



**Программа технической помощи странам Восточной Европы и Центральной Азии  
в области профилактики, контроля и надзора за ВИЧ/СПИД и другими  
инфекционными заболеваниями (2013-2015 гг.)  
при финансовой поддержке Правительства Российской Федерации**

## **ВТОРОЙ ГОД РЕАЛИЗАЦИИ: ОСНОВНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ**

**2014**



в сотрудничестве с РОО «СПИД Инфосвязь»

## Список сокращений

|        |                                                                   |
|--------|-------------------------------------------------------------------|
| АРВ    | Антиретровирусная терапия                                         |
| ВИЧ    | Вирус Иммунодефицита человека                                     |
| ВИЧ/ТБ | Сочетанная инфекция ВИЧ и туберкулеза                             |
| ВОЗ    | Всемирная Организация Здравоохранения                             |
| ЗППП   | Заболевания передающиеся половым путем                            |
| ИППП   | Инфекции, передающиеся половым путем                              |
| КСР    | Коммерческие секс работники                                       |
| ЛЖВ    | Люди, живущие с ВИЧ                                               |
| МСМ    | Мужчины, имеющие секс с мужчинами                                 |
| ЛПУ    | Лечебно-профилактические учреждения                               |
| МЗ     | Министерство здравоохранения                                      |
| НКО    | Некоммерческие организации                                        |
| ППМР   | Профилактика ВИЧ от матери к ребенку                              |
| ПРООН  | Программа Развития ООН                                            |
| РФ     | Российская Федерация                                              |
| РА     | Республика Армения                                                |
| РК     | Республика Кыргызстан                                             |
| РТ     | Республика Таджикистан                                            |
| РУ     | 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

В ходе второго года реализации Программы технической помощи странам Восточной Европы и Центральной Азии в области профилактики, контроля и надзора за ВИЧ/СПИДом и другими инфекционными заболеваниями (2013-2015 гг.), которую финансирует Правительство Российской Федерации, были продемонстрированы возможности эффективного взаимодействия широкого круга партнеров Программы для достижения поставленных задач.

Продолжилась успешная работа по укреплению систем здравоохранения четырех стран, участвующих в Программе. Обучение более тысячи медицинских сотрудников в Армении, Кыргызстане, Таджикистане и Узбекистане, внедрение новейших методов и технологий мониторинга и эпидемиологического надзора, передача современных знаний по лечению и профилактике инфекционных заболеваний стало возможным благодаря участию ведущих российских специалистов в этой сфере.

Благодаря Программе более 150 000 тысяч жителей республик прошли тестирование на ВИЧ и другие инфекционные заболевания и получили знания по профилактике этих инфекций.

В течение второго года реализации Программы значительно увеличился охват предоставляемых услуг мигрантам. Мигранты проходят добровольное тестирование, получают информацию о профилактике инфекционных заболеваний.

Тесное взаимодействие различных организаций, российских и национальных специалистов и людей, живущих с ВИЧ, приносит огромную пользу в деле противодействия эпидемии ВИЧ и других инфекционных заболеваний.

Программа, успешно стартовавшая в 2013 году, стала важным компонентом обеспечения устойчивости усилий стран в условиях снижения глобального финансирования международного развития и выделения ограниченных ресурсов на здравоохранение в странах с развивающейся экономикой.

Программа технической помощи странам Восточной Европы и Центральной Азии в области профилактики, контроля и надзора за ВИЧ/СПИДом и другими инфекционными заболеваниями (2013-2015 гг.), стран является ярким примером последовательности Российской Федерации в борьбе с ВИЧ эпидемией на международном уровне.



Благодаря Программе нам удалось охватить профилактическими мероприятиями большое количество мигрантов в Республике Армения. Реализация проекта показывает, что подход по предоставлению услуг трудовым мигрантам и членами их семей на местах является эффективным и оправданным.

***Самвел Рафикович Григорян,  
Глава Республиканского центра СПИД,  
Республика Армения***



Программа позволила существенно повысить потенциал медицинских работников в области эпидемиологического надзора за ВИЧ – инфекцией и сформировала механизмы усиления ответа Министерства здравоохранения на ВИЧ, обеспечив устойчивость и долгосрочный эффект от инвестиций.

***Умуткан Жусуповна Чокмурова,  
Генеральный директор Республиканского центра СПИД,  
Кыргызская Республика***



За период реализации Программы в Таджикистане, нам удалось внедрить программы электронного слежения за случаями ВИЧ-инфекции в стране, подготовить и обучить ключевое звено медицинских сотрудников. Кроме того, нам удалось в максимально короткие сроки укрепить материально - техническую базу нашей службы, прежде всего, лабораторную инфраструктуру и компьютерное оснащение.

***Муродали Мехмондустович Рузиев,  
Глава Республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИД,  
Республика Таджикистан***



Тесная работа с российскими специалистами позволила значительно усовершенствовать знания и навыки наших специалистов.

***Нурмат Сатиниязович Атабеков,  
Директор, Республиканского центра по борьбе со СПИДом,  
Республика Узбекистан***

## О Программе

В рамках Программы регионального сотрудничества в сфере противодействия ВИЧ-инфекции, ИППП, вирусным гепатитам и другим инфекционным заболеваниям, Правительство Российской Федерации оказало финансовую и техническую поддержку четырем странам СНГ - Республике Армения, Кыргызской Республике, Республике Таджикистан и Республике Узбекистан для эффективного противодействия инфекционным заболеваниям.

## Основная 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.

## Три основных компонента Программы

- Усиление системы эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией, ИППП и вирусными гепатитами среди групп населения, к которым государственные системы здравоохранения имеют ограниченный доступ
- Разработка систем профилактики и контроля над инфекционными заболеваниями, в том числе ВИЧ-инфекцией, ИППП и вирусными гепатитами, среди женщин и детей (Армения, Таджикистан)
- 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, РОО «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 РОО «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 РОО «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 РОО «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 РОО «СПИД Инфосвязь» в Кыргызстане:** Министерство Здравоохранения. Международная федерация Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца. Национальное Общество Красного Полумесяца.

**Партнеры РОО «СПИД Инфосвязь» в Таджикистане:** Управление здравоохранения 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 проводит постоянный мониторинг хода выполнения программы на основе разработанной системы показателей результативности деятельности программы.

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



## ЗНАЙ СВОЮ ЭПИДЕМИЮ

НА ОСНОВАНИИ ДОКАЗАТЕЛЬНЫХ ДАННЫХ ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ



**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 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: **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 отслеживанию инфекций, быстрого реагирования и контроля над распространением заболеваний.

При консультативной помощи российского эксперта С.Л. Мукомолова, разработан проект национальных санитарно-эпидемиологических норм и правил, а также методических указаний для развития системы эпидемиологического надзора за вирусными гепатитами и ВИЧ-инфекцией в Армении, который позволит оптимизировать усилия здравоохранения в области противодействия распространению инфекционных заболеваний на основании четких и объективных данных.

## **В Кыргызской Республике**

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.

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 уже повлияло на уровень оказания медицинских услуг населению.



Было подготовлено 19 тренеров, 129 эпидемиологов и помощников эпидемиологов прошли обучение в рамках специализированных семинаров. Силами 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.



## **В Республике Таджикистан**

В связи со снижением финансирования программ тестирования беременных женщин в Таджикистане со стороны международных доноров, для страны было критически важно продолжить тестировать на ВИЧ беременных женщин, чтобы предотвратить передачу ВИЧ от матери ребенку. Это одно из важнейших направлений в программах противодействия ВИЧ в Республике Таджикистан, было поддержано Программой регионального сотрудничества, в результате второго года выполнения Программы более 28 000 беременных женщин прошли консультирование и тестирование на ВИЧ.

Клинический протокол по профилактике передачи ВИЧ от матери ребенку был обновлен и предоставлен всем заинтересованным службам. 125 врачей и медицинских сестер, 200 специалистов финансового профиля ЛПУ повысили свою квалификацию на серии обучающих курсов по вопросам, связанным с ВИЧ, в г. Москва. С целью дальнейшего развития и совершенствования работы центров СПИД по вопросам эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией проведен тренинг на тему «Эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией»

## **В Республике Узбекистан**

Проблема резистентности к АРВ препаратам становится крайне актуальной в странах Центральной Азии. Для эффективного реагирования на эту проблему узбекские специалисты совместно с российскими экспертами начали активно изучать эту тему.

Врачи-клиницисты, прописывающие АРВ терапию, врачи-лаборанты и эпидемиологи получили возможность получить практические навыки по интерпретации генетических мутаций, ответственных за лекарственную устойчивость к ВИЧ и основным принципам заменой АРВТ терапии у пациентов с наличие лекарственной устойчивости к ВИЧ.

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.

В результате активного взаимодействия с российскими специалистами удалось охватить обучающими программами более 1240 медицинских работников, людей, живущих с ВИЧ, и их семей.

Семь ключевых нормативных документов были адаптированы к условиям страны и сейчас проходят доработку перед подачей Правительству Республики Узбекистан для одобрения.

**КОМПОНЕНТ А:** Совершенствование системы эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией, ИППП и вирусными гепатитами, уделяя особенное внимание труднодоступному населению.

|             | Подготовлено специалистов | Приобретенные Тест системы  | Подготовлено нормативных документов | Количество Российских специалистов, приглашенных к Сотрудничеств |
|-------------|---------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Армения     | 317                       | 9 000                       | 3                                   | 4                                                                |
| Кыргызстан  | 103                       | 200 тест систем «Амплисенс» | 30                                  | 2                                                                |
| Таджикистан | 284                       | -                           | 8                                   | 2                                                                |
| Узбекистан  | 511                       | 5 000                       | 8                                   | 3                                                                |

## 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**

Рождение поколения, свободного от ВИЧ – один из главных приоритетов для стран-участниц проекта. Профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку и сохранение жизней матерей требует высококвалифицированных медицинских услуг на всех этапах – от тестирования беременной женщины до рождения ребенка и снятия с него диагноза ВИЧ. Особенно важно, чтобы все женщины, вне зависимости от места проживания, имели регулярный доступ к медицинским услугам, особенно в период беременности и родов.

Бригады мобильных клиник, закупленных и переданных странам в прошлом году, регулярно выезжают с визитами в отдаленные сельские регионы стран.

В странах идет укрепление систем подготовки национальных кадров для работы с женщинами и детьми, при непосредственном участии российских экспертов удалось подготовить более 1200 квалифицированных работников государственных и общественных организаций, представить практические материалы и рекомендации по профилактической работе среди женщин и детей.

**В Республике Армения**, мобильными медицинскими группами проведены визиты во все населённые пункты, в ходе которых 890 женщин получили возможность проконсультироваться и пройти тестирование на ВИЧ, гепатиты В и С, сифилис.

Работа на уровне общин позволила привлечь и подготовить 26 тренеров из 25 общин по обучению методом равный-равному для проведения мероприятий по профилактике, консультированию и тестированию среди мигрантов и их половых партнёров.

**В Кыргызской Республике**, внедрение тестирования на ВИЧ у детей, рожденных у ВИЧ-положительных матерей, по сухой капле крови позволило увеличить охват таких детей ранней диагностикой ВИЧ-инфекции в возрасте до 8 недель с 12% в 2012 г. до 56% за 9 мес. 2014 года.

Услугами охвачено около 300 ЛЖВ (предоставлено 1623 разного рода медицинских, социальных и прочих услуг). В результате деятельности мультидисциплинарных команд доступ ЛЖВ к АРВ по сравнению с 2013 г. увеличился на 34% в трех регионах страны и более чем на 50% в Чуйской области.



**В Республике Таджикистан** разработан и одобрен Министерством здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан национальный протокол по выявлению случаев ВИЧ среди младенцев, рожденных ВИЧ положительными матерями, в течение первых 48 часов с момента рождения с использованием метода сухой капли крови на базе ПЦР-лаборатории.



35 руководителей центров СПИД и родильных домов получили рекомендации относительно необходимых шагов по внедрению в стране программ раннего выявления ВИЧ у новорожденных с использованием метода сухой капли крови.

**В Республике Узбекистан**, протоколы и стандартные операционные процедуры по внедрению ранней диагностики ВИЧ у новорожденных с использованием метода сухой капли крови в Узбекистане были пересмотрены и модернизированы, как результат проведения регионального семинара по внедрению ранней диагностики ВИЧ у новорожденных с использованием метода сухой капли крови. Министерство здравоохранения приняло решение о пилотном проекте ранней диагностики ВИЧ-инфекции у новорожденных детей на базе НИИ вирусологии и при поддержке Республиканского центра по борьбе со СПИДом.

**КОМПОНЕНТ В: Развитие профилактической деятельности и контроля над инфекционными заболеваниями, включая ВИЧ инфекции, ИППП и гепатит среди женщин и детей**

|             | Подготовлено специалистов | Приобретенные Тест системы | Подготовлено нормативных документов | Количество Российских специалистов, приглашенных к Сотрудничеств |
|-------------|---------------------------|----------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Армения     | 34                        | 3 300                      | 22                                  | 2                                                                |
| Кыргызстан  | 117                       | 300                        | 90                                  | 4                                                                |
| Таджикистан | 230                       | 1 000                      | 18                                  | 5                                                                |
| Узбекистан  | 1285                      | 20 000                     | 13                                  | 4                                                                |



## Никто не должен оставаться позади



**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: «СПИД Инфосвязь»



Реализация данного компонента Программы обеспечивает 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 предоставляется техническая и методологическая поддержка и проводятся комплексные проекты по ВИЧ/СПИДу, ИППП и гепатитам в наиболее уязвимых группах населения, включая специальные программы по профилактике ВИЧ-инфекции среди мигрантов.

В 2014 г. компонент С реализуется в трех странах: Таджикистан, Армения, Кыргызстан. Вся деятельность по проекту осуществляется на основе договоров (меморандумов о взаимопонимании) между РОО «СПИД инфосвязь» и министерствами здравоохранения

стран, в которых определены права и обязанности сторон, партнеры-исполнители проектов в странах и области и районы действия компонента С.

Было закуплено и передано три мобильных лечебно-диагностических комплекса на базе многосекционного изотермического фургона на автомобильном шасси КАМАЗ с высокой проходимостью. Мобильные клиники доставлены в Армению и Кыргызстан и приступили к работе в сентябре 2014 г.



Были произведены закупки более 150 000 экспресс-тестов для использования в мобильных клиниках и учреждениях системы здравоохранения республик Армения, Кыргызстан и Таджикистан.

**В Республике Армения** финансируется деятельность сети 60 аутрич-работников в 60 населенных пунктах. в период с марта по сентябрь 2014 г. охват аутрич составил 8173 человека. В соответствии в плане охват до конца года составил 12000 чел. В период с марта по сентябрь 2014 г. координатор совершил 49 визитов. В соответствии с планом до конца 2014 г. всего должно быть выполнено 120 визитов. За период с марта по сентябрь 2014 г. совершено 65 выездов, охват тестированием составил 932 человека. по плану до конца 2014 г. планируется сделать еще 70 визитов и охватить около 1000 человек. таким образом общий охват тестированием на базе мобильных бригад составит около 1900 чел.



Мобильный лечебно-диагностический комплекс (мобильная клиника) прибыл в Армению и был торжественно передан министерству здравоохранения Армении 15 июля 2014 г. В соответствии с договором между РОО «СПИД инфосвязь» и министерством здравоохранения последним были выделены ставки медицинских работников-сотрудников мобильной клиники, таким образом министерство здравоохранения участвует в финансировании работы мобильной клиники. Финансирование текущих расходов мобильной клиники, включая оплату немедицинского персонала, доплату медработникам, расходные материалы, ГСМ, товары медицинского назначения, лекарства финансирует РОО «СПИД инфосвязь». Среднее число обследуемых на ВИЧ, гепатиты В и С и сифилис составляет 25 человек за 1 выезд. Большим спросом пользуются услуги гинеколога, дерматовенеролога и специалиста по функциональной диагностике.

### **В Кыргызской Республике**

финансируется деятельность сети из 4 промоутеров и 60 волонтеров аутрич-работников в 4 областях Кыргызстана: Чуйской, Баткенской, Жалал-Абадской, Нарынской. Проведено обучение промоутеров и промо-тренинги для волонтеров. Промоутеры на специальном тренинге для руководителей команд аутрич прошли обучение организации аутрич-работы, мобилизации



сообществ и профилактике ВИЧ, ИППП, Туберкулеза. Обучено 12 человек. За период с апреля по сентябрь подомовыми обходами охвачено 7484 человек в 4 районах Чуйской области. В информационных сессиях «Профилактика ВИЧ», «ИППП», «Туберкулез», «Вирусный гепатит» приняло участие 1651 человек. Согласно плану до конца года подомовыми обходами будет дополнительно охвачено 4600 человек. Таким образом, общий охват профилактическими мероприятиями (подомовые обходы и информационные сессии) составил более 15000 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.

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. В сентябре мобильная клиника работала в 18 населенных пунктах. Охват населения услугами мобильной клиники составил 3000 человек.



**В Республике Таджикистан** СПИД Инфосвязь финансирует деятельность сети из 16 аутрич-работников волонтеров под управлением четырех специально подготовленных промоутеров – руководителей аутрич в 4 целевых районах Хатлонской области.

Аутрич-работники совершают подомовые 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 в информационных сессиях по



темам «Профилактика ВИЧ», «ИППП», «Туберкулез», «Вирусный гепатит», привлекают людей к обучению в обучающем центре для мигрантов, предлагают услуги мобильной клиники, мобилизуют население для прохождения консультирования и тестирования на ВИЧ, гепатиты, сифилис, туберкулез.



За период по сентябрь 2014 г. охват населения подомовыми обходами составил 15137 чел. В планах до конца 2014 г. охватить еще около 10000 чел. Таким образом, общих охват профилактическими мероприятиями составит около 25000 чел. в четырех целевых районах.

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 пунктах 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. С января по сентябрь 2014 г. 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.

На настоящий момент в мобильной клинике протестировано на ВИЧ 2520 чел., медицинские услуги получили 21603 чел., в том числе услуги гинеколога 6869 женщин. Общий охват всеми медицинскими услугами в клинике в 2014 г. составил около 30000 человек.

Также 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. Закуплены необходимые мебель и оборудование, включая 12 компьютеров-ноутбуков, 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».

В обязательную программу курсов включены информационные сессии по следующим темам:

- общая информация по диагностике и профилактика ВИЧ;
- 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.

Центр работает с 1 марта 2014 г. Официальное открытие состоялось 10 апреля 2014 г. С 1 марта по 30 сентября обучено 132 человек. До конца года сертификаты получают еще 96 человек.

Деятельность центра широко освещается местным радио «Хатлон», на котором состоялась серия передач о курсантах. В июле-августе 2014 г. в эфире центрального республиканского информационного телевидения «Джахоннамо» транслировалась реклама курсов для мигрантов обучающего центра.

Выпускники курсов создали свою группу в социальной сети «Одноклассники». Количество участников в ней превысило 600 человек. В группе обсуждаются различные аспекты жизни мигрантов, включая права, здоровье, взаимоотношения с семьей и родственниками.

Преподаватель права курсов для мигрантов оказывает бесплатные юридические консультации. Всего оказано 50 консультаций. Основные запросы: получение разрешения на работу, депортация, трудовые и социальные права мигрантов, лечение в России для членов семей мигрантов.

**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 (Сводная таблица результатов программы по Компоненту С)

|  | Подготовлено специалистов | Общее количество тест систем | Информационные материалы | Охват населения в Армении, Кыргызстане и Таджикистане |
|--|---------------------------|------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------|
|  | 240                       | 140 000                      | 36 000                   | 56 900                                                |



## МЕЖСТРАНОВЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРОГРАММЫ

В рамках 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.) была оказана поддержка Четвертой Конференции по ВИЧ/СПИДу в Восточной Европе и Центральной Азии (ЕЕСААС 2014).

Конференция прошла в Москве 12-13 мая 2014 г, в Центре Международной Торговли. Среди более 1600 участников были политические деятели, организаторы здравоохранения, профессионалы в области медицины, ученые, представители профильных международных организаций, а также представители некоммерческих организаций и гражданского общества. Участники обсудили прогресс и сложности в реализации поставленных ООН целей по профилактике ВИЧ-инфекции, лечению и уходу в регионе, а также первоочередные меры, которые необходимо принять в странах Восточной Европы и Центральной Азии для достижения заявленных целей. Конференция стала платформой для обмена опытом и лучшими практиками борьбы с ВИЧ/СПИДом, укрепив тем самым региональное сотрудничество для противодействия эпидемии.

Конференция 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. Роль секретариата конференции была поручена РОО «СПИД инфосвязь». Планированием мероприятий конференции руководили три сопредседателя и 31 член Организационного комитета, три программных комитета ЕЕСААС 2014.

Дополнительная информация о Четвертой конференции по вопросам ВИЧ/СПИДа в Восточной Европе и Центральной Азии (ЕЕСААС 2014) на официальном сайте конференции [www.eecaac2014.org](http://www.eecaac2014.org)



**ПРОГРАММА ТЕХНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ОКАЗАЛА ФИНАНСОВУЮ ПОДДЕРЖКУ В ОРГАНИЗАЦИИ НЕСКОЛЬКИХ СПЕЦИАЛЬНЫХ СЕССИЙ 4-ОЙ РЕГИОНАЛЬНОЙ КОНФЕРЕНЦИИ ПО ВИЧ/СПИДУ В ВОСТОЧНОЙ ЕВРОПЕ И ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ ЕЕСААС-2014**



**Женщины, девочки и ВИЧ**

Основной целью данной сессии явилось распространение опыта и передовых практик по использованию гендерно-обоснованных подходов в противодействии эпидемии ВИЧ в странах региона.

Во время сессии для обсуждения были представлены следующие вопросы: результаты гендерной оценки национальных мер по противодействию распространения

ВИЧ, проведенной в Таджикистане и Узбекистане на основе разработанной ЮНЭЙДС модели. Результаты были представлены представителями Комитета женщин Узбекистана и Республиканского Центра СПИД Таджикистана.



### Молодежная площадка / Youth Space

12-13 мая Молодежная площадка / Youth Space украсила 4-ую Региональную конференцию по ВИЧ/СПИДу в Восточной Европе и Центральной Азии ЕЕСААС-2014.

**Международный Обучающий Семинар** по современным методам лечения ВИЧ-инфекции у детей для медицинских специалистов из Армении, Кыргызстана, Таджикистана и Узбекистана



2 - 6 июня 2014 года в г. Санкт-Петербург специалистами Научно-практического центра профилактики и лечения ВИЧ инфекции у детей (ФКУ «РКИБ») был проведен семинар по современным методам лечения ВИЧ-инфекции у детей для медицинских специалистов из Армении, Кыргызстана, Таджикистана и Узбекистана.

### Вклад в национальные программы и обеспечение устойчивости развития

Региональная программа сотрудничества, финансируемая Правительством Российской Федерации, является одной из самых значимых программ содействия международному развитию, реализуемых в странах региона. Приоритеты, определенные в рамках данной инициативы, помогли значительно усилить национальный ответ на эпидемию ВИЧ.

Ведется активная работа по обеспечению устойчивости программы, в частности, в области инновационного подхода по использованию мобильных клиник для профилактики инфекционных заболеваний в труднодоступных регионах.

В настоящий момент оплата сотрудников мобильных клиник проводится за счет программы, однако странами приняты необходимые распоряжения по снабжению клиник за счет национальных бюджетов.

Уже сейчас во всех четырех странах проводится активные переговоры для определения мероприятий программы, которые будут продолжаться за счет национальных программ здравоохранения.

В Республике Таджикистан специалистами программы была разработана новая концепция Национальной программы по борьбе с ВИЧ эпидемией и проводится внедрение в систему медицинской помощи населению общедоступных стационар-замещающих технологий в сельских районах.

В Республике Армении, благодаря Программе, проведена общая оценка системы национального эпидемиологического надзора, создана новая система эпиднадзора, включающая широкую сеть аутич-работников и мобильные бригады.

В Кыргызстане, после 20 летнего перерыва, проводится обучение эпидемиологов самым современным методикам эпиднадзора.

В Республике Узбекистан, в сотрудничестве с российскими специалистами, были обновлены национальные нормативные документы.

Результаты, представленные в данном отчете, наглядно демонстрируют огромный вклад Программы в устойчивость комплекса мер, направленных на развитие систем здравоохранения стран региона.