



# Программа технической ПОМОЩИ

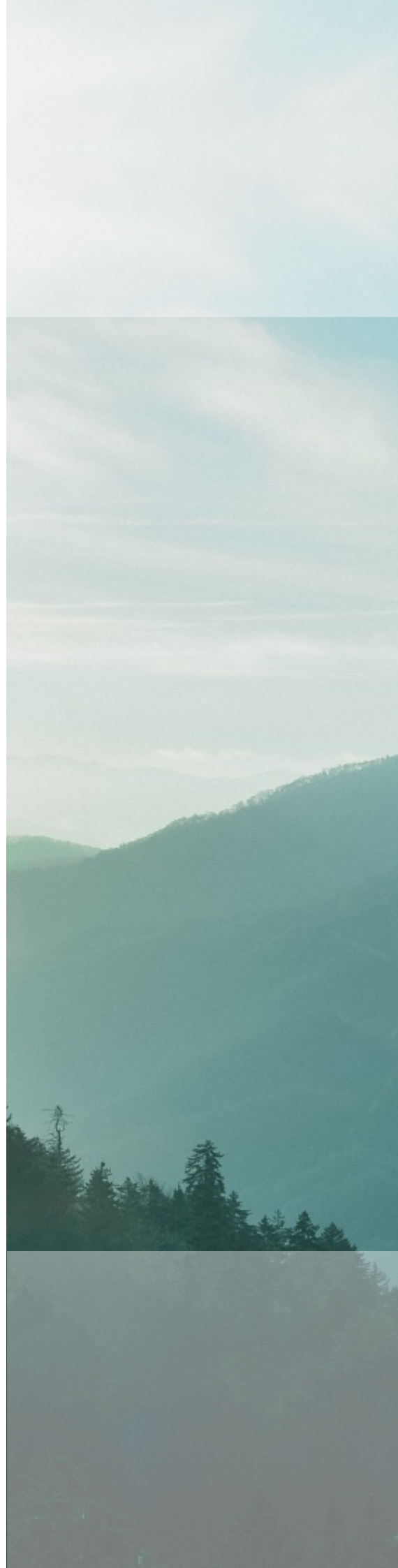
Странам Восточной Европы  
и Центральной Азии в области  
профилактики, контроля и надзора  
за ВИЧ/СПИД и другими  
инфекционными заболеваниями

2013 – 2018

# Оглавление

Список сокращений .....	01
О Программе технической помощи .....	02
Армения .....	11
Беларусь .....	17
Кыргызстан .....	23
Таджикистан .....	31
Узбекистан .....	37
Международная конференция по ВИЧ/СПИДу в Восточной Европе и Центральной Азии .....	43

---



## Список сокращений

АРВ – Антиретровирусная терапия

ВЕЦА – Восточная Европа и Центральная Азия

ВИЧ – Вирус иммунодефицита человека

ВОЗ – Всемирная организация здравоохранения

ИППП – Инфекции, передающиеся половым путем

МДК – Мультидисциплинарная команда

МЗ – Министерство здравоохранения

НКО – Некоммерческая организация

ООН – Организация Объединенных Наций

СКК – Метод тестирования с использованием сухой капли крови

СПИД – Синдром приобретенного иммунодефицита

ЮНИСЕФ – Детский Фонд ООН

ЮНФПА – Фонд ООН в области народонаселения

ЮНЭЙДС – Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу

# О Программе технической помощи странам Восточной Европы и Центральной Азии в области профилактики, контроля и надзора за ВИЧ/СПИД и другими инфекционными заболеваниями

В Восточной Европе и Центральной Азии ситуация с ВИЧ-инфекцией и другими инфекционными заболеваниями остается напряженной. Распространение инфекционных заболеваний в странах региона наносит им большой экономический ущерб и ставит под угрозу выполнение Целей в области устойчивого развития как в сфере здравоохранения, так и в других областях.

Высокая распространенность инфекций, передающихся половым путем (ИППП), и вирусных гепатитов повышает риски дальнейшего распространения ВИЧ-инфекции. Активная трудовая миграция в регионе наряду с особой уязвимостью мигрантов и членов их семей к ВИЧ и другим инфекционным заболеваниям создает дополнительные вызовы на пути противодействия ВИЧ-инфекции.

В этих условиях повышается важность укрепления систем здравоохранения, усиления эпидемиологического надзора, развития комплексной профилактики ВИЧ-инфекции и других заболеваний в странах региона.

Российская Федерация последовательно выполняет свои обязательства по поддержке усилий по противодействию социально значимым заболеваниям на глобальном и региональном уровнях. В рамках этих обязательств и на основании Распоряжения Правительства РФ от 12.12.2012 и Распоряжения Правительства РФ от 14.11.2015 были выделены средства на разработку и реализацию Программы технической помощи странам Восточной Европы и Центральной Азии в области профилактики, контроля и надзора за ВИЧ/СПИД и другими инфекционными заболеваниями. Программа осуществлялась с 2013 по 2018 год в ряде стран региона — Армении, Беларуси, Кыргызстане, Таджикистане и Узбекистане.

Важная роль Программы в развитии систем общественного здравоохранения, в частности, в сфере противодействия распространению ВИЧ-инфекции, неоднократно подчеркивалась международными и национальными экспертами.







## О Программе технической помощи

Выполнение Программы осуществлялось на основе Меморандумов о взаимопонимании между Министерством финансов Российской Федерации (от имени Правительства Российской Федерации) и ЮНЭЙДС, заключенных в 2012 и 2015 годах. В странах-участницах работа шла в тесном сотрудничестве с национальными учреждениями здравоохранения.

В реализации Программы помощи тесно взаимодействовали ЮНЭЙДС, Роспотребнадзор Российской Федерации, РОО «СПИД Инфосвязь», а также национальные Министерства и Управления здравоохранения, Центры по профилактике и борьбе со СПИД и другие медицинские организации, агентства ООН, являющиеся коспонсорами ЮНЭЙДС, такие как ЮНИСЕФ, ЮНФПА, ВОЗ, гуманитарные организации, в частности, Международная федерация обществ Красного Креста и Красного Полумесяца, и местные некоммерческие организации, как, например, «Аракет Плюс» в Кыргызстане, «Армянский национальный фонд СПИД», Молодежный фонд Армении, НКО «Амирчон» и «Равные возможности» в Таджикистане, другие профессиональные и общественные организации.

Основная цель Программы – укрепление потенциала и расширение возможностей участвующих в ней стран в проведении широкого спектра мероприятий по профилактике и контролю ВИЧ/СПИДа, ИППП и вирусных гепатитов с доказанной эффективностью на национальном уровне.

Усилия Программы были сосредоточены на решении ключевых проблем, выявленных в результате тщательного предварительного анализа ситуации в каждой из стран совместно российскими и национальными экспертами. Среди них – инфекционный контроль, профилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку, работа с трудовыми мигрантами и их семьями.

### Программа технической помощи состоит из трех компонентов:

- А** Усиление системы эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией, ИППП и вирусными гепатитами среди групп населения, к которым у государственной системы здравоохранения практически нет доступа (ответственная организация – ЮНЭЙДС)
- В** Разработка систем профилактики и контроля за инфекционными заболеваниями, в том числе за ВИЧ-инфекцией, ИППП и вирусными гепатитами, среди женщин и детей (ответственная организация – ЮНЭЙДС)
- С** Улучшение комплексной профилактики ВИЧ/СПИДа, ИППП и вирусных гепатитов, особенно среди наиболее уязвимых групп населения, в частности, среди мигрантов (Армения, Кыргызстан, Таджикистан) (ответственная организация – «СПИД Инфосвязь»).

Программа реализовывалась в два этапа: на первом этапе (с 2013 по 2015 год) в программе принимали участие Армения, Кыргызстан, Таджикистан и Узбекистан, на втором (2015—2018 годы) — Армения, Беларусь, Кыргызстан и Таджикистан.

### За время реализации Программы в странах-участницах:

- более 1,5 миллиона человек прошли тестирование на ВИЧ и инфекции, передающиеся половым путем
- были созданы технические и методические материалы, национальные протоколы, информационные материалы для различных категорий населения
- национальные специалисты с участием российских коллег провели научные исследования на самые актуальные для региона темы: предотвращение распространения штаммов ВИЧ, резистентных к антиретровирусной терапии, снижение риска передачи ВИЧ от матери ребенку, молекулярно-эпидемиологические исследования
- более 2500 эпидемиологов, микробиологов, специалистов по лабораторной диагностике и профилактике ВИЧ-инфекции прошли обучение при содействии российских специалистов
- девять мобильных клиник начали свою работу: две в Армении, четыре в Кыргызстане и три в Таджикистане.

Мобильная клиника — это мобильный лечебно-профилактический модуль «Диагностика» на базе многосекционного изотермического фургона на автомобильном шасси КАМАЗ с высокой проходимостью. Клиника состоит из трех полностью оснащенных медицинских кабинетов: кабинета врача общей практики, гинекологического кабинета и лаборатории. В штат входят три врача — семейный врач, гинеколог и врач функциональной диагностики. В работе клиники используются только одноразовые инструменты, что позволяет поддерживать необходимый санитарно-эпидемиологический режим. Мобильная клиника может работать в полностью автономном режиме. В ходе дальнейшей работы планируется оснащение мобильных клиник компьютерами с выходом в мобильную сеть для быстрой передачи собранных актуальных данных в национальную базу данных.





Основная задача деятельности мобильных клиник — это тестирование населения, в первую очередь в труднодоступных районах, на ВИЧ, гепатиты и инфекции, передающиеся половым путем. Помимо этого, врачи клиник проводят профилактические осмотры, при необходимости направляют пациентов к профильным специалистам и на дополнительные исследования.

В Кыргызстане и Таджикистане мобильные клиники стали неотъемлемой частью «Караванов здоровья» — национальных программ профилактических осмотров населения.

Российские специалисты оказывают экспертную и консультативную помощь в работе мобильной клинической службы и ведут мониторинг ее деятельности. Работа клиник в основном финансируется за счет средств Российской Федерации — это обеспечение медикаментами и расходными материалами, экспресс-тестами, топливом, зарплата медицинского и технического персонала, техническое обслуживание автомобиля и медицинской техники.

Софинансирование работы клиник со стороны стран-реципиентов достигает 30%; планируется, что со временем мобильные клиники полностью перейдут на национальное финансирование.

## О Программе технической помощи

При поддержке Программы проводятся сопутствующие мероприятия, направленные на широкое информирование и вовлечение общественности в борьбу с ВИЧ/СПИДом. Важной частью таких мероприятий стали широкие информационные кампании по популяризации тестирования на ВИЧ, проведенные, в частности, в Армении и Беларуси. В рамках кампаний проводились публичные акции по экспресс-тестированию, распространялись информационные материалы, участники получали консультации врачей и экспертов. Эти мероприятия получили большую поддержку на разных уровнях: так, в Армении публичное тестирование на ВИЧ проходили министры здравоохранения страны, дипломаты и журналисты.

Стигма и дискриминация в отношении людей, живущих с ВИЧ, а также мифы и стереотипы в отношении ВИЧ-инфекции в обществе мешают успешной профилактической работе. Для привлечения внимания к проблеме и для активизации широкой дискуссии вокруг темы ВИЧ-инфекции в средствах массовой информации в странах Программы реализуются масштабные информационные кампании и общественные мероприятия. Одним из направлений такой работы является сотрудничество с индустрией моды. В Армении, Беларуси, Кыргызстане совместно с Национальными неделями моды прошли конкурсы модельеров, которые создали образы с использованием национальных элементов и красной ленты — международного символа борьбы с ВИЧ/СПИДом и солидарности с людьми, затронутыми эпидемией. Дизайнеры-участники с помощью своих работ обращали внимание на проблемы стигмы и дискриминации людей, живущих с ВИЧ, говорили о профилактике, призывали к регулярному тестированию на ВИЧ-инфекцию.

Три дизайнера-победителя от каждой страны представили свои работы на показе в рамках закрытия VI международной Конференции по ВИЧ/СПИДу в Восточной Европе и Центральной Азии в Москве в апреле 2018 года. Финальный показ прошел под слоганом «Мода на мир, в котором важен каждый».



## Основные результаты реализации Программы технической помощи:

- Сформированы устойчивые профессиональные отношения между российскими и национальными организациями и экспертами, работающими в сфере ВИЧ/СПИДа
  - Усилена система профилактики ВИЧ среди женщин и детей в странах Центральной Азии
  - Усилен контроль за инфекционной заболеваемостью среди потенциальных трудовых мигрантов
  - Создана эффективная система экспресс-тестирования на ВИЧ на базе мобильных клиник
  - Уменьшилось количество случаев внутрибольничного инфицирования в странах Центральной Азии
  - Укрепилась диагностическая база сельской медицины и санитарное просвещение населения в горных и труднодоступных районах стран региона.
-









## Армения

Республика Армения

Столица: Ереван

Население: 2 986 000 человек

Территория: 29 743 км<sup>2</sup>

Крупнейшие города: Ереван, Гюмри, Ванадзор, Вагаршапат, Абовян

Оценочное число людей, живущих с ВИЧ: 3400 (ЮНЭЙДС, 2017 г.)

Реализация Программы технической помощи в Армении началась в 2013 году. Деятельность Программы в этой стране во многом сосредоточена на помощи трудовым мигрантам и членам их семей. Эта группа населения сегодня является самой уязвимой к ВИЧ в Армении, поэтому в последние годы работе с ней уделяется все больше внимания.

Среди главных достижений пятилетней работы Программы в Армении: деятельность двух мобильных клиник, работающих в активном сотрудничестве с мобильными бригадами и сетью аутрич-работников, а также появление национального учебно-ресурсного центра при Республиканском центре профилактики ВИЧ/СПИД в Ереване.

Реализация Программы способствовала разработке и утверждению Государственной целевой программы по профилактике ВИЧ/СПИД на 2017-2021 гг., включая бюджет и подробный план мероприятий. Приказом министра здравоохранения утвержден план по мониторингу и оценке Государственной целевой программы.

В рамках второй фазы Программы была реализована кампания по тестированию на ВИЧ, инициированная совместно ЮНЭЙДС и Молодежным фондом Армении. В стране уже стало своеобразной традицией публичное тестирование на ВИЧ политиков и чиновников — например, министр здравоохранения Левон Алтунян прошел самотестирование на ВИЧ в прямом эфире национальных телекомпаний, демонстрируя тем самым важность тестирования и собственным примером популяризируя тестирование и способствуя снижению стигмы в отношении ВИЧ. В феврале 2017 г. ЮНЭЙДС получил специальную награду Президента Армении за популяризацию тестирования на ВИЧ среди молодежи и за успешный международный проект в партнерстве с Молодежным фондом Армении.

## Программа в цифрах

- >100 000 трудовых мигрантов и членов их семей получили консультации и прошли тестирование на ВИЧ, гепатиты, ИППП
- >50 000 из них прошли консультирование и тестирование на ВИЧ
- >20 000 человек воспользовались услугами двух мобильных клиник



## Мобильные клиники и аутрич-работа

Благодаря деятельности Программы в стране появились две мобильные клиники для работы в труднодоступных регионах (первую мобильную клинику Россия передала Армении в июне 2014 г., вторую — в июле 2016 г.).

Работа мобильных клиник осуществляется совместно с мобильными бригадами и сетью аутрич-работников. При помощи Программы в стране начали работу две мобильные бригады по консультированию и тестированию на ВИЧ для мигрантов, членов их семей и представителей других уязвимых групп. Информировать и привлекать клиентов им помогает широкая сеть подготовленных аутрич-работников: их услугами охвачено более 55 000 жителей в 60 населенных пунктах всех марзов (районов) республики. Аутрич-работники поддерживают тесные связи с главами местных общин, проводят индивидуальные консультации, распространяют информационно-образовательные материалы и мотивируют население на прохождение тестирования.



**Заведующая лабораторно-диагностическим отделом  
Республиканского центра по профилактике ВИЧ/СПИД  
Анаит Асатрян:**

«Мобильная клиника дает возможность обследовать жителей отдаленных населенных пунктов и деревень, где уровень доступности услуг, связанных с ВИЧ, по-прежнему достаточно низкий. Благодаря этому нам удалось значительно увеличить количество тестируемых. Услуги, предоставляемые мобильной клиникой, крайне востребованы еще и потому, что они бесплатны, а результаты анализов — конфиденциальны.

Особый спрос на услуги мобильной клиники есть в декабре и январе — именно в эти месяцы трудовые мигранты за отсутствием работы и по случаю праздников возвращаются домой к своим семьям и у нас появляется возможность наладить с ними более тесное взаимодействие».

## Национальный учебно-ресурсный центр

В Ереване, в здании Республиканского центра профилактики ВИЧ/СПИД, в рамках реализации Программы технической помощи был создан национальный учебно-ресурсный центр. Новый центр, вмещающий



до 140 человек, тщательно отремонтирован и оснащен по последнему слову техники, оборудован современной офисной мебелью, аудио- и видеоаппаратурой, конференц-системой для синхронного перевода. С момента открытия в нем прошли несколько десятков национальных и международных семинаров, тренингов и консультаций.

Помимо этого, при поддержке Программы было полностью отремонтировано диагностическое отделение Республиканского центра профилактики ВИЧ/ СПИД, что значительно улучшило качество предоставляемых пациентам услуг и условия работы сотрудников медицинского учреждения.

В июле 2017 г. Республиканский центр профилактики ВИЧ/СПИД Армении получил премию государственной службы ООН как организация, занявшая первое место в категории «Инновации и превосходное качество в предоставлении услуг здравоохранения».

## Разработка документов и образовательных материалов

При экспертной поддержке российских специалистов в рамках Программы Армения разработала десятки нормативных документов и образовательных материалов по лабораторной диагностике и эпидемиологическому надзору за ВИЧ-инфекцией и вирусными гепатитами.





### Из благодарственной речи бывшего министра здравоохранения Республики Армения Армена Мурадяна:

«Поддержка Российской Федерации проектам Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу в Республике Армения имеет долгую историю. В связи с этим в рамках подписанных меморандумов и соглашений о взаимопонимании была предоставлена и финансовая и техническая поддержка.

...Современным оборудованием были оснащены как региональные лаборатории, так и лаборатория Республиканского центра по профилактике СПИДа. Одновременно десятки специалистов по ВИЧ-инфекции из Армении прошли курсы усовершенствования в ведущих российских клиниках и институтах.

...Если до начала проекта в Армении тестирование на ВИЧ проходили в среднем 100 мигрантов в год, то благодаря мобильной клинике исследования на ВИЧ, вирусные гепатиты В и С, сифилис прошли 3540 мигрантов за год.

Министерство здравоохранения высоко оценивает помощь со стороны Правительства Российской Федерации Республике Армения в профилактике ВИЧ/СПИДа».

## Кампания по тестированию

При активной поддержке Программы Республиканский центр по профилактике ВИЧ/СПИД провел в Ереване и других городах ряд общественных мероприятий, направленных на популяризацию тестирования и изменение стереотипов об обследовании на ВИЧ: жители могли пройти экспресс-тестирование, получить консультацию и информационные материалы о ВИЧ. В таких мероприятиях, которые проводились в рамках Европейской недели тестирования, а также были приурочены к Международному дню борьбы со СПИДом и Дню памяти людей, умерших от СПИДа, принимали участие политики, чиновники и общественные деятели, привлекая таким образом внимание к важности тестирования.







## Беларусь

Республика Беларусь

Столица: Минск

Население: 9 492 000 человек

Территория: 207 600 км<sup>2</sup>

Крупнейшие города: Минск, Гомель, Могилев, Витебск, Гродно

Оценочное число людей, живущих с ВИЧ: 24 000 (ЮНЭЙДС, 2017 г.)



Беларусь присоединилась к Программе технической помощи в 2016 году, на второй фазе ее реализации. Деятельность в рамках Программы велась в двух направлениях: информационно-просветительские мероприятия и социально-эпидемиологические исследования. В рамках информационного направления была реализована масштабная кампания по самотестированию на ВИЧ.

Благодаря успешной реализации Программы Беларусь стала лидером по самотестированию на ВИЧ в регионе Восточной Европы и Центральной Азии, и в настоящее время этот опыт намерены перенять другие страны региона.



## Программа в цифрах (2016 – 2018 гг.)

>1000 000 человек охватила кампания «Касается даже тех, кого не касается»

100 000 экспресс-тестов было закуплено в рамках Программы

>90 000 человек прошли тестирование на ВИЧ



## Региональная информационная кампания «Касается даже тех, кого не касается»

С 2016 года в Беларуси в сотрудничестве с ЮНИСЕФ реализуется информационная кампания «Касается даже тех, кого не касается». Ее основная цель – популяризировать добровольное тестирование на ВИЧ-инфекцию. Материалы кампании объясняют важность информированности о своем ВИЧ-статусе и призывают аудиторию к тестированию на ВИЧ. Увеличение охвата тестированием является важным компонентом в достижении первых «90%» стратегии ЮНЭЙДС «90-90-90» (90% людей, живущих с ВИЧ, должны знать свой ВИЧ-статус).

Министерство здравоохранения Республики Беларусь выпустило постановление о внедрении самотестирования на ВИЧ, в стране были зарегистрированы экспресс-тесты белорусского производства для диагностики ВИЧ по слюне и по крови. Весной 2017 года в аптеках Беларуси (первоначально в Гомельской области, затем и в других регионах страны) появились экспресс-тесты на ВИЧ по слюне, которые значительно повысили доступность диагностики для населения. Одновременно с началом продаж стартовала масштабная информационная кампания по продвижению самотестирования.

Для повышения качества работы провизоров и фармацевтов в 12 городах Беларуси прошли тренинги для сотрудников аптек, в которых приняли участие более 250 специалистов. Для аптек был подготовлен постер с пошаговой инструкцией по тестированию в домашних условиях и интерпретации результатов, а также создана видеоинструкция по самотестированию.

За два года работы Программы было проведено более 20 крупных акций по самотестированию, за это время более 2 000 человек узнали свой ВИЧ-статус. 160 педагогов прошли обучение на тренинге для тренеров, чтобы обучать своих учеников основам профилактики ВИЧ. В рамках кампании на улицах городов появились рекламные щиты и плакаты, организованы ток-шоу на тему тестирования и само-тестирования на ВИЧ. Были созданы сопроводительные буклеты к тестам.

Продвижению тестирования на ВИЧ способствовало сотрудничество с частным сектором. Так, акции по самотестированию прошли в магазинах i-Store – покупатели могли получить экспресс-тест на ВИЧ по слюне и пройти до- и послетестовое консультирование. Этой возможностью воспользовались более 200 человек. Часть средств от продажи продукции Red Edition была передана Глобальному фонду для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией.

## Проект «Fashion AIDS Line»: сотрудничество с дизайнерами

Беларусь стала первой страной в рамках Программы, где в борьбу со стигмой и дискриминацией в отношении людей, живущих с ВИЧ, а также мифами и стереотипами в отношении ВИЧ-инфекции, включились представители модной индустрии.

В ходе Национальной недели моды Беларуси проводились акции по тестированию на ВИЧ. Кульминацией сотрудничества стал конкурс для дизайнеров «Fashion AIDS Line», в котором приняли участие 25 белорусских модельеров. В показе впервые в роли моделей участвовали люди, живущие с ВИЧ. Конкурс в Беларуси стал стартом региональной инициативы «Мода на мир, в котором важен каждый», которая объединила дизайнеров стран региона Восточной Европы и Центральной Азии в борьбе со стигмой и дискриминацией. Три лучших дизайнера из Беларуси представили свои модели на VI международной Конференции по ВИЧ/СПИДу в Восточной Европе и Центральной Азии в Москве.





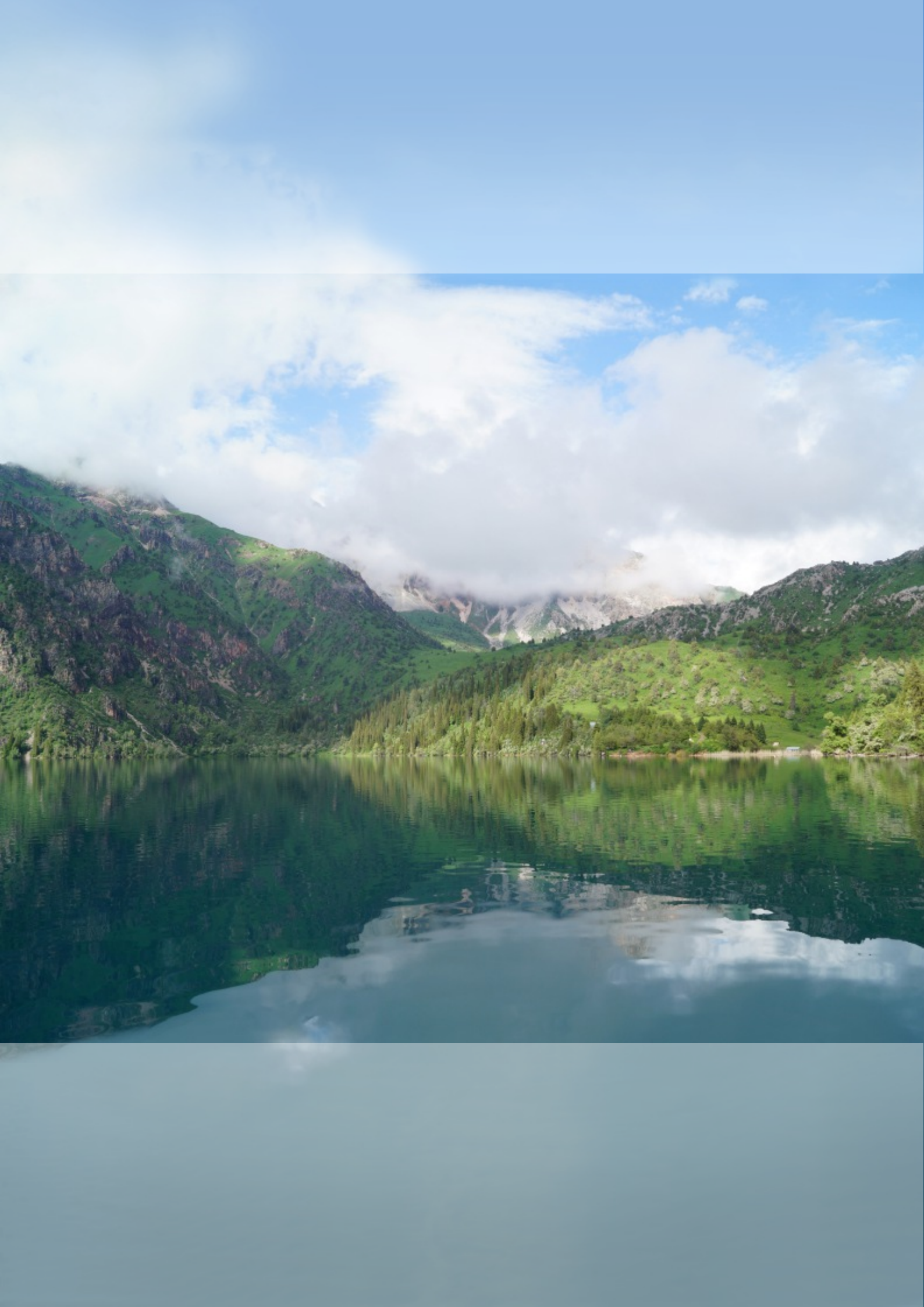
## Информационно-образовательные мероприятия

С 2016 по 2018 год при поддержке Программы прошли несколько успешных проектов, подготовленных сообществами людей, живущих с ВИЧ, в частности, фотовыставки «Люди+» и «Мы среди вас». Участниками фотопроекта «Люди+» стали 24 человека, живущие с ВИЧ, которые поделились своими историями о жизни с ВИЧ-инфекцией. Фотопроект был представлен в нескольких городах Беларуси.

## Социально-эпидемиологические и поведенческие исследования

В рамках Программы в Беларуси было проведено десять важных исследований, связанных с соблюдением прав и повышением качества жизни людей, живущих с ВИЧ, тестированием, лечением, обучением специалистов и другими аспектами ВИЧ-инфекции:

- Исследование «Соблюдение прав женщин репродуктивного возраста, живущих с ВИЧ»
  - Проект «Профилактика, тестирование и лечение в связи с ВИЧ уязвимых групп населения Республики Беларусь»
  - Проект «Повышение качества жизни детей, живущих с ВИЧ»
  - Проект «Экспресс-тестирование на ВИЧ в Светлогорске»
  - Проект «Вовлечение людей, живущих с ВИЧ, в программу лечения ВИЧ-инфекции»
  - Проект по дополнительному обучению специалистов здравоохранения работе по профилактике ВИЧ-инфекции среди уязвимых групп населения
  - Проект «Связь между миграцией и распространением ВИЧ в Республике Беларусь»
  - Региональное исследование по сбору и анализу случаев недавнего инфицирования ВИЧ
  - Исследование социально-эпидемиологических особенностей распространения ВИЧ для людей, употребляющих инъекционные наркотики, секс-работниц и мужчин, имеющих секс с мужчинами
  - Сравнительный анализ цен на антиретровирусные препараты, используемые для взрослых, детей и детей младше 3-х лет в Республике Беларусь с учетом закупки на различных площадках.
-





## Кыргызстан

Кыргызская Республика

Столица: Бишкек

Население: 6 257 000 человек

Территория: 199 951 км<sup>2</sup>

Крупнейшие города: города: Бишкек, Ош, Джалал-Абад, Каракол

Оценочное число людей, живущих с ВИЧ: 7600 (ЮНЭЙДС, 2017 г.)



Программа технической помощи работала в Кыргызстане с 2013 по 2018 год. В результате реализации Программы в стране эффективно работают четыре мобильные клиники и десять мультидисциплинарных команд, объединяющих врачей разного профиля, психологов, социальных работников и других специалистов для помощи людям, затронутым эпидемией ВИЧ. Работа мультидисциплинарных команд продемонстрировала высокую эффективность, поэтому в настоящее время этот опыт изучается и перенимается другими странами Программы.

В стране за время работы Программы значительно укреплена система инфекционного контроля. Кроме того, было закуплено инъекционное оборудование для 10 крупных стационаров, создана и функционирует система дистанционного обучения для эпидемиологов, внедрена система ранней диагностики ВИЧ у детей, рожденных ВИЧ-положительными матерями.

## Программа в цифрах

**>148 000** человек воспользовались услугами четырех мобильных клиник

**>90 000** человек прошли тестирование на ВИЧ

**10** мультидисциплинарных команд расширили деятельность профилактических программ и программ помощи людям, живущим с ВИЧ

**10** крупных стационаров получили закупленное в рамках Программы инъекционное оборудование





## Мобильные клиники и мультидисциплинарные команды

В рамках Программы технической помощи Кыргызстан получил четыре мобильных клиники: они работают в Чуйской, Иссык-Кульской, Ошской и Джалал-Абадской областях. В клиниках на колесах жители отдаленных и труднодоступных районов могут пройти осмотр у врача общей практики и гинеколога, пройти тестирование на ВИЧ, гепатиты В и С, сифилис. Услугами мобильных клиник охвачено население четырех из семи областей Кыргызстана, в которых проживает более половины населения страны.

Помимо плановых выездов, клиники на колесах эффективны в оказании экстренной помощи. Так, в 2015 году две мобильные клиники успешно работали в зоне ликвидации последствий землетрясений в Ошской области. Чуйская мобильная клиника сразу после крупной авиакатастрофы под Бишкеком в январе 2017



года была откомандирована Минздравом КР на место падения лайнера и работала там почти два месяца — оказывала экстренную медицинскую помощь жителям поселка, на который рухнул самолет, занималась мониторингом состояния здоровья жителей и помогала тем, кто получил отравления парами авиационного керосина.

Программа технической помощи в Кыргызстане поддержала работу ранее созданных мультидисциплинарных команд (МДК) и способствовала открытию четырех новых команд. Таким образом, в стране действуют 10 МДК, в состав которых входят специалисты разного профиля — врачи, психологи, юристы, равные консультанты. Для МДК созданы стратегические планы, члены команд прошли обучение.

Работа МДК позволила увеличить охват услугами людей, живущих с ВИЧ, почти в 2,5 раза, их близких — в шесть раз, и повысить для них доступность лечения и качество жизни. Опыт создания и работы МДК в настоящее время перенимается другими странами Программы — Беларусью и Таджикистаном.



**Анара Айткулиева, медицинский координатор мобильной клиники в Иссык-Кульской областной объединенной больнице, о визите мобильной клиники в отдаленное село Аксуйского района:**

«Приезжая на место, наша бригада оказывает бесплатную медицинскую помощь населению. Сегодня, например, мы работаем в населенном пункте около шахты Джергалан. Еще будучи главным акушером-гинекологом, я много раз приезжала в этот поселок. Тогда еще работала шахта, люди жили хорошо. Когда шахты не стало, основным источником пропитания для жителей стал огород и разводимый скот. В селе остались одни старики и женщины, мужчины, как правило, на заработках в России. Нет ни одной семьи, где не было бы мигранта. Мы осматриваем жителей села, отмечаем довольно высокую выявляемость гепатитов. В начала года мы зарегистрировали три случая ВИЧ-инфекции в семьях трудовых мигрантов. Их родственники даже не подозревают, что у них может быть ВИЧ, поэтому мы проводим консультации, объясняем пути передачи этого заболевания, рассказываем о профилактике и лечении».

## Инфекционный контроль



Реализация Программы позволила значительно усилить систему инфекционного контроля в Кыргызстане. Это стало возможным благодаря комплексу мероприятий, направленных на усиление системы инфекционного контроля — таких, как обучение врачей и медицинских сестер, разработка методической базы, регулярный мониторинг соблюдения требований инфекционного контроля в больницах и поликлиниках.

В медицинских вузах и училищах страны были пересмотрены и утверждены учебные программы по инфекционному контролю, а также проведен круглый стол для их широкого обсуждения. Для преподавателей и экспертов подготовлено учебное пособие и проведен ряд профессиональных семинаров. Все это поможет подготовке более квалифицированных медицинских работников разных уровней.



## Лабораторная диагностика

Важным достижением Программы является совершенствование и стандартизация лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции в Кыргызстане. Страна перешла на рекомендуемый ВОЗ алгоритм тестирования на ВИЧ. Совершенствование нормативной базы, внедрение стандартов услуг и нового алгоритма тестирования на ВИЧ привело к повышению качества лабораторной диагностики ВИЧ и вирусных гепатитов, которое, по внешней оценке, в 2017 году показало достижение более 90% уровня качества, а по 2/3 лабораторий – 100%.

В Кыргызстане были разработаны и внедрены инструкция по эпидемиологическому надзору за гемоконтактными инфекциями в пилотных организациях здравоохранения, форма сбора эпидемиологических данных по гемоконтактным инфекциям, а также план по внедрению эпидемиологического надзора за гемоконтактными инфекциями в пилотных организациях здравоохранения.

## Программа здоровья матери и ребенка

В Кыргызстане эффективно реализуется компонент по профилактике ВИЧ-инфекции среди женщин и детей: охват ранней диагностикой ВИЧ-инфекции у детей с перинатальным контактом по ВИЧ за время реализации Программы увеличился более чем в шесть раз – с 14 % в 2013 году до 89% в 2017 году. Вопросы вертикальной передачи ВИЧ включены в единый пакет мероприятий по перинатальному уходу, ведению болезней детского возраста, инфекционного контроля и домашнего визитирования.

Благодаря созданию специального мобильного приложения удалось улучшить приверженность лечению у ВИЧ-позитивных детей.

## Информационная кампания #тыНЕодинок

Дети и подростки, живущие с ВИЧ-инфекцией, а также члены их семей повсеместно сталкиваются с высоким уровнем стигмы и дискриминации. Чтобы поддержать детей и рассказать за них их непростые истории, Посол доброй воли ЮНЭЙДС Вера Брежнева вместе с кыргызстанскими звездами – Абиром Касеновым, Эркином Рыскулбековым, рэпером Баястаном, певцом Арсеном – записали видеоролики для медиакампании #тыНЕодинок, которые активно транслировались на телеканалах страны. В рамках кампании были также выпущены информационные материалы в СМИ. Кампания #тыНЕодинок, инициированная в Кыргызстане, была продолжена в Российской Федерации и Армении.

В 2017 году страновой офис ЮНЭЙДС в Кыргызстане запустил проект сотрудничества с молодыми дизайнерами Fashion AIDS Line, направленный на преодоление стигмы и дискриминации в отношении людей, живущих с ВИЧ, и мифов и стереотипов в отношении ВИЧ-инфекции. В рамках недели моды в Бишкеке был организован показ мод, где отобраны три лучшие работы начинающих дизайнеров. В апреле 2018 года по приглашению ЮНЭЙДС авторы трех лучших работ представили свои модели в финальном дефиле на VI международной Конференции по ВИЧ/СПИДу в Восточной Европе и Центральной Азии в Москве.







## Таджикистан

Республика Таджикистан

Столица: Душанбе

Население: 8 992 000 человек

Площадь: 141 100 км<sup>2</sup>

Крупнейшие города: Душанбе, Худжанд, Бохтар, Истаравшан, Куляб

Оценочное число людей, живущих с ВИЧ: 15 000 (ЮНЭЙДС, 2017 г.)

Программа технической помощи в Таджикистане реализуется на большей части территории страны — в Согдийской и Хатлонской областях и во всех 13 районах республиканского подчинения. Работа в стране началась в 2013 году в Хатлонской области. Основные группы населения, с которыми ведется работа в рамках Программы — это трудовые мигранты и их семьи, а также беременные женщины.

Главными достижениями Программы является широкое тестирование на ВИЧ беременных женщин, которое полностью реализуется за счет средств Программы — его прошли более 300 000 беременных женщин; помимо этого, очень эффективно работают мобильные клиники, а также сеть дружественных кабинетов для мигрантов и их семей.



## Программа в цифрах

**350 000** мигрантов и членов их семей получили консультирование и прошли тестирование на ВИЧ и гепатиты

**>175 000** человек в горных и сельских районах Таджикистана воспользовались услугами трех мобильных клиник

**1 100** человек прошли обучение в учебных центрах для мигрантов

**15** дружественных кабинетов в разных регионах страны предоставляют консультации и социальные услуги мигрантам и членам их семей

## Мобильные клиники

За время работы Программы Россия поставила в Таджикистан три мобильных клиники: первая появилась в 2013 году в Хатлонской области, вторая клиника с 2016 года работает в районах республиканского подчинения, третья – с конца 2017 года в Согдийской области.

Так как практически 95% территории страны занимают труднодоступные горные районы, а инфраструктура недостаточно развита, роль мобильных клиник в системе здравоохранения огромна. Услуги очень востребованы у населения: за пять лет проекта в мобильных клиниках прошли осмотр более 175 000 человек.

Клиники активно принимают участие в национальных «Караванах здоровья»: так, только в 2018 году в Хатлонской области мобильная клиника участвовала в 20 областных мероприятиях.

В 2017 году благодаря Программе удалось возобновить деятельность 15 дружественных кабинетов для мигрантов, закрытых в 2015 году из-за отсутствия финансирования, и подготовить специалистов для работы в этих кабинетах. В этих кабинетах мигранты и члены их семей могут получить тестирование и консультации по ВИЧ и ИППП, направление на лечение в случае необходимости, а также информацию по трудовой миграции.

## Профилактика передачи от матери ребенку

С момента начала реализации Программы в Таджикистане проделана огромная работа по профилактике вертикального пути передачи ВИЧ-инфекции. Семейные врачи и акушеры-гинекологи из разных регионов страны прошли тренинги по улучшению антенатальной помощи и профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку. С целью усиления межсекторального сотрудничества в профилактике передачи ВИЧ от матери ребенку были проведены несколько круглых столов с фокусом на уязвимые группы населения. Разработаны и изданы видео- и радиоролики, информационно-образовательные материалы для беременных женщин, буклеты для медицинских работников о стигме и дискриминации.



Широкое тестирование будущих матерей способствует раннему выявлению ВИЧ-позитивных беременных женщин, что дает возможность оказать необходимую помощь для предупреждения передачи ВИЧ ребенку. Так, все 169 женщин, у которых в ходе первой фазы Программы был выявлен ВИЧ, родили здоровых детей.

## Учебные центры для трудовых мигрантов

В Душанбе и в Бохтаре (бывший Курган-Тюбе) действовали два учебных центра для будущих трудовых мигрантов. В обучающем центре проводились курсы по компьютерной грамотности, русскому языку, законодательству Российской Федерации, основам профилактики инфекционных заболеваний. Учащиеся посещали курсы четыре раза в неделю в течение месяца, а после окончания курсов и итогового тестирования получали сертификат. За время работы учебных центров подготовку в них получили 1100 человек.

В образовательном процессе использовались специально разработанные на таджикском и русском языках обучающие материалы.





## Совершенствование системы эпиднадзора

В рамках Программы технической помощи при активном участии российских специалистов в Таджикистане внедрена и успешно работает электронная система эпидемиологического надзора за ВИЧ. Сегодня она является неотъемлемой частью национальной системы надзора за ВИЧ-инфекцией, позволяет отслеживать текущую ситуацию и тенденции, оценивать качество услуг для людей с ВИЧ.



### Чрезвычайный и Полномочный посол Российской Федерации в Республике Таджикистан Игорь Лякин-Фролов:

«В целях оказания помощи развитию социальной и экономической сфер республики Россия последовательно реализует Концепцию содействия международному развитию. Так, практически ежегодно в Таджикистан направляется гуманитарная помощь, как по линии российских ведомств, так и за счет российских донорских взносов в фонды специализированных международных организаций. Подобного рода помощь носит регулярный характер, при этом ее объемы варьируются и зависят от форм ее оказания, определяемых правительством России с учетом имеющихся возможностей и конкретно сложившейся ситуации. Так, по данным Агентства по статистике при президенте РТ, по общему объему гуманитарной помощи Таджикистану Россия традиционно входит в тройку крупнейших международных доноров — по итогам девяти месяцев 2017 года ее доля составила 19,8%».









## Узбекистан

Республика Узбекистан

Столица: Ташкент

Население: 33 085 000 человек

Территория: 447 400 км<sup>2</sup>

Крупнейшие города: Ташкент, Наманган, Самарканд, Фергана, Бухара, Андижан

Оценочное число людей, живущих с ВИЧ: 52 000 (ЮНЭЙДС, 2017 г.)

Программа технической помощи работала в Республике Узбекистан в рамках своей первой фазы, в 2013-2015 годах. Среди важнейших результатов Программы в стране можно назвать исследования по сероконверсии, проведенные национальными экспертами совместно с российскими коллегами, и значительное расширение тестирования на ВИЧ-инфекцию.

Работа Программы в Узбекистане велась в тесном сотрудничестве с другими агентствами системы ООН, представленными в стране. Деятельность Программы была утверждена на самом высоком уровне: проект по ее реализации был утвержден Правительством Узбекистана, а специальным приказом Министерства здравоохранения создана национальная рабочая группа по реализации Программы, определены ее функции и полномочия.

## Программа в цифрах (2013-2015 гг.)

>100 000 человек прошли тестирование на ВИЧ и ИППП

50 000 тестов на ВИЧ получил Республиканский центр СПИД в рамках Программы

>1 200 специалистов разного профиля прошли дополнительное обучение





Помимо этого, за время работы Программы технической помощи в Узбекистане разработаны важные протоколы и нормативные документы, соответствующие международным стандартам.

## Совершенствование системы эпидемиологического надзора за ВИЧ- инфекцией, ИППП и гепатитами

В рамках Программы при поддержке ЮНЭЙДС специально созданные рабочие группы помогли разработать национальные стандарты по протоколам лечения, соответствующие актуальным международным стандартам. Были приняты, в частности, национальные протоколы о «Повышении ВИЧ/ИППП и гепатита эпидемиологического надзора второго поколения» и «Улучшение инновационной и универсальной модели тестирования на ВИЧ/ИППП и гепатиты», а также национальный протокол «Исследование давности заражения случаев ВИЧ-инфекции», на основе которого совместно с Институтом вирусологии Республики Узбекистан и с помощью российских специалистов начато изучение резистентных форм ВИЧ-инфекции.

Важным направлением работы Программы стало изучение проблемы резистентности к АРВ-препаратам, актуальной в странах Центральной Азии. Национальный обучающий семинар, проведенный экспертами из Минздрава Узбекистана и из Российской Федерации, позволил 35 эпидемиологам, клиницистам и сотрудникам лабораторий из разных регионов страны усовершенствовать навыки в области мониторинга системы эпиднадзора за лекарственной устойчивостью к АРВ-препаратам.

## Профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку

В рамках этого компонента работа в стране велась при участии ЮНЭЙДС совместно с другими агентствами ООН – ЮНИСЕФ и ЮНФПА. Мероприятия, предусмотренные в рамках Программы технической помощи, были интегрированы в действующую программу, реализуемую при поддержке ЮНИСЕФ и ЮНФПА в Узбекистане, что позволило выработать системный и устойчивый подход.

При поддержке Программы технической помощи в Узбекистане была разработана и внедрена система ранней диагностики ВИЧ-инфекции у детей на основе методов с использованием сухой капли крови (СКК). Этот метод используется для длительного хранения и транспортировки материала из отдаленных территорий, а для сбора и сохранения материала не требуются специальные навыки и лабораторное оборудование. Пилотированием этой системы занимались Республиканский центр по борьбе со СПИДом Узбекистана и российский ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора на базе Института вирусологии Узбекистана.

Ключевые национальные эксперты из Узбекистана прошли обучение на Центральноазиатском семинаре по внедрению системы ранней диагностики у детей на основе СКК (Алматы, Казахстан), а также приняли участие в Конференции по вопросам улучшения качества медицинской помощи для детей, подростков и семей, затронутых ВИЧ, в странах Центральной и Восточной Европы и СНГ (Иркутск, Россия).

За время работы Программы технической помощи в Узбекистане более 1000 новорожденных детей прошли тестирование на ВИЧ с использованием метода СКК в течение первых 48 часов жизни.











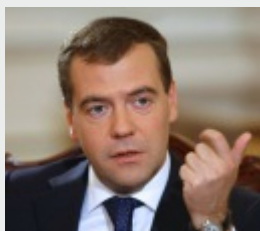
## Международная конференция по ВИЧ/СПИДу в Восточной Европе и Центральной Азии

Международная конференция по ВИЧ/СПИДу в Восточной Европе и Центральной Азии традиционно проходит раз в два года в Москве и собирает лучших региональных и мировых экспертов. Это крупнейшая из региональных конференций по ВИЧ/СПИДу и самый представительный русскоязычный форум по этой теме.

Конференция объединяет важнейших специалистов — ученых, активистов, врачей, представителей сообщества людей, живущих с ВИЧ, политических деятелей, организаторов здравоохранения и социальных работников стран региона, дает им возможность обменяться опытом, наладить профессиональное сотрудничество, установить новые контакты, обсудить мировые открытия и достижения.

За время реализации Программы состоялось три конференции — в 2014, 2016 и 2018 годах. Активное участие в мероприятии принимают и страны-участницы Программы помощи.





Из приветствия участникам VI международной Конференции по ВИЧ/СПИДу в Восточной Европе и Центральной Азии (2018 г.) от премьер-министра Российской Федерации Д.А. Медведева:

«Россия уделяет большое внимание и ведет активную борьбу с ВИЧ/СПИД. Ежегодно увеличивается финансирование профильных программ, оказывается значительная помощь и содействие в борьбе с этим заболеванием странам Восточной Европы и Центральной Азии.

Многое уже сделано, но необходимо внедрять современные технологии в программы профилактики, совершенствовать эпидемиологический контроль и надзор за распространением ВИЧ-инфекции, повышать качество лечения, расширять медико-социальную поддержку людей, живущих с ВИЧ.

Уверен, что Конференция даст возможность участникам обменяться опытом, знаниями, поможет найти новые решения для эффективной борьбы с ВИЧ-инфекцией.

Желаю вам успехов, конструктивной работы. Ведь от ее результатов зависит здоровье и жизни миллионов людей».

Соорганизаторами Конференции выступает Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор) и Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС), функции секретариата выполняет фонд «СПИД Инфосвязь». Таким образом, форум является площадкой для долговременного и плодотворного сотрудничества России и международных организаций.

Проведение конференции поддерживает Правительство Российской Федерации, выделяя на ее организацию значительные средства и подтверждая приверженность России международному сотрудничеству и взаимодействию в борьбе с эпидемией ВИЧ/СПИДа на глобальном и региональном уровне.

Конференция вносит значительный вклад в разработку мер по противодействию распространению ВИЧ-инфекции как в регионе, так и во всем мире. Она является ключевым механизмом стратегического диалога и развития сотрудничества по вопросам борьбы с ВИЧ-инфекцией между странами региона Восточной Европы и Центральной Азии.



Из приветствия участникам V международной Конференции по ВИЧ/СПИДу в Восточной Европе и Центральной Азии (2016 г.) от Председателя Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации В.И. Матвиенко:

«Являясь одной из основных проблем здравоохранения, особенно в развивающихся и наименее развитых странах, проблема заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека, продолжает наносить тяжелый урон обществу и экономике во всем мире. Уверена, что Конференция позволит определить эффективные подходы в противодействии эпидемии, адаптированные к экономическим и социокультурным особенностям Восточной Европы и Центральной Азии».

Организаторы стремятся поддержать участие в конференции профессионалов стран региона ВЕЦА, обладающих ограниченными ресурсами. Благодаря конкурсной грантовой программе большое количество участников – молодых ученых, активистов, журналистов – получают возможность приехать на форум и внести свой вклад в борьбу с эпидемией.

## Конференция в цифрах:

2014:

46 стран

1679 участников

450 стипендиатов

2016:

79 стран

2476 участников

525 стипендиатов

2018:

63 страны

3122 участника

678 стипендиатов

Конференция каждого года имеет свою магистральную тему, отражающую наиболее актуальные аспекты международной борьбы с распространением ВИЧ/СПИДа. Темой 2014 года было «Эффективное управление рисками ради сохранения жизни», в 2016 году тема юбилейной, пятой конференции звучала так: «Глобальное партнерство в борьбе с ВИЧ/СПИДом: ценна каждая жизнь!». В 2018 году организационный комитет выбрал тему «Мобилизуя ресурсы: опыт, инвестиции, инновации».

За отбор докладов и презентаций отвечают три традиционных для Конференции программных комитета: «Наука и медицина», «Гражданское общество», «Содействие международному развитию», к которым в 2018 году впервые добавился четвертый — «Эффективная профилактика». Насыщенная программа включает пленарные заседания, параллельные сессии, научно-практические симпозиумы, круглые столы, семинары, дискуссионные площадки, а также сопутствующие мероприятия, вовлекающие широкую общественность.

Одним из важнейших направлений работы Конференции является представление и обсуждение актуальных научных проблем и исследований. По итогам каждого форума издается сборник материалов.



Стефано Велла, Глава департамента терапевтических исследований и оценки лекарственных препаратов Национального института здоровья, Италия, о VI Конференции (2018 г.):

«С моей точки зрения, конференция получилась очень хорошей. Были интересные сессии; я видел очень интересные презентации из России и других государств региона ВЕЦА — Молдовы, Казахстана, Азербайджана. Мероприятие продемонстрировало, как развиваются страны Восточной Европы и Центральной Азии. Страны региона внесли большой вклад, и со времени последней конференции он значительно улучшился... Я увидел здесь высокий научный уровень, и не только от международных участников, но и от участников из стран региона».



Важную роль в работе Конференции играет молодежь — молодые ученые, активисты, подростки и молодые люди, живущие с ВИЧ. В рамках V Конференции впервые работала подростковая площадка, в которой приняли участие молодые и активные лидеры из разных стран региона ВЕЦА. Выступление представителей молодежи — обязательная часть открытия и закрытия конференций.

В рамках церемонии закрытия VI Конференции прошел итоговый модный показ Fashion AIDS Line — финал регионального конкурса дизайнеров, организованного в партнерстве с Национальными неделями моды в странах-участницах Программы технической помощи — Армении, Беларуси, Кыргызстане, а также Казахстане и Молдове.



