



USAID

ВІД АМЕРИКАНСЬКОГО НАРОДУ

УКРАЇНА

Посилення контролю за туберкульозом в Україні

**Тренінг «Організація заходів
протитуберкульозного інфекційного
контролю в лабораторіях ТБ служби»**





USAID

ВІД АМЕРИКАНСЬКОГО НАРОДУ

УКРАЇНА

Посилення контролю за туберкульозом в Україні

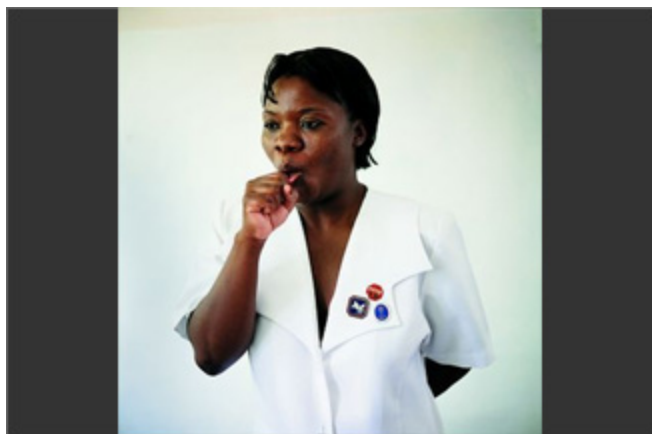
Програма боротьби з туберкульозом в Україні





World Health
Organization

10 фактів про туберкульоз



**У 2013 році 9 мільйонів людей
захворіли туберкульозом
(ТБ)**

Але туберкульоз виліковний і ним можна не
захворіти



World Health
Organization

10 фактів про туберкульоз



У 2013 році від туберкульозу померло 1,5 мільйони людей (у тому числі 320 000 людей з ВІЛ)

Туберкульоз залишається однією з основних інфекційних причин смерті в світі. Біля 95% випадків смерті від цієї хвороби відбувається в країнах з низьким і середнім рівнем доходу, і вона входить в число трьох основних причин смерті жінок у віці від 15 до 44 років



World Health
Organization

10 фактів про туберкульоз



У 2013 році в світі від туберкульозу померло до 80 000 ВІЛ-негативних дітей

Туберкульоз у дітей часто залишається невиявленим медичними працівниками, і його буває важко діагностувати та лікувати.

У світі нараховується біля 10 мільйонів дітей, що стали сиротами внаслідок смерті дорослих від туберкульозу.



World Health
Organization

10 фактів про туберкульоз



ТУБЕРКУЛЬОЗ – основна причина смерті людей з ВІЛ

Приблизно кожен четвертий випадок смерті серед людей з ВІЛ відбувається в результаті туберкульозу.

Але завдяки з координованим діям служб ТБ і ВІЛ у галузі виявлення, профілактики і лікування подвійних інфекцій за сім років (з 2005 по 2011 рр.) було врятовано біля 1,3 мільйони людських життів.



World Health
Organization

10 фактів про туберкульоз



Кількість хворих на туберкульоз зменшується, а смертність від нього знизилась на 45% з рівня 1990 року

Наприклад, на протязі останніх 20 років Бразилія і Китай демонстрували стійке зменшення випадків захворювання на туберкульоз.

За це й же період смертність в Китаї знизилась на 80%.



World Health
Organization

10 фактів про туберкульоз



**У 2013 році біля 80%
зареєстрованих випадків
захворювання відбулося в
22 країнах**

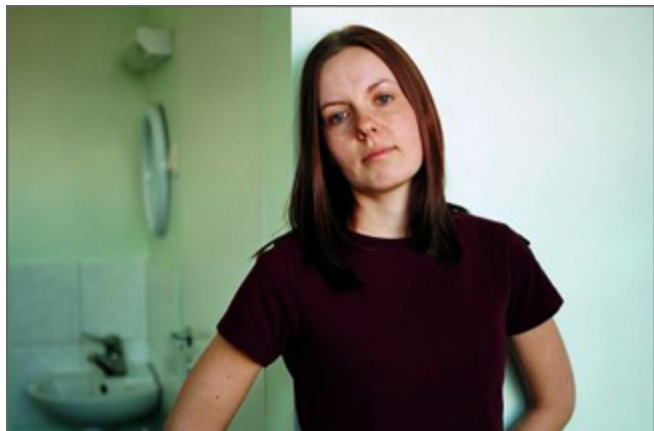
Туберкульоз поширений в кожній частині світу. У 2012 році біля 60% нових випадків захворювання на туберкульоз сталося в Азії. Найвищий показник нових випадків на душу населення був зафіксований в Африці на південь від Сахари.

Немає жодної країни, де туберкульоз коли не будь був ліквідований.



World Health
Organization

10 фактів про туберкульоз



Туберкульоз із множинною лікарською стійкістю не піддається стандартним методам лікування, лікувати його складно і дорого

Туберкульоз з множинною лікарською стійкістю – це форма туберкульозу, яка присутня практично у всіх країнах, де Всесвітня організація охорони здоров'я проводить дослідження.

Основною причиною розвитку множинної лікарської стійкості є неналежне або неправильне використання протитуберкульозних препаратів.



World Health
Organization

10 фактів про туберкульоз



**За оцінками, у 2013 році
нараховувалось 480 000
людей з МЛС-ТБ**

У деяких випадках при “поганому” лікуванні може розвиватися ще більш тяжка форма туберкульозу з множинною лікарською стійкістю. Така форма називається туберкульоз з широкою лікарською стійкістю (ШЛС-ТБ), вона реагує на ще більш обмежену кількість наявних ліків.



World Health
Organization

10 фактів про туберкульоз



**З 1995 року в усьому світі
проведено успішне
лікування біля 65 мільйонам
пацієнтів**

З 1995 року в рамках проведення ДОТС і Стратегії “Зупинити ТБ”
врятовано життя до 22 мільйонів людських життів



World Health
Organization

10 фактів про туберкульоз



Світ знаходиться на шляху до досягнення двох глобальних цілей, намічених на 2015 рік

Мета тисячоліття в галузі розвитку, спрямована на те, щоб зупинити поширення туберкульозу і покласти початок тенденції до зниження глобальної захворюваності.

Мета Партнерства “Зупинити ТБ”, спрямована на дворазове скорочення числа випадків смерті від туберкульозу (у порівнянні з рівнем 1990 року).

ЄВРОПА і Африка поки відстають на шляху до досягнення цих цілей.

Туберкульоз ціль №6

- Туберкульоз був включений як ціль №6 в Цілях розвитку тисячоліття, які встановлено Організацією Об'єднаних Націй.
- Завдання Цілі: зниження захворюваності на туберкульоз до 2015 року.

Туберкульоз у світі

- У матеріалах тренінгу Ви можете знайти:
- Коротке резюме Доповіді про глобальну боротьбу з туберкульозом, 2014 р.
- Додаток: “Зворотній відлік до 2015 року. Доповідь про глобальну боротьбу з туберкульозом”

AFR	Демократическая Республика Конго
	Зимбабве
	Кения
	Мозамбик
	Нигерия
	Объединенная Республика Танзания
	Уганда
	Эфиопия
	Южная Африка
	AMR
EMR	Афганистан
	Пакистан
EUR	Российская Федерация
SEAR	Бангладеш
	Индия
	Индонезия
	Мьянма
	Таиланд
WPR	Вьетнам
	Камбоджа
	Китай
	Филиппины

Масштабы епідемії

- 22 країни світу з високим тягарем туберкульозу, на долю яких припадає більше 80% випадків туберкульозу в світі

Україна в доповіді (2013)

12 стран, на которые приходится 80% (237 000) оценочных случаев МЛУ-ТБ среди зарегистрированных больных ТБ, 2012 год

СТРАНА	НАИЛУЧШАЯ ОЦЕНКА	ДОВЕРИТЕЛЬНЫЙ ИНТЕРВАЛ	ЧИСЛО ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ СЛУЧАЕВ МЛУ-ТБ В 2012 ГОДУ
Индия	64 000	49 000–79 000	16 588
Китай	59 000	52 000–66 000	3 007
Российская Федерация	46 000	43 000–49 000	13 612
Филиппины	13 000	10 000–16 000	679
Пакистан	11 000	0–29 000	1 602
Казахстан	8 800	8 700–9 000	7 608
Южная Африка	8 100	6 900–9 400	15 419
Индонезия	6 900	5 200–8 500	428
Украина	6 800	6 500–7 000	6 934
Мьянма	6 000	4 600–7 500	778
Узбекистан	4 000	3 700–4 300	1 728
Бангладеш	4 200	3 100–5 200	513

- ВООЗ рекомендує визнати високий тягар МЛС-ТБ, як кризу охорони здоров'я і прирівняти її до надзвичайної ситуації



Європейський регіон

- Із 27 країн світу з високим тягарем туберкульозу з множинною лікарською стійкістю,

15

знаходиться в Європейському регіоні!!!

Україна в доповіді (2013)

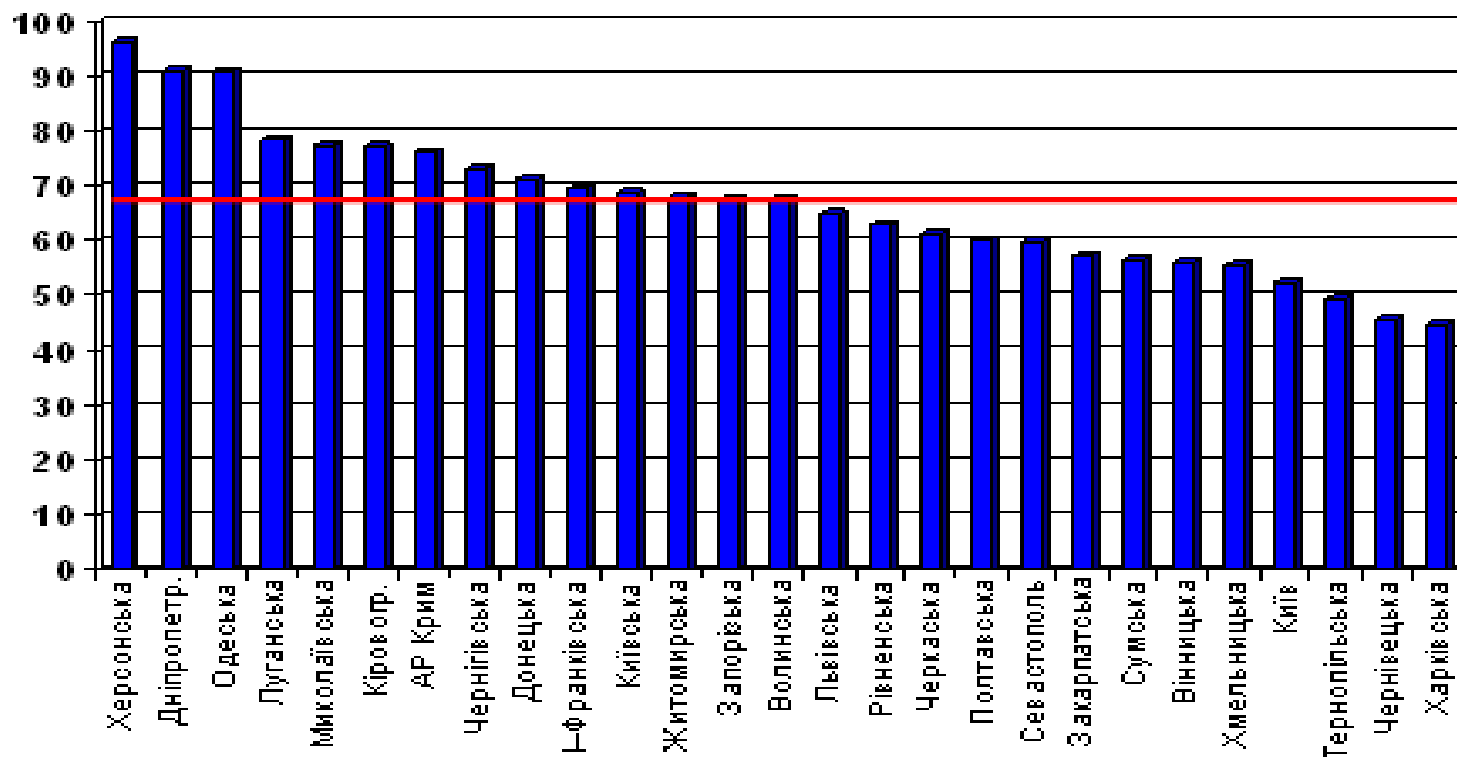
СТРАНЫ С ВЫСОКИМ БРЕМЕНЕМ МЛУ-ТБ

Азербайджан	Достигнут
Армения	Не будет достигнут
Беларусь	Не будет достигнут
Болгария ^с	В процессе
Грузия	Достигнут
Казахстан	В процессе
Кыргызстан	Не будет достигнут
Латвия	Достигнут
Литва	В процессе
Республика Молдова	Не будет достигнут
Российская Федерация	Не будет достигнут
Таджикистан	Не будет достигнут
Узбекистан	В процессе
Украина	Не будет достигнут
Эстония	Не будет достигнут

- Друга колонка відображає показник зменшення смертності на 50% порівняно з 1990 роком

Туберкульоз в Україні

Захворюваність на активний туберкульоз серед населення України за 2013 рік (показник на 100 тис. населення)



Туберкульоз в Україні

Аналіз соціальної структури вперше виявлених хворих на ТБ:

- 56,0% - безробітні особи працездатного віку,
- 12,9% – пенсіонери,
- 3,0% – особи без постійного місця проживання,
- 1,0% – особи, які повернулись з місць позбавлення волі.

Туберкульоз в Україні

1,5%

*від усіх захворілих на туберкульоз
становлять*

працівники закладів охорони здоров'я,

в тому числі лікарі та середній медичний
персонал (274 особи) – 0,9 %.

Закон України “Про протидію захворюванню на туберкульоз”

- **Стаття 10.** Організація надання медичної допомоги хворим на туберкульоз та здійснення інфекційного контролю за захворюванням на туберкульоз
- 1. Медична допомога хворим на туберкульоз надається амбулаторно або в умовах стаціонару протитуберкульозного закладу відповідно до галузевих стандартів надання медичної допомоги та **стандарту інфекційного контролю** за захворюванням на туберкульоз.

Закон України “Про протидію захворюванню на туберкульоз”

Стаття 1. Визначення термінів

Інфекційний контроль за туберкульозом - система організаційних, протиепідемічних та профілактичних заходів, встановлена центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізує державну політику у сфері охорони здоров'я, у стандарті інфекційного контролю за туберкульозом, спрямована на запобігання виникненню туберкульозу та зниження ймовірності інфікування мікобактеріями туберкульозу осіб у лікувально-профілактичних закладах, місцях довгострокового перебування людей та проживання хворих на туберкульоз.

Запитання

Чому попередження поширення туберкульозу вимагає застосування (впровадження) специфічних заходів на відміну від інших інфекцій?

Неочікуваний результат!

РОЛЬ НОЗОКОМИАЛЬНОЙ ТРАНСМИССИИ

Томск, Гельманова и др., Bull WHO, 2007; 85:703-711.

- Ретроспективное исследование роли низкой приверженности и отрывов от лечения в развитии множественной лекарственной устойчивости
- Злоупотребление алкоголем и наркотиками – достоверный предиктор низкой приверженности к лечению (OR 7.3 (2.89-18.46)
 - Но низкая приверженность к лечению не связана с MDR-TB
- MDR-TB чаще возникает среди приверженных к лечению больных, которые были госпитализированы, в сравнении с теми, кто получал амбулаторное лечение
 - OR 6.34 (1.34 – 29.72) – начали лечение в стационаре
 - OR 6.26 (1.02 – 38.35) – госпитализированы в процессе лечения

Потенційна небезпека!

103 протитуберкульозних диспансери, в тому числі 80 диспансерів зі стаціонарними відділеннями (15174 ліжка),

Проліковано за рік 58280 хворих, в тому числі 22674 сільських жителів.

Середнє число днів зайнятості ліжка протитуберкульозних диспансерів у 2013 році складає 312 днів, середнє перебування хворого на ліжку – 82,4.

У США

Середній термін перебування в стаціонарі з приводу туберкульозу - 15 днів

Середня вартість стаціонарного лікування – 20 тис. доларів

Середня вартість одного дня перебування 1300 доларів (в три рази більше, ніж у звичайному стаціонарі)

*дані з презентації Міністра охорони здоров'я на Національній раді реформ 16.04.2015



Сьогодні держава фінансує охорону здоров'я на рівні

46 млрд. грн.

з них 70% йде на амортизацію будівель*

Стаціонари:

Площа 24 000 000 кв.м.

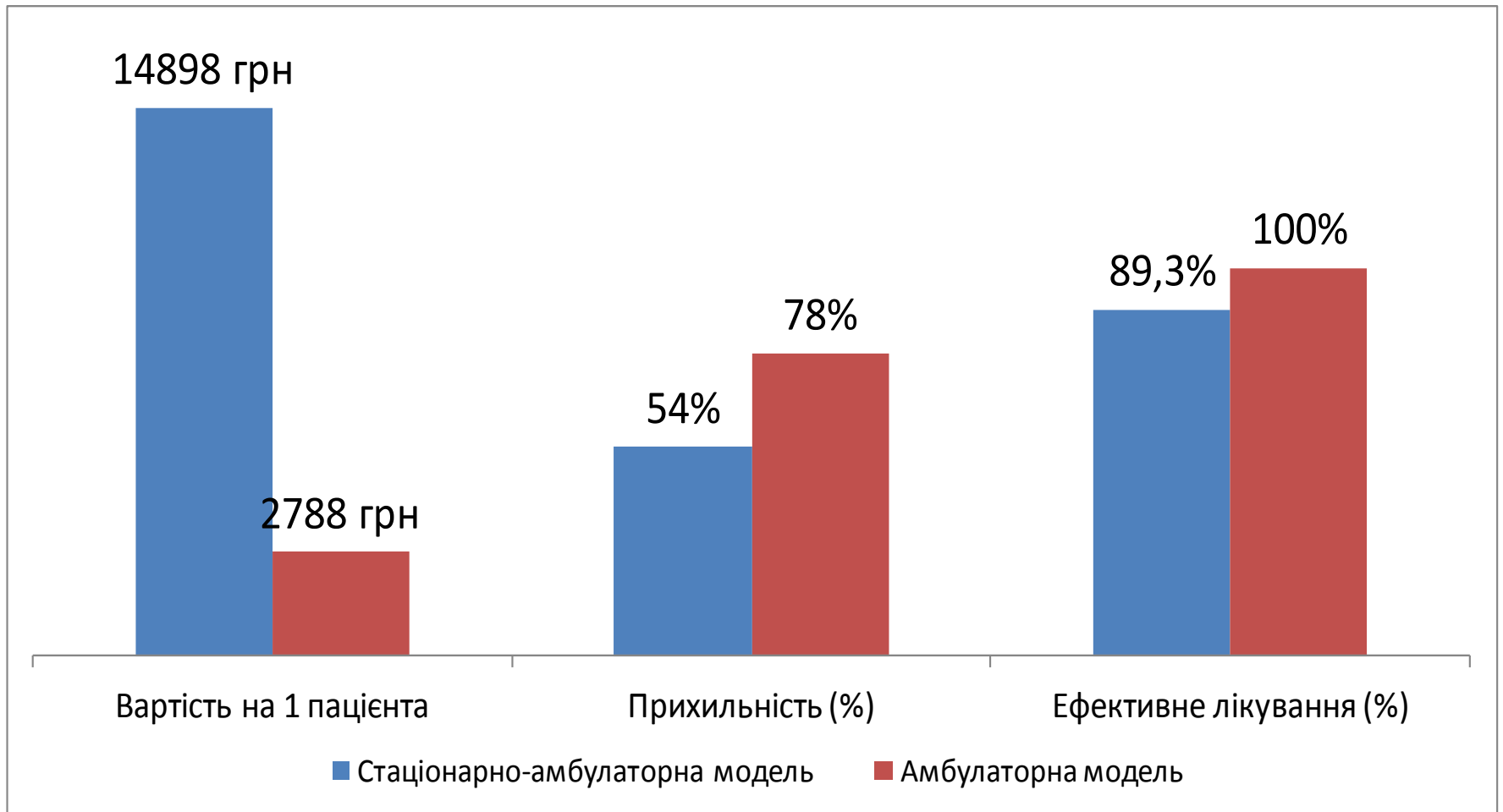
Амортизація – 20 млрд. грн.

Амбулаторії:

Площа – 16 000 000 кв.м.

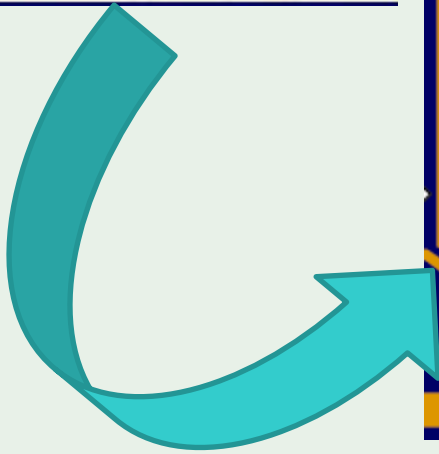
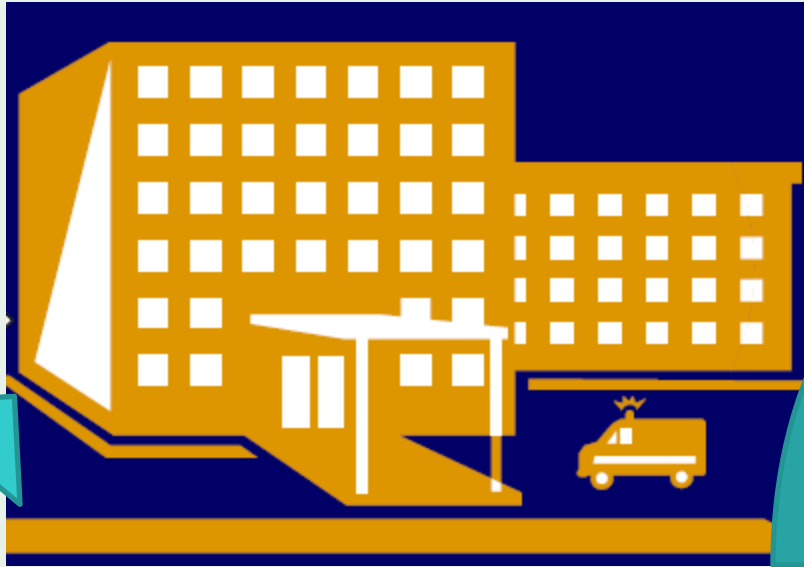
Амортизація – 10 млрд. грн.

Дослідження економічної ефективності моделей медичної допомоги пацієнтам з ТБ



Лікування в стаціонарі







ІК ТБ

Державна підтримка ІК

**ЗАГАЛЬНОДЕРЖАВНА ЦІЛЬОВА
СОЦІАЛЬНА ПРОГРАМА
проти дії захворювання на туберкульоз
на 2012-2016 роки
(затверджена Законом України
від 16 жовтня 2012 року № 5451-VI)**

Деякі завдання Програми

Ефективне впровадження заходів інфекційного контролю

Розширення можливостей лабораторної мережі шляхом оптимізації кількості лабораторій першого та третього рівнів

Підвищення якості контрольованого лікування туберкульозу через розширення мережі кабінетів контрольованого лікування в закладах охорони здоров'я та впровадження елементів такого лікування в систему первинної медичної допомоги

Фінансування Програми

ВСЬОГО – 1 830 762,17 тис. грн.

Держбюджет – 1 236 478,4 тис. грн.

Кошти Глобального фонду – 592 283,77 тис. грн

Інші джерела – 2 000 тис. грн.

Завдання Програми

Оснащення протитуберкульозних закладів засобами контролю повітря закритих приміщень (УФО, вентиляція) і респіраторами - **6,294 млн. грн.**

100% навчання всіх співробітників інфекційному контролю – **1 млн. грн.**

Очікуваний результат Програми



Знизити рівень
захворюваності на
туберкульоз та смертності
від нього відповідно до
64 і **14** випадків на 100
тис. населення

Очікуваний результат Програми

Досягти зниження
щороку не менш як на
1 відсоток рівня
захворюваності та
смертності від
туберкульозу



Очікуваний результат Програми

Запобігти поширенню
мультирезистентного
туберкульозу



Очікуваний результат Програми



Знизити показник частоти переривання лікування до 10 відсотків, довести кількість виявлених із застосуванням методу мікроскопії мазка мокротиння випадків захворювання на туберкульоз серед осіб, що вперше захворіли, до 50 відсотків

Очікуваний результат Програми



Удосконалити систему надання населенню протитуберкульозної допомоги, підготовки і перепідготовки медичних працівників з питань профілактики і діагностики туберкульозу та лікування хворих

Очікуваний результат Програми



ІНФОРМАЦІЙНИЙ ПОСІБНИК
з питань міжнародних стратегій
проти дії туберкульозу та
рекомендованих стандартів надання
послуг у цій галузі

Київ, 2008 рік

Забезпечити залучення понад
80 відсотків медичних
працівників до навчання за
програмами, що відповідають
міжнародним стандартам

Очікуваний результат Програми



Забезпечити своєчасне виявлення хворих на туберкульоз

Сформувати систему лабораторного контролю за якістю протитуберкульозних препаратів

Очікуваний результат Програми



Забезпечити повне одужання 70 відсотків хворих, яким вперше поставлено діагноз туберкульоз

Зменшити кількість хворих, що лікуються повторно та перервали курс лікування;

Очікуваний результат Програми



Знизити рівень смертності від ко-інфекції (туберкульоз/ВІЛ-інфекція) на 10 відсотків шляхом застосування мультидисциплінарного підходу до надання медичної допомоги таким хворим.

Чи будуть зміни?



Алексей Давиденко

1 минуту назад около Ровно · 🌐

Сегодня, проехал более 600 км по Украине. Пару раз ГАИ останавливало на скорость. Оба раза сэкономил время и дал по 100 гривен, а мог получить два протокола и заплатить в бюджет больше 1000 грн.

Вы спросите, не стыдно ли мне? Да, стыдно, но власть ничего не сделала, чтобы это изменить. Чтобы водитель не давал, а инспектор не брал.

- З/п у них какая мизерная была, такая и осталось.
- Мотивации писать протоколы как не было, так и нет.
- Планы по сбору кэша им как ставили, так и ставят.

К слову, все так же ничего не поменялось с обналичкой, растаможкой и проверками СЭС, пожарников и налоговой. Так что стыдно мне сегодня и за себя и за власть.

Нравится: 5 1 комментарий

👍 Нравится

💬 Комментарий

➦ Поделиться

НІКОЛИ НЕ ЗДАВАЙТЕСЯ!
НІКОЛИ! НІКОЛИ! НІКОЛИ!



**Never,
never,
never,
never,
give up!**