Таджикистан

ГОДОВОЙ ОТЧЕТ ЗА 2012 ГОД

Программы Развития ООН в Таджикистане

по проекту

«Усиление профилактики и контроля туберкулёза в рамках реформы системы здравоохранения Республики Таджикистан»

1 января 2012г. – 31 декабря 2012г

(На фото: успешно вылеченная МЛУ-ТБ больная и волонтер, контролировавшая ее лечение)

Номер гранта:	**00072835**
Продолжительность	**1.10. 2009- 30.09. 2011(I Фаза)** **1.10 2011 –30.09 2013 (II Фаза)**
Компонент:	**Туберкулёз**
Общий бюджет 2012г:	**4,667,089 дол США**
Общий расход 2012г:	**4,459,348 дол США**
Партнеры по реализации: РЦБТ, РКБТ/Мачитон, ВОЗ, ВПП, ГУИУН, ТИППМК , Проект ХОУП, ФАХ, ОКПТ и местные общественные организации (5)	

Содержание

Сокращения и аббревиатуры 3

Список диаграмм и таблиц..... 4

Краткое изложение …… …… 5

I. Общая информация 5

II. Основные результаты и достижения 6

III. Подробная информация о мероприятиях проекта..... 11

IV. Проблемы в процессе реализации проекта 16

V. Извлеченные уроки и следующие шаги 17

VI. Финансовый статус и отчет о реализации..... 18

Приложение 1. Информация об обучении специалистов ТБ и ПМСП

Приложение 2. Карта по заболеваемости и расположения микроскопических и бактериологических лабораторий

Приложение 3. Таблица рисков и статус выполнения

Сокращения и аббревиатуры

АКСМ	Адвокация, коммуникация и социальная мобилизация
ВИЧ	Вирус иммунодефицита человека
ВКК	Внешний Контроль Качества
ВОЗ	Всемирная Организация Здравоохранения
ВПП	Всемирная Продовольственная Программа
ГБАО	Горно-Бадахшанская Автономная область
ГУИУН	Государственной управление исполнения уголовных наказаний
ГФСТМ	Глобальный фонд по борьбе со СПИД, ТБ и малярией
ГЦБТ	Городской центр борьбы с ТБ
ДКТ	Добровольное консультирование и тестирование
ДОТС	Краткосрочный курс противотуберкулезной терапии под прямым наблюдением; является основным пунктом Глобального плана ВОЗ по борьбе с ТБ
КЗС	Комитет Зелёного Света
ЛББ	Лаборатория бактериологической безопасности
ЛЖВ	Люди, живущие с ВИЧ
МЗРТ	Министерство здравоохранения Республики Таджикистан
МЛУ-ТБ	Мульти-лекарственно устойчивый туберкулез
МЮРТ	Министерство Юстиции Республики Таджикистан
НКК	Национальный Координационный Комитет по борьбе с ВИЧ/СПИД, ТБ и малярией в Республике Таджикистан
НПО	Неправительственная организация
НТП	Национальная программа защиты населения от туберкулеза
ОО	Общественная организация
ПВР	Противотуберкулезные препараты второго ряда
ПМСП	Первичная медико-санитарная помощь
ППЗЛ	Практический подход к заболеваниям легких
ППР	Противотуберкулезные препараты первого ряда
ПРООН	Программа развития ООН
ПТП	Противотуберкулезные препараты
РКТБ	Республиканская клиническая туберкулезная больница (Мачитон)
РЦБТ	Республиканский центр борьбы с ТБ
СНРЛ	Супра Национальная Референс Лаборатория
СПИД	Синдром приобретенного иммунодефицита
ССБ	Стратегия Сокращения Бедности
СР	Суб-реципиент
ТБ	Туберкулез
ТИППМК	Таджикский институт последипломной подготовки медицинских кадров
ЦРТ	Цели развития тысячелетия
ЮСАИД	Агентство США по международному развитию

Список диаграмм и таблиц

Диаграмма 1: Выявление новых положительных случаев с 2007 по 2012гг ……....7

Диаграмма 2: Результаты успешного лечения пациентов начавших лечение в 2011г…7

Диаграмма 3. Выявление и регистрация случаев МЛУ-ТБ с 2009 по 2012 гг. ……....8

Диаграмма 4. Исход лечения МЛУ больных зарегистрированных за 2010г……..9

Диаграмма 5. Тестирование ТБ больных на ВИЧ и регистрация ТБ/ВИЧ случаев в 2007-2012гг..……....10

Таблица 1: Информация о достижении индикаторов проекта в 2011..... 8
Таблица 2. Распределение новых положительных ТБ больных по половой и возрастной категории …….. 9

КРАТКОЕ ИЗЛОЖЕНИЕ

Данный отчет отражает деятельность ПРООН по проекту «Усиление программы по профилактике и контролю туберкулеза в рамках реформ системы здравоохранения Республики Таджикистан, Фаза 2», финансируемого туберкулезным грантом Глобального фонда по борьбе с ВИЧ/СПИД, ТБ и малярией выделенного для Таджикистана в восьмом раунде. Охватывает период с 1 января по 31 декабря 2012 года. В отчёте предоставлена информация о реализации упомянутого проекта, достижении индикаторов национальной программы, эпидемиологической ситуации и анализе по туберкулезу в стране. Он также включает детальное описание проведенных мероприятий в рамках каждой задачи заявки, извлеченные уроки, а также предпринятые действия по улучшению реализации программы.

Основным партнером ПРООН в реализации проекта является Республиканский центр борьбы с туберкулезом и его областные и районные центры. ПРООН также сотрудничал РКТБ Мачитон, ГУИУН МЮРТ, ТИППМК и несколькими международными и местными общественными организациями. Усилия ПРООН были направлены на улучшение потенциала и менеджмента суб-реципиентов, проводились регулярные встречи с обсуждением вопросов реализации, оказана техническая и консультативная помощь по различным компонентам НТП.

За время реализации проекта в 2012 году достигнуты значительные успехи, общая суммарная годовая оценка достигнутых результатов по индикаторам составила 129%, а результаты, относящие к главным 10 индикаторам, составили свыше 100%. Проведены все запланированные мероприятий и освоено за год около 90% запланированных средств.

К основным достижениям проекта можно отнести высокие показатели успешного лечения, включая пенитенциарный сектор, менеджмент больных с МЛУ-ТБ, тестирования ТБ больных на ВИЧ и вовлечения сообществ в контролируемое лечение ТБ И МЛУ-ТБ больных. Следует также подчеркнуть достижения в усилении лабораторной сети, включая сертификацию НРЛ и строительство лаборатории биологической безопасности третьего уровня в г.Душанбе. По инициативе ПРООН, была проведена оценка возможностей и потенциала Министерства здравоохранения для готовности принятия роли основного получателя грантов ГФ и составлен план перехода.

Наряду с этим, во время реализации проекта, ПРООН сталкивался с рядом проблем, главными из которых являются нехватка квалифицированных кадров, как последствие недостаточного финансирования сектора здравоохранения и соответственно низкой мотивации медицинских кадров, а также отсутствие электричества в регионах в течение 8-9 месяцев. Данные факторы препятствовали достижению поставленных целей, в особенности в выявлении ТБ больных и остаются вне контроля основного получателя. Тем не менее, ПРООН ведет диалоги с Правительством и активно участвует в обсуждениях и решениях проблем для успешного достижения поставленных целей и задач национальной программы.

I. Общая информация

Таджикистан входит в число стран с высоким беременем туберкулеза в Европейском регионе. По последним расчетным данным ВОЗ (2011) показатель распространенности, включая ВИЧ, составил 382 на 100,000 населения и показатель заболеваемости, включая ВИЧ 206 на 100,000 населения. Как одна из приоритетных задач развития Таджикистана борьба с туберкулезом включена в Национальную стратегию развития Республики Таджикистан и Стратегии снижения бедности (НСР/СНБ) на 2007-2015 гг. В 2009 году Правительством Республики Таджикистан была принята третья Национальная программа защиты населения от туберкулеза на 2010-2015гг. Данные стратегии успешно реализуются при поддержке Правительства РТ и донорских организаций.

Глобальный фонд является основным донором в борьбе с туберкулезом в Республике Таджикистан. Программа развития ООН по предложению Национального комитета по борьбе с ВИЧ/СПИД, туберкулезом и малярией была назначена основным получателем грантов по туберкулезу в 6 и 8 раундах и с 2007 года реализует эти гранты. Настоящее время реализуется 2 фаза 8 раунда туберкулезного гранта продолжительностью с 1 октября 2011 года по 30 сентября 2013 года.

Общей целью проекта является сокращение бремени туберкулёза в Республике Таджикистан к 2015г в соответствии с ЦРТ и Партнерства СТОП ТБ, направленное на усиление программы профилактики и контроля туберкулеза в рамках реформы системы здравоохранения. В рамках ЦРТ и заявки ГФ 8 раунда определены 4 индикатора по влиянию результатов для оценки эффективности проекта:

- выявление, по меньшей мере, 70% заразных форм туберкулеза,
- успешное лечение, по меньшей мере, 85% выявленных заразных форм,
- сокращение показателя заболеваемости до 60 на 100,000 населения и
- сокращение показателя смертности до 7 на 100,000 населения.

Для осуществления данных целей в рамках заявки ГФ 8 раунда были определены следующие восемь задач:

1) Обеспечение качественного расширения ДОТС;
2) Решение задач по ТБ/ВИЧ, МЛУ и другие вопросы НТП;
3) Практический подход к легочным заболеваниям;
4) Привлечение всех медицинских служб в контроль ТБ;
5) Усиление борьбы с ТБ среди общественности;
6) Оперативные исследования;
7) Усиление системы здравоохранения.

В марте-апреле между ГФ и ПРООН проводились переговоры по данному проекту в итоге, которого были изменены некоторые мероприятия и бюджет. Кроме того, был сокращен штат подразделения по реализации проекта на 32 %.

Проектные мероприятия проводились совместно с партнерами и суб-получателями гранта, из числа агентств ООН, государственных и общественных организаций: РЦБТ, РКТБ/Мачитон, ГУИУН, ВОЗ, ВПП, ТИППМК, Фонд Ага-Хана (ФАХ), ОКПТ, ОО «Накукор», ОО «Гендер и Развитие», ОО «Начибулло», ОО «АнтиСпид» и ОО «Фародис».

II. Основные результаты и достижения

A. Краткая информация о результатах проекта и индикаторов воздействия

Данные о результатах и индикаторов проекта

В целом в 2012 году проектом достигнуты значительные успехи в достижении поставленных задач и индикаторов. Общая суммарная оценка достигнутых результатов по индикаторам составила 129%, а результаты, относящие к главным 10 индикаторам, составили свыше 100%. Подробные данные по каждому индикатору представлены в нижеследующей таблице 1.

Таблица 1. Информация о достижении индикаторов проекта в 2012г.

Сферы оказания услуг	*Индикаторы*	*Запланировано в 2012г.*	*Достигнуто в 2012г.*
Выявление инфекционных/ заразных форм	Число новых положительных случаев, выявленных по ДОТС	3280	2041
	Число новых случаев ТБ, выявленных в тюремном секторе	200	148
Своевременное выявление и качественное лечение	Число и процент успешно вылеченных новых положительных случаев ТБ (вылечены+успешно завершили лечение)	85% (2195/2583)	79.6% (1732/2174)
	Число и процент новых случаев ТБ успешно вылеченных по ДОТС в тюремном секторе	73% (135/186)	73.3% (102/139)
Улучшение диагностики	Число и процент микроскопических и бак. лабораторий проводящих внешний контроль качества	95% (87/92)	88 % (81/92)
	Показатель подтвержденных мазков мокроты среди легочных случаев ТБ (пропорция новых лег.МТ+/новые лег.ТБ случаи)	54% 1394/2583	51.6% (2041/3952)
Поддержка больного	Число больных ТБ получивших продовольственную помощь	14900	16596
ТБ/ВИЧ	Число работников туберкулезной службы, обученные ДКТ по ВИЧ	20	38
	Число и процент больных ТБ протестированных на ВИЧ и зарегистрированных в ТБ журнале среди общего числа зарегистрированных больных ТБ	70% 5670/8100	(88%) 6129/6929
МЛУ-ТБ	Число зарегистрированных бактериологически подтвержденных случаев МЛУ-ТБ	260	525
	Число медработников ТБ службы обученных ведению устойчивых форм ТБ (МЛУ-ТБ)	24	63
ППЗЛ (практический подход к забол. легких)	Число врачей обученных вопросам практического подхода к заболеваниям легких	30	39
УСЗ (Усиление системы здравоохранения)	Число мед.работников, обученных интегрированному и стандартному менеджменту (ведению) больных с СПИД, ТБ и малярии на ПМСП	48	45
Лечение ТБ на уровне общин	Показатель успешного лечения новых положительных случаев совместно контролируемых общиной и медицинскими работниками	45	87

Одним из основных задач программы является своевременная диагностика и выявление новых заразных форм туберкулеза. Как видно из таблицы, показатели по выявлению случаев низки и не достигают поставленных целей, основанных на расчетных данных ВОЗ. Это в большей степени связано с общей проблемой системы здравоохранения, а

именно недостаточное финансирование сектора здравоохранения, низкая мотивация медицинских работников, которая привела в высокой текучести квалифицированных кадров, неадекватная реформа здравоохранения, недостаточное взаимодействие ТБ и ПМСП служб. Ограничение электричества в течение 8-9 месяцев, также затрудняли своевременное выявление ТБ больных в лабораториях. Несмотря на усилия ПРООН в проведении многочисленных мероприятий, направленных на улучшение диагностических служб, обучения специалистов и усиления системы здравоохранения, данные факторы риска оставались вне контроля ПРООН.

Подробное описание выполненных мероприятий в рамках индикаторов проекта в 2011 году предоставлено в Разделе III.

Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в Таджикистане

В 2012 году всего по стране было выявлено 6929 туберкулезных больных, из них 3010 (43,8%) женщины и 3919 мужчин (56,2%). Общее количество новых зарегистрированных случаев составило 5484, среди которых 2041 составили новые положительные случаи или 37% соответственно. Показатели заболеваемости ТБ за последние годы имели тенденцию к снижению и достигли 72.3 в 2012 году, 78.7 в 2011г, 80.3 случаев на 100,000 населения в 2010г.

Диаграмма 1: Выявление новых положительных случаев с 2007 по 2012гг

Как видно из таблицы ниже число мужчин среди новых выявленных заразных форм туберкулеза больше, что возможно объясняется тем, что количество мигрантов мужчин больше чем женщин. Большую часть ТБ больных составляет наиболее трудоспособная возрастная категория от 15 до 34 лет.

Таблица 2. Распределение новых положительных ТБ больных по половой и возрастной категории

Наименование регионов	По половой принадлежности	По возрастной категории

	М	Ж	Всего	0-14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	> 65
Душанбе	65	40	105	1	28	28	20	11	14	3
РРП	208	185	393	6	131	101	37	48	34	36
Кулябский регион	215	192	407	3	121	117	58	45	31	32
Кургантюбинский регион	258	264	522	8	155	164	61	39	37	58
СОГД	292	221	513	6	128	123	71	68	50	67
ГБАО	16	24	40	-	12	7	10	6	2	3
УИД	60	1	61	-	14	23	17	6	1	-
Всего по РТ	**1,114**	**927**	**2,041**	**24**	**589**	**563**	**274**	**223**	**169**	**199**

В 2012 году одним из хороших показателей было достижение успешного лечения новых случаев с положительным мазком. Процент успеха лечения МТ+ среди зарегистрированных и начавших лечение больных стабильна последние два года и варьируется между 79-80%: 79,5% в 2011 году, 80% в 2010. Высокие показатели отмечаются в Хатлонской Области и ГБАО. Все результаты успешного лечения приведены в нижеследующей таблице.

В 2012 году общее количество пилотов по МЛУ-ТБ было увеличено и достигло 19, включая пенитенциарную систему. За 2012 год было подтверждено 773 случаев МЛУ-ТБ и взято на лечение 525 МЛУ-ТБ взрослых больных и 11 детей, что кумулятивно с начала программы составило 1213 случаев. Диаграмма, приведенная ниже, показывает выявление и регистрацию устойчивых форм туберкулеза с 2009 по 2012 годы.

Диаграмма 2: Результаты успешного лечения пациентов начавших лечение в 2011г.

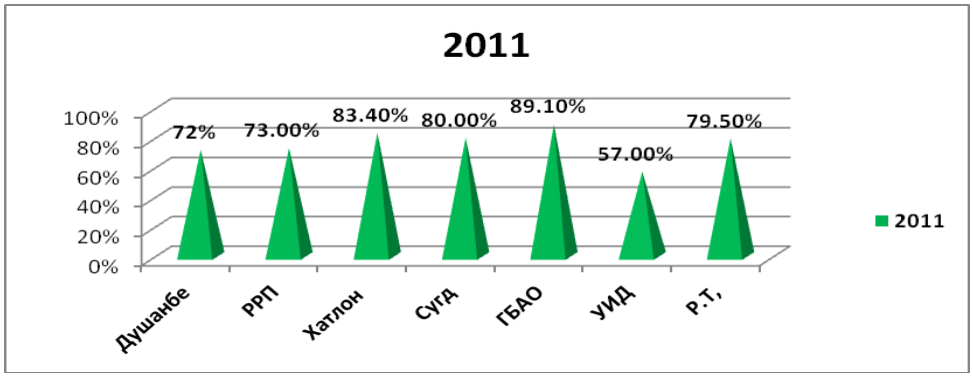
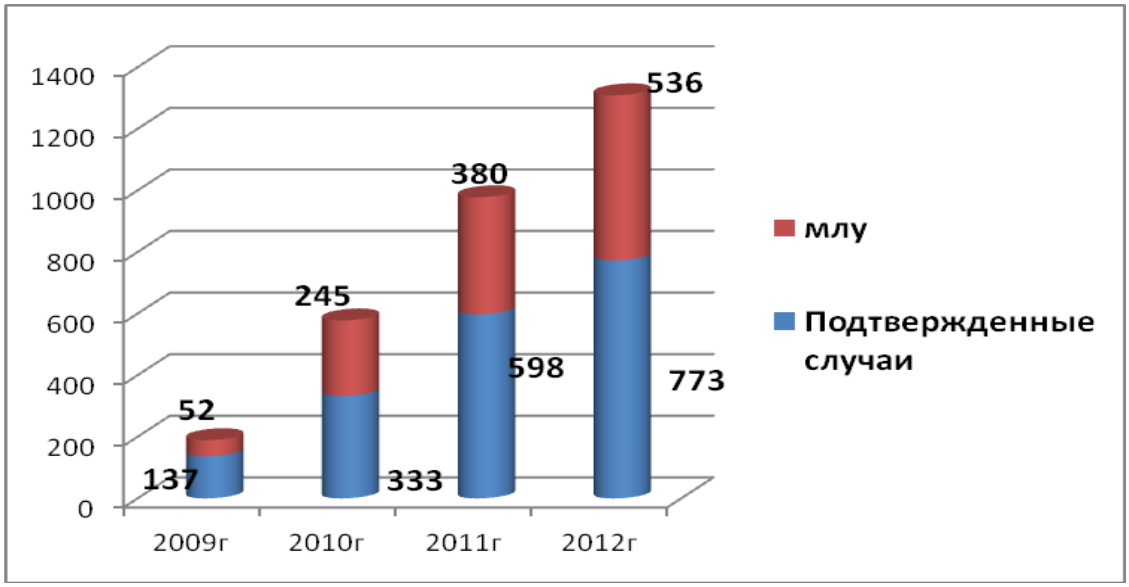
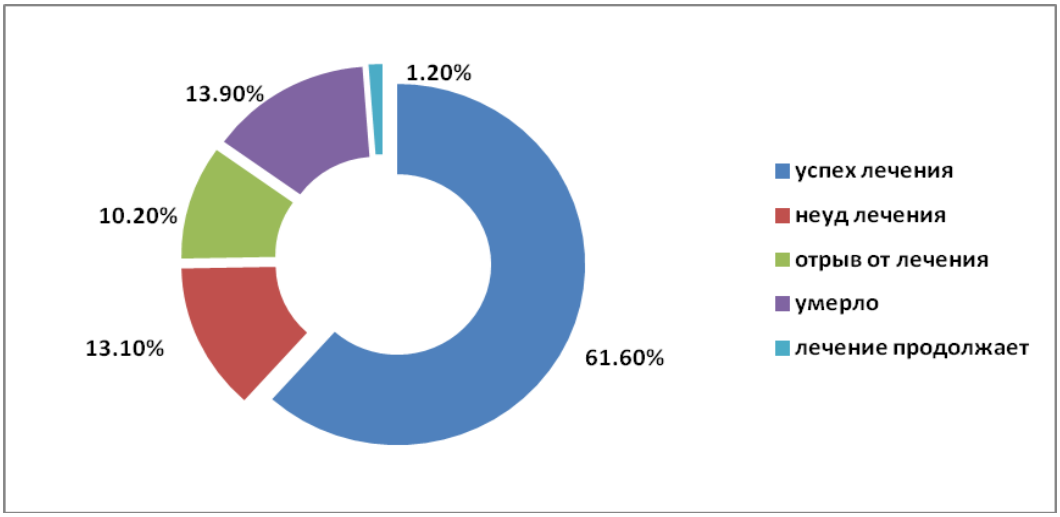


Диаграмма 3. Выявление и регистрация случаев МЛУ-ТБ с 2009 по 2012 гг.



В 2012 году были получены результаты когорты лечения МЛУ-ТБ больных зарегистрированных в 2010 году. Показатель успешного лечения данной когорты составил 61,6%, что выше запланированной цели НТП (52%), 1,2% больных продолжают лечение, 13,1% имели неблагоприятный исход лечения, где имеет вероятность широкой лекарственной устойчивости, 10,2% больных нарушили режим лечения и почти 14 % больных умерли на этапе химиотерапии. По сравнению с 2011годом процент подтверждения на МЛУ из числа новых случаев выросло на 12% и выявление случаев из числа неблагоприятных исходов после 2 категории снизилось на 13 %, что говорит о налаживании быстрой диагностики МЛУ с использованием современного оборудования Генэксперте.

Диаграмма 4. Исход лечения МЛУ больных зарегистрированных за 2010г



B. Стратегия выполнения проекта

Как и в предыдущих годах в 2012 году ПРООН усилил мероприятия, направленные на развитие потенциала РЦБТ. В целом, за 2012 год обучены более 400 специалистов ТБ и

ПМСП служб внутри страны, а также организованы обучающие туры в Российскую Федерацию и Германию, приглашены международные консультанты по вопросам реализации МЛУ-ТБ, лекарственного менеджмента, мониторинга и оценки. В 2012 был утвержден Национальный план по МИО, стандартные операционные процедуры по работе с лабораторией и проведению микроскопических и культуральных исследований для лабораторной сети Таджикистана. ПРООН были привлечены международные и местные консультанты по различным компонентам программы, в том числе консультант по усилению лабораторной сети на долгосрочной основе, по мониторингу и оценке МЛУ-ТБ проекта, лекарственного менеджмента в НТП.

Важно подчеркнуть об инициативе ПРООН в разработке стратегии и плана перехода полномочий основного исполнителя в государственные структуры здравоохранения. В частности был привлечен международный и местный консультанты, которые провели оценку потенциала и готовности структур Министерства здравоохранения к переходу роли непосредственного исполнителя и составлен предварительный план действий по выполнению требований. Министерством здравоохранения назначена рабочая группа, возглавляемая заместителем министра здравоохранения.

Необходимо отметить, что РЦБТ уже пятый год является суб-реципиентом и основным партнером ТБ гранта ГФ и за это время заметны значительные успехи в реализации задач НТП, включая и финансовый менеджмент. При успешной технической поддержке ПРООН, РЦБТ выиграл грант TB Reach, где основным исполнителем гранта выступает сам РЦБТ. ПРООН в дальнейшем будет оказывать поддержку в супервизии и мониторинге мероприятий для успешной реализации данного проекта.

Особое внимание также уделялось вовлечению гражданского общества в реализацию мероприятий направленных на профилактику, диагностику и лечение ТБ посредством заключения контрактов с местными и международными НПО.

В отчетном периоде Программа Развития ООН продолжила внедрение запланированных мероприятий, которые способствовали достижению хороших результатов в целом для укрепления потенциала, программных мероприятий и внедрения проекта. Специалисты ПРООН продолжили оказывать сильную техническую поддержку местным специалистам в реализации всех задач и компонентов программы.

III. Подробная информация о мероприятиях проекта

Задача 1. Обеспечение качественного расширения и усиления ДОТС

В 2012 году Программа развития ООН продолжила реализацию запланированных в рамках 2 фазы ТБ гранта 8 раунда ГФ по расширению и усилению ДОТС при тесном сотрудничестве с НТП. Большое внимание уделялось улучшению выявления новых случаев ТБ, лекарственного менеджмента, усилению сети ТБ лабораторий, интеграции ТБ и ПМСП служб, потенциала человеческих ресурсов, контролируемого лечения по ДОТС и приверженности больных к лечению туберкулеза.

Усиление лабораторной сети по диагностике туберкулеза: ПРООН продолжает активную работу по усилению потенциала микроскопических и бактериологических лабораторий. С этой целью проведены ряд тренингов. За отчетный период были подготовлены 55 лаборантов по микроскопической диагностике методом Циля – Нильсена, флуоресцентной микроскопии, по работе с GeneXpert MTB/RIF и по культуральной диагностике туберкулеза для НРЛ, региональных лабораторий Хатлонской, Согдийской областей, РРП и ГБАО. Одним из важных достижений НТП

является наличие лаборатории высокой биологической безопасности, где планируются проведение исследований для различных инфекционных заболеваний, включая ТБ, СПИД и Малярию. В настоящее время строительство данного объекта закончено, проведен тренинг для местных инженеров по использованию медицинского и не медицинского оборудования, установленного в данной лаборатории. В ЦАР нет аналогов подобной лаборатории, в связи с этим МЗ РТ планирует наращивать и дальше потенциал данной лаборатории с тем, чтобы в будущем данное учреждение стало обучающим центром и базой для проведения научно-исследовательской деятельности в области инфекционных заболеваний. Кроме того, следует подчеркнуть, что ПРООН оказывает техническую помощь путем проведения обучения на рабочем месте, мониторинг, координирует свои мероприятия с другими партнерами НТП. И как успешный результат данной работы является сертификация трех сотрудников национальной ТБ референс лаборатории на определение лекарственной устойчивости к противотуберкулезным препаратам 1-го и 2-го ряда. Сертификат об успешном прохождении ВОК по микроскопии получили также трое лаборантов НРЛ Мачитон. С приходом новых технологий по ускоренной диагностике ТБ, ПРООН совместно с партнерами, активно учавтсвовал в процессе создания стандартных протоколов по применению новых технологий. Кроме того, ПРООН оказывает активную помощь в координации лабораторных мероприятий, включая закупку, распределение лабораторных принадлежностей. В настоящее время в НТП функционируют 92 микроскопические и 4 культуральные лаборатории, работающие по всей стране.

Усиление менеджмента противотуберкулезных препаратов: ПРООН как основной получатель грантов Глобального фонда произвел закупку противотуберкулезных препаратов первого ряда для охвата лечением всех зарегистрированных ТБ больных ТБ страны и закупку ПТП 2 ряда для охвата лечением МЛУ-ТБ больных из 19 пилотов. Была дана положительная оценка со стороны миссии Всемирного лекарственного фонда (GDF) проведенной в апреле 2012 года по оценке складирования, хранения, распределения, отчетности препаратов на центральном и областном уровне. Для улучшения менеджмента препаратов на районном уровне, ПРООН организованы тренинги по менеджменту противотуберкулезных препаратов и обучены более 50 специалистов, ответственных за лекарственное обеспечение в Хатлонской, Согдийской Областях и районов республиканского подчинения.

Усиление потенциала НТП: ПРООН продолжила усилия по усилению потенциала НТП посредством мероприятия направленные на улучшение инфраструктуры, программ обучения по всем приоритетным направлениям программы для специалистов ТБ службы внутри страны и за рубежом, мотивации для ключевых работников НТП, оказание регулярной консультативно-методической помощи со стороны специалистов ПРООН, включая помощь в усилении финансового потенциала НТП. ПРООН также были организованы тематические рабочие группы по компонентам лекарственного менеджмента, лаборатории, МЛУ-ТБ, ТБ/ВИЧ, МиО и другие. При технической и финансовой поддержке ПРООН также проведены квартальные тренинги по когортному анализу во всех областях страны, создана база данных OPEN MRS для отслеживания ТБ и МЛУ-ТБ больных в стране. Специалисты ПРООН оказали активную помощь в составлении заявки на получение гранта TB Reach, в результате которого РЦБТ выиграл грант в размере более 400000 долларов США как непосредственный исполнитель гранта. Специалисты ПРООН в дальнейшем будут оказывать поддержку в мониторинге мероприятий по данному гранту. Как упоминалось выше, со стороны ПРООН была проведена оценка готовности РЦБТ/Министерства здравоохранения для самостоятельной реализации грантов ГФ в качестве основного получателя. Были привлечены консультанты и даны соответствующие рекомендации по выполнению требований ГФ и представлен план по переходу полномочий основного получателя Министерству здравоохранения РТ.

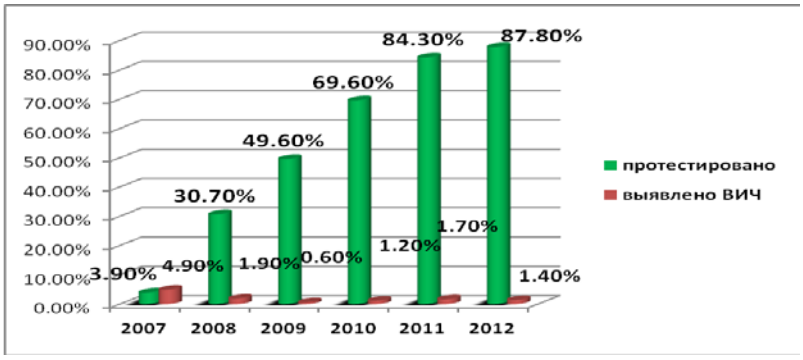
Усиление инфраструктуры туберкулезных больниц. В 2012 году при поддержке Программы развития ООН и ГФ в 2012 году завершено строительство трех объектов: областной туберкулезной больницы в г.Курган-тюбе, тюремной ТБ больницы в г.Вахдат и лаборатории биологической безопасности 3 уровня в г.Душанбе. Прием передача и официальная церемония открытия данных объектов запланировано в начале 2013 года. Завершение последнего строительного объекта, ТБ больницы в г.Хорог запланировано в мае 2013 года, настоящее время выполнено 70% объемов работ на данном объекте. Общая сумма данных объектов составила около 6 миллионов долларов США.

Программа по обеспечению продовольственной помощи больным: В целях улучшения приверженности больных ТБ к лечению ПРООН совместно с Всемирной продовольственной программой ООН обеспечивает продовольственные пакеты для ТБ больных и членов семьи. Каждому больному, через 2 месяца после лечения туберкулезной терапии распределяются продовольственные пакеты (мука, горох, растительное масло и йодированная соль) и каждый больной и члены его семьи, таким образом, в течение курса лечения получает по три пакета. Данная практика в значительной мере повлияла на достижение высоких показателей по числу вылеченных и завершивших лечение ТБ больных. Всего за отчетный период розданы 16596 продовольственные пакеты ТБ больным и 30573 членам семьи. Члены семей ТБ больных покрываются за счет средств ВПП.

Задача 2. Решение задач по ТБ/ВИЧ, МЛУ и другим компонентам НТП

Сочетанная инфекция ТБ/ВИЧ: Сочетанная инфекция ТБ/ВИЧ является одним из важных направлений Национальной туберкулезной программы. За отчетный период программой достигнуты значительные успехи, в том числе в усилении интеграции двух вертикальных служб: ВИЧ/СПИД и ТБ. При поддержке ПРООН разработан и издан приказа «О мерах по усилению менеджмента сочетанной инфекции ТБ/ ВИЧ в Республике Таджикистан» от 03.05.2012 под № 193. По сравнению с предшествующими годами значительно улучшилось тестирование ТБ на ВИЧ и к 2012 году достигло 87,8 %. Выявлено и подтверждено РЦ СПИД 88 случаев ВИЧ инфицированных среди ТБ больных.. Диаграмма ниже показывает динамику роста тестирования ТБ больных на ВИЧ и регистрации выявленных больных с сочетанной инфекцией за период с 2007 по 2012 гг.

Диаграмма 5. Тестирование ТБ больных на ВИЧ и регистрация ТБ/ВИЧ случаев в 2007-2012гг.



С целью улучшения интеграции двух вертикальных служб проведены круглые столы с участием специалистов ТБ и СПИД центров регионов, в которых были обсуждены совместные мероприятия по усилению деятельности ТБ/ВИЧ компонента, а также обучены более 40 работников ТБ службы.

ТБ в тюрьмах: В 2012 был отмечен значительный успех в предоставлении медицинской помощи больным туберкулезом в ПС. За отчётный год было зарегистрировано 207 случаев из которых 147 (71,5 %) составили новые случаи. В целом, за весь 2011 год количество зарегистрированных случаев туберкулёза в пенитенциарном секторе составила 195 случаев, из которых 139 составляют новые случаи, по сравнению с 2010 годом на 14% выявленных новых случаев возросло. Проведены 9 выездных ЦВКК в исправительных учреждениях, в ходе которых выявлено 85 новых ТБ случаев. Кроме того, с технической и финансовой поддержкой ПРООН улучшается ежеквартальный и ежегодный когортный анализ в пенитенциарной системе. В отчетном периоде протестировано на ВИЧ 182 из зарегистрированных ТБ осужденных, из них подтверждены 21 ТБ/ВИЧ случаев. Все выявленные больные прошли дополнительные методы исследования, как ИФА, иммуноблотинг, и уровень CD 4 клеток, АРВ терапию. В общем, за год из 21 случаев ТБ/ВИЧ умерли 2 человек, остальные продолжают лечения. Из числа ВИЧ инфицированных 21 ЛЖВ после исключения ТБ, получают химиопрофилактику изониазидом.

***Менеджмент МЛУ-ТБ*:** МЛУ-ТБ с учетом высоких показателей в Таджикистане является высоким приоритетом для Национальной Программы по борьбе с туберкулёзом и Министерства Здравоохранения. В связи с этим с 2009 года, при поддержке Глобального Фонда, Республика Таджикистан начала пилотный проект по борьбе с МЛУ-ТБ. При постоянной поддержке ПРООН Таджикистан продвинулся на пути к интегрированному программному ведению МЛУ-ТБ. За трёхлетний период проект успешно был внедрён в 19 районах страны и получил положительную оценку при очередном визите миссии КЗС в апреле 2012 г. В 2012 году достижение успешного лечения у 62% больных МЛУ ТБ, которые начали лечение в 2010 году, является хорошим показателям для этого региона, целевой задачей было достижение 52%. С целью улучшения диагностики туберкулеза и ускоренного выявления МЛУ больных были внедрены методы молекулярной диагностики МЛУ-ТБ. На средства Глобального Фонда было закуплено и установлено два GXpert MTB/RIF системы в бактериологических лабораториях двух регионах. С начала проекта 1213 больных ЛУ-ТБ были включены в программу лечения качественными препаратами второго ряда. В 2012 году было выявлено 773 больных с ЛУ-ТБ, из них включено в лечение 536 больных. Для достижения успешных результатов и снижения отрывов от лечения, МЗ РТ была продолжена работа по вовлечению общин в программу МЛУ ТБ. Цель данного проекта заключается в вовлечении общинных работников в контроль лечения МЛУ-ТБ больных в местах, где медицинская помощь труднодоступна для больного и проведение профилактических мероприятий среди групп риска. В мае 2012 года МЗ РТ утверждено руководство по управлению МЛУ-ТБ, разработанное специалистами НТП и ПРООН при техническом содействии консультанта КЗС. Руководство описывает детали выявления, диагностики и лечения МЛУ-ТБ на госпитальном и амбулаторном этапах.

Задача 3. Внедрение практического подхода к заболеваниям легких (ППЗЛ)

В рамках данной задачи при сотрудничестве с ВОЗ и в соответствии с Национальной стратегией и Национальным планом проведен ряд мероприятий по внедрению ППЗЛ в Таджикистане. Министерством здравоохранения определена рабочая группа и три пилотных района: г.Душанбе, районы Дж.Руми и Пенджикент. Подготовлены тренинговые модули и проведены тренинги для работников ТБ службы и ПМСП на основе клинических протоколов по ППЗЛ и ТОТ модуля, всего обучено более 50 человек из пилотных районов. В целях улучшения интеграции между ТБ и ПМСП служб в октябре 2012 года проведен семинар с участием 130 из числа руководителей областных отделов здравоохранения, менеджеров ПМСП, директоров ТБ и СПИД служб, представителей НКК, Министерства здравоохранения и Министерства юстиции РТ, международных организаций. На семинаре была представлена презентация

национальной стратегии по внедрению ППЗЛ в Таджикистане, ее цель и задачи, ожидаемые результаты и план внедрения.

Задача 4. Вовлечение всех медицинских служб в борьбу с ТБ

Основной целью данной задачи было привлечение частных и семейных врачей в диагностику и лечение ТБ больных в соответствии с реформой здравоохранения, проводимой в стране уже два десятка лет. За отчетный период проведен ряд тренингов по основе принципов контролируемого лечения, так называемый ДОТС, для семейных врачей. Всего обучено более 100 семейных врачей. В 2012 году бюджет данной задачи был значительно сокращен, в связи с чем проведено ограниченное количество мероприятий..

Задача 5. Усиление мероприятий по борьбе с туберкулезом среди общественности

Вовлечение гражданского общества в борьбу с туберкулезом. Для улучшения уровня информированности населения по профилактике, диагностике и лечения туберкулеза ПРООН привлек восемь местных и международных общественных организаций: «Фонд Ага Хана», ОКПТ, ОО «Накукор», ОО «Гендер и развитие», ОО «Фародис», ОО «Джомеа ва пешрафт», ОО «Наджибулло», ОО «АнтиСПИД». Данные организации проводили информационно-разъяснительные мероприятия, включая сессии и мини-сессии для групп риска и членов семьи больных, акции и форумы по вопросам ТБ для общего населения. Одним из главных задач деятельности НПО, которая практикуется в Таджикистане впервые, являлось оказание поддержки медработникам в контролируемом лечении ТБ и МЛУ-ТБ больных. Достигнуты значительные успехи, в том числе выздоровление МЛУ-ТБ больной при поддержке сообщества через волонтеров. Показатель успешного лечения больных контролируемых совместно с медработниками и сообществом достиг более 95%.

Всемирный день борьбы с туберкулезом. 24 марта, мировая общественность проводила Всемирный день борьбы с туберкулезом, в котором ПРООН принимала активное участие. Основные задачи Всемирного дня борьбы с туберкулезом - привлечение внимания государственных и общественных организаций к данной проблеме, укрепление взаимодействия заинтересованных служб, ведомств, организаций в противотуберкулезной работе на территории страны. С этой целью был организован шоу-концерт в киноконцертном комплексе «Кохи Джоми» с участием популярных артистов и певцов Таджикистана, проведен конкурс-викторина по теме туберкулеза, распечены в популярных газетах статьи о прогрессе и проблемах ТБ в Таджикистане, также проведены большие форум-акции при областных ТБ центрах ГБАО, Хатлонской и Согдийской Областях.

Информационно-образовательные материалы и мероприятия. Огромную роль в информирование населения по вопросам профилактики, диагностики и лечения туберкулеза сыграло распространение информационных материалов, брошюр, буклетов и плакатов среди населения. С этой целью за 2012год среди населения было распределено более 10 наименований информационных материалов общим тиражом в 50000 экземпляров. Также в течение года были подготовлены и распространены ежеквартальные бюллетени, отражающие все новости и достижения ТБ проекта. Эти бюллетени играют ключевую роль для повышения информированности среди СМИ, местных и международных партнеров по реализации ТБ проекта в стране.

Задача 5. Оперативные исследования

За время реализации ТБ проекта в 1 и 2 фазе были проведены три исследования: *«Исследование по соотношению госпитального и амбулаторного лечения проведенного совместно с ВОЗ, «Оперативное исследование по определению уровня инфицированности и заболеваемости среди детей» и «Исследование по определению финансирования для НТП».*

Данные исследования были проведены при привлечении международных агентств и специалистов. Результаты исследований были презентованы РЦБТ и МЗ и будут использованы в дальнейшем для принятий решений МЗРТ и донорских агентств.
В 2012 году бюджет данной задачи был значительно сокращен, в связи с чем, исследования не были проведены.

Задача 7. Усиление системы здравоохранения

Электронная база данных OPEN MRS. ПРООН совместно ВОЗ продолжали мероприятия по установке базы данных для электронного слежения всех МЛУ больных. Техническая поддержка во внедрении, мониторинге и обучения специалистов использованию базы данных оказана со стороны Interactive Research development, Пакистан. База данных была установлена на пилотном этапе в РЦБТ, ТБ центре г.Куляб и Кулябского района и в 2012 году была расширена в 6 пилотах, а именно в Согдийской области, Областном центре г. Курган-тюбе, ГЦБТ, Рудаки и Педжикенте, включая пенитенциарную систему. Обучено всего 23 работников данных центров. С декабря 2012 также начался ввод данных по чувствительным ТБ случаям. В дальнейшем планируется внедрение системы базы данных по лекарственному менеджменту.

Когортный анализ. Основная цель данных обучающих семинаров – анализ результатов лечения в каждой области, обсуждается каждый компонент, включая выявление, регистрация, лекарственный менеджмент, конверсия и т.д. За отчетный период проведены семь когортных анализов в каждой области страны. Результаты анализов представлены в РЦБТ.

Тренинги для ПМСП. В рамках данной задачи были проведены тренинги по базовому ДОТС и менеджменту туберкулезных случаев для специалистов учреждений первичной медико-санитарной помощи. Основная цель данных тренингов направлена на улучшение и усиление интеграции с ПМСП. Всего за отчетный период обучено 45 специалистов ПМСП.

IV. Проблемы в процессе реализации проекта

Таджикистан относится к странам с высоким бременем ТБ и МЛУ-ТБ в Евро регионе ВОЗ. Настоящее время ПРООН/ГФ обеспечивает универсальный доступ к диагностике и лечению всех чувствительных форм ТБ. Однако, следует подчеркнуть, что внедрение МЛУ-ТБ находится на пилотной стадии и настоящее время имеют доступ только 18 из 66 городов и районов РТ к диагностике и лечению МЛУ-ТБ, что составляет менее 30% общего населения страны. Предполагаемое число МЛУ-ТБ было определено 1020 новых случаев МЛУ-ТБ в год, в то время как при поддержке ГФ как основного донора обеспечивающего поддержку в менеджменте МЛУ больных, имеется возможность покрывать всего около 400 больных в год. ПРООН оказывает активное содействие в поиске потенциальных доноров для покрытия дефицита финансовых ресурсов для обеспечения полного доступа всех МЛУ-ТБ больных к лечению, в частности подготовлена концепция с кратким анализом эпидситуацией по МЛУ-ТБ и отправлено всем донорам, посольствам и партнерам МЗ РТ, представлена презентация на донорских встречах.

Недостаточное финансирование сектора здравоохранения является острой и актуальной проблемой. В дополнение приоритеты сектора здравоохранения направлено на усиление инфраструктуры, нежели на самого пациента. Низкая мотивация медицинских кадров приводит к утечке квалифицированных кадров, в том числе в туберкулезной службе. Правительство предпринимает усилия по привлечению квалифицированных кадров доказательство тому повышение зарплаты работникам здравоохранения на 30% в сентябре 2012 года. Одновременно МЗ обратилось к Правительству о повышении зарплаты работникам ТБ службы. Данный документ настоящее время находится на рассмотрении Мачлиси оли (парламента).

Также следует отметить, что сектор здравоохранения имеет зависимость от донорских инвестиций. ГФ является основным донором Национальной ТБ программы и для изменения ситуации ПРООН предприняла ряд шагов. В ходе нескольких встреч на высоком уровне с МЗРТ, МФРТ обсуждался вопрос о пересмотре бюджетных линий и приоритизации нужд НТП. МЗ приняло решение включить в бюджет закупку ПТП 1 линии в размере 10% из собственных средств. В дальнейшем МЗ обязуется увеличить ассигнование на закуп ПТП и диагностику туберкулеза. В 2012 году ПРООН вышел с инициативой разработать стратегию поэтапной передачи грантов ГФ и привлек международного специалиста для проведения оценки возможностей и готовности структур МЗ для самостоятельной реализации грантов. Настоящее время назначена национальная рабочая группа, разработан черновой вариант данного документа и представлен на рассмотрение Минздрава.

Другая проблема, значительно влияющая на реализацию проекта, является ежегодная лимитированная подача электроэнергии, в особенности в регионах страны. Лимит электричества в течение 8-9 месяцев не позволяет адекватно функционировать ТБ лабораториям и ТБ центрам, наладить компьютеризованную систему мониторинга и слежения за ТБ больными.

V. Извлеченные уроки и следующие шаги

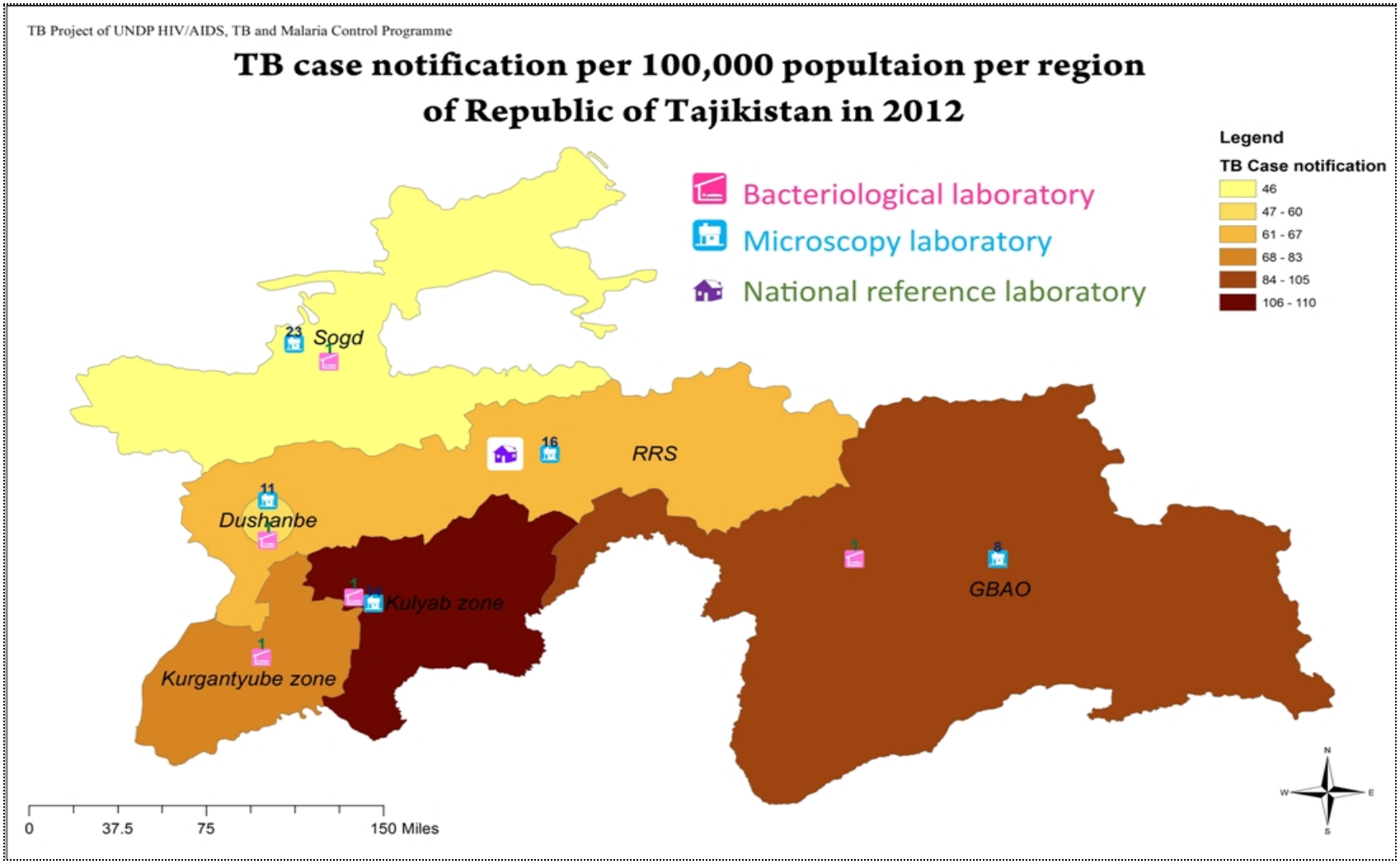
Как отмечалось ранее, ГФ предложил институализировать некоторые мероприятия, одним из таких активностей являлось управление товарами, закупленными на средства ГФ. Настоящее время все закупленные товары, управляются ГУП «Республиканским центром по закупке медицинских товаров и лекарственными средствами», созданного при финансовой поддержке ЕС. В ходе диалога на высоком уровне, было предложено, что МЗРТ возьмет на себя ответственность за складирование и распределение товаров в размере 50%. Однако оценка проведенная PSO/ПРООН показало, что МЗ пока не готов взять на себя данную нагрузку, так как нуждается в транзитном периоде. В настоящее время ПРООН совместно с МЗРТ работают над выбором оптимальной модели переходного периода.

Несмотря на трудности связанные с задержками в определении участка для строительства со стороны местных Хукуматов, внесении изменений в проект строительства, политические и погодные условия, перебои в энергоснабжении удалось завершить строительные работы трех объектов: тюремной больницы в г. Вахдат, ТБ больницы в г.Курган-тюбе и ЛББ-3 в г.Душанбе. Необходимо подчеркнуть роль ПРООН, которая приложила много усилий в решении вышеперечисленных проблем, включая постоянные встречи с местными хукуматами, представителями проектных институтов, государственных предприятий по обеспечению энергоснабжения, водоснабжения, таджикгаза и других задействованных в строительство учреждений. В настоящее время проект готовит пакет документов для предоставления на госэкспертизу и передачу

данных объектов. Вместе с тем, продолжаются работы на строительном объекте г. Хорога.

Приложение 1. Информация об обучении специалистов ТБ и ПМСП

No	*Обучение*	*Число обученных специалистов*	*Район/область*
Обучение специалистов ТБ службы			

1	Тренинг по ведению случаев МЛУ-ТБ	63	Курган-тюбе, Темурмалик, Дангара, Худжант
2	Инфекционный контроль	56	Куляб, Курган-тюбе, Худжант
3	ДКТ и менеджмент ТБ/ВИЧ	38	Душанбе, Курган-тюбе
4	Практический подход по заболеваниям легких	19	Душанбе
5	Тренинг по лекарственному менеджменту противотуберкулезных препаратов	52	Курган-тюбе, Куляб, Худжант, Душанбе
6	Клинические курсы для фтизиатров	24	Душанбе
7	Лабораторные тренинги	55	Душанбе, Согд, РРП, ГБАО и Хатлон
Обучение специалистов ПМСП			
8	Практический подход по заболеваниям легких	20	Дж.Руми
9	Основы ДОТС и ведение ТБ случаев	87	Курган-тюбе, Душанбе, Рашт,
10	Основы ДОТС и ведение ТБ случаев в силовых структурах	12	Душанбе
11	Курсы последипломной подготовки для семейных врачей	59	Куляб, Турсун-заде, Душанбе
	Всего обучено за 2012г	**485**	

Приложение 2. Карта по заболеваемости и расположение микроскопических и бактериологических лабораторий