Эффективное купирование нежелательных эффектов лекарственных средств

6.1. Обучение медицинского персонала принципам точной и своевременной диагностики ТБ, ВИЧ и МЛУ ТБ

- 6.2. Обучающие семинары по инфекционному контролю среди медицинского персонала и больных ТБ
- 6.3. Организация тренингов по методу «равный равному» по вопросам ТБ+ВИЧ
- 6.4. Обучение специалистов по вопросам лекарственного менеджмента
- 6.5. Проведение обучения на тему важной роли первичной медицинской помощи для успешного лечения пациентов с ТБ
- 6.6. Обучающие семинары по вопросам ведения пациентов с сочетанной патологией
- 6.7. Обучение специалистов первичного звена по оказанию помощи больным с ТБ
- 6.8. Обеспечение достаточного количества кадров надлежащей квалификации по оказанию ТБ помощи в гражданском и пенитенциарном секторах
- 6.9. Повышение осведомленности о ТБ в Норвегии, Швеции и Финляндии

7.1. Усиление вовлеченности общества

- 7.1.1. Организация ассоциаций пациентов
- 7.1.2. Привлечение представителей пациентов к работе координационных служб
- 7.1.3. Привлечение НГО к участию в работе по Программе борьбы с ТБ в Баренцевом регионе
- 7.1.4. Организация регионального Партнерства по противодействию ТБ
- 7.2. Усиление приверженности правительств
- 7.2.1. Предоставление властям стран Баренцева региона достоверной информации о ситуации с ТБ и ТБ/ВИЧ
- 7.2.2. Организация межведомственных Координационных советов по первичной и противотуберкулезной помощи

8.1. Усиление взаимодействия между медицинскими службами гражданского и пенитенциарного здравоохранения, социальными и наркологическими службами и НГО

- 8.1.1. Составление межведомственных соглашений (УФСИН, гражданское здравоохранение, НГО)
- 8.2. Развитие социальных программ
- 8.3. Разработка механизма взаимодействия с миграционными службами по лечению иммигрантов
- 8.4. Предоставление властям достоверной информации по ситуации с ТБ и ВИЧ с целью усиления взаимодействия программ на местном уровне

- **Благодарю за внимание.**