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

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

UNDP

Полноправные люди.
Устойчивые страны.

БЮЛЛЕТЕНЬ

ГРАНТЫ ПО ВИЧ, ТУБЕРКУЛЁЗУ И МАЛЯРИИ

КЫРГЫЗСТАН Сентябрь 2014

ГРАНТ ВИЧ

Соглашение между министерством здравоохранения Кыргызской Республики и ПРООН

24 сентября 2014 года было подписано соглашение между министерством здравоохранения и Программой развития ООН по реализации гранта Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией в Кыргызской Республике. Общая сумма соглашения составляет 57 525 долларов США, эти средства будут направлены на поддержку действий министерства здравоохранения КР, по разработке Дорожной карты по передаче функций основного получателя (ОП) гранта Глобального фонда, определения основных рисков в программном управлении суб-получателей и разработку плана по снижению рисков.

Согласно договору, министерство здравоохранения КР сформирует группу экспертов, состоящую из специалиста по управлению программой, специалиста по закупкам, финансового специалиста, специалиста по мониторингу и оценке, и административного специалиста. Министерство здравоохранения будет вести переговоры с Глобальным фондом касательно гранта, освобождения от пошлин на товары и услуги, реализуемые в рамках соглашения и реализации Дорожной карты, включая мониторинг прогресса по своевременному достижению задач.

Встреча ПРООН с суб-получателями

18 сентября 2014 года в городе Бишкеке ПРООН провел встречу с суб-получателями гранта Глобального фонда по итогам реализации программной деятельности и сдачи программных отчетов за первое полугодие 2014 года. Встреча прошла с участием представителей НПО и государственных органов из всех областей Кыргызстана, участвующих в реализации проекта по гранту ВИЧ, а также программных специалистов ПРООН.

В целях максимального и детального обсуждения программных вопросов встреча с суб-получателями параллельно проходила по трем направлениям: по работе с секс работниками (СР)/мужчинами, имеющими половые контакты с мужчинами (МСМ), потребителями инъекционных наркотиков (ПИН) и людьми, живущими с ВИЧ (ЛЖВ).

В ходе встречи обсуждались вопросы по подготовке программных отчетов, лучшие практики по достижению программных показателей, проблемы и трудности при достижении индикаторов, утверждение программ, а также взаимодействие с государственными и неправительственными организациями.

Группа по направлению СР, МСМ

Достигнутые результаты:

- Представители Ошского центра дерматовенерологии (ОЦДВ) осуществляют совместные выезды на «точки секс-работников» при содействии ОО «Таис Плюс два» для проведения обследований на предмет выявления инфекций, передающихся половым путем (ИППП), и выезды в социальное общежитие ОЮЛ «Анти СПИД» для обследования МСМ на предмет выявления ИППП Вследствие этого, у данных организаций увеличилось количество обследованных клиентов.

Встреча группы СР и МСМ

- Для расширения доступа к лечению, при необходимости, происходит перенаправление клиентов в другие НПО. Например, ОФ «Подруга» (г. Ош) перенаправлял своих клиентов секс-работниц со статусом ВИЧ в Ассоциацию «Единство ЛЖВ» в г. Оше для дальнейшего предоставления комплексных услуг.
- В г. Оше, в Областном центре по борьбе со СПИДом, ранее не принимали кровь для обследования по выявлению ВИЧ у МСМ анонимно. Кроме того, поступали жалобы, что в данном центре МСМ клиенты подвергались стигматизации и дискриминации со стороны медицинских работников РЦДВ. После письменных обращений сотрудников ПРООН в Республиканский центр по борьбе СПИДом и Республиканский центр дерматовенеорологии ситуация изменилась в лучшую сторону.

Приоритеты на 2015 год:

Несмотря на повышение уровня достижения индикаторов, в сравнении с предыдущим периодом, участники подняли вопрос о стабильно низком количестве постоянных клиентов, получающих минимальный пакет услуг. Организации получили рекомендации увеличить соотношение постоянных клиентов до 30-50% от общего числа и информировали, что низкие индикаторы были связаны с высоким уровнем миграции клиентов.

Группа по направлению ПИН

Достигнутые результаты

- В большинстве организаций в рамках проекта отмечается выполнение всех основных индикаторов по проекту, улучшилось качество подготовки программных отчетов и тренинговых материалов.
- Индикатор «Число ПИН клиентов, охваченных профилактическими программами» в первом полугодии 2014 года составил 84%.
- Для обеспечения широкого доступа для ПИН клиентов к услугам пункта обмена шприцев, на базе НПО «Аман плюс» в первом полугодии 2014 года открыт пункт обмена шприцев.

Приоритеты на 2015 год:

Все НПО, работающие с ПИН клиентами (инициативная группа, пункты обмена шприцев, социальные учреждения) выразили свою обеспокоенность касательно реализации программ в 2015 году. Работники ПОШ (пунктов обмена шприцев) отметили, что с каждым разом все сложнее достигнуть целевого показателя по индикатору «Число ПИН клиентов, охваченных профилактическими программами».

Представители НПО предложили обратить особый упор на качество работы программы по снижению вреда, а именно было предложено в ПОШ аутрич-работникам стать ответственными за выдачу ИМН реально существующим клиентам, при этом можно внедрить систему доплаты аутрич-работникам.

Относительно работы социальных учреждений участники отметили, что необходимо оставить отдельные специализированные услуги в ряде НПО для того, чтобы иметь доступ к некоторым клиентам.

Встреча группы ПИН

Предложения от членов группы

- Рассмотреть возможность обучения дополнительных сотрудников НПО, где проводится экспресс-тестирование на ВИЧ по слюне.

- Провести тренинги на следующие темы: менеджмент, построение команды, 12-шаговые программы, услуги по оказанию снижения вреда (СВ) и мотивационному интервьюированию, направленные на изменение рискового поведения и проведение обучения по заместительной поддерживающей терапии метадоном (ЗПТМ) с выездом в страны, где данная практика успешно реализуется.
- Рассмотреть и подготовить стратегию выхода клиентов из программы ОЗТ, когда они готовы избавиться от зависимости к наркотикам.

Группа по направлению ЛЖВ

Достигнутые результаты

Все суб-получатели, работающие с людьми, живущими с ВИЧ (ЛЖВ), достигли своих целей по аутрич работе и усилили свои партнерские взаимоотношения с профильными организациями

Каждая НПО-партнер совместно с центрами СПИДа, Центрами семейной медицины, другими международными организациями с фокусом на людях, живущих с ВИЧ, улучшили приверженность к АРВТ среди ЛЖВ. Приверженность к АРВТ среди ЛЖВ в 2013 году составляла 73%, а приверженность на конец 1-го полугодия 2014 года составила 84 %. Более того, снизился показатель смертности ЛЖВ от ТБ с 40% в 2013 году до29 % в первой половине 2014 года.

Приоритеты на 2015 год

- Необходимо поддержать деятельность Центров по уходу и поддержке ЛЖВ в г. Бишкеке и в г. Оше, и сохранить обеспечение питанием в социальных учреждениях.
- По возможности сохранить мотивационные механизмы для клиентов, приверженных АРВТ
- Необходимо обратить особое внимание на стабильность приобретения и выдачи препаратов для АРВТ, не допуская перерывов в лечении.

Встреча группы ЛЖВ

- Высказана рекомендация о вовлечении представителей НПО и Сообщества в процесс планирования закупки АРВ препаратов.
- Всем НПО, совместно с Национальной сетью ЛЖВ, лоббировать вопрос о внедрении и широком применении новых схем лечения (АРВТ), что позволит улучшить приверженность клиентов.
- Всем НПО, совместно с Национальной сетью ЛЖВ, лоббировать вопрос о приобретении препаратов АРВТ для детей из средств государственного бюджета.
- Все стороны взаимодействия между службами СПИД и ТБ должны организовать и провести совместную встречу.
- Все НПО и социальные институты должны получить медицинские аптечки первой помощи.

Завершение встречи

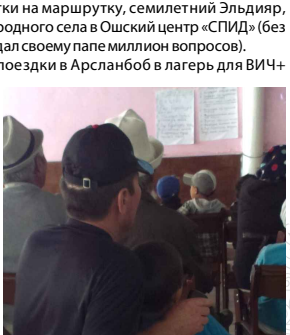
Выступающие представили информацию по индикаторам, запланированным на вторую половину 2014 года, и проинформировали участников, что инструкции по мониторингу и оценке будут обновлены в начале 2015 года. Завершая встречу, г-жа Пола Грист, и.о менеджера проекта ПРООН по реализации грантов Глобального фонда, отметила, что такие встречи между ПРООН и суб-получателями очень важны, так как они помогают укрепить связь с получателями и предоставляют возможность не только поднять актуальные вопросы, но расширить совместную деятельность, и продемонстрировать лучшие практики. По ее словам, очень важно, что партнёры из различных регионов делятся своим опытом и создают атмосферу единства и доверия в решении проблем по координации усилий.

Плечом к плечу

Отец, которому сложно принять ВИЧ статус своего сына, начал понимать, что все, что нужно – это просто быть рядом с ним.

Сделав несколько пересадок с маршрутки на маршрутку, семилетний Эльдияр, вместе с отцом Болотом, наконец, добрались из родного села в Ошский центр «СПИД» (без сомнения, в дороге любознательный Эльдияр задал своему папе миллион вопросов).

Болот привез Эльдияра для групповой поездки в Арсланбоб в лагерь для ВИЧ+ детей и их сопровождающих, но сам не захотел ехать вместе с сыном. Даже когда координаторы сказали, что каждому ребенку нужен сопровождающий, Болот все равно отказывался. Мать Эльдияра, которая несколько лет ходит в Центр «СПИД», должна была поехать в лагерь с сыном, но не смогла отпроситься с работы.



Болот и его сын Эльдияр

Состояние Эльдияра вызывает напряжение между его родителями. Им сложно смириться с его ВИЧ статусом, кроме того, они воспитывают еще четверых детей. Раньше Болот никогда не привозил Эльдияра на осмотры и не принимал участие в программах, проводимых в центре «СПИД».

Когда Эльдияр и Болот добрались до места сбора, организатор лагеря сказал, что отец должен сопровождать своего сына, и что эта неделя будет полезной для них обоих. Член Ассоциации людей, живущих с ВИЧ, понимал всю трудность ситуации. Он сказал Болоту: «Было бы полезно просто отдохнуть на природе. В любом случае, Ваш сын не может поехать один».

Болот неохотно присоединился к лагерю. Он почти всегда молчал, но ходил на занятия и задумчиво писал что-то в записную книжку. В это время Эльдияр бегал по всей территории лагеря в своих шортах человека-паука, великоватых ему и подтянутых до груди. Он взволнованно рассказывал обо всем, что видел, отцу и часто отмечал, что в

лагере просто потрясающе. Отец часто не мог сдержать улыбку, когда невнятно отвечал сыну. Все, включая отца, отметили наивную искренность Эльдияра.

С Эльдияром совсем не было скучно, даже когда он мыл руки перед едой. Когда большинство детей умывались с волнением, спеша получить печенье во время кофе-брейка, Эльдияр умывался со всей серьезностью – сначала тщательно мыл руки, полоскал, и вновь тщательно мыл, и, наконец, брызгал воду на лицо и стряхивал ее – так усиленно, что подпрыгивал от усердия.

Сначала Болот мыл руки с сыном, но несколько раз ему пришлось отойти с изумлением, покачивая головой от шока и удовольствия. То, как Эльдияр умывался, было милой копией того, как умывался его отец. После осознания этого Болоту пришлось отвернуться, чтобы сохранить стоическое спокойствие. Дни шли, и отец Эльдияра все больше смеялся и активнее слушал. Он уже даже вызвался добровольно читать отрывки из книг, но, в основном, держал свое мнение при себе. Еще он все чаще разговаривал с другими участниками и проводил с Эльдияром все больше времени, чем раньше.

В итоге отец Эльдияра сказал, что рад, что приехал в лагерь и рад видеть, как Эльдияр радостно играет с другими детьми. Он был рад провести время с сыном.

Утром последнего дня все дети получили подарки в коробках из-под обуви, переданных Армией спасения. Радостный Эльдияр не открыл свою коробку, он хотел отдать ее своей маме и не рвать упаковку. Но отец убедил его открыть подарок. Каждая вещь или цветной карандаш аккуратно доставались ребенком из коробки со словами «…это для мамы».

Во время показа слайд-шоу из фотографий в последний день лагеря все дети бегали вокруг, а родители сидели в деревянных креслах. Однако отец Эльдияра сидел на самом дальнем кресле позади всех. Стремясь быть поближе к отцу, Эльдияр пододвинул свое кресло к нему, и с трудом в него залез. Неудовлетворенный этим, он сразу же спустился и пододвинул кресло еще ближе, с трудом забрался в него, а затем вновь спустился. На этот раз он пододвинул кресло как можно ближе и вновь самостоятельно забрался на него. Склонив голову на отцовское плечо и обняв отца, Эльдияр с любовью смотрел на фотографии, проецируемые на стену столовой. Его отец тоже выглядел безмятежно, позволив сыну обнять себя, и через мгновение уже сам обнимал за плечо маленького Эльдияра.

Эльдияр был участником одного из потоков летнего лагеря, организованного для 60 детей с ВИЧ. Лагерь проводился в Арсланбобе, Джалал-Абадская область, и проходил 15-21 августа и 21-27 августа 2014 года. Участники лучше узнали о ВИЧ и о том, как заботиться о детях. Но самое главное, в лагере дети просто смогли весело провести время, а также начать пожизненный процесс примирения и ведения здорового образа жизни с ВИЧ-статусом.

Современные технологии повышения приверженности к антиретровирусной терапии

Все родители обнаруживают, что прием лекарств детьми может оказаться трудной задачей. Дети часто не понимают полностью значение или даже причину приема лекарств, и часто жалуются на горький вкус или размер таблеток.

Ситуация ухудшается, если ребенок болеет хроническим заболеванием, таким как ВИЧ, и если лечение необходимо проводить своевременно и постоянно. Чтобы сделать процесс приема антиретровирусных (АРВ) препаратов более увлекательным, ЮНИСЕФ

создал приложение для мобильных телефонов, которое помогает организовать курс лечения интерактивным и интересным способом. Цель приложения – помочь повысить приверженность ребенка к лечению, сделав процесс приема лекарства менее пугающим и более увлекательным.

18 сентября 2014 года ЮНИСЕФ провел предварительную презентацию приложения для мобильных телефонов. На презентацию пригласили представителей ВОЗ, ЮНЭЙДС, ПРООН, ICAP, республиканского центра «СПИД» и Ассоциации семейных врачей. Приложение разработано для мобильных телефонов на базе Андроид и открывается только после ввода пароля, установленного пользователем. Интерактивная программа сделана в форме игр и позволяет пользователю, ВИЧ-положительному ребенку или его родителям, и его врачу наблюдать за своевременным приемом лекарств. Кроме того, мобильное приложение включает форум для клиентов, директорию, и уведомляет о том, когда необходимо получать и пополнять лекарства, получать прививки и посещать врача.

ЮНИСЕФ и Министерство здравоохранения начали создание мобильного приложения в июне 2013 года, и в данный момент приложение готово к пробной эксплуатации. После завершения альфа и бета тестирования приложения, в рамках Соглашения между ЮНИСЕФ и ПРООН по гранту Глобального фонда, будут проведены тренинги для сотрудников центров «СПИД» и Центров семейной медицины по использованию приложения.

Данный инструмент будет внедрен в качестве пилотной программы в Ошской области, в которой будут участвовать более 220 детей, живущих с ВИЧ. После успешного пилотного запуска данной программы ожидается, что в 2015 году приложение будет внедрено и в других областях.

Тренинги для сотрудников МВД и ГСКН по вопросам стигмы и дискриминации

Диагноз ВИЧ очень сложно принять, но это еще труднее в условиях Кыргызстана. Люди, живущие с ВИЧ, часто сталкиваются со стигматизацией и дискриминацией со стороны правоохранительных органов и общества в связи с недостаточной информированностью о ВИЧ и консервативностью в стране. Согласно данным РЦ «СПИД» количество случаев ВИЧ-инфекции за последние 6 лет увеличилось более чем в 4 раза– с 1358 случаев в 2008 году до 5294 на 1 сентября 2014 года. Из всех выявленных случаев инфицирования вирусом иммунодефицита человека, 2926 (55,3%) приходится на потребителей инъекционных наркотиков. Имеет место стигматизация и дискриминация со стороны общества и сотрудников правоохранительных органов. Также наблюдается неблагоприятный рост числа ВИЧ среди женщин. Если в 2001 году женщины имеющие ВИЧ статус, составляли 9,5%, то на 1 сентября 2014 года этот показатель уже составляет 31,9%, что свидетельствует об увеличении соотношения передачи половым путем. Значительная часть этих женщин являются половыми партнерами инфицированных потребителей наркотиков или секс-работниками, ведут рискованный половой образ жизни, практикуя множество секспартнеров или незащищенный секс. Эти две ключевые группы населения сталкиваются с еще более высоким уровнем стигматизации, что влияет на их скрытый образ жизни и низкую возможность искать помощь.

С целью повышения уровня информированности у сотрудников правоохранительных органов о ВИЧ инфекции, а также для снижения стигматизации к уязвимым группам ПРООН и Государственная служба контроля наркотиков (ГСКН) разработали серию тренингов, которые состоялись в августе и сентябре 2014 года. Участниками тренинга стали сотрудники различных подразделений МВД и ГСКН, которые по долгу службы противодействуют незаконному обороту наркотиков и взаимодействуют с уязвимыми группами населения.

Сотрудники правоохранительных органов во время тренинга

За период с 27 августа по 23 сентября 2014 года в общем было проведено 13 тренингов в 11 городах Кыргызстана, в которых приняли участие свыше 270 сотрудников различных подразделений МВД и ГСКН. В качестве постоянных тренеров были приглашены Исаков Тимур и Мааткеримова Чинара – представители ГСКН.

Как мы сообщали в предыдущем месяце, аналогичные тренинги были проведены в г. Бишкеке 26-27 августа для 70 сотрудников правоохранительных органов столицы, также с участием представителей НПО.

Сами тренинги состояли из трех частей. В первой части давалась информация о ВИЧ-инфекции, путях передачи и мерах профилактики, а также об эпидемиологической ситуации в Кыргызстане и негативных последствиях стигматизации и дискриминации тех людей, которые ищут помощи или хотят лечиться. Во второй части говорилось о совместном приказе Министерства здравоохранения, МВД, ГСИН, ГСКН «Об усилении профилактики ВИЧ-инфекции при взаимодействии с уязвимыми группами». Обсуждалось содержание данного приказа, инструкции и перечень организаций, вовлеченных в реализацию данного указа. В третьем блоке приглашались, представили гражданского сектора, которые непосредственно ведут работу по профилактике ВИЧ-инфекции среди целевых групп населения, которые более подробно рассказывали о своей деятельности и объясняли, почему необходимо совместно проводить профилактическую работу.

У представителей гражданского сектора была возможность на основе реальных собы-тий показать, как происходит дискриминация со стороны правоохранительных органов. Так например, Бурханов Мамособир, руководитель ОФ «Родители против наркотиков», который ведет свою деятельность в г. Оше, прочитал анонимное обращение клиента организации по поводу попытки его вербовки сотрудниками Южного Управления ГСКН для

Тренер демонстрирует как уважительно проводить обыск у подозреваемых

сбора информации о потребителях инъекционных наркотиков, на что тренер Тимур Исаков обещал проверить законность данного действия и принять соответствующие меры.

Но в целом, представители правоохранительных органов были настроены позитивно, и были заинтересованы узнать больше об услугах, предоставляемых целевым группам населения. Они также хотели знать про эпидемиологическую ситуацию с ВИЧ в своем районе или области, и какой вклад они могут сделать в профилактику ВИЧ и предотвращение употребления наркотиков. Большинство участников отметили положительную сторону в том, что действующие сотрудники правоохранительных органов были привлечены в качестве тренеров. Им также понравилось, что тренинг был разделен на три части, и что в нем приняли участие представители гражданского сектора. Это позволило напрямую задавать вопросы и обсуждать мероприятия и услуги, которые они предоставляют.

Было высказано общее пожелание, чтобы подобные обучающие мероприятия проводились при возможности на регулярной и систематической основе в связи с большой текучкой кадров в правоохранительных органах, а также быстро меняющейся ситуацией по вопросам ВИЧ-инфекции и эпидемиологии в стране и регионе в целом. Также руководители управлений внутренних дел и местные сотрудники ГСКН получили рекомендации о необходимости создания Комитета по профилактике ВИЧ, в чьи функции помимо прочего будет входить поиск средств и проведение регулярных заседаний по профилактике ВИЧ с ГСКН и МВД.

Визит Портфолио менеджера Глобального фонда в Кыргызстан

С 22 по 27 сентября 2014 года в Кыргызстане проходил визит миссии Глобального Фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией во главе с Сандрой Ирбе – Портфолио менеджером по Кыргызстану. В состав миссии Глобального фонда также входили Камилла Нурбаева, Рената Камалова, Сабыржан Беркембаев, Нино Мдивани, Анета Верзянски, Олена Вагнер и Максим Коган.

Суб реципиенты гранта Глобального фонда во время встречи

В ходе миссии г-жа Сандра Ирбе и другие члены миссии встретились с руководством Министерства здравоохранения, а также сообществом доноров, реализующих проекты по борьбе с ВИЧ и туберкулезом.

22 сентября в г. Бишкеке состоялась встреча представителей Глобального Фонда с более чем 20 руководителями НПО г. Бишкека и Чуйской области, являющихся суб-получателями гранта ВИЧ из г. Бишкека и Чуйской области.

Основной тематикой встречи было обсуждение дальнейших планов в рамках реализации гранта Глобального Фонда, а также существующие сложности и пути их преодоления.

Данные встречи происходят на регулярной основе, что позволяет представителям Глобального фонда лично услышать мнение представителей гражданского сектора о реализации грантов Глобального фонда на местах, а также получить оценку исполнения программы Основным получателем.

Круглый стол по обсуждению вопросов социальной и медицинской помощи ЛЖВ.

Для того чтобы помочь людям, живущим с ВИЧ (ЛЖВ) оставаться здоровыми, и для того, чтобы дать им более стабильную и благополучную жизнь, правительство Кыргызской Республики предоставляет различные услуги для ЛЖВ, в том числе финансовую и другую помощь.

22 сентября в г. Бишкеке Ассоциация «Единство Людей, живущих с ВИЧ» при содействии ПРООН провели круглый стол с участием представителей министерства социальной защиты, Фонда обязательного Медицинского Страхования (ФОМС), организаций здравоохранения, оказывающих услуги ЛЖВ, включая РЦ СПИД, где обсуждались текущие проблемы по оказанию социальной и медицинской помощи для ЛЖВ и их возможные пути решения.

В настоящее время Кыргызская Республика предоставляет антиретровирусную терапию для ЛЖВ на бесплатной основе. Также помимо предоставления стационарного лечения при необходимости, во время круглого стола было предложено, чтобы и экстренная медицинская помощь для ЛЖВ предоставлялась на бесплатной основе. Кроме того, должны быть новые правила приписки, чтобы врачи смогли легче перенаправлять клиентов в клиники, где они могут пройти обследование и получить направление на госпитализацию.

Кыргызская Республика также предоставляет финансовую помощь ЛЖВ. Дети, живущие с ВИЧ, могут получать ежемесячные пособия в размере 3000 сомов до достижения возраста 18 лет, а также предоставляется пособие взрослым по инвалидности для ЛЖВ в размере 2000 сом ежемесячно.

Однако в Кыргызстане наблюдается низкий процент ЛЖВ, получающих социальные пособия из числа тех, кто имеет на это право. В целом по стране среди взрослых это составляет всего лишь – 43%, а по г. Бишкеку – 7%. Среди детей по стране этот показатель составляет всего лишь 52%, по г. Бишкеку – 58%.

Текущая система получения пособия включает в себя несколько шагов и представляет достаточно сложный процесс. У некоторых ЛЖВ нет идентификационных документов, а некоторые боятся раскрытия своего статуса из-за стигматизации, с которой они могут столкнуться. Некоторые ЛЖВ не обладают информацией и не полностью понимают, что могут получать такую помощь. Все эти вопросы препятствуют ЛЖВ в получении пособия.

Таким образом, гражданский сектор должен обращаться к руководству организаций здравоохранения в случаях необоснованного отказа в лечении, нарушений конфиденциальности и других проявлений стигматизации. Они также должны вести информационную кампанию по правам ЛЖВ на получение услуг здравоохранения и социальных услуг, разработать информационные материалы для ЛЖВ по основным гарантиям государства и вывесить их в Центрах СПИД.

Подводя итоги круглого стола, участники согласились с тем, что в нормативно-правовых актах Кыргызской Республики предусмотрены максимально широкие возможности для получения медицинской и социальной помощи для ЛЖВ, но при этом некоторые аспекты программ по оказанию материальной и другой поддержки ЛЖВ могут быть улучшены.

День открытых дверей

Проект ПРООН в поддержку правительства Кыргызской Республики, финансируемый Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, расположен в ухоженном и шумном деловом центре Бишкека.

Принимая во внимание свое географическое расположение и часто плотные графики работы программных сотрудников, важно, чтобы проект продолжал прилагать

усилия, чтобы оставаться близким к повседневной деятельности своих реципиентов.

С целью обеспечения доступности проекта и укрепления отношений со своими получателями, ПРООН решил открыть свои двери и пригласить всех своих реципиентов в офис на день открытых дверей.

10 сентября и.о. руководителя проекта г-жа Пола Грист провела первый день открытых дверей. Участники были тепло встречены, их попросили задавать любые вопросы, даже самые незначительные, и делиться проблемами или соображениями по поводу своих программ.

Основной целью было убедить всех реципиентов в доступности всех сотрудников ПРООН для диалога, и способствовать открытому и свободному общению. ПРООН надеется создать прозрачную и доверительную среду между своими программными менеджерами, сотрудниками офиса и реципиентами.

В быстро развивающемся мире ПРООН быстрый доступ к информации является основным принципом, но эффективные коммуникации представляют сложности, иногда точную информацию сложно получить, или она теряется, либо неправильно истолковывается. День открытых дверей дает ПРООН возможность получить доступ к жизненно важной информации и способствует лучшему пониманию событий, происходящих на местах.

В День открытых дверей ПРООН-ГФК принял трех реципиентов. Один из реципиентов был обеспокоен будущей доступностью программных средств и задал конкретные вопросы, касающиеся рабочих планов и бюджета. Другие реципиенты обсудили вопрос расширения их программ и процесс распределения средств. Еще один реципиент задал вопросы по особенностям финансирования, запрашивая новый автомобиль для посещения клиентов.

Содействуя развитию культуры открытости и способствуя диалогу и потоку информации, независимо от того, какой незначительной может показаться информация, ПРООН надеется продемонстрировать, что каждый его сотрудник стремится участвовать в повседневной деятельности своих реципиентов. Таким образом, ПРООН стремится установить тесные отношения со своими реципиентами и привить взаимное уважение. Взаимным уважением ПРООН надеется повысить моральное состояние и придать сил своим реципиентам, что может положительным образом сказаться на их эффективности и производительности.

Проводя в будущем Дни открытых дверей, ПРООН надеется, что посредством неформальных обсуждений он сможет получить важную информацию о своих проектах. Гарантируя доступность, ПРООН нацелен на развитие открытых и доверительных отношений со своими реципиентами, усиливая, таким образом результаты проводимой программы.

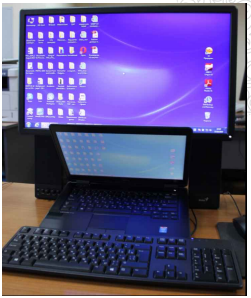
Обновление технического парка суб-реципиентов ПРООН

В конце сентября 2014 года ПРООН получил 44 компьютера и иную офисную технику, предназначенную для суб-реципиентов гранта Глобального фонда.

Данная техника была закуплена по итогам анализа технического парка суб-реципиентов, который показал, что в некоторых организациях требуются обновление офисной техники. Также было принято во внимание, что планируется внедрить единую Информационную систему 1С для того, чтобы иметь единый бухучет средств и товаров, а также ввести электронное управление документацией между суб-реципиентами и ПРООН.

Программное обеспечение 1С является зарегистрированным товарным знаком, который может быть использован для автоматизации любой системы учета для любой организации. Программа облегчает подготовку отчетов и позволяет импортировать их в

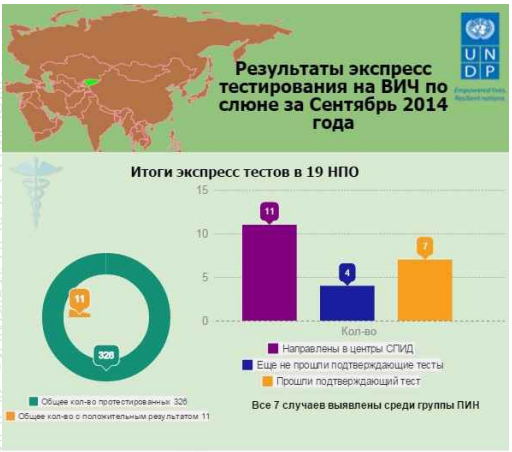
электронном виде. Программа также позволяет клиентам подготовить бухгалтерские или налоговые отчеты для предоставления одному или нескольким юридическим лицам. Основным преимуществом этой программы является то, что она может быть полностью настроена бухгалтером в соответствии с любыми изменениями в законодательстве и формах бухгалтерской отчетности. Кроме того, было принято во внимание расширение базы данных по информационной системе управления (MIS). MIS является базой данных, содержащей набор процедур и методов, предназначенных для сбора, обработки и анализа информации, что позволяет принимать улучшенные управленческие решения.



Новые компьютеры для суб реципиентов

Ожидается, что закупленные компьютеры, ноутбуки, принтеры, мультимедийные и другие многофункциональные устройства будут способствовать укреплению потенциала и оптимизации работы суб-реципиентов. В октябре и ноябре будет произведена замена техники у суб-реципиентов гранта ВИЧ.

Результаты Эксперсс тестирования на ВИЧ по слюне за Сентябрь 2014 года



ГРАНТ ТУБЕРКУЛЕЗ

Мониторинговый визит по Чуйской области

С 9 по 12 сентября 2014 года совместная группа экспертов ПРООН и Национального центра фтизиатрии провели мониторинговый визит по Чуйской области по проверке проведения контролируемого лечения больных туберкулезом на амбулаторном этапе. В ходе визита были посещены Панфиловский, Жайыльский, Московский и Сокулукский районы. Основной целью мониторингового визита была оценка работы учреждений по выявлению и лечению туберкулёза в рамках соглашения между ПРООН и Чуйским областным центром борьбы с туберкулезом.

Сотрудники ЧОЦБТ во время визита

В ходе визита было выявлено, что в Московском и Сокулукском районах не полностью соблюдается принцип контролируемого лечения на амбулаторном этапе при лечении МЛУ больных туберкулезом. А именно не строго контролируется учет препаратов, и некоторым больным лекарства выдавались на руки. По данному вопросу дана рекомендация координатору ЛУ-ТБ Чуйской области взять под особый контроль данный аспект программы и устранить существующие недостатки.

По лабораторному компоненту в Чуйской области никаких нареканий нет. Места сбора мокроты соответствуют утвержденным требованиям, имеются наглядные инструкции. Для сбора мокроты в ЦСМ используются стандартные контейнеры и респираторы. Сбором мокроты занимаются участковые медсестры каждого ГСВ, которые владеют необходимыми навыками. Проводится ежедневный контроль качества окраски мазков по Цилю-Нильсену.

Социальная поддержка и возмещение дорожно-транспортных расходов

С января 2014 года по Чуйской области введена новая система оказания мотивационной поддержки больным с устойчивыми формами туберкулеза. Данная поддержка включает ряд услуг: ежемесячные выплаты в размере 18 долларов США, возмещение дорожно-транспортных расходов (за дорогу от места жительства до ЧОЦБТ) и бесплатное обследование в лаборатории HUMAN.

За отчетный период 2-го квартала Чуйский областной Центр борьбы с туберкулезом получил мотивационные выплаты для 241 больных на общую сумму в 9 000 долларов США. Транспортные расходы составили 575 долларов США

Биохимические обследования в лаборатории HUMAN за 2-ой квартал прошли 32 больных на сумму в 440 долларов США.

Мотивационная поддержка медицинского персонала

Также производятся выплаты надбавок районным врачам-фтизиатрам при достижении конверсии мокроты после 6 месяцев от начала лечения и благоприятного исхода лечения. За второй квартал надбавки выплачены на общую сумму в 970 долларов США.

По финансовой части во 2 квартале 2014 г. Чуйскому областному центру борьбы с туберкулезом от ПРООН выделено 726 740 сомов.

Общие рекомендации по итогам визита:

1. Сотрудникам Чуйской областного центра по борьбе с туберкулезом улучшить работу с врачами первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) по отбору лиц на диагностическое исследование мокроты, чтобы они строго следовали диагностическому алгоритму и соблюдали кратность обследований.

2. Вести строгий контроль над дозировками препаратов и соблюдением схем лечения согласно клиническому руководству по менеджменту ЛУ-ТБ в КР, утвержденному Министерством здравоохранения КР.

3. Контролировать выплаты дорожно-транспортных расходов МЛУ больным.

Сотрудник ПРООН во время мониторингового визита

4. Контролировать амбулаторное лечение больных ЛУ-ТБ во всех учреждениях, соблюдая назначенную схему лечения, длительность инъекционной фазы и продолжительность курса лечения.

5. Вести строгую документацию по приходу и расходу противотуберкулезных препаратов во всех учреждениях.

6. Районным фтизиатрам проводить ежемесячные мониторинговые визиты в плане контроля лечения больных ТБ на амбулаторном этапе на уровне ПМСП.

Информация по закупкам за сентябрь 2014 года

По гранту «ВИЧ»:

1. Заключен контракт на поставку диспенсеров для метадона на общую сумму в 11 312 долларов США.
2. Заключен контракт на предоставление конференц-услуг для ПРООН по реализации гранта ГФ на сумму в 9 656 долларов США.
3. Заключен контракт на поставку шприцев и спиртовых салфеток, общая сумма контракта 95 456 долларов США.
4. Заключены 2 контракта на поставку товаров общего назначения (оборудования для ОЗТ пунктов, РЦ СПИД и НПО) на общую сумму в 39 226 долларов США.
5. Заключен контракт на закупку услуг по транспортировке грузов (наземный транспорт) с холодильной установкой на сумму в 20 614 долларов США.
6. Объявлен тендер на строительно-ремонтные работы для новых пунктов ОЗТ.

По гранту «Туберкулез»:

1. Заключён контракт на поставку противотуберкулёзных препаратов 3-го ряда для 14 больных на сумму в 25 923 долларов США.
2. Заключены контракты, на поставку препаратов купирующие побочные действия противотуберкулезных препаратов на сумму в 8 023 долларов США.
3. Заключён контракт на участие 2-х сотрудников ПРООН в международном обучающем семинаре для врачей и руководителей туберкулезных программ в г. Томске, Российская Федерация, стоимость контракта 4000 долларов США.

По гранту «Малярия»:

1. Заключен контракт на поставку комплектующих оборудования для ПЦР на сумму 1 719 долларов США.

Информация по доставкам за август 2014 года

По гранту «ВИЧ»:

- Изделия медицинского назначения и лекарственные средства в центры СПИД, НПО и госучреждения на сумму в 47 720 долларов США.
- Информационно-образовательные материалы для НПО на сумму в 32724 долларов США.
- Кондиционеры в СПИД центры на сумму в 678 долларов США.

По гранту «Туберкулез»:

- Лекарственные средства в противотуберкулезные учреждения на сумму в 265 602 долларов США.

По гранту «Малярия»:

- Изделия медицинского назначения и лекарственные средства для Департамента госсанэпиднадзора и областных центров на сумму в 10 841 долларов США.

БЮЛЛЕТЕНЬ СЕНТЯБРЬ 2014

ГРАНТЫ ПО ВИЧ,
ТУБЕРКУЛЁЗУ И МАЛЯРИИ