

Об утверждении Программы Кабинета Министров Кыргызской Республики «Туберкулез-VI» на 2023–2026 годы

В целях дальнейшего снижения заболеваемости и смертности от туберкулеза в Кыргызской Республике, в соответствии со статьей 8 Закона Кыргызской Республики «Об охране здоровья граждан в Кыргызской Республике», статьей 8 Закона Кыргызской Республики «О защите населения от туберкулеза», статьями 13, 17 конституционного Закона Кыргызской Республики «О Кабинете Министров Кыргызской Республики» Кабинет Министров Кыргызской Республики постановляет:

1. Утвердить:

- Программу Кабинета Министров Кыргызской Республики «Туберкулез-VI» на 2023–2026 годы согласно приложению 1;
- План мероприятий по реализации Программы Кабинета Министров Кыргызской Республики «Туберкулез-VI» на 2023–2026 годы согласно приложению 2.

2. Государственным органам исполнительной власти, аппаратам полномочных представителей Президента Кыргызской Республики в областях, а также органам местного самоуправления (по согласованию):

- принять исчерпывающие меры по обеспечению реализации Программы Кабинета Министров Кыргызской Республики «Туберкулез-VI» на 2023–2026 годы;
- по итогам полугодия, не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, предоставлять информацию о ходе реализации Плана мероприятий по реализации Программы Кабинета Министров Кыргызской Республики «Туберкулез-VI» на 2023–2026 годы в Министерство здравоохранения Кыргызской Республики.

3. Министерству здравоохранения Кыргызской Республики по итогам полугодия, не позднее 25 числа месяца, следующего за отчетным периодом, предоставлять Кабинету Министров Кыргызской Республики сводную информацию о ходе исполнения Плана мероприятий по реализации Программы Кабинета Министров Кыргызской Республики «Туберкулез-VI» на 2023–2026 годы.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на управление контроля исполнения решений Президента и Кабинета Министров Администрации Президента Кыргызской Республики.

5. Настоящее постановление вступает в силу по истечении десяти дней со дня официального опубликования.

**Председатель
Кабинета Министров
Кыргызской Республики**

А.У. Жапаров

**Программа
Кабинета Министров Кыргызской Республики
«Туберкулез-VI» на 2023–2026 годы**

Введение

В рамках предыдущих программ «Туберкулез-I» – «Туберкулез- V» был достигнут прогресс по снижению показателей заболеваемости и смертности от туберкулеза. Тем не менее, эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в стране остается все еще тревожной. Кыргызская Республика входит в число 18 стран мира с высокой заболеваемостью туберкулезом и 30 стран мира с высоким бременем туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью Европейского региона Всемирной организации здравоохранения.

В 2018 году Кыргызская Республика наряду с другими государствами и странами – участницами Организации объединенных наций приняла обязательства по ликвидации эпидемии туберкулеза к 2030 году, а именно по сокращению смертности от туберкулеза на 95 %, снижению числа новых случаев заболевания туберкулеза на 90 %, снижению финансового бремени на пациентов с туберкулезом.

К сожалению, медицинские, социальные и экономические последствия эпидемии коронавируса COVID-19 резко сократили доступ к основным услугам по туберкулезу в стране. Так, в 2020 году в Кыргызской Республике выявление случаев туберкулеза сократилось на 32 % по сравнению с 2019 годом. Данный фактор, наряду с высокой распространенностью туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью, может резко ухудшить эпидемиологическую ситуацию с туберкулезом в стране в ближайшие несколько лет. Учитывая тот факт, что эпидемия COVID-19 также усугубила уровень бедности риск инфицирования и вероятность развития заболевания туберкулезом могут быть еще более серьезными.

Программа Кабинета Министров Кыргызской Республики «Туберкулез-VI» на 2023–2026 годы (далее – Программа) определяет цель, задачи, приоритеты государственной политики Кыргызской Республики, направленные на стабилизацию ситуации по туберкулезу в условиях деструктивного влияния пандемии COVID-19, новые направления в области контроля туберкулеза, устранение последствий эпидемии COVID-19 на систему оказания противотуберкулезной помощи.

Разработка Программы проводилась в условиях информационной открытости, привлекались представители

государственных органов управления, организаций здравоохранения, неправительственных организаций, экспертного сообщества, международных организаций, работающих в сфере контроля туберкулеза.

I. Общий анализ ситуации по эпидемии туберкулеза в Кыргызской Республике

В период с 2017 по 2019 годы в Кыргызской Республике было отмечено снижение уровня заболеваемости туберкулезом среди новых случаев с 88,5 до 77,2 на 100 тыс. населения. В 2020 году из-за последствий COVID-19 в стране на 32% сократилось число зарегистрированных случаев туберкулеза, составив 53,5 на 100 тыс. населения. В структуре заболеваемости туберкулезом мужчины составляют 57 %. Показатель ежегодного выявления туберкулеза среди детей в Кыргызстане, относящейся к числу стран с высокой распространенностью туберкулеза, не отражает реальной ситуации, остается сравнительно низким и составляет 4 % среди взрослого населения с туберкулезом, при этом, согласно данным Всемирной организации здравоохранения, дети должны составлять 10 % среди взрослых с выявленным туберкулезом.

Начиная с 2015 года отмечается значительное сокращение показателя смертности от туберкулеза, в 2020 году показатель составил 3,9 на 100 тыс. населения. В стране сохраняется высокая распространенность лекарственно-устойчивой формы туберкулеза. Тестирование на ВИЧ среди больных туберкулезом является практически повсеместным.

В настоящее время в стране внедрены высокоэффективные лабораторные методы диагностики, система менеджмента качества в лабораториях, система транспортировки биоматериалов от районного до национального уровня. Лаборатории, осуществляющие диагностические исследования по туберкулезу, работают с информационной системой управления лабораторными данными. Начато внедрение молекулярно-генетического метода диагностики возбудителя – секвенирование туберкулезной инфекции.

В стране внедрены эффективные режимы лечения туберкулеза с применением современных противотуберкулезных препаратов. Ежегодно из государственного бюджета выделяются средства на приобретение противотуберкулезных препаратов 1-го ряда для лечения чувствительных форм туберкулеза и 15 % препаратов 2-го ряда. При финансовой поддержке Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией закупаются преквалифицированные Всемирной организацией здравоохранения противотуберкулезные

препараты для лечения устойчивых форм туберкулеза, лекарственные формы препаратов для лечения туберкулеза у детей.

С 2017 года в стране начато реформирование системы оказания противотуберкулезной помощи с целью повышения эффективности использования выделенных государственных средств на борьбу с туберкулезом.

Остается неполный охват вакцинацией БЦЖ новорожденных из-за слабой приверженности родителей. Профилактическое лечение не осуществляется должным образом, так как организации здравоохранения не ведут учет лиц, получивших и завершивших профилактическое лечение, не внедрены эффективные краткосрочные режимы профилактического лечения туберкулеза. К сожалению, в стране закупка туберкулина обеспечивается несвоевременно, отмечается неэффективный менеджмент.

Сохраняется проблема несоблюдения алгоритма диагностики туберкулеза в организациях здравоохранения. Организация лечения на амбулаторном уровне требует улучшения, отмечается слабый мониторинг лечения и слабый фармакологический надзор.

Управление противотуберкулезной службой в стране требует усиления роли Национального центра фтизиатрии при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики как координатора исполнения программ по контролю туберкулеза на национальном уровне.

Отсутствуют четкая координация действий доноров, организаций гражданского общества, действующих вне правительственной программы, и система межведомственной взаимодействия по контролю туберкулеза. Из-за слабого вовлечения других министерств, ведомств и органов местного самоуправления по выполнению обязательств, предусмотренных Законом Кыргызской Республики «Об общественном здравоохранении», работа по профилактике, выявлению, диагностике, лечению и социальному сопровождению больных туберкулезом проводится не на должном уровне.

Глобальные процессы, вызванные пандемией COVID-19, привели к снижению выявления и регистрации случаев туберкулеза. По прогнозам Всемирной организации здравоохранения такая тенденция будет продолжаться в ближайшие годы, что отбрасывает достижения в области борьбы с туберкулезом на 10–12 лет назад.

Усугубление проявления неравенства в распределении социальных детерминант (бедность, спад экономического развития, трудовая миграция, слабая информированность населения и другие) явилось причиной низкой мотивации пациентов проходить обследование, низкой приверженности к лечению и высокого процента отрывов от лечения.

По данным ряда исследований стигма и дискриминация в отношении людей, затронутых туберкулезом в нашей стране, широко распространены, что препятствует своевременному обращению за медицинской помощью для диагностики и завершению лечения туберкулеза.

II. Цель, задачи и ожидаемые результаты Программы

Целью Программы является стабилизация и постепенное улучшение эпидемиологической ситуации по туберкулезу в Кыргызской Республике.

Цель Программы будет достигнута при:

1) создании интегрированной, ориентированной на нужды людей системы оказания противотуберкулезной помощи, способной функционировать в условиях чрезвычайной ситуации (эпидемии, локальные приграничные инциденты, техногенные и природные катаклизмы);

2) формировании активной государственной политики по контролю туберкулеза, социальной поддержке, сокращению стигмы и дискриминации с вовлечением заинтересованных министерств и ведомств, органов государственного управления и местного самоуправления, гражданского сообщества, неправительственных организаций и поставщиков медицинских услуг независимо от форм собственности;

3) активном вовлечении каждого человека, пациента, близкого окружения пациента, гражданского сообщества в вопросы профилактики, выявления и лечения туберкулезной инфекции, улучшения приверженности к лечению, изменения поведения и отношения с повышением ответственности за свое здоровье и здоровье окружающих людей.

III. Приоритетные направления, задачи и основные меры по достижению цели Программы

1. Укрепление здоровья и снижение риска заболевания туберкулезом

1.1. Создание благоприятной среды для изменения поведения населения в вопросах туберкулеза

Необходимо обеспечить благоприятную среду, способствующую повышению настороженности на туберкулез и снижению стигмы и дискриминации людей, затронутых туберкулезом. Систематическая информационная работа с населением будет осуществляться на основе

разработанных коротких ключевых сообщений для различных целевых групп с учетом гендерной чувствительности через средства массовой информации, социальные сети, медицинских работников, лидеров сообществ, представителей гражданского общества, что позволит уменьшить дезинформацию о туберкулезе, снизить стигму и дискриминацию в отношении людей, затронутых туберкулезом.

Министерством здравоохранения Кыргызской Республики будет разработана стратегия и подходы социальных и поведенческих изменений по вопросам туберкулеза для работы с населением, приоритетными группами, пациентами и их близким окружением и медицинскими работниками, с целью снижения стигмы и дискриминации и создания благоприятных условий с учетом социального статуса пациентов с туберкулезом. Организации гражданского общества и лидеры сообществ будут активно вовлечены в мероприятия по туберкулезу: информирование по вопросам профилактики, раннего выявления, оказанию помощи контактным лицам в прохождении обследования, психосоциального сопровождения пациентов с туберкулезом.

1.2. Усиление мер профилактики туберкулеза

В стране будет продолжена вакцинация БЦЖ новорожденных, как важная мера, направленная на предупреждение развития тяжелых форм туберкулеза, летального исхода среди детей и подростков. Для этого Министерство здравоохранения Кыргызской Республики продолжит закупку качественной вакцины БЦЖ, а также усилит работу с населением через медицинских работников и органы местного самоуправления, религиозных лидеров и лидеров сообществ для повышения приверженности вакцинации БЦЖ.

Министерство здравоохранения Кыргызской Республики внедрит новые режимы профилактического лечения туберкулеза для определенных категорий населения. Также необходимо обеспечить контролируемый прием препаратов профилактического лечения и успешное его завершение, эффективное взаимодействие различных структур системы здравоохранения по учету лиц, взятых на профилактическое лечение, и мониторинг. Необходимые препараты для профилактического лечения будут зарегистрированы, будут разработаны механизмы их закупки за счет средств республиканского бюджета.

2. Выявление и диагностика туберкулеза

2.1. Обеспечение раннего выявления случаев туберкулеза

Министерство здравоохранения Кыргызской Республики усилит проведение систематического скрининга для выявления случаев заболевания туберкулезом среди контактных лиц. Будут разработаны механизмы обеспечения соответствующими кадровыми и финансовыми ресурсами для отслеживания контактных лиц. Необходимо чтобы лабораторные и инструментальные обследования для контактных лиц осуществлялись бесплатно в рамках Программы государственных гарантий по обеспечению населения медико-санитарной помощью. Также необходимо активное вовлечение местных органов власти, представителей гражданского общества для оказания поддержки и мотивации контактных лиц проходить скрининг и обследование на туберкулез.

Также Министерство здравоохранения Кыргызской Республики усилит систематический скрининг на туберкулез среди других приоритетных групп населения: ВИЧ-инфицированные, медицинские работники и лица, находящиеся в закрытых учреждениях. Систематический скрининг на туберкулез в образовательных организациях независимо от форм собственности, включая дошкольные учреждения в регионах с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией по туберкулезу, позволит обеспечить раннее выявление заболевания туберкулезом среди детей и подростков. Стратегии и подходы по скринингу будут обновлены на основе современных международных рекомендаций.

2.2. Расширение доступа к современным лабораторным и инструментальным исследованиям и обеспечение качества диагностики

Для расширения охвата эффективной лабораторной диагностикой туберкулеза Министерство здравоохранения Кыргызской Республики проведет оптимизацию сети лабораторий, осуществляющих диагностику туберкулеза. Для ранней диагностики всех форм туберкулеза организации первичного звена здравоохранения, особенно в отдаленных и труднодоступных районах страны, будет обеспечен физический доступ к быстрым молекулярно-генетическим методам исследования. Количество платформ GeneXpert будет определяться с учетом потребности противотуберкулезной службы и службы по борьбе со СПИДом, будет скоординировано их географическое расположение. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики усилит меры, направленные на выполнение алгоритма диагностики туберкулеза медицинскими работниками.

Для расширения охвата современными молекулярно-генетическими методами диагностики, включая метод секвенирования генома туберкулезной палочки, необходимо расширить действующие

площади Республиканской референс-лаборатории за счет дополнительного модуля. Для улучшения доступа населения Ошской, Джалал-Абадской и Баткенской областей будет установлен модуль для лабораторной диагностики в Ошском областном центре борьбы с туберкулезом. В дальнейшем это приведет к снижению себестоимости лабораторной диагностики туберкулеза. Кроме этого, необходимо запустить микробиологическую лабораторию на базе новой противотуберкулезной больницы в городе Бишкек. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики внедрит эффективные современные методы лабораторной диагностики туберкулеза у детей.

Будет обеспечено устойчивое функционирование системы транспортировки мокроты от групп семейных врачей и фельдшерско-акушерских пунктов до соответствующих лабораторий.

Будет обеспечено устойчивое внедрение информационной лабораторной системы во всех организациях здравоохранения, осуществляющих лабораторную диагностику туберкулеза, и мониторинг нежелательных явлений при лечении противотуберкулезными препаратами. Лаборатории, осуществляющие диагностику туберкулеза, будут внедрять систему управления качеством в соответствии с международными стандартами.

Будет улучшена доступность к инструментальным исследованиям для диагностики и контроля лечения туберкулеза, особенно среди детей и подростков. Будут закуплены 20 рентгеноаппаратов для организаций здравоохранения первичной медико-санитарной помощи и 10 портативных аппаратов за счет средств Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией.

3. Лечение туберкулеза

3.1. Улучшение охвата эффективными и современными режимами лечения пациентов с туберкулезом

Всеобщий охват лечением пациентов с туберкулезом будет обеспечиваться за счет оказания бесплатного лечения в рамках Программы государственных гарантий по обеспечению населения медико-санитарной помощью в Кыргызской Республике. Утвержденные Министерством здравоохранения Кыргызской Республики клинические руководства и протоколы являются ключевыми документами в лечении туберкулеза, которые будут регулярно обновляться в соответствии с современными международными рекомендациями. Врачебный консилиум по туберкулезу на национальном и областном уровнях будет обеспечивать дополнительный контроль и мониторинг назначения режимов

противотуберкулезного лечения. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики продолжит применение качественных противотуберкулезных препаратов для лечения всех форм туберкулеза у детей и взрослых.

Министерством здравоохранения Кыргызской Республики также будет разработан комплекс мер фармакологического надзора, направленных на обеспечение безопасности и эффективности противотуберкулезного лечения, включая механизмы сбора и анализа данных по нежелательным явлениям на фоне применения новых схем лечения, повышение потенциала специалистов системы здравоохранения по управлению нежелательными явлениями при лечении пациентов с туберкулезом.

3.2. Обеспечение высокой результативности завершения лечения

Министерство здравоохранения Кыргызской Республики продолжит внедрение пациентоориентированной модели в организации лечения пациентов с туберкулезом, основанной на комплексном интегрированном ведении на всех этапах лечения и до его завершения. Пациентоориентированная модель включает в себя также повышение мотивации и приверженности лечению, психосоциальное сопровождение с учетом гендерной чувствительности и социального статуса пациента, мониторинг лечения с целью успешного завершения лечения и предотвращения отрывов от лечения.

Организации гражданского общества будут активно вовлечены в процесс контролируемого лечения туберкулеза, предоставление социальной помощи и сопровождение, консультирование пациентов и их окружения, в том числе через механизм государственного социального заказа. Общая координация, мониторинг реализации государственного социального заказа будут осуществляться Национальным центром фтизиатрии.

Министерство здравоохранения Кыргызской Республики совместно с Министерством юстиции Кыргызской Республики разработают механизмы, обеспечивающие преемственность в организации лечения пациентов с туберкулезом в гражданском секторе после их освобождения из пенитенциарной системы с учетом особых потребностей (метадон, АРВ-терапия и другие), которые служат фактором отрыва от лечения.

Министерство здравоохранения Кыргызской Республики совместно с Министерством труда, социального обеспечения и миграции Кыргызской Республики в случае необходимости разработают механизмы перевода граждан в Кыргызскую Республику, заболевших туберкулезом и находящихся на территории другой

страны, а также механизмы получения ими противотуберкулезной помощи.

4. Интегрированная система оказания противотуберкулезной помощи

4.1. Построение эффективной структуры противотуберкулезной помощи

Противотуберкулезная помощь в стране будет оказываться во всех организациях здравоохранения соответствующего профиля независимо от форм собственности и ведомственной принадлежности. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики разработает стандарты и требования по организации противотуберкулезной помощи как на уровне первичной медико-санитарной помощи, так и на уровне противотуберкулезных стационаров.

Будет усилена работа организаций первичной медико-санитарной помощи (центры семейной медицины, центры общей врачебной практики, группы семейных врачей, фельдшерско-акушерские пункты) в части активного выявления лиц с предполагаемым туберкулезом, в том числе среди приоритетных групп населения, соблюдения диагностического алгоритма, расширения профилактического лечения и амбулаторного ведения пациентов с туберкулезом, включая управление случаем туберкулеза. Будет разработан механизм взаимодействия организаций первичной медико-санитарной помощи с представителями других государственных структур и гражданского общества в реализации противотуберкулезных мероприятий. Будут расширены альтернативные методы контролируемого лечения, включая видео-контролируемое лечение, привлечение общественных помощников, обеспечивающие приверженность пациентов и успешное завершение противотуберкулезного лечения.

4.2. Улучшение преемственности между противотуберкулезными стационарами и организациями первичной медико-санитарной помощи, службой СПИД

Противотуберкулезные стационары будут функционировать в тесном взаимодействии с организациями первичной медико-санитарной помощи, обеспечивать преемственное и непрерывное лечение. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики актуализирует критерии госпитализации и разработает четкие стандарты и требования по развертыванию коек в соответствии с профилем устойчивости туберкулеза и требованиями инфекционного

контроля по международным стандартам. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики определит перечень противотуберкулезных организаций, соответствующих вышеуказанным критериям, в которых могут быть развернуты койки для лечения лекарственно устойчивых форм туберкулеза. В том числе в структуре противотуберкулезной стационарной помощи будут предусмотрены койки/стационары для оказания паллиативной помощи и реабилитации пациентов с туберкулезом.

Будут усовершенствованы меры, обеспечивающие биологическую безопасность и снижение рисков заражения работников системы здравоохранения на рабочем месте, особенно сотрудников лабораторий, отделений лекарственно-устойчивого туберкулеза и паллиативного лечения.

Центрами для лечения пациентов с множественной и широкой лекарственной устойчивостью будут Республиканская противотуберкулезная больница города Кара-Балта, противотуберкулезная больница Карасуйского района Ошской области, Национальный центр фтизиатрии при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики и реорганизованный центр борьбы с туберкулезом города Бишкек. Для этих стационаров будут разработаны другие методы финансирования.

Необходимо разработать стандарты для оценки качества предоставления противотуберкулезной помощи.

Будут разработаны нормативные документы для привлечения частных структур в систему здравоохранения для оказания противотуберкулезной помощи населению с обязательным ведением учета, регистрацией случаев туберкулеза, отчетности согласно утвержденным требованиям Министерства здравоохранения Кыргызской Республики.

4.3. Совершенствование системы оказания противотуберкулезной помощи в условиях чрезвычайной ситуации/чрезвычайного положения

Будут разработаны план действий и алгоритм оказания противотуберкулезной помощи в условиях чрезвычайной ситуации/чрезвычайного положения (эпидемии, локальные приграничные инциденты, техногенные и природные катаклизмы).

4.4. Совершенствование системы эпидемиологического надзора за заболеваемостью населения туберкулезом

Важным приоритетом в рамках настоящей Программы станет совершенствование системы эпидемиологического надзора за

заболеваемостью населения туберкулезом на основе межсекторального взаимодействия с усилением роли Департамента профилактики заболеваний и государственного санитарно-эпидемиологического надзора. Система учета случаев заболевания туберкулезом и отчетности будет унифицирована.

Будут пересмотрены нормативные правовые акты, регулирующие санитарно-эпидемиологические требования к организациям, оказывающим противотуберкулезную помощь.

5. Финансирование интегрированной системы противотуберкулезной помощи и методы оплаты

5.1. Обеспечение экономической доступности к противотуберкулезным услугам в рамках Программы государственных гарантий по обеспечению граждан медико-санитарной помощью

Министерство здравоохранения Кыргызской Республики совместно с Фондом обязательного медицинского страхования при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики разработает долгосрочную политику финансирования противотуберкулезной помощи в стране согласно Программе «Туберкулез-VI», плану действий Правительства Кыргызской Республики по оптимизации системы оказания противотуберкулезной помощи, а также плану перехода на государственное финансирование мероприятий, поддерживаемых донорами.

Высвободившиеся средства в результате реструктуризации противотуберкулезных организаций будут реинвестированы в приоритетные направления Программы, не подкрепленные достаточным государственным финансированием, включая техническое обслуживание высокотехнологичного оборудования, медико-информационных систем.

В рамках Программы «Туберкулез-VI» Министерство здравоохранения Кыргызской Республики совместно с Фондом обязательного медицинского страхования при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики усовершенствуют методы оплаты Национального центра фтизиатрии при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики, областных центров по борьбе с туберкулезом за функции координации и мониторинга, деятельности лабораторий, постепенно расширят государственное финансирование системы транспортировки анализов по всей стране, внедрят систему оплаты за успешное завершение лечения пациентов с туберкулезом на уровне первичной медико-санитарной помощи.

5.2. Разработка долгосрочной политики финансирования противотуберкулезной помощи

Министерство здравоохранения Кыргызской Республики совместно с Фондом обязательного медицинского страхования при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики разработают механизм финансирования технического обслуживания высокотехнологичного лабораторного и медицинского оборудования, а также вентиляционных систем в противотуберкулезных организациях, которые в настоящее время финансируются Глобальным фондом по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией. Будет также разработан механизм закупки реагентов и расходных материалов для лабораторной диагностики туберкулеза на средства республиканского бюджета.

По согласованию с Министерством здравоохранения Кыргызской Республики международные партнеры и доноры будут осуществлять закупку новых противотуберкулезных препаратов, лабораторного оборудования, реагентов и расходных материалов, оказывать поддержку технического обслуживания лабораторного, медицинского оборудования и вентиляционной системы, поддержку информационных систем, а также продолжат финансирование мероприятий по социальной поддержке, программ сопровождения пациентов с туберкулезом и проведения исследований.

5.3. Совершенствование существующих и разработка новых методов оплаты услуг организаций здравоохранения, оказывающих противотуберкулезную помощь

Министерство здравоохранения Кыргызской Республики совместно с Фондом обязательного медицинского страхования при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики продолжают совершенствование существующих и разработку новых методов оплаты услуг организаций здравоохранения оказывающих противотуберкулезную помощь, на основе принципа финансирования, ориентированного на результат. Разработанные и внедренные методы оплаты будут стимулировать внедрение в деятельность организаций здравоохранения современных подходов и политики, таких как амбулаторное лечение, сокращение стационарного лечения, соблюдение диагностического алгоритма, улучшение качества диагностики и лечения. Будут пересмотрены клиничко-затратные группы по туберкулезу с последующим совершенствованием метода финансирования противотуберкулезных стационаров.

Также Министерство здравоохранения Кыргызской Республики разработает метод оплаты лабораторных услуг по туберкулезу, который позволит возместить расходы лабораторий.

Предварительная оценка стоимости реализации плана мероприятий Программы на 2022-2026 годы составила 5,7 млрд сомов, из них 4 млрд сомов (71 %) за счет государственного бюджета и 1,6 млрд сомов (29 %) – за счет доноров. Подтвержденные возможности финансирования в целом оцениваются на уровне 4,4 млрд сомов, из них 3,9 млрд сомов за счет государственного бюджета и 0,5 млрд сомов за счет других источников (международных партнеров).

Финансовый разрыв составляет 1,2 млрд сомов или 21 % от потребности, из которых 1,1 млрд сомов будут изысканы за счет донорских средств, а 0,1 млрд сомов – за счет оптимизации противотуберкулезной помощи.

6. Обеспечение ресурсами для оказания противотуберкулезной помощи

6.1. Лекарственные препараты, реагенты и расходные материалы

В рамках Программы «Туберкулез-VI» Министерство здравоохранения Кыргызской Республики совершенствует механизмы местных закупок, гарантирующих приобретение качественных препаратов для лечения туберкулеза, а также внедряет механизмы мониторинга и контроля качества препаратов в процессе лечения. Дополнительно будут реализованы механизмы прямых международных закупок на средства государственного бюджета.

Министерство здравоохранения Кыргызской Республики будет отслеживать ситуацию с ускоренной регистрацией препаратов в условиях обновленных процедур в рамках Евразийского экономического союза и при необходимости будет разрабатывать соответствующие предложения.

Одобренные будущие поставки на средства Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией покрывают потребность страны в новых, перепрофилированных противотуберкулезных препаратах до конца 2023 года. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики разработает механизм/соглашение/план по обеспечению пациентов с лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза новыми препаратами с 2024 года на основе перерасчета потребности и расширения списка препаратов, закупаемых на государственные средства.

Наряду с этим Министерство здравоохранения Кыргызской Республики усилит механизм планирования закупок, разработает и

внедрит систему управления цепочки поставок (логистика) противотуберкулезных препаратов на всех уровнях системы здравоохранения, включая обеспечение качества противотуберкулезных препаратов и соответствующей холодной цепи.

Необходимые противотуберкулезные препараты, реагенты и расходные материалы для лабораторных исследований на туберкулез будут включены в Перечень жизненно важных лекарственных средств и медицинских изделий с последующим регулярным обновлением и регистрацией в стране. Данные процедуры обеспечат проведение закупок необходимых реагентов и расходных материалов на государственные средства.

6.2. Медицинские кадры

Министерство здравоохранения Кыргызской Республики разработает комплекс мер, направленных на укрепление кадрового потенциала системы оказания противотуберкулезной помощи, включая вопросы обучения, переподготовки и управления кадрами.

Остро стоит проблема обеспеченности врачебными кадрами на районном уровне. Медицинская сестра будет активным помощником врача и пациента. Медицинские сестры с расширенным функциональным диапазоном обеспечат повышение результативности лечения пациентов с туберкулезом. Расширение границ сестринской практики будут способствовать улучшению доступности и качества медицинской помощи, удовлетворенности пациентов.

Министерство здравоохранения Кыргызской Республики внедрит устойчивые и эффективные механизмы управления кадрами, включая распределение и перераспределения кадров, в результате оптимизации и реструктуризации противотуберкулезных организаций. Будут пересмотрены критерии аттестации и квалификационных категорий по специальности «Фтизиатрия». Также будут разработаны предложения по расширению программы «Депозит врача» для привлечения специалистов в области фтизиатрии, будут также разработаны другие механизмы вознаграждения и мотивации для закрепления кадров на местах.

Министерство здравоохранения Кыргызской Республики разработает типовые должностные инструкции и квалификационные требования к специалистам, вовлеченным в оказание противотуберкулезной помощи, в том числе специалистам первичной медико-санитарной помощи, на основе расширенных функций и задач.

Внедрение новых технологий в систему оказания противотуберкулезной помощи требует привлечения новых специальностей, таких как биомедицинские инженеры,

биоинформатики и другие. Министерство здравоохранения Кыргызской Республики разработает необходимые документы по включению этих специальностей в систему здравоохранения и механизмы по их привлечению.

С целью укрепления потенциала специалистов, вовлеченных в оказание противотуберкулезной помощи, Министерство здравоохранения Кыргызской Республики совместно с Министерством образования и науки Кыргызской Республики усовершенствуют программы их подготовки, переподготовки и непрерывного образования с учетом современных международных стандартов и рекомендаций. Будет продвигаться активное использование цифровых технологий, методов дистанционного обучения.

7. Эффективное стратегическое управление

Стратегическое управление контроля туберкулеза в Кыргызской Республике будет направлено на обеспечение устойчивого курса политики и приоритетов, а также на достижение целей и задач Программы «Туберкулез-VI». Стратегическое управление в реализации Программы будет осуществляться по следующим направлениям: формирование политики по контролю туберкулеза, введение методов управления, основанных на новых функциональных характеристиках и эффективных регуляторных механизмах, создание системы управления медико-статистическими данными.

7.1. Формирование политики по контролю туберкулеза

Государственная политика по контролю туберкулеза в стране будет основана на принципах обеспечения всеобщего охвата услугами системы здравоохранения, оказания бесплатной противотуберкулезной помощи, оказания социальной поддержки пациентам в процессе лечения.

Программа государственных гарантий по обеспечению граждан медико-санитарной помощью будет расширена с включением льготных диагностических услуг для пациентов с предполагаемым туберкулезом и контактных лиц в организациях первичной медико-санитарной помощи, обеспечением лекарственными препаратами для купирования нежелательных явлений при получении противотуберкулезного лечения и оказанием паллиативной помощи.

Будет усилено межсекторальное взаимодействие, координация донорской помощи, обеспечивающие дополнительные инвестиции и исключают дублирование при реализации Программы.

Координацию заинтересованных структур по контролю туберкулеза будет осуществлять Координационный совет по

общественному здравоохранению при Кабинете Министров Кыргызской Республики, деятельность которого будет активизирована.

Будет усилена роль Министерства здравоохранения при формировании государственной политики, а также в разработке нормативно-правовой базы, в эффективном планировании, мониторинге и оценке реализации программ по контролю туберкулеза.

Функции Национального центра фтизиатрии при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики будут расширены для обеспечения эффективной координации, управления и реализации программ по контролю туберкулеза. Структура Национального центра фтизиатрии при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики будет усилена за счет создания отдела по реализации программ по туберкулезу и реорганизации областных центров по борьбе с туберкулезом в филиалы центра. Функции областных центров по борьбе с туберкулезом будут расширены как основных координаторов управления и реализации программ по контролю туберкулеза в соответствующих административно-территориальных единицах. Бишкекский центр борьбы с туберкулезом будет реорганизован в филиал Национального центра фтизиатрии при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики на базе городской противотуберкулезной больницы.

7.2. Создание системы управления медико-статистическими данными

Эффективность руководства и управления на всех уровнях будет обеспечиваться принятием решений на основе данных медико-информационных систем по туберкулезу, обеспечивающих информацией в режиме реального времени и отвечающих требованиям достоверности и надежности данных.

Необходимо продолжить дальнейшую разработку медико-информационных систем по туберкулезу для обеспечения их интероперабельности и безопасности. Министерством здравоохранения Кыргызской Республики будут предложены механизмы устойчивого функционирования и адекватного финансирования для постоянной технической поддержки медико-информационных систем по туберкулезу. Также Министерство здравоохранения Кыргызской Республики обеспечит надежное внедрение медико-информационных систем по туберкулезу для снижения бумажного документооборота, облегчения работы медицинского персонала, прозрачности процессов диагностики, лечения, профилактики туберкулеза.

На основе данных медико-информационных систем по туберкулезу будут формироваться цифровые панели управления,

являющиеся графическим отображением данных по туберкулезу. Они позволят улучшить процессы анализа, определения приоритетов и стратегических направлений государственной политики по контролю туберкулеза и принятия решений, основанных на доказательной базе. Цифровые панели управления данными в последующем будут доступны для общественности, представителей организаций гражданского общества, заинтересованных государственных и частных структур независимо от форм собственности.

IV. Мониторинг и оценка исполнения и реализации Программы

Статус внедрения и реализации Программы будет отслеживаться системой мониторинга и оценки. Индикаторы и их целевые показатели отобраны для оценки эффективности, полноты внедрения Программы, с учетом влияния эпидемии COVID-19. Результаты исполнения Программы и достижения по индикаторам будут заслушиваться на заседаниях Координационного совета по общественному здравоохранению при Кабинете Министров Кыргызской Республики.

Мониторинг внедрения и подготовка отчетности по исполнению Программы «Туберкулез-VI» будет осуществляться Министерством здравоохранения Кыргызской Республики в соответствии с нормативными положениями и требованиями, разработанными во исполнение данной Программы.

Министерство здравоохранения Кыргызской Республики заказывает внешнюю оценку реализации Программы с привлечением международных организаций. Результаты оценки будут представлены на заседании Координационного совета по общественному здравоохранению при Кабинете Министров Кыргызской Республики и будут положены в основу разработки новой программы на следующий период.

Исполнение стратегических направлений и плана мероприятий Программы «Туберкулез-VI» будет обеспечиваться за счет республиканского бюджета, поддержки международных партнеров по развитию, доноров, а также реинвестирования сэкономленных средств в результате оптимизации противотуберкулезных организаций.

V. Ожидаемые результаты

Результатами реализации Программы «Туберкулез-VI» будут:

- снижение заболеваемости населения туберкулезом к 2026 году до уровня 74,7 на 100 тыс. населения,
- снижение смертности от туберкулеза к 2026 году до уровня ниже 3,5 на 100 тыс. населения.

VI. Благоприятные предпосылки и риски

Ключевыми рисками в ходе реализации Программы является недостаточная приверженность органов государственного управления и органов местного самоуправления в вопросах туберкулеза.

Нестабильная политическая ситуация в мире, эпидемия COVID 19 могут негативно повлиять на финансирование реализации Программы. Слабая преемственность, текучесть кадров на всех уровнях системы здравоохранения имеют место в рисках реализации Программы.

В качестве мер по смягчению последствий влияния вышеперечисленных рисков в Программе предусмотрено усиление координации деятельности межсекторальных и межведомственных организаций, а также партнеров по развитию, задействованных в борьбу с туберкулезом в стране. Предполагается широкое вовлечение органов местного самоуправления, представителей гражданского сектора, что снизит вероятность возникновения рисков.

С целью усиления ответственности за реализацию и координацию Программы будет усиливаться роль Национального центра фтизиатрии при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики, продолжится работа по повышению потенциала его сотрудников.

**План мероприятий
по реализации Программы Кабинета Министров Кыргызской Республики
«Туберкулез-VI» на 2023–2026 годы**

№	Задача	Действие	Срок реализации	Ожидаемые результаты (продукт)	Ответственные исполнители	Источник финансирования
1. Укрепление здоровья и снижение риска заболевания туберкулезом						
1.	Создание единой информационной среды для повышения настороженности на туберкулез и снижения стигмы и дискриминации	Усилить информирование населения по вопросам туберкулеза через обученных медицинских работников, специалистов укрепления здоровья, лидеров сообществ, религиозных лидеров, представителей ОГО, средств массовой информации, социальные сети	2023–2026 годы	Население информировано по вопросам туберкулеза	МЗ, МОН, МКИСМП, ДУМК, ОГО (по согласованию)	РБ, местный бюджет, донорские средства
2.	Внедрение подходов социальных и поведенческих изменений, способствующих повышению ответственности за свое здоровье и здоровье окружающих людей,	Разработать стратегию социальных и поведенческих изменений, с учетом гендерного аспекта, способствующих раннему выявлению, лечению, профилактике туберкулеза и снижению стигмы и дискриминации	2023 год	Стратегия разработана	МЗ, МОН, МКИСМП, ОГО (по согласованию)	РБ, донорские средства

	снижению стигмы и дискриминации	Внедрить стратегию социальных и поведенческих изменений, включая меры по снижению стигмы и дискриминации, с вовлечением заинтересованных министерств, ведомств, представителей ОГО, лидеров сообществ и представителей средств массовой информации	2023–2026 годы	Заинтересованные стороны вовлечены в реализацию стратегии	МЗ, МОН, МКИСМП, ДУМК, ОГО (по согласованию)	РБ, донорские средства
3.	Обеспечение знаний по туберкулезу в образовательных организациях	Провести выборочное исследование уровня знаний в области туберкулеза среди учащейся молодежи и школьников	2023–2026 годы	Проведено исследование уровня знаний в области туберкулеза среди учащейся молодежи и школьников. 90 % молодежи знают основные признаки и меры профилактики туберкулеза к 2026 году	МОН, МЗ	Донорские средства
		Разработать/обновить учебные программы для школьников и молодежи с включением мер профилактики, лечения туберкулеза, преодоления стигмы и дискриминации в отношении больных с туберкулезом	2023–2025 годы	Разработаны/обновлены учебные программы для школьников и молодежи по мерам профилактики и лечения туберкулеза	МОН, МЗ	Донорские средства
4	Расширение доступа трудовых мигрантов к информации об инфекционных заболеваниях, в том числе туберкулезе	Включить часы по вопросам туберкулеза в рамках профессионального обучения	2023–2026 годы	Не менее 50 % потенциальных трудовых мигрантов получили доступ к информации о безопасной миграции	МТСОМ, МОН, МЗ	Донорские средства
		Разработать курс подготовки к миграции на базе МТСОМ для обучения представителей диаспор	2023–2026 годы	Разработан и внедрен курс подготовки к миграции на базе МТСОМ для обучения представителей диаспор	МТСОМ, МОН, МЗ	Донорские средства

		работе с трудовыми мигрантами за рубежом		работе с трудовыми мигрантами за рубежом		
		Обеспечить распространение информации о вопросах безопасности и пунктах помощи в связи с туберкулезом для мигрантов в пунктах отъезда и приезда трудовых мигрантов, а также в заграничных учреждениях Кыргызской Республики	2023–2026 годы	Обеспечено регулярное распространение информации в пунктах отъезда и приезда трудовых мигрантов, а также в заграничных учреждениях Кыргызской Республики в зарубежных странах, о вопросах безопасности и пунктах помощи в связи с туберкулезом для мигрантов	МТСОМ, МОН, МИД, МЗ, ОГО (по согласованию)	Донорские средства
5.	Усиление мер профилактики туберкулеза	Обеспечить закуп качественной вакцины БЦЖ	2023–2026 годы	Наличие вакцины БЦЖ	МЗ	РБ
		Усилить работу с населением через медицинских работников, религиозных лидеров и лидеров сообществ для повышения приверженности родителей к вакцинации БЦЖ, особенно среди матерей	2023–2026 годы	Улучшен охват вакцинацией БЦЖ	МЗ, ДУМК	РБ, донорские средства
6.	Внедрение новых режимов профилактического лечения	Обеспечить регистрацию препаратов, включенных в новые профилактические режимы лечения туберкулеза	2023–2024 годы	Препараты зарегистрированы	МЗ	РБ, донорские средства
		Обеспечить закупку препаратов, включенных в новые профилактические режимы лечения	2023–2026 годы	Закуплены препараты, включенные в новые профилактические режимы лечения	МЗ	РБ, донорские средства
		Разработать механизм вовлечения и взаимодействия различных структур	2023 год	Механизм разработан	МЗ, ОМСУ (по согласованию),	РБ, донорские средства

		в профилактическое лечение для успешного завершения			МЮ, ДУМК, ОГО (по согласованию)	
2. Выявление и диагностика туберкулеза						
7.	Обеспечение раннего выявления случаев туберкулеза	Совершенствовать систему отслеживания контактных лиц для службы общественного здравоохранения и первичной медико-санитарной помощи	2023–2024 годы	Разработана и внедрена система отслеживания контактных лиц для службы общественного здравоохранения и первичной медико-санитарной помощи	МЗ	РБ
		Разработать механизм вовлечения местных органов власти, представителей ОГО в оказании поддержки и мотивации контактных лиц проходить обследование на туберкулез	2023 год	Механизм разработан	МЗ, ОМСУ (по согласованию)	РБ, местный бюджет
8.	Усиление скрининга на туберкулез среди других приоритетных групп населения: ВИЧ-инфицированные, медицинские работники, и лица, находящиеся в закрытых медико-социальных стационарных учреждениях	Пересмотреть постановление Правительства Кыргызской Республики от 16 мая 2011 года № 225 в части проведения скрининга на туберкулез	2023 год	Внесены изменения в постановление Правительства Кыргызской Республики от 16 мая 2011 года № 225	МЗ, МТСОМ, МОН	РБ, Донорские средства
9.	Расширение доступа к современным лабораторным и инструментальным	Улучшить доступ к быстрым молекулярно-генетическим методам диагностики туберкулеза в организациях здравоохранения	2023 год	Увеличена доля бактериологически подтвержденных случаев туберкулеза	МЗ, ОМСУ (по согласованию)	РБ, донорские средства

исследованиям и обеспечению качества диагностики	первичной медико-санитарной помощи, в том числе в труднодоступных и отдаленных районах, а также координацию по использованию имеющегося и закупаемого оборудования в стране				
	Установить дополнительный модуль для лабораторной диагностики в Ошском областном центре борьбы с туберкулезом	2023 год	Улучшен доступ к диагностике туберкулеза для населения Ошской, Джалал-Абадской и Баткенской областей	МЗ	РБ, донорские средства
	Установить дополнительный модуль в республиканской референс-лаборатории Национального центра фтизиатрии при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики для расширения геномного секвенирования туберкулеза	2023–2025 годы	Установлен и функционирует дополнительный модуль в республиканской референс-лаборатории Национального центра фтизиатрии при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики для секвенирования	МЗ, мэрия города Бишкек	РБ, донорские средства
	Обеспечить функционирование микробиологической лаборатории на базе новой противотуберкулезной больницы в городе Бишкек	2023 год	Микробиологическая лаборатория на базе противотуберкулезной больницы в городе Бишкек организована и функционирует	МЗ, мэрия города Бишкек	РБ, донорские средства
	Внедрить информационную систему управления лабораторными данными во всех лабораториях, осуществляющих диагностику	2023–2024 годы	Информационная система управления лабораторными данными внедрена во всех лабораториях	МЗ	РБ, донорские средства

		туберкулеза, независимо от формы собственности				
		Закупка платформ GeneXpert и инсталляция на местах	2023 год	Улучшен доступ к диагностике и оптимизированы расходы по их содержанию	МЗ	РБ, донорские средства
10.	Обеспечить устойчивое функционирование системы транспортировки	Поэтапно перевести на государственное финансирование систему транспортировки биоматериалов и противотуберкулезных препаратов	2023 год	Финансирование системы транспортировки во всех областях осуществляется за счет средств республиканского бюджета	МЗ	РБ, донорские средства
11.	Улучшить качество лабораторных исследований для пациентов с туберкулезом	Поэтапно внедрить систему менеджмента качества лабораторных исследований на туберкулез, контроля нежелательных явлений при приеме противотуберкулезных препаратов в соответствии с международными стандартами	2023–2026 годы	Обеспечено качество лабораторных исследований на туберкулез, контроля нежелательных явлений при приеме противотуберкулезных препаратов	МЗ	РБ, донорские средства
3. Лечение туберкулеза						
12.	Улучшение охвата эффективными и современными режимами лечения пациентов с туберкулезом	Расширить охват краткосрочными режимами лечения больных с туберкулезом		Расширен охват больных с туберкулезом краткосрочными режимами лечения до 20 %	МЗ	РБ
	режимами лечения пациентов с туберкулезом	Усовершенствовать систему фармаконадзора за противотуберкулезными препаратами	2023–2024 годы	Обеспечена эффективность и безопасность противотуберкулезного лечения	МЗ	РБ, донорские средства

Обеспечение высокой результативности завершения лечения	Расширить внедрение пациенто-ориентированной модели при оказании противотуберкулезной помощи, включая оказание психосоциального сопровождения с учетом гендерного аспекта и социального статуса, а также с учетом сопутствующих заболеваний (сахарный диабет, ВИЧ, гепатиты и др.), мониторинг нежелательных явлений противотуберкулезных препаратов	2023–2026 годы	Пациенты с туберкулезом получают поддержку, мотивированы успешно завершить лечение	МЗ, МТСОМ, ОМСУ (по согласованию)	РБ, местный бюджет, донорские средства
	Обеспечить активное вовлечение ОГО в предоставление социальной помощи и сопровождение через механизм государственного социального заказа	2023–2026 годы	Обеспечение успешного завершения лечения и предотвращения отрывов от лечения	МЗ, МТСОМ, ОМСУ (по согласованию), ОГО (по согласованию)	РБ, донорские средства
	Усовершенствовать механизм перевода пациентов при их освобождении из пенитенциарной системы в гражданский сектор	2023 год	Разработан механизм перевода пациентов с туберкулезом из пенитенциарной системы в гражданский сектор	МЗ, Служба исполнения наказаний при Министерстве юстиции Кыргызской Республики	РБ, донорские средства
	Разработать механизм обеспечения противотуберкулезным лечением пациентов, заболевших туберкулезом и находящихся на территории другой страны	2023–2024 годы	Улучшен охват лечением и обеспечено успешное завершение лечения	МЗ, МТСОМ	РБ, донорские средства
4. Интегрированная система оказания противотуберкулезной помощи					

13.	Построение эффективной структуры противотуберкулезной помощи	Разработать стандарты и требования по организации противотуберкулезной помощи на уровне первичной медико-санитарной помощи, включая мероприятия по активному выявлению, профилактическому лечению и амбулаторному ведению пациентов с туберкулезом, включая управление случаям туберкулеза	2023 год	Стандарты и требования разработаны	МЗ	РБ, донорские средства
		Разработать механизм взаимодействия организаций первичной медико-санитарной помощи с представителями других государственных структур и гражданского общества в реализации противотуберкулезных мероприятий	2023–2024 годы	Механизм разработан	МЗ	РБ, донорские средства
		Расширить альтернативные методы контролируемого лечения туберкулеза на амбулаторном уровне	2023–2024 годы	Альтернативные методы контролируемого лечения туберкулеза применяются во всех организациях здравоохранения первичной медико-санитарной помощи	МЗ	РБ, донорские средства
		Обеспечить современными рентген-аппаратами организации здравоохранения первичной медико-санитарной помощи	2023–2026 годы	Закуплены и установлены рентген-аппараты на уровне первичной медико-санитарной помощи	МЗ	Донорские средства
14.	Улучшение преемственности между противотубер-	Разработать стандарты и требования по организации лечения в условиях стационара, включая критерии	2023 год	Стандарты и требования по организации лечения в	МЗ, городское управление здравоохранения	РБ, донорские средства

<p>кулезными стационарами и организациями первичной медико-санитарной помощи, СПИД службой</p>	<p>госпитализации, требования по развёртыванию коек в соответствии с профилем устойчивости и другие</p>		<p>условиях стационара разработаны и внедрены</p>	<p>мэрии города Бишкек</p>	
	<p>Усовершенствовать меры инфекционного контроля в соответствии с международными стандартами в Республиканской противотуберкулезной больнице города Кара-Балта, противотуберкулезной больницы Карасуйского района, Национального центра фтизиатрии при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики, Центре по борьбе с туберкулезом города Бишкек для лечения пациентов с множественной и широкой лекарственной устойчивостью</p>	<p>2023 год</p>	<p>Усовершенствованы меры инфекционного контроля в соответствии с международными стандартами в туберкулезных стационарах</p>	<p>МЗ</p>	<p>РБ, донорские средства</p>
	<p>Пересмотреть клиничко-затратные группы по туберкулезу с последующим совершенствованием метода финансирования противотуберкулезных стационаров</p>	<p>2023–2026 годы</p>	<p>Пересмотрены клиничко-затратные группы и средневзвешенные коэффициенты по туберкулезу, внесены изменения в методы и условия/правила финансирования противотуберкулезных стационаров</p>	<p>МЗ</p>	<p>РБ, донорские средства</p>
	<p>Разработать нормативные документы для привлечения частных структур в системе здравоохранения для</p>	<p>2023 год</p>	<p>Разработаны нормативные документы для привлечения частных структур в систему</p>	<p>МЗ</p>	<p>Донорские средства</p>

		оказания противотуберкулёзной помощи населению с обязательным ведением учета, регистрации случаев туберкулеза, отчетности по утвержденным национальным требованиям		здравоохранения для оказания противотуберкулёзной помощи населению с обязательным ведением учета, регистрации случаев туберкулеза, отчетности по утвержденным национальным требованиям		
		Разработка механизма интеграции противотуберкулёзных услуг и услуг по борьбе ВИЧ/СПИД	2023–2026 годы	Разработан и внедрен план действий по интеграции противотуберкулёзных и услуг по борьбе ВИЧ/СПИД	МЗ	Донорские средства
15.	Совершенствование системы оказания противотуберкулёзной помощи в условиях чрезвычайной ситуации/ чрезвычайного положения (эпидемии, локальные приграничные инциденты, техногенные и природные катаклизмы)	Разработать план действий и алгоритм оказания противотуберкулёзной помощи в условиях чрезвычайной ситуации/чрезвычайного положения (эпидемии, локальные приграничные инциденты, техногенные и природные катаклизмы)	2023 год	План и алгоритм разработаны для оказания противотуберкулёзной помощи в условиях чрезвычайной ситуации/ чрезвычайного положения	МЗ, МЧС	РБ, донорские средства
16.	Совершенствование системы эпидемиологического надзора за заболеваемостью	Разработать механизм межсекторального взаимодействия с усилением роли Департамента профилактики заболеваний и	2023 год	Механизм разработан межсекторального взаимодействия с усилением роли Департамента профилактики заболеваний	МЗ	РБ, донорские средства

	населения туберкулезом	государственного санитарно-эпидемиологического надзора		и государственного санитарно-эпидемиологического надзора		
		Унифицировать систему учета случаев заболевания туберкулезом и отчетности со службами Департамента профилактики заболеваний и государственного санитарно-эпидемиологического надзора, ВИЧ, в том числе с частными поставщиками противотуберкулезной помощи	2023 год	Система учета и отчетности унифицирована со службами Департамента профилактики заболеваний и государственного санитарно-эпидемиологического надзора, ВИЧ, в том числе с частными поставщиками противотуберкулезной помощи	МЗ	РБ, донорские средства
		Пересмотреть нормативные правовые акты, регулирующие санитарно-эпидемиологические требования к организациям, оказывающим противотуберкулезную помощь, в том числе частных поставщиков	2023 год	Нормативные правовые акты регулирующие санитарно-эпидемиологические требования к организациям, оказывающим противотуберкулезную помощь, в том числе частных поставщиков пересмотрены и утверждены	МЗ	РБ, донорские средства
5. Финансирование интегрированной системы противотуберкулезной помощи и методы оплаты						
17.	Обеспечение экономической доступности к противотуберкулезным услугам в рамках	Пересмотр и разработка Программы государственных гарантий по приоритетным направлениям при оказании противотуберкулезной помощи	2023–2026 годы	Пересмотрена и утверждена Программа государственных гарантий по обеспечению граждан медико-санитарной помощью	МЗ	РБ

Программы государственных гарантий по обеспечению граждан медико-санитарной помощью	Разработать минимальный пакет услуг противотуберкулезной помощи на уровне первичной медико-санитарной помощи и включить его в Программу государственных гарантий на бесплатной основе, в том числе инструментальное исследование туберкулеза, особенно среди детей и подростков	2023 год	Улучшены доступ к диагностике туберкулеза, охват и качество противотуберкулезного лечения на амбулаторном уровне, увеличение количества случаев, выявленных среди детей	МЗ	РБ, донорские средства
	Включить препараты для купирования нежелательных явлений противотуберкулезных препаратов в Программы льготного лекарственного обеспечения на амбулаторном уровне	2023 год	Улучшен охват и качество лечения больных с туберкулезом на уровне первичной медико-санитарной помощи	МЗ	РБ
	Включить в Программу государственных гарантий по обеспечению граждан медико-санитарной помощью лабораторные и инструментальные обследования для контактных лиц на бесплатной основе	2023 год	Программа государственных гарантий по обеспечению граждан медико-санитарной помощью включает лабораторные и инструментальные обследования контактных лиц на бесплатной основе	МЗ	РБ
	Обеспечение полного финансирования оказания противотуберкулезной помощи в соответствии с обновленной Программой государственных гарантий по обеспечению граждан медико-санитарной помощью	2023–2026 годы	Обеспечение доступности в получении противотуберкулезной помощи в рамках Программы государственных гарантий	МЗ, МФ	РБ

18.	Разработка долгосрочной политики финансирования противотуберкулезной помощи	Разработать план по поэтапному переходу на государственное финансирование противотуберкулезных мероприятий, поддерживаемых Глобальным фондом по борьбе со СПИДОм, туберкулезом и малярией	2023 год	План разработан и утвержден	МЗ	РБ, донорские средства
		Разработать механизм реинвестирования финансовых средств, высвобождаемых в результате оптимизации противотуберкулезных организаций	2023 год	Разработан механизм реинвестирования финансовых средств, высвобождаемых в результате оптимизации противотуберкулезных организаций	МЗ	РБ, донорские средства
		Разработать механизм финансирования технического обслуживания высокотехнологичного лабораторного и медицинского, вентиляционного оборудования, медико-информационных систем в противотуберкулезных организациях	2023 год	Механизм финансирования для технического обслуживания высокотехнологичного лабораторного и медицинского, вентиляционного оборудования, медико-информационных систем в противотуберкулезных организациях разработан	МЗ	РБ, донорские средства
		Разработать механизм финансирования для закупок противотуберкулезных препаратов, реагентов и расходных материалов для лабораторных исследований по	2023 год	Разработан механизм финансирования для закупок противотуберкулезных	МЗ	РБ, донорские средства

		туберкулезу на средства республиканского бюджета		препаратов, реагентов и расходных материалов		
19.	Совершенствование существующих и разработка новых методов оплаты услуг организаций здравоохранения, оказывающих противотуберкулезную помощь	Пересмотреть методы оплаты организаций здравоохранения, с учетом новых, расширенных функций и задач, на основе принципа финансирования, ориентированного на результат	2023–2025 годы	Методы оплаты организаций здравоохранения пересмотрены, утверждены и внедрены	МЗ	РБ, донорские средства
		Разработать метод оплаты лабораторных услуг по туберкулезу, которые позволят возместить расходы лабораторий	2023–2025 годы	Метод оплаты лабораторных услуг разработан и внедрен	МЗ	РБ, донорские средства
6. Обеспечение ресурсами для оказания противотуберкулезной помощи						
20.	Обеспечение качественными противотуберкулезными препаратами	Гармонизировать технические регламенты по регистрации лекарственных средств с правилами ЕАЭС	2023 год	Технические регламенты по регистрации противотуберкулезных препаратов стандартизованы	МЗ	РБ, донорские средства
		Разработать и внедрить механизм мониторинга и контроля качества лекарственных средств и медицинских изделий	2023–2025 годы	Механизм мониторинга и контроля качества лекарственных средств и медицинских изделий разработан и внедрен	МЗ	РБ, донорские средства
		Разработать и внедрить систему управления поставками лекарственных средств и медицинских изделий на всех уровнях системы здравоохранения, включая обеспечение качества и соответствующей холодовой цепи	2023–2024 годы	Система управления поставками лекарственных средств и медицинских изделий на всех уровнях системы здравоохранения, включая обеспечение качества и соответствующей	МЗ	РБ, донорские средства

				холодовой цепи, разработана и внедрена		
		Включить реагенты и расходные материалы в Перечень жизненно важных лекарственных средств и медицинских изделий с последующим регулярным обновлением и регистрацией в стране	2023–2024 годы	Реагенты и расходные материалы включены в Перечень жизненно важных лекарственных средств и медицинских изделий	МЗ	РБ, донорские средства
21.	Усиление кадрового потенциала системы оказания противотуберкулезной помощи, включая вопросы обучения, переподготовки и управления кадрами	Разработать и пересмотреть типовые должностные инструкции специалистов, оказывающих противотуберкулезную помощь	2023 год	Типовые должностные инструкции разработаны и утверждены	МЗ	РБ, донорские средства
		Разработать и внедрить устойчивые и эффективные механизмы управления кадрами, включая распределение и перераспределения кадров, в результате оптимизации и реструктуризации противотуберкулезных организаций	2023 год	Устойчивые и эффективные механизмы разработаны и внедрены	МЗ	РБ, донорские средства
		Обеспечить регулярное обновление тестовых вопросов аттестации по специальности «Фтизиатрия»	2023–2026 годы	Тестовые вопросы по специальности «Фтизиатрия» обновлены	МЗ, общественное объединение «Ассоциация специалистов противотуберкулезной помощи»,	РБ, донорские средства
		Внести предложения по привлечению специалистов в области	2023 год	Пересмотрена программа «Депозит врача»	МЗ, общественное объединение	РБ, донорские средства

		фтизиатрии в программу «Депозит врача»			«Ассоциация специалистов противотуберкулезной помощи»	
		Внести предложение по пересмотру номенклатуры должностей с учетом новых специальностей (биомедицинские инженеры, биоинформатики и другие) в систему здравоохранения	2023–2024 годы	Разработаны и представлены рекомендации для включения в номенклатуру должностей	МЗ	РБ, донорские средства
		Регулярно обновлять программы подготовки, переподготовки и непрерывного образования с учетом современных международных стандартов и рекомендаций по туберкулезу с использованием цифровых технологий, методов дистанционного обучения	2023–2026 годы	Программы подготовки, переподготовки и непрерывного образования обновлены	МЗ, общественное объединение «Ассоциация специалистов противотуберкулезной помощи»	РБ, донорские средства
22.	Усовершенствование мер по обеспечению биологической безопасности и снижению рисков заражения работников противотуберкулезной службы на рабочем месте	Пересмотреть соответствующие нормативные документы Министерства здравоохранения по инфекционному контролю туберкулеза в организациях здравоохранения	2023 год	Обновленные нормативные документы утверждены	МЗ, общественное объединение «Ассоциация специалистов противотуберкулезной помощи»	РБ, донорские средства
7. Эффективное стратегическое управление						
23.	Усовершенствование функции	Активизировать работу Координационного совета по	2023 год	Активизирована координирующая функция	МЗ, ОГО (по согласованию)	РБ, донорские

	координации Программы по контролю туберкулеза	общественному здравоохранению при Кабинете Министров Кыргызской Республики в целях усиления его координирующих функций в реализации Программы по контролю туберкулеза и координации донорской помощи		Координационного совета по общественному здравоохранению при Кабинете Министров Кыргызской Республики, проводятся регулярные заседания		средства
		Пересмотреть функции и задачи Национального центра фтизиатрии при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики в части координации, управления и реализации Программ по контролю туберкулеза	2023 год	Устав Национального центра фтизиатрии при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики пересмотрен и утвержден	МЗ	РБ, донорские средства
24.	Создание системы управления медико-статистическими данными по туберкулезу	Обеспечить дальнейшую разработку и совершенствование медико-информационной системы по туберкулезу на основе обеспечения их интероперабельности и безопасности	2023–2026 годы	Разработаны новые продукты медико-информационной системы по туберкулезу на основе обеспечения их интероперабельности безопасности	МЗ, МЦР	РБ, донорские средства
		Разработать механизм устойчивого функционирования продуктов медико-информационной системы по туберкулезу и адекватного их финансирования, постоянного технического сопровождения	2023 год	Разработан механизм устойчивого функционирования продуктов медико-информационной системы по туберкулезу	МЗ, МЦР	РБ, донорские средства
		Обеспечить надежное внедрение информационных систем, для	2023–2026 годы	Медико-информационная система по туберкулезу	МЗ, МЦР	РБ, донорские

		снижения бумажного документооборота, облегчения работы медицинского персонала, прозрачности процессов диагностики, лечения, профилактики туберкулеза		устойчиво внедрена, переход от бумажного документооборота к цифровому осуществлен		средства
		Разработать цифровые панели управления данными по туберкулезу	2023 год	Цифровые панели разработаны	МЗ, МЦР	РБ, донорские средства
		Обеспечить доступность цифровых панелей управления данными для всех заинтересованных лиц и структур	2023–2024 годы	Цифровые панели доступны общественности	МЗ, МЦР	РБ, донорские средства
25.	Расширение участия гражданского сектора и сообществ в реализации и мониторинге программ по туберкулезу	Разработать единые учебные модули для обучения представителей НПО по вопросам туберкулеза	2023 год	Разработаны единые модули для обучения представителей НПО по вопросам туберкулеза	МЗ, ОГО (по согласованию), партнеры по развитию (по согласованию)	Донорские средства
		Обучить представителей НПО, патронажных и социальных работников вопросам социального сопровождения, ухода и поддержки, преодоления стигмы и дискриминации больных с туберкулезом и лиц с высоким риском заражения туберкулезом	2023 год	60 % сотрудников НПО и лидеров сообществ ежегодно принимают участие в обучающих мероприятиях	Партнеры по развитию (по согласованию)	Донорские средства

Список сокращений:

- ДУМК – духовное управление мусульман Кыргызстана;
МЗ – Министерство здравоохранения Кыргызской Республики;

МИД	–	Министерство иностранных дел Кыргызской Республики;
МКИСМП	–	Министерство культуры, информации, спорта и молодежной политики Кыргызской Республики;
МОН	–	Министерство образования и науки Кыргызской Республики;
МТСОМ	–	Министерство труда, социального обеспечения и миграции Кыргызской Республики;
МЧС	–	Министерство чрезвычайных ситуаций Кыргызской Республики;
МФ	–	Министерство финансов Кыргызской Республики;
МЮ	–	Министерство юстиции Кыргызской Республики;
МЦР		Министерство цифрового развития Кыргызской Республики;
НПО	–	неправительственные организации;
ОМСУ	–	органы местного самоуправления;
ОГО	–	организации гражданского общества;
РБ	–	республиканский бюджет