



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**

Ноябрь 2014

Расширенная консультационная встреча Глобального фонда

29 ноября 2014 года в г. Бишкеке, состоялась расширенная консультационная встреча Глобального фонда с неправительственными, государственными и международными организациями, оказывающими услуги в области ВИЧ/СПИДа и туберкулеза в Кыргызстане. Общее количество участников составило 120 человек.

К участникам встречи с приветственной речью обратились депутат Жогорку Кенеша Айнуру Алтыбаева и директор Республиканского Центра СПИД Умут Чокморова. В своей речи депутат подчеркнула значимость проблем ВИЧ и туберкулезу (ТБ) в Кыргызской Республике, а также актуальность вопросов организации медицинской помощи ВИЧ инфицированным, особенно в регионах. Умут Чокморова ознакомила участников встречи с эпидемиологической ситуацией по ВИЧ и СПИДу.



Слева направо: Айнуру Алтыбаева – депутат ЖК, Сандра Ирбе – Старший портфолио-менеджер ГФ, Венера Майтшева – представитель Минздрава КР, Умут Чокморова – руководитель РЦ СПИД

Далее г-жа Сандра Ирбе – старший портфолио-менеджер Глобального Фонда ознакомила участников с новой моделью финансирования (НМФ) и рекомендациями специалистов ВОЗ. Также г-жа Сандра Ирбе предложила совместно с участниками попытаться ответить в ходе встречи на вопрос «Почему, несмотря на достаточно большие вливания доноров на борьбу с ВИЧ в Кыргызской Республике, эпидемия продолжает расти?».

На встрече были озвучены результаты работы представителей министерства здравоохранения КР по подготовке совместной концептуальной записки по ВИЧ и ТБ. Руководитель ОФ «Таис Плюс» Шахназ Исламова озвучила результаты предконсультационной встречи неправительственных организаций, которая состоялась 20 ноября 2014 года.

Следующая сессия была посвящена вопросам и ответам по презентациям. Основными вопросами, затронутыми в ходе обсуждения, были:

- Необходимость пересмотра финансирования государством противотуберкулезных мероприятий, чтобы самостоятельно обеспечивать закупку лекарственных препаратов для больных МЛУ и ШЛУ формами туберкулеза.
- Поддержать предложение о выделение средств на закупку противотуберкулезных препаратов для 1800 пациентов с лекарственно-устойчивым туберкулезом на 2015 год из суммы заявок на 2016 и 2017 годы.
- Информация Сандры Ирбе о возможности включения в заявки пунктов по негарантированному финансированию.

Затем для выработки совместных идей участники разделились на четыре группы в зависимости от вида своей деятельности с ключевыми группами населения (ПИН, СР+МСМ, ЛЖВ и ТБ). Каждая группа представила свое видение по озвученным вопросам.

Данные рабочие группы предложили оптимизировать программы снижения вреда для ПИН, что бы они могли получать комплексные услуги в одном месте. В группе СР и МСМ предложили усилить информационную работу и компонент по защите прав человека для уязвимой группы населения, а также расширить экспресс-тестирование. Для группы ЛЖВ приоритетным оказался комплексный подход в предоставлении услуг, улучшать качество тестирования и консультирование на ВИЧ. В рабочей группе по туберкулезу предложили расширить амбулаторную модель лечения больных с ТБ и использовать успешный опыт пилотных сайтов.

Во второй части встречи участники встречи определили основные виды деятельности в области адвокации для обеспечения государственного финансирования, усиления систем сообществ, механизмов устранения правовых барьеров и интеграции услуг. Также участники совместно обсуждали, какие виды деятельности должны быть включены в концептуальную записку, а какие составят основу «качественного запроса, не обеспеченного финансированием».

В завершении консультационной встречи Сандра Ирбе поблагодарила всех участников за очень активную и конструктивную работу, а также выразила свою надежду, что решения данной встречи будут учтены рабочей группой по подготовке концептуальной записки по НМФ.



Во время презентации рекомендации рабочей группы по работе с ЛЖВ

Заключительное слово было предоставлено Ларисе Башмаковой, которая проинформировала участников встречи о том, что она больше не является руководителем странового офиса UNAIDS, а затем представила всем нового руководителя, Мэриам Сарыбаеву. Также Лариса Башмакова выразила свое удовлетворение результатами консультационной встречи и призвала всех участников максимально мобилизоваться, для того чтобы в условиях снижения финансирования оптимизировать и расширить все профилактические программы.

ГРАНТ ВИЧ

Первый Национальный Форум сообщества потребителей наркотиков

24 ноября 2014 г. в Бишкеке состоялся первый Национальный Форум сообщества потребителей наркотиков. Инициатором и организатором форума выступила Ассоциация «Сеть снижения вреда» (АССВ) при поддержке ПРООН.

АССВ была создана в 2004 году и является национальной сетью, которая объединяет общественные организации, созданные активистами сообществ, затронутых эпидемией ВИЧ/СПИДа и других социально значимых заболеваний.

Участниками первого Национального форума стали представители государственных органов, международных организаций, а также НПО, работающих во всех областях Кыргызстана с потребителями наркотиков. Общее количество участников составило 70 человек.

Актуальность проведения данного форума была обусловлена тем, что потребители инъекционных наркотиков остаются наиболее уязвимой группой в отношении распространения ВИЧ-инфекции в Кыргызстане. По данным РЦ СПИД на 1 ноября 2014 года, из числа 5392 зарегистрированных граждан Кыргызстана, имеющих ВИЧ-положительный статус, более половины, а именно 54,9% (2958 человек) приходится на долю потребителей инъекционных наркотиков.



*Мадина Токомбаева
– Руководитель АССВ во время приветственной речи*

Принимая во внимание новую модель финансирования Глобального Фонда в Кыргызской Республике, сообщество людей, употребляющих наркотики, и активисты гражданского сектора были обеспокоены ситуацией. Она может привести к росту увеличения наркопотребителей, ВИЧ-инфекции и нарушению прав уязвимых групп, которые не смогут получить комплексные, минимальные и адекватные услуги.

В связи с этим проводимый форум ставил перед собой задачу выработать стратегию взаимодействия организаций, созданных людьми из сообщества и организаций, предоставляющих услуги данной уязвимой группе. Также планировалось мобилизация сообщества людей, употребляющих наркотики и консолидация всех усилий по предоставлению качественных и комплексных услуг.

Первый Национальный Форум сообщества потребителей наркотиков стал площадкой для обсуждения проблем, с которыми сталкиваются люди из сообщества как в повседневной жизни, так и в программах снижения вреда.

Сообщество потребителей наркотиков, принимая во внимание предстоящее сокращение финансовых средств от Глобального фонда, предложило более целенаправленно использовать денежные средства. Это возможно путем улучшения качества предоставляемых услуг и интеграции подходов к программам снижения вреда.

На форуме были представлены презентации международных организаций о результатах деятельности на 2014 год и планах работы на 2015-2016 годы для целевой группы людей, употребляющих наркотики. Это позволило участникам форума провести анализ ресурсов, поступающих от международных доноров, и обсудить распределение ресурсов для сообщества.



Участники конференции

Далее в ходе форума участники поделились на рабочие группы, где рассматривались подходы к программам снижения вреда и возможность работать в условиях максимального сокращения финансовых средств по Новой модели финансирования Глобального фонда. Итоги проведенных рабочих групп показали, что международные организации и представители сообщества имеют единое мнение в отношении программ Снижения вреда.

По итогам конференции была принята резолюция, и озвучены следующие предложения от сообщества:

- Создать Единое окно для получения услуг уязвимыми группами населения;
- Предусмотреть обучающие программы и группы взаимопомощи в социальных учреждениях для изменения поведения ПИН;
- Во все активные НПО, работающие с ПИН, внедрить экспресс-тестирование по слюне;
- Разработать интегрированный комплекс услуг на базе НПО и/или государственных учреждений;
- Для ОЗТ предусмотреть качественный вход и выход из программы, путем реабилитации и программы реадaptации;
- Усилить работу по программе снижения вреда в сфере заместительной терапии метадонном;
- Создать межсекторальное взаимодействие между партнерами.

Борьба с наркотической зависимостью за решеткой

В июне Руслан женился во второй раз. Как и многие люди современности, он познакомился с будущей супругой в Интернете, в социальных сетях.



В отличие от обычных свадебных церемоний, их бракосочетание прошло за тюремными стенами, где были просто подписаны документы.

Не было никакого торжества, да и молодожены не смогут провести свой медовый месяц, пока Руслана не выпустят из тюрьмы, откуда он выйдет только через шесть лет.

Большую часть своей взрослой жизни Руслан провел в тюрьме, и за ее пределами долго не задерживался. Впервые он был арестован и попал в тюрьму для несовершеннолетних в возрасте 17 лет за нападение на женщину и кражу ее драгоценностей.

На 18-ый день рождения он был переведен во взрослую исправительную колонию, где впервые попробовал опиум в виде инъекции. Во время своего четырехлетнего заключения Руслан продолжал употреблять опиум, чтобы хоть как-то скоротать время.

После освобождения Руслан жил со своей матерью и помогал ей торговать на базаре. Поскольку героин в Кыргызстане более распространен, чем опиум, Руслан быстро пристрастился к нему.

Его мать не знала, что он употребляет наркотики, пока случайно не нашла шприцы в доме. Узнав, что сын наркопотребитель, она делала все, что бы заставить его бросить, и даже бывало, что зимой уносила его теплую одежду в дом своей сестры, чтобы он не мог уйти из дома и купить себе наркотики. Но и это удерживало Руслана только на несколько недель.

Постепенно Руслану требовалась все большая доза, чтобы получить удовольствие от наркотика. Грабеж людей на улице не приносил ему достаточно денег, он стал идти на более тяжкие преступления – обкрадывать дома.

Удача редко улыбалась Руслану в его деяниях, и он не раз оказывался за решеткой. За последующие годы он попадал в тюрьму с разными сроками еще шесть раз.

К 40 годам Руслан устал от своего преступного образа жизни. Во время очередного срока в тюрьме в 2013 году он решил принять участие в программе по лечению от наркозависимости под названием Атлантида (Atlantis).

Позднее в том же году освободившийся от наркотической зависимости Руслан вышел из тюрьмы. На свободе, пытаясь найти работу, он быстро отчаялся, и от безысходности скатился обратно в свой старый образ жизни, употребляя героин и обкрадывая дома.

Незадолго до того, как Руслана арестовали за кражу и отправили в тюрьму строгого режима, он решил попробовать опиоидную заместительную терапию (ОЗТ). Эту терапию он также продолжил и после того, как попал в исправительную колонию № 31.

По словам Руслана, с того момента как он стал участвовать в метадоновой терапии, он похудел и потерял аппетит, поэтому решил больше не принимать препараты по данной системе и решил возвратиться к программе Атлантида. Как правило, все побочные эффекты, связанные с метадоновой терапией, исчезают со временем в ходе лечения, когда организм адаптируется к препаратам.

В отличие от метадоновой терапии, программа Атлантида основана на самоограничении, что для многих наркоманов, а особенно у кого большой стаж и кто находится в местах лишения свободы, является сложной задачей, поскольку у них много свободного времени и есть в определенной степени доступ к наркотикам.

Программа ОЗТ реализуется в Кыргызстане с 2002 года. К концу 2013 года, в рамках гранта Глобального фонда, ПРООН поддерживал деятельность 30 ОЗТ пунктов в Кыргызстане.

В настоящее время существует 23 центра в медицинских учреждениях для гражданского населения и семь в пенитенциарной системе.

В 2013 году 1434 пациента прошли метадонovou поддерживающую терапию, 972 пациентов в гражданском секторе и 324 пациентов в тюрьмах. В 2012 году (последние доступные данные), 132 пациента успешно закончили реабилитационную программу Атлантида в восьми исправительных учреждениях в Кыргызстане.

Спустя один месяц неупотребления наркотиков, Руслан утверждает, что чувствует разницу.

«Раньше я просыпался и думал, где бы мне раздобыть следующую дозу героина» – говорит он, – Все, о чем я мог думать, это наркотики. Теперь я замечаю, что светит солнце и поют птицы. Даже в тюрьме я наслаждаюсь жизнью».

К сожалению, мать Руслана не дождалась этого момента, и не увидела, как он смог изменить свою жизнь. Когда она умерла в 2011 году, Руслан винил себя в ее смерти.

«Ее всегда беспокоил мой образ жизни», – вспоминает Руслан. Его единственный оставшийся член семьи – это его сестра, с которой он поддерживает тесную связь.

После освобождения Руслан обещает не употреблять наркотики, найти работу и заботиться о своей новой жене и семье, включая сына от предыдущего брака. На этот раз он уверен, что сможет не употреблять наркотики.

** Настоящее имя клиента изменено.*

Основные моменты

- В рамках гранта Глобального фонда в стране функционирует 30 ОЗТ пунктов, 23 из которых находятся в медицинских учреждениях для гражданского населения, и 7 – в государственных исправительных учреждениях.
- В 2013 году 1434 пациента прошли метадонovou поддерживающую терапию, 972 пациентов в общественном секторе и 324 пациентов в тюрьмах.
- В 2012 году (последние доступные данные) 132 пациента успешно закончили реабилитационную программу Атлантида в восьми исправительных учреждениях в Кыргызстане.

Реформирование уголовно-исполнительной системы Кыргызстана

19 ноября 2014 года в городе Бишкеке состоялось очередное заседание Координационного совета по реформированию уголовно-исполнительной системы Кыргызской Республики. Встреча прошла с участием широкого круга представителей и партнеров из числа государственных, международных организаций и гражданского сектора.

В своей приветственной речи председатель ГСИН полковник Арбаев Советбек выразил огромную благодарность всем партнерам за активное участие в заседаниях Координационного совета. Также он проинформировал, что в ближайшее время ГСИН планирует провести круглый стол по обзору реализации Национальной стратегии развития уголовно-исполнительной системы, где будет представлен подробный доклад о ходе выполнения мероприятий.

На данный круглый стол будут приглашены представители аппарата правительства, генеральной прокуратуры, верховного суда и всех государственных органов, задействованных в реализации вышеуказанной Стратегии, а также представители гражданского общества.

Чынара Тойчубекова, старший инспектор Управления организации медико-санитарного обеспечения ГСИН, рассказала о процессе взаимодействия ГСИН с РЦ «СПИД» и Республиканским центром наркологии по профилактике ВИЧ-инфекции, а также о предоставляемых услугах лицам, живущим с ВИЧ в пенитенциарной системе.



Участники заседания координационного совета при ГСИН

Работа в данном направлении была начата еще в 2005 году, на сегодняшний день продолжается работа в области профилактики ВИЧ инфекции во взаимодействии с РЦ «СПИД». А именно в лабораториях РЦ «СПИД» проводятся анализы на ИФА и ИБ, исследование на СД клетки и на вирусную нагрузку. Проводятся консультации больных с ВИЧ-инфекцией в учреждениях ГСИН специалистами РЦ «СПИД» по ведению и лечению больных. ГСИН обеспечивает АРВ препаратами по заявке.

В свою очередь ГСИН на регулярной основе представляет информацию в РЦ «СПИД» о количестве ЛЖВ стоящих на учете, ЛЖВ принимающих АРВ препараты, ведет учет ВИЧ инфицированных с туберкулезом и освобожденных ЛЖВ.

Также 16 октября 2014 года по инициативе ГСИН была создана рабочая группа для улучшения взаимодействия между РЦ «СПИД», Республиканским центром наркологии и медицинской службой ГСИН. Основной задачей данной группы является улучшение медицинского обслуживания лиц живущих с ВИЧ и потребителей инъекционных наркотиков в исправительных учреждениях ГСИН. Группой обеспечивается преемственность медицинской терапии для ЛЖВ и ПИН в переходный период, а также после освобождения.

На встрече представители ГСИН сообщили о разработке проекта постановления правительства Кыргызской Республики «О плане мероприятий ГСИН и Минздрава КР по социальному сопровождению больных туберкулезом в период нахождения их в местах лишения свободы и после освобождения». Данный проект в настоящий момент находится на стадии разработки.

Также на данной встрече обсуждались итоги совместного МИО визита в рамках проекта «Поддержка реформы пенитенциарной системы в КР», реализуемого Управлением ООН по наркотикам и преступности (УНПООН).

Представители правозащитных движений попросили провести мониторинг на предмет условий содержания, состояния здоровья, медицинского обеспечения, а также применения пыток к осужденным, содержащимся в учреждениях ГСИН.

По итогам встречи было решено:

- Управлению по организации медико-санитарного обеспечения (УОМСО) при ГСИН усилить взаимодействие между Республиканским центром «СПИД», Республиканским центром наркологии и медицинской службой ГСИН, в целях повышения эффективности совместных мер по внедрению единых форм отчетности и непрерывности лечения.
- УОМСО оказать содействие в проведении оценки программ по ТБ и ВИЧ, заслушать результаты данной оценки относительно пенитенциарной системы Кыргызской Республики на следующем заседании.

Развитие навыков социального сопровождения

17-19 ноября 2014 г. в городе Оше был проведен тренинг на тему «Социальное сопровождение – метод работы с людьми, уязвимыми к ВИЧ, и живущих с ВИЧ».

В тренинге приняли участие 20 сотрудников НПО: социальные работники, социальные и «равные» консультанты.

Основной целью тренинга было улучшение работы системы социального сопровождения посредством повышения уровня знаний сотрудников НПО и развитие навыков сопровождения людей, уязвимых к ВИЧ и ЛЖВ.

Во время тренинга особое внимание уделялось вопросам ответственности клиентов, тому, как комплексно оказывать услуги, путем взаимодействия внутри партнерской сети и стандартам социального сопровождения, утвержденным министерством здравоохранения КР. В ходе тренинга участники приводили примеры из практики, разбирали ситуации со сложными клиентами.

Как отметили участники, полученные во время тренинга знания безусловно помогут им в работе. Они увидели пробелы в своей работе, в составлении документов, открыли для себя новые перспективы и возможности в своей работе.

Стратегическое планирование и развитие НПО

С 20 по 22 ноября 2014 г. в городе Оше для суб-реципиентов по гранту ВИЧ ПРООН организовал тренинг на тему «Введение в стратегическое планирование и развитие НПО. Фандрайзинг. Командообразование».

Участниками тренинга стали руководители и координаторы НПО, социальные и аутич работники. Общее количество участников тренинга составило 18 человек.

Тренинг был нацелен на повышение потенциала сотрудников СПИД-сервисных организаций из гражданского сектора. В ходе тренинга участники были ознакомлены с этапами и критериями грамотного стратегического планирования и фандрайзинга. Осваивались навыки стратегического анализа и командообразования.

Участники тренинга ознакомились с наиболее значимыми моментами планирования деятельности организаций, научились планировать деятельность НПО с учетом всех значимых факторов. На тренинге говорилось о важности своевременного реагирования на изменяющиеся условия финансирования, необходимости тесного взаимодействия с другими организациями для эффективной деятельности и возможности работы в команде для повышения уровня качества работы.

В ходе тренинга участники практиковались в создании стратегического плана и поиска средств для дальнейшей жизнедеятельности своих организаций. Также перед участниками тренинга стояла задача научиться формировать миссию, цели и задачи организации, уметь находить нестандартные пути для решения проблем и финансовые средства «на земле», то есть использовать все имеющиеся ресурсы. Помимо этого на протяжении всего тренинга проводились упражнения по командообразованию.

Как признались многие участники семинара, ранее они никогда не смотрели на свою работу под углом стратегического развития.

Так, руководитель НПО «Гвоздика» в начале тренинга заметила, что если в 2015 году не будет финансирования от Глобального фонда, то она планирует закрыть НПО. Однако к концу тренинга ею было сказано, что она увидела новые горизонты и больше не думает о закрытии организации.

Участники выразили благодарность за проведенный тренинг, поскольку открыли для себя новые перспективы и возможности в своей работе.

Журналисты осваивают навыки, как лучше освещать вопросы ВИЧ

С 27 по 29 ноября 2014 года в Иссык-Кульской области был проведен тренинг для журналистов Кыргызстана по освещению вопросов ВИЧ в средствах массовой информации.

В тренинге приняли участие 15 представителей СМИ: корреспонденты центральных телеканалов, а также журналисты информационных агентств, газет и радио.

В первый день тренинга журналистам была представлена деятельность ПРООН в рамках гранта Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией в Кыргызстане. Участники ознакомились с текущей эпидемиологической ситуацией по ВИЧ в мире и в Кыргызстане, узнали историю зарождения инфекции, о путях передачи, о пост-контактной профилактике и АРВ терапии. На тренинге были рассмотрены программы снижения вреда, в том числе мифы и реальность относительно заместительной терапии, и важность роли журналистов в правильном освещении этих вопросов.

Далее были проведены технические сессии для представителей различных типов средств массовой информации – печатных и телевизионных СМИ. С участниками были обсуждены трудности и особенности освещения тем, связанных с ВИЧ инфекцией и ТБ. Были приведены примеры создания профессиональных материалов. Обсуждались принципы журналистской этики и социальной ответственности журналиста при создании материалов, где открывается история болельщика интервьюируемого.



Участники тренинга во время игровых сессий

Во второй день тренинга обсуждали тему стигмы и дискриминации по отношению к людям, живущим с ВИЧ (ЛЖВ). Тема снижения стигмы важна, поскольку в Кыргызстане наблюдается дискриминация прав ЛЖВ. По мнению экспертов, зачастую это происходит из-за страха людей заразиться ВИЧ инфекцией и незнания путей передачи вируса. Также о высокой стигматизации ЛЖВ говорит тот факт, что большинство людей живущих с ВИЧ больше опасаются дискриминации в обществе, нежели отрицательных последствий инфекции на здоровье. Стигма к ЛЖВ в Кыргызстане часто проявляется на рабочем месте,

в религиозной сфере, в семье, в обществе и даже в медицинских учреждениях.

Эксперт из гражданского общества привел примеры стигмы и дискриминации прав людей, живущих с ВИЧ. Совместно с журналистами обсуждалось, как СМИ должны способствовать развитию толерантности общества к ЛЖВ.

Затем в знак доверия к присутствующим журналистам один из тренеров добровольно открыл свой ВИЧ позитивный статус. Это было сделано с целью, чтобы журналисты могли прочувствовать,



Участники тренинга во время игровых сессий

что в повседневной жизни ЛЖВ ничем не отличаются от других, и нет причин стигматизировать. Журналисты провели групповое интервью и совместно с медиа тренером отработали навыки интервью с ЛЖВ.

В финальной части тренинга журналисты приняли участие в добровольном экспресс-тестировании на ВИЧ по слюне. Журналисты на своем личном примере узнали, что такое до-тестовое консультирование, и как происходит экспресс-тестирование.



Журналисты проходят экспресс тестирование

По итогам тренинга участникам были презентованы руководство ЮНЕЙДС по терминологии, а также учебник «Как правильно освещать вопросы ВИЧ в СМИ» на русском и кыргызском языках, разработанный при поддержке ПРООН, и другие информационные материалы о ВИЧ и защиты прав ЛЖВ.

Отзывы участников подтверждают успешность проведенного тренинга, и демонстрируют повышенную приверженность журналистов к объективному и всестороннему освещению темы ВИЧ/СПИДа в будущем.



ГРАНТ ТУБЕРКУЛЕЗ

Мониторинговый визит в Джалал-Абадскую область

С 17 по 21 ноября 2014 года состоялся мониторинговый визит в Джалал-Абадскую область, где были посещены противотуберкулезные учреждения Ноокенского, Базар-



Сотрудник ПРООН Б.Алмерекова объясняет особенности противотуберкулезных препаратов

Коргонского, Сузакского районов, а также городской центр по борьбе с туберкулезом в г. Джалал-Абаде, центр семейной медицины (ЦСМ) в г. Токтогуле и джалалабадский областной центр борьбы с туберкулезом. Всего мониторингом было охвачено 15 медицинских учреждений, включая центры семейной медицины и группы семейных врачей.

Данный мониторинг был проведен командой специалистов ПРООН совместно с заведующим отделом по мониторингу джалалабадского областного центра по борьбе с туберкулезом. В ходе визита была осуществлена оценка

выполнения программных мероприятий, предусмотренных соглашением между ПРООН и джалалабадским областным центром борьбы с туберкулезом.

Все медицинские учреждения области обеспечены противотуберкулезными препаратами второго ряда и лекарствами для купирования побочных реакций всех больных ЛУ-ТБ, а также изделиями медицинского назначения (ИМН) и клиническими руководствами по ТБ. В ходе визита медицинским работникам противотуберкулезных учреждений была оказана практическая помощь, направленная на улучшение программных и клинических навыков.

При содействии ПРООН проводятся биохимические исследования для выявления побочных реакций у больных. Ежемесячно выдаются возмещения за дорожно-транспортные расходы и мотивационные выплаты пациентам, приверженным к лечению. Районным врачам-фтизиатрам при достижении успешного результата лечения больного выдаются мотивационные выплаты.

По итогам мониторингового визита были выявлены следующие нарушения по Джалал-Абадской области:

- В отдельных ЦСМ лечение больных на амбулаторном этапе составляет 30-31 день вместо 26 положенных, что ведёт к перерасходу противотуберкулезных препаратов.
- В некоторых ЦСМ не всегда соблюдаются дозировки препаратов и схемы лечения у больных ЛУ-ТБ, которые были назначены консилиумом.



Сотрудник ПРООН В.Сорокина проверяет правильность заполнения учета лекарственных средств

- Наблюдается недостаточный контроль и менеджмент противотуберкулезных препаратов 2-3 ряда, журналов по ИМН и по препаратам, ликвидирующим побочные реакции, например в ЦСМ г. Токтогула.
- Врачами фтизиатрами и медицинскими работниками не проводится адекватная работа по купированию побочных реакций у больных с ЛУ-ТБ.
- Зафиксировано некачественное проведение обучающих занятий и консультаций больным МЛУ-ТБ, находящимся на стационарном лечении в джалалабадском областном центре по борьбе с туберкулезом.

Все выявленные нарушения были представлены руководителям первичной медико-санитарной помощи и координатору по МЛ-ТБ областного центра борьбы с туберкулезом для устранения недостатков и принятия соответствующих мер.

Информация по закупкам за ноябрь 2014 г.

1. Заключен контракт на поставку складских стеллажей для областных центров СПИД и областных противотуберкулезных учреждений на общую сумму в 10 055 долларов США.
2. Заключен контракт на поставку изделий медицинского назначения (вакутайнеры) для РЦ СПИД и республиканского центра дерматовенерологии на 4 512 долларов США.
3. Заключен контракт на поставку офисного оборудования на 4 810 долларов США.
4. Заключен контракт на предоставление конференц-услуг для тренинга «Освещение тем ВИЧ/СПИД в СМИ» на 4 205 долларов США.
5. Заключен контракт на создание социального видео-ролика по снижению стигмы к людям, живущим с ВИЧ, на 3 106 долларов США.
6. Заключен контракт на поставку печатной продукции на сумму в 4 145 долларов США.
7. Закуплена и поставлена антивирусная программа для ПРООН по реализации гранта ГФ на сумму в 1 607 долларов США.
8. Выпущены контракты с 3 телеканалами на трансляцию социального видеоролика по снижению стигмы к людям, живущим с ВИЧ, на 4 046 долларов США.
9. Заключен контракт на предоставление услуг по организации конференции (Национального диалога) на 7 883 долларов США.
10. Заключен контракт на международные стандарты (референс панели) для НПО «Профмедицина» на сумму в 1 837 долларов США.
11. Заключен контракт на поставку тест систем третьего поколения для РЦ СПИД. Общая сумма контракта составляет 61 625 долларов США.

Информация по поставкам за ноябрь 2014 года

По гранту ВИЧ:

- Изделия медицинского назначения, лекарственные средства и различные товары в центры СПИД и НПО на общую сумму в 55 544 долларов США.
- Информационно-образовательные материалы для НПО на 2 152 долларов США.

По гранту ТБ:

- Лекарственные средства для противотуберкулезных учреждений на 82 880 долларов США.
- Различные изделия медицинского назначения на 1 282 долларов США.

По гранту Малярия:

- Изделия медицинского назначения и лекарственные средства для департамента профилактики заболеваний и государственного санитарно-эпидемиологического надзора и областных центров на 70 долларов США.



БЮЛЛЕТЕНЬ НОЯБРЬ 2014

ГРАНТЫ ПО ВИЧ,
ТУБЕРКУЛЁЗУ И МАЛЯРИИ