



Бюллетень информирует о деятельности грантов Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, осуществляемых Программой развития ООН в сотрудничестве с Министерством здравоохранения Республики Беларусь: «Обеспечение всеобщего доступа ключевых пострадавших групп населения в Беларуси к профилактике, лечению и уходу в связи с ВИЧ», «Внедрение стратегии СТОП-ТБ, в частности, направленной на меры по борьбе с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ)», «Профилактика и лечение ВИЧ/СПИДа в Республике Беларусь-2».

2012 год стал знаковым для партнеров реализации грантов Глобального фонда в Беларуси, ознаменовался достижениями в профилактике и лечении ВИЧ-инфекции и туберкулеза. Определены новые направления работы в рамках действующих грантов, помогающих успешной реализации Государственной программы профилактики ВИЧ-инфекции в Республике Беларусь.

За обсуждением новых направлений работы члены Странового координационного комитета по взаимодействию с Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией. В состав СКК входят представители государственных, международных, общественных организаций, вовлеченных в решение проблемы ВИЧ-инфекции и туберкулеза в нашей стране.



ДКТ в Беларуси: сервис идет к клиентам

В 2012 г. сеть мобильных консультативных пунктов для потребителей инъекционных наркотиков (ПИН) стала предоставлять услуги, направленные на снижение вреда, в т. ч. экспресс-тестирование на ВИЧ-инфекцию, гепатиты В и С, сифилис, обмен шприцев, консультирование по вопросам ВИЧ/СПИДа и наркопотребления, оказание психологической помощи, а также перенаправление в другие сервисы и учреждения здравоохранения.

От простого обследования на ВИЧ добровольное консультирование-тестирование (ДКТ) отличается тем, что клиента, попавшего на консультацию, включают в общую сеть сервисов, получивших развитие в Беларуси благодаря исполняемым Программой развития ООН грантам Глобального фонда (сеть из 31 анонимного консультативного пункта для ПИН, 15 пунктов заместительной метадоновой терапии (ЗМТ), 11 центров социального сопровождения (ЦСС) и др.). Обратившись в один пункт, клиенты могут получить помощь не только по вопросам ВИЧ-инфекции, причем такой специфической, как, например, правильный прием АРВ-терапии, но и по вопросам туберкулеза, детоксикации и реабилитации после отказа от наркотиков.

Сеть мобильных пунктов ДКТ (МП ДКТ) развивается Белорусским

общественным объединением «Позитивное движение» и представляет собой сервис на базе специально оборудованных автомобилей, в которых созданы условия для проведения качественного добровольного консультирования и тестирования. В мобильных пунктах трудятся

специально обученные команды, в них входят медики, равные консультанты. Основной принцип работы с пациентом — его добровольное участие. Любое консультирование в МП ДКТ начинается с доверительного разговора. Обратившись за помощью, клиенты сети МП ДКТ обсуждают со специалистом проблемы, связанные с ВИЧ/СПИДом, рискованным поведением, и принимают взвешенное решение относительно собственного здоровья, включая сдачу теста на ВИЧ. При обращении людям не надо официально регистрироваться. На пункте они получают специальную карточку, в которой указан только код.

В 2012 году 6 мобильных пунктов ДКТ регулярно выезжали в 30 населенных мест в регионах и работали на 38 стоянках. Транспортная карта постоянно обновлялась с учетом эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции и наркопотреблению в регионах и основывалась на информации, полученной от равных консультантов, клиентов сервисов, райотделов МВД по наркоконтролю и противодействию торговле людьми. Вопросам ДКТ и мотивационного интервьюирования для работы в сети МП ДКТ за время реализации проекта ПРООН обучены 369 медиков, аутрич-работников, равных консультантов, менеджеров.

В 2012 г.

- Число ПИН, обратившихся за услугами ДКТ на мобильные пункты, ранее не охваченные программами снижения вреда (новые клиенты программ снижения вреда), — **1 925**.
- Число ПИН, получивших услуги ДКТ на ВИЧ (до- и послетестовое консультирование, тестирование), — **2 408**.
- Количество ПИН, у которых результат теста на ВИЧ положительный, — **406**.
- Количество выданных одноразовых шприцев только в мобильных пунктах ДКТ в 2012 г. составило **33 574** шт.

ЗМТ: белорусский прорыв

Заместительная терапия наркомании, давно и успешно зарекомендовавшая себя более чем в 70 странах, внедрена в Беларуси в рекордные сроки (с 2007 года в стране открыто 15 кабинетов ЗМТ, на начало 2010 года действовало 2 кабинета). В настоящее время курс заместительной терапии проходят более 700 клиентов в 15 кабинетах заместительной метадоновой терапии (ЗМТ).

Оценочное число потребителей инъекционных наркотиков на сегодня составляет около 75 000 человек. В период с 2005 по 2011 гг. включительно только на анонимные консультативные пункты обмена шприцев, финансируемые из средств грантов Глобального фонда по ВИЧ, обратились более 40 000 потребителей наркотиков. В некоторых регионах нашей страны распространенность ВИЧ-инфекции среди потребителей

инъекционных наркотиков превышает 40%. Люди теряют здоровье, семью, работу, и сами зачастую не в состоянии решить проблемы, связанные с употреблением наркотиков, особенно когда это касается таких серьезных проблем, как ВИЧ и туберкулез.

Результаты заместительного лечения наркомании в Беларуси — нормализация психического и физического состояния почти у 100% пациентов, восстановление

социальных связей, трудоустройство (57,13% пациентов ЗМТ работают и ведут социально приемлемый образ жизни, в то время как средний показатель трудоустроенности среди активных наркопотребителей не превышает 10%). Все нуждающиеся получают бесплатную антиретровирусную и противотуберкулезную терапию. Заместительное лечение позволило исключить этих больных из эпидемического процесса передачи вируса иммунодефицита человека другим людям.

Средняя продолжительность пребывания в программе (до полного прекращения перорального приема метадона) составляет около 5–7 лет. Оценочное число тех, кто будет получать лечение

к 2015 г., — 1 275. Несомненно экономическая эффективность программы: стоимость лечения одного человека в день с учетом всех расходов составляет около 1 \$. Лечение 1 300 пациентов в год составляет примерно в 475 000 \$. Для сравнения: стоимость нелегальных наркотиков для такого же количества ПИН в год — около 23 725 000 \$. Вред, наносимый обществу от употребления этими же людьми нелегальных наркотиков оценивается специалистами приблизительно в 71 175 000 \$ в год. Основные усилия в 2013 году будут направлены на обеспечение устойчивой работы сети ЗМТ, не зависящей в дальнейшем от донорского финансирования и поддерживаемой государством.

Внедрение механизма соцзаказа

В 2012 г. белорусский парламент принял Закон «О социальном обслуживании», в котором предусмотрено отдельное положение о механизме социального заказа. Это стало возможным благодаря деятельности НПО «АКТ» при поддержке Глобального фонда в 2010–2011 годах. Закон позволяет правительству финансировать через НПО предоставление социальных услуг живущим с ВИЧ, например, оказание паллиативного ухода, социальная поддержка тех, кто живет с ВИЧ, и ПИН, проведение групп поддержки для людей, живущих с ВИЧ и все прочие услуги, связанные со сферой социальной поддержки. В то же время закон не позволяет финансировать, допустим, услуги по профилактике ВИЧ-инфекции среди наиболее уязвимых групп населения, регулируемые Законом «О здравоохранении».

НПО «АКТ» предложила внести в этот закон поправки о возможности использования механизма социального заказа. Предложенные поправки переданы на рассмотрение в Минздрав и Национальный центр законодательства и правовых исследований. С учетом того, что в текущем году планируется пересмотр Закона «О здравоохранении», это будет прекрасной возможностью для включения в него концепции социального заказа.

Внедрение экспресс-тестирования на ВИЧ

Продолжается успешное внедрение практики экспресс-тестирования на ВИЧ (по крови, слюне). Преимуществом такого теста является и получение результата в течение 15–40 минут. До и после прохождения теста можно получить консультацию по всем вопросам, которые интересуют клиента в контексте ВИЧ/СПИДа и наркопотребления.

С 2010 года до настоящего времени на средства Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией ПРООН осуществлены закупки экспресс-тестов:

- 26 099 на ВИЧ (кровь и слюна),
- 15 000 — на гепатит В,
- 20 500 — на гепатит С,
- 9 500 — на сифилис.

Тесты распределяются в учреждения здравоохранения, а также сервисы для целевых групп. Экспресс-тестирование в Беларуси осуществляется с участием учреждений Министерства здравоохранения, БОО «Позитивное движение», РМОО «Встреча»,

Белорусской ассоциации клубов ЮНЕСКО и других организаций, предоставляющих услуги по консультированию и тестированию на ВИЧ, вирусные гепатиты и сифилис, в первую очередь, уязвимым группам населения.



Л. работает на трассе, оказывает сексуальные услуги. После общения с социальными работниками Белорусской ассоциации клубов ЮНЕСКО Л. перестала употреблять наркотики и не возвращается к наркопотреблению уже довольно длительный период. Узнав, что можно пройти экспресс-тест, Л. приехала с другого конца города.

«Я долго боролась, чтобы жить без наркотиков, и теперь мне важно знать, нет ли у меня ВИЧ», — сказала Л. Результат тестирования оказался отрицательным.

Таким образом, начиная с 2010 г., потребители инъекционных наркотиков, мужчины, имеющие секс с мужчинами, женщины секс-бизнеса получили возможность пройти экспресс-диагностику на различные инфекции.

В 2011 г. были протестированы на ВИЧ 2 880 потребителей инъекционных наркотиков (324 человека узнали о положительном результате), 765 женщин секс-бизнеса (22 положительных результата), 1 520 мужчин, имеющих сексуальные отношения с мужчинами (35 положительных результатов).

В первом полугодии 2012 г. были протестированы на ВИЧ 1 533 потребителя инъекционных наркотиков (284 положительных результата), 287 женщин секс-бизнеса (6 положительных результатов) и 369 мужчин, имеющих сексуальные отношения с мужчинами (9 положительных результатов).

Также в первом полугодии 2012 года 84 наркопотребителя из 1319 протестированных получили положительный анализ на гепатит В, 478 из 1190 протестированных — на гепатит С, 13 из 1 156 наркопотребителей — положительный анализ на сифилис.

Поддержка семьям, затронутым ВИЧ

Семьям, где один или несколько членов живут с ВИЧ, в 2012 году продолжали оказывать услуги специальные кабинеты на базе Светлогорской районной и Минской городской детской инфекционной клинической больницы.

В кабинетах работает команда специалистов, включая педагога-психолога, педагога-дефектолога, при необходимости привлекаются инфекционист, терапевт, педиатр, акушер-гинеколог. В комплексной психосоциальной помощи нуждаются не только семьи, воспитывающие ВИЧ-позитивных малышей, но и дети, чьи родители живут с ВИЧ. Так, например, женщина обратилась в кабинет с целью получения витаминов для детей, и на приеме согласилась поговорить с равным консультантом.

В результате семье была оказана помощь: один ребенок занимался с педагогом, мама посещала тренинги, посвященные приверженности антиретровирусной терапии.

Посетители кабинета нуждаются в консультациях не только медицинского характера. Организация кукольного театра, похода в город на развлекательное мероприятие, декоративных цветочных горшков, оформление семейного портрета — не просто вовлечение в творчество, но тщательно подготовленные

специалистами занятия, имеющие смысл для каждого ребенка, его семьи.

Особая поддержка необходима опекунам, берущим ответственность за воспитание ВИЧ-позитивного ребенка, а также ВИЧ-позитивным детям, оставшимся без попечения родителей. Координирует деятельность кабинетов Белорусское общественное объединение «Позитивное движение» (применяется в кабинетах осуществляется по предварительной записи по телефону: (8-044) 79-77-191 (velcom) — кабинет в Минске; +375 (2342) 336-86 — кабинет в Светлогорске. За весь период работы кабинетов (2010–3-й кв. 2012 гг.) услуги психосоциальной поддержки получили 1 036 человек.

Миссия ВОЗ: экспертная помощь

В 2012 г. Беларусь посетили эксперты Всемирной организации здравоохранения. Цель миссии ВОЗ — консультативная помощь в регистрации пациентов с мультирезистентным туберкулезом в Беларуси как в электронном регистре «Туберкулез», так и в его бумажном варианте.

Регистр позволяет собрать в единую систему данные о пациентах и их лечении. Система объединяет все противотуберкулезные учреждения. В 2012 году внедрен компонент пациентов с МЛУ-ТБ республиканского регистра «Туберкулез», в котором зарегистрировано более 5 000 человек. В соответствии с рекомендациями ВОЗ доработан и активно внедряется компонент регистра «Лабораторная диагностика».

Специалисты ВОЗ оказывали в течение года экспертную поддержку по вопросам диагностики и лечения больных с МЛУ-ТБ, лабораторного менеджмента для руководителей областных бактериологических лабораторий, работы консилиумов по МЛУ-ТБ и др.

Информационная стратегия

В 2012 году в Беларуси по инициативе Министерства здравоохранения и при поддержке Программы развития ООН в рамках Информационной стратегии объявлен ребрендинг темы ВИЧ/СПИДа. Первым результатом стало снижение стигматизирующих публикаций в СМИ. В рамках стратегии в 2012 году также прошла серия

региональных семинаров, в них участвовали более 150 журналистов, пир-специалистов, координаторов информационной работы отделов профилактики. Завершено создание многосерийного фильма «Выше неба», направленного на снижение стигмы и дискриминации по отношению к ВИЧ-положительным людям,

профилактику ВИЧ-инфекции в Республике Беларусь. Фильм призван разрушить мифы и стереотипы, до сих пор действующие в теме ВИЧ/СПИДа в Беларуси. Кинопроект является частью Информационной стратегии по ВИЧ/СПИДу в Беларуси, которая продвигает прогрессивные стандарты социального пиара.

Открыты новые отделения для пациентов с МЛУ-ТБ

Беларусь входит в список стран с наибольшей распространенностью мультирезистентного туберкулеза (МЛУ-ТБ) — наиболее опасной формы заболевания, при которой микобактерии устойчивы к лекарствам. Также серьезной проблемой для Беларуси остается

ВИЧ-ассоциированный туберкулез: более половины смертельных случаев от ВИЧ-инфекции обусловлены наличием туберкулеза. Среди ВИЧ-положительных пациентов уровень впервые выявленного мультирезистентного туберкулеза достигает 60% и более.

Для повышения инфекционного контроля в противотуберкулезных организациях в 2012 г. введены в эксплуатацию 2 отделения для пациентов с МЛУ-ТБ, где установлена приточно-вытяжная вентиляция, которая соответствует требованиям ВОЗ.

В 2012 году в рамках грантов Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией в целях снижения бремени ВИЧ-инфекции в нашей стране произведены закупки:

- АРВ-препараты — на 1 856 948 \$ США
- лекарственное средство «метадон» — на 164 101 \$ США;
- наборы для мотивационного тестирования представителей целевых групп (МСМ, ЖСБ, ПИН) — на 35 952 \$ США;
- экспресс-тесты для определения ВИЧ, сифилиса, гепатитов В и С в биологических жидкостях человека — на 52 546 \$ США;
- шприцы и иглы одноразовые — на 239 890 \$ США;
- молочные смеси для заместительного вскармливания — на 29 263 \$ США;
- презервативы — на 111 347 \$ США;
- компьютерное оборудование — на 55 862 \$ США;
- проточные лазерные цитофлуориметры в комплекте со стартовыми наборами и наборами реагентов — на 219 258 \$ США;
- реагенты и расходные материалы для мониторинга иммунного статуса ВИЧ-инфицированных пациентов — на 186 264 \$ США, и др.

Для снижения бремени туберкулеза:

- противотуберкулезные препараты 2-й линии — на 2 067 249 \$ США.
- расходные материалы и реагенты для Бактек — на 221 565 \$ США.
- респираторы — на 54 560 \$ США
- расходные материалы для аппаратов HAIN и GeneXpert — на 86 539 \$ США.
- расходные материалы и оборудование для бактериологических лабораторий — на 97 133 \$ США.
- строительные и ремонтные работы — на 241 998 \$ США
- мебель для больниц — на 31 000 \$ США.
- пробирки для забора и транспортировки мокроты — на 71 936 \$ США.
- разработанного подсистемы лекарственного менеджмента — 42 144 \$ США, и др.

КОРОТКО О ВАЖНОМ

■ Более 4 200 людей, живущих с ВИЧ, проходят курс антиретровирусной терапии.

■ РОО «БелАЮ», осуществляющее работу с женщинами секс-бизнеса (ЖСБ), выявило дополнительные места ведения секс-бизнеса и расширило предоставление услуг женщинам секс-бизнеса на данные места в Минске и Витебске. Кроме того, впервые инициирована профилактическая работа в саунах, где активно оказываются секс-услуги. Проведены тренинги для ЖСБ, которые будут работать над профилактикой ВИЧ-инфекции в качестве добровольцев в целевой группе.

■ За время реализации грантов ГФ Белорусским Обществом Красного Креста оказан паллиативный домашний уход 329 людям, живущим с ВИЧ/СПИДом, в Гомеле, Жлобине, Минске, Речице, Светлогорске, Пинске и Солигорске.

■ РОО «Матери против наркотиков» осуществляет реализацию пилотного проекта, направленного на разработку альтернативных мер

наказания ПИН за совершение малозначительных преступлений, связанных с наркотиками. В рамках данного проекта международные эксперты впервые провели в Беларуси комплексный анализ действующего законодательства и систем реабилитации в целях разработки альтернативы тюремному заключению. Результаты общей оценки указали на значительное количество ограничений, препятствующих дальнейшей разработке концепции альтернативы тюремному заключению, в т. ч. на отсутствие в стране определения понятия «долгосрочная реабилитация», а также законодательного акта о реабилитации в качестве альтернативы, отсутствие сравнительного анализа затрат на реабилитацию и тюремное заключение (в т. ч. в долгосрочном периоде) и т. д. Разработан план совершенствования действующего законодательства и системы реабилитации.

■ По данным национального исследования уровня потребления психоактивных веществ

(ПАВ) среди учащейся молодежи РБ (16–17 лет), проведенного в 2012 г., 1% юношей и девушек в возрасте 16–17 лет пробовали тяжелые наркотики. Выборка респондентов составила 3 327 человек.

■ С целью улучшения диагностики туберкулеза и быстрого выявления больных с МЛУ-ТБ в 2012 году в противотуберкулезные организации страны закуплено и поставлено оборудование, позволяющее установить диагноз в течение от 2 часов до 3 недель.

■ Для формирования приверженности к лечению оказана социальная поддержка в виде продовольственных наборов и проездных билетов более 2 500 пациентам с туберкулезом. Впервые проведен Межведомственный республиканский туберкулезный совет. Активно продолжалась деятельность консультантов с персоналом медицинских учреждений и пациентами стационара.