

Реализации мероприятий по достижению Целей ООН в области устойчивого развития (Задача 3.3.)

Национальные цели в области обеспечения здорового образа жизни и содействия благополучию для всех в любом возрасте (Цель 3), предусматривают реализацию нескольких задач, в том числе задачу 3.3. по снижению уровня заболеваемости населения туберкулёзом и ВИЧ и обеспечить борьбу с гепатитом, заболеваниями, передаваемыми через воду, и другими инфекционными заболеваниями.

Укрепление человеческого потенциала представляет особую важность для стран, так как способствует преодолению связанных с глобализацией вызовов, построению демократических обществ, основанных на верховенстве закона и защите прав человека, развитию экономик, основанных на знаниях, а также достижению устойчивого развития.

Национальные приоритеты в секторе здравоохранения направлены на повышение качества и эффективности системы здравоохранения, включая профилактическое лечение и продвижение здорового образа жизни. Особое внимание уделяется обеспечению доступа к услугам здравоохранения для наиболее уязвимых слоев населения.

Качественные услуги здравоохранения включают в себя полный спектр ухода на протяжении всего жизненного цикла (дети, подростки/молодежь, женщины и мужчины), от профилактики до лечения и ухода, с особым фокусом на инфекционные и неинфекционные заболевания. Определение доступа увязано с определением универсального охвата здравоохранением.

Снижение бремени инфекционных заболеваний, таких как ВИЧ/СПИД и туберкулез, является приоритетным направлением при оказании услуг профилактики для уязвимых групп населения и выполнения протоколов, рекомендованных на международном уровне.

Туберкулез.

В 2018 году было зарегистрировано 14 162 случаев впервые выявленного туберкулеза с уровнем заболеваемости 42,6 на 100 000 населения. По сравнению с 2017г. этот показатель снизился на 4,5% (44,6) и на 9,0% (46,8) по сравнению с 2015 годом.

Из 14 162 впервые выявленных больных в 2018 году лабораторно подтвержденные случаи составили 46,9% или 6642. Этот показатель был на 21,8% выше, чем в 2016 году, и на 10,2% выше, чем в 2017 году.

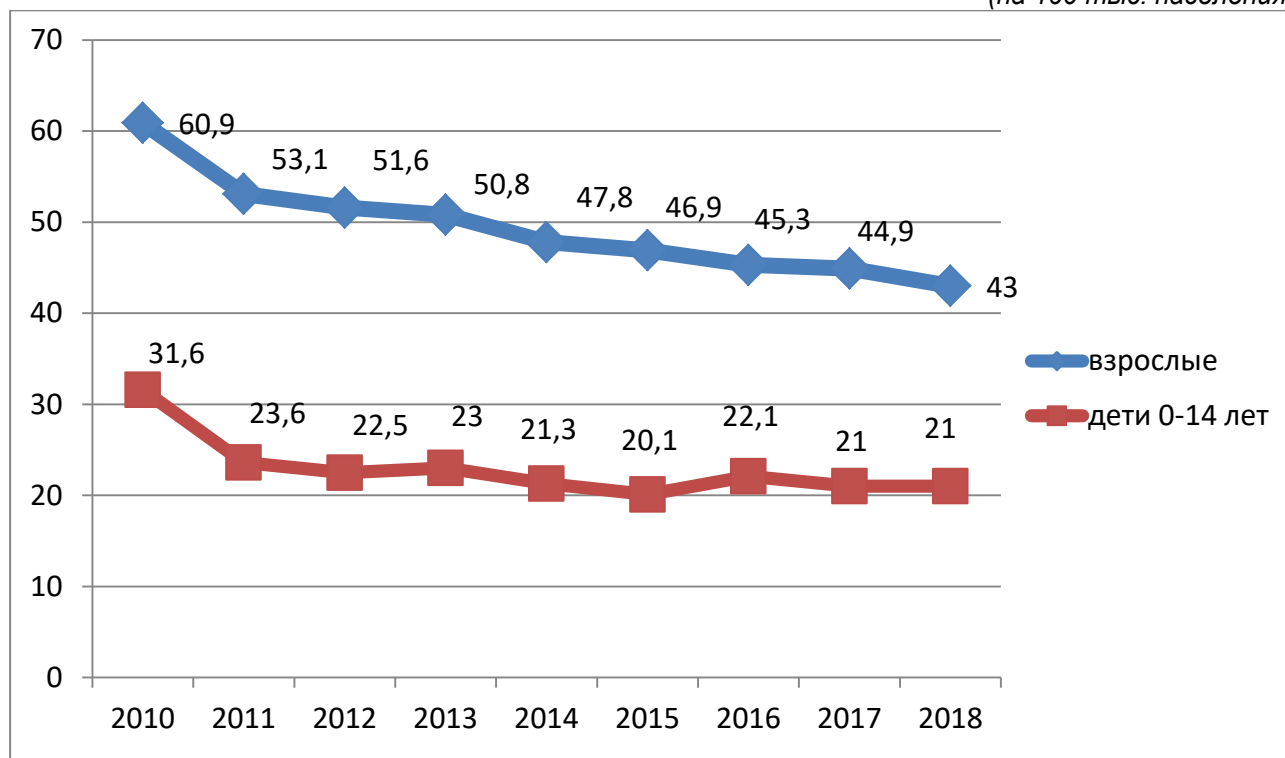
В настоящее время заболеваемость лекарственно-устойчивым туберкулезом, который является одной из основных проблем в мире, на конец 2018 года составила 6,7 на 100 000 человек, что на 43,7% меньше, чем в 2014 году.

Меры по улучшению материально-технического состояния фтизиатрических учреждений включены в комплекс мероприятий, утвержденный Указом Президента Республики Узбекистан от 13 февраля 2019г. №4191 «О мерах по совершенствованию системы специализированной фтизиатрической и пульмонологической помощи». В рамках этого комплекса мероприятий на 2019-2021 годы будет выделено 12 млн. Долл. США для оснащения противотуберкулезных учреждений самым современным медицинским оборудованием. На строительно-ремонтные и реконструктивные работы 17 противотуберкулезных учреждений планируется выделение 150 миллиардов сум из государственного бюджета.

Также, все областные центры фтизиатрии и пульмонологии, и противотуберкулезные санатории будут оснащены 61 наименованием современного оборудования для диагностики, лечения и реанимации.

Заболеваемость туберкулёзом 2010-2018гг.

(на 100 тыс. населения)



В 2018 году во фтизиатрических учреждениях работали более 1 456 специалистов и 6 282 медперсонала. В 2015–2018 годах в общей сложности для работы во фтизиатрическую службу были приглашены 361 специалист и 714 специалистов прошли обучение по фтизиатрии, 69 специалистов региональных центров прошли обучение в престижных медицинских учреждениях США, Южной Кореи, Китая, России и более 30 специалистов в международных учебных центрах ВОЗ (Латвия, Азербайджан, Грузия).

С 1 апреля 2011 года сотрудники фтизиатрической республиканской службы получают 50% доплату к заработной плате в зависимости от вида деятельности и особенностей своих задач. Также, согласно Приказу Министерства здравоохранения Республики Узбекистан № 345 от 15 ноября 2015 года, 6-месячная подготовка специалистов-фтизиатров, покрывается из государственного бюджета.

Малярия.

16 ноября 2018 года Генеральный директор ВОЗ Тедрос Адханом Гебрейесус подписал Сертификат элиминации малярии, удостоверяющий статус Узбекистана как страны свободной от малярии.

Сертификация республики явилась итогом огромной проведенной работы по борьбе, снижению заболеваемости, а затем и элиминации малярии - местные случаи малярии не регистрируются с 2011 года, за последние несколько лет зарегистрированы только единичные завозные случаи малярии.

За период с 2016 г по 2018 годы Министерством здравоохранения при постоянной поддержке Всемирной Организации Здравоохранения, проведена определенная работа, подготовлен Национальный Доклад по элиминации малярии, Программа и план мероприятий по предупреждению восстановления малярии на 2017-2021 годы, Пакет документов о проведенных противомаларийных мероприятиях по малярии с 2006 года по настоящее время, Национальный регистр случаев и очагов малярии, Международная сертификация референс лаборатории по лабораторной диагностике малярии, разработаны и внедрены стандартные операционные процедуры (СОП) по микроскопии малярии и внешнему контролю качества лабораторной диагностики малярии и многое другое.

Получение сертификата по элиминации малярии означает продолжение всего комплекса мероприятий для сохранения достигнутого благополучия в стране, в соответствии с Национальной Программой по предупреждению восстановления малярии на 2017-2021 годы, при поддержке других министерств и ведомств. Страна получила официальный сертификат ВОЗ, подтверждающий ее статус «свободной от малярии».

Победить малярию Узбекистану удалось при поддержке Глобального фонда по борьбе с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией и Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ). Глобальный фонд предложил инновационный подход к борьбе с малярией, а в ВОЗ модель финансирования, ориентированную на результат.

Гепатиты.

Вирусные гепатиты являются серьезной проблемой здравоохранения республики и зарубежных стран. В настоящее время существует 5 видов вирусов гепатита, которые вызывают поражение печени.

Благодаря внедрению в 2001 году при поддержке Глобального альянса по вакцинам и иммунизации (ГАВИ) иммунизации новорожденных против гепатита В, удалось значительно снизить заболеваемость острыми случаями среди детей до 17 лет, что практически искоренило заболеваемость гепатитом В в указанной возрастной группе.

Так, в 2000г. абсолютное количество больных детей в возрасте до 14 лет составляло 4 250 чел., а в 2001 г. - 2 841 чел. После внедрения иммунизации уже с 2002 г. данный показатель снизился до 1 952 чел. В 2017 г. выявлено 2 больных детей.

В соответствии с постановлением Кабинета Министров № 537 от 24.07.2017 г. утвержден Комплекс мер по дальнейшему совершенствованию методов диагностики, профилактики и лечения инфекционных заболеваний, в том числе вирусных гепатитов на 2017-2021 годы.

В рамках реализации постановления на ремонтные работы и реконструкцию инфекционных стационаров в 6 областях и Республике Каракалпакстан выделено 21,1 млрд. сумов.

Кроме того, на закупку противовирусных препаратов для лечения гепатита В 2017 году выделено 2 млрд. сум, а в 2018 году – 10 млрд. сум.

Утверждены новые штатные нормативы медицинских, фармацевтических и прочих работников республиканских и областных инфекционных больниц (центров, клиник), благодаря чему во всех областных инфекционных стационарах образованы гепатологические центры, а также утверждены стандарты диагностики и лечения, клинические протоколы инфекционных заболеваний, протоколы диагностики, профилактики и лечения вирусных заболеваний печени.

В последние годы произошел научный прорыв в лечении вирусного гепатита С и В. Так, противовирусная терапия, начатая до развития цирроза, позволяет полностью излечить больного с хроническим вирусным гепатитом С при эффективности до 93 % и предотвратить тяжелые осложнения в виде цирроза и рака печени при хроническом вирусном гепатите В.

Также появились высокоинформативные методы диагностики (экспресс-тесты), не требующие специального оборудования и позволяющие проводить диагностику непосредственно во время патронажных обходов на первичном звене здравоохранения.

В 2016-2017 годах в НИИ вирусологии проводились исследования по определению масштабов инфицирования вирусами гепатита В и С. Проведенные во всех регионах страны анализы образцов крови, взятых от 1 645 условно здоровых лиц, показали распространенность хронического вирусного гепатита С у 4 % больных, а вируса гепатита В – у 10 %, среди которых доля больных хроническим вирусным гепатитом В составляет 15 %.

Таким образом, в настоящее время в стране насчитывается около 1,3 млн. больных с хроническим гепатитом С и 3,3 млн. бессимптомных носителей вируса гепатита В, из которых 495 тыс. больных живут с хроническим гепатитом В. Однако, лишь 5 % указанных лиц информированы о своей инфицированности.

Проведенный международными экспертами в 2017-2018 годах анализ ситуации по хроническому вирусному гепатиту В и С в Узбекистане показывает, что для достижения стратегии ВОЗ по ликвидации хронического гепатита С и резкому снижению хронического гепатита В и D к 2030 году необходимо ежегодно проводить скрининг 2 млн. населения и предоставить доступ к лечению 80-100 тыс. больных.

Правительством Узбекистана совместно с научным сообществом республики активно ведутся работы по преодолению проблем, возникающих в ходе борьбы с гепатитами.

В результате углубления международного сотрудничества по проблеме вирусных гепатитов в августе 2018г. НИИ вирусологии получено положительно решение на финансирование со стороны Фонда «CDAF» пилотного проекта каталитического финансирования ликвидации гепатитов в Узбекистане по стратегии ВОЗ ликвидации вирусного гепатита С и резкому снижению хронического вирусного гепатита В и D к 2030г.

Пилотный проект позволит отработать механизмы оказания диагностических и лечебных услуг больным с хроническими вирусными гепатитами В, С и D, позволяющие снизить их стоимость при условии, когда 80 % больных, получающих лечение, оплачивают собственные медицинские затраты и затраты 20 % больных – представителей социально-уязвимых слоев населения. Для этих целей Фондом намечено инвестирование в здравоохранение республики около 1,2 млн. долл. США.

Успешная реализация пилотного проекта позволит разработать и утвердить Национальную программу по поэтапному повышению скрининга населения на вирусные гепатиты В и С до 2 млн. чел. и лечению до 100 тыс. пациентов ежегодно.

Постановлением Кабинета Министров Республики Узбекистан от 24.07.2017 г. № 537 «О дополнительных мерах по предупреждению распространения инфекционных заболеваний в Республике Узбекистан» утвержден Комплекс мер по дальнейшему совершенствованию методов диагностики, профилактики и лечения инфекционных заболеваний, в том числе вирусных гепатитов в Республике Узбекистан на 2017-2021 годы, на реализацию которого выделено 118 млрд. сум и 6,39 млн.долларов США.

НСV инфекция в странах с наибольшей заболеваемостью (2016)

