



Investing in our future
The Global Fund
To Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria

Опубликовано при поддержке Глобального Фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией



*Полноправные люди.
Устойчивые страны.*



БЮЛЛЕТЕНЬ

ГРАНТЫ ПО ВИЧ,
ТУБЕРКУЛЁЗУ И МАЛЯРИИ

 **КЫРГЫЗСТАН** Август 2014

Усиление потенциала субреципиентов – Внедрение программы «1С».

В рамках проекта «Усиление потенциала субреципиентов Глобального Фонда» ПРООН предоставила новую бухгалтерскую программу «1С» и провела тренинги для 39 бухгалтеров из 38 организаций-субреципиентов в период с 4 по 22 августа. ПРООН предоставила программное обеспечение «1С» для внедрения общих стандартов бухгалтерского учета денежных средств и товарно-материальных ценностей, а также для внедрения электронного документооборота между субреципиентами и ПРООН.

В настоящее время субреципиенты ведут учет запасов на своих складах, используя различные системы. Более того, некоторые неправительственные организации ведут учет просто на бумаге. Все это привело к тому, что огромное время уходит на проверку и упорядочение точных данных. Кроме того, субреципиенты не имели оперативного доступа к финансовой информации о текущем состоянии собственных денежных средств или об их распределении. Иногда случались задержки при подаче финансовых отчетов со стороны субреципиентов.

Тренинг проходил в учебном центре компании «1С КАТО Экономикс», которая была выбрана по итогам тендера. Как пояснила Гульнара Юсупова, финансовый специалист ПРООН, «Программа "1С" – это зарегистрированная торговая марка, которую можно использовать для автоматизации ведения учета в какой-либо организации. С помощью этой программы можно легко составлять отчетность и выгружать ее в электронном виде. Эта программа также позволяет вести бухгалтерскую, налоговую отчетность как одной, так и нескольких юридических организаций. Большим преимуществом данной программы является то, что учетная система полностью может быть настроена самим бухгалтером в соответствии с законодательством и формами учета. За счет полной настраиваемости она успешно используется на малых предприятиях, в торговых и бюджетных организациях».

Тренинг был разделен на три потока. В соответствии с отзывами участников было решено провести дополнительный семинар по программе «1С» уже после внедрения программы. Дополнительный семинар даст возможность субреципиентам улучшить свои навыки по использованию программы единого учета движений товаров и денежных средств.

Участники тренинга во время занятий



Участники тренинга во время занятий

Как отметил Санжар Джаилов, специалист ПРООН по информационно-коммуникационным технологиям, «на сегодняшний день инфраструктура к внедрению проекта готова. Все организации имеют необходимые компьютеры и подключены к интернету. Компания «1С КАТО Экономикс», помимо обучения пользователей, разработала единую конфигурацию и предоставила тиражирование программного обеспечения. В ходе тренинга мы от участников тренинга получили замечания и предложения по доработке программы «1С». Все полученные предложения будут внедрены в ближайшее время».

Путь к освобождению от героиновой зависимости

Свобода всегда ускользала от Виталия*. Находясь в тюрьме за кражу в 1989 году, Виталий попробовал опиум и подсел на крючок. Через несколько лет он начал принимать героин внутривенно.

После первого тюремного заключения Виталий начал воровать, чтобы удовлетворить свое пристрастие к наркотикам, и его опять арестовали. Преступление и наказание стало для него порочным кругом, который длился с 1989 по 2010 годы, в течение которых Виталий шесть раз пробыл в тюрьме. Время на свободе никогда не длилось долго, он бывал на свободе не более трех-четырех месяцев, прежде чем снова попадал в тюрьму.

Виталий хотел избавиться от наркотиков, но каждый раз, как он переставал употреблять героин, он начинал пить. Семь раз Виталий становился участником различных лечебных программ по преодолению наркотической зависимости, где он пытался одновременно бороться с зависимостью от наркотиков и от алкоголя. Это было слишком сложно, и каждый раз он прекращал лечение и возвращался к употреблению героина.

Его мать пыталась убедить его бросить наркотики. Виталий был единственным из оставшихся в живых трех ее детей, и она не хотела терять и его. Но как человек, употребляющий наркотики, Виталий не видел ничего, кроме героина. Когда он вышел из тюрьмы в 2010 году, он был бездомным и зависимым от героина.

Однажды Ислам Ходжаев из Общественного объединения «Равный равному» увидел Виталия, лежащего на улице в Бишкеке.

Объединение «Равный равному» было основано в 2011 году; оно содействует обеспечению доступа и качества профилактики, лечения и услуг по уходу для потребителей инъекционных наркотиков (ПИН) и людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ), среди ключевых групп населения повышенного риска. Кроме того, члены этого объединения организуют группы взаимопомощи и вовлекают клиентов в волонтерскую работу.

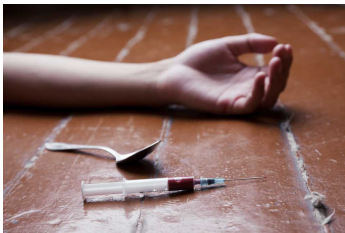
«Когда я вижу таких людей, как Виталий, на улице, - говорит Ходжаев, - я подхожу к ним и спрашиваю, как они себя чувствуют и хотят ли вернуться к нормальной жизни. Если они выражают желание изменить свою жизнь, тогда я пытаюсь помочь им».

«Из-за того, что я пристрастился к наркотикам, я чувствовал себя ужасно, - говорит Виталий. - Я хотел поменять свою жизнь».

Ислам проконсультировал Виталия прямо на улице и пригласил его в офис «Равный равному». Через пару дней Виталий начал получать метадонную поддерживающую терапию (МПТ). МПТ – это программа лечения, которая включает назначение метадона на длительный период в качестве заменителя опиоидных наркотиков. В Кыргызстане пациенты должны посещать центр ежедневно, чтобы получить свою дозу метадона, кроме случаев, когда они болеют. Болеющие пациенты получают метадон на дом или в больницу.

Через 21 год употребления наркотиков путь к восстановлению был самой тяжелой борьбой для Виталия. Он пробовал употребить героин во время лечения метадонном, но перестал, потому что не получил удовольствие от героина. Некоторые люди, употребляющие наркотики, посоветовали ему ввести дифенгидрамин (димедрол), что он и сделал. Но поскольку димедрол взаимодействует с метадонном, у него начались проблемы с сердцем, поэтому через некоторое время он сдался. В конце концов, он перестал принимать препараты, не входящие в лечение, и начал соблюдать лечение МПТ.

По словам Ислама, он начал замечать изменения в поведении Виталия. Его глаза выражали жажду к жизни.



Поскольку общее состояние здоровья улучшилось, появился и аппетит, и когда сотрудники увидели, что Виталий голодает, они собрали средства из своих заработных плат ему на еду.

В апреле 2013 объединение «Равный равному» подписало прямое соглашение с ПРООН. Одним из существенных достижений стало привлечение ПИН к программам лечения МПТ. В период с 2011 года по 13 марта 2014 года организация направила 276 клиентов на МПТ, хотя они не знают, сколько клиентов в конечном итоге вошли в программу.

В Кыргызстане имеется 30 пунктов опиоидной заместительной терапии (ОЗТ), 23 из них в лечебных учреждениях и 7 – в исправительных колониях. В 2013 году 1434 пациента получили заместительную метадонную терапию, из них 972 пациента в государственном секторе и 324 пациента в тюрьмах. Центры по контролю и профилактике заболеваний (CDC) в партнерстве с ПРООН предоставили метадон 138 пациентам.

Виталий с гордостью заявляет, что не употребляет наркотики уже в течение года. За последние полгода он работает волонтером организации «Равный равному» и распространяет брошюры среди ПИН. У него есть много друзей, которые до сих пор употребляют наркотики, и он пытается убедить их начать МПТ.

Сегодня жизнь Виталия наладилась. Он работает дворником и наладил отношения с матерью. С помощью организации «Равный равному» Виталий восстановил все документы и получил паспорт.

«Если бы не Ислам, я сейчас был бы уже мертв», - говорит Виталий.

Ключевые моменты

- В Кыргызстане имеется 30 пунктов ОЗТ, из них 23 – в государственных медицинских учреждениях и 7 – в исправительных колониях.
- В 2013 году 1434 пациента получили заместительную метадонную терапию, из них 972 пациента – в государственном секторе и 324 пациента – в тюрьмах. Центры по контролю и профилактике заболеваний (CDC) в партнерстве с ПРООН предоставили метадон 138 пациентам.
- Организация «Равный равному» содействует обеспечению доступа и качества профилактики, лечения и услуг по уходу для ПИН и ЛЖВ среди ключевых групп населения повышенного риска. Кроме того, её члены организуют группы взаимопомощи и вовлекают клиентов в волонтерскую работу. В период с 2011 по 13 марта 2014 года организация направила 276 клиентов на МПТ, хотя они не знают, сколько клиентов в конечном итоге вошли в программу.

Летний лагерь для детей

«Я сам это нарисовал» - гордо заявил Тимур*, стоя перед картинкой ярко-зеленой лягушки, сидящей на кувшинке, которая готова вот-вот прыгнуть. «Вам нравится?», - спросил он наивно у зрителей, глядя прямо им в глаза.

Тимур гордо стоял напротив картины, которые он и около тридцати других детей нарисовали во время уроков рисования и искусства в летнем лагере. Тимур охотно трудился над всем, что делали в лагере. «Мы играли в разные игры, ели барбекю и даже ходили в поход в горы», - сказал он и быстро добавил: «Я также узнал многое о ВИЧ и насколько важно пить мои лекарства».

Тимур – ВИЧ-инфицированный, также как и многие другие дети, которые были в лагере. Два потока, каждый поток по шесть дней, были организованы для шестидесяти детей с ВИЧ в Арсланбобе и Джалал-Абаде с 15 по 21 августа 2014 года и с 21 по



9 летняя Наргиза* – участница летнего лагеря

* Все имена героев изменены

27 августа 2014 года. Лагерь позволил родителям больше узнать о ВИЧ и лучше понять, как заботиться об их детях. Но самое важное - лагерь позволил детям просто весело провести время, а также положил начало жизненному процессу примирения и началу здоровой жизни с ВИЧ-статусом.

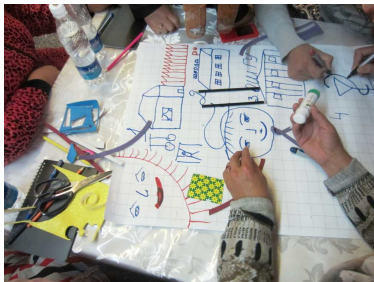
По данным Национального Центра СПИД Кыргызстана, на август 2014 года в Кыргызстане зарегистрировано 5,492 ВИЧ-инфицированных, из них 458 детей младше 18 лет. Подавляющее большинство таких детей живут на юге Кыргызстана; на севере зарегистрировано только 30 ВИЧ-инфицированных детей.

Проблемы, с которыми сталкиваются дети с ВИЧ, разные и сложные. Кроме всего прочего, дети с ВИЧ являются просто детьми, которые сталкиваются со всеми радостями и трудностями жизни, что и все остальные дети – начиная от заживания первых поцарапанных коленок до волнений в первый день школы, от подготовок к выпускным экзаменам до получения первой работы и первого свидания. Но дети с ВИЧ сталкиваются с проблемами, с которыми не сталкиваются другие дети, такими как проблемы со здоровьем, а также с принятием решения, должны ли они и каким образом они будут сообщать о своем ВИЧ статусе в школе и своим друзьям.

Тимуру только девять лет, но он мудрее своих лет. Его отважный дух и манеры взрослого сделали его лидером среди его друзей, а взрослые относятся к нему как к равному помощнику. Тимур хочет знать о ВИЧ как можно больше и чувствует себя нормально, объясняя другим про свой статус. Это тем более удивительно, что Тимур и его мать узнали о своем статусе только год назад.

«Я была шокирована и совершенно растеряна, когда обнаружила, что он ВИЧ-инфицирован, - говорит Айдай, мама Тимура. - Я не могу выразить, в каком я была отчаянии в тот момент», - добавила она.

Понятно, что печаль и растерянность были на лицах родителей детей во время консультаций. Многие родители пытались понять, насколько труден путь впереди и чувствовали себя не в силах двигаться вперед.



*Родители визуализируют
счастливое будущее своих детей.
На бумаге нарисовано: дом, школа, университет
и работа в сфере здравоохранения.*



Картины детей нарисованные во время летнего лагеря.

«Мне нужно просто принять прошлое и двигаться вперед, - говорит Айдай, - и думать, что лучше для моего сына».

Настроение родителей улучшилось при групповой поддержке, где росла откровенность в обмене личными историями и обращении за советом через опыт других людей. Акцент был сделан на планирование будущего ребенка, и с этой целью сотрудники провели открытые практические занятия о том, как правильно заботиться о здоровье своего ребенка и как строить свою самооценку через любовь и поддержку.

Вскоре родители обнаружили, что при соответствующем лечении их детей ждет светлое будущее, и что их дети могут быть и будут счастливы. «У Тимура даже завязались романтические отношения в лагере, - позже упомянула Айдай с улыбкой. - Для меня нет большего счастья, чем увидеть, как Тимур женится и даст мне возможность увидеть внуков».

Время, проведенное в лагере, было счастливым событием для участников, они смогли провести время вместе, делясь историями и обсуждая проблемы, касающиеся их ситуации. Некоторые родители рассказали, как иногда их дети отказываются от медицинской помощи, другие обсуждали особенности правительственных законов относительно людей с ВИЧ, об образовании и професценности населения о ВИЧ, а также вопросы стигмы и дискриминации. В конце концов, сессии заканчивались решением родителей «быть смелыми и поднять голос в защиту своих детей». В общем и целом родители продемонстрировали четкую направленность на надежду и стойкость наперекор ВИЧ- статусу их детей.

Опыт детей также был значителен ко времени их отъезда. Несмотря на свой юный возраст, дети могли понять простое объяснение таких понятий, как иммунитет, гигиена и соблюдение медицинских правил. Игры проводились как во время утренних, так и во время вечерних сессий – включая интересные сессии вместе с родителями и детьми о чистке зубов (их важности и правильных методах). В этих играх проводились командные соревнования правильной чистки обмотанных лентой леденцов «зубов» (другие дети) щеткой размером с человека, что вызвало громкий и счастливый смех детей и их родителей. Всем детям раздали брошюры с рассказом о «Сказочной Витаминке», с мультфильмом на диске на русском и кыргызском языках. Дополнительные подарки для детей были куплены при поддержке Национального общества Красного Полумесяца, которые были розданы участникам по завершению лагеря.

Два потока лагеря были разработаны и проведены Бурул Исаевой из Ассоциации людей, живущих с ВИЧ, в сотрудничестве с Нуржамал Джолдошбаевой из Ошского Областного Центра СПИД, Ларисой Озерянски,



*Родители ВИЧ инфицированных детей
во время тренинга*



*Родители ВИЧ инфицированных детей
во время тренинга*

волонтером из Корпуса Мира, и при технической поддержке ПРООН. Принимая во внимание важность и успех лагеря, родители подготовили обращение к Вице-премьер-министру КР по социальным вопросам с просьбой проведения подобных лагерей в республике в будущем.

Летние лагеря определенно установили новый стандарт в пропагандистской деятельности, связанной с ВИЧ, а также в долгосрочной поддержке пострадавшего населения в Кыргызстане, и те, кто были вовлечены в них, будут вечно благодарны. Сейчас, если вы спросите Тимура, кем он хочет стать, когда вырастет, он сразу ответит: «Доктором, я хочу стать доктором, чтобы я мог помогать больным людям чувствовать себя лучше».

** Все имена героев изменены*

Тренинг для сотрудников силовых структур по вопросам стигмы и дискриминации, а также профилактики ВИЧ/СПИДа

Конституция Кыргызской Республики гарантирует равные права и равные возможности для всех групп населения. Закон о ВИЧ/СПИДе предусматривает равные возможности и разработку программы профилактики ВИЧ-инфекции для ключевых групп населения повышенного риска, а именно - для потребителей инъекционных наркотиков (ПИН), мужчин, имеющих секс с мужчинами (МСМ), и секс-работников (СР). Однако защита прав человека для этих групп, в том числе для людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ), остается важным и щепетильным вопросом в стране. ЛЖВ, их семьи и НПО, оказывающие услуги, сообщают, что затруднения продолжают препятствовать планомерной реализации различных программ для этих групп населения. Главной проблемой продолжает оставаться незаконная практика некоторых сотрудников силовых структур, которые нарушают законодательство Кыргызской Республики. Для борьбы с этой тенденцией в Кыргызской Республике ПРООН начала проводить занятия для работников силовых структур, направленные на проблемы профилактики стигмы, дискриминации и ВИЧ/СПИДа.

26 и 27 августа в Бишкеке состоялось первое занятие тренинга для 70 представителей Министерства внутренних дел (МВД) и Государственной службы контроля наркотиков (ГСКН). На тренинге приняли участие представители разных подразделений вышесказанных силовых структур. Среди них были оперативные работники, следователи, участковые инспекторы, инспекторы по делам несовершеннолетних, сотрудники специального отряда быстрого реагирования, сотрудники отдела по борьбе с незаконным оборотом наркотиков МВД, а также сотрудники ГСКН, которые по долгу своей службы имеют контакты с представителями ключевых групп населения, уязвимых к ВИЧ-инфекциям.

Тренинг начался с сообщения о том, что участники обязаны соблюдать совместный приказ Министерства здравоохранения, ГСКН, Государственной службы исполнения наказаний и МВД, который направлен на «усиление профилактики ВИЧ-инфекции при взаимодействии с уязвимыми группами».

Для исполнения данного приказа в тренинге приняли участие представители НПО, работающие в сфере ВИЧ, которые поделились информацией с участниками. Чынара Бакирова, руководитель Объединения «Анти-СПИД», рассказала участникам о природе ВИЧ-инфекции, о правах людей, живущих с ВИЧ, и о возможности прохождения бесплатного и анонимного экспресс-теста на ВИЧ по слюне в различных неправительственных организациях.

Затем некоторые представители обсудили мероприятия, которые проводят их организации для снижения уровня ВИЧ-инфекции и для помощи людям, живущим с ВИЧ. Они также обсудили различные проблемы, с которыми сталкиваются их клиенты, в том числе обвинения в дискриминации со стороны работников правоохранительных органов. Клиенты сообщают о том, как



Участники тренинга

некоторые сотрудники правоохранительных органов предположительно ждут около пунктов опиоидной заместительной терапии (ОЗТ) и арестовывают клиентов, как только они выходят из пункта ОЗТ. Таким образом, клиенты не могут попасть на лечение в течение нескольких дней и испытывают болезненную ломку, что отрицательно влияет на их возможность соблюдать режим лечения ОЗТ.

Эти сообщения могли возникнуть из-за общего ложного представления об ОЗТ, которое существует в настоящее время среди населения. Некоторые полагают, что никто не может отказаться от употребления метадона, или что на самом деле метадон – это препарат, вызывающий летальный исход, если его употреблять долгое время. Чтобы развеять эти представления, Ирина Пугачева, руководитель ОФ «Альтернатива в наркологии», рассказала о лечении, его многочисленных преимуществах и социальных и медицинских предпосылках реализации ОЗТ. Затем участники посмотрели видеофильм с положительными отзывами участников ОЗТ и их родных.



Участники тренинга

Один из участников тренинга, Даниель Святчинов, участковый инспектор милиции Свердловского района Управления внутренних дел города Бишкек, поделился своим мнением о последнем занятии тренинга: «В нашей работе мы достаточно часто встречаемся с лицами без определенного места жительства или салкогальной и наркотической зависимостью. Поскольку у данной категории лиц довольно рискованный образ жизни, они и зачастую совершают мелкие правонарушения и кражи. Проведенный тренинг позволил мне не только больше узнать о ВИЧ, но и получить информации о ВИЧ-сервисных организациях и о других НПО, которые могут бесплатно оказывать консультации для граждан Кыргызстана. Информация о метадоновой программе для меня также была крайне полезной».

Для существенного изменения в среде сотрудников силовых структур по всей стране в семи областях Кыргызской Республики будут проведены в общей сложности 13 двухдневных тренингов. По окончании тренингов будут обучены 165 участников из разных милицейских участков и 110 представителей ГСКН.

Общей целью этих тренингов является повышение осведомленности сотрудников силовых структур и представителей ГСКН о борьбе, которую ежедневно ведут ЛЖВ и ключевые группы населения с повышенным риском заражения ВИЧ. Можно надеяться, что, благодаря такой осведомленности, взаимодействие между сотрудниками правоохранительных органов и этими группами улучшится.

Заседание Координационного совета по реформированию уголовно-исполнительной системы

В 2013 году в тюремной системе Кыргызстана, известной как Государственная служба исполнения наказаний (ГСИН), находилось чуть свыше 10000 заключенных. ГСИН отвечает за 36 исправительных учреждений, в том числе колонии и следственные изоляторы, и в прошлом она с трудом обеспечивала адекватную безопасность и медицинское обслуживание для своих заключенных. Одной из насущных проблем является отсутствие служб для людей, живущих с ВИЧ, и для больных туберкулезом, а также для тех, кто находится в группе с повышенным риском заражения. Управление ООН по наркотикам и преступности (УНП ООН) сообщает, что около 35% от общего числа заключенных в Кыргызстане потребляют наркотики, при этом 50% из этого числа потребляют инъекционные наркотики. В 2013 году до 57,5% известных случаев ВИЧ были обнаружены у тех,

кто потребляет инъекционные наркотики. ПРООН сообщила такую суровую статистику 29 августа 2014 года на заседании координационного совета ГСИН по реформированию уголовно-исполнительной системы.

Представители государственных органов, международных организаций и НПО обсудили ряд проблем, касающихся деятельности Медицинской службы ГСИН. В частности, они обсудили улучшение механизма взаимодействия различных государственных органов в сфере обеспечения медицинскими услугами заключенным, больным туберкулезом и ВИЧ или из группы с повышенным риском заражения. Также обсуждали вопрос поэтапной передачи тюремного здравоохранения в гражданский сектор.

Представители Национального центра фтизиатрии упомянули о необходимости тесного сотрудничества между ГСИН и гражданскими службами здравоохранения. Один из упомянутых вопросов заключался в предоставлении достоверной информации пациентам, освободившимся из мест лишения свободы. Заключенные, больные ВИЧ или туберкулезом, часто выходят из тюрьмы, имея мало или вообще не имея информации о доступных им услугах. Для решения данного вопроса инспекторам по надзору за условно-досрочно освобожденными предложили давать консультации и тщательно наблюдать за условно-досрочно освобожденными, больными туберкулезом и/или ВИЧ, после освобождения.

Министерство здравоохранения и ГСИН разработали проект межведомственного приказа в отношении социальной поддержки осужденных, зависящих от тюремных медицинских служб. В настоящее время данный проект приказа находится на согласовании. На заседании Международный комитет Красного Креста и международная организация «Врачи без границ – Швейцария» (ВБГ) сообщили присутствующим о совместной деятельности в данной сфере, в которую входят мероприятия по профилактике заболеваний, помощь лицам, освободившимся из мест лишения свободы, и помощь в установлении и укреплении их семейных связей.

Кроме того, было предложено усилить взаимодействие между Государственной регистрационной службой и осужденными в целях установления их личности и выдачи паспортов после их освобождения, что позволит им трудоустроиться и влиться в гражданское общество.



Участники рабочей комиссии



Участники рабочей комиссии

Результаты экспресс-тестирования на ВИЧ по слюне за август 2014 года в 19 НПО

Представляем вашему вниманию сводный отчет по результатам экспресс тестирования (ЭТ) на ВИЧ по слюне в 19 НПО за август 2014 года.

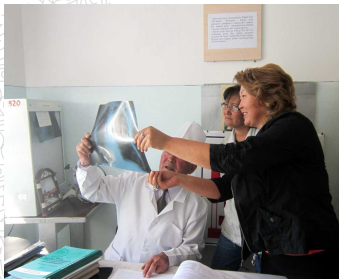
- 445 клиента НПО прошли экспресс-тест на ВИЧ
- У 5 клиентов результаты ЭТ на ВИЧ были положительными
- 2 из 5 клиентов с положительными результатами экспресс-теста были направлены в центры СПИД для прохождения подтверждающих тестов
- 1 из 5 клиентов с положительными результатами экспресс-теста в сопровождении консультантов НПО был направлен в центр СПИД и в настоящее время ожидает результат подтверждающих тестов
- Оставшиеся 2 из 5 клиентов НПО с положительными результатами экспресс-теста прошли подтверждающие тесты в центрах СПИД, которые подтвердили результаты экспресс-теста на ВИЧ по слюне.



ГРАНТ «ТУБЕРКУЛЕЗ»

Мониторинговый визит в Нарынскую область

18-22 августа 2014 года совместная группа экспертов ПРООН и кыргызского Национального центра фтизиатрии нанесла мониторинговые визиты в десять учреждений здравоохранения



Сотрудники областного центра по борьбе с туберкулезом

Нарынской области. Группа оценивала работу учреждений по выявлению и лечению туберкулеза в рамках соглашения между ПРООН и Нарынским областным центром борьбы с туберкулезом для анализа программных индикаторов гранта.

Несмотря на улучшение работы в некоторых районах, текущие показатели успеха лечения мультирезистентных больных и новых случаев туберкулеза с бактериовыделением не соответствуют целевым показателям. Также было выявлено, что центры семейной медицины (ЦСМ) в Нарынском и Ак-талинском районах не соблюдают принципы контролируемого лечения, поскольку противотуберкулезные препараты выдаются больным на руки. По данным случаям написана докладная координатору по ЛУ-ТБ Нарынской области с рекомендацией взять под особый контроль данный аспект программы.

Несмотря на улучшение работы в некоторых районах, текущие показатели успеха лечения мультирезистентных больных и новых случаев туберкулеза с бактериовыделением не соответствуют целевым показателям. Также было выявлено, что центры семейной медицины (ЦСМ) в Нарынском и Ак-талинском районах не соблюдают принципы контролируемого лечения, поскольку противотуберкулезные препараты выдаются больным на руки. По данным случаям написана докладная координатору по ЛУ-ТБ Нарынской области с рекомендацией взять под особый контроль данный аспект программы.

Лабораторный компонент по Нарынской области:

- В ходе визита в лабораторию Нарынского областного центра борьбы с туберкулезом отклонений от лабораторного регламента не выявлено.
- В лабораториях учреждений первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) отмечено низкое выявление новых случаев туберкулеза с бактериовыделением.

С января 2014 года ПРООН организовала биохимическое исследование больных ЛУ-ТБ в частной лаборатории «Интелмед». Во втором квартале данной услугой было охвачено 13 больных ЛУ-ТБ.

Социальная поддержка и возмещение дорожно-транспортных расходов:

В рамках соглашения между ПРООН и Нарынским областным центром борьбы с туберкулезом во 2-м квартале 37 больным и шести медицинским работникам было выплачено 271 007 сомов в качестве возмещения дорожных расходов пациентов и транспортировки образцов крови в и из клиники, и мотивационных выплат пациентам и персоналу.

По итогам мониторингового визита было рекомендовано:

- Врачам ПМСП улучшить процесс отбора пациентов на исследование мокроты, а медсестрам ПМСП наладить контролируемый сбор мокроты. Врачи ПМСП также должны строго следовать диагностическому алгоритму и тщательно соблюдать кратность обследования на туберкулез.
- Руководителям Нарынского областного центра борьбы с туберкулезом контролировать амбулаторное лечение больных ЛУ-ТБ во всех учреждениях, в том числе режим лечения, дозировку препаратов, длительность инъекционной фазы и продолжительность курса лечения. Персонал должен немедленно делать доклады на центральном консилиуме для решения исхода лечения.



*Аптечный склад
областного центра по борьбе с ТБ*

ГРАНТ «МАЛЯРИЯ»

Правительство Кыргызской Республики утвердило Национальную программу по предупреждению восстановления местной передачи малярии (2014–2018 гг.)

Заболеемость малярией в Кыргызстане быстро снизилась с 2002 года, а в период с 2011 по 2013 годы не было обнаружено ни одного случая местной передачи малярии. Сейчас Кыргызстан находится в фазе пост элиминации. Малярия уже была однажды ликвидирована в Кыргызстане, но с 1980-х гг. была вновь ввезена не менее двух раз инфицированными людьми из-за границы.

Трансграничная миграция и идеальные условия для размножения комаров на юге Кыргызстана остаются проблемами для Кыргызстана, но страна к 2015 году планирует получить сертификат страны свободной от малярии. Для этого правительство Кыргызской Республики утвердило программу по предупреждению восстановления местной передачи малярии на 2014–2018 годы. Премьер-министр Кыргызской Республики Джемарт Оторбаев подписал соответствующий указ 31 июля 2014 года.

Программа направлена на предупреждение местной передачи малярии посредством расширения и ускорения мероприятий по предупреждению передачи малярии на государственном уровне, увеличения национальных возможностей для принятия решений, улучшения возможностей для ранней диагностики и своевременного лечения малярии, сдерживания и предотвращения всплесков или эпидемий малярии, принятия необходимых мер, включая контроль над переносчиками инфекции, и укрепления надзора и возможностей операционных исследований, социальной мобилизации населения и расширения межсекторальных согласованных действий в пост-элиминационный период.

С 2006 года по настоящее время Глобальный Фонд оказывает поддержку правительству Кыргызской Республики по стабилизации эпидемиологической ситуации и снижению социально-экономического ущерба от малярии. В связи с успехом таких мероприятий Кыргызская Республика обратилась во Всемирную организацию здравоохранения (ВОЗ) с запросом начать процесс подготовки к проведению международной экспертной оценки и последующей сертификации Кыргызской Республики как страны, свободной от малярии.

Передача оборудования для ПЦР лаборатории в Департамент профилактики заболеваний и Госсанэпиднадзора Министерства здравоохранения КР

5 Августа 2014 года ПРООН передал Департаменту профилактики заболеваний и Госсанэпиднадзора Министерства здравоохранения Кыргызской Республики оборудование для ПЦР лаборатории. Данное оборудование было приобретено на средства Глобального Фонда с целью обеспечения своевременной диагностики малярии. ПЦР лаборатория необходима для страны, так как в процессе международной сертификации элиминации малярии необходимы доказательства способности страны выявлять все случаи малярии и осуществлять своевременные и адекватные противомаларийные мероприятия.

С помощью данного оборудования планируется проводить выборочные ПЦР - исследования больных в период эпидемиологического сезона малярии (апрель – октябрь), и из 100 тысяч лихорадящих больных будут обследованы более 41 тысячи человек из 47 лечебных учреждений.



Процесс разгрузки ПЦР лаборатории

Информация по закупкам за август 2014 года

По гранту «ВИЧ»:

1. Заключен контракт на проведение летнего детского лагеря для ВИЧ- инфицированных детей на сумму 37 986 долларов США.
2. Заключен контракт на поставку компьютерного и офисного оборудования на сумму 90 127 долларов США.
3. Заключен контракт с ЮНИСЕФ на поставку АРВ препаратов на 2015 год на сумму 118 605 долларов США.
4. Заключен контракт с РАН-СНМР (Франция) на оказание услуг по тестированию медикаментов согласно плану контроля качества на сумму 50 000 долларов США.
5. Контракт на поставку товаров общего назначения на сумму 38 000 долларов США на стадии подписания.
6. Контракт на закупку услуг по транспортировке грузов (наземный транспорт) с холодильной установкой на сумму 20 614 долларов США на стадии подписания.
7. Контракт на закупку диагностических ВГС и ВИЧ1,2, сифилис тест-систем на сумму 20 103 доллара США.
8. Объявлен тендер на поставку офисной мебели и оборудования для субреципиентов.
9. Объявлен тендер на поставку карт авансового платежа (на мобильную связь) в качестве мотивационного пакета.

По гранту «Туберкулез»:

- 1) Подписаны контракты на поставку противотуберкулезных препаратов 2 ряда для 530 пациентов на общую сумму 1 881 882 долларов США

Информация по доставкам за август 2014 года

По гранту «ВИЧ»:

- Изделия медицинского назначения и лекарственные средства в центры СПИД, НПО и иные госучреждения на 115 242 долларов США.
- Информационно-образовательные материалы для НПО на 3 081 доллар США.
- Кровати железные сматрацем для НПО (3 штуки) на 183 доллара США.

По гранту «Туберкулез»:

- Лекарственные средства в противотуберкулезные учреждения на 86 825 долларов США.

По гранту «Малярия»:

- Изделия медицинского назначения и лекарственные средства для Департамента госсанэпиднадзора и в областные центры на 43 281 доллар США.



БЮЛЛЕТЕНЬ АВГУСТ 2014

ГРАНТЫ ПО ВИЧ,
ТУБЕРКУЛЕЗУ И МАЛЯРИИ