Технический отчет

о реализации Программы технической помощи странам Восточной Европы и Центральной Азии в области профилактики, контроля и надзора за ВИЧ/СПИД и другими инфекционными заболеваниями (2013-2015 гг.)







Список сокращений

APB Антиретровирусная терапия

ВИЧ Вирус иммунодефицита человека

ВИЧ/ТБ Сочетанная инфекция ВИЧ и туберкулеза
ВОЗ Всемирная Организация Здравоохранения

Заболевания передающиеся половым путем

ИППП Инфекции, передающиеся половым путем

КСР Коммерческие секс работники

ЛЖВ Люди, живущие с ВИЧ

MCM Мужчины, имеющие секс с мужчинами ЛПУ Лечебно-профилактические учреждения

МЗ Министерство здравоохранения

НКО Некоммерческие организации

Профилактика ВИЧ от матери к ребенку

ПРООН Программа Развития ООН

РФ Российская ФедерацияРА Республика Армения

РК Республика КыргызстанРТ Республика ТаджикистанРУ Республика Узбекистан

СПИД Синдром приобретенного иммунодефицита

ЦГСЭН Центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора

ЮНЭЙДС Объединённая программа Организации Объединённых Наций по

ВИЧ/СПИД

ЮНИСЕФ Детский Фонд ООН

ЮНФПА Программа ООН в области народонаселения

Резюме

Распоряжением Правительства РФ от 12.12.2012 г. из федерального бюджета были выделены средства в размере 16,5 млн. долларов США в Объединенную программу ООН по ВИЧ/СПИД (далее ЮНЭЙДС) на период 2012-2015 годов. Это явилось основанием для создания Региональной Программы технической помощи странам Восточной Европы и Центральной Азии в области профилактики, контроля и надзора за ВИЧ/СПИДом и другими инфекционными заболеваниями (далее Программа), в рамках которой четыре страны региона — Армения, Кыргызстан, Таджикистан и Узбекистан — получили техническую помощь от Российской Федерации.

Реализация программы сыграла существенную роль в противодействии эпидемии ВИЧ-инфекции в этих странах, в частности, в области усиления систем общественного здравоохранения, укреплении их потенциала по обеспечению эффективного контроля, выявления, лечения и профилактики ВИЧ/СПИДа, инфекций, передающихся половым путем (ИППП), а также вирусных гепатитов и других заболеваний, передающихся парентеральным путем.

Программа технической поддержки была реализована в тесном сотрудничестве с соответствующими российскими министерствами и ведомствами, включая Министерство финансов и Министерство иностранных дел РФ, Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Министерство Здравоохранения. Именно эффективное взаимодействие большого числа партнеров Программы стало определяющим для достижения значительных результатов Программы.

Основные результаты деятельности Программы

Республика Армения

- Более 70 000 мигрантов и членов их семей в селах и городах получили консультирование и тестирование в связи с ВИЧ-инфекцией
- Создан учебно-ресурсный центр на базе Республиканского центра СПИДа

- Передана мобильная клиника, которая совершила более 150 выездов, охватив услугами 40 862 человека
- Проведена оценка системы эпиднадзора по ВИЧ-инфекции
- При помощи российских специалистов разработано 90 протоколов и нормативных документов
- Российскими специалистами было оказано содействие в обучении национальных сотрудников современным методам эпиднадзора и диагностики устойчивости к АРВ
- Закуплено лабораторное оборудование, компьютеры, системы безопасности

Республика Кыргызстан

- Создана и функционирует система дистанционного обучения для эпидемиологов, обучено более 150 специалистов
- Разработано свыше 90 нормативных документов
- Передано и функционирует 3 мобильные клиники, услугами которых воспользовались 38 000 человек
- Усилен контроль за внутрибольничной инфекцией, 689 человек повысили знания в области санэпидемрежима
- Внедрена система ранней диагностики ВИЧ у детей, рожденных ВИЧположительными матерями. 80% беременных женщин охвачено программами ранней диагностики ВИЧ-инфекции
- Закуплено лабораторное оборудование для определения резистентности и тест системы
- Мультидисциплинарный подход позволил расширить деятельность профилактических программ и программ помощи людям, живущим с ВИЧ (более 350 человек)
- Свыше 65 000 прошли тестирование и консультирование

Республика Таджикистан

- За период реализации программы в Республике Таджикистан было протестировано на ВИЧ более 50 000 беременных женщин
- Выявленным 169 ВИЧ-инфицированных беременным женщинам была оказана своевременную помощь, которая позволила обеспечить рождение всех детей без ВИЧ инфекции
- Более 200 медицинских работников были обучены российскими специалистами по вопросам ВИЧ-инфекции
- Около 15 нормативно-правовых документов разработаны и внедрены в систему здравоохранения Республики Таджикистан
- 145 000 мигрантов и членов их семей получили консультирование и тестирование на ВИЧ и гепатиты
- Создана и функционирует система электронного слежения за новыми случаями ВИЧ-инфекции
- Закуплено лабораторное оборудование
- Передана мобильная клиника, услугами которой охвачено более 67 500 человек
- Создан и функционирует обучающий центр для мигрантов

Республика Узбекистан

- Обучено более 1200 специалистов разного профиля
- 50 000 тестов предоставлено Республиканскому центру СПИД
- Разработаны протоколы и нормативные документы
- Протестировано более 100 000 человек

Итого:

- 430 000 человек прошли тестирование на ВИЧ и другие инфекционные заболевания
- Закуплено более 500 000 тестов
- 146 362 человека воспользовались услугами мобильных клиник
- 563 специалиста прошли подготовку и обучение с помощью российских специалистов (планировалось 396)
- Значительно улучшены системы эпиднадзора в странах

- 1500 человек прошли подготовку в ресурсных центрах (планировалось 900)
- 140 нормативных документов и протоколов было разработано и внедрено
- Более 1500 специалистов из стран Программы приняли участие в EECAAC 2014
- Программа внесла огромный вклад в усилия стран по борьбе с эпидемией ВИЧинфекции

Программа оказала и продолжает оказывать положительное влияние на региональную и глобальную безопасность в области здравоохранения, обеспечивая действенный контроль за эпидемиологической ситуацией и принятие своевременных мер по профилактике и оказанию медицинской помощи населению, особенно представителям групп повышенного риска инфицирования ВИЧ, таким как мигранты, члены их семей, потребители инъекционных наркотиков и т.п.. Кроме того, Программа стала одним из важных компонентов борьбы с такими угрозами как наркомания, наркотрафик, а также нелегальная миграция.

Привлечение в программу ведущих российских ученых позволило усилить интеграционные процессы со странами и предоставило уникальную возможность для национальных специалистов получить самые современные эпидемиологические знания.

Благодаря реализации Программы значительно увеличился охват предоставляемых услуг мигрантам в области здравоохранения. Мигранты проходят добровольное и анонимное тестирование и консультирование, получают информацию о профилактике инфекционных заболеваний.

Благодаря Программе 430 000 тысяч жителей республик прошли тестирование на ВИЧ и другие инфекционные заболевания и получили знания по профилактике этих инфекций.

Высокая эффективность Программы показала исключительную важность продолжения сотрудничества для закрепления полученных результатов и расширения приобретенного опыта.

Продолжение начатых в рамках Программы проектов по совершенствованию эпидемиологического слежения и инфекционного контроля за ВИЧ и вирусными гепатитами крайне актуально для стран региона и существенно повлияет на дальнейшее развитие эпидемии и ее последствия.

Сокращение донорского финансирования, включая финансирование Глобального Фонда, создает ряд серьезных препятствий для продолжения программ профилактики и лечения в связи с ВИЧ-инфекцией.

Несмотря на готовность стран вкладывать государственные ресурсы в поддержку начатых программ, экономическая ситуация пока не позволяет им обеспечить надлежащее финансирование начатых мероприятий в полном объеме.

Также, необходима дальнейшая поддержка национальных специалистов в развитии их навыков эффективного эпидемиологического расследования случаев ВИЧ-инфекции, особенно среди женщин и детей.

Программа технической помощи является ярким примером последовательности Российской Федерации в борьбе с эпидемией ВИЧ-инфекции на международном уровне. Дальнейшее развитие регионального сотрудничества и распространения опыта Программы позволит успешно противостоять эпидемии ВИЧ в регионе.

Цель Программы

Усиление потенциала систем здравоохранения, укрепление технической базы контроля над распространением ВИЧ/СПИДа, ИППП, гепатитов и других инфекционных заболеваний, а также улучшение мер противодействия для предотвращения новых случаев заболеваний в четырех странах — участницах Программы.

Компоненты Программы

- **А.** Усиление системы эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией, ИППП и вирусными гепатитами среди групп населения, к которым государственные системы здравоохранения имеют ограниченный доступ
- В. Разработка систем профилактики и контроля над инфекционными заболеваниями, в том числе ВИЧ-инфекцией, ИППП и вирусными гепатитами, среди женщин и детей
- С. Улучшение комплексной профилактики ВИЧ/СПИДа, ИППП и вирусных гепатитов, особенно среди наиболее уязвимых групп населения, в частности, среди мигрантов

Исполнители Программы

От лица Правительства Российской Федерации, Министерство финансов РФ является донором реализации Программы, ЮНЭЙДС — основной получатель средств для реализации Программы и основной ее исполнитель, фонд «СПИД Инфосвязь» — российская неправительственная организация, выступающая в качестве равноправного партнера для выполнения компонента С.

Координационный комитет Программы

Как обозначено в Меморандуме, Министерство финансов РФ сформировало координационный Комитет программы, пригласив представителей Министерства иностранных дел РФ, Министерства здравоохранения РФ, Роспотребнадзора, ЮНЭЙДС и фонд «СПИД Инфосвязь».

Комитет является совещательным и координирующим органом. Члены Координационного комитета обмениваются информацией о ходе проекта,

определяют стратегии его выполнения, а также рассматривают другие вопросы, требующие коллективного обсуждения.

ЮНЭЙДС и фонд «СПИД Инфосвязь» совместно с национальными партнерами провели оценку ситуации в четырех странах, разработали рабочие планы, впоследствии утвержденные национальными органами стран Программы.

24 мая 2013 на заседании Координационного комитета были представлены и согласованы детальный рабочий план и бюджет программы на 2013, а также на 2014 и 2015 годы.

Партнеры Программы

Партнерами ЮНЭЙДС в странах программы являются национальные Министерства здравоохранения, Центры по профилактике и борьбе со СПИД в Армении, Кыргызстане, Таджикистане и Узбекистане, агентства ООН, являющиеся ко-спонсорами ЮНЭЙДС, такие как ЮНИСЕФ, ЮНФПА, ВОЗ и местные некоммерческие организации, как например «Аракет Плюс» в Кыргызстане, центры по охране репродуктивного здоровья.

Партнеры фонда «СПИД Инфосвязь» в Армении: Государственная некоммерческая организация "Республиканский центр по профилактике СПИДа" Министерства Здравоохранения Армении (ГНО "РЦП СПИДа"), г. Ереван. Некоммерческая организация "Армянский национальный фонд СПИД", г. Ереван.

Партнеры фонда «СПИД Инфосвязь» в Кыргызстане: Министерство Здравоохранения, Международная федерация Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца, Национальное Общество Красного Полумесяца.

Партнеры фонда «СПИД Инфосвязь» в Таджикистане: Управление здравоохранение Хатлонской области, г. Курган-Тюбе и ОО «Амирчон» Хатлонской области, г. Курган-Тюбе, Международная федерация Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца, Национальное Общество Красного Полумесяца.

Мониторинг

ЮНЭЙДС проводил постоянный мониторинг хода выполнения программы на основе разработанной системы показателей результативности деятельности программы.

Фонд «СПИД Инфосвязь» построила систему мониторинга реализации проектов своих партнеров, основанную на работе независимых специалистов по оценке программ и проектов, поскольку необходимо было отслеживать результаты массовой работы с населением отдаленных, труднодоступных регионов.

ОПИСАНИЕ КОМПОНЕНТОВ

компонент а

В большинстве стран Восточной Европы и Центральной Азии эпидемия ВИЧ-инфекции развивается преимущественно в наиболее уязвимых группах населения, которые практически не попадают в поле зрения государственных систем эпиднадзора. Системы эпиднадзора собирают данные преимущественно при пассивном выявлении случаев заболевания.

Для проведения эффективных противоэпидемических мер специалистам здравоохранения необходимы качественные эпиднадзорные данные о характере и темпах роста эпидемии, основных путях передачи, группах населения, подверженных наиболее высокому риску инфицирования, и их численности.

За счет предоставления достоверных данных и улучшения их анализа, система надзора поможет обеспечить повышение приверженности, мобилизацию сообществ и выделение необходимых средств и ресурсов для реализации действенных и эффективных мер противодействия ВИЧ/СПИДу, основанных на подтвержденных данных.

Цель: Улучшить эпидемиологический надзор за ВИЧ/СПИДом, ИППП и вирусными гепатитами, особенно среди групп населения, труднодоступных для системы здравоохранения.

- Усилить потенциал кадров по основным аспектам эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией
- Внедрить инновационные подходы в сфере контроля за ВИЧ-инфекцией, в том числе в области наблюдения и исследований среди групп населения, подверженных наиболее высокому риску инфицирования
- Внедрить комплексный эпидемиологический надзор второго поколения за ВИЧинфекцией, ИППП и вирусными гепатитами для совершенствования механизма мониторинга и прогнозирования

- Обеспечить разработку и гармонизацию комплексной политики по вопросам проведения эпиднадзора, нормативно-правовой базы, методологических аспектов в соответствии с рекомендациями ВОЗ/ЮНЭЙДС
- Обеспечить создание региональной сети по надзору за резистентностью к препаратам для лечения ВИЧ-инфекции

Ответственная Организация: Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС)

КОМПОНЕНТ В

Основная цель Компонента В — улучшение инфраструктуры и развитие методологии эффективного контроля за ВИЧ/СПИДом, ИППП и вирусными гепатитами у женщин и детей.

Также при участии российских специалистов будет укреплена система подготовки национальных кадров стран-реципиентов, в том числе для работы с женщинами и детьми, что позволит повысить эффективность профилактики инфекционных заболеваний у женщин.

В результате проведения семинаров и рабочих совещаний будет подготовлено более 900 квалифицированных работников государственных и общественных организаций. Государственным и общественным институтам в странах-реципиентах будут представлены рекомендации по профилактической работе среди женщин и детей, подготовленные при непосредственном участии российских экспертов.

Реализация этого компонента будет содействовать уменьшению риска распространения инфекционных заболеваний, усилению профилактики и контроля заболеваемости среди женщин и детей.

Цель: Усилить системы профилактики и контроля за инфекционными заболеваниями, включая ВИЧ-инфекцию, ИППП и вирусные гепатиты, среди женщин и детей.

- Принять меры для полного искоренения случаев передачи ВИЧ от матери ребенку
- Усилить меры инфекционного контроля в учреждениях здравоохранения для противодействия ВИЧ-инфекции и другим заболеваниям, передающимся через кровь
- Принять меры для предотвращения перехода заболевания в стадию СПИДа и предотвращения смертности вследствие СПИДа у ВИЧ-инфицированных детей и подростков
- Улучшить доступ к услугам в связи с ВИЧ и сопутствующим услугам в сфере сексуального и репродуктивного здоровья, в том числе за счет уменьшения стигмы и дискриминации

Ответственная Организация: Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС)

компонент с

Реализация данного компонента Программы обеспечит расширение спектра услуг по профилактике инфекционных заболеваний и уменьшению социальной изоляции населения, наиболее уязвимого к инфицированию и заболеванию ВИЧ/СПИДом, ИППП и вирусными гепатитами.

В рамках данного компонента будет предоставляться техническая и методологическая поддержка, будут проводиться комплексные проекты по ВИЧ/СПИДу, ИППП и гепатитам в наиболее уязвимых группах населения, включая специальные программы по профилактике ВИЧ-инфекции среди мигрантов.

Российская негосударственная организация «СПИД инфосвязь», которая свыше 20 лет осуществляет деятельность в данном регионе на высоком уровне, будет проводить тренинги, рабочие семинары и мероприятия для создания и устойчивой реализации услуг аутрич, клинической и консультативной помощи, а также организует информационные кампании с использованием социальных сетей и средств массовой информации, обучение и подготовку по клиническим вопросам для специалистов здравоохранения, мигрантов, супругов, партнеров и членов

семей, групп, подверженных наиболее высокому риску инфицирования, и общего населения.

Цели:

- Обучить работников сферы здравоохранения, руководителей организаций, должностных лиц и других специалистов по вопросам профилактики и ухода при ВИЧ/СПИДе, ИППП и вирусных гепатитах среди наиболее уязвимых групп населения.
- Расширить масштаб предоставления услуг для профилактики ВИЧ/СПИДа,
 ИППП и вирусных гепатитов, включая проведение клинических обследований.
- Сформировать региональный потенциал для создания и устойчивой реализации эффективных программ профилактики ВИЧ/СПИДа, ИППП и вирусных гепатитов среди наиболее уязвимых групп населения.

Ответственная Организация: РОО «СПИД инфосвязь»

ОСНОВНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ



ЗНАЙ СВОЮ ЭПИДЕМИЮ

Компонент А: Совершенствование системы эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией, ИППП и вирусными гепатитами, уделяя особое внимание труднодоступному населению

Для проведения эффективных противоэпидемических мер и для реализации действенных и эффективных мер противодействия ВИЧ/СПИДу, основанных на подтвержденных данных, в странах Программы специалистам сферы здравоохранения необходимы качественные эпидемиологические данные о характере и темпах роста эпидемии, основных путях передачи, группах населения, подверженных наиболее высокому риску инфицирования, и их численности.

Ответственная организация: Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС)

В Республике Армения

Несмотря на ряд международных программ по противодействию ВИЧ в Республике Армения, до реализации Программы в стране не было проведено оценок и инвентаризации существующих систем эпидемиологического надзора, что затрудняло принятие аргументированных



решений в определении стратегических направлений работы. Оценка национальной системы эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией, проведенная в рамках второго года Программы, позволила выяснить потенциальные уязвимости системы эпидемиологического надзора и разработать конкретные шаги по их устранению. Это, в частности, касается выявляемости и отслеживания инфекций, быстрого реагирования и контроля над распространением заболеваний.

Проведены исследования интегрированного поведенческого и биологического надзора среди мигрантов с целью оценки распространённости ВИЧ, ИППП и гепатитов, а также улучшения мониторинга поведения, связанного с инфицированием ВИЧ. Для проведения данного исследования были разработаны опросник и протокол, а также были закуплены тест-системы для тестирования на ВИЧ, гепатиты В, С в рамках биологического надзора



• Совместно с российскими экспертами было проведено исследование по определению резистентности ВИЧ к АРВ-препаратам, в ходе которого разработан протокол внедрения мониторинга лекарственной устойчивости ВИЧ в Армении, организован сбор образцов, проведена закупка тест-систем для определения резистентности к ВИЧ среди 100 людей живущих в ВИЧ и проведено секвенирование. Проведен анализ результатов секвенирования, интерпретация данных, а также был составлен отчёт.

 При экспертной поддержке российских специалистов разработаны стандартные операционные процедуры (СОП) для тестирования мутаций лекарственной устойчивости.



- Разработаны обучающие материалы для повышения квалификации и совершенствования знаний и навыков лабораторного персонала.
- Проведено обучение лабораторных специалистов работе с системой генотипирования ViroSeq и проведения анализа вариантов ВИЧ-1 с использованием on-line программ.
- При консультативной помощи российского эксперта проведена оценка национальной системы эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией, которая позволила выяснить потенциальные уязвимости системы эпидемиологического надзора и разработать конкретные шаги по их устранению.
- Проведена разработка стандартных операционных процедур (СОПы) по лабораторной диагностике ВИЧ-инфекции при экспертной поддержке российских специалистов из Института Пастера, Санкт-Петербург.
- Разработаны пошаговые инструкции по забору проб, транспортировке и регистрации биоматериала, ведению лабораторных записей, утилизации биологических отходов, обеспечению внутреннего и внешнего контроля качества, интерпретации результатов, архивированию документов.
- Разработанные СОПы одобрены Национальным центром по профилактике СПИДа и отправлены в Национальный Центр по Контролю и Профилактике Заболеваний, которые используются другими лечебными учреждениями для разработки собственных СОПов.
- В результате активного взаимодействия с российским экспертом, разработаны проекты национальных санитарно-эпидемиологических норм и правил, а также методических указаний для развития системы эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией в Армении. Разработанные документы были одобрены Министерством Здравоохранения в 2014 году.

Разработаны проекты национальных санитарно-эпидемиологических норм и

правил, а также методических указаний для развития системы эпидемиологического надзора за вирусными гепатитами, который позволит оптимизировать усилия сферы здравоохранения в области противодействия распространению инфекционных заболеваний на основании четких и объективных данных.



- Российским экспертом и рабочей группой Министерства здравоохранения РА были внесены предложения по вопросам надзора за вирусными гепатитами, которые включены в национальную программу по борьбе с вирусными гепатитами, что и позволит обеспечить своевременные и эффективные противоэпидемические и профилактические мероприятия, покрывая все международные требования эпидемиологического надзора за вирусными гепатитами.
- В рамках программы оказана поддержка реализации Медико-демографического исследования Республики Армения.

В Республике Кыргызстан

Последние 20 лет у страны не было возможности поддерживать на должном уровне профессиональный уровень эпидемиологов и систематически повышать квалификацию специалистов из различных регионов Республики ввиду их географической удаленности.



При участии ведущих российских экспертов проведены мастер-классы для национальных партнеров, включая преподавателей институтов высшего и среднего медицинского образования по вопросам эпидемиологического надзора за ВИЧ и вирусными гепатитами, а также по лабораторной диагностике ВИЧ.

Дистанционное обучение медицинских работников, разработанное и внедренное благодаря Программе, позволило охватить специалистов из удаленных горных районов, предоставив им самые современные знания и методики, что в свою очередь повлияло на уровень оказания медицинских услуг населению.

В рамках проекта впервые разработаны два
 Учебно-методических пособия:
 «Эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией и парентеральными вирусными гепатитами в системе последипломной непрерывной подготовки медицинских специалистов» и «Учебно-методическое



пособие по инфекционному контролю в организациях здравоохранения для средних и высших медицинских учебных заведений».

• Службой «СПИД», совместно с национальными партнёрами, повышена квалификация 94 врачей, медицинских работников, профессорско-преподавательского состава средних и высших медицинских образовательных учреждений, в том числе, врачей эпидемиологов, помощников эпидемиологов ЦПЗиГСЭН, специалистов инфекционного контроля, сотрудников центров

«СПИД».

Проведены два онлайн курса для медицинских специалистов — эпидемиологов ЦПЗиГСЭН, областных Центров «СПИД», специалистов инфекционного контроля. Общая продолжительность каждого курса составила 2,5 месяца. Курс включал стартовые и завершающие семинары, а также онлайн сессии на протяжении 2,5 месяцев. Всего было подготовлено 5 тренеров; прошли обучение: 57 человек. Полный цикл онлайн курсов успешно завершили 30 человек.



В 2015 году осуществлено внедрение СОПов во всех лабораториях диагностики СПИД, а также в организациях сферы здравоохранения (по преаналитическому

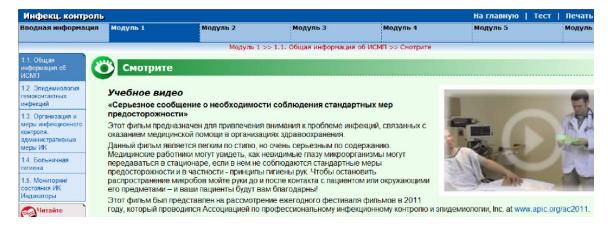
- этапу) во всех регионах страны. Дальнейшее обучение по внедрению СОПов, согласно приказу Министерства здравоохранения № 637 от 26.11.2014 г., проводится каскадным методом во всех организациях сферы здравоохранения, обученными в рамках проекта специалистами.
- Всего обучено 203 специалиста организаций сферы здравоохранения, включая организаторов здравоохранения и менеджеров сестринского дела, а также 50 лабораторных работников.
- Разработано руководство по эпидемиологическому надзору за вирусными гемоконтактными инфекциями в организациях сферы здравоохранения Кыргызской Республики. Руководство утверждено и рекомендовано к использованию Министерством здравоохранения Кыргызской Республики (приказ № 114 от 13.03.2015 г.). Руководство переведено на государственный язык, распечатано тиражом 500 экземпляров и передано в ДПЗиГСЭН для внедрения.

Разработаны и внедрены:

- инструкция по эпидемиологическому надзору за гемоконтактными инфекциями в пилотных организациях здравоохранения;
- форма сбора эпидемиологических данных по гемоконтактным инфекциям;
- план по внедрению эпидемиологического надзора за гемоконтактными инфекциями в пилотных организациях здравоохранения.
- В 12 пилотных организаций здравоохранения проведены 3 однодневных ориентационных совещания для руководителей пилотных ОЗ (обучено 12 человек). Проведено 6 трехдневных тренингов по ЭН за ГКИ для персонала пилотных ОЗ.
- Ключевые лица в пилотных организациях здравоохранения повысили свой потенциал по внедрению системы ЭН за ГКИ.
- Создана электронная база данных в Excel;
- Специалисты 3 пилотных регионов обучены навыкам и приступили к сбору и формированию электронной базы данных ЭН за ГКИ в ОЗ;
- Созданы технические условия для формирования и ведения электронной системы ЭН ГКИ в организациях сферы здравоохранения. Для этого пилотным организациям сферы здравоохранения (по 1 территориальной больнице, 1

- районному ЦСМ, 1 районному ЦГСЭН в каждом регионе) в трех пилотных регионах (г. Бишкек, Жайылском районе Чуйской области и Карасуйском районе Ошской области) поставлены 9 компьютеров и 9 принтеров.
- Создание рабочей группы специалистов по разработке учебного DVD модуля по инфекционному контролю в организациях сферы здравоохранения стоматологического профиля.
- Проведение мониторинга внедрения усовершенствованной системы ЭН за ГКИ в организациях сферы здравоохранения трех пилотных районов. В связи с необходимостью проведения менторских визитов, мониторинговые визиты планируется провести в − в ноябре 2015 г. (1-й), и заключительный с целью оценки в − феврале 2016 г.
- Разработан инструментарий для мониторинга исполнения эпиднадзора за ВИЧ в медицинских учреждениях:
 - Руководство по эпиднадзору. Приказ МЗ КР № 114 от 13/03/2015;
 - Инструкция по эпиднадзору. Приказ МЗ КР № 461 от 07/08/2015.
- Внедрён систематизированный мониторинг и создана электронная база данных исполнения эпиднадзора за гемоконтактными инфекциями, в 12 медицинских учреждениях в 3-х регионах страны.
- В рамках внедрения системы эпиднадзора за гемоконтактными инфекциями в организациях здравоохранения в 2015 году обучено 112 человек – медицинский персонал ЦСМ, эпидемиологи, врачи территориальных больниц пилотных районов.
- В 2014 году обучено 158 человек врачей эпидемиологов территориальных ЦПЗиГСЭН, врачей эпидемиологов центров СПИДа, специалистов инфекционного контроля организаций здравоохранения.
- Итого за 2014-2015 гг. обучено 270 эпидемиологов
- 94 человека эпидемиологи, помощники эпидемиологов повысили потенциал по вопросам эпиднадзора за ВИЧ и гемоконтактными инфекциями.
- 57 человек эпидемиологи ЦГСЭН, специалисты службы инфекционного контроля, областных центров"СПИД" прошли онлайн курсы

• Институционализированы механизмы проведения инновационных лабораторных исследований.



В Республике Таджикистан

В 10 городах Таджикистана внедрена электронная система отслеживания случаев ВИЧ-инфекции. Внедрение электронной системы в выбранных регионах позволило охватить наблюдением более 20% территории республики, что значительно улучшило процесс и качество сбора данных и обеспечило своевременное прогнозирование потребностей в препаратах и материалах.

Проведена оценка численности ключевых групп повышенного риска по ВИЧ-инфекции, в частности мужчин, практикующих секс с мужчинами (МСМ).



- Согласно предварительным оценкам в настоящее время число МСМ в РТ составляют в среднем **13400** человек (с доверительным интервалом от 12900 до 13900).
- Для районных центров СПИД было приобретено 10 компьютеров, 4 принтера, системы бесперебойного электроснабжения.
- В декабре 2014 года Министерством здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан утверждены обновленные клинические протоколы по вопросам обследования и антиретровирусной терапии у взрослых

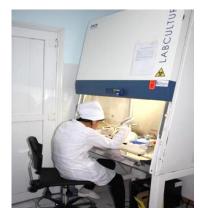
и подростков, тактики ведения пациентов с сочетанной инфекцией ВГВ/ВИЧ и ТБ/ВИЧ.

 В соответствии с рекомендациями ВОЗ и ЮНЭЙДС, в 2014 году проведено обновление алгоритма тестирования на ВИЧ,



впоследствии утверждено Министерством здравоохранения

- Специалистами ГУ РЦ СПИД, с использованием интерактивных методов обучения проведено обучение 238 специалистов по эпидемиологическому
 - контролю из которых: 67 эпидемиологов, 118 инфекционистов, 20 врачей педиатров, 33 заведующих референс-лабораторий из всех регионов республики.
- В рамках Программы специально образованной рабочей группой был подготовлен проект положения о Национальном фонде по противодействию ВИЧ и СПИД. Данный проект был широко обсужден в



стране со всеми заинтересованными сторонами (министерства и ведомства, организации гражданского общества, сообщество ЛЖВ, международные организации и др.), после чего окончательная версия документа была представлена в Правительство РТ.

- С 14 по 27 апреля 2014 года, два специалиста из Национальной референс-лаборатории и лаборатории на базе Центра СПИД прошли обучение в рамках 10-дневного курса по использованию метода сухой капли крови в условиях ПЦР-лаборатории при поддержке ведущих специалистов Центрального научно-исследовательского института эпидемиологии в Москве.
- Проведена оценка численности ключевых групп повышенного риска по ВИЧ-инфекции Участникам



КС было продемонстрировано, что оценочное число людей, употребляющих инъекционные наркотики, в настоящее время в Таджикистане составляет в среднем **23 100** человек.

В Республике Узбекистан

В рамках Региональной программы рабочими группами были оказаны техническое содействие в разработке ряда национальных протоколов и руководящих принципов, в частности:



- Национальный протокол о «Повышении
 ВИЧ/ИППП и гепатита эпидемиологического надзора второго поколения»;
- Национальный протокол об «Улучшении инновационной и универсальной тестирования на ВИЧ / ИППП и гепатитов»;
- Совместно с Институтом Вирусологии РУз
 и с помощью Российских специалистов
 начато изучение резистентных форм ВИЧинфекции на основе нового Национального
 протокола об «исследовании давности
 заражения случаев ВИЧ-инфекции».



- 35 эпидемиологов, клиницистов и сотрудников лаборатории из центральных и региональных профильных учреждений усовершенствовали свои навыки в
 - области мониторинга системы эпиднадзора за лекарственной устойчивостью к антиретровирусным препаратам по результатам национального обучающего семинара, проведенного совместно специалистами из Минздрава и Российской Федерации.



СВОДНАЯ ТАБЛИЦА РЕЗУЛЬТАТОВ ПО КОМПОНЕНТУ А

КОМПОНЕНТ А: Совершенствование системы эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией, ИППП и вирусными гепатитами, уделяя особенное внимания труднодоступному населению.					
	Протестировано на ВИЧ и другие инфекции	Обучено специалистов	Разработано нормативных документов		
Армения	70 000	56	90		
Кыргызстан	65 000	151	90		
Таджикистан	195 000	200	15		
Узбекистан	100 000	1200	12		



НА ПУТИ К РОЖДЕНИЮ ПОКОЛЕНИЯ, СВОБОДНОГО ОТ ВИЧ

Компонент В:

Развитие профилактической деятельности и контроля над инфекционными заболеваниями, включая ВИЧ инфекции, ИППП и гепатит среди женщин и детей.

Ответственная организация: ЮНЭЙДС

В Республике Армения

Ha основании новых рекомендации Сводного руководства BO₃ 2013г., показаний касающиеся К началу антиретровирусной терапии (APT) взрослых, в том числе беременных и кормящих женщин, детей и подростков,



подбора схем лечения первого, второго и третьего ряда, оценки эффективности

лечения, периодичности лабораторного мониторинга, особенностей ведения больных с туберкулезом, вирусными гепатитами В и С, а также передачи ВИЧ от матери к ребенку были внесены изменения в Национальных Протоколах по лечению и уходу при ВИЧ/СПИДе.



(Утвержден Приказом M3 PA No1991-A от 21 августа 2014 г.)

- Была организована национальная консультация для обсуждения пересмотренных национальных протоколов, а также основные препятствия и возможности для внедрения новых протоколов и расширения всеобщего доступа к лечению после 2015 года.
- Проведен семинар-тренинг для повышения квалификации соответствующих специалистов по вопросам проведения педиатрических программ APB-терапии и ППМР при участии российского специалиста из Центра по оказанию помощи беременным и детям с ВИЧ-инфекцией, Санкт-Петербург.
- Во время программы охват услугами в сфере здравоохранения для мигрантов существенно вырос. Работа на уровне общин позволила привлечь и подготовить 77 тренеров из 25 общин по обучению методом «равный-равному» для проведения мероприятий по профилактике, консультированию и тестированию среди мигрантов и их половых партнёров.
- В 25 населённых пунктах проведены семинар-тренинги по обучению методом «равный-равному», в ходе которых каждый год подготовлены 755 работников методом «равный-равному». Помимо повышения уровня информированности, особое внимание обращалось на формирование навыков мотиваций для прохождения тестирования и консультирования на ВИЧ.
- В рамках программы в медицинских учреждениях были основаны ресурсные центры для применения социальных сетей и новейших технологий при профилактике ВИЧ/СПИДа среди молодёжи и подростков. Во всех 25-ти медицинских учреждениях, где



будут функционировать эти ресурсные центры, подготовлены 25 специалистов, а также для центров закуплена и предоставлена необходимая компьютерная техника.

- В 25 общинах улучшились показатели тестирования и консультирования ВИЧ по инициативе медицинских работников среди беременных женщин при помощи применения флип-чартов, разработанных в рамках проекта по предложению ЮНИСЕФ. При поддержке ЮНИСЕФ проведены семинары в 19 городах четырёх регионов страны для медицинских работников с целью формирования у них навыков использования флип-чартов, разработанных в рамках проекта ЮНЭЙДС, для консультирования беременных женщин.
- Также проведён семинар-тренинг, направленный на формирование и развитие навыков ведения групп взаимопомощи для женщин, направленных на снижение уязвимости женщин к ВИЧ и повышение их мотивации к прохождению тестирования на ВИЧ, подготовлены 12 специалистов.
- Проведены 48 групп взаимопомощи на базе неправительственных организации, основная деятельность которых фокусируется на работе с женщинами, работах области прав, социальной интеграции женщин. В целом участие в группах взаимопомощи приняли 700 человек.



- Проведен семинар-тренинг ДЛЯ начальников управления социального обеспечения и здравоохранения, а также заведующих отделами здравоохранения органов регионального самоуправления с целью увеличить вовлеченность в деятельность проекта указанных руководителей, а также усиление их потенциала и мотивации для реализации проекта и предоставления мобильных медицинских услуг в населённых пунктах регионов.
- Реализованы мероприятия, в том числе подготовлена телепередача для повышения осведомленности об особенностях развития эпидемии ВИЧинфекции в РА, делая акцент на роль фактора миграции, вопросах, касающихся передачи и профилактики ВИЧ/СПИДа, распространения инфекции среди мигрантов, трудностей, связанных с тестированием на ВИЧ и путей их

программе, осуществляемая преодоления, также о при поддержке Объединённой программы ООН по ВИЧ/СПИДу в рамках российской Программы оказания содействия. Телепередача была доступна и по России, по

странам СНГ по спутниковому другим телевидению и размещена в Интернете.

Мобильными медицинскими группами 150 совершено более визитов во все населённые пункты, покрытые проектом и на местах предоставлены услуги ПО тестированию и консультированию на ВИЧ, гепатиты, ИППП.



- С сентября 2014 года мобильные медицинские услуги предоставляются также на базе мобильного лечебно-диагностического комплекса, переданного Республиканскому центру по профилактике СПИДа МЗ РА, церемония открытия которого состоялась 15 июля, 2014 года в Ереване.
- При поддержке программы 14000 граждан республики получили знания о ВИЧ и других инфекционных заболеваний.
- Мобильными медицинскими группами проведены визиты во все населённые пункты, в ходе которых приблизительно 6000 женщин получили возможность проконсультироваться и пройти тестирование на ВИЧ, гепатиты В и С, сифилис.
- Разработаны новые методические рекомендации по предмету "Здоровый образ жизни" для учителей.
- С целью укрепления потенциала систем профилактики распространения ВИЧинфекции, ИППП и гепатитов среди женщин и детей в рамках программы было проведено совещание с представителями Министерства Образования и науки, Национального Института Образования, медицинского центра Арабкир, Института здоровья детей и подростков, Национального центра профилактики

СПИДа по вопросам профилактики ВИЧинфекции, ИППП и гепатитов среди подростков.

В рамках программы было проведено обсуждение с сотрудниками офиса UNFPA, посвященное вопросам оценки служб, дружественные к подросткам.



• Учитывая неоценимый опыт Российской Федерации, в частности, г. Санкт-Петербурга в вопросах становления клиник, дружественных к молодежи, в

рамках программы был приглашен международный консультант, профессор кафедры педиатрии и детской кардиологии Северо-Западного государственного медицинского университета им. Учебно-И.И.Мечникова, руководитель методического центра по развитию клиник, дружественных К молодежи, Александр Куликов.



- Состоялись встречи с министром здравоохранения г-н. А. Мурадяном и председателем постоянной парламентской комиссии по вопросам материнства и детства г-н. А. Баблояном. На встрече с министром здравоохранения, профессор Александр Куликов поделился опытом г. Санкт-Петербурга, подчеркнул важность служб, дружестенных к подросткам, отметил активность центра Арабкир в данном вопросе. На основании проведенных опросов были даны рекомендации по укреплению здоровья подростков и повышению потенциала систем профилактики ВИЧ-инфекции среди молодежи.
- Созданы системы безопасности РЦП СПИДа, что обеспечит сохранность современного дорогостоящего лабораторного оборудования, технического инвентаря конференц-зала и мобильного лечебно-диагностического комплекса.
- Проведены работы для модернизации официального сайта РЦП СПИДа.
- В рамках программы приобретены компьютерная техника и офисная мебель (43 комплектов компьютеров, 2 ксерокса и 7 ноутбуков).
- С целью оценки и супервизии работ по предоставлению консультирования методом «равный-равному» в этих населённых пунктах организованы и проведены мониторинговые визиты. В рамках визитов проведена проверка первичных форм по мониторингу и оценке, качества проводимых бесед и консультаций с клиентами проекта. Во время визитов на местах была предоставлена методическая и организационная помощь.

Министр здравоохранения РА Армен Мурадян на пресс-конференции 16 октября, 2015 г., высоко оценил помощь со стороны Правительства Российской Федерации Республике Армения в профилактике ВИЧ/СПИДа и поблагодарил партнёров из Правительства Российской Федерации, Роспотребнадзора, Фонда «СПИД инфосвязь» и Объединённой программы ООН по ВИЧ/СПИДу за поддержку Национальной программы по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИДа в Армении, а также за мобильную клинику, переданную в дар Армении.

Реализация проекта показывает, что данный подход по предоставлению услуг трудовым мигрантам и членами их семей на местах является эффективным и оправданным. Количество тестирований за такой короткий промежуток времени показывает готовность трудовых мигрантов и членов их семей пользоваться данными услугами. Продолжение проекта позволит увеличить доступ мигрантов к консультированию и тестированию на ВИЧ, что несомненно приведёт к увеличению ранней диагностики ВИЧ.

В Республике Кыргызстан

- Завершена разработка обучающего курса «Инфекционный контроль в организациях здравоохранения».
- Программой было охвачено 27
 ЦСМ, 16 родильных отделений
 Территориальных больниц (ТБ), 2
 областных центра СПИД (Чуйской,
 Ошской, Джалал-Абадской и г. Ош);
- Для 184 медицинских работника было проведено 10 однодневных тренингов для медицинского персонала ЦСМ и родильных домов Баткенской, Ошской, Джалал-Абадской, Чуйской, Иссык-Кульской





- и Таласской областей. Обучено 239 медицинских работников.
- В 2015 году методом СКК было протестировано 37 детей из 55 рожденных от ВИЧ-позитивных матерей, что составило 67,3%.
- К концу года планируется достичь охват 80% детей, рожденных у ВИЧпозитивных матерей в 2015 году, ранней диагностикой ВИЧ-инфекции.
- Благодаря внедрению мультидисциплинарного подхода, более 350 ЛЖВ получили возможность улучшить доступ к медицинским услугам на базах ОЗ за счет обучения методом "равный-равному", развития системы социального сопровождения и поддержки
- Всего было создано шесть МДК, которые состоят из врачей-инфекционистов,
 медицинских сестёр и равных консультантов из числа представителей сообщества ЛЖВ или их окружения.
- Внедрение мультидисциплинарного подхода является одним из успешных компонентов Программы. За 2,5 года проекта удалось добиться приверженности



всех шести руководителей ЦСМ, которые полностью поддерживают деятельность команд.

- Одним из ярких примеров институционализации проекта, является тот факт, что 3 равных консультанта взяты на работу и оплачиваются за счёт средств ЦСМ.
 - Руководители оставшихся 3-х ЦСМ рассматривают возможность финансирования ставки равного консультанта начиная с 2016 года.
- С внедрением мультидисциплинарного подхода в 2013 году, существенно увеличилось количество медицинских и социальных услуг для ЛЖВ на базах ЦСМ, что улучшило охват диагностикой, лечением, консультированием по приверженности к АРТ и поддержкой ЛЖВ



В Республике Таджикистан

- В рамках данного проекта в период 2013-2015 гг. в целях повышения потенциала медицинских кадров учреждений ПМСП были проведены пятнадцать 2-х дневных тренингов по улучшению антенатальной помощи и профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку.
- Обучены семейные врачи службы первичной медико-санитарной помощи (6 тренингов), акушер-гинекологи службы репродуктивного здоровья (6 тренингов), и специалисты Медико-молодежных консультативных отделений ММКО (3 тренинга).
- Тренинги проходили в городах Душанбе (для специалистов г.Душанбе и Районов Республиканского подчинения), Ходжент (для районов Согдийской области), и в
 - Кулябе (для районов Хатлонской области). В целях проведения данных тренингов был проведен ряд мероприятий совместно с Министерством здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (МЗ СЗН РТ).



- Проведены 3 адвокативных круглых стола для усиления межсекторального сотрудничества по профилактике передачи ВИЧ от матери ребенку с фокусом на уязвимые группы населения.
- Разработаны и изданы ряд видео и радио роликов, 13 наименований информационно-образовательных и промо-материалов по повышению осведомлённости населения и их мобилизации, включая «Останови ВИЧ», «Будущая мать и ВИЧ», буклеты для медицинских работников о стигме и дискриминации, настенные календари и баннеры, которые были размещены в
 - крупных городах (более 10000 информационно-образовательных материалов).
- Наряду с этим, в рамках данного проекта были закуплены 40 000 экспресс-тестов на ВИЧ и переданы в учреждения ПМСП и центры репродуктивного здоровья городов



- Душанбе, Ходжент, Куляб, Курган-тюбе.
- В результате всесторонних действий и комплексного подхода, в стране за период 2013-2015 гг. 450 000 беременных женщин прошли своевременное тестирование на раннем этапе антенатального ухода. Это способствовало раннему выявлению ВИЧ-позитивных беременных женщин, и они получили необходимую помощь для предупреждения передачи ВИЧ от матери ребенку.
- В проектный период было протестировано быстрым (экспресс) тестом более 450 000 беременных женщин (только в Согдской области в 2014 г. было своевременно выявлено 168 беременных женщин) и ВИЧ-положительным оказана необходимая помощь в установленном МЗ РТ порядке согласно ППМР.
- В городах Душанбе, Курган-тюбе и Худжанде в мае-июне 2014 г. были проведены тренинги на тему «Профилактика нозокомиальных инфекций в ЛПУ» для врачей и других медицинских работников ЛПУ, ответственных за инфекционный контроль по месту своей работы.
- В тренингах приняли участие представители ЛПУ города Душанбе, Хатлонской и Согдийской областей, а также районов республиканского подчинения.
 Тренинги провели специалисты ГУ «Республиканский центр по профилактике и борьбе с СПИД».
- Издано практическое пособие «Контроль и соблюдение универсальных мер по профилактике инфекционных заболеваний», подготовленное специалистами МЗ и СЗН РТ, Службы государственного санитарноэпидемиологического контроля и ГУ



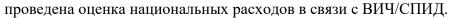
- «Республиканский центр по профилактике и борьбе с СПИД». Пособие роздано участникам тренингов для использования его при плановом тематическом обучении медицинских работников по месту работы (ЛПУ).
- Рабочей группой разработаны методические рекомендации *«Способы оценки внутрибольничных инфекций в лечебно-профилактических учреждениях Республики Таджикистан (кроме противотуберкулезных учреждений)»*,

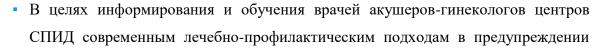
которые были утверждены Приказом Министерства здравоохранения и социальной



защиты населения РТ №667 от 16 августа 2014 года (методические рекомендации).

- За период с 1 августа 2013г. по 1 мая 2014г. на соответствующих краткосрочных обучающих курсах по вопросам, связанным с ВИЧ (в г. Москва частично и г. Душанбе в основном), повысили свою квалификацию в общей сложности 125 врачей и медицинских сестер, 200 специалистов финансового профиля ЛПУ.
- Приобретены и установлены в лабораториях ряда ЛПУ пять диагностических аппаратов (ИФА, иммунный блот, ПЦР),
- 58 000 беременных женщин прошли ДКТ.
- обновлен и тиражирован клинический протокол ППМР, обновлен Порядок медицинского освидетельствования на ВИЧ,





передачи ВИЧ от матери ребенку в соответствии с рекомендациями ВОЗ последних лет, в городе Душанбе, 30 октября — 1 ноября 2014 года был проведен тренинг на тему «Профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку».



- В тренинге, проведенном специалистами
 ГУ РЦ СПИД, с использованием интерактивных методов обучения, приняли участие 25 специалистов центров СПИД со всех регионов страны.
- В заключение добавим, что в стране, по предварительным данным ГУ РЦ СПИД, в 2009-2013 гг., в результате реализуемых интервенций в рамках ППМР удалось уменьшить процент передачи ВИЧ от матери ребенку до 1,1%.



- В целях повышения квалификации персонала, т.н. пунктов доверия для ЛУИН (ПД), в частности социальных работников, в вопросах аутрич-работы, в Душанбе 7-10 октября 2014 года был проведен тренинг на тему «Основы аутрич-работы для социальных работников пунктов доверия». В тренинге, проведенном специалистами ГУ РЦ СПИД, с использованием интерактивных методов обучения, приняли участие 24 социальных работника ПД со всех регионов страны, кроме ГБАО.
- НПО "Безопасное материнство" провело 18 семинаров в различных регионах республики с участием 230 сельских медицинских сестер, и 274 женщин, которые являются близкими родственниками или женами мигрантов.

СВОДНАЯ ТАБЛИЦА РЕЗУЛЬТАТОВ ПО КОМПОНЕНТУ В

КОМПОНЕНТ В: Развитие профилактической деятельности и контроля над инфекционными заболеваниями, включая ВИЧ-инфекции, ИППП и гепатит среди женщин и детей.						
	Количество единиц оборудования	Количество российских специалистов привлеченных к сотрудничеству	Количество нормативных документов	Количество закупленных тестов для беременных женщин		
Армения	36	4	12			
Кыргызстан	29	3	16	48 000		
Таджикистан	19	4	15	128 000		
Узбекистан		2	5	45 000		



Компонент С: Совершенствование систем профилактики ВИЧ/СПИД, ИППП и гепатита среди групп населения особенно уязвимых в отношении этих инфекций, включая профилактику этих инфекций среди мигрантов.

Ответственная организация: Фонд «СПИД Инфосвязь»

С 2013 по 2015 г. компонент С реализуется в трех странах: Таджикистан, Армения, Кыргызстан. Вся деятельность по проекту осуществляется на основе договоров (меморандумов о взаимопонимании) между фондом «СПИД Инфосвязь» и министерствами здравоохранения стран, в которых определены права и обязанности сторон, партнеры-исполнители проектов в странах и областях, районы действия компонента С. С министерствами здравоохранения Таджикистана и Армении договора заключены в 2013 году. С министерством здравоохранения Кыргызстана договор подписан 10 апреля 2014 года.

 Во исполнение своих обязательств перед министерствами здравоохранения Армении и Кыргызстана фонд «СПИД Инфосвязь» произвел закупку для Армении, Таджикистана и Кыргызстана пяти мобильных лечебнодиагностических комплексов на базе многосекционного изотермического фургона на автомобильном шасси КАМАЗ с высокой проходимостью (далее Мобильная клиника).

- Мобильная клиника это мобильный лечебно-профилактический модуль «Диагностика» на базе многосекционного изотермического фургона на автомобильном шасси КАМАЗ с высокой проходимостью. Клиника имеет в своем составе три полностью оснащенных медицинских кабинета: кабинет врача общей практики, гинекологический кабинет и лабораторию. Использование только одноразового инструментария позволяет поддерживать необходимый санитарно-эпидемиологический режим.
- Функционирование клиники частично финансируется за счет средств Российской Федерации, которая обеспечивает ee товарами медицинского назначения, скоропомощными медикаментами, экспресс-тестами, оплачивает горючетранспортные расходы,



смазочные материалы, техническое обслуживание автомобиля и медицинской техники. Российские специалисты оказывают экспертную и консультативную помощь в работе мобильной клинической службы, ведут мониторинг ее деятельности.

- Мобильные клиники обслуживают уязвимое к ВИЧ население Армении,
 Кыргызстана и Таджикистана в удаленных и труднодоступных сельских районах
 на безвозмездной основе с соблюдением принципов добровольности и конфиденциальности.
- Приближение диагностических услуг к населению позволяет существенно повысить качество медицинской помощи, способствует своевременному выявлению как заболеваний общего профиля, так и инфекционных заболеваний,



включая такие социально значимые болезни как ВИЧ-инфекция, туберкулез, гепатиты и сифилис. Тестирование в мобильных клиниках показывает высокую эффективность, поскольку, будучи включенной в систему здравоохранения, мобильная клиника обеспечивает связь между пациентом с выявленным новым случаем ВИЧ-инфекции и специализированным медицинским учреждением.

Также во исполнение своих обязательств перед министерствами здравоохранения Таджикистана, Армении и Кыргызстана фонд «СПИД Инфосвязь» произвел закупку экспресс-тестов для использования в мобильных кликах и учреждениях системы здравоохранения.

СВОДНАЯ ТАБЛИЦА РЕЗУЛЬТАТОВ ПО КОМПОНЕНТУ С

КОМПОНЕНТ С: Совершенствование систем профилактики ВИЧ/СПИД, ИППП и гепатита среди групп населения особенно уязвимых в отношении этих инфекций,					
включая профилактику этих инфекций среди мигрантов.					
	Количество клиентов, прошедших обследование в мобильной клинике	Количество клиентов, протестированных на ВИЧ	Количество выявленных случаев ВИЧ		
2013 г.	8000	750	7		
2014 г.	46000	14000	32		
2015 г.	48000	14000	40		
2013-2015 гг.	102000	28750	79		

Обучено	Приобретено оборудования	Информационные печатные и раздаточные материалы	Итоговый охват
252	5 мобильных клиник	180000 шт.	Мобильные
специалиста			клиники: 102000 чел.
380 мигрантов	Оборудование учебноресурсного центра в Армении		Мобильные бригады: 4860 чел.
	Оборудование учебного центра в Таджикистане		Аутрич: 93000 чел.
	Тестовые системы: 183000		
	шт.		

Республика Армения

- В рамках Компонента С финансируется деятельность сети 60 аутрич-работников в 60 населенных пунктах, опираясь на существующую сеть медицинских учреждений.
- Аутрич-работники идентифицируют домохозяйства, где проживают мигранты, проводят индивидуальные профилактические беседы и консультации о ВИЧ/ИППП с целью увеличения мотивации к прохождению тестирования, предоставляют соответствующую информацию о проекте и предоставляемых в рамках него услугах.
- Во время визитов в населенный пункт мобильной клиники или группы по тестированию аутрич-работники сопровождают людей, входящих в уязвимые группы, направляют их и мотивируют для прохождения консультирования и тестирования.

ОБИЛЬНАЯ КЛИНИКА

- За всё время проекта охват аутричработников составил 17382
 человека. В соответствии с планом охват до конца года должен составить 18000 человек.
- Координатор аутрич регулярно осуществляет мониторинговые
 - визиты, чтобы инструктировать аутрич-работников, проводить супервизию их деятельности, оперативно реагировать на проблемы и запросы в их деятельности.
- В рамках Компонента С финансируется работа двух мобильных бригад в составе: врач-инфекционист, психолог, медсестра-лаборант, которые в соответствии с графиком посещают 60 населенных пунктов, где на базе фельдшерско-акушерских пунктов и сельских амбулаторий проводят консультирование и тестирование на ВИЧ, вирусные гепатиты и сифилис с использованием экспресс-тестов, предоставленных фондом «СПИД Инфосвязь».
- Мобильные бригады работают в тесном контакте с аутрич-работниками в этих населенных пунктах. Было совершено 130 выездов, охват тестированием составил 4862 человека.

Мобильный лечебно-диагностический комплекс (мобильная клиника) прибыл в

Армению и был торжественно передан министерству здравоохранения Армении 15 июля 2014 года. В соответствии договором между фондом «СПИД Инфосвязь» министерством И здравоохранения последним были ставки выделены медицинских работников-сотрудников



мобильной клиники, таким образом министерство здравоохранения участвует в софинансировании работы мобильной клиники.

• Финансирование текущих расходов мобильной клиники, включая оплату немедицинского персонала, доплату медработникам, расходные материалы, ГСМ, товары медицинского назначения, лекарства финансирует фонд «СПИД Инфосвязь».



- Свой первый выезд мобильная клиника совершила 17 сентября 2014 г. До конца сентября было осуществлено 6 выездов. Среднее число обследуемых на ВИЧ, гепатиты В и С и сифилис доставляет 25 человек за 1 выезд. Большим спросом пользуются услуги гинеколога, дермато-венеролога и специалиста по функциональной диагностике.
- Таким образом, до конца 2015 года мобильная клиника совершит визиты к каждому из 60-ти населённых пунктов Проекта. Плановый показатель, который будет достигнут до конца года — 6500 обследованных на базе мобильной клиники.
- Итоги работы в 2014 г. свидетельствуют о том, что в результате эксплуатации мобильной клиники значительно увеличилось количество тестируемых, улучшилась выявляемость ВИЧ.

- С начала эксплуатации, с сентября 2014 г. по первое октября 2015 г. мобильная клиника сделала 151 визит в 60-ти сельских и городских общинах.
- В ходе визитов было проведено 3540 исследований на ВИЧ, вирусные гепатиты
 - и сифилис среди сезонных трудовых мигрантов, их партнёров и среди населения, а также было проведено 2016 УЗИ.
- Параллельно в общинах проводились мероприятия по повышению осведомлённости населения, формированию



мотивации к прохождению тестирования.

- В 2014 г. в рамках Европейской недели тестирования на ВИЧ в ходе мероприятий с лозунгом «Поколение, свободное от ВИЧ» в мобильной клинике тестирование на ВИЧ прошли 363 человека (выявлен 1 ВИЧ-позитивный случай).
- В рамках Всемирного дня борьбы со СПИДом, в ходе общественных мероприятий, проведённых в 2015 г., в Ереване и Гюмри, в мобильной клинике тестирование на ВИЧ прошли 283 человека (выявлен 1 ВИЧ-позитивный случай).
- В целом в ходе реализации Программы в профилактические мероприятия среди мигрантов и их партнёров было вовлечено 33186 трудовых мигрантов, партнёров мигрантов и жителей общин. Тестирование на ВИЧ, гепатиты В и С прошли 11809 человек.
- У 25-ти из них была диагностирована ВИЧ-инфекция. Они были взяты на диспансерное наблюдение с дальнейшим предоставлением лечения, ухода и поддержки, кроме того одной беременной женщине, получившей диагноз ВИЧинфекция, было предоставлено профилактическое лечение передачи ВИЧ от матери ребёнку.

Учебно-ресурсный центр

• В церемонии открытия приняли участие заместитель министра здравоохранения Республики Армения Т. Саакян, советник-посланник посольства Российской Федерации в Армении А. Иванов, директор фонда «СПИД Инфосвязь» А. Пёрышкина и другие сотрудники организации, Региональной группы поддержки Объединённой программы ООН по ВИЧ/СПИДу, коллеги из Республики Таджикистан, представители СМИ и другие гости.

Учебно-ресурсный центра по профилактике СПИДа» (РЦП СПИДа) в 2013 г. был обустроен, оснащён офисной мебелью, проекционным оборудованием в рамках Российской программы оказания содействия Армении в борьбе с



ВИЧ/СПИДом при поддержке ФОНДа «СПИД Инфосвязь».

- Учебно-ресурсный центр находится на втором этаже РЦП СПИДа. В Центре имеется зал, кухня и столовая.
- В зале могут проводиться собрания, конференции, семинар-тренинги. В нём могут поместиться 140 человек при театральном расположении стульев и 45-



50 человек при академическом расположении стульев.

- Благодаря передвижной перегородке он может разделиться на 2 отдельных участка площадью 65 м2 и 130 м2, что позволит проводить параллельные семинар-тренинги, организовывать групповые работы.
- Зал оснащён современным оборудованием, что даёт возможность проводить собрания, конференции, семинар-тренинги на высшем техническом уровне.
- В зале есть возможность одновременного показа презентаций на двух мониторах и на большом экране с электроприводом, что



обеспечивает идеальный просмотр с любой точки зала.

• Также в зале имеется:

- 1. Аудиосистема высокого качества с множеством потолочных динамиков и микрофонов, что обеспечивает качественный звук.
- 2. FULL HD система видеоконференцсвязи для многоточечного (4 удаленных пользователя) видео- и аудио- общения. Данная система позволяет легко подключать удаленных членов команды к работе над общими проектами. Система оснащена двумя профессиональными мониторами.
- 3. Аналоговая дискуссионная/конференц-система SING SC600, предназначенная для синхронного перевода на 2-х языках. Система оснащена большим количеством микрофонов (в том числе и радиомикрофоны), носимыми ИК приемниками для 48 участников.
- 4. Две передвижные интерактивные доски SMART Board с большим экраном для работы двух пользователей одновременно, которые оснащены короткофокусным проектором и позволяют выполнять любые действия на компьютере простым касанием пальца к поверхности экрана: открывать и закрывать приложения, просматривать файлы и многое другое.
- 5. Документ-камера, которая позволяет мгновенно сканировать уже имеющиеся документы и сразу отображать их на мониторах в зале и демонстрировать при видеоконференцсвязи, а также много других возможностей.
- Зал оснащён современными системами отопления, вентиляции и кондиционирования воздуха. Рядом с залом находится кухня площадью 16 м2. Кухня обеспечена постоянной проточной водой, двойной электрической плитой. В столовой комнате можно организовывать питание для 25-30 человек. Для большего числа людей организовать питание можно в фойе напротив входа в зал. С момента открытия в учебно-ресурсном центре было проведено 30 национальных семинаров, тренингов и консультаций, 3 международных семинара и совещания.

Республика Кыргызстан

 В рамках Компонента С финансируется деятельность сети из 4 промоутеров и 60 волонтеров аутрич-работников во всех областях



Кыргызстана: Ошской, Чуйской, Баткенской, Жалал-Абадской, Нарынской Иссык-Кульской и Талассской.

- Аутрич-работники осуществляют подворовые обходы на закрепленной за ними территории по индивидуальному графику, разработанному для них руководителями промоутерами.
- Деятельность аутрич-работников осуществляется на добровольной основе.
 Задачей промоутеров является привлечение и обучение аутрич-работников, их мотивация, мониторинг и супервизия их деятельности.



- Аутрич-работники набираются из числа активных членов местных сообществ на специальных промо-тренингах.
- Часть участников таких тренингов становятся волонтерами и распространяют информацию, переданную им промоутерами, как устно, так и в виде печатных профилактических материалов.
- В рамках проекта проведено обучение промоутеров и промо-тренинги для волонтеров. Промоутеры на специальном тренинге для руководителей аутрич команд прошли обучение организации аутрич-работы, мобилизации сообществ и профилактике ВИЧ,

ИППП, туберкулеза.



- В задачи аутрич-работников входит: первичный контакт с потенциальными клиентами, экспресс-диагностика рисков, профилактическая беседа «Что Вы знаете о ВИЧ, гепатитах, туберкулезе?», распространение информационных материалов, приглашение на групповые информационные сессии по темам
 - «Профилактика ВИЧ», «ИППП», «Туберкулез», «Вирусный гепатит», привлечение населения к прохождению тестирования на ВИЧ, гепатиты, ИППП и туберкулез в мобильной клинике.
- Подворовыми обходами было охвачено



4880 человек. В информационных сессиях «Профилактика ВИЧ», «ИППП», «Туберкулез», «Вирусный гепатит» приняло участие 4215 человек. Согласно плану до конца года подворовыми обходами будет дополнительно охвачено 50000 человек.

- В информационных сессиях примут участие 4500 человек.
- В рамках компонента С полностью финансируется работа мобильной клиники, включая заработную плату медицинского и немедицинского персонала, расходы на эксплуатацию, лекарства и товары медицинского назначения.



- Всего в рамках проекта было закуплено и передано Республике Кыргызстан три мобильные клиники. Первая клиника была передана министерству здравоохранения Кыргызстана 27 июня 2014 г.
- В свой первый рейс клиника вышла 9 сентября 2014 г. Работает в соответствии с графиком министерства здравоохранения на территории Чуйской области в районах недостаточно обеспеченных медицинской помощью, в том числе в районах с незаконной



постройкой, которые привлекают большое количество малообеспеченных внутренних мигрантов.

- Вторая мобильная клиника была передана Киргизии 7 мая 2015 г. И успешно осуществляет работу на территории Ошской области.
- 20 ноября в Москве состоялась торжественная передача третьей мобильной клиники Министерству здравоохранения Республики Кыргызстан.
- Мобильные клиники работали в 76 населенных пунктах Чуйской и Ошской областей. Охват населения услугами мобильной клиники составил 16044 человек. До конца 2015 г. планируемый охват составит дополнительно 18500 человек.

Республика Таджикистан

- В рамках компонента С финансируется деятельность сети из 16 аутричработников волонтеров под управлением четырех специально подготовленных промоутеров – руководителей аутрич в 4 целевых районах Хатлонской области.
- Охват населения подворовыми обходами составил 26157 чел. в четырех целевых районах
- Аутрич-работники совершают подворовые обходы, в ходе которых вступают в контакт с проживающими на данной территории людьми, выясняют факторы риска, проводят анкетирование о знании о ВИЧ, гепатитах, ИППП, туберкулезе, раздают информационные материалы, приглашают ДЛЯ участия «Профилактика ВИЧ», информационных сессиях ПО темам «ИППП», «Туберкулез», «Вирусный гепатит», привлекают людей к обучению в центре для мигрантов, рассказывают об услугах мобильной клиники, мобилизуют население для прохождения консультирования и тестирования на ВИЧ, гепатиты, сифилис, туберкулез.

Направление работы: Мобильный лечебнодиагностический комплекс

 В рамках компонента С финансируется деятельность мобильной клиники: доплата врачам, оплата труда водителей и инженера, аренда дополнительной машины для



перевозки персонала, ГСМ, расходные материалы, в том числе товары медицинского назначения, лекарства, презервативы. Министерство здравоохранения частично софинансирует проект за счет сохранения зарплаты врачей по основному месту работы.

- Мобильная клиника передана министерству здравоохранения в сентябре 2013 г.
 Работает с 16 октября 2013 г. Регионом работы мобильной клиники определена
 Хатлонская область самый крупный регион Таджикистана, значительная часть которого приходится на горную труднодоступную местность.
- Мобильная клиника работает, в основном, на удалении от 100 до 300 км от областного центра. Услуги клиники чрезвычайно востребованы жителями, так в

отдаленных населенных пунктах тестирование на ВИЧ, гепатиты, ИППП не доступно для населения.

• В ряде населенных пунктов именно в мобильной клинике впервые были протестированы на ВИЧ беременные женщины (для сравнения в областном центре охват беременных тестированием более 90%).



- Тоже самое относится и к услугам
 функциональной диагностики, которая в большинстве горных населенных пунктов или отсутствует, или оказывается на платной основе. Уровень технического оснащения клиники, имеющейся на борту техники значительно превосходит оснащённость местных больниц и амбулаторий.
- В каждый свой выезд мобильная клиника принимает в день более 100 человек.
 Тестирование на ВИЧ, гепатиты, сифилис, туберкулез проходят 25 человек.
- Клиника посетила более 50 населенных пунктов Хатлонской области (некоторые по 3-6 раз, по просьбе местных властей).
 Работает также в национальные праздники. Является обязательным участником всех акций и мероприятий, связанных со здоровьем в Хатлонской области.



• В мобильной клинике протестировано на ВИЧ 7448 человек, медицинские услуги получили 63512 человек. Охват тестированием мобильной клиники до конца года составит еще около 2100 человек. Общий охват всеми медицинскими услугами в клинике составил около 67500 человек.

Направление работы: Информационные программы для мигрантов

• В рамках Компонента С финансируется работа обучающего центра для мигрантов в г. Курган-Тюбе, областном центре Хатлонской области.

- Ремонт и оснащение помещения обучающего центра были произведены в 2013 г. Закуплены необходимая мебель и оборудование, включая 12 компьютеровлянтопов, проектор, экран, плазменную панель и CD-проигрыватель.
- Подготовлены учебные программы курсов, включающие: компьютерную грамотность, русский язык, законодательство и право Российской Федерации.
- Занятия по праву проводятся с использованием, изданного в рамках проекта на русском и таджикском языках, руководства «Правовые основы оказания
 - медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации».
- Центр работает с 1 марта 2014 г.
 Официальное открытие состоялось 10 апреля 2014 г. Всего в нём было обучено 380 человек.



В обязательную программу курсов включены информационные сессии по следующим темам:

- общая информация по диагностике и профилактика ВИЧ-инфекции;
- общая информация по диагностике, профилактике и лечению туберкулеза;
- общая информация по диагностике, профилактике и лечению ИППП;
- доступ к медицинским услугам трудовых мигрантов в странах происхождения и странах назначения;
- общие правовые основы трудовой миграции;
- правовые основы получения медицинской помощи в РФ.
- Учащиеся посещают курсы 4 раза в неделю в течение месяца. После окончания курсов и итогового тестирования им выдается сертификат.

МЕЖСТРАНОВЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРОГРАММЫ



EECAAC 2014

Четвертая Конференция по ВИЧ/СПИД в Восточной Европе и Центральной Азии (ЕЕСААС 2014) была проведена в Москве (Российская Федерация) 12-13 мая 2014 года.

На официальном сайте Конференции зарегистрировались 1679 участников из 46 стран мира.

Четвертая Конференция по ВИЧ/СПИД в Восточной Европе и Центральной Азии уже стала традиционной и организуется в Москве при прямой поддержке Правительства Российской Федерации с 2006 года, являясь крупнейшим региональным и единственным русскоязычным форумом, посвященным решению проблемы ВИЧ-инфекции.

ЕЕСААС 2014 была организована Федеральной службой Российской Федерации по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в партнерстве с Объединенной программой ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС).

Планированием руководили три сопредседателя и 31 член Организационного комитета конференции, три программных комитета. Секретариатом конференции выступил фонд «СПИД Инфосвязь».

Тема EECAAC 2014 — Эффективное управление рисками ради сохранения жизни. Конференция собрала политических деятелей, организаторов здравоохранения, профессионалов в области медицины, ученых, представителей профильных международных организаций, а также представителей некоммерческих организаций и гражданского общества для обсуждения проблемы ВИЧ/СПИДа и совместной выработки решений.

В церемонии открытия Конференции приняли участие Первый заместитель Председателя правительства Игорь Шувалов, министр здравоохранения Российской Федерации Вероника Скворцова, заместитель Генерального секретаря ООН, исполнительный директор Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) Мишель Сидибе, председатель Совета при Президенте Российской Федерации по развитию гражданского общества и правам человека Михаил

Федотов, заместитель министра иностранных дел Григорий Карасин, а также представители Всемирной организации здравоохранения, других агентств ООН, организаций гражданского общества и людей, живущих с ВИЧ.

Наибольшее количество участников прибыло из стран Восточной Европы и Центральной Азии (более 80%). В Конференции приняли участие официальные делегации из Республик Азербайджан, Армения, Белорусь, Казахстан.

Более 90 докладов только в профильных научных сессиях, дополненные всесторонней дискуссией общественных организаций, десятками семинаров и сателлитов были высоко оценены участниками конференции и свидетельствуют о востребованности Конференции, как единственного в данном регионе русскоязычного форума, посвященного проблеме ВИЧ.

Программа охватывала:

- два пленарных заседания
- 22 параллельные сессии
- две специальные сессии
- 12 сателлитных симпозиумов
- 10 семинаров
- 59 постеров, представленных на выставке
- молодежную площадку.

Участники оценки среди самых полезных и содержательных мероприятий конференции в первую очередь (как и при оценке EECAAC 2008 и 2009) отметили параллельные сессии (62%), пленарные заседания (48%), заседания, посвященные исследованиям (27%) и специальные сессии конференции (24%).

Самыми интересными были признаны ряд мероприятий, проведенных по направлению «Содействие международному развитию», такие как:

- Церемония передачи мобильных лечебно-диагностических клиник в дар от российского Правительства Правительствам Республик Кыргызстан и Армения;
- Специальная сессия высокого уровня «Опыт стран БРИКС в преодолении эпидемии ВИЧ/СПИДа: доступность лекарственных средств»

Высокое место в рейтинге заняли также церемония открытия конференции, Молодежная площадка и выставка.



EECAAC 2016

В июле 2014 г. на XVIII Международной конференции по СПИДу в Мельбурне было анонсировано проведение в 2016 г. Пятой Конференции по вопросам ВИЧ/СПИДа в Восточной Европе и Центральной Азии (ЕЕСААС-2016). Конференция пройдет пройдет в Москве с 23 по 25 марта 2015 года.

Конференция организуется в Москве при прямой поддержке Правительства Российской Федерации, приказ о ее подготовке подписан первым Вице-премьером РФ Шуваловым Игорем Ивановичем. Являясь крупнейшей региональной площадкой для обсуждения и принятия решений, Конференция должна будет стать катализатором выхода региона Восточной Европы и Центральной Азии на путь, ведущий к окончанию эпидемии СПИДа к 2030 году.

Девиз Конференции: «Глобальное партнерство в борьбе с ВИЧ/СПИДом - ЦЕННА КАЖДАЯ ЖИЗНЬ»

Основная цель мероприятия — обмен знаниями между учеными, экспертами, организаторами здравоохранения, профессионалами в области медицины и общественными деятелями в отношении лучших стратегий и практик противодействия ВИЧ/СПИДу, направленных на наращивание потенциала стран Восточной Европы и Центральной Азии.

Организаторами Конференции выступают Федеральная служба Российской Федерации по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор) и Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС). Секретариат Конференции – Российский фонд «СПИД Инфосвязь».

Планированием руководят три сопредседателя, 48 членов Организационного Комитета Конференции, а также представители трех Программных Комитетов – «Содействие Международному Развитию», «Наука и Медицина», «Гражданское Общество».

В состав Организационного комитета входят такие выдающиеся специалисты в области профилактики и лечения ВИЧ, как Салим Абдул Карим, Директор Центра по исследованиям в области СПИДа, Южная Африка, Дэвид Уилсон, Директор глобальной программы по ВИЧ/СПИДу Всемирного банка, Сюзетт Мозес-Бертон, Исполнительный директор Глобальной сети людей, живущих с ВИЧ, Велла Стефано, Глава Департамента терапевтических исследований и оценки лекарств в Национальном институте здоровья Италии, и многие другие.

По состоянию на 20 октября 2015 года для участия в Конференции зарегистрировано уже более 1200 делегатов из 54 стран, подано более 300 научных тезисов, зарегистрировано 750 заявок на стипендии.

Для подготовки Конференции в 2014 г. было проведено 2 заседания экспертного совета по подготовке концепции Конференции. В 2015 г. было проведено 2 заседания организационного комитета и 2 заседания программных комитетов, консультативный совет с участие представителей фармацевтического бизнеса.

Подготовлен проект программы Конференции, который включает:

- 3 пленарные сессии
- 40 параллельных сессий
- 10 круглых столов
- 10 сателлитных мероприятий
- 10 семинаров
- Коммерческие и некоммерческие выставки

С 1 февраля полноценно функционирует и регулярно обновляется официальный сайт Конференции – WWW.EECAAC2016.ORG. Новости выходят с периодичностью 4-5 раз в неделю на русской и английской версиях сайта.

Запущены и обновляются страницы Конференции в социальных сетях Facebook, ВКонтакте и Twitter.