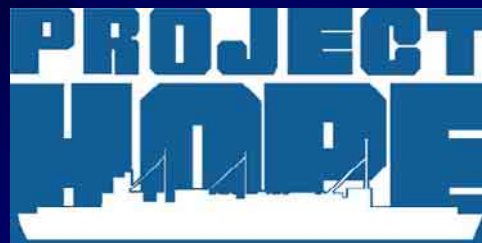


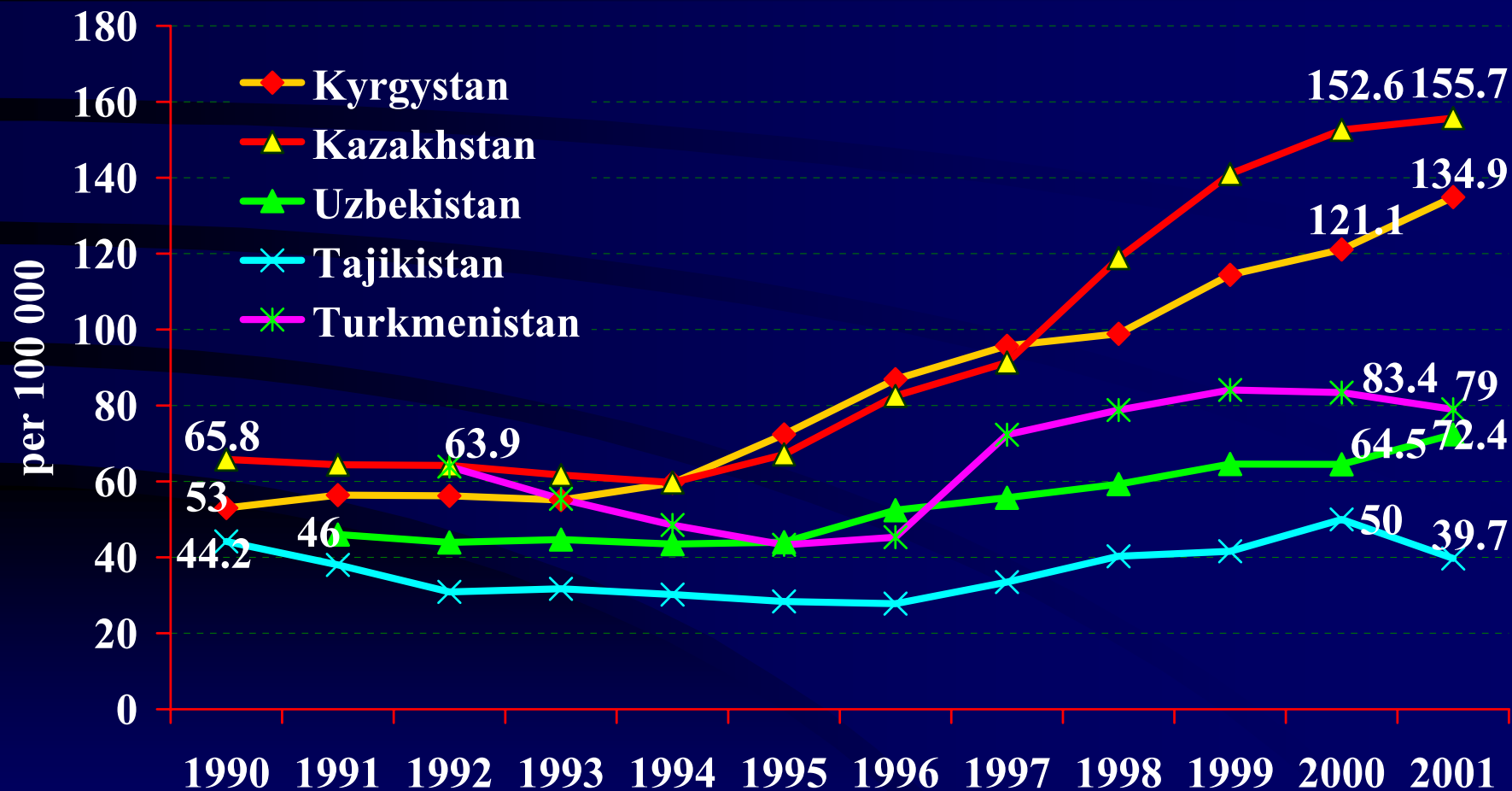
Программа контроля туберкулеза в Центрально-Азиатском регионе

Др. Индира Айтмагамбетова, Ph.D.

Менеджер мероприятий
по ТБ, АМР США/ЦАР



Выявление заболевания ТБ в Центральной Азии, 1990-2001 годы



Общие цели контроля ТБ:

- Уменьшить смертность, заболеваемость и передачу заболевания
- Предотвратить развитие лекарственной резистентности

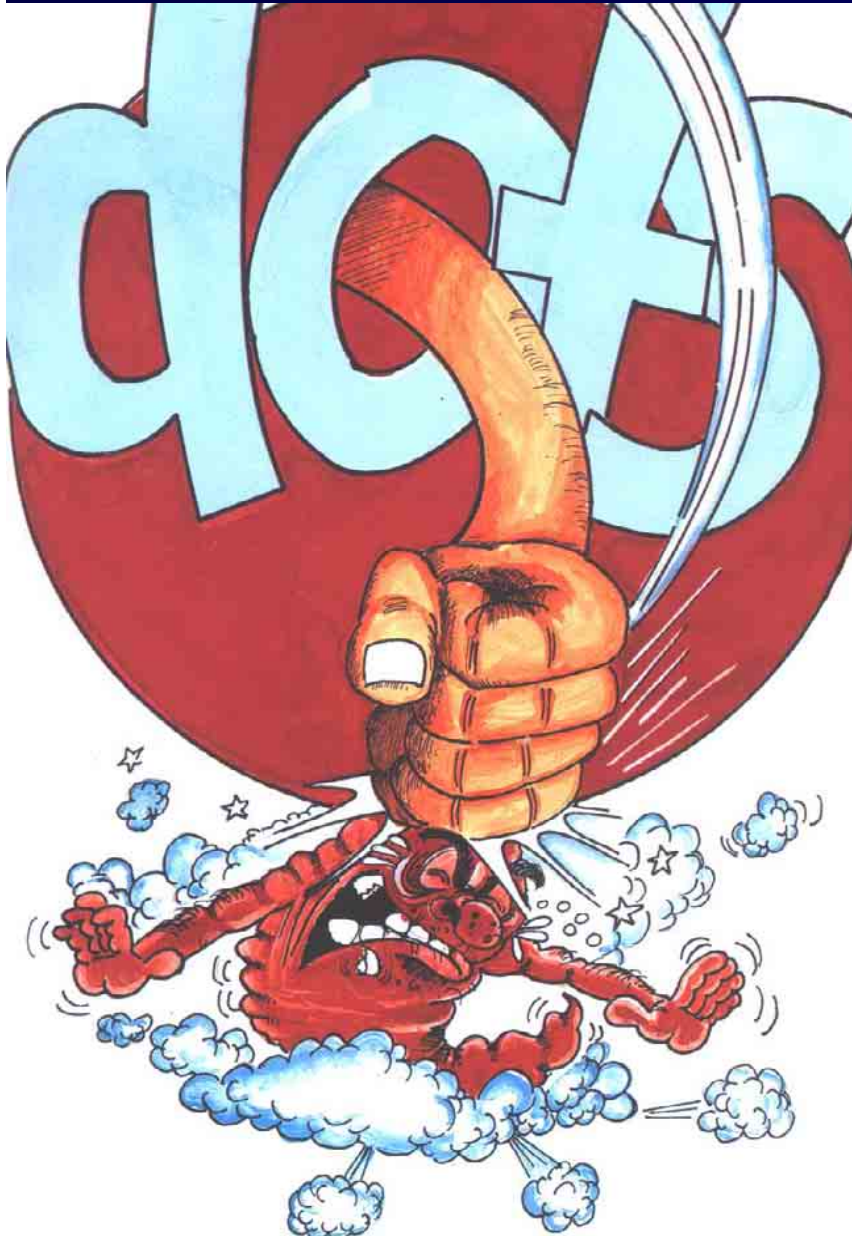
Стратегия контроля ТБ:

- Короткий курс Непосредственно наблюдаемого лечения (ННЛ)

Мишени контроля ТБ

Лечение 85% обнаруженных новых случаев ТБ с положительной реакцией мокроты

Выявление 70% существующих случаев с положительной реакцией мокроты



Пилотные объекты АМР США/ЦАР и население, на которое распространяется программа ННЛ

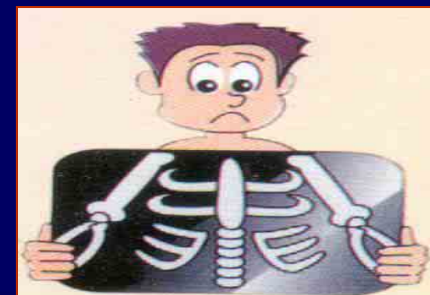


- Казахстан - 14.9млн. человек , по всей стране.
- Киргизстан - 4.9 млн. человек, по всей стране.
- Таджикистан - 834,000, два объекта (13.4% от 6.2 млн.)
- Туркменистан - 760,350, два объекта (14.6% из 5.2 млн).
- Узбекистан - 8 .0 млн, десять объектов (32.5% из 24.6 млн).
- Обеспечивает 52.7% населения ЦАР (29.4 млн. из 55.8 млн.).



Программа по контролю ТБ в ЦАР

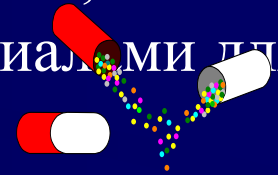
- Правовая и регуляторная работа с правительствами. Электронная система учета случаев полностью введена в действие в Казахстане, она будет введена в Киргизстане и Узбекистане (ЦКЗ).
- Система ведения записей и отчетов при использовании перечней, рекомендованных ВОЗ, в пилотных объектах.
- Клиническое и лабораторное обучение (обучи учителя) для специалистов по ТБ, общественного здравоохранения и пилотных тюрем (ЦКЗ, НОРЕ).

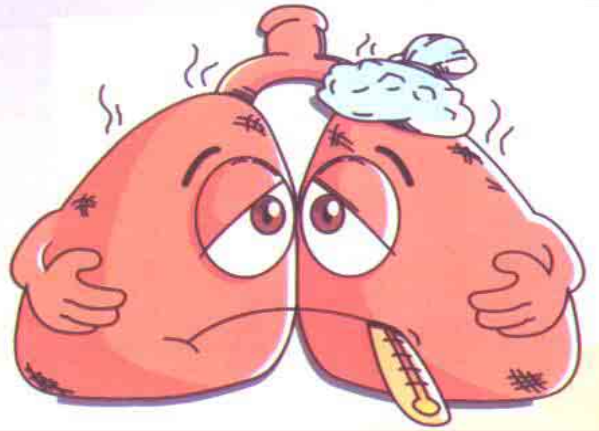




Программа по контролю ТБ в ЦАР

- Снабжение лабораторным и офисным оборудованием, препаратами против ТБ и диагностическими материалами для пилотных объектов (ЦКЗ, НОРЕ).
- Обучение по лекарственным препаратам при ТБ (RPM Plus).
- Стандартизованная система мониторинга для руководства и оценки программы (НОРЕ, ЦКЗ).
- Ядром программы является развитие возможностей у местных партнеров через процесс Обучи учителя и совместный мониторинг.
- Была запущена программа по ТБ в тюрьмах (НОРЕ, ЦКЗ).
- Компонент ИК (НОРЕ, Abt Associates).





Проблемы с внедрением ННЛ в ЦАР и ответ АМР США

Проблемы:

- Слабое владение ННЛ со стороны правительств.
- Правительства хотят внедрить ННЛ на национальных уровнях в короткий промежуток времени.
- Отсутствует реальная интеграция программы по ТБ в ПЗ.

Ответ АМР США:

- Путем обучения, развития возможностей правительств и понимания.
- Всестороннее развитие модели ННЛ на пилотной основе и постепенное развертывание программы.
- Больше обучения и больше мониторинга для ПЗ.

Проблемы с внедрением ННЛ в ЦАР и ответ АМР США

- Слабое согласие пациентов на продолжение лечения.
- ПЧ движутся слишком быстро в выполнении ННЛ + .
- Некоторые правительства не снабжают препаратами против ТБ и полагаются на донорскую поддержку.
- Тюрьмы представляют собой гигантский резервуар ТБ, включая его формы с лекарственной резистентностью.
- Бедность.
- Планы введения мотиваций в пилотных исследованиях. Образование пациентов.
- АМР США/ЦАР начнет программу ННЛ+ в Киргизстане
- Первый номер в запросах на финансирование GDF и в рациональном применении лекарств.
- АМР США начало программу ННЛ в тюрьме.



Ключевые результаты внедрения ННЛ: Количество спасенных жизней, Казахстан



Колючевые результаты внедрения ННЛ:



- Программа ННЛ АМР США/ЦАР характеризуется всесторонним подходом, включая все элементы ННЛ. Она охватывает 52.7% of населения ЦАР (29.4 млн из 55.8 млн. человек).
- Система надзора за случаями ТБ функционирует в 4 странах. В Казахстане она компьютеризирована и полностью введена в действие (к настоящему времени в базе данных находится 78,000 случаев).
- АМР США/ЦАР предоставляет техническую помощь в подготовке заявок в GDF ВОЗ. Были одобрены две заявки. Казахстан приобретает противо -ТБ препараты из бюджета ГОК.
- Бригады обученных преподавателей проводят регулярное обучение в 4 странах. Регулярно проводятся стандартизованные совместные мониторинги.
- Ежегодное обучение менеджеров по ТБ.