

Uniting to Scale Up TB Care in Central Asia



- Universal Access to diagnosis and Treatment
 - Early
 - Political Commitment
 - Include risk groups (pediatrics, HIV, others)

- Универсальный доступ к лечению и диагностике
 - Своевременно (ранний доступ)
 - Политическая приверженность
 - Включения пациентов из групп высокого риска (дети, ВИЧ+)

- Risk of worse outcomes can be managed by:
 - Multi-disciplinary approach
 - ADHERENCE SUPPORT (with staff)
 - Attention supply management and Human resources development
 - Controlled access to TB drugs private sector
- Риски плохих исходов лечения могут быть минимизированы с помощью:
 - Мультидисциплинарный подход
 - Формирование приверженности (Персонал!)
 - Внимание к поставкам лекарств и укреплению кадрового потенциала

- Pediatric TB
 - Difficult and under-estimated
 - Regionally workshop

- Туберкулез у детей
 - Трудности диагностики и лечения;
Недооцененная проблема
 - Региональный семинар

- Ambulatory Care (sensitive and MDR TB)
 - Hospital admission → increased cost and transmission risks
 - Pilot programme Uzbekistan

- Амбулаторное лечение (чувствительного и МЛУ ТБ)
 - Госпитализация ведет к росту стоимости лечения и повышает риск внутрибольничной инфекции
 - Пилотная программа в Узбекистане

- Penitentiary and Migrants
 - Very high rates TB and MDR TB (and HIV)
 - Need specific attention and adapted models

- Пенитенциарная Система и Мигранты
 - Высокие уровни заболеваемости ТБ и МЛУ ТБ (и ВИЧ)
 - Необходимо особое внимание и адаптированные модели

- Operational Research
 - Good programme monitoring
 - Local involvement in response
 - Regional sharing

- Операционные исследования
 - Адекватный мониторинг программ
 - Вовлечение местных партнеров
 - Региональный обмен