

Протокол № 4/25-15

заседания Национального координационного комитета по борьбе со СПИД, туберкулёзом и малярией в Республике Таджикистан (НКК)

23 июня 2023 года

г. Душанбе

Председествовал:

Амирзода А.А. - заместитель министра здравоохранения и социальной защиты населения, Главный государственный санитарный врач Республики Таджикистан.

Присутствовали (члены НКК):

Давлатзода К.-заместитель министра труда, миграции и занятости населения Республики Таджикистан, Абдулзода З.Н.-заместитель министра образования и науки Республики Таджикистан, Иброхимзода Н.-заместитель министра внутренних дел Республики Таджикистан, Курбонийн С.С.-заместитель министра финансов Республики Таджикистан, Абдулмаинзода З.К. - заместитель председателя Комитета по делам женщин и семьи при Правительстве Республики Таджикистан, Ализода С. -заместитель председателя Комитета по телевидению и радио при Правительстве Республике Таджикистан, Вахобзода А.-заместитель председателя Комитета религии, упорядочения традиций, торжеств и обрядов при Правительстве Республики Таджикистан, Ленни Монтель-Постоянный представитель ПРООН в Республике Таджикистан, Сафаров А. - сотрудник Офиса Всемирной организации здравоохранения в Республике Таджикистан, Кристофер Баррет-директор Офиса по здравоохранению Миссии ЮСАИД в Республике Таджикистан, Хайдарова Т.-директор общественной организации «Таджикистанская сеть женщин живущих с ВИЧ», Гулова Ф.-директор общественной организации «Равные возможности», Эгамбердиева Д.-директор общественной организации «Бузург».

Отсутствовали:

Рахимзода Ш.К.-первый заместитель председателя Комитета по делам молодежи и спорта при Правительстве Республики Таджикистан, Наимов С.-директор Ассоциации «Партнерство остановим туберкулез в Таджикистане», Каримова Г.-директор общественной организации «Зухал».

Приглашённые:

Мухсинзода Г.М. – первый заместитель министра здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Бойбаллазода Р. – заместитель начальника главного управления исполнения уголовных наказаний Министерства юстиции Республики Таджикистан, Айнуддинов Л. - сотрудник Государственного комитета национальной безопасности Республики Таджикистан, Косимов Ф. – начальник отдела международных и региональных организаций Управления международных

организаций Министерства иностранных дел Республики Таджикистан, Файзуллозода Ф. – начальник управления развития отраслей социальной сферы Министерства экономического развития и торговли Республики Таджикистан, Давран Файзан - менеджер портфолио Глобального фонда для борьбы со СПИД, туберкулезом и малярией, Наталья Маник - специалист по устойчивости и совместному финансированию Глобального фонда, Шепард Муфудзи Мачекера - специалист по общественному здравоохранению и мониторингу и оценке Глобального фонда, Холов С. - специалист по проектам сферы ВИЧ Миссии ЮСАИД в Таджикистане, Сона Орбеяна - менеджер Проекта по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИД и туберкулезом Программы Развития ООН в Таджикистане, Назарова Н. - финансовый менеджер Проекта по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИД и туберкулезом ПРООН в Таджикистане, Сафаров А. – сотрудник Офиса Всемирной организации здравоохранения в Таджикистане, Хамидова А. – страновой директор ЮНЭЙДС в Таджикистане, Баходуров С. – заместитель начальника управления-начальник отдела охраны труда Министерства труда, миграции и занятости населения Республики Таджикистан, Джафаров Н. – начальник управления санитарно-эпидемиологической безопасности, чрезвычайных ситуаций и экстренной медицинской помощи Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Нуров Р. – директор государственного учреждения «Республиканский центр защиты населения от туберкулеза» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Сатторов С. – директор государственного учреждения «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Солиев А. – заместитель директора государственного учреждения «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД», Асозода М. - начальник медицинского управления Главного управления исполнение уголовных наказаний Министерства юстиции Республики Таджикистан, Авгонов З. – ответственный секретарь НКК, Насибов О. - ассистент ответственного секретаря НКК.

#### Повестка дня:

1. О ходе реализации Национальной программы по противодействию эпидемии вируса иммунодефицита человека и синдрома приобретённого иммунодефицита в Республике Таджикистан на 2021-2025 годы.
2. О ходе реализации Национальной программы по защите населения от туберкулеза в Республике Таджикистан на 2021-2025 годы.
3. Об утверждении нового состава Комиссии по надзору Национального координационного комитета по борьбе с синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией в Республике Таджикистан.

Амирзода А.А. - открывая заседание Национального координационного комитета огласил повестку дня. Отметил, что поступило предложение от Программы Развития ООН в Таджикистане – основного реципиента гранта Глобального фонда включить в повестку дня четвертый вопрос: “Об итогах обсуждения вопросов по предоставлению гранта Республике Таджикистан на борьбу с ВИЧ/СПИД и туберкулезом на период 2024-2026 годы”.

Членами НКК единогласно было одобрено данное предложение.

**По первому вопросу повестки дня** начальник медицинского управления Главного управления исполнения уголовных наказаний Министерства юстиции Республики Таджикистан (ГУИУН) Асозода Мунис представил отчет о ходе реализации Национальной программы по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИД в Республике Таджикистан на 2021-2025 годы (Национальная программа) в исправительных учреждениях ГУИУН. В том числе отметил, что пенитенциарная система Республики Таджикистан состоит из 19 учреждений разного типа, в том числе 6 следственные изоляторов, 9 исправительных учреждений разного режима, 3 колонии поселения и лечебное учреждение с его филиалом в городе Худжанде. Добавил, что в целях реализации Национальной программы ГУИУН разработан план по реализации Национальной программы в пенитенциарных учреждениях при финансовой поддержке Правительства Республики Таджикистан и ПРООН в рамках проекта «Улучшение благоприятной среды и расширение профилактики, лечения и ухода для снижения бремени ВИЧ и туберкулеза в Республике Таджикистан». В рамках данного проекта были предоставлены услуги заключенным, употребляющие инъекционные наркотики, ВИЧ-инфицированным заключенным, заключенным с ТБ инфекцией и заключенным с сочетанной инфекции ТБ/ВИЧ. Для выявления ВИЧ-позитивных лиц среди заключенных в 2021 году было добровольно протестировано 12385 заключенных (из них выявлено 24 ВИЧ-инфицированных), в 2022 году протестировано 10400 человек (из них выявлено 38 ВИЧ-инфицированных), а за первые шесть месяцев 2023 года протестировано 3400 человек (из них выявлено 9 ВИЧ-позитивных). Все выявленные ВИЧ-позитивные лица были взяты на диспансерный учет. За период реализации Национальной программы на регулярной основе при поддержке партнеров проводились тренинги и семинары, распространялись информационные материалы и проводились индивидуальные беседы с заключенными, было роздано 44400 штук брошюр и буклетов заключенным. На семинарах и тренингах приняли участие более 700 человек, в том числе медицинские и не медицинские работники системы. Было проведено 8617 индивидуальных бесед с заключенными. В медицинских частях исправительных учреждений проводится интегрированное лечение ВИЧ-инфицированных, пациентов с туберкулезом и лиц, употребляющих инъекционные наркотики (ЛУИН) по принципу «единого окна». Основным достижением Национальной программы является то, что за последние несколько лет сотрудникам ГУИУН удалось обеспечить приверженность ВИЧ-инфицированных к

антиретровирусной терапии (АРТ) на уровне заданных индикаторов и выше. На данный момент из 307 ВИЧ-инфицированных все без исключения получают АРТ. Подчеркнул, что за последние годы благодаря реализации Национальной программы в пенитенциарной системе существенно снизился уровень смертности среди ВИЧ-инфицированных от 20 человек в 2014 до 9 в 2022 году, а за последние шесть месяцев 2023 года из пациентов с ВИЧ инфекцией смертельного исхода болезни не зарегистрировано.

А также, по первому вопросу повестки дня заместитель директора Республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИДом Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан Солиев А. представил информацию «О ходе реализации Национальной программы по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИД в Республике Таджикистан на 2021-2025 годы» в 2021-2022 гг. и за 1 квартал 2023 года. Отметил об основных направлениях, индикаторах реализации, достижениях и трудностях в реализации Национальной программы. Добавил, что Правительством страны для реализации Национальной программы ежегодно увеличивается финансирование за счет средств государственного бюджета. Согласно прогнозу, на реализацию третьего года Национальной программы за счет средств государственного бюджета запланировано выделить более 45 млн. сомони, что 1,5 раза больше, чем было запланировано. Кроме того, на 2024-2025 годы страна получит от Глобального фонда около 10 млн. долларов США. Таким образом, общий дефицит Национальной программы может снизиться с 32% в момент ее разработки до 10% до конца реализации Национальной программы. Государственные затраты в основном направлены на закупку тестов, искусственной смеси, медицинских препаратов для профилактики и лечения оппортунистических инфекций, безопасности донорской крови, социальной поддержки детей с ВИЧ, госсоцзаказ для НПО, поддержка персонала центров СПИД и другие. На конец 2022 года около 15 тыс. ЛУИН и 12 тыс. работники секса (РС) были охвачены программой, среди которых было роздано более 4 млн. стерильных игл и шприцев и презервативов и около 40 тыс. информационный материалов. Среди ЛУИН было проведено более 17 тыс. и среди РС около 15 тыс. тестирований на ВИЧ. Распространенность ВИЧ среди ЛУИН по сравнению с 2010 годом снизилась почти 2 раза и составляет 8,9%, а среди РС составил 2,9% в 2022 году, что на 9% меньше, чем в 2018 году. Уровень распространенности ВИЧ среди людей, находящихся в местах лишения свободы, значительно снизилась и составляет 3,1%. С целью расширения доступа к тестированию на ВИЧ, в стране ежегодно увеличиваются количество учреждений, предоставляющих услуги по тестированию. В настоящее время в стране функционируют 448 пунктов тестирования на ВИЧ на базе государственных, общественных и частных лабораториях. В 32 центрах СПИД и 9 других государственных лабораториях имеются современные иммуноферментные лаборатории. 100 пунктов при частных лабораториях и 9 при НПО предоставляют услуги по тестированию на ВИЧ. Благодаря расширению доступа к тестированию

ежегодно увеличивается охват населения тестированием на ВИЧ. Если в 2018 году всего было протестировано на ВИЧ 781 тыс. человек, то в 2021 году – 909 тыс., в 2022 году – 919 тыс. Однако, несмотря на увеличение количества протестированных на ВИЧ в стране, в динамике уровень выявляемости ВИЧ среди протестированных остается на низком уровне и не превышает 0,2%. Таким образом, согласно статистическим данным последних лет, эпидемия ВИЧ в Таджикистане сохраняется примерно на одном уровне. В период реализации Национальной программы в стране из числа новых выявленных случаев охват терапией составляет более 95%, что соответствует поставленным целям программы. За последние годы отмечается определенный прогресс в профилактике передачи ВИЧ от матери к ребенку. Закупка и обеспечение тестами на ВИЧ для беременных женщин полностью финансируется за счет средств госбюджета. Для этого если в 2017 году из бюджета было выделено 880 тыс. сомони, то в 2020 году – это цифра составляет около 4 млн. сомони, а в 2023 году уже выделено более 4,5 млн. сомони. В стране на 31.03.2023 г. зарегистрировано всего 2303 беременных женщин с ВИЧ-инфекцией, из которых 93,5% были охвачены профилактическими мероприятиями.

Подчеркнул, что за 5 месяцев 2023 года из 106 подпунктов Национальной программы, предназначенных для Министерства здравоохранения и социальной защиты населения 74 подпунктов выполнены, что составляет 69,8%, 11 подпунктов в процессе реализации и 21 подпунктов будут реализованы до конца 2023 года.

Мухсинода Г.М. – предложил усилить работу по цифровизацию системы ВИЧ в стране. Отметил, что с 2011 года службы ВИЧ используют электронную систему слежения за случаями ВИЧ, которая устанавливается во всех 67 центров СПИД, а также в городских центрах здравоохранения г. Душанбе. Данные в режиме реального времени вводятся в систему и моментально поступают в РЦ СПИД. Все показатели и индикаторы в разбивке по полу, возрасту, региону, путей передачи и другие можно получить в режиме реального времени из данной системы. Все ответственные специалисты обучены, все компьютеры имеют соответствующую двойную систему защиты.

По второму вопросу повестки дня директор Республиканского центра защиты населения от туберкулеза Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (РЦЗНТ) Нуров Р. представил отчет «О ходе реализации Национальной программы по защите населения от туберкулеза в Республике Таджикистан на 2021-2025 годы» со стороны РЦЗНТ. Отметил об основных достижениях реализации Национальной программы, в том числе информировал, что за последние годы уровень заболеваемости туберкулезом (ТБ) снизился с 60,6 до 39,7 на 100 тыс. населения. Намечается снижение и уровень смертности от ТБ за последние 5 лет в стране (в 2018 году 3,1 человек на 100 тыс. населения, в 2022 году 1 человек на 100 тыс. населения). Активно внедряются инновационные подходы к диагностике ТБ, в частности использование экспресс тестов, таких как Джин-Эксперт ультра, Джин-Эксперт с



использованием Эксдиар картриджей. Увеличивается государственное финансирование на закупку диагностических расходных материалов и препаратов первого ряда в ТБ службе, за счет государственного бюджет страна начала закупать противотуберкулёзные препараты второго ряда для лечения пациентов с моно-резистентными и поли-резистентными формами ТБ, а также для лекарственно-устойчивой формы туберкулеза (ЛУ-ТБ). Было утверждено руководство по диагностике и лечению латентной формы ТБ, также со стороны государства закуплены препараты для лечения латентной формы ТБ инфекции и проведено обучение в пилотных городах и районах страны. При технической поддержке НПО увеличилось количества проведенных обследований среди контактов ТБ, достигнут высокий процент охвата лечением пациентов ТБ и ЛУ-ТБ, выявленных за отчетный период – до 98% среди лекарственно-чувствительной формы ТБ и 93% среди ЛУ-ТБ.

Подчеркнул о проблемах в успешной реализации Национальной программы, в том числе, снижение выявления ТБ и ЛУ-ТБ в связи с КОВИД-19, недостаточное достижение охвата скринингом и диагностикой контактов и лиц с подозрением на ТБ, недостаточное информирование населения, в частности молодежи, женщин в отдельных регионах страны по вопросам обнаружения симптомов, диагностики, лечения и профилактики ТБ, нехватка квалифицированных кадров, высокий уровень стигмы и дискриминации по отношению к пациентам с ТБ и их родственникам, недостаточное финансирование для закупки реагентов и расходных материалов для проведения биохимического тестирования при обследовании ТБ и ЛУ-ТБ пациентов во время лечения, недостаточное финансирование в большей части городских и районных ТБ центрах для обеспечения калорийного питания и для закупки лекарств для устранения нежелательных явлений от противотуберкулёзных препаратов.

Мухсинзода Г.М. – Существуют проблемы, связанные с широким вовлечением учреждений первично медико-санитарной помощи (ПМСП) в выявлении туберкулезом. Необходимо выявить проблемы невыполнение учреждениями ПМСП задачи по реализации Национальной программы.

Обеспечены ли микроскопические лаборатории, действующие на первичном звене необходимыми средствами для диагностики туберкулеза? Какая работа ведется РЦЗНТ для улучшения работы учреждений ПМСП в реализации Национальной программы?

Нуров Р. – В течение июня месяца 2023 года сотрудниками РЦЗНТ осуществлены визиты в 33 регионах страны, проведены встречи с главврачами учреждений ПМСП. В ходе визитов выяснилось, что многие учреждений ПМСП задействованы лишь в реализации только одного индикатора Национальной программы – диагностика туберкулеза, реализация трех остальных индикаторов Программы не выполняется со стороны учреждений ПМСП. Существовали также проблемы с обеспечением реагентов по микроскопии. С января 2023 года не были обеспечены реагенты, т.к. не было произведено их закупка со стороны Министерства здравоохранения и социальной защиты населения

Республики Таджикистан. Однако при содействии партнеров по развитию были приобретены реагенты. В настоящее время реагенты отправлены на сертификацию, и в ближайшие дни ожидается получить ответ. РЦЗНТ в дальнейшем будет усиливать сотрудничество с учреждениями ПМСЦ, чтобы содействовать осуществлению ими задач, возложенных на них в Национальной программе.

Давран Файзан – Отметил, что пациенты диагностируются все еще клиническим методом. Предложил усилить сотрудничество с другими структурами здравоохранения для увеличения выявления новых случаев туберкулеза.

Председательствующий - по третьему вопросу повестки дня «Об утверждении нового состава Комиссии по надзору Национального координационного комитета по борьбе с синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией в Республике Таджикистан» отметил, что согласно пункту 3 Плана по надзору, утвержденный решением НКК от 10 июля 2012 года члены Комиссии по надзору выбираются сроком на три года. Добавил, что состав действующей Комиссии по надзору при НКК был утвержден в 2020 году и за это время произошли кадровые изменения. Подчеркнул, что в соответствии с пунктом 6 Положения Национального координационного комитета, НКК имеет право в соответствии с целями и задачами из числа членов НКК, сотрудников государственных учреждений и представителей организаций и учреждений, которые не являются членами НКК создавать комиссии и рабочие группы. Руководство комиссиями и рабочими группами возлагается на одного из членов НКК.

Предлагал членам НКК утвердить состав Комиссии по надзору при НКК в следующем составе:

1) Амирзода Абдухолик Амир – заместитель министра здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, председатель Комиссии по надзору;

Члены Комиссии:

2) Джафаров Навруз Джунайдуллоевич. – начальник управления санитарно-эпидемиологической безопасности, чрезвычайных ситуаций и экстренной медицинской помощи Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан;

3) Файзуллозода Фаррух Ворис – начальник управления развития отраслей социальной сферы Министерства экономического развития и торговли Республики Таджикистан;

4) Саидова Нургис Асрорхоновна – директор общественной организации «Гендер и развитие»;

5) Махмудова Мавлуда – региональный консультант по вопросам локального менеджмента Партнерства «СТОП ТБ».

Членами НКК единогласно было одобрено данное предложение.

По четвертому вопросу повестки дня Сона Орбелян представила обзор нового проекта Глобального фонда на профилактику и борьбу с ВИЧ/СПИД и ТБ на 2024-2026 гг. в Республике Таджикистан

«Прекращение эпидемии ВИЧ и ТБ путем научно обоснованных интервенций и инновационных подходов с фокусом на ключевые и уязвимые группы», в том числе цель и бюджет проекта, модули проекта и целевые группы населения, которые будут охвачены услугами проекта. Общий бюджет проекта составляет 25,964,147 долларов США (ВИЧ компонент - 15,437,432 долл. США, ТБ компонент - 10,526,715 долл.США). Кроме того, имеется необеспеченное дополнительное финансирование (PAAR) в размере 23,523,410 долларов США. Основными целевыми группами Проекта являются: ключевые группы населения – ЛУИН, РС, МСМ, заключенные, мигранты, лица, живущие с ВИЧ и их партнеры, ТБ пациенты и лица, имеющие контакт с пациентами с ТБ. Добавила, что антиретровирусная терапия будет и далее расширяться, чтобы охватить возрастающее число ЛЖВ. Для обеспечения приверженности к лечению будет проводиться тестирование на вирусную нагрузку и CD4, поддерживаться работа равных консультантов, а также предоставление продуктовых наборов ЛЖВ, госпитализированных с оппортунистическими заболеваниями. Подчеркнула, что нововведением гранта на 2024-2026 годы является закупка тестов на проведение анализа на резистентность ЛЖВ к долутегравиру. В случае выявления резистентности пациентам будет предлагаться альтернативная схема лечения. Повышение выявляемости ТБ будет также одним из основным направлением гранта. Также подчеркнула, что в рамках вышеназванного гранта Глобального фонда при Министерстве здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан будет создана Группа по реализации проекта. В настоящее время ведется работа по определению задач и функции данной Группы.

По итогам обсуждения вопросов повестки дня заседание Национального координационного комитета решило:

1. Принять во внимание отчеты Главного управления исполнения уголовных наказаний Министерства юстиции Республики Таджикистан и Республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИДом Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан «О ходе реализации Национальной программы по противодействию эпидемии ВИЧ и СПИД в Республике Таджикистан на 2021-2025 годы».

2. Принять во внимание отчет Республиканского центра защиты населения от туберкулеза Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан «О ходе реализации Национальной программы по защите населения от туберкулеза в Республике Таджикистан на 2021-2025 годы».

2.1. Республиканскому центру защиты населения от туберкулеза:

- усилить работу по увеличению уровня выявляемости новых случаев туберкулеза;
- совместно с соответствующими структурами принять необходимые меры для широкого вовлечения учреждений ПМСП в реализацию



Национальной программы по защите населения от туберкулеза в Республике Таджикистан на 2021-2025 годы.

3. Утвердить состав Комиссии по надзору Национального координационного комитета по борьбе с синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией в Республике Таджикистан (состав прилагается).

4. Принять во внимание отчет Программы Развития ООН в Таджикистане "Об итогах обсуждения вопроса предоставления гранта Республике Таджикистан на борьбу с ВИЧ/СПИД и туберкулезом на период 2024-2026 годы".

4.1. Министерству здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан совместно с Глобальным фондом и Программой Развития ООН в Таджикистан определить объем работ/функции, которые будут возложены на создаваемую Группу реализации проекта.

Заместитель Премьер-министра,  
Председатель НКК

  
Сатториён М.А.

Приложение 1  
Утвержден  
на заседании Национального  
координационного комитета по борьбе  
со СПИД-ом, туберкулёзом и малярией в  
Республике Таджикистан  
протокол от 23 июня 2023 года, № \_\_\_\_\_

Состав

Комиссии по надзору при Национальном координационном комитете по борьбе со СПИД, туберкулёзом и малярией в Республике Таджикистан

Амирзода Абдухолик Амир – заместитель Министра здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, председатель Комиссии по надзору;

Члены Комиссии:

Джафаров Навруз Джунайдуллоевич – начальник управления санитарно-эпидемиологической безопасности, чрезвычайных ситуаций и экстренной медицинской помощи Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан;

Файзуллозода Фаррух Ворис – начальник управления развития отраслей социальной сферы Министерства экономического развития и торговли Республики Таджикистан;

Саидова Наргис Асрорхоновна – директор общественной организации «Гендер и развития»;

Махмудова Мавлуда – региональный консультант по вопросам лекарственного менеджмента Партнерства «СТОП ТБ».