

Трансграничная работа по профилактике и борьбе с ТБ в Европейском регионе ВОЗ

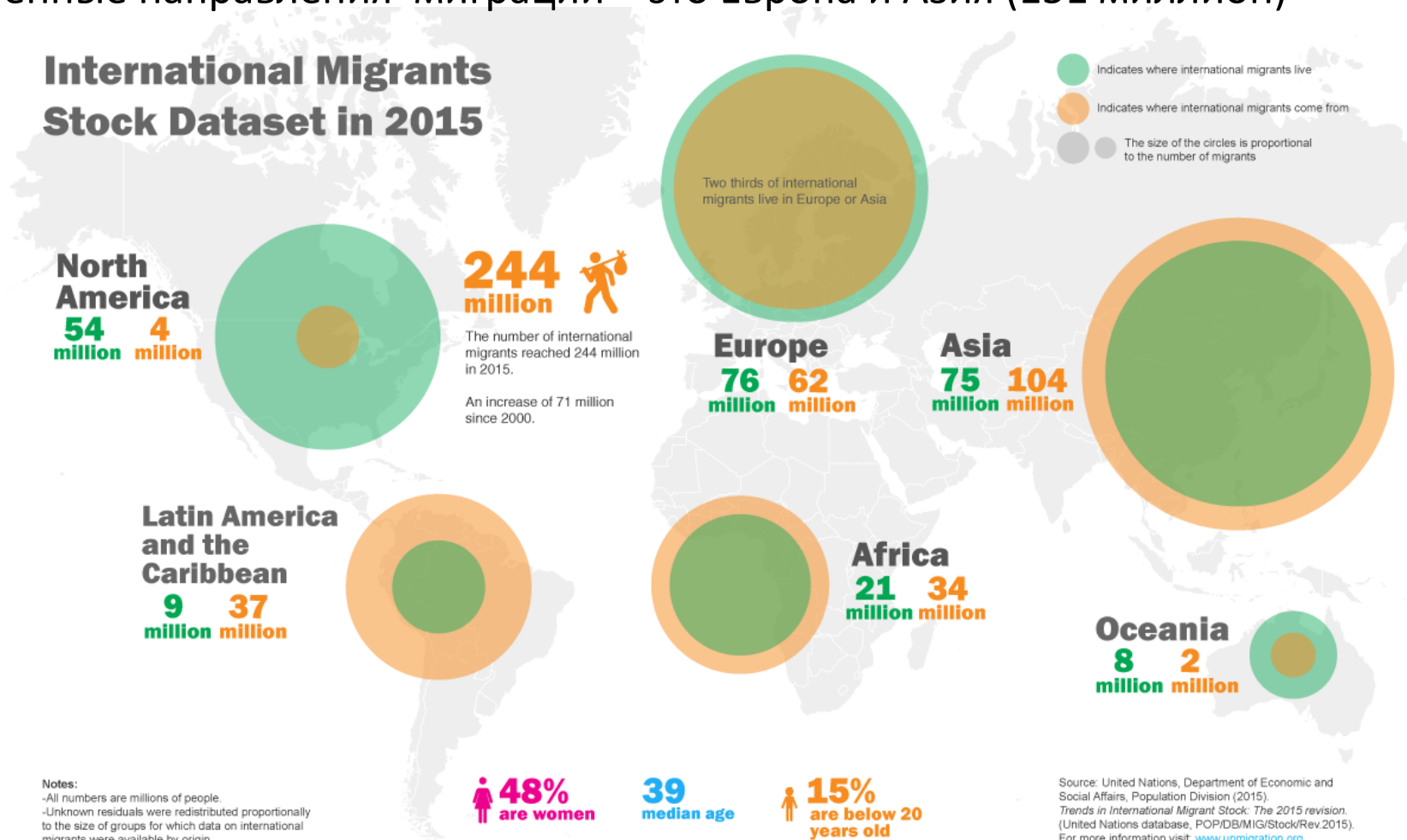
Противотуберкулезная помощь беженцам и мигрантам в Европе
Среда, 30 марта



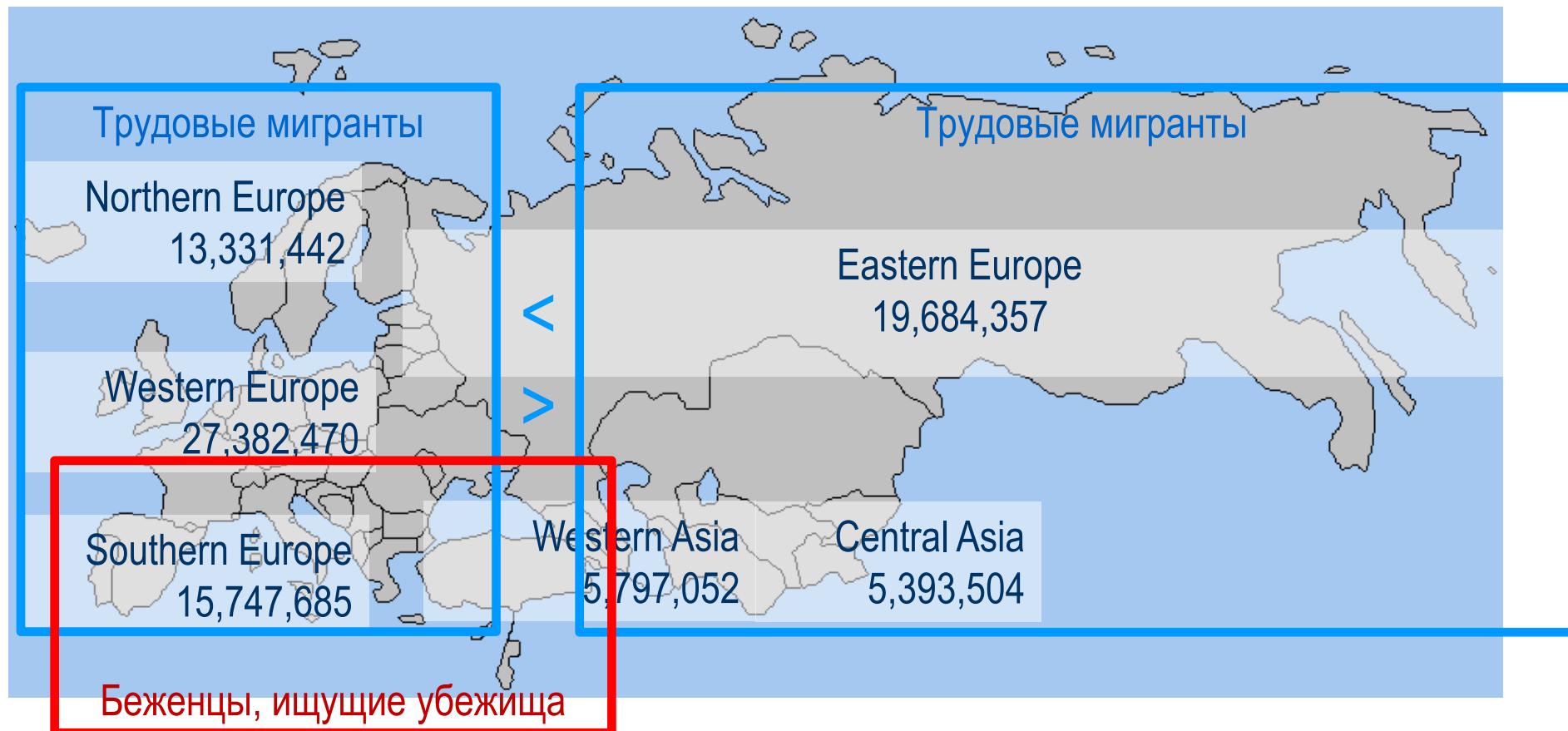
ВВОДНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Миграция в мире

Во всем мире насчитывается 244 миллиона международных мигрантов (ПРООН), наиболее распространенные направления миграции – это Европа и Азия (151 миллион)



Распределение и основные группы мигрантов; ЕРБ ВОЗ, 2015 г., до кризиса в Сирии



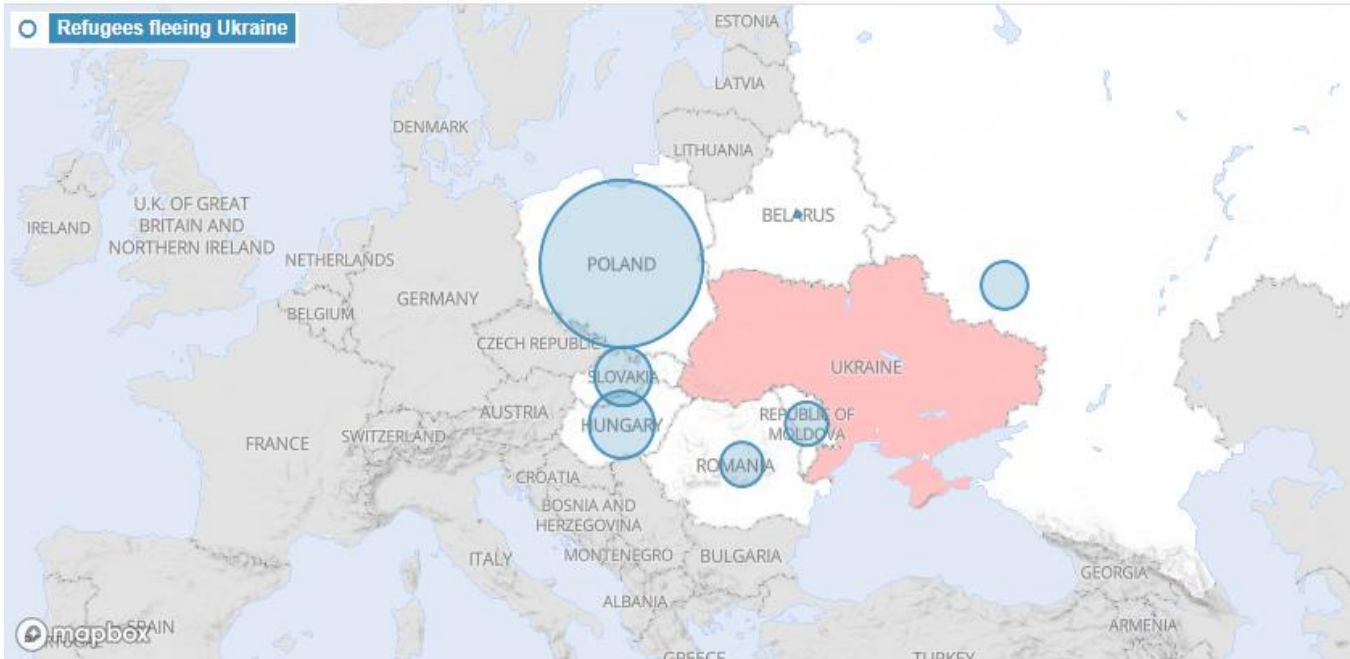
Беженцы, бегущие из Украины

(с 24 февраля 2022 г.)



3,557,245

Last updated 21 Mar 2022



Location name	Data date	Population
Poland	21 Mar 2022	2,113,554
Romania	21 Mar 2022	543,308
Republic of Moldova	21 Mar 2022	367,913
Hungary	21 Mar 2022	317,863
Slovakia	21 Mar 2022	253,592
Russian Federation	21 Mar 2022	252,376
Belarus	21 Mar 2022	4,308

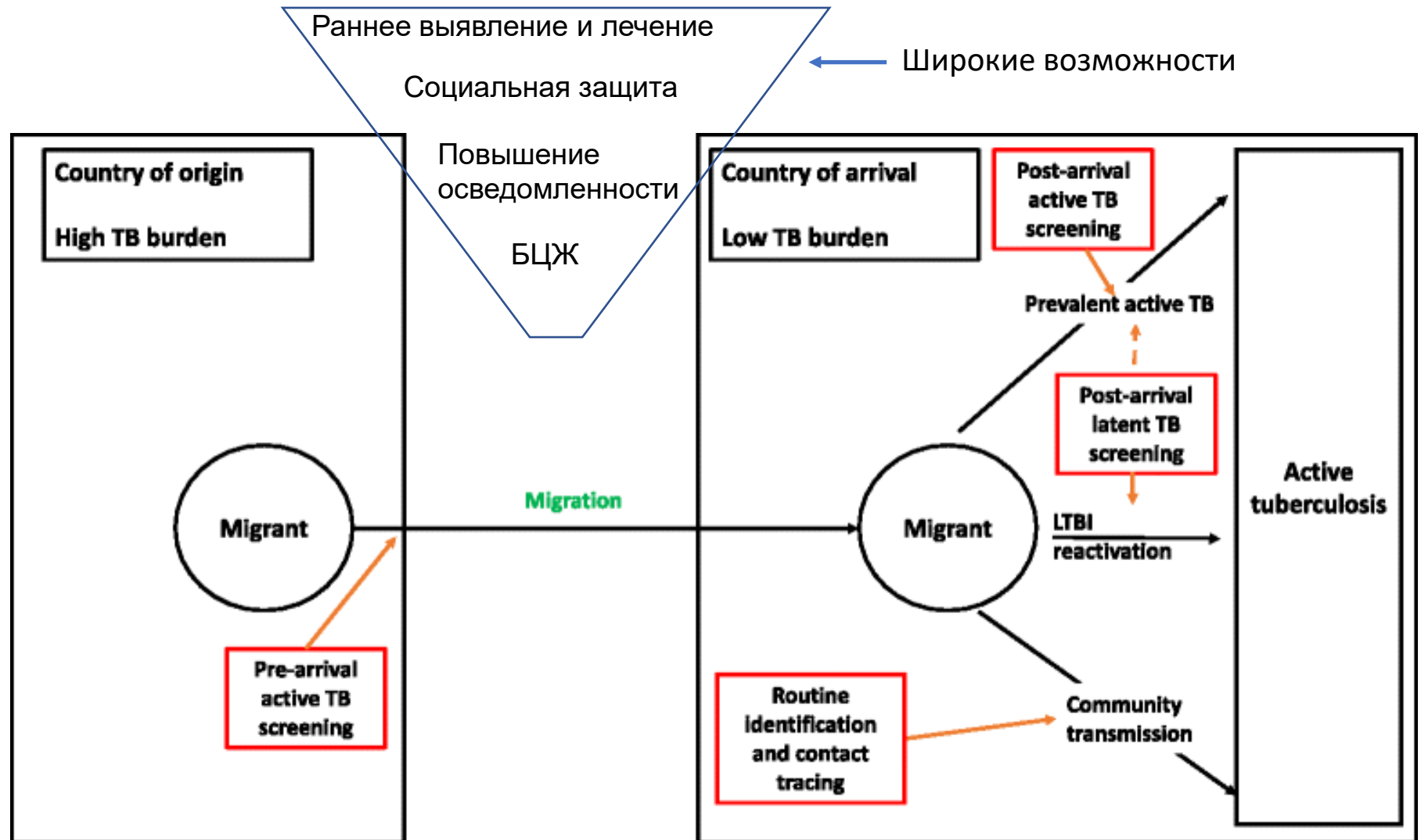
- Данные о прибытии в страны Шенгенского соглашения (Венгрия, Польша, Румыния и Словакия), граничащие с Украиной, означают лишь пересечение границы с этой страной.
- Подсчитано, что большое число людей переехало в другие страны.

ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

19 сентября 2016 г. Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций приняла Нью-Йоркскую декларацию о беженцах и мигрантах, в которой изложены обязательства, в том числе в отношении оказания основных медицинских услуг, для усиления защиты беженцев и мигрантов.



Анализ маршрутов и возможности для проведения мероприятий



Pareek M, Greenaway C, Noori T, Munoz J, Zenner D.

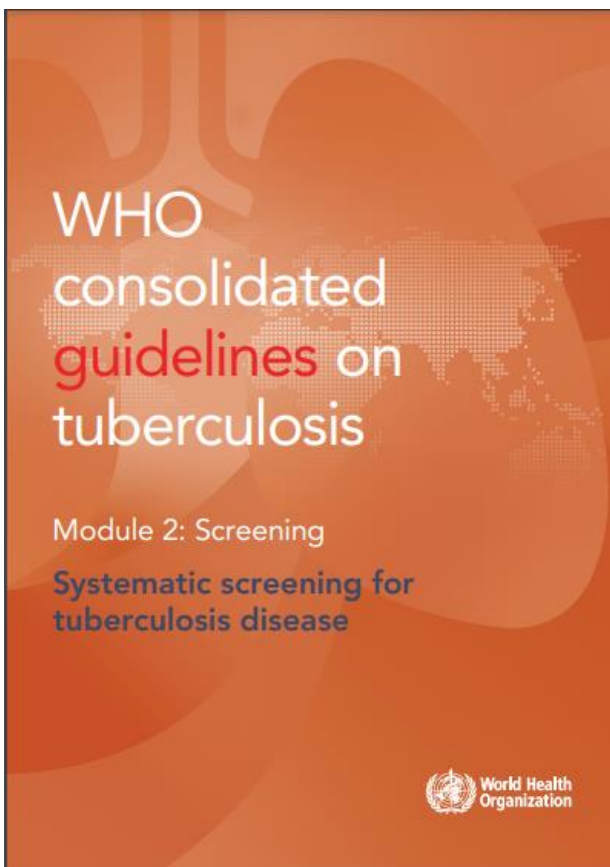
The impact of migration on tuberculosis epidemiology and control in high-income countries: a review. BMC Medicine. 2016;14:48.

КАКИЕ ФАКТОРЫ НЕСУТ В СЕБЕ РИСК ДЛЯ БЕЖЕНЦЕВ?

- **Стесненные и плохие условия жизни.** Скученность и плохие первоначальные условия жизни в сочетании с плохим состоянием здоровья и питания во время острой фазы перемещения беженцев могут повысить их восприимчивость к инфекции.
- **Потеря для медицинского наблюдения:** Сюда могут входить сложности с отслеживанием существующих больных ТБ среди вновь прибывших беженцев и продолжением их лечения, что может привести к развитию и распространению лекарственно-устойчивого ТБ.
- **Доступ к лекарствам:** Работа системы распределения противотуберкулезных препаратов и расходных материалов, реализуемая Национальной программой по борьбе с туберкулезом (НПТ), вероятно, будет прервана в районах размещения беженцев, особенно во время острой фазы чрезвычайной ситуации, когда существующая инфраструктура здравоохранения может быть перегружена дополнительными и срочными мероприятиями.
- **Пандемия COVID-19**



«Быть или не быть, вот в чем вопрос» Скрининг на туберкулез до прибытия в страну назначения, после прибытия или без скрининга?



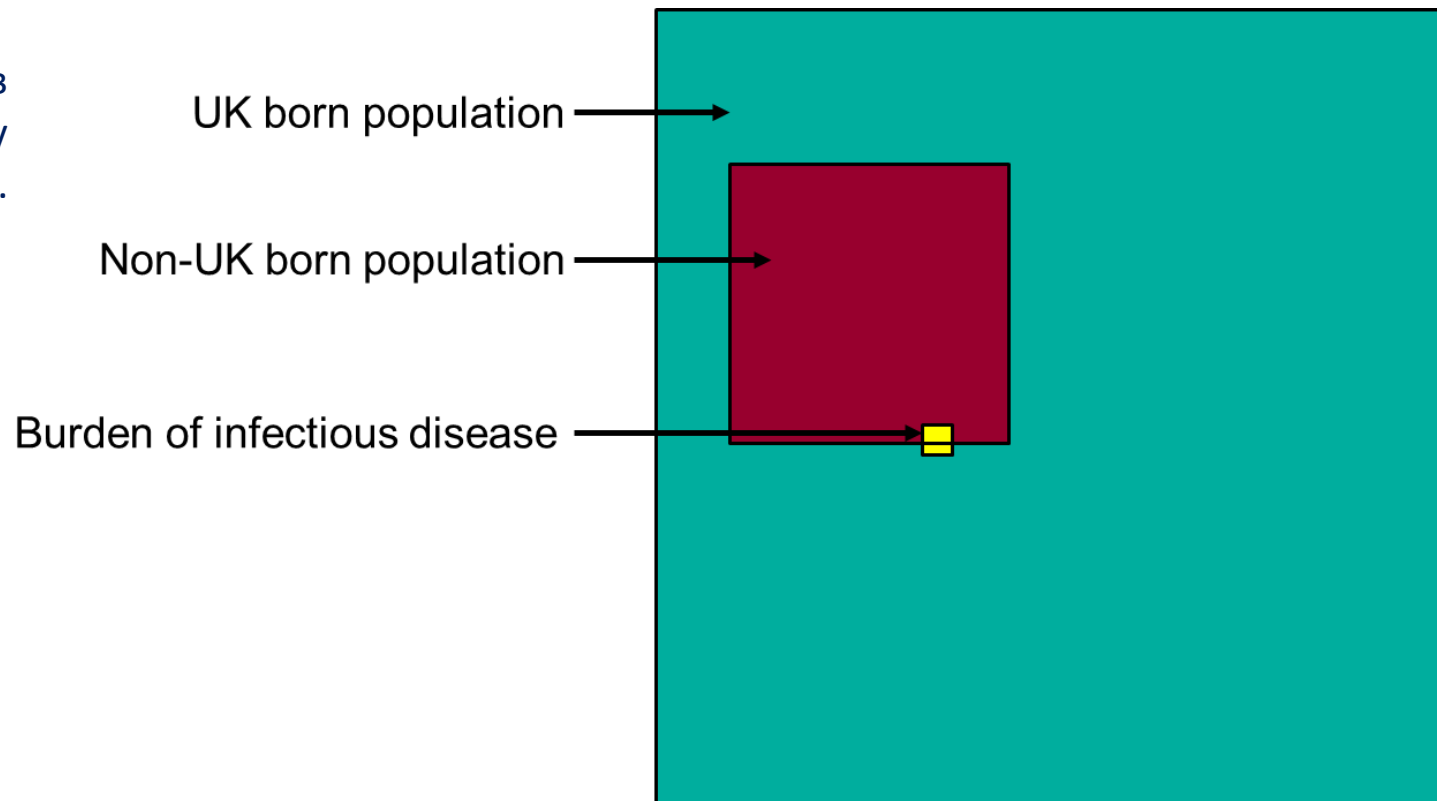
- В странах с низкой заболеваемостью туберкулезом большая доля случаев туберкулеза приходится на иностранцев, поэтому ведутся оживленные споры о том, следует ли проводить скрининг и, если да, то какой подход следует использовать.
- Руководство ВОЗ включает условную рекомендацию по систематическому скринингу на активный ТБ в подгруппах населения с очень высокими показателями заболеваемости ТБ ($>0,1\% = 100/100\ 000$ населения) или с плохим доступом к медицинской помощи, например, среди мигрантов и беженцев, проживающих или прибывающих из мест с высокой распространенностью туберкулеза.
- За исключением некоторых беженцев, **мигранты обычно не являются группой риска в родной стране**, но могут считаться **группой высокого риска с точки зрения принимающей страны**.
- Ряд стран практикует предварительный скрининг, чтобы безоговорочно отказать во въезде, даже если люди с положительным результатом скрининга должны были пройти лечение до миграции — это дискриминационный подход без какого-либо эпидемиологического обоснования.

Большинство мигрантов не имеют инфекционных заболеваний ...

Мигранты: **уязвимы**, **находятся под угрозой**, а **некоторые затронуты этой проблемой** ... , поэтому...
всеобщий охват услугами здравоохранения (UCL) в Европе должен распространяться и на них ... поэтому

в Европе не будет ликвидации туберкулёза без ликвидации туберкулёза среди мигрантов, подобно тому, как невозможно остановить ветер руками

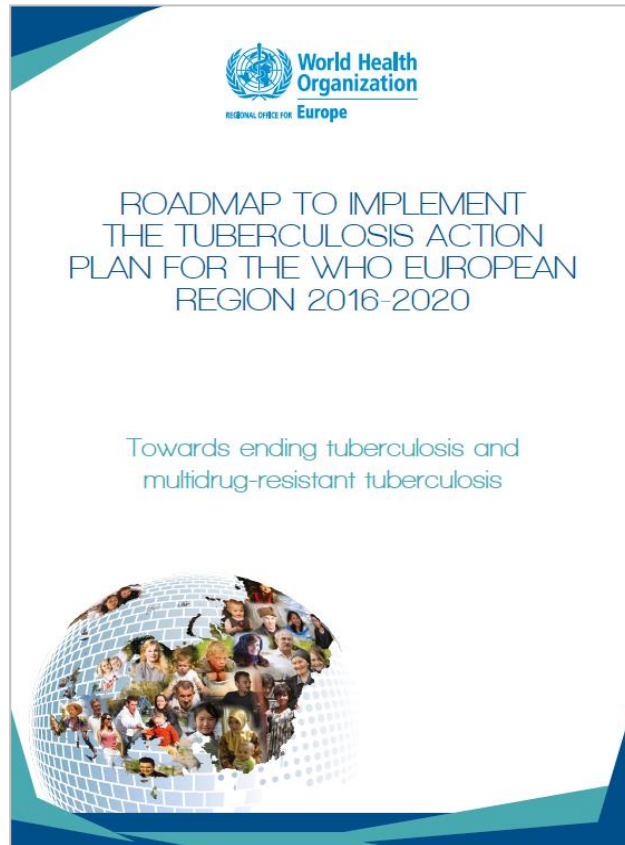
© Dr Pietro BARTOLO (Lampedusa island, Italy)



... но большая часть бремени инфекционных заболеваний ложится на мигрантское население

Трансграничный контроль и профилактика туберкулеза

План действий по борьбе с туберкулезом для Европейского региона ВОЗ на 2016–2020 гг.



Мероприятия (связанные с ТБ и миграцией)

- 1.C.10 Государства-члены и ВОЗ внедрят механизм трансграничного контроля и лечения туберкулеза, который обеспечит непрерывность лечения для внутренних и внешних мигрантов и лиц без гражданства (к 2017 г.).
- 1.C.11 ВОЗ окажет государствам-членам помощь во внедрении мер политики и практик, основанных на фактических данных, для проведения экономически эффективного скрининга на ТБ среди мигрантов.
- 1.C.12 ВОЗ будет оказывать поддержку и помощь государствам – членам в реализации минимального пакета мер по трансграничному контролю и лечению ТБ, в котором участвуют органы здравоохранения и основные заинтересованные стороны, в том числе и сообщества мигрантов.

Международные медико-санитарные правила

- С 15 июня 2007 г. пересмотренные **Международные медико-санитарные правила** (ММСП) применяются во всех странах мира.
- Полное выполнение этого **юридически обязывающего соглашения** внесет значительный вклад в глобальную безопасность в области общественного здравоохранения, создавая **основу для скоординированного управления событиями, которые могут создавать чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение**, и способствуя расширению возможностей всех стран по выявлению, оценке, уведомлению об угрозах общественному здоровью и реагированию на них.
 - Хотя **ТБ не включен** в группу заболеваний, создающих **чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения**, сеть, разработанная для **ММСП**, может быть **использована для продвижения непрерывного лечения больных ТБ**.
 - ММСП обычно **применимы к транснациональному распространению ТБ**; таким образом, можно рассмотреть вопрос об уведомлении ВОЗ о случаях ТБ, если они вызывают серьезную озабоченность у международного медицинского сообщества, **особенно в случае с ШЛУ-ТБ**.

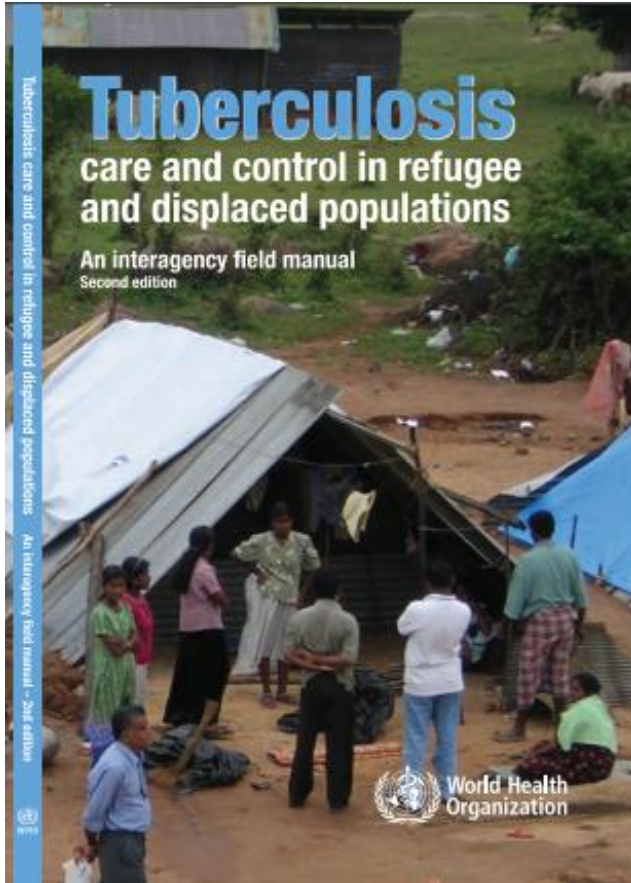
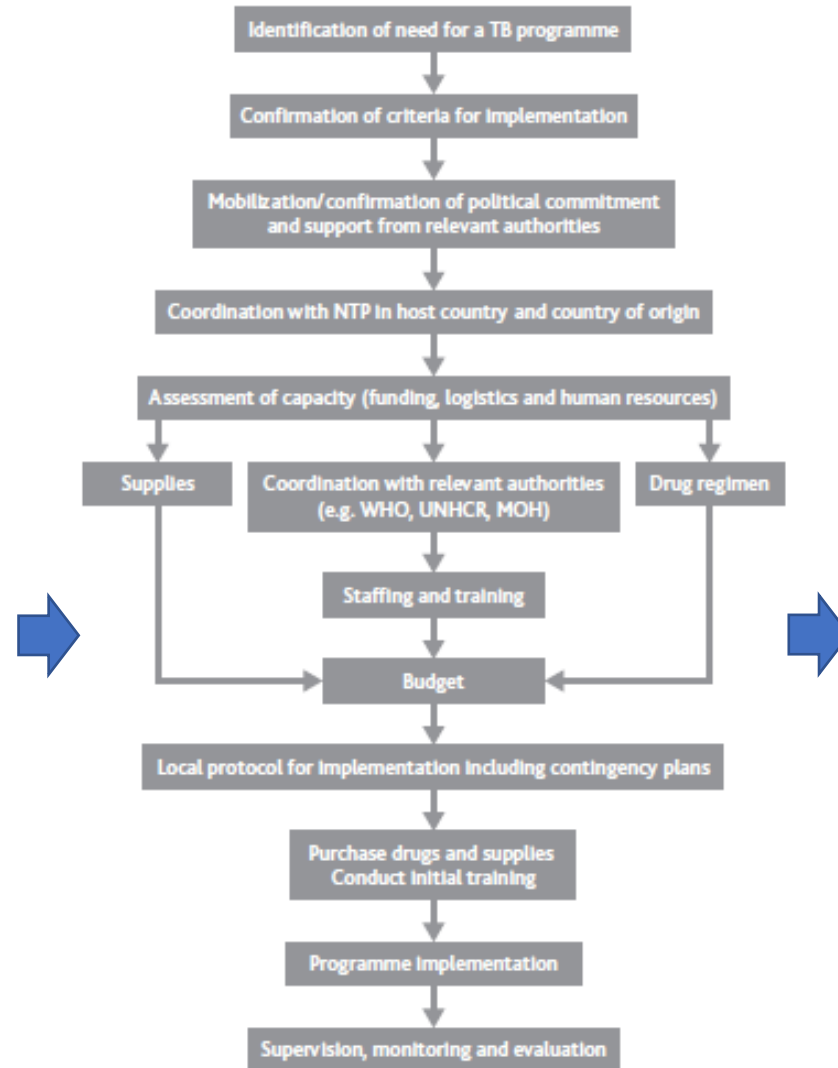


Figure 2 Key steps in implementation of a TB programme in refugee and displaced populations



Minimum package for cross-border TB control and care in the WHO European region: a Wolfheze consensus statement

Masoud Dara, Pierpaolo de Colombani, Roumyana Petrova-Benedict, Rosella Centis, Jean-Pierre Zellweger, Andreas Sandgren, Einar Heldal, Giovanni Sotgiu, Niesje Jansen, Rankica Bahtijarevic and Giovanni Battista Migliori¹ on behalf of the members of the Wolfheze Transborder Migration Task Force

¹ Author Affiliations

G.B. Migliori, World Health Organization Collaborating Centre for Tuberculosis and Lung Diseases, Fondazione S. Maugeri, Care and Research Institute, Via Roncaccio 16, 21049, Tradate, Italy. E-mail: giovannibattista.migliori@fsm.it

Abstract

The World Health Organization (WHO) European region estimates that more than 400,000 tuberculosis (TB) cases occur in Europe, a large proportion of them among migrants.

A coordinated public health mechanism to guarantee TB prevention, diagnosis, treatment and care across borders is not in place. A consensus paper describing the minimum package of cross-border TB control and care was prepared by a task

Минимальный пакет мер для трансграничного контроля и лечения ТБ в Европе

Стратегическое руководство	Обязательство	■ Полная приверженность страны трансграничному контролю и лечению ТБ
	Правовые рамки	■ Законодательная база для обеспечения права на здоровье и непрерывную противотуберкулезную помощь независимо от юридического статуса и статуса проживания
	Межстрановая корреспонденция	■ Страновая база данных противотуберкулезных служб и список национальных координаторов (обновляется онлайн, обеспечивает конфиденциальность данных, 3 дня для обмена информацией)
	Финансирование	■ Всеобщий охват, поддерживаемый правительствами, договоры о взаимности, региональное медицинское страхование для незарегистрированных мигрантов

Минимальный пакет мер для трансграничного контроля и лечения ТБ в Европе

Предоставление услуг	Профилактика	▪ Доступность диагностики и лечения латентной туберкулезной инфекции
	Борьба с воздушно-капельными инфекциями	▪ В лечебно-диагностических центрах, при транспортировке больных
	Работа с контактами	▪ Скрининг членов семьи и людей, состоявших в близких контактах с заболевшим
	Диагностика	▪ Бесплатная ранняя диагностика, в том числе лекарственно-устойчивого ТБ, в определенных центрах
	Лечение	▪ Незамедлительное, вне зависимости от правового статуса, комплексное, удобное, без депортации
	Непрерывность медицинской помощи	▪ Доступные лекарства, направления из одного медицинского центра в другой, отсутствие депортации
	Конфиденциальность	▪ Медицинские работники связаны этическими обязательствами, исключения составляют случаи отказа от лечения

Минимальный пакет мер для трансграничного контроля и лечения ТБ в Европе

Эпиднадзор и мониторинг мер реагирования	Индивидуальные данные пациента	<ul style="list-style-type: none"> Эффективная передача полных медицинских учетных данных пациентов, обратная связь между центрами
	Мониторинг программ	<ul style="list-style-type: none"> Основные индикаторы для трансграничного мониторинга ТБ
Поддерживающая среда	Поддержка пациентов	<ul style="list-style-type: none"> Консультирование, стимулы и поощрения, психосоциальная поддержка Привлечение сообществ для оказания услуг, ориентированных на потребности мигрантов, а также посредников, осведомленных об особенностях культуры групп пациентов
	Информационно-разъяснительная работа, информационное взаимодействие и социальная мобилизация	<ul style="list-style-type: none"> Информация об услугах среди поставщиков медицинских услуг и общин мигрантов Информационно-разъяснительная работа для полного участия органов здравоохранения и заинтересованных сторон

Тройка

3 сценария трансграничного обмена данными по туберкулезу

Сценарий [А]: диагностика



Сценарий [B]: репатриация/преемственность лечения /биобезопасность



Сценарий [С]: отслеживание контактов

Cross-Border Cases Management

Case C



*I have a patient who was recently in close contact with people from another country.
How can I inform the medical authorities in that country?*

Координатор трансграничных мероприятий по ТБ в странах

- Создано рабочее пространство для коллег внутри учреждений и на национальном уровне, а также для основных партнеров

<https://eurotb.net/mig-fp>

country		Ukraine	Select the country here								
Count of email											
Last Name	First Name	role	afiliation	email	phone	hot-line/whatapp/viber/telegram	address	web	Total		
PRILEPINA	Liudmila	TB surveillance focal point	Center for Public H	i.prylepina@phc.org.ua	(blank)	(blank)	(blank)	(blank)	1		
TERLEEVA	Iana	Head of the Department of Coord	Center for Public H	i.terleieva@phc.org.ua	+380504028001	(blank)	41 Yaroslavka Street, Kyiv, Ukraine	https://phc.org.ua/kontrol-zakhvoryuvan/tuberkuloz	1		
Grand Total											2



Обмен данными через границы:

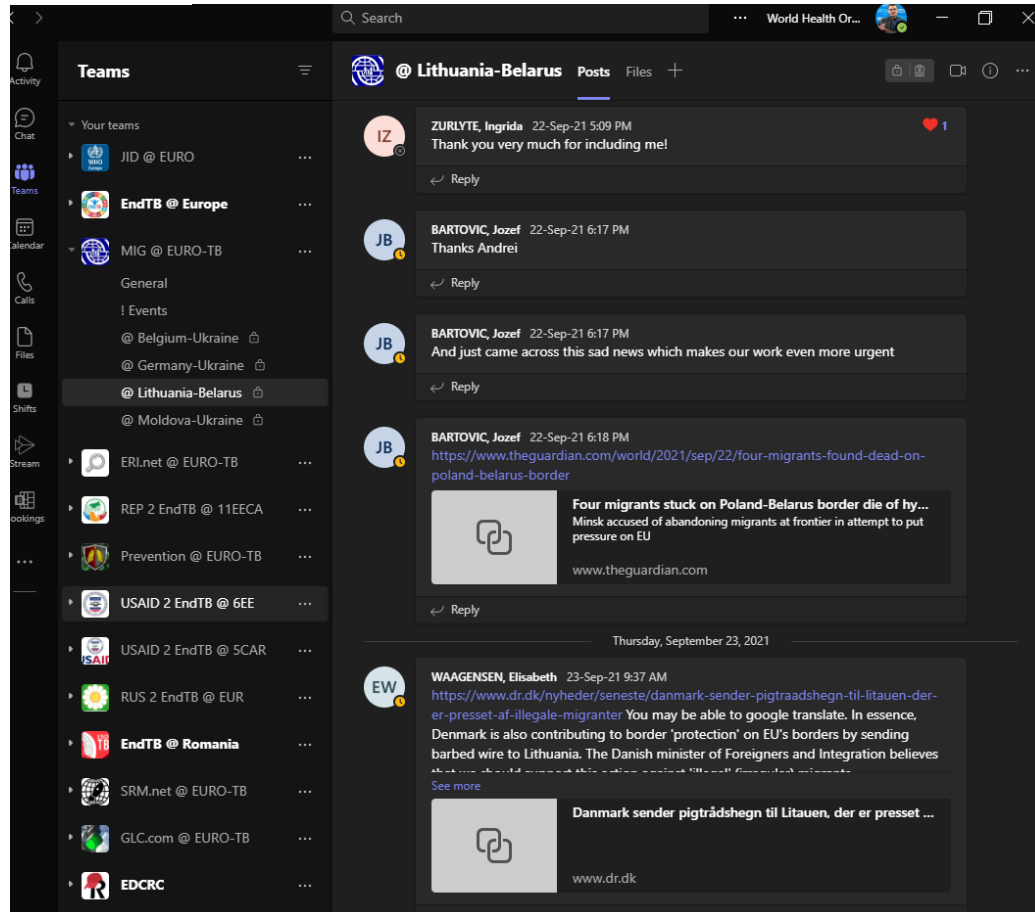
Кратчайший путь:

- Откройте <https://eurotb.net/mig-cfp> и найдите контактную информацию национального координатора по трансграничному ТБ
CFP@MIG@EURO-TB.net
 - Свяжитесь с национальным координатором напрямую по электронной почте/телефону и обменивайтесь данными на двусторонней основе без ограничений





Обмен данными через границы:



Длинный путь = триангуляция ЕРБ ТБ

1. Доступ к виртуальному рабочему пространству <https://eurotb.net/mig>, доступ ко всем CFP TB-MIG
 - a. Если поставщик услуг или сообщество желает получить доступ к рабочему пространству, напишите на eurotb@who.int, доступ будет предоставлен, а приглашение присоединиться к группе отправлено по запросу.
 - b. Если участник не может получить доступ к рабочему пространству, пожалуйста, «обратитесь к дяде Андрею» здесь <https://eurotb.net/book-andrei> для сеанса удаленной поддержки или просто зайти в виртуальный офис "дяди Андрея" <https://eurotb.net/zoom-andrei>, не жди больше 15 мин, это значит, что «дядя» недоступен, поэтому см.[1.b]
 - c.
2. Инициирование запроса на [общем] канале, указав только [страну выезда мигранта с ТБ], (примечание> не упоминать личные данные пациента в первоначальном запросе)
3. Будет установлен выделенный/"секретный" канал для запрашивающей стороны и CFP из страны происхождения
4. «Секретный канал» имеет свою выделенную стену, чат, звонок и репозиторий, доступный для тех, кто специально назначен для этого потока.
 - a. При необходимости ЕРБ /ТБ может предложить перевод en/ru/de/fr/ro/ua/+ во время конференц-звонков.
5. Через две недели трансграничный эпизод будет закрыт, канал будет удален, если сторона не запросит продление срока его использования.

Сеть

Для создания сети поставщиков противотуберкулезных услуг:

Сбор контактных данных поставщиков услуг

- Две недели назад ВОЗ запустила два ресурса, которые поддерживают нашу работу в эти дни:
 - Глобальная база данных ВОЗ по медицинским учреждениям (GHFD):
<https://www.who.int/data/GIS/GHFD>
 - Профилактика и лечение туберкулеза среди беженцев и других групп населения в гуманитарных условиях: межведомственное руководство по работе на местах
<https://apps.who.int/iris/handle/10665/352283>
- У нас нет времени для обеспечения наличия данных о субнациональных координаторах/ТБ учреждениях в странах в Глобальной базе данных ВОЗ по медицинским учреждениям, поэтому
- Пожалуйста, загрузите список CFP и добавьте свои контактные данные / поделитесь / обновите контактные данные базовых медицинских учреждений противотуберкулезной сети страны. = (ТВ=ВМУ = lab+clinitianl/nurse+register).
- Общие контактные данные ТВ-ВМУ по всей Европе для мигрантов/беженцев и поставщиков услуг на их пути следования.
- Если национальный CFP предпочитает триангуляцию только через него / ее, мы будем признательны за обновление информации по этому вопросу, в противном случае мы укажем его / его контактные данные как указано в глобальной базе данных по туберкулезу.

Реагирование со стороны ЕРБ/ТБ

Статус-кво



Хочу отметить и поблагодарить коллег *

- BIVOL, Stela
- GOZALOV, Ogtay
- KOROTYCH, Oleksandr,
- KUCHUKHIDZE, Giorgi, and
- YEDILBAYEV, Askar

за их быстрое реагирование и сотрудничество

P.S. Я только что создал этот список и немного больше

* В алфавитном порядке



Меры реагирования ЕРБ/ТБ и готовность к чрезвычайной ситуации

- Отчет, представленный в ЕС/ЕЭЗ [оценка готовности] см. Здесь [here](#) :
- Оценка ситуации с ТБ среди беженцев в разбивке по принимающим странам см. здесь [here](#)) и
- Разработан общий инструмент для прогнозирования потребностей см. здесь [here](#)
- Организовано 2 специальных многострановых мероприятия для (а) информирования о ситуации, (б) обсуждения проблем и (в) готовности стран к лечению туберкулеза среди беженцев на пути их следования:
 1. для стран, граничащих с и/или близких к Украине (Балканы, Вышеградская группа и страны Балтии) см. здесь [here](#)
 2. для стран ЕС/ЕЭЗ (в сотрудничестве с ECDC) здесь [here](#), чтобы
- Запланировать на 1 апреля вебинар на тему [лечение туберкулеза у беженцев] в рамках виртуального медицинского консилиума (VMC) (скоро мы поделимся ссылкой для регистрации)
- Сотрудничать с MSF и GDF по специальной доставке противотуберкулезных препаратов в страны, нуждающиеся в них, для поддержания приверженности лечению.
- Работать/планировать мероприятия по
 - Интеграции лечения ТБ в [aidminutes.rescue].app <https://www.aidminutes.com/en/product-rescue> и
 - Запуску приложения ВОЗ [preventTB] в выборочных странах <https://youtu.be/7YwQEgEriSg>
 - Разработке [критериев скрининга] на активный ТБ и ЛТБИ среди беженцев
 - Разработке [алгоритмов клинического ведения случаев заболевания] для беженцев с ТБ
 - триангуляция с поставщиками услуг за пределами Украины, чтобы сохранить возможность вести пациентов к когорте мКРЛ из Украины



WHO Regional Office for Europe

UN City
Marmorvej 51
Copenhagen Ø
Denmark

eurotb@who.int
www.euro.who.int/tb



WHO_Europe



facebook.com/WHOEuro



instagram.com/whoeurope



youtube.com/user/whoeuro



World Health
Organization

REGIONAL OFFICE FOR
Europe



Organisation
mondiale de la Santé

BUREAU REGIONAL DE L'
Europe



Weltgesundheitsorganisation

REGIONALBÜRO FÜR
Europa



Всемирная организация
здравоохранения

Европейское региональное бюро

Дополнительные слайды

Список респондентов (страны)



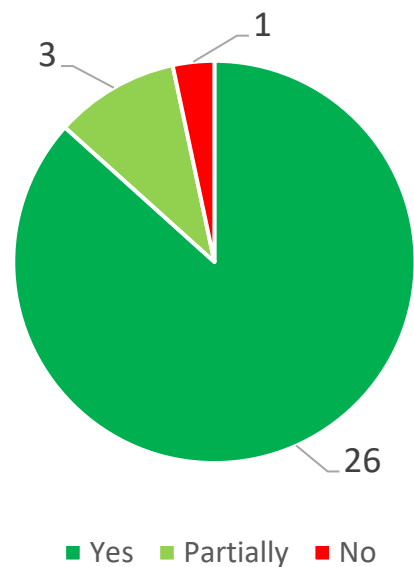
Используемые обозначения и представление этого материала не подразумевают выражения какого-либо мнения со стороны Секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса какой-либо страны, территории, города или района или их властей, или относительно делимитации его границ и рубежей.

Албания	Германия	Португалия
Австрия	Венгрия	Молдова
Бельгия	Исландия	Республика Сан-Марино
Босния и Герцеговина	Италия	Румыния
Кипр	Латвия	Словакия
Чешская Республика	Люксембург	Испания
Дания	Мальта	Швеция
Эстония	Черногория	Швейцария
Финляндия	Нидерланды	
ФранцияGeorgia	НорвегияPoland	

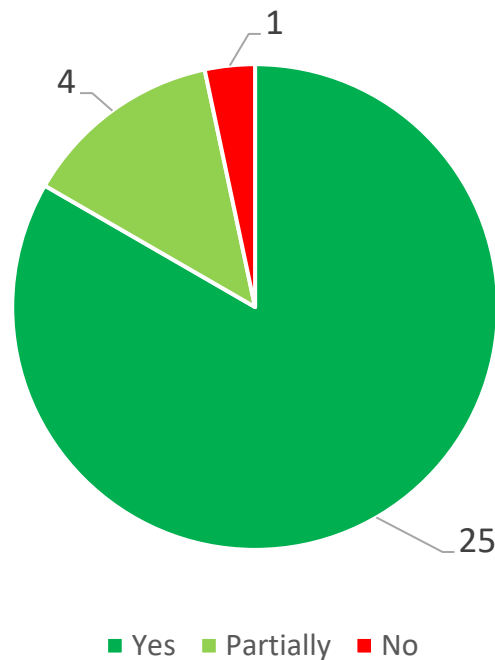
Доступ к местной программе/услугам по борьбе с ТБ

- Страны сообщают о хорошей доступности противотуберкулезной помощи и услуг социальной поддержки для перемещенных лиц из Украины;
- Скрининг на четыре симптома также предлагается в большинстве стран в рамках общей проверки состояния здоровья

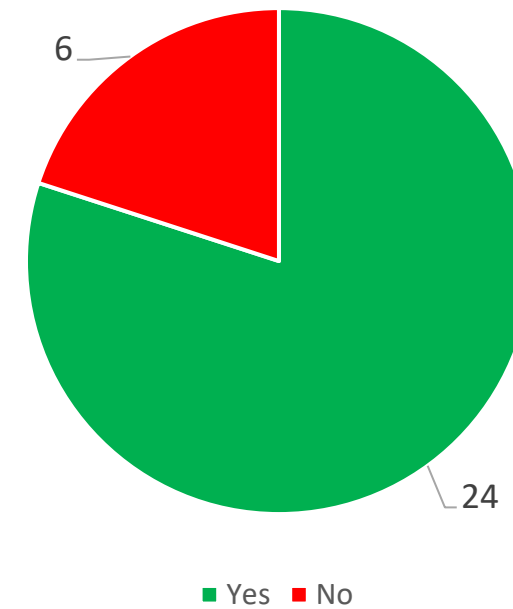
Медицинские услуги, в том числе противотуберкулезные, доступны для всех перемещенных лиц из Украины бесплатно/покрываются за счет национальных ресурсов



Услуги социальной поддержки для больных туберкулезом предоставляются бесплатно.



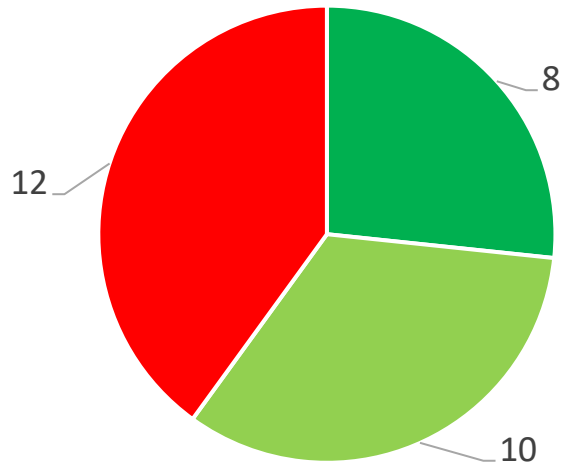
Скрининг по четырем симптомам на ТБ / вопросы о ТБ включены в общую проверку состояния здоровья перемещенных лиц



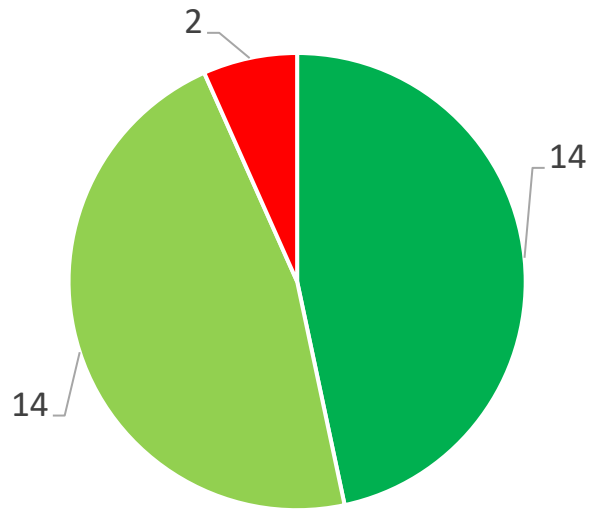
Наличие лекарств для лечения МЛУ-ТБ (группа А)

- Lfx, Mfx и Lzd широко доступны; в большинстве стран запасы бедаквилина не гарантированы, в одних странах его можно заказать, в других его не регистрируют и требуют ввоза по специальной процедуре

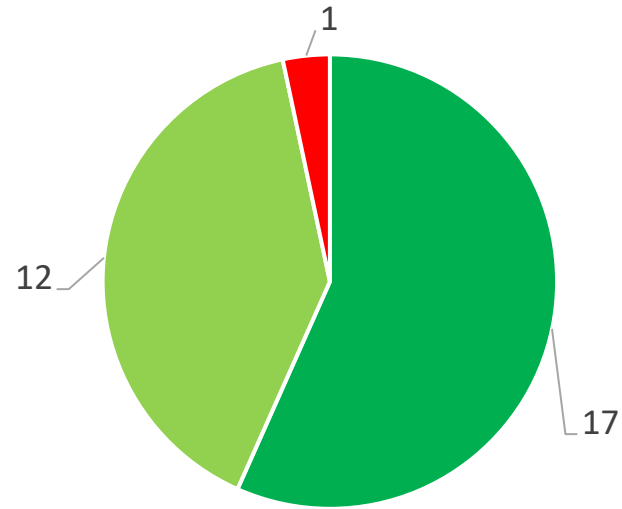
Бедаквилин



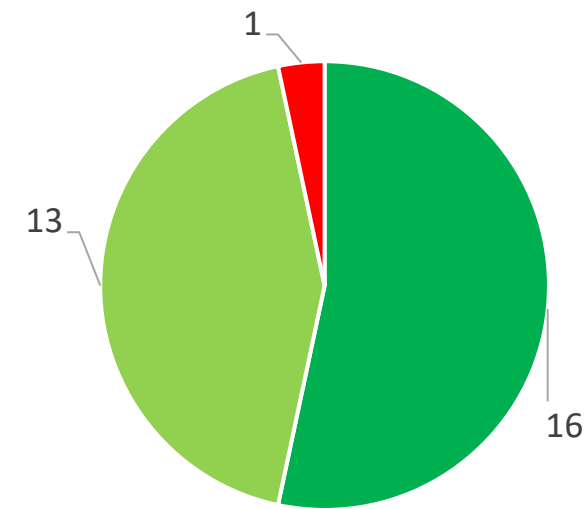
Линезолид



Левифлоксацин



Моксифлоксацин

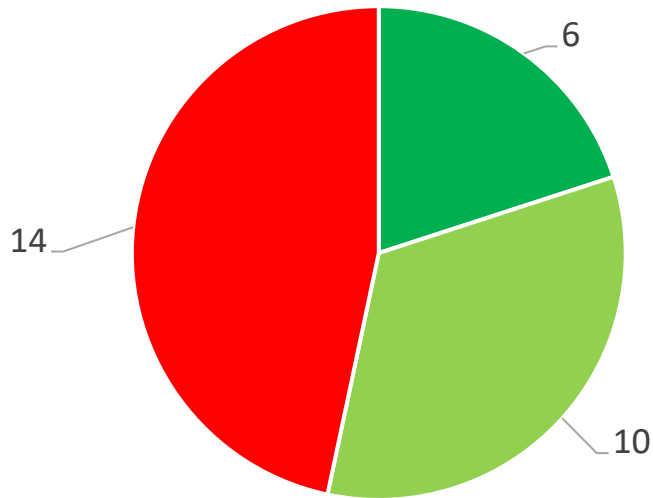


- Yes, additional stock available
- Yes, limited stock available
- No

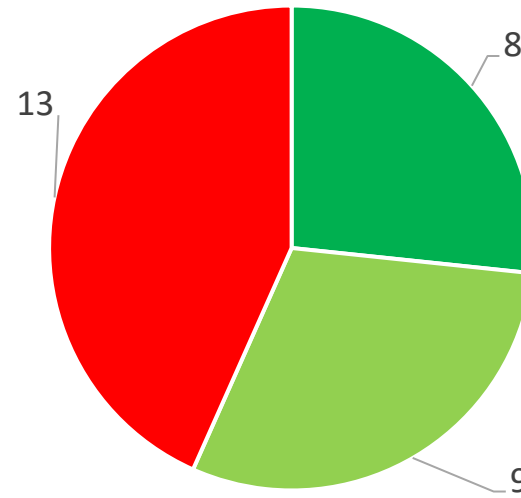
Наличие лекарств для лечения МЛУ-ТБ (группа В + деламамид)

- В большинстве стран нет запасов препаратов группы В и деламамид; в некоторых странах для лечения конкретных случаев заболевания необходимые лекарства можно заказывать, если они разрешены для вывода на рынок; ожидаются задержки

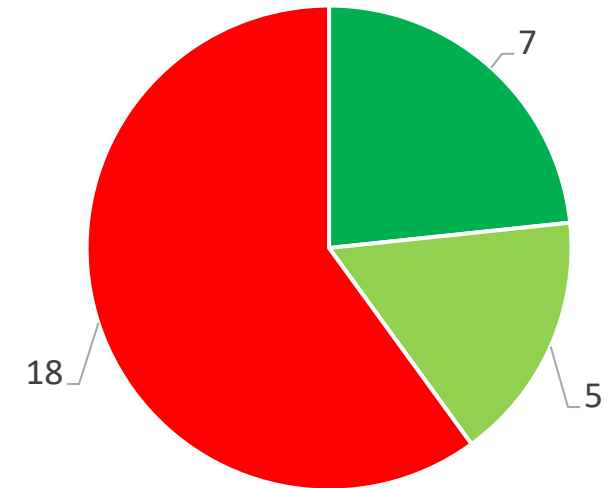
Клофазимин



Циклосерин



Деламамид



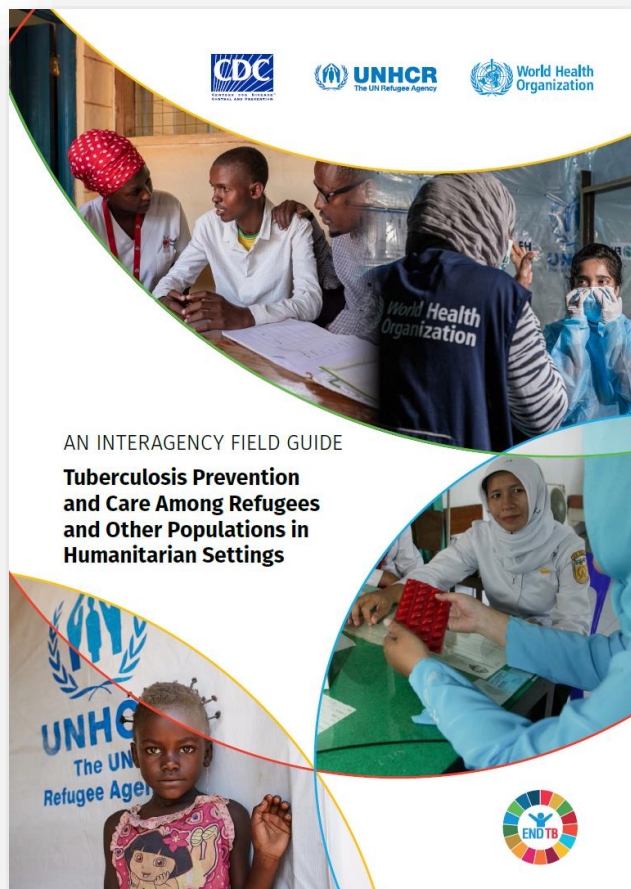
■ Yes, additional stock available ■ Yes, limited stock available

■ No

Руководство ВОЗ по ...

Лечению, оказанию медицинской помощи и профилактике туберкулеза
среди беженцев и перемещенных лиц

МЕЖВЕДОМСТВЕННОЕ ПРАКТИЧЕСКОЕ РУКОВОДСТВО по профилактике и лечению среди беженцев и других групп населения в условиях гуманитарного кризиса



- Это практическое руководство является результатом совместной работы Верховного комиссара ООН по делам беженцев (УВКБ ООН), Центров по профилактике и контролю заболеваний (CDC) и Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ).
- Оно включает **новые стратегические подходы, рекомендации и инновации** для контроля и лечения туберкулеза в условиях гуманитарного кризиса.
- Руководство **сосредоточено главным образом на управленческих/организационных аспектах противотуберкулезных вмешательств и содержит ссылки на самые последние руководства** по клиническим аспектам.
- Оно может служить **полезным инструментом для облегчения страданий и смертей, вызванных этой предотвратимой и излечимой болезнью**, особенно для беженцев и перемещенных лиц в условиях гуманитарного кризиса.
- Руководство включает **анализ конкретных ситуаций и практические примеры**

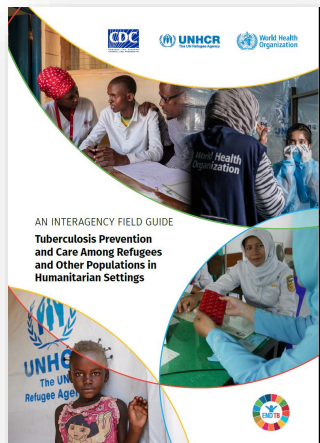


Целевая аудитория: межведомственное практическое руководство

Это руководство предназначено для трех основных и дополнительных аудиторий. Это -

- Лица, возглавляющие, управляющие и технически поддерживающие общую готовность к чрезвычайным ситуациям и реагирование на них в любой конкретной стране или в любой обстановке, включая тех, кто осуществляет надзор и предоставляет медицинские услуги.
- Лица, возглавляющие, управляющие и оказывающие техническую поддержку реализации НПТ, направленных на прекращение эпидемии ТБ в любой стране или в любой обстановке.
- Лица, участвующие в разработке, оказании и/или мониторинге услуг, предоставляемых перемещенному населению и окружающим его сообществам, пострадавшим от сложных гуманитарных чрезвычайных ситуаций.





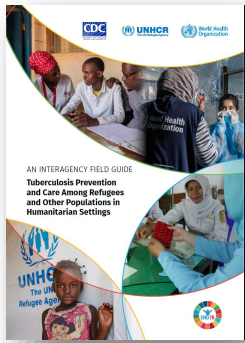
Межведомственное практическое руководство

Борьба с ТБ в рамках обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям



- В этом разделе рассматривается суть национального планирования действий в чрезвычайных ситуациях и способы решения проблем, связанных с ТБ;
- представлены подходы к укреплению национальных стратегических планов (НСП) по борьбе с туберкулезом для обеспечения более глубокого планирования мер реагирования на туберкулез в чрезвычайных условиях гуманитарного кризиса,
- предложены некоторые рекомендации и инструменты для конкретных элементов планирования, которые могут быть полезны как для национального планирования в целом, так и для стратегического и оперативного планирования борьбы с ТБ.
- **Интеграция этих усилий в деятельность по обеспечению готовности в целом**





Межведомственное практическое руководство Профилактика и лечение туберкулеза при реагировании на чрезвычайные ситуации

- Начальный этап гуманитарной чрезвычайной ситуации часто характеризуется крайними тяготами и лишениями, которые впоследствии стабилизируются, когда основные потребности удовлетворяются, а показатели смертности и заболеваемости снижаются.
- Чрезвычайные меры по противодействию ТБ можно разделить на «минимально приоритетные действия» для **немедленного реагирования** и действия, осуществляемые в дополнение к уже начатым, которые должны быть продолжены для более **комплексного реагирования** при появлении соответствующих возможностей.
- В этом разделе руководства описываются вмешательства (в рамках минимальных ответных мер и комплексных ответных действий) по ведению, лечению и профилактике ТБ во время чрезвычайной гуманитарной ситуации в соответствии с последними рекомендациями ВОЗ по профилактике, диагностике и лечению ТБ, а также указываются основные ресурсы, включая оперативные руководства.
- Мониторинг и оценка, включая основные показатели
- Партнеры и распределение ролей в чрезвычайных ситуациях
- **ПРИЛОЖЕНИЯ – ОСНОВНЫЕ РЕСУРСЫ И ШАБЛОНЫ**



© UNHCR/Hereward Holland



Оценка потребностей в отношении лечения ТБ среди беженцев, покидающих Украину

Используемые предположения

- Украинскую границу могут пересекать женщины, дети и мужчины старше 60 лет.
- Состав беженцев: женщины 15+ (65%), дети 0-14 лет (23%), мужчины 60+ (12%)
- Расчетная заболеваемость ТБ среди женщин старше 15 лет, перемещенных из Украины = 0,05%
- Расчетная заболеваемость туберкулезом среди мужчин старше 65 лет, перемещенных из Украины = 0,06%
- Расчетная заболеваемость туберкулезом среди детей в возрасте 0-14 лет, перемещенных из Украины = 0,02%
- По оценкам, 33% больных туберкулезом легких в Украине имеют РУ/МЛУ-ТБ
- По оценкам, 27% больных РУ/МЛУ-ТБ в Украине имеют пред-ШЛУ-ТБ

Простой калькулятор для оценки потребностей страны

Country calculator to estimate required TB resources

Location name	Number of refugees	estimated proportion of			TB treatment needs		RR/MDR-TB needs among all TB	pre-XDR-TB needs among RR/MDR-TB
		Female 15+	Children 0-14	Male 60+	Adults (rounded)	Children (rounded)		
Location name	10,000	6,500	2,300	1,200	4	1	2	0

Please provide your inputs to the cells C25 and D25

[Link: simple calculator for estimation of TB and HIV needs](#)

* Оценки должны быть пересмотрены , если право пересекать границу распространится на всех желающих

Ссылка: простой калькулятор для оценки потребностей в связи с ТБ и ВИЧ