



Положить конец туберкулезу в Европе: задействовать все имеющиеся механизмы

**17^е рабочие совещания Вольфхезе
и 13^е совещание ВОЗ для руководителей национальных программ по борьбе с ТБ
Среда 27 мая - пятница 29 мая, 2015 г.**

Центральной темой рабочих совещаний Вольфхезе 2015 является **претворение в жизнь и реализация на страновом уровне региональных планов действий и глобальной стратегии «Положить конец туберкулезу»**. Европейское региональное бюро ВОЗ в сотрудничестве с Европейским центром по контролю и профилактике заболеваний (ЕЦКЗ), Королевской ассоциацией Нидерландов по борьбе с туберкулезом (KNCV) и другими партнерами разрабатывает новый региональный План действий для борьбы с туберкулезом (ПД-ТБ) на период с 2016 по 2020 гг., основанный на глобальной стратегии «Положить конец туберкулезу» и опыте практической реализации Комплексного плана действий по профилактике и борьбе с туберкулезом с множественной и широкой лекарственной устойчивостью в Европейском регионе ВОЗ, 2011–2015. Кроме этого, рабочие группы Вольфхезе представят новую информацию по направлениям, определенным в 2013 году для совместных действий.

Вторник, 26 мая

- 09:00-17:30 Совместное совещание ВОЗ-ЕЦКЗ по эпиднадзору
- 18:00-19:00 Приветственный прием в честь участников совещания Вольфхезе 2015

Среда, 27 мая

День объединенных совещаний - совещания Вольфхезе для руководителей национальных программ по борьбе с туберкулезом, экспертов в области туберкулеза, представителей движения Вольфхезе, а также совещания Объединенной Европейской сети эпиднадзора за туберкулезом ЕЦКЗ/ВОЗ

- 09:00-09:30 Открытие
- 09:30-13:00 Региональная адаптация глобальной стратегии ВОЗ «Положить конец туберкулезу»: Региональный план действий для борьбы с ТБ (ПД-ТБ)

13.00-14.00 Перерыв на обед

- 14:00-17:30 Активное выявление случаев и лечение ЛТБИ

Четверг, 28 мая

- 08:30-10:30 Решение проблемы низких результатов лечения в Европейском регионе
- 11:00-13:00 Инновации, сложные задачи и успехи программного ведения лекарственно-устойчивого (ЛУ) туберкулеза

13.00-14.00 Перерыв на обед

- 14:00-15:30 Финансирование здравоохранения для борьбы с ТБ
- 16:00-18:00 Социальные детерминанты и факторы риска ТБ

Пятница, 29 мая

08:30-10:30 Туберкулез у детей

11:15-12:30 (Новые) рабочие группы: отчеты, приоритеты, результаты работы и следующие шаги

12:30 -13:00 Закрытие рабочих совещаний Вольфхезе 2015

13.00-14.00 Перерыв на обед

Среда, 27 мая 2015 г.

09:00-09:30

Открытие

Координаторы: Martin van den Boom (ВОЗ), Gerard de Vries (KNCV)

Выступающие: Lambert Grijns (Министерство иностранных дел, Нидерланды), Oxana Ruscineanu (бывшая больная и защитник интересов больных ТБ, Молдова), Masoud Dara (ВОЗ), Marieke van de Werf (ЕЦКЗ), Kitty van Weezenbeek (KNCV)

09:30-13:00

ЗАСЕДАНИЕ 1

Региональная адаптация глобальной стратегии ВОЗ «Положить конец туберкулезу»: Региональный план действий для борьбы с ТБ (ПД-ТБ)

Координаторы: Martin van den Boom (ВОЗ), Barbara Hauer (Институт Роберта Коха (RKI)), Германия)

Председатели: Masoud Dara (ВОЗ), Marieke van der Werf (ЕЦКЗ), Frank Cobelens (KNCV)

Протокол заседаний: Colleen Acosta (ВОЗ), Martin van den Boom (ВОЗ)

Предпосылки

Глобальная стратегия ВОЗ «Положить конец туберкулезу» была утверждена на 67^й Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2014 г. Она представляет собой ключевой стратегический документ, содержащий руководящие принципы последовательного выполнения мероприятий борьбы с ТБ, который основан на глобальной стратегии «Остановить ТБ». Подобно действующей глобальной стратегии, 2015 г. знаменует финальный год реализации Комплексного плана действий по профилактике и борьбе с туберкулезом с множественной и широкой лекарственной устойчивостью в Европейском регионе ВОЗ, 2011–2015.

С учетом «новой» глобальной стратегии ВОЗ «Положить конец ТБ» Европейское региональное бюро ВОЗ в сотрудничестве с партнерами находится в процессе разработки нового регионального плана действий для борьбы с ТБ (ДП-ТБ) на период с 2016 по 2020 гг., который согласуется с новой основой европейской политики здравоохранения «Здоровье 2020», основан на глобальной стратегии ВОЗ «Положить конец ТБ» и практическом опыте реализации Комплексного плана действий.

Консультативная комиссия ключевых заинтересованных сторон, состоящая из представителей основных партнерских организаций и национальных правительств, возглавила работу по подготовке нового Регионального плана действий для борьбы с ТБ. Цель этой работы состояла в оптимизации стратегий и мероприятий, которые на сегодняшний день принесли ощутимый эффект, а также в пересмотре тех подходов, которые не смогли достичь своего максимального потенциала.

Региональный план действия для борьбы с ТБ будет основываться на успехах реализации вышеупомянутого текущего Регионального плана действий, решать существующие и сохраняющиеся

сложные задачи. Ожидается, что еще больший акцент в Плане действий будет сделан на противотуберкулезную помощь и услуги, ориентированные на нужды и потребности пациентов, продолжающуюся де-вертикализацию противотуберкулезных служб и их интеграцию с улучшенными в целом условиями и возможностями в общественном здравоохранении, которые стимулируют проведение реформ. В то же время, План предполагает повышение готовности к восприятию новшеств – это касается электронного эпиднадзора, лабораторного и диагностического потенциала и рационального внедрения новых противотуберкулезных препаратов. Планируется, что новый Региональный план действий будет представлен в сентябре на грядущем заседании Регионального комитета и одобрен государствами-членами Европейского региона ВОЗ.

Основной целью этого заседания Рабочих совещаний Вольфхезе является получение (пред)-финальных замечаний и комментариев в отношении существующего доработанного проекта Регионального плана действий и достижение консенсуса по поводу финальных шагов/этапов разработки плана при подготовке к его утверждению государствами-членами на заседании Регионального Комитета в сентябре 2015 г.

Цели

- Предоставить странам самую последнюю информацию о региональной адаптации глобальной стратегии ВОЗ «Положить конец ТБ» (включая процесс и содержание).
- Обсудить проект регионального ПД-ТБ, сосредоточив особое внимание на заранее определенных областях, подготовить замечания и предложения.
- Поделиться опытом внедрения национального (стратегического) плана борьбы с ТБ в странах с низким и высоким бременем ТБ.
- Согласовать последующие шаги в отношении окончательной доработки регионального Плана действий для борьбы с туберкулезом.

Содержание заседания

- Этапы разработки Регионального ПД-ТБ, содержание и процесс.
- Надлежащие практики и сложности реализации Плана на уровне страны.

Методология

- Презентации
- Пленарные обсуждения
- Групповые обсуждения, вопросы и ответы

Вопросы для работы в группах:

- РГ 1: Существуют ли вопросы, которые еще не получили должного рассмотрения в ПД-ТБ?
- РГ 2: Какие еще полезные результаты в дополнение к достижению трех целевых ориентиров, определенных в ПД-ТБ, может дать План действий государствам-членам в их работе по профилактике ТБ и оказанию противотуберкулезной помощи?
- РГ 3: Чего ожидают государства-члены от Европейского регионального бюро ВОЗ в связи с реализацией ПД-ТБ?

Ожидаемые результаты

- Понимание этапов и процесса разработки Регионального плана действий для борьбы с ТБ
- Полученные замечания и предложения по проекту ПД-ТБ
- Достигнутый консенсус в отношении следующих шагов для окончательной доработки Регионального ПД-ТБ

Время	Название выступления	Выступающий
09:30-09:50	Представление проекта Регионального плана действий для борьбы с туберкулезом (ПД-ТБ) и процесса региональной адаптации глобальной	Masoud Dara (ВОЗ)

	стратегии ВОЗ «Положить конец туберкулезу»	
09:50-10:05	Обзор системы мониторинга и оценки (МиО) ПД-ТБ	Gerard de Vries (KNCV)
10:05-10:15	Рамочная основа действий для стран с низким уровнем заболеваемости: опыт и сложности работы в Германии	Barbara Hauer (RKI)
10:15-10:25	Реализация национального стратегического плана борьбы с ТБ с акцентом на практические аспекты работы в условиях высокого бремени заболевания: извлеченные уроки	Tleukhan Abildayev (НПТ, Казахстан)
10:25-10:30	Введение к работе в группах	Barbara Hauer, Martin van den Boom
10:30-11:00	Перерыв на кофе	
11:00-11:50	Рабочие группы	Все, фасилитаторы
11:50-12:30	Выступления от групп на пленарном заседании	Докладчики/модераторы работы в группах
12:30-13:00	Обсуждение следующих шагов и краткие выводы	Председатели

13:00 – 14:00 Обед

14:00-17:30

ЗАСЕДАНИЕ 2

Активное выявление случаев ТБ и лечение ЛТБИ

Координаторы: Connie Erkens (KNCV), Andrei Dadu (ВОЗ) и Alberto Matteelli (ВОЗ- Женева)

Председатели: Kitty van Weezenbeek (KNCV) / GB Migliori (EPO)

Протокол заседаний: Andrei Dadu (ВОЗ) / Connie Erkens (KNCV)

Предпосылки

В соответствии с Комплексным планом действий по профилактике и борьбе с М/ШЛУ-ТБ на период с 2011 по 2015 гг. по решению рабочих совещаний Вольфхезе 2013 была учреждена рабочая группа (РГ) для улучшения выявления случаев и укрепления профилактики, контроля ТБ и противотуберкулезной помощи в Европейском регионе ВОЗ. На рабочих совещаниях Вольфхезе 2013 была отмечена необходимость оказания помощи странам в реализации рекомендаций ВОЗ в отношении скрининга на активный туберкулез, которые были опубликованы в 2013 г. На основании этих рекомендаций ВОЗ недавно разработала практические руководства и специальный инструмент в помощь определения приоритетных групп риска для проведения скрининга на активный ТБ и выбора скрининговых и диагностических алгоритмов. Эти документы и инструментарий подготовлены главным образом для стран с высоким бременем заболевания. В нескольких странах Восточной Европы и Центральной Азии скрининг на активный ТБ в настоящее время проводится не только в группах высокого риска, но в группах с низким риском, где такие мероприятия часто оказываются неуместными и неэффективными с экономической точки зрения.

Признавая важность латентной туберкулезной инфекции (ЛТБИ) в деле профилактики ТБ, в 2014 г. ВОЗ издала руководство по ведению ЛТБИ. В дополнение к этому был подготовлен рамочный документ о продвижении по пути к элиминации ТБ, в котором признается важность лечения ЛТБИ и скрининга на активный ТБ среди выборочных групп риска в странах с низким уровнем заболеваемости. В странах со средним и высоким уровнем туберкулеза ВОЗ рекомендует проведение превентивного лечения ЛТБИ у детей младше 5 лет, находившихся в контакте с больными ТБ, и у людей, живущих с ВИЧ. Однако во многих странах практики скрининга на ЛТБИ распространяются на группы населения, которые не обязательно имеют риск контакта с ТБ. Кроме того, профилактика ТБ среди людей, имевших контакт с заразными больными МЛУ-ТБ, - это еще одна сложная задача, которая требует согласованных действий в поиске рациональных подходов. Это заседание совещаний Вольфхезе предоставит платформу для обсуждения проблем и подходов к улучшению лечения ЛТБИ и скрининга на активный ТБ в выборочных группах риска на уровне страны, к совершенствованию «интегрированной, ориентированной на нужды пациентов противотуберкулезной помощи и профилактики ТБ», как отмечено в первом базовом компоненте Глобальной стратегии «Положить конец ТБ»

Цели

- Проинформировать участников о принципах, практиках и потребностях скрининга на активный ТБ и лечения ЛТБИ в Европейском регионе ВОЗ
- Проинформировать участников о специальном инструменте ВОЗ в помощь приоритезации групп риска и оценить его полезность для Европейского региона ВОЗ
- Проинформировать участников о руководствах ВОЗ по программному ведению ЛТБИ и обсудить критерии, целевые группы и сложности реализации
- Предложить и обсудить элементы средства мониторинга и оценки, разработанного для программного ведения ЛТБИ

Содержание заседания

- Данные опроса о принципах и практиках скрининга и лечения ЛТБИ в Европейском регионе ВОЗ
- Практическое руководство ВОЗ и инструмент скрининга на активный ТБ

- Руководства по ведению ЛТБИ

Методология

- Презентации
- Работа в группах для практики использования инструмента ВОЗ, разработанного в помощь приоритизации групп риска для проведения скрининга на активный ТБ
- Обсуждения в группах
- Пленарные обсуждения

Вопросы для обсуждения

Скрининг на активный ТБ

Страны с высоким бременем

- В чем польза этого инструмента, разработанного в помощь приоритизации групп риска для проведения скрининга?
- Какая техническая помощь требуется для эффективного использования этого инструмента?
- Какие данные по стране должны быть учтены пользователем?
- Какая еще информация, отличная от данных, полученных при использовании этого инструмента, нужна для рационального определения приоритетов скрининга?

Страны с низким бременем:

- В чем польза этого инструмента, разработанного в помощь приоритизации групп риска для проведения скрининга в странах с низким уровнем заболеваемости?
- Какая информация нужна для рационального определения приоритетов проведения скрининга в основных группах высокого риска, таких как мигранты из стран с высоким бременем заболевания ?

Лечение ЛТБИ

Страны с высоким бременем

- В чем затруднения для развертывания масштабов и проведения ПЛИ среди ЛЖВ?
- В чем затруднения для развертывания масштабов и проведения ПЛИ среди детей < 5 лет, имевших контакт с больным ТБ?
- Каковы узкие места системного лечения ЛТБИ?
- Каковы приемлемые варианты лечения контактов МЛУ-ТБ?

Страны с низким бременем:

- Какие показатели (процесса и эпидемиологии) являются эффективными и обоснованными для системы мониторинга и оценки ЛТБИ?
- Что такое возможные целевые показатели процесса и осуществимая система управления данными?

Ожидаемые результаты

1 Участники информированы о:

- практическом руководстве ВОЗ, инструменте для скрининга активного ТБ и руководстве по ведению ЛТБИ;
- практиках и принципах скрининга на активный ТБ и ЛТБИ в Европейском регионе;
- инструменте ВОЗ для приоритизации групп риска с целью проведения скрининга на активный ТБ; участники знают о том, как его можно использовать в условиях своих стран, а также о том, какая еще информация нужна для рационального определения приоритетных групп риска, подлежащих скринингу.

2. Участники обсудили и представили:

- лучшие практики/примеры стран в отношении проведения лечения, мониторинга и оценки ЛТБИ в странах с низким бременем;
- возможности использования сильных и слабых сторон, решение проблем систематического проведения программ скрининга ЛТБИ в условиях с высокими показателями возникновения инфекции и в условия с высокими показателями МЛУ-ТБ.

Время		Название заседания		Выступающий
14:00-14:45	-	<ul style="list-style-type: none"> - Практическое руководство ВОЗ и инструмент скрининга на активный ТБ, руководство по ведению ЛТБИ - Результаты обзора принципов и практик активного выявления случаев и работы с ЛТБИ в Европейском регионе 		Knut Lönnroth Alberto Matteelli Andrei Dadu
14:45 – 15.30		Работа в группе 1 (страны с низким бременем) Определенные сложности скрининга групп риска с целью выявления активного ТБ в странах с низкой заболеваемостью	Работа в группе 2 (страны с высоким бременем) Определенные сложности проведения лечения ЛТБИ в странах с высоким бременем (МЛУ)	Фасилитатор, инструмент ABC: Knut Lönnroth Фасилитатор, лечение ЛТБИ: Alberto Matteelli Выступающие/примеры стран – подлежит уточнению
15.30 – 16:00		Перерыв на кофе		
16:00 – 17.00		Реализация и мониторинг мероприятий, направленных на ЛТБИ	Использование инструмента ВОЗ для определения приоритетных групп с целью скрининга на активный ТБ	Фасилитатор, инструмент ABC: Knut Lonngroth Фасилитатор, лечение ЛТБИ: Alberto Matteelli Выступающие / примеры стран – подлежит уточнению
17:00 – 17:25		Пленарное обсуждение		Председатели
17:25 –17:30		Завершение работы и следующие шаги		

Четверг, 28 мая 2015 г.

08:30-10:30

ЗАСЕДАНИЕ 3

Решение проблемы низких результатов лечения в Европейском регионе (в том числе поддержка пациентов)

Координаторы: Marieke J. van der Werf (ЕЦКЗ), Maria Idrissova (KNCV)

Председатели: Tsira Chakhaia (USAID, Грузия), Pierpaolo de Colombani (ВОЗ), Christoph Lange (Научно-исследовательский центр, Борстель)

Протокол заседаний: Andreas Sandgren (ЕЦКЗ)

Предпосылки

Успешная борьба с туберкулезом (ТБ) и элиминация ТБ требуют ранней диагностики и надлежащего лечения всех случаев ТБ. Существует несколько факторов, которые могут препятствовать достижению успешных результатов лечения ТБ. Во-первых, лечение ТБ требует приема нескольких лекарственных препаратов в течение 6-24 месяцев в зависимости от модели устойчивости возбудителя. Строгое соблюдение требований такого лечения часто оказывается сложной задачей, особенно если пациент не получает должной поддержки и медицинской помощи, ориентированной на его нужды и потребности. Кроме этого, пациенты могут испытывать побочные эффекты лекарственных препаратов, что дополнительно осложняет прохождение полного курса терапии. Также существуют и программные факторы, которые могут мешать больным ТБ завершить курс лечения, такие как отсутствие достаточного количества лекарственных препаратов на весь курс терапии.

В 2012 году успешно пролечились 86% всех случаев ТБ в мире. В Европейском регионе ВОЗ результаты хуже - здесь успешное лечение было зарегистрировано лишь у 75% случаев ТБ. В странах Европейского Союза (ЕС) и в странах Европейского региона ВОЗ, не входящих в ЕС, результаты лечения новых подтвержденных случаев ТБ, зарегистрированных в 2011 г., оказались значительно ниже целевого ориентира в 85%. Хотя в целом результаты лечения неутешительны, ситуация оказывается весьма неоднородной – одни страны Европейского региона ВОЗ достигают целевой 85%-й ориентир, в то время как другие оказываются не в состоянии успешно лечить даже 60% случаев.

Цели

- Выявить причины, приводящие к ненадлежащим результатам лечения на уровне пациентов и на уровне населения.
- Обсудить мероприятия, которые необходимо осуществить для достижения более высоких результатов лечения.

Содержание заседания

- Факторы, связанные с результатами лечения
- Меры вмешательства, необходимые для достижения более высоких результатов лечения.

Методология

- Презентации
- Работа в группах
- Пленарные обсуждения

Вопросы для работы в группах

1. Какие наиболее важные факторы (пациенты, система здравоохранения, другое) содействуют неблагоприятным результатам лечения в Вашей стране?
2. Могли бы Вы привести пример оперативной меры, которая улучшила результаты лечения ТБ?
3. Какая работа может быть проведена различными задействованными сторонами (Министерство здравоохранения, больницы областного уровня, уровень первичной медико-санитарной помощи, организации пациентов и т.д.) для улучшения результатов лечения?
4. Как наилучшим образом осуществить эти мероприятия?

Ожидаемые результаты

- Список мероприятий, которые могут быть реализованы на национальном и субнациональном уровнях для улучшения результатов лечения.

Время	Название выступления	Выступающий
08:30-08:35	Введение	Председатели
08:35-08:50	Мнение пациентов о проблемах лечения ТБ	Tsira Chakhaia (Грузия)
08:50-09:05	Результаты лечения ТБ в Европейском Союзе и Европейской экономической зоне: анализ данных, собранных за десятилетний период Европейской системой эпиднадзора (TESSy)	Basel Karo (RKI, Германия)
09:05-10:05	Работа в группах	Фасилитаторы и докладчики - подлежат уточнению
10:05-10:25	Выступление рабочих групп и обсуждение	Председатели
10:25-10:30	Завершение работы и следующие шаги	

10:30-11:00 Перерыв на кофе

11:00-13:00 ЗАСЕДАНИЕ 4 Инновации, сложные задачи и успехи программного ведения лекарственно-устойчивого (ЛУ) туберкулеза
Координаторы: Valiantsin Rusovich (ВОЗ), Svetlana Pak (KNCV) Председатели: Agnes Gebhard (KNCV), Viorel Soltan (ВОЗ) Протокол заседаний: Svetlana Pak (KNCV), Martin van den Boom (ВОЗ), Valiantsin Rusovich (ВОЗ)

Предпосылки

В то время как ситуация с ТБ в большинстве стран Европейского региона за последнее десятилетие медленно улучшается при среднем годовом снижении около 2%, показатели МЛУ и сочетанной инфекции ТБ-ВИЧ росли при субоптимальном успехе лечения в когортах МЛУ-ТБ, который составил около 50%.

За последние два года многие национальные программы борьбы с ТБ достигли значительных успехов в реализации Комплексного плана действий, особенно в расширении масштабов лечения МЛУ-ТБ, внедрении быстрых методов диагностики и новых моделей амбулаторного лечения

больных М/ШЛУ-ТБ. Появление новых противотуберкулезных препаратов, потребность в усиленном фармаконадзоре, медленное улучшение результатов лечения М/ШЛУ-ТБ ставят перед странами новые сложные задачи. В частности, возникают новые проблемы предотвращения устойчивости к новым противотуберкулезным препаратам и острая необходимость развертывания тестирования лекарственной чувствительности (ТЛЧ) к препаратам второго ряда, как обязательное требование надлежащего применения новых лекарственных схем для больных с пред-ШЛУ и ШЛУ-ТБ.

Благодаря присутствию на совещании руководителей национальных программ по борьбе с ТБ, национальных представителей и международных заинтересованных сторон, это заседание предоставит отличную возможность обсудить основные вопросы ПВЛУ-ТБ и дальнейшие шаги, которые получают поддержку в новом разрабатываемом Европейском плане действий для профилактики и контроля ТБ на период с 2016 по 2020 гг.

Цели

- Поделиться опытом, достижениями и извлеченными уроками внедрения инновационных подходов в ПВЛУ-ТБ, в частности, успехами расширения масштабов быстрой лабораторной диагностики лекарственной устойчивости, применения новых противотуберкулезных препаратов, проведения расширенного фармаконадзора за противотуберкулезными препаратами, использования моделей лечения МЛУ-ТБ, ориентированных на потребности больных.
- Подготовить предложения по приоритетным областям ПВЛУ-ТБ согласно новому Региональному плану действий ВОЗ по профилактике и борьбе с М/ШЛУ-ТБ на период с 2016 по 2020 гг.

Содержание заседания:

Ситуационные анализы ВОЗ по М/ШЛУ-ТБ в Европейском регионе и основные задачи, подлежащие решению.

- Обмен опытом и лучшими практиками в различных областях ПВЛУ-ТБ.
- Обсуждение приоритетных областей ПВЛУ-ТБ для поддержки со стороны ВОЗ и регионального КЗС.

Методология

- Презентации, вопросы и ответы, групповое обсуждение

Ожидаемые результаты

- Представители стран ознакомятся со сложностями и успехами внедрения инноваций в ПВЛУ-ТБ в регионе.
- Будут обсуждены общие проблемы внедрения новых противотуберкулезных препаратов; с заинтересованными сторонами поделятся возможными решениями выявленных проблем.
- Будут выявлены приоритетные области профилактики и борьбы с М/ШЛУ-ТБ для установления связи с новым Региональным планом действий ВОЗ на период с 2016 по 2020 гг.

Время	Название выступления	Выступающий
11:00 -11:15	Ситуационный анализ ВОЗ по М/ШЛУ-ТБ в Европейском регионе. Достижения и практический опыт реализации Комплексного плана действий, 2011-2015	Masoud Dara (ВОЗ)
11:15 – 11:30	Последняя информация о препаратах для лечения	Kaspars Lunte (GDF)

	МЛУ-ТБ, поставляемых через GDF	
11:30-11:40	Презентации стран Расширение масштабов внедрения моделей амбулаторной помощи, ориентированной на потребности больных М/ШЛУ-ТБ в Узбекистане	Nargiza Parpieva, (Узбекистан)
11:40-11.50	Взгляд пациентов на амбулаторную модель медицинской помощи, ориентированной на потребности больных	Gulmira Ekbarova и Bunyad Khasmammadov (Азербайджан)
11:50-12:00	Опыт внедрения усиленного фармаконадзора за применением линезолида для лечения ШЛУ-ТБ в Беларуси	Alena Skrahina (Беларусь)
12:00-12:15	Вопросы и ответы	
12:15 – 12.45	Экспертное обсуждение приоритетных областей ПВЛУ-ТБ в поддержку нового Регионального плана ВОЗ по профилактике и борьбе с М/ШЛУ-ТБ на период с 2016 по 2020 гг.	Председатели
12:45-13:00	Завершение работы и следующие шаги	

13:00 – 14:00 Обед

14:00-15:30
ЗАСЕДАНИЕ 5
ФИНАНСИРОВАНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Координаторы:	Szabolcs Szigeti (ВОЗ), Fanny Voitzwinkler (Global Health Advocates (GHA))
Председатели:	Saro Tsaturyan (Государственное агентство здравоохранения, Армения), Tamás Evetovits (ВОЗ), Masoud Dara (ВОЗ)
Протокол заседаний:	Valiantsin Rusovich (ВОЗ), Rob Riesmeijer (RIVM, Нидерланды), Szabolcs Szigeti (ВОЗ)

Предпосылки

Несмотря на успехи в обеспечении надлежащего финансирования мероприятий по борьбе с туберкулезом (ТБ), многие страны сталкиваются с серьезными и разнообразными проблемами в финансировании здравоохранения. Одни страны переживают финансовый кризис и сокращение бюджета, другие используют механизмы финансирования, которые не соответствуют современному эффективному управлению ресурсами, нацеленному на успешное определение приоритетов использования выделенных средств.

В соответствии с Комплексным планом действий по профилактике и борьбе с М/ШЛУ-ТБ 2011-2015 на рабочих совещаниях Вольфхезе 2013 было принято решение об учреждении Рабочей группы (РГ) для оценки основных сдерживающих факторов и возможностей финансирования программ по борьбе с туберкулезом для укрепления профилактики, контроля ТБ и противотуберкулезной помощи в Европейском регионе ВОЗ. На пилотном этапе работ в 2014-2015 гг. Рабочая группа, функционирующая с января 2014 г., состояла из представителей НПТ и специалистов по финансированию

здравоохранения из стран с высоким и низким уровнем заболеваемости, таких как Армения, Беларусь, Венгрия и Нидерланды.

Цели

Обсудить варианты политики и подходы в рамках стратегии ВОЗ «Положить конец ТБ» для того, чтобы:

- создать опорные механизмы финансирования, эффективно поддерживающие противотуберкулезные услуги, ориентированные на потребности пациентов;
- обеспечить всеобщий охват населения услугами здравоохранения путем ликвидации катастрофических расходов и финансовых последствий в борьбе с ТБ.

Содержание заседания

- Сдерживающие факторы и надлежащие практики в финансировании здравоохранения на основании практического опыта, полученного в разных контекстах стран и систем здравоохранения.
- Главные уроки, извлеченные из опыта НПТ, касающиеся надлежащих практик и основных узких мест финансирования здравоохранения.
- Использование финансирования здравоохранения для повышения уровня работы.

Методология

- Презентации, групповое и пленарное обсуждение

Ожидаемые результаты

- Участники совещания ознакомлены с вариантами политики эффективного применения механизмов финансирования для улучшения результатов деятельности НПТ в разных контекстах стран.
- Деятельность Рабочей группы Вольфхезе по финансированию здравоохранения представлена вниманию более широкой аудитории с использованием интерактивных подходов.

Время	Название выступления	Выступающий
14:00- 14:05	Введение	Szabolcs Szigeti (ВОЗ) , Saro Tsaturyan (Армения)
14:05- 14:40	Выступления стран: опорные механизмы финансирования, поддерживающие противотуберкулезные услуги, ориентированные на потребности пациентов	Armen Hayrapetyan (Армения), Rob Riesmeijer (Нидерланды), Valiantsin Rusovich (Беларусь), Gábor Kovács (Венгрия), Fanny Voitzwinkler (GHA)
14:40-15:00	Групповое обсуждение (обсуждение в рамках группы экспертов) <ul style="list-style-type: none">– Укрепление финансирования амбулаторной медицинской помощи.– Как финансировать участие организаций гражданского общества?	Члены рабочих групп и выступающие
15:00-15:25	Пленарное обсуждение: опорные механизмы финансирования, поддерживающие противотуберкулезные услуги, ориентированные на потребности пациентов	Председатели
15:25-15:30	Завершение работы и следующие шаги	
15.30-16.00	Перерыв на кофе	

16:00-18:00
ЗАСЕДАНИЕ 6

Рабочая группа по социальным детерминантам и факторам риска ТБ

Координаторы: Pierpaolo de Colombani (ВОЗ), Fanny Voitzwinkler (ГНА)

Председатели: Knut Lönnroth (ВОЗ), Andreas Sandgren (ЕЦКЗ)

Протокол заседаний: Pierpaolo de Colombani (ВОЗ)

Предпосылки

Новая глобальная стратегия ВОЗ «Положить конец туберкулезу» для профилактики, лечения и контроля ТБ требует дополнительной работы с социальными детерминантами ТБ посредством оказания социальной защиты и снижения уровня бедности. Эти меры должны стать частью нового Регионального плана действий (ПД-ТБ) 2016-2020 и реализованы государственными деятелями, поставщиками услуг и гражданским обществом. На 12^м совещании ВОЗ для руководителей национальных программ по борьбе с ТБ и 16^х Рабочих совещаниях Вольфхезе, которые проходили в 2013 г., было принято решение об учреждении Рабочей группы по социальным детерминантам и факторам риска ТБ и лекарственно-устойчивого ТБ (ЛУ-ТБ). Это заседание организовано для обзора мероприятий РГ и определения направлений будущей работы.

Цели

- Предоставить участникам обновленную информацию о мероприятиях рабочей группы
- Обсудить социальные детерминанты и факторы риска ТБ с точки зрения организаций гражданского общества
- Согласовать будущую деятельность рабочей группы

Содержание заседания

- Результаты двух проведенных исследований для документального подтверждения того, как в настоящее время собирается информация о социальных детерминантах и факторах риска в национальных базах данных по ТБ, и конкретные меры, принятые странами для работы с социальными детерминантами и факторами риска.
- Важность (в особенности для организаций гражданского общества) адвокации, информационного взаимодействия и социальной мобилизации (ACSM), а также операционных исследований для воздействия на социальные детерминанты.

Методология

- Презентации и групповое обсуждение

Ожидаемые результаты

- Отчет о достигнутых целях
- Проведенные обсуждения будущей работы с учетом точки зрения организаций гражданского общества и с включением основных стратегических направлений ACSM и планирования операционных исследований.

Время	Название выступления	Выступающий
16.00–16.15	Отчет по результатам двух исследований: 1) Как страны ведут учет социальных детерминант и факторов риска; 2) Как страны работают с выявленными социальными детерминантами и факторами	Pierpaolo de Colombani (ВОЗ), Wouter Arrazola de Onate (BELTA, Брюссель)

	риска.	
16.15–17.00	Обсуждение в Экспертной группе 1: Что еще могут сделать руководители НПТ для решения проблемы социальных детерминант/факторов риска?	Участники дискуссии: председатель, представители двух стран
17.00–17:10	Важны ли адвокация, информационное взаимодействие и социальная мобилизация для воздействия на социальные детерминанты ТБ и почему? Точка зрения организаций гражданского общества.	Jamilya Ismoilova (Проект НОРЕ) и Faromuzova Kataen (местная НПО), Таджикистан
17.10–17.20	Какова потребность в проведении операционных исследований для воздействия на социальные детерминанты ТБ? Точка зрения организаций гражданского общества.	Jonathan Stillo, антрополог, Городской университет Нью-Йорка
17.20–17.45	Обсуждение в Экспертной группе 2: Каким образом должны работать сообща организации гражданского общества и национальные программы по борьбе с ТБ?	Участники дискуссии: председатель, представители двух стран
17.45–18.00	Пленарное обсуждение: Должна ли Рабочая группа продолжить свою работу? Какую и как?	Председатели
17:55–18:00	Завершение работы и следующие шаги.	

Пятница, 29 мая 2015 г.

8:30-10:30

ЗАСЕДАНИЕ 7

Туберкулез у детей

Координаторы: Connie Erkens (KNCV), Martin van den Boom (ВОЗ)
Председатели: Malgosia Grzemska (ВОЗ), Henadz Hurevich (Республиканский научно-практический центр пульмонологии и фтизиатрии, Беларусь)
Протокол заседаний: Valentin Rusovich (ВОЗ), Andreas Sandgren (ЕЦКЗ)

Предпосылки

ТБ у подростков отличается от ТБ у детей младшего возраста, поскольку подростки чаще имеют клиническую и рентгенологическую картину заболевания, сходную с тем, что наблюдается у взрослых, и вероятность контагиозности у подростков выше, чем у детей младшего возраста. Это облегчает диагностику ТБ у подростков, однако подростки с ТБ могут острее воспринимать стигму, которая может препятствовать строгому соблюдению требований лечения. Продолжительная госпитализация может прервать школьное обучение и стать помехой социальному развитию. Для того чтобы оценить природу и масштаб этих проблем для подростков, страдающих ТБ, и выяснить способы решения таких проблем в Европейском регионе, Специальная рабочая группа по туберкулезу у детей провела опрос о подходах и практиках, направленный на изучение и оценку конкретных проблем, связанных с ТБ у подростков, включая комплекс мер и их осуществление на практике. На основании результатов опроса участники смогут сделать рекомендации в отношении дальнейших действий для последующего контроля исполнения.

В 2014 г. ВОЗ опубликовала документ под названием «Стандарты проведения обзоров национальных программ по борьбе с ТБ» - [Framework for conducting reviews of national TB programs](#). Обзор программ по борьбе с ТБ дает оценку работы реализуемой стратегии, а также выявляет сильные и слабые стороны проводимых мероприятий. Общая задача документа ВОЗ состоит в том, чтобы направить экспертов в работе по оценке конкретных компонентов программы по борьбе с ТБ, рекомендовать стратегии для принятия мер в отношении определенных пробелов и для укрепления профилактики и лечения ТБ. В этот документ включен перечень контрольных вопросов ([checklist](#)) для оценки работы в лечении туберкулеза у детей. На основе этого перечня организация KNCV разработала руководство по проведению сопоставительного анализа для оценки результатов работы по аспектам детского ТБ в программах по борьбе с туберкулезом. Специальная рабочая группа Вольфхезе по туберкулезу у детей планирует поделиться первым опытом работы с перечнем контрольных вопросов, руководством по проведению сопоставительного анализа для оценки результатов работы и других используемых в настоящее время методологий с их последующим обсуждением с целью получения предложений для внедрения в будущем.

Цели

- Поделиться опытом, лучшими стратегиями и достижениями во внедрении новых принципов и правил профилактики и лечения ТБ с акцентом на работу с подростками (видение стран).
- Поделиться методами оценки ТБ у детей, такими как использование перечня контрольных вопросов «Оценка мероприятий, направленных на решение проблемы ТБ у детей» (Assessing activities to address childhood TB) из документа ВОЗ «Стандарты проведения обзоров национальных программ по борьбе с ТБ» (WHO TB Framework for Conducting Reviews of Tuberculosis Programmes) и связанного с ним документа KNCV с последующим обсуждением.

Содержание заседания

- Ситуационный анализ Рабочей группы Вольфхезе/ВОЗ, посвященный туберкулезу у детей в Европейском регионе с акцентом на ТБ у подростков.
- Лучшие практики и проблемы в работе с подростками, страдающими ТБ.
- Перспективы лечения туберкулеза у детей с особым вниманием к туберкулезу у подростков.
- Система проведения обзоров программ по борьбе с ТБ с акцентом на ТБ у детей.
- Перечень контрольных вопросов «Оценка мероприятий, направленных на решение проблемы ТБ у детей» и руководство KNCV по проведению сравнительного анализа для оценки успехов в лечении ТБ у детей.

Методология

- Презентации
- Работа в группах
- Пленарные обсуждения

Темы/вопросы пленарных обсуждений:

- Результаты опроса по ТБ у подростков: нужны ли особые действия в отношении ТБ у подростков? Если да, в каком объеме?
- Использование программного инструментария в работе с ТБ у подростков: возможности и сложности. Требуется ли их адаптация для Европейского региона ВОЗ?
- Какие следующие шаги должна предпринять Специальная рабочая группа?

Ожидаемые результаты

- Ориентированность программного и технического потенциала стран на потребности подростковых групп пациентов и необходимость соответствующей адаптации политики и практики.
- Определены следующие шаги в совершенствовании контроля ТБ в Европейском регионе ВОЗ.

Время	Название выступления	Выступающий
08:30-08:35	Вступление	Председатели
08:35-08:45	Презентация рабочей группы Вольфхезе/ВОЗ, посвященная ТБ у подростков в Европейском регионе	Martin van den Boom (ВОЗ)
08:45-09:00	Надлежащие практики и сложности в лечении ТБ у подростков (опыт стран)	Oktam Bobokhojaev (Таджикистан)
09:00-09:10	Вопросы и пояснения по презентациям	
09:10-09:25	Обсуждение аспектов лечения ТБ у подростков	Пленарное обсуждение
09:25-09:40	Решение сложных задач в программах по лечению ТБ у детей посредством использования руководств и стандартизированного инструментария	Malgosia Grzemska (ВОЗ)
09:40-09:50	Внедрение руководства KNCV по проведению сравнительного анализа для реализации программы по борьбе с ТБ у детей	Agnes Gebhard (KNCV)
09:50-10:25	Групповое обсуждение: оценка ситуации с ТБ у детей и первоначальный опыт стран в применении руководства KNCV, обсуждение дальнейшей работы	Agnes Gebhard (KNCV), ВОЗ, ЕЦКЗ и представители стран
10:25-10:30	Завершение работы и следующие шаги	Председатели

--	--	--

11:00-12:35

ЗАСЕДАНИЕ 8

Рабочие группы совещания Вольфхезе: отчеты, целевая направленность прошлой и будущей работы

Координаторы : Martin van den Boom (BO3), Connie Erkens (KNCV)

Председатели: Masoud Dara (BO3), Kitty van Weezenbeek (KNCV)

Предпосылки

Конференции или рабочие совещания Вольфхезе предоставляют возможность заинтересованным сторонам в национальных программах по борьбе с ТБ встретиться с руководителями ВОЗ и ЕЦКЗ, обменяться опытом, накопленным в странах Западной и Восточной Европы и Центральной Азии. Мероприятие сосредоточено на вопросах управления и координации усилий в борьбе с ТБ в Европейских странах. На предыдущих заседаниях участники поделились опытом и определили приоритеты в работе и координации усилий уже существующих или только образованных Рабочих групп совещаний Вольфхезе. В ближайшее время эти рабочие группы подготовят консенсусные стратегические документы по конкретным темам борьбы с ТБ, которые будут основаны на имеющихся научных фактах и экспертном мнении, обсуждены и модифицированы на следующей общеевропейской конференции в 2015 г.

Содержание:

1. Отчет рабочей группы Вольфхезе по контролю ТБ в городских условиях
2. (Новые) рабочие группы Рабочих совещаний Вольфхезе: ТЗ, результаты работы и планирование

Методология:

Презентации и пленарное обсуждение

Цели

- Предоставить участникам последнюю информацию о результатах работы и достижениях Рабочей группы Вольфхезе по контролю ТБ в городских условиях.
- Согласовать техническое задание и план работы уже функционирующих и новых рабочих групп Вольфхезе.
- Согласовать приоритеты дальнейшего сотрудничества и координации действий.

Ожидаемые результаты:

- Участники ознакомлены со стратегическими документами и координационными механизмами в контексте борьбы с ТБ в городских условиях в Европейском регионе.
- Участники согласовали приоритеты дальнейшего сотрудничества и координации действий.
- Участники поделились предложениями в отношении технического задания, желаемых результатов и плана работы новых и уже существующих рабочих групп.

Время	Название выступления	Выступающий/фасилитаторы
11.15 – 11.35	Отчет рабочей группы Вольфхезе по контролю ТБ в городских условиях	Al Story (UK)
11.35 – 12.30	Новые рабочие группы Рабочих совещаний Вольфхезе	Председатели

12:35 – 13:00

Закрытие

Представители КНСУ, ЕЦКЗ, ВОЗ

13:00 – 14:00 ОБЕД