

# **Формування та реалізація державної політики у питанні ведення випадку МР ТБ в Україні**

**Н. Нізова**

**О. Павлова**

**ДУ «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобам МОЗ України»**

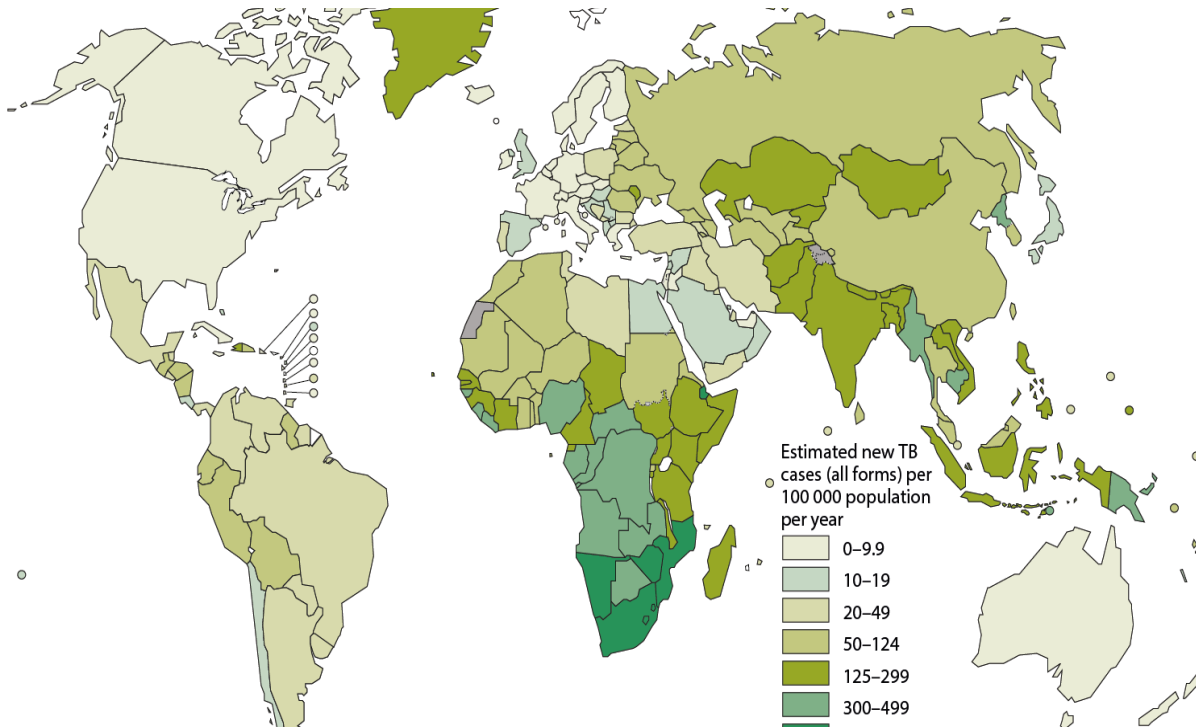


Ukrainian Center for Socially  
Dangerous Disease Control of  
The Ministry of Health of Ukraine

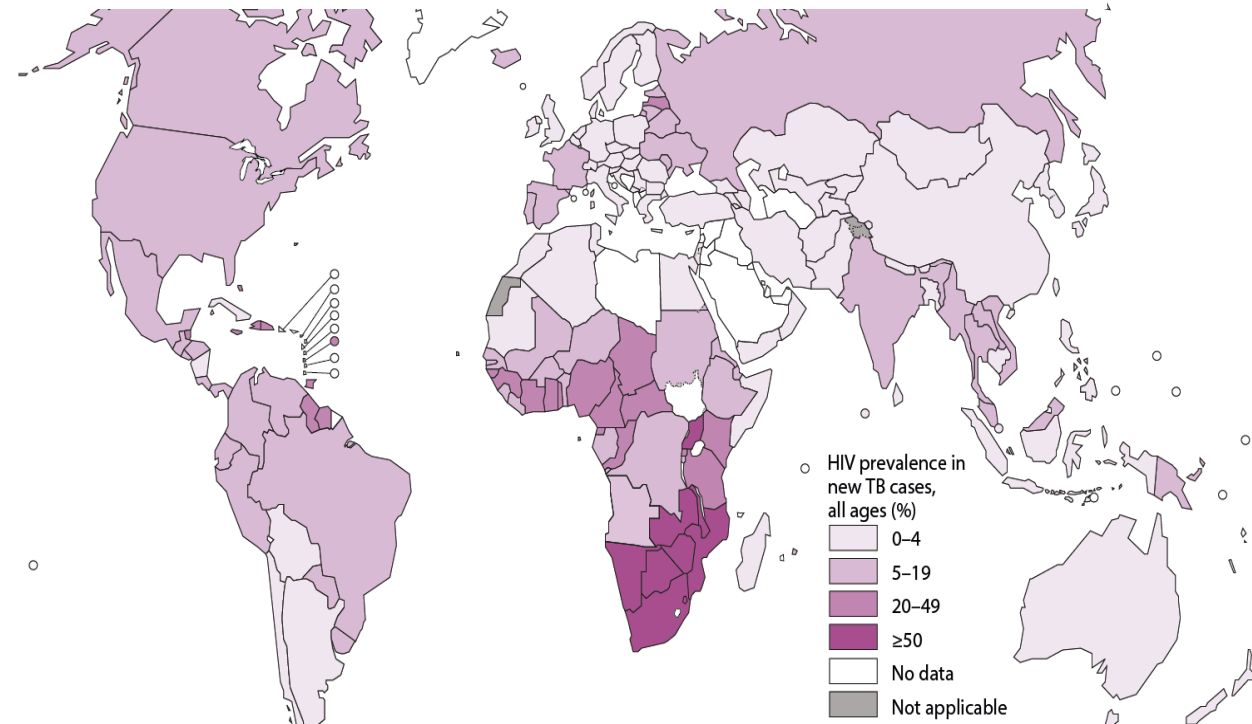
# Епідемічна ситуація по ТБ і ВІЛ / СНІДу (1)

Показники поширеності ТБ і ВІЛ в Україні впливають на всю європейську картину захворюваності та ситуацію в східноєвропейському регіоні зокрема.

Розрахункова захворюваність на ТБ, 2013



Розрахунковий рівень розповсюдженості ВІЛ серед нових випадків та рецидивів ТБ, 2013

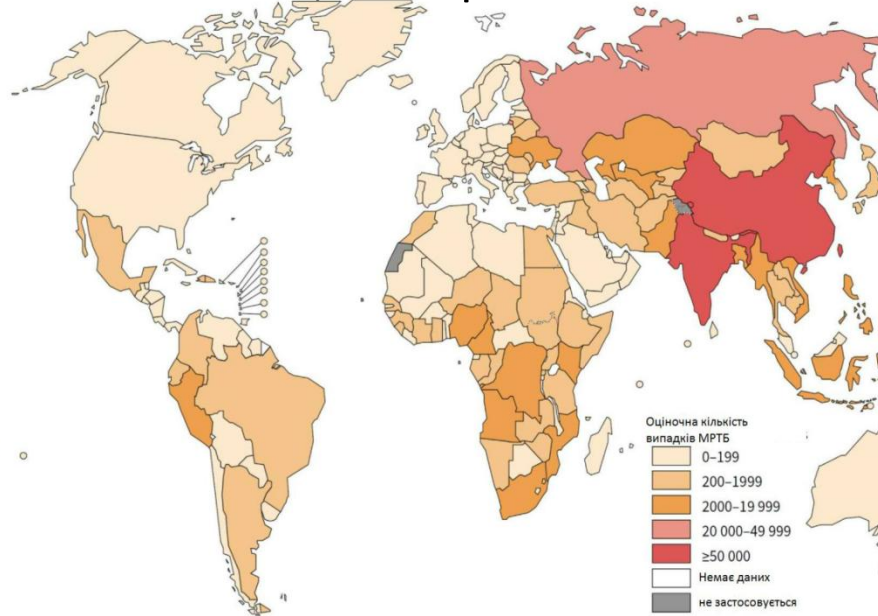


Розрахункові показники захворюваності на ТБ в Україні на рівні 96 на 100 тис населення, захворюваність на ТБ/ВІЛ – 16 на 100 тис населення

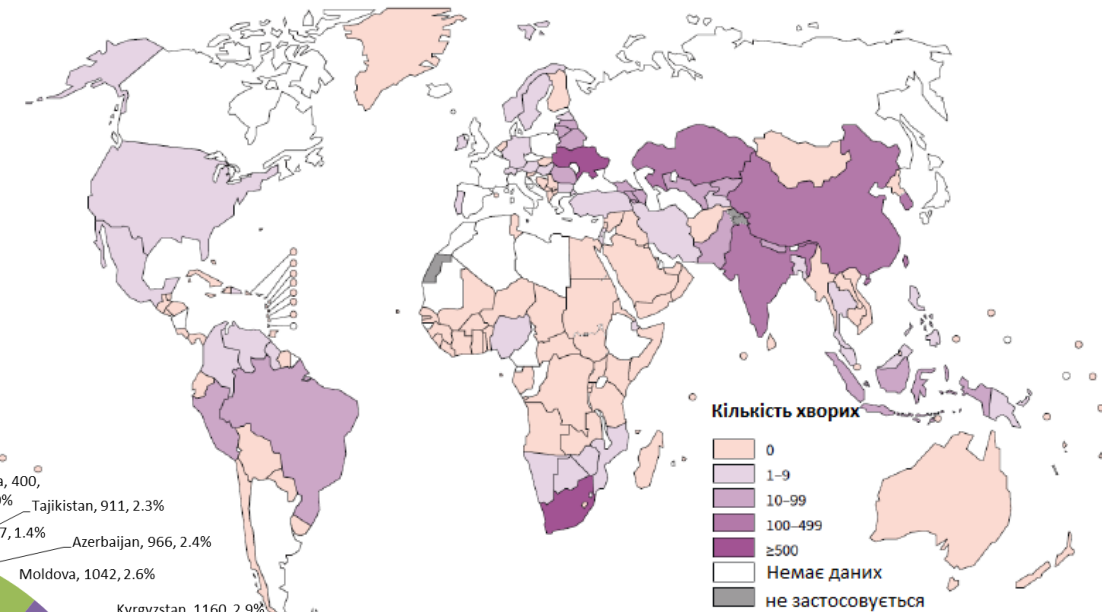


# Епідемічна ситуація по ТБ і ВІЛ / СНІДу (2)

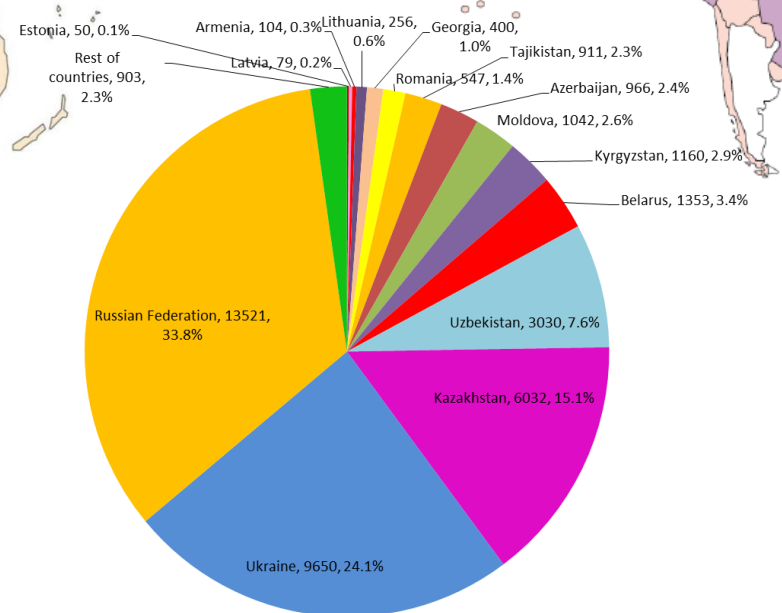
Кількість випадків МРТБ, які за оцінками мають бути виявлені серед зареєстрованих випадків легеневого ТБ, 2013 р



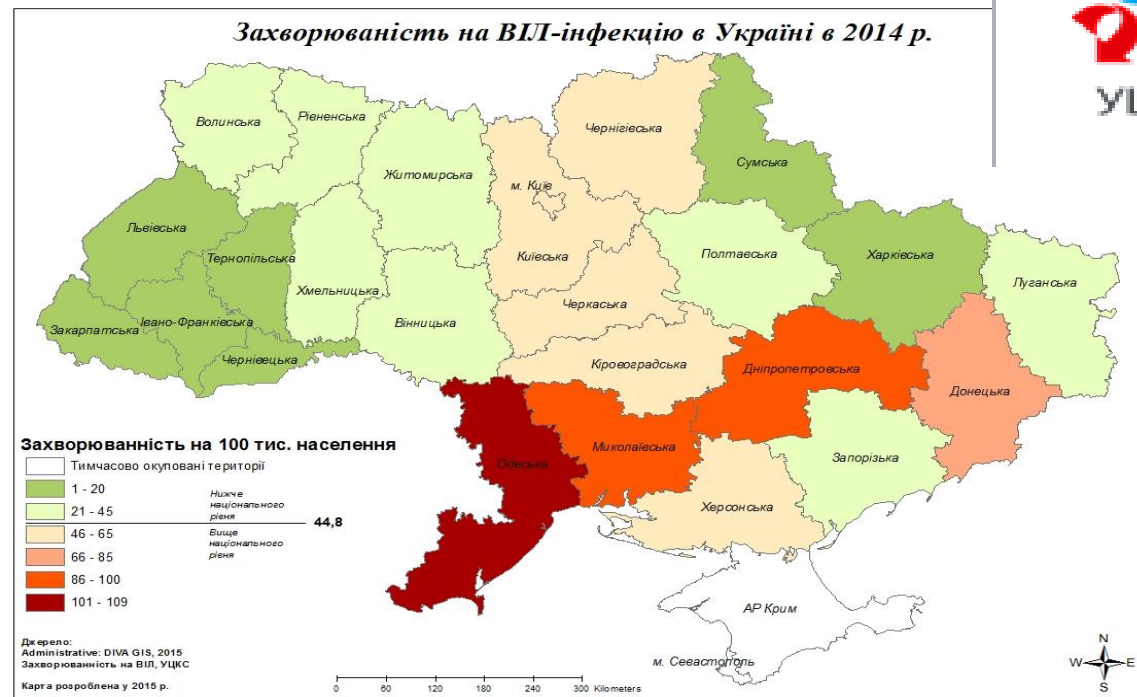
Кількість хворих з лабораторно підтвердженим РР ТБ, які розпочали лікування у 2013 р



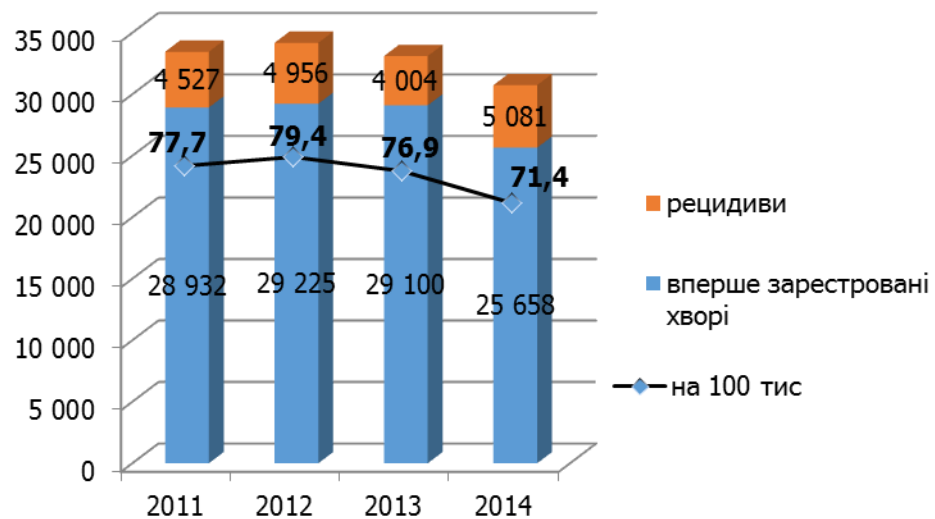
Зареєстровані МР ТБ хворі в 15 країнах Європейського регіону ВОЗ, 2013



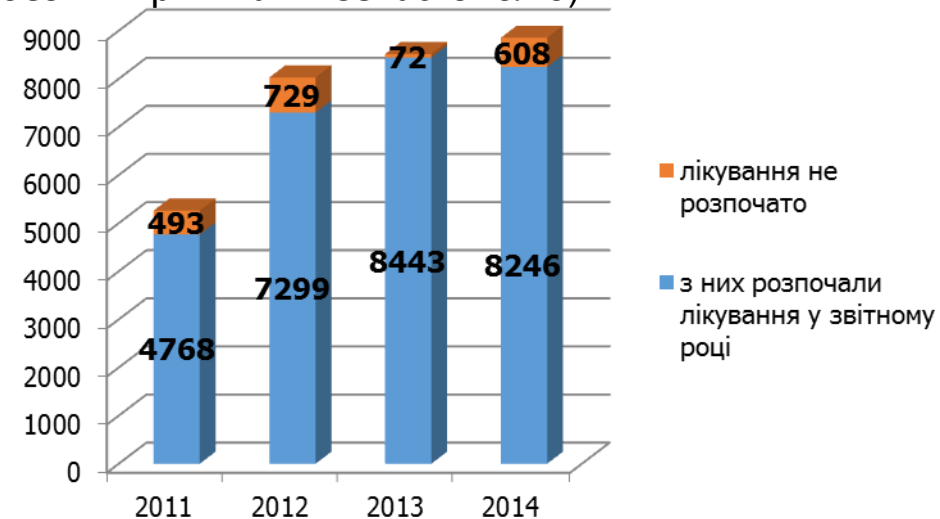
# Епідемічна ситуація по ТБ і ВІЛ / СНІДу в Україні



Захворюваність на ТБ (без АР Крим та м. Севастополю)



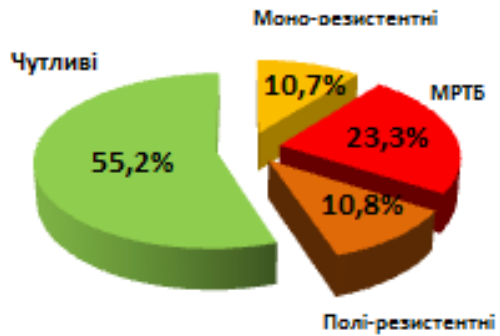
Пацієнти, які були зареєстровані до 4 категорії (без АР Крим та м. Севастополю)



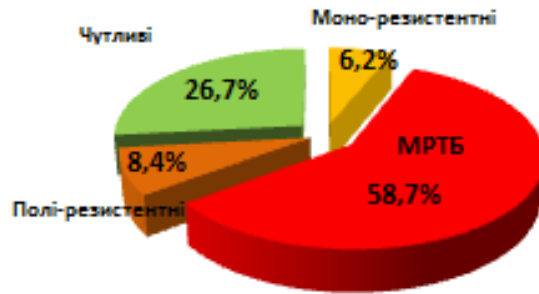
# Епідеміологічне дослідження щодо хіміорезистентного туберкульозу в Україні (попередні результати)

## Профілі резистентності до ліків

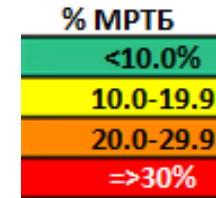
### Нові випадки



### Повторні випадки



## Відсоток нових випадків МРТБ у розрізі регіонів



до Дослідження включено 1269 нових та 324 раніше лікованих пацієнта



Державна служба України

з питань протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу та інших соціально небезпечних захворювань



World Health Organization

# Структура управління національними програмами ВІЛ та ТБ

Національна рада з питань протидії туберкульозу та ВІЛ / СНІДу

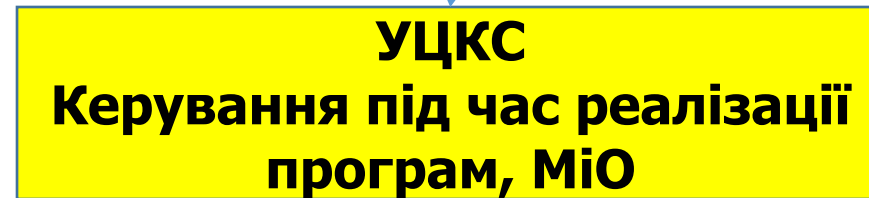
Розробка та управління програмами



науковий супровід



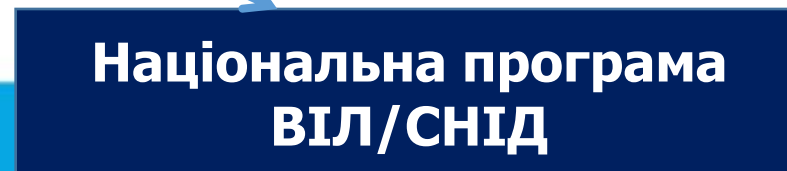
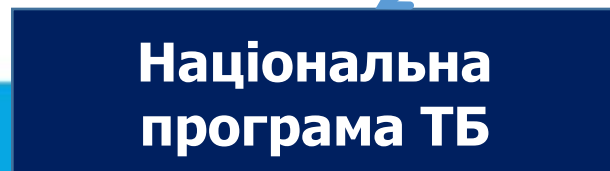
Контроль впровадження програм



Заходи щодо профілактики, супроводу, догляду та підтримки



Реалізація програм ВІЛ/СНІД та ТБ



## Загальнодержавна цільова соціальна програма протидії захворюванню на туберкульоз на 2012-2016 роки

**Метою Програми** є поліпшення епідемічної ситуації у напрямі зменшення загальної кількості хворих на туберкульоз, зниження захворюваності та смертності від туберкульозу, від ко-інфекції ТБ/ВІЛ, **зниження темпів поширення мультирезистентного туберкульозу** шляхом реалізації державної політики, заснованої на принципах **забезпечення загального та рівного доступу** населення до якісних послуг з профілактики, діагностики та лікування туберкульозу.



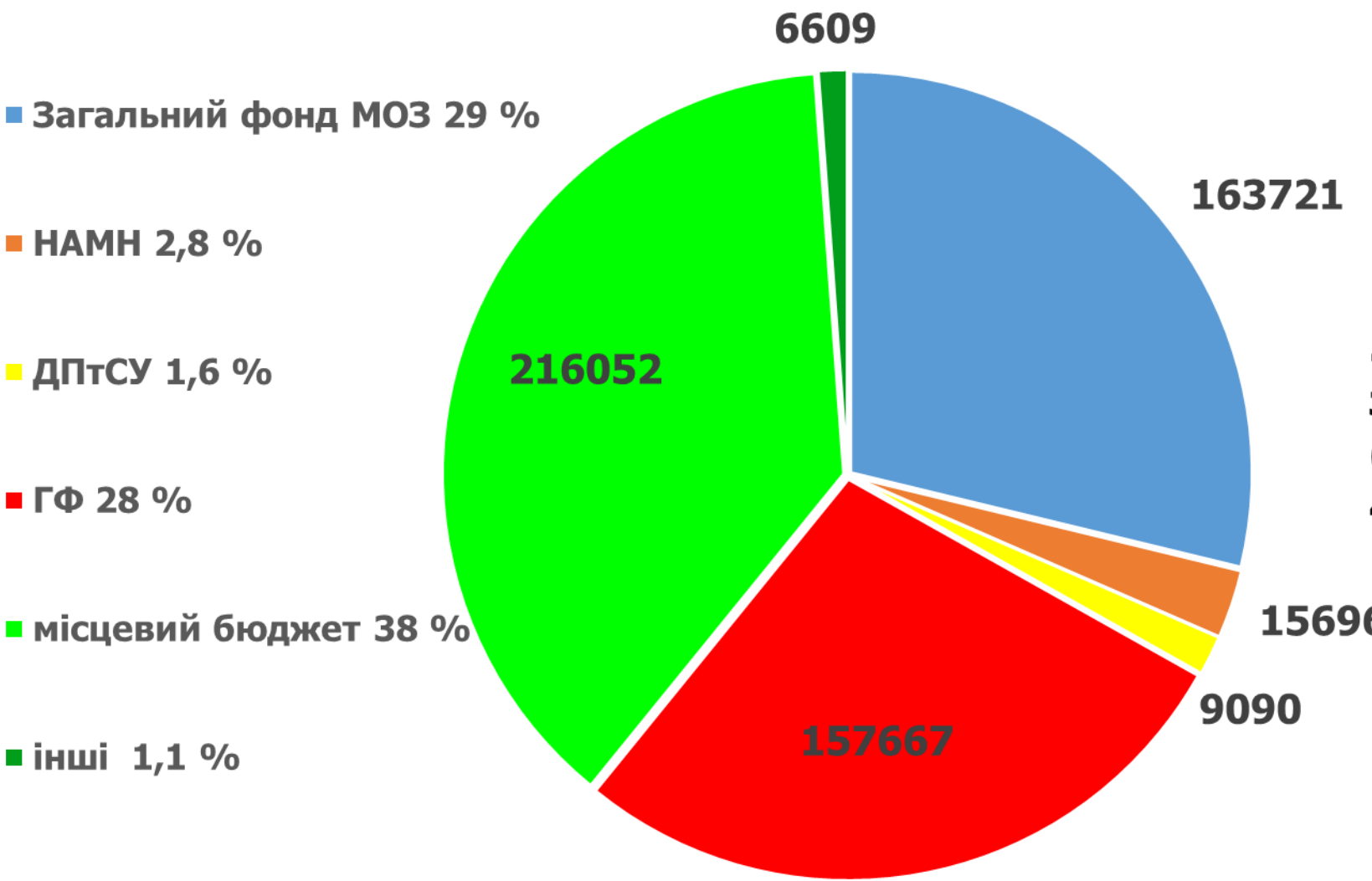
# Результати реалізації Національної програми протидії ТБ в 2014 році

- Зменшення показника смертності від ТБ на 13% і захворюваності ТБ на 12,4%.
- Захворюваність на активний ТБ у поєднанні зі СНІДом за 2014 рік знаходиться на рівні показників попереднього року та складає 10,4 на 100 тис населення.
- 100% забезпечення лабораторій з діагностики ТБ витратними матеріалами.
- 95 % лабораторій з мікробіологічної діагностики ТБ, які працювали в Україні, успішно пройшли зовнішній контроль якості.
- Забезпечено відповідність паперових та електронних звітних даних про загальну кількість випадків ТБ на 98 %.
- Ефективність лікування серед нових випадків ТБ з бактеріовиділенням складає 67,6%.





# Фінансування заходів нацпрограми протидії ТБ у 2014 році, тис. грн.



**ВСЬОГО профінансовано 568836, із них на закупівлю ПТП 316831 (із них за кошти ГФ закуплено 45 % ПТП або 142523)**



## Співпраця з Глобальним фондом для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією (ГФ)

- У 2014 році Україна отримала підтримку від ГФ за програмами «Розвиток довгострокової системи надання комплексних послуг з профілактики ВІЛ / СНІДу, лікування, догляду та підтримки серед груп високого ризику та ЛЖВ в Україні» та «Зниження захворюваності туберкульозом в Україні шляхом розширення та покращення доступу до високоякісних послуг з профілактики та лікування туберкульозу».

**сума допомоги від ГФ за період 2011-2013 рр склала 179 млн. дол. США.**

- З 2015 року розпочато новий раунд співпраці країни з ГФ. Враховуючи досягнення України в минулому і попередні зобов'язання, ГФ пропонує для України фінансову допомогу **на 2014-2017 роки на суму 184, 6 млн дол. США.**

Відповідні кошти повинні бути спрямовані на впровадження ефективних заходів для зупинки епідемій ВІЛ / СНІДу та туберкульозу на території України.



# Передумови внесення змін до протоколу «Туберкульоз»

- В, Україні у 2012 – 2013 роках склалася ситуація щодо різних підходів для лікування стійкого ТБ (один для хворих, які лікується за кошти держбюджету, інший для хворих, які лікуються за кошти Глобального фонду).
- Основною передумовою подальшого фінансування з боку ГФ було виконання рекомендацій спільної місії Глобального Фонду-USAID-ВООЗ, що відбулася у травні 2013 року, а саме:
  - a) Національні органи мають переглянути Уніфікований клінічний протокол “ТБ”, в тому числі (1) діагностичні і лікувальні алгоритми відповідно до стандартних схем, рекомендованих ВООЗ, (2) критерії для госпіталізації хворих на туберкульоз, і (3) відповідні адміністративні заходи з інфекційного контролю в протитуберкульозних диспансерах для всіх форм туберкульозу, включаючи полірезистентний ТБ, МР ТБ і РР ТБ
  - b) Разом з переглядом клінічного протоколу, має бути затверджений наказ МОЗ, який заборонить:
    - Використання препаратів першого і другого ряду за межами стандартних схем лікування ТБ, передбачених в переглянutoму Національному клінічному протоколі.
    - Призначення неповних схем лікування ТБ, коли доступні не всі ліки.



# Нові нормативні документи з ведення випадків ТБ та ТБ/ВІЛ

- Наказ МОЗ України від 04.09.2014 року № 620 «УНІФІКОВАНИЙ КЛІНІЧНИЙ ПРОТОКОЛ ПЕРВИННОЇ, ВТОРИННОЇ (СПЕЦІАЛІЗОВАНОЇ) ТА ТРЕТИННОЇ (ВИСОКОСПЕЦІАЛІЗОВАНОЇ) МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ДОРΟΣЛИМ «ТУБЕРКУЛЬОЗ»
- Наказ МОЗ України від 31.12.2014 року № 1039 « УНІФІКОВАНИЙ КЛІНІЧНИЙ ПРОТОКОЛ ПЕРВИННОЇ, ВТОРИННОЇ (СПЕЦІАЛІЗОВАНОЇ) ТА ТРЕТИННОЇ (ВИСОКОСПЕЦІАЛІЗОВАНОЇ) МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ КО-ІНФЕКЦІЯ (ТУБЕРКУЛЬОЗ/ВІЛ-ІНФЕКЦІЯ/СНІД)



**Передумови для подальшого отримання фінансування від ГФ:  
впровадження моделі надання медичної допомоги хворим на ТБ, яка  
базується на розширенні надання медичної допомоги на  
амбулаторному етапі лікування**

1. Нормативне підґрунтя: Наказ МОЗ від 31.12.2013 №1169 "Про затвердження плану заходів з виконання спеціальної умови Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією в рамках гранту 9-го раунду за компонентом «Туберкульоз»
2. Регіони реалізації: Дніпропетровська, Вінницька, Херсонська, Полтавська області та м. Київ



## Амбулаторні моделі надання медичної допомоги хворим на ТБ:

- впровадження лікування на базі денного стаціонару протитуберкульозних закладів (впроваджують у всіх пілотних регіонах)
- впровадження лікування на базі протитуберкульозних закладів у формі стаціонару на дому (впроваджують у Дніпропетровській області та м. Києві)
- впровадження лікування з використанням мобільних бригад для залучення соціально дезадаптованих груп хворих з великим ризиком відривів від лікування (впроваджують в м. Краматорськ, Донецької області)
- впровадження лікування за участю ПСМД (впроваджують у Херсонській, Полтавській, Вінницькій областях та м. Києві)
- впровадження лікування за участі соціальних працівників (Червоний Хрест, неурядові організації) (впроваджують у всіх пілотних регіонах)

# Впровадження моделі надання медичної допомоги хворим на ТБ, яка базується на розширенні надання медичної допомоги на амбулаторному етапі лікування - попередні результати (1)

## **М.Дніпропетровськ:**

У пілотуванні амбулаторної моделі задіяно: 2 ЦПМСД, 21 лікар-фтизіатр дільничний, 21 дільнична медична сестра.

Проліковано хворих на ТБ – 344.

Завершили курс ХТ (контрольна група) - 72 хворих.

Ефективність лікування контрольної групи – 97%.

## **И. Кривий Ріг:**

У пілотуванні АМ задіяно: патронажну службу ПТД, 16 лікарів-фтизіатрів дільничних, 31 медична сестра дільнична.

Взято на лікування хворих на туберкульоз – 407 осіб, із них завершили основний курс ХТ – 105 осіб (контрольна група).

Ефективність лікування в контрольній групі – 97%.



# Впровадження моделі надання медичної допомоги хворим на ТБ, яка базується на розширенні надання медичної допомоги на амбулаторному етапі лікування - попередні результати (1)

## **М.Київ:**

У пілотуванні амбулаторної моделі задіяні всі ПМСД міста, організовано 40 пунктів ДОТ в яких забезпечено щоденний контрольований прийом ліків та консультації фтизіатрів 2 рази на тиждень

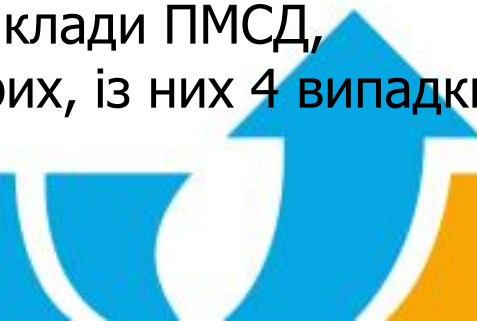
Ефективність лікування контрольної групи – 95%

## **Полтавська обл:**

Модель лікування хворих через кабінети контрольованого лікування на базі ПМСД

- створено 939 можливих місць для контрольованого лікування хворих на туберкульоз у ФАПах та амбулаторіях сімейної медицини,
- розроблено маршрут пацієнта,
- кабінети контрольованого лікування розгортаються в закладі під наявного хворого та перестають існувати по закінченню курсу лікування,
- затверджено наказами по лікувальних закладах відповідальних медичних працівників,
- розроблено механізм передачі препаратів з Полтавського ОКПТД в заклади ПМСД,

Результат: За 2014 рік отримали лікування 96 хворих вперше виявлених хворих, із них 4 випадки відривів від лікування – 4,2%





# **Пріоритетними завданнями щодо покращення управління програми протидії ТБ в Україні є:**

- **Впровадження системи надання медичної допомоги хворим на туберкульоз з акцентом на амбулаторному етапі лікування з метою запобігання внутрішньо лікарняній передачі інфекції та дотримання принципів інфекційного контролю ТБ.**
- **Проведення оптимізації ліжкового фонду протитуберкульозних закладів з перерозподілом ресурсів на проведення заходів інфекційного контролю ТБ, зміцнення системи соціальної підтримки хворих на етапах амбулаторного лікування.**
- **Подальше зміцнення системи МіО протитуберкульозних заходів, у тому числі впровадження реєстру хворих на ТБ.**
- **Розбудова фармакологічного менеджменту протитуберкульозних препаратів.**
- **Розробка та впровадження стратегії зміцнення кадрового потенціалу протитуберкульозної служби з формуванням єдиної національної концепції безперервного навчання медичних фахівців.**





УКРАЇНСЬКИЙ ЦЕНТР  
РОЗВИТКУ ПІДПРИЄМСТВА

