



Программа

Вольфхезе 2011

Комплексные и безотлагательные действия для предотвращения М/ШЛУ-ТБ и борьбы с этими формами заболевания

10-е Совещание ВОЗ для руководителей национальных программ борьбы с ТБ,
15-е Рабочее совещание Вольфхезе,
организованные совместно
Европейским региональным бюро Всемирной организации здравоохранения, Европейским Центром по профилактике и контролю заболеваний и Фондом по борьбе с туберкулезом KNCV
25 – 27 мая 2011 г., Гаага (Нидерланды)

Вводная информация

С 1990 года Фонд по борьбе с туберкулезом KNCV, Штаб-квартира ВОЗ и Европейское региональное бюро ВОЗ, Международный Союз борьбы с туберкулезом и болезнями легких (Союз) и Евро ТБ/ЕЦКЗ совместно организуют серии рабочих совещаний, известных как «Совещания Вольфхезе», по названию местечка в Нидерландах, где проходили первые совещания для руководителей Национальных программ борьбы с ТБ (НПТ) из стран Западной Европы с низкой распространенностью ТБ. Начиная с 2002 года эти совещания проводятся вместе с Совещанием руководителей НПТ Европейского региона ВОЗ, на котором большое внимание уделяется вопросам руководства и координации усилий по борьбе с ТБ в странах Центральной и Восточной Европы и Центральной Азии с высокой распространенностью ТБ.

Цель этих рабочих совещаний – усилить борьбу с ТБ в Европейском регионе ВОЗ, уделяя особое внимание разработке руководящих документов и стандартов, являющихся результатом консенсуса среди экспертов по борьбе с ТБ, национальных корреспондентов по эпиднадзору за ТБ и представителей министерств здравоохранения. В результате этой работы был издан ряд консенсусных документов и документов с изложением позиции.

В октябре 2007 года на Министерском форуме, совместно организованном в Берлине ВОЗ и Министерством здравоохранения Германии, была принята *Берлинская Декларация по туберкулезу* как знак возобновленной политической поддержки со стороны всех государств Европейского региона ВОЗ. Эта политическая поддержка должна стать руководством к действию через реализацию *Плана «Остановить ТБ» в 18 высокоприоритетных странах в Европейском регионе ВОЗ на 2007-2015 гг.* и *Рамочного Плана действий по борьбе с ТБ в Европейском Союзе*, принятого ЕЦКЗ 17 марта 2008 года.

На рабочем совещании Вольфхезе 2011 будет рассмотрен прогресс, достигнутый после Берлинской Декларации, и сформулирован в окончательной редакции Комплексный план действий для предотвращения М/ШЛУ-ТБ и борьбы с этими формами заболевания в Европейском регионе ВОЗ на 2011-2015 гг. В центре дискуссий будут вызовы и возможности, общие для государств-членов ВОЗ в их стремлении выполнить к 2015 году Цель Развития Тысячелетия номер 6, а также программное ведение М/ШЛУ-ТБ, управление лекарственными средствами, усиленное выявление случаев в местах высокого риска, детский ТБ и оптимизация ведения трансграничных случаев ТБ в странах Европы при условии соблюдения основных прав человека в отношении больных туберкулезом.

Содержание и цели

1. Рассмотреть прогресс, достигнутый в борьбе с ТБ в государствах-членах ВОЗ после Берлинской Декларации, уделяя особое внимание региональным и национальным мерам реагирования на МЛУ-ТБ.
2. Обсудить, сформулировать в окончательной редакции и одобрить Комплексный План действий для предотвращения М/ШЛУ-ТБ и борьбы с этими формами заболевания в Европейском регионе ВОЗ на 2011-2015 гг.
3. Рассмотреть результаты деятельности рабочих групп Вольфхезе.
4. Представить новейшие доказательные данные для разработки мер эффективной политики для борьбы с ТБ.
5. Заполнить технические и операционные пробелы путем обмена информацией в конкретных областях, связанных с контролем ТБ в высокоприоритетных странах и в странах с низким и средним бременем ТБ.

**Вторник, 24 мая 2011 г.
16:00 – 18:00**

Регистрация участников

18:00 – 19:00

Приветственный прием

Приветственное обращение

*Ее Превосходительство г-жа Sandra Elisabeth Roelofs, Первая леди Грузии,
Председатель Страновой Координационный Комитет и Посол доброй воли ВОЗ*

**Среда, 25 мая 2011 г.
09:00- 09:30**

Открытие

Приветственное обращение

*Peter Gondrie, Исполнительный директор
Фонд по борьбе с туберкулезом KNCV*

*Masoud Dara, Руководитель программы, Туберкулез и М/ШЛУ-ТБ
Всемирная организация здравоохранения, Европейское региональное бюро*

*Davide Manissero, Координатор программы по ТБ
Европейский Центр по профилактике и контролю заболеваний*

Специальное обращение

*Annette de Voer, Руководитель отдела политики, управления и консультаций
Центр по контролю инфекционных заболеваний,
Национальный институт общественного здравоохранения и окружающей среды, Нидерланды*

**Среда, 25 мая 2011 г.
09:30- 13:00**

ЗАСЕДАНИЕ 1

Комплексный план действий для предотвращения М/ШЛУ-ТБ и борьбы с этими формами заболевания в Европейском регионе ВОЗ на 2011-2015 гг. и выполнение Плана действий ЕС

Координаторы:	Masoud Dara, Davide Manissero
Председатели:	Masoud Dara, Davide Manissero
Секретарь:	Ogtay Gozalov

Вводная информация

В ответ на угрожающую проблему туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ) и широкой лекарственной устойчивостью (ШЛУ-ТБ) в Европейском регионе ВОЗ был разработан Комплексный план действий на 2011-2015 гг., который должен послужить ориентиром в работе государств-членов, ЕРБ ВОЗ и партнеров. План разрабатывается на основе консультаций, проходящих во всем регионе, с участием экспертов, пациентов и сообществ, пострадавших от этого заболевания. Необходимо обсудить последний проект Плана перед тем, как он будет утвержден в окончательной редакции Региональным Комитетом ВОЗ в Баку, в сентябре 2011 г.

В рамках проекта ЕРБ ВОЗ по созданию общерегионального Плана мониторинга ТБ (для выполнения Берлинской Декларации и Комплексного плана действий для предотвращения М/ШЛУ-ТБ и борьбы с этими формами заболевания в Европейском регионе ВОЗ на 2011-2015 гг.) в марте 2011 г. была создана специальная группа. Эта группа подготовила свой первый проект Плана, который будет представлен для обсуждения во время совещания руководителей НПТ/Вольфхезе.

Содержание заседания

1. Региональный план действий для предотвращения М/ШЛУ-ТБ и борьбы с этими формами заболевания
2. План мониторинга для выполнения Берлинской декларации
Рамочный план действий ЕС

Методология

- Пленарные презентации
- Обсуждение в рабочих группах
- Сообщения рабочих групп на пленарном заседании и обсуждение

Задачи

- Получить комментарии и предложения участников по последнему проекту Комплексного плана действий для предотвращения М/ШЛУ-ТБ и борьбы с этими формами заболевания в Европейском регионе ВОЗ на 2011 – 2015 гг.
- Обсудить проект Плана мониторинга для Берлинской декларации и Комплексного плана действий для предотвращения М/ШЛУ-ТБ и борьбы с этими формами заболевания в Европейском регионе ВОЗ на 2011 – 2015 гг.
- Получить актуальную информацию о выполнении и мониторинге Плана действий ЕС

Ожидаемые результаты

- Участники поделились мнениями и/или одобрили последний вариант Комплексного плана действий для предотвращения М/ШЛУ-ТБ и борьбы с этими формами заболевания в Европейском регионе ВОЗ на 2011 – 2015 гг.
- Был одобрен процесс окончательной доработки Плана для выполнения Берлинской декларации и Комплексного плана действий для предотвращения М/ШЛУ-ТБ и борьбы с этими формами заболевания в Европейском регионе ВОЗ на 2011 – 2015 гг.

Время	Название выступления	Выступающий
09:30 – 09:50	Выполнение Плана действий ЕС по ТБ	Davide Manissero
09:50 – 10:10	Краткое изложение Комплексного плана действий для предотвращения М/ШЛУ-ТБ и борьбы с этими формами заболевания в Европейском регионе ВОЗ на 2011 – 2015 гг.	Hans Kluge
10:10 – 10:30	Компоненты Плана мониторинга для выполнения Берлинской декларации и Комплексного плана действий для предотвращения М/ШЛУ-ТБ и борьбы с этими формами заболевания	Andrei Dadu
10:30 – 10:40	Введение к обсуждению в рабочих группах	Masoud Dara
10:40 – 11:10	<i>Перерыв на кофе</i>	
11:10- 12:15	Рабочие группы	
12:15-13:00	Сообщения рабочих групп и пленарная дискуссия	Участники
13:00-14:00	<i>Обед</i>	

**Среда, 25 мая 2011 г.
14:00 – 17:30**

ЗАСЕДАНИЕ 2
Управление медикаментами и рациональное использование лекарственных средств

Координаторы: Kaspars Lunte, Giovanni Battista Migliori
Председатели: Pierpaolo de Colombani, Andre Zagorsky
Секретарь: Nonna Turusbekova

Вводная информация

Хорошо известна важная роль, которую играют качественные противотуберкулезные препараты в борьбе с ТБ. Даже в Европе были сообщения о проблемах, связанных с трудностями в процессе закупок противотуберкулезных препаратов; они были вызваны несколькими факторами, включая низкое бремя ТБ с ограниченным числом МЛУ-ТБ пациентов для организации лечения. Несколько стран в Европе участвуют в проектах КЗС, и следует предоставить и обсудить информацию о нововведениях в механизмах КЗС. Наконец, не менее важно подчеркнуть ключевую приоритетность вопросов рационального использования лекарственных средств в Европе и мире, и необходимость безусловной приверженности данной позиции со стороны европейских институций и научных обществ (по примеру Европейского респираторного общества).

Содержание заседания

1. Лекарственные средства гарантированного качества: наличие и закупки
2. Препараты второго ряда и новое в деятельности КЗС
3. Последствия ненадлежащего управления лекарственными средствами
4. GeneXpert: Воздействие на управление медикаментами
5. Рациональное использование медикаментов

Методология

- Пленарные выступления
- Пленарная дискуссия
- Обсуждение в рабочих группах и сообщения групп на пленарном заседании

Задачи

- Предоставить участникам новейшую информацию о наличии лекарственных средств и изменениях в работе КЗС
 - Информировать участников о нововведениях в механизме КЗС
 - Собрать информацию о наличии лекарственных препаратов в Европе и обсудить дальнейшие шаги
-

Ожидаемые результаты

- Определить европейские приоритеты в управлении медикаментами и рациональном использовании лекарственных средств
- Инициировать европейское исследование о наличии лекарственных препаратов в Европе

Время	Название выступления	Выступающий
14:00-14:20	ПВР и новое в механизме закупок: актуальная информация из GDF	Kaspars Lunte
14:20-14:40	Комитет зеленого света (КЗС): что нового?	Masoud Dara
14:40-15:00	Ненадлежащие схемы лечения противотуберкулезными препаратами и МЛУ-ТБ	Marieke van der Werf
15:00-15:20	Взгляды и обязательства ЕРО в отношении рационального использования лекарственных препаратов	Giovanni Battista Migliori
15:20-15:40	Пленарная дискуссия	
15:40-15:45	Введение к обсуждению в рабочих группах	Pierpaolo de Colombani
15:45-16:15	<i>Перерыв на кофе</i>	
16:15-16:45	Работа в группах 1. Меры для улучшения рационального использования противотуберкулезных препаратов в Европе 2. Какие данные следует собирать и как обрабатывать информацию для надлежащего управления фармацевтическими препаратами и медикаментами?	Pierpaolo de Colombani Andre Zagorsky
16:45-17:30	Сообщения рабочих групп и пленарная дискуссия	Участники

Четверг, 26 мая 2011 г. 9:00 – 11:15

ЗАСЕДАНИЕ 3 Детский ТБ

Координаторы: Liesbeth Schölvinck, Iveta Ozere
Председатели : Malgorzata Grzemska, Davide Manissero
Секретарь: Ieva Leimane

Вводная информация

Ежегодно в мире регистрируется не менее 1 миллиона случаев ТБ у детей до 15 лет. Ощущается нехватка диагностических методов и лекарственных средств, подходящих для детей. Система учета и отчетности неполная, не хватает данных по эпиднадзору. Дети с инфекцией ТБ являются резервуаром заболеваний ТБ в будущем. Несмотря на имеющиеся руководящие принципы, программы общественного здравоохранения нередко пренебрегают отслеживанием контактов и профилактической терапией изониазидом (ПТИ) для детей младшего возраста и детей с ВИЧ-инфекцией. Лечение детского ТБ часто не интегрировано в программы здоровья матери и ребенка, как и в программы по ВИЧ; вакцинация БЦЖ вызывает нежелательные реакции и ее эффективность со временем уменьшается. Детей редко включают в клинические испытания новых диагностических средств, препаратов и/или превентивных стратегий.¹

Содержание заседания

1. Основные идеи Международного Совещания по детскому ТБ в Стокгольме, март 2011 г.
2. Эпидемиология: анализ данных ЕЦКЗ 2000-2009 гг.: анализ данных за 10-летний период по детскому ТБ и другим показателям
3. Выявление случаев (исследование контактов); особенности диагностики
4. Лечение детского ТБ (новое руководство ВОЗ 2010 г.)
5. Лечение детского Ш/МЛУ-ТБ; опыт Латвии

Методология

- Презентация
- Пленарная дискуссия
- Вопросы и ответы

Задачи

1. Предоставить странам новейшие данные по эпидемиологии, диагностике и лечению детского ТБ (глобальное видение)
2. Поделиться опытом, наилучшими стратегиями и достижениями (с позиции стран)

Ожидаемые результаты

1. Вопросы детского ТБ будут затронуты в стратегических планах Национальных программ борьбы с ТБ
2. Программные и технические возможности стран в области диагностики ТБ у детей, лечения и ухода будут расширены
3. Руководство ВОЗ по детскому ТБ будет адаптировано к потребностям стран

Время	Название выступления	Выступающий
09:00 - 09:10	Основные идеи Международного Совещания по детскому ТБ в Стокгольме, март 2011 г.	Davide Manissero
09:10 - 09:25	Эпидемиология детского ТБ, данные ЕЦКЗ	Andreas Sandgren
09:25 - 09:35	Детский ТБ в Германии	Barbara Hauer
09:35 - 09:55	Дилеммы диагностики при выявлении случаев	Liesbeth Schölvinck
09:55 - 10:10	Экстренные рекомендации: Лечение ТБ у детей (новое руководство ВОЗ)	Malgorzata Grzemska
10:10 - 10:30	Эпидемиология и лечение ТБ и Ш/МЛУ-ТБ у детей в Латвии	Iveta Ozere
10:30 - 11:00	Вопросы и ответы Дискуссия по будущим вызовам и действиям	Malgorzata Grzemska Davide Manissero
11:00 - 11:15	<i>Перерыв на кофе</i>	

¹ Призыв к действию в области детского ТБ [Call to action for Childhood TB] Международное Совещание по детскому ТБ в Стокгольме, 17-18 марта 2011 г., Стокгольм, Швеция.

**Четверг, 26 мая 2011 г.
11:15 – 14:00**

**ЗАСЕДАНИЕ 4
Тест Xpert MTB/RIF:
Вопросы практического применения и алгоритмы промежуточной
диагностики**

Координаторы:	Connie Erkens, Fuad Mirzayev, Kristin Kremer
Председатели:	Hans Kluge, Gunta Dravniece
Секретарь:	Nonna Turusbekova

Вводная информация

Глобальными приоритетами в борьбе с ТБ является более раннее и улучшенное выявление случаев туберкулеза, включая болезнь с отрицательной микроскопией мокроты, часто ассоциированную с ВИЧ, и расширение возможностей диагностики туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ). Тревожный рост случаев МЛУ-ТБ, появление туберкулеза с широкой лекарственной устойчивостью (ШЛУ-ТБ) во всем мире, документально подтвержденные случаи передачи инфекции в лечебных и других учреждениях и быстрое наступление смерти у пациентов с МЛУ-ТБ и ШЛУ-ТБ – все это акцентирует насущную потребность в быстрых диагностических методах.

Генотипические (молекулярные) методы обладают значительными преимуществами для расширения масштабов программного лечения лекарственно-устойчивого и ВИЧ-ассоциированного ТБ, предлагая скорость диагноза, стандартизованное тестирование, потенциально высокую пропускную способность и уменьшение требований в отношении биологической безопасности лаборатории. Начиная с разработки в начале 1980-х гг. полимеразной цепной реакции (ПЦР) – первого и наиболее известного метода амплификации на основе последовательности нуклеиновых кислот, широко распространено мнение, что молекулярная диагностика окажет значительное воздействие на клиническую медицину. В декабре 2010 г. ВОЗ одобрил использование теста Xpert MTB/RIF и рекомендовал постепенный ввод этой технологии в действие органами здравоохранения стран в контексте национальных планов надлежащего ведения случаев ТБ, МЛУ-ТБ и ВИЧ-ассоциированного ТБ. На созванном ВОЗ Глобальном консультативном совещании был обозначен консенсус в отношении алгоритмов промежуточной диагностики, подходов к ведению пациентов и аспекты практического применения/логистики, которые необходимо учитывать во время введения в практику Xpert MTB/RIF. Эти аспекты содержатся в документе по ускоренному введению в практику, предназначенному в качестве руководства для систематического ввода в действие Xpert MTB/RIF при различных эпидемиологических ситуациях и ресурсах, с целью широкомасштабного введения в практику на базе собранных на вводном этапе программных данных.

Содержание заседания

Основная цель заседания – предоставить участникам короткое описание Xpert MTB/RIF, его рабочих характеристик и потенциального воздействия на доступ к диагностике при различных эпидемиологических ситуациях и ресурсах.

Методология

- Пленарные презентации (30 минут) и обсуждение (около 10 минут).
- Обсуждение в параллельных рабочих группах.
- Сообщения рабочих групп на пленарном заседании и обсуждение.

Задачи

- Предоставить участникам краткую информацию о разработке и технических характеристиках теста Xpert MTB/RIF.
- Изложить результаты Глобального консультативного совещания по Xpert MTB/RIF.
- Обсудить введение в практику Xpert и установить приоритеты для его применения в национальных программах по туберкулезу с целью максимально увеличить раннее выявление случаев (МЛУ) ТБ.
- Обсудить алгоритмы промежуточной диагностики и вопросы практического применения.

Ожидаемые результаты

Участники получили информацию о тесте MTB/RIF и поделились мнениями в отношении алгоритмов промежуточной диагностики, определения места для данного метода и необходимых действий для быстрого введения в практику теста Xpert целью максимально увеличить раннее выявление случаев (МЛУ) ТБ, сохраняя при этом практику рационального использования имеющихся ресурсов и обеспечивая качественное лечение.

Время	Название выступления	Выступающий/модератор
11.15-11.55	Тест Xpert MTB/RIF: результаты Глобального консультативного совещания, алгоритмы промежуточной диагностики и вопросы практического применения	Fuad Mirzayev
11:55-12:00	Введение к обсуждению в рабочих группах	Fuad Mirzayev
12.00-12.40	Обсуждение в параллельных группах вопросов: 1. Определение места метода Xpert MTB/RIF на разных уровнях систем здравоохранения/лабораторных служб 2. Оценка по факторам риска и алгоритмы диагностики с введением в практику теста Xpert MTB/RIF	Kristin Kremer Maia Kavtaradze
12.40-13.00	Сообщения рабочих групп на пленарном заседании	Участники
13:00-14:00	<i>Обед</i>	

Четверг, 26 мая 2011 г. 14:00 – 17:30

ЗАСЕДАНИЕ 5 Взгляд пациентов на вопросы борьбы с ТБ

Координаторы: Netty Kamp, Ogtay Gozalov
Председатели: Maruschka Sebek, Wim VandeVelde
Секретарь: Ieva Leimane

Вводная информация

Участие гражданского общества в борьбе с ТБ является насущным и обязательным условием для успеха программы. Без активного участия организаций гражданского общества (ОГО) невозможны лечение и уход на базе сообщества, как и эффективное расширение услуг. Роль ОГО в адвокации и мобилизации сообщества является приоритетом для Европейского региона. ОГО позволяют пациенту быть услышанным. В лечение пациента входит не только наличие соответствующей терапии, но и его мотивация и приверженность выполнению всех требований. Пациент и медицинская сестра оба играют важную роль в лечении ТБ.

Растущая проблема М/ШЛУ-ТБ поднимает множество этических вопросов в отношении справедливого доступа к услугам, необходимости введения в практику паллиативной помощи и системы хосписов для тяжелых клинических случаев. Все этические аспекты паллиативной помощи имеют решающее значение для ведения хронических пациентов. ЕРБ ВОЗ разработало комплексный план для предотвращения М/ШЛУ-ТБ и борьбы с этими формами заболевания, в котором рассматриваются вопросы паллиативной помощи и ведения хронических пациентов.

Содержание заседания

1. Участие гражданского общества в контроле, предотвращении, лечении и мониторинге/адвокации ТБ
2. Паллиативная помощь и ведение хронических пациентов

Методология

- Пленарные презентации
- Обсуждение в рабочих группах
- Сообщения рабочих групп на пленарном заседании и обсуждение

Задачи

1. Получить комментарии и предложения участников по вопросам участия гражданского общества и паллиативной помощи.
2. Высказать и обсудить идеи для проактивного вовлечения организаций гражданского общества и выработать единую платформу для стратегий паллиативной помощи.

Ожидаемые результаты

- Участники внесли вклад в дискуссию и/или одобрили действия, необходимые для расширения масштабов участия гражданского общества в контроле, профилактике, лечении ТБ и мониторинге/адвокации как неотъемлемого элемента этой деятельности.
- Участники внесли вклад в дискуссию о стратегиях, отношении, критерии и этических аспектах паллиативной помощи и ведении хронических больных

Время	Название выступления	Выступающий/модератор
14:00–14:15	Вводный видеофильм/демонстрация слайдов	Adrienne Norman
14:15–14:30	Взгляд пациента	Iaroslav Zelinsky
14:30–14:55	Гражданское общество: Путь к адвокации для работы с туберкулезом и к усилению борьбы с ТБ через осведомленность и поддержку общества	Paul Sommerfeld
14:55–15:10	Каковы потребности в паллиативном лечении больных ТБ и МЛУ-ТБ?	Stephen Connor
15:10 -15:30	Политика ВОЗ по паллиативной помощи в борьбе с ТБ	Ernesto Jaramillo
15:30–15:40	Введение к обсуждению в рабочих группах	
15:40–16:10	<i>Перерыв на кофе</i>	
16:10–17:00	Обсуждение в рабочих группах. Как в предоставлении помощи обеспечить выражение позиции людей, которым эта помощь предназначена Участие гражданского общества в разработке соответствующей помощи Сотрудничество между НПТ, НПО и людьми, занимающимися практической работой на местах, для организации политической и финансовой поддержки	Ernesto Jaramillo Stephen Connor Wim Vandevelde Paul Sommerfeld
17:00–17.30	Сообщения рабочих групп на пленарном заседании	Участники

**Четверг, 26 мая 2011 г.
18:30 – 20:30**

**Вечернее заседание
Консультации ГФСТМ по вопросам стратегии ТБ и ВИЧ**

Подробную программу можно будет получить на столе регистрации.

**Пятница, 27 мая 2011 г.
9:00 – 10:45**

**ЗАСЕДАНИЕ 6
Борьба с ТБ в условиях города**

Координаторы:	Ibrahim Abubakar, Gerard de Vries
Председатели:	Davide Manissero, Gerard de Vries
Секретарь:	Ieva Leimane

Вводная информация

На последнем семинаре Вольфхезе тема борьбы с ТБ в городах обсуждалась на пленарном заседании и в трех группах. Подчеркивалось, что в странах с низкой заболеваемостью количество случаев ТБ в городах в несколько раз больше, чем в сельской местности; это объясняется большой пропорцией легальных мигрантов и мигрантов без соответствующих документов из стран с высокой заболеваемостью ТБ, бездомных, потребителей незаконных наркотиков и т.п. Контроль ТБ в городах осложняется проблемами, касающимися быстрого выявления случаев при помощи стратегий активного выявления и завершения лечения у диагностированных пациентов для снижения заболеваемости ТБ и его распространения.

После семинара Вольфхезе 2010 г. группа экспертов по ТБ и некоторые другие заинтересованные лица из крупных городов ЕС собрались в Стокгольме и договорились приступить к работе над консенсусным документом по борьбе с ТБ в европейских городах, создать форум для обмена идеями и инициировать объединенные исследовательские проекты. Борьба с ТБ в городах будет иметь важное значение в предотвращении распространения инфекции, заболеваемости ТБ в масштабах города и страны.

Содержание заседания

1. Эпидемиология туберкулеза в крупных городах
2. Активные действия по выявлению случаев для уменьшения распространения ТБ в крупных городах
3. Инновационные подходы для завершения лечения в группах риска, представляющих трудности для лечения

Методология

- Презентации
- Обсуждение в группах (2 группы)
- Сообщения групп

Задачи

1. Сделать сообщение о рабочей группе по ТБ в городах и финансируемом ЕЦКЗ совещании по борьбе с ТБ в городах (Стокгольм, декабрь 2010 г.).
2. Предоставить информацию о больших городах Европейского региона, заболеваемости ТБ в них в сравнении с заболеваемостью ТБ в масштабах соответствующей страны
3. Конкретизировать эффективные стратегии выявления случаев и удержания пациентов на лечении в условиях города, для включения в консенсусный документ.

Ожидаемые результаты

- Участникам предоставлена обновленная информация о борьбе с ТБ в городах Европейского региона ВОЗ
- Участники внесли вклад в разработку проекта консенсусного документа

Время	Название выступления	Выступающий/модератор
09.00 - 09.15	Введение в тему и сообщение о совещании по вопросам контроля ТБ в городах (Стокгольм, 10 декабря 2010 г.).	Wouter Arrazola de Oñate
09.15 - 09.30	Обзор: эпидемиология туберкулеза в больших городах	Gerard de Vries
09.30 - 10.10	1. Активное выявление случаев / целенаправленный подход? 2. Удержание на лечении / Программа DOT в крупном городе	Два коротких заседания по группам
10.10 - 10.20	Сообщения рабочих групп	
10:20 - 10:30	Планы на будущее	Ibrahim Abubakar
10.30 - 10.45	<i>Перерыв на кофе</i>	

**Пятница, 27 мая 2011 г.
11:00 – 13:00**

**ЗАСЕДАНИЕ 7
Общеввропейский трансграничный контроль ТБ**

Координаторы:	Pierpaolo de Colombani, Giovanni Battista Migliori
Председатели:	Masoud Dara, Davide Manissero
Секретарь:	Einar Heldal

Вводная информация

В Европейском регионе ВОЗ наблюдается все возрастающая мобильность населения внутри субрегиональных территорий и между ними, а также между европейским и другими регионами. Недавние события в Северной Африке подчеркнули острую необходимость обсуждения и выработки единой позиции по объединенным мероприятиям, адвокатию и трансграничное осуществление которых могут проводить лица, оказывающие медицинскую помощь. Мигранты не являются исключением в том, что касается основных прав человека на здоровье и, в контексте нашей специфической темы, права на качественную диагностику ТБ, его лечение и последующий контроль. В некоторых странах существует практика отказа на въезд лицам с подозрением на определенные заболевания, и если у наиболее уязвимых пациентов (напр., ищущих убежища или нелегальных мигрантов) диагностируют ТБ, им может угрожать выдворение из страны, что нарушит непрерывность лечения ТБ и будет представлять серьезный риск для здоровья самого пациента и общества в целом. Вольфхезе 2010 г. созвал группу экспертов для обсуждения минимального пакета лечения случаев и контроля трансграничного ТБ: был подготовлен проект концептуального документа "Контроль и лечение случаев трансграничного ТБ: минимальный пакет", который будет представлен к обсуждению на совещании руководителей НПТ / семинаре Вольфхезе.

Содержание заседания

1. Обзор ситуации по ТБ и миграции в Европейском регионе ВОЗ
2. Проект концептуального документа "Контроль и лечение случаев трансграничного ТБ: минимальный пакет"

Методология

- Презентации на пленарном заседании
- Обсуждение на пленарном заседании

Задачи

- Предоставить участникам актуальную информацию по ТБ и миграции в Европейском регионе ВОЗ
- Достичь консенсуса по окончательной редакции концептуального документа и введения его в практику
- Договориться о приоритетах для дальнейшего сотрудничества и координации

Ожидаемые результаты

- Участники получили обновленную информацию о ТБ и миграции в Европейском регионе ВОЗ
- Участники внесли вклад в проект концептуального документа, который был одобрен
- Участники договорились о приоритетах для будущего сотрудничества и координации

Время	Название выступления	Выступающий/модератор
11.00 – 11.15	Миграция и ТБ в Европейском регионе ВОЗ: взгляд МОМ	R. Petrova-Benedict
11.15 – 11.30	Практический опыт в борьбе с ТБ среди мигрантов: успехи и сдерживающие факторы	Annalisa Rosso
11.30 – 11.45	Практический опыт в борьбе с ТБ среди мигрантов: успехи и сдерживающие факторы	Lasha Gogvadze
11.45 – 12.00	Контроль и лечение трансграничных случаев ТБ: минимальный пакет	Masoud Dara
12.00 – 13.00	Обсуждение на пленарном заседании с 2 задачами: 1. одобрить концептуальный документ 2. договориться о приоритетах для будущего сотрудничества и координации.	Masoud Dara, Davide Manissero

13:00 – 13:30

Заключительное заседание и обед