

Naujas priemonių rinkinys, skirtas nacionalinės tuberkuliozės programoms ES ir EEE

Baigti TB iki 2030 m: ką reikia padaryti?

Europos ligų prevencijos ir kontrolės centro 2018 m. duomenys rodo, kad Europos Sąjungos (ES) ir Europos ekonominės erdvės (EEE) šalyse pranešimų apie tuberkuliozę rodiklis siekia 10.2 100 000 gyventojų.

Nors rodikliai nuolat mažėja, reikia imtis daugiau veiksmų, jei norime pasiekti PSO „Baigti tuberkuliozės strategiją“ tikslus iki 2030 m. tiek žemo, tiek ir didesnio sergamumo šalyse. Tam reikės tvirto ir nuoseklaus atsako.

Rengiant ir įgyvendinant nacionalinius strateginius planus ir gaires visoje ES / EEE yra didelių skirtumų. PSO ir kai kurios Europos valstybės narės anksčiau yra paskelbusios priemonių rinkinį, kurio tikslas yra pateikti metodinius požūrius rengiant nacionalinius strateginius planus. Vis dėlto, reikalingi tikslingesni ir daugiau palaikymo reikalaujantys metodai, apimantys drąsius ir konkrečiam Europos kontekstui pritaikytus tikslus, kurie padėtų tai įgyvendinti.

Siekdami paremti šį itin svarbų tikslą, sukūrėme Europos tuberkuliozės strategijos rinkinį, kurį užsakė CHAFEA ir kuris yra nemokamas ir laisvai prieinamas visiems.

TB strategijos priemonių rinkinys Europos šalims

Priemonių rinkinys remia nacionalinio tuberkuliozės plano kūrimą ar tobulinimą, teikdamas naujausias rekomendacijas dėl pagrindinių TB veiksmų plano ar tuberkuliozės strategijos komponentų. Joje pateikiami naujausi į ES / EEE orientuoti įrodymai ir ekspertų nuomonės iš 31 ES / EEE valstybės narės.

Tai praktinė priemonė kuriant kiekvienai šaliai būdingas tuberkuliozės strategijas ar tuberkuliozės veiksmų planus ir skirta palengvinti tuberkuliozės strategijos įgyvendinimą remiantis principais, išdėstytais anksčiau paskelbtame PSO bendrame priemonių rinkinyje, Anglijos bendradarbiavimo strategijoje ir Nacionaliniame tuberkuliozės plane Nyderlanduose. Šiuo TB strategijos įrankių rinkiniu siekiama:

- Pateikti atskaitos tašką ES ir EEE prioritetinėms intervencijos sritims, siekiant pagerinti tuberkuliozės kontrolę ir prevenciją;
- Remti nacionalinio lygmens planavimą ir išteklių paskirstymą, remiantis ekspertų peržiūrėtais įrodymais ir pirminiais duomenimis;
- Teikti paramą sutelkiant aukšto lygio įsipareigojimus ir bendradarbiaujant su suinteresuotų šalių grupėmis.

Priemonių rinkinio kopijos gavimas ir naudojimas

Europos TB strategijos rinkinys yra praktinė priemonė, skirta visiems su tuberkulioze dirbantiems specialistams, siekiant informuoti apie nacionalinių strateginių TB planų rengimą ir paskatinti šalis bei Europą siekti tuberkuliozės išnykimo.

Tikimasi, kad priemonių rinkinys bus toliau patvirtintas Europos kontekste, kuriam jis buvo sukurtas, pvz., situacijoms, kai nėra arba yra galiojantis tuberkuliozės veiksmų planas ar tuberkuliozės strategijos, esant mažam ar vidutiniškai dideliame tuberkuliozės paplitimui, ir geografiškai įvairiuose regionuose (pvz., ES / EEE rytuose ir vakaruose). Tikimasi, kad priemonių rinkinys bus išbandytas skirtinguose kontekstuose.

Priemonių rinkinio kopiją galite atsisiųsti iš mūsų tinklalapio e-detecttb.eu. Jei reikia daugiau informacijos, rašykite el. laišką dominik.zenner@ucl.ac.uk.



Kaip mes sukūrėme priemonių rinkinį: bendradarbiavimo procesas

E-DETECT TB strategijos priemonių rinkinio kūrimo procese ir turinyje pagrindinis dėmesys buvo skiriamas pagrindinėms tuberkuliozės kontrolės sritims ir tai buvo paremta daugybe įrodymų iš ES / EEE konteksto. Įrodymų portfelį sudarė:

- Visoje Europoje atliekama nacionalinių TB kontrolės planų ir TB strategijų apžvalga, įskaitant prioritetines veiklos sritis ir kliūtis įgyvendinant intervencijas tuberkuliozės kontrolei ir prevencijai;
- Sisteminga intervencijų, skirtų kontroliuoti ir užkirsti kelią tuberkuliozei, įrodymų bazės peržiūra apžvalga;
- Sisteminga kliūčių ir veiksnių, susijusių su TB kontrolės ir prevencijos politikos, strategijų ir gairių įgyvendinimu, apžvalga ir įrodymų sintezė;
- ES / EEE programos atstovų ir nacionalinių centrų ekspertų nuomonė, gauta per 2018 m. spalį Leidene, Nyderlanduose, surengtą pagrindinį suinteresuotų šalių susitikimą ir tolesnį dialogą su suinteresuotomis šalimis.

Mes bendradarbiavome su įvairiomis suinteresuotomis šalimis, įskaitant oficialius nacionalinius centrus ir TB kontrolės programos vadovus iš visų ES / EEE šalių, Europos Komisiją, Europos ligų kontrolės centrą (ECDC), Europos PSO, kitus tuberkuliozės ekspertus ir pilietinės visuomenės atstovus, akademikus, nevyriausybinių ir pilietinės visuomenės sektorių.

Kaip parengėme priemonių rinkinį: sutarimo ieškojimas ir išvados

Nepaisant to, kad yra PSO metodinis vadovas, kaip parengti nacionalinį strateginį planą nuo 2015 m., mūsų visos Europos tyrimo išvados atskleidė esminius strategijos kūrimo ir įgyvendinimo trūkumus, nes 14 iš 31 ES / EEE valstybių narių neturėjo TB kontrolės strategijos.

Apsvarstę įrodymų portfelio išvadas, ekspertai susitarė dėl devynių pagrindinių nacionalinio TB plano ar TB strategijos komponentų:

- Sveikatos specialistų ir kitų paslaugų teikėjų informuotumo apie tuberkuliozę didinimas
- Tikslinė BCG vakcinacija
- Daugeliui vaistų atsparių tuberkuliozės priežiūros ir profilaktikos gerinimas
- Kontaktų atsekimas
- ŽIV-TB koinfekcijos valdymas
- Kova su tuberkulioze nepakankamai aptarnaujamose grupėse
- Tikslinis tuberkuliozės tyrimas didelės rizikos grupėse
- Priežiūra ir stebėjimas
- Specializuotos tuberkuliozės darbo jėgos mokymas ir tobulinimas

Iš šių pagrindinių komponentų toliau buvo dirbama su trimis toliau nurodytais komponentais:

- Visuomenės ir pirminės priežiūros įstaigų informuotumo apie TB didinimas
- Nepakankamai aptarnaujamų grupių pasiekimas
- Tikslinis tuberkuliozės tyrimas didelės rizikos grupėse

Šios sritys buvo išsamiau ištirtos ne todėl, kad jos yra svarbesnės už kitus pagrindinius komponentus, bet dėl praktinių kliūčių jas įgyvendinant. Minėti trys komponentai ir galimi sprendimai buvo aptarti 2018 m. spalio mėnesio susitikime Leidene ir išsamiau aprašyti priemonių rinkinyje.

Priimant sprendimus, kuriuos pagrindinius komponentus įtraukti į nacionalinę strategiją ar veiksmų planą, reikėtų vadovautis vietos epidemiologija ir vietos bendruomenių suinteresuotų šalių žiniomis. Priemonių rinkinyje nagrinėjami duomenimis pagrįsti metodai, kurie naudoja nacionalinę ir ponacionalinę TB atvejų registrų epidemiologinę analizę įprastinei ir sustiprintai priežiūrai.



ATSISAKYMAS: Šio dokumento turinys atspindi tik autoriaus požiūrį ir yra tik jo (jos) atsakomybė; jos negalima laikyti atspindinčia Europos Komisijos ir (arba) Vartotojų, sveikatos, žemės ūkio ir maisto vykdamosios agentūros (angl. CHAFEA) ar bet kurios kitos Europos Sąjungos institucijos nuomonę. Europos Komisija ir Agentūra neprisiima jokios atsakomybės už joje esančios informacijos naudojimą.



Šis projektą finansavo ES sveikatos programa (2014–2020) pagal dotacijos sutartį nr. 709624

