

Пример из практики

ПЯТНАДЦАТЬ ЛЕТ УСПЕШНОГО СОТРУДНИЧЕСТВА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РАМКАХ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ПО ТУБЕРКУЛЕЗУ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Л.А. Габбасова¹, Д.Д. Пашкевич²

¹ Министерство здравоохранения, Российская Федерация

² Страновой офис Всемирной организации здравоохранения в Российской Федерации

Корреспонденцию направлять: Д.Д. Пашкевичу (адрес электронной почты: d.pashkevich@whorussia.org).

АННОТАЦИЯ

Глобальная стратегия ВОЗ на период после 2015 г., принятая на 67-й сессии Всемирной Ассамблеи Здравоохранения, направлена на дальнейшую борьбу с туберкулезом (ТБ) и достижение результатов, позволяющих взять под контроль эпидемическую ситуацию по ТБ в мире (1). Она дает возможность скоординировать сотрудничество специалистов как на национальном, так и международном уровне. Международное сотрудничество вносит существенный вклад в дело борьбы с ТБ в Российской Федерации, способствуя внедрению положений передовых международных стратегий на национальном уровне. В 2002 г. международная поддержка позволила обеспечить дополнительное финанси-

рование противотуберкулезных мероприятий, проведение которых было затруднено из-за ограниченных бюджетных средств. В дальнейшем значительную роль в борьбе с ТБ сыграли две национальные целевые программы (2, 3). В рамках этих стратегий проводились мероприятия, направленные на совершенствование помощи больным ТБ (осуществление инвестиционных проектов, ремонт лабораторного и диагностического оборудования и обеспечение медицинских организаций новой лабораторной и диагностической техникой, закупка расходных материалов, антибактериальных и противотуберкулезных препаратов второго ряда). Эти меры способствовали наращиванию страной

целевого финансирования в области борьбы с ТБ, что оказало позитивное влияние на эпидемиологическую ситуацию (3). Международное сотрудничество также способствовало обмену знаниями и опытом среди международных и российских специалистов области борьбы с ТБ. Это обеспечило доступ специалистов из России к информации о современных международных стандартах, научной литературе и рецензионным статьям, предоставило возможность принимать участие в международных конференциях и семинарах, получать поддержку международных экспертов на региональном и федеральном уровнях.

Ключевые слова: СОТРУДНИЧЕСТВО, МЕЖДУНАРОДНОЕ СОТРУДНИЧЕСТВО, РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ, ТУБЕРКУЛЕЗ

РАБОЧАЯ ГРУППА ВЫСОКОГО УРОВНЯ ПО ТУБЕРКУЛЕЗУ (РГВУ)

СОЗДАНИЕ РГВУ

РГВУ сформирована в августе 1999 г. благодаря совместной инициативе Министерства здравоохранения Российской Федерации и Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) (4).

Она создавалась как коллективный координационный и совещательный международный орган с целью создания платформы для конструктивного диалога между российскими и международными специалистами и разработки рекомендаций по стратегии и тактике борьбы с ТБ в Российской Федерации.

ФУНКЦИИ РГВУ

На протяжении всей своей деятельности РГВУ способствует проведению эффективных консультаций между российскими и международными экспертами в области организации противотуберкулезной помощи населению и содействует координации мероприятий, проводимых российскими и международными организациями, участвующими в борьбе с ТБ на территории Российской Федерации. Она также помогает в определении приоритетов в соответствии со стратегией «Остановить ТБ» и в разработке рекомендаций по стратегии и тактике борьбы с ТБ (включая ТБ с множественной лекарственной устойчивостью – МЛУ-ТБ и ВИЧ-ассоциированный ТБ), охватывает другие актуальные аспекты организации противотуберкулезной помощи, в том числе и социальную поддержку. Сотрудничество с партнерами помогает в распространении российского опыта борьбы с ТБ в мировом масштабе.

Кроме того, РГВУ обладает функциями совещательного органа, выбирая приоритетные вопросы для обсуждения и принимая решение о привлечении технических экспертов из России и международных организаций для обмена опытом, разработки новых стратегий по борьбе с ТБ, проведения мониторинга и т.д.

ОРГАНИЗАЦИОННАЯ СТРУКТУРА РГВУ

Согласно Положению, пленарные совещания РГВУ проводятся 1–2 раза в год. Всего с 1999 г. по декабрь 2014 г. было организовано 25 заседаний. В промежутках между заседаниями работу осуществляет Секретариат РГВУ, который представляет все организации – члены РГВУ.

За годы сотрудничества в качестве партнеров РГВУ выступали более 30 российских и международных государственных и негосударственных организаций, среди которых Центральный научно-исследовательский институт туберкулеза, Научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии ГБОУ ВПО Первый Московский медицинский университет им. И.М. Сеченова Минздрава России, Российская академия медицинских наук, Королевская противотуберкулезная ассоциация Нидерландов, Международная федерация обществ Красного Креста и Красного Полумесяца, Российская общественная организация «Российский Красный Крест», Международный союз по борьбе с туберкулезом и заболеваниями легких, «Партнеры во имя здоровья», «Врачи без границ», Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС), Международная организация по миграции и др.

В настоящее время в состав РГВУ входят представители Минздрава России, Федеральной службы исполнения наказаний, Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития, Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Центрального научно-исследовательского института туберкулеза, Федеральных научно-исследовательских институтов фтизиопульмонологии и туберкулеза, Центрального научно-исследовательского института организации и информатизации здравоохранения, ВОЗ (штаб-квартира ВОЗ, Европейское региональное бюро ВОЗ, страновой офис ВОЗ в Российской Федерации). Председательство на пленарных заседаниях РГВУ осуществляется поочередно представителями Минздрава России и ВОЗ.

С 2003 г. в рамках РГВУ осуществлял работу Международный координационный комитет, позднее – Совет, созданный с целью координации деятельности международных партнеров РГВУ, содействующих успешной борьбе с ТБ в Российской Федерации.

Этот механизм является открытым и добровольным форумом, обеспечивающим равноправное участие российских и международных организаций, способствуя обмену информацией и координации совместных усилий.

МЕРОПРИЯТИЯ РГВУ

Тематические рабочие группы (ТРГ), формируемые и координируемые в рамках деятельности РГВУ, включают ведущих российских и международных специалистов по специализированным вопросам противотуберкулезной помощи, требующим международного сотрудничества. Деятельность ТРГ охватывает такие приоритетные направления как разработка проектов нормативно-правовых актов и методических документов по организации санитарно-противоэпидемического режима в противотуберкулезных учреждениях, лабораторной диагностики ТБ, эпидемиологического надзора и мониторинга ТБ, профессиональной подготовки специалистов, санитарно-просветительской работе. ТРГ также разрабатывают рекомендации и предложения по организации деятельности, направленной на борьбу с ТБ с множественной и широкой лекарственной устойчивостью (МЛУ/ШЛУ-ТБ) и ВИЧ-ассоциированным ТБ.

Эксперты, сотрудничающие с РГВУ в составе ТРГ, принимали участие в подготовке материалов по основным направлениям борьбы с ТБ в рамках проектов Международного Банка Реконструкции и Развития и Глобального Фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, в разработке пятилетнего плана «Обеспечение гарантированных диагностических и лечебных мероприятий и развития системы противотуберкулезной помощи населению России» на 2003–2007 гг. Кроме того, эксперты РГВУ оказывают необходимую техническую поддержку в подготовке ежегодного аналитического обзора «Туберкулез в Российской Федерации» (5).

В рамках деятельности РГВУ обсуждались рекомендации по основным направлениям борьбы с ТБ, включая совершенствование учетно-отчетных форм медицинской документации по мониторингу ТБ и по лабораторной диагностике (6); на этапе проекта обсуждались положения Приказа №109 Минздрава России (2003 г.) «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации» (7), который ввел в практику ряд между-

народно-признанных принципов организации мер борьбы с ТБ (стандартизированный короткий курс лечения, стандартизированные принципы лабораторной диагностики, исследования на лекарственную чувствительность и система референс-лабораторий). Также обсуждались положения Приказа № 50 Минздрава России (2004 г.) (8), вводящего в действие систему сбора данных посредством проведения квартального когортного анализа, и Приказа № 951 Минздрава России об утверждении методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания (9). Была оказана поддержка в создании рекомендаций по лечению ТБ у детей, выявления и лечения внелегочного ТБ.

В целях стандартизации подходов в решении клинических, эпидемиологических и организационных вопросов были унифицированы многие термины и определения. Благодаря совместным усилиям специалистов, в том числе при участии РГВУ, за последние годы были разработаны и опубликованы важные научно-практические материалы по борьбе с ТБ в Российской Федерации. Среди них англо-русский глоссарий терминов по борьбе с ТБ (10), такие пособия для врачей, как «Диагностика и химиотерапия туберкулеза органов дыхания» (11), и «Организация противотуберкулезной помощи больным ВИЧ-инфекцией» (12), «Рекомендации по снижению заболеваемости туберкулезом среди населения с высокой распространенностью ВИЧ-инфекции» (13), «Система инфекционного контроля в противотуберкулезных учреждениях» (14).

На пленарных заседаниях РГВУ также обсуждались федеральные рекомендации Российского общества фтизиатров «Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению туберкулеза органов дыхания» (15), «Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией» (16), «Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению туберкулеза органов дыхания с множественной и широкой лекарственной устойчивостью возбудителя» (17), «Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению туберкулеза органов дыхания у детей» (18).

Благодаря скоординированному международному сотрудничеству и выходу в свет новых федеральных нормативов стало возможно быстрое распространение новой стратегии борьбы с ТБ на все регионы страны.

ДОСТИЖЕНИЯ РГВУ

РГВУ является одним из компонентов сотрудничества Российской Федерации и ВОЗ, способствующим распространению российского опыта организации борьбы с ТБ в других странах.

Благодаря эффективному партнерству российских и международных организаций в рамках РГВУ стала возможна успешная реализация совместных проектов (таких, как создание центров передового опыта на базе противотуберкулезных служб Владимирской, Ивановской, Орловской областей, разработка и внедрение системы мониторинга с участием международных экспертов, поддержка передовых методов оказания помощи больным ТБ в гражданском и пенитенциарном секторах, психосоциальная поддержка в целях повышения приверженности лечению). В соответствии с рекомендациями 24-го заседания РГВУ, при участии ВОЗ реализуются меры по совершенствованию механизмов оказания психосоциальной поддержки больным ТБ с целью повышения их приверженности лечению с планируемой оценкой эффективности этой работы и дальнейшей разработкой устойчивых моделей повышения приверженности лечению в Российской Федерации.

В соответствии с резолюцией по борьбе с ТБ, принятой на 67-й сессии Всемирной Ассамблеи Здравоохранения и с разрабатываемым в настоящее время Планом действий по борьбе с ТБ в Европейском регионе ВОЗ на 2016–2020 гг., среди ближайших задач РГВУ предусматривается разработка концепции лечения МЛУ/ШЛУ-ТБ, ТБ, ассоциированного с ВИЧ-инфекцией, оптимизация форм отчетности, разработка унифицированной и персонализированной системы регистрации больных ТБ, вопросы профилактики распространения ТБ и ВИЧ-инфекции среди мигрантов.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

За прошедшие 15 лет РГВУ доказала свою эффективность. Она сохраняет свою актуальность в качестве форума, объединяющего широкий спектр международных и российских организаций и ведомств, работающих в Российской Федерации в области борьбы с ТБ. РГВУ способствовала разработке и внедрению новой стратегии по борьбе с ТБ с учетом рекомендаций ВОЗ и лучшего международного опыта, а также поддерживала реализацию стратегии по

борьбе с ТБ в Российской Федерации. За этот период были накоплены уникальный опыт совместной работы, навыки взаимодействия и решения задач.

Отличительной особенностью РГВУ является ее устойчивость, выдержавшая испытание временем, и полное принятие руководством здравоохранения страны. РГВУ является платформой, на которой апробируется новая доказательная база, обобщается и внедряется накопленный российский опыт борьбы с ТБ. Эту модель можно смело использовать в других странах Региона.

Выражение признательности: не указано.

Источники финансирования: не указаны.

Конфликт интересов: не указан.

Отказ от ответственности: Ответственность за мнения, выраженные в данной публикации, несут исключительно авторы. Их мнения необязательно совпадают с решениями или официальной политикой Всемирной организации здравоохранения.

БИБЛИОГРАФИЯ

1. Проект глобальной стратегии и цели в области профилактики, лечения и борьбы с туберкулезом на период после 2015 г. Доклад Секретариата [Электронный ресурс] (http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA67/A67_11-ru.pdf, по состоянию на 2 июня 2015 г.)
2. Федеральная целевая программа «Неотложные меры борьбы с туберкулезом в России (1998-2004 годы)» [Электронный ресурс] (<http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=EXP;n=351421>, по состоянию на 2 июня 2015 г.)
3. Федеральная целевая программа «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007-2012 годы)» [Электронный ресурс] (<http://fcp.economy.gov.ru/cgi-bin/cis/fcp.cgi/Fcp/ViewFcp/View/2010/214/>, по состоянию на 2 июня 2015 г.)
4. Положение о Рабочей группе высокого уровня (РГВУ) по туберкулезу в Российской Федерации [Электронный ресурс] (archive.gbchealth.ru/image/userfiles/Polozhenie.doc, по состоянию на 2 июня 2015 г.)
5. Туберкулез в Российской Федерации 2011 г. Аналитический обзор статистических показателей, используемых в Российской Федерации и в мире. – М., 2013. – 280 с.
6. Унифицированный метод микроскопического выявления кислотоустойчивых микобактерий. Руководство для клинико-диагностических

- лабораторий лечебно-профилактических учреждений. – РГВУ. – М., 2008. – 131 с.
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 марта 2003 года № 109 «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации». – М., 2003. – 348 с.
 8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 февраля 2004 года № 50 «О введении в действие учетной и отчетной документации мониторинга туберкулеза». – М., 2004. – 48 с.
 9. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29.12.2014 № 951 «Об утверждении методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания» [Электронный ресурс] (<http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70749840>, по состоянию на 3 марта 2015 г.)
 10. С.Е. Борисов, Е.М. Белиловский, И.Р. Дорожкова. Противотуберкулезная помощь населению: глоссарий. – РГВУ. – М., 2003. – 151 с.
 11. Диагностика и химиотерапия туберкулеза органов дыхания. Пособие для врачей. – РГВУ, коллектив авторов. – М., 2003. – 48 с.
 12. О.П. Фролова, А.В. Кравченко, А.А. Мартынов, Ф.А. Батыров. Организация противотуберкулезной помощи больным ВИЧ-инфекцией. Пособие для врачей. – РГВУ. – Тверь, 2006. – 120 с.
 13. Рекомендации по снижению заболеваемости туберкулезом среди населения с высокой распространенностью ВИЧ-инфекции. Пособие для врачей. – РГВУ. – М., 2004. – 104 с.
 14. Система инфекционного контроля в противотуберкулезных учреждениях, под ред. Л.С. Федоровой. – РГВУ. – Тверь, 2013. – 192 с.
 15. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению туберкулеза органов дыхания. – РОФ. – Тверь, 2014. – 56 с.
 16. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией. – РОФ. – Тверь, 2014. – 56 с.
 17. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению туберкулеза органов дыхания с множественной и широкой лекарственной устойчивостью возбудителя. – РОФ. – Тверь, 2014. – 72 с.
 18. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению туберкулеза органов дыхания у детей. – РОФ [Электронный ресурс] (www.tubdisp.ru/docs/new_ftiz/2.pdf, по состоянию на 10 июня 2015 г.)