

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».

Чем нам запомнился 2011 год? Какие новые программы были запущены по профилактике и лечению ВИЧ-инфекции и туберкулеза? На что необходимо в дальнейшем направить усилия государственных структур, международного сообщества, общественных организаций? Об этом очередной выпуск нашего бюллетеня.

Сеть заместительной терапии наркомании сегодня охватила наиболее «проблемные» города

Наркомания — тяжелый недуг, с которым чрезвычайно сложно бороться. Традиционные программы лечения наркотической зависимости дают все еще невысокий процент излечения. Кроме того, при инъекционном употреблении наркотиков возрастает риск ВИЧ-инфицирования. Программа заместительной терапии наркомании, успешно зарекомендовавшая себя в других странах, продолжает внедряться в Беларуси на средства гранта Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией.

В стране работают уже 12 кабинетов заместительного лечения, 4 из них были открыты в 2011 году. Кабинеты действуют в городах с наибольшим распространением опиоидной наркомании и ВИЧ-инфекции: Минске, Гомеле, Светлогорске, Жлобине, Мозыре, Солигорске, Слуцке, Бобруйске, Пинске, Полоцке. В ближайшее время кабинет заместительной терапии начнет прием в Борисове. Сегодня лечатся уже 792 человека.

После индивидуального подбора определенной лекарственной дозы метадона нет эйфории, но довольно быстро стабилизируется физическое и психическое состояние. Пациенты признаются, что впервые за долгое время приобретают надежду на нормальную жизнь, стараются полностью сменить круг общения, восстанавливают семью. А постепенное снижение дозировки

метадона позволяет в будущем выйти из программы. Пациентов направляют в реабилитационные центры для прохождения соответствующих программ для профилактики рецидива наркопотребления.

Наркологическая служба страны уделяет большое внимание комплексному подходу к оказанию медицинской помощи этой непростой категории пациентов. При необходимости им назначают сопутствующее лечение ВИЧ-инфекции, туберкулеза, гепатитов. Так, 207 человек имеют ВИЧ-инфекцию (103 получают антиретровирусное лечение), у более 80% диагностирован гепатит С. Изменение поведения на менее рискованное, отказ от внутривенного употребления наркотиков препятствует распространению ВИЧ-инфекции и парентеральных гепатитов. В то же время улучшается качество жизни,

в настоящее время 269 человек трудоустроены и самостоятельно обеспечивают свои семьи.

Участники программы, кроме медицинской помощи, имеют возможность воспользоваться услугами медицинского психолога, работать в группах взаимопомощи. Неоценим вклад общественных организаций, в частности, республиканского общественного объединения «Матери против наркотиков», курирующего 6 групп взаимопомощи.

В 2012 году на средства грантов Глобального фонда планируется открытие кабинетов заместительного лечения в Речице и Лиде, второго кабинета в Минске. Таким образом будет обеспечен охват большинства пациентов, нуждающихся в данном виде медицинской помощи.



С февраля 2011 года РОО «Матери против наркотиков» также начало апробацию механизма применения альтернативных мер воздействия к наркозависимому правонарушителю, совершившему преступление, не относящееся к тяжким. Основная идея проекта — реабилитация вместо тюремного наказания. Работа рассчитана на 2 года и проводится в тесном сотрудничестве с МВД. В реализации пилотного проекта изначально было задействовано 2 проблемных в плане наркопотребления города — Пинск и Светлогорск. Позже к ним присоединились Жлобин и Гродно. В этом году работа продолжится в Минске. На сегодня проведено более 270 консультаций, 16 сопровождений в суде, 10 из которых дали положительный результат. 6 наркопотребителей направлены на лечение по реабилитационной программе. В настоящее время подготовлены изменения в законодательство Республики Беларусь по вопросам альтернативы тюремному заключению. Как это будет выглядеть на практике? Специалисты надеются, что 2012 год даст ответ на этот вопрос.



Международный подход в лечении ВИЧ-ассоциированного туберкулеза

В условиях эпидемии ВИЧ-инфекции глобальной проблемой остается рост заболеваемости туберкулезом. ВИЧ-инфекция является одним из наиболее значимых факторов риска перехода от инфицирования туберкулезом к активному туберкулезному процессу. Для внедрения перспективных направлений и международных подходов в данной области в Гомеле прошла 2-х дневная международная научно-практическая конференция «Интегративный подход к проблемам туберкулеза и ВИЧ-инфекции». В результате более 130 участников из Беларуси и зарубежных стран обменялись опытом, изучили новые методы диагностики, профилактики и лечения ВИЧ-ассоциированного туберкулеза.

Кабинеты комплексного оказания услуг семьям, затронутым ВИЧ. Первый год работы

Часто семьи, где один или несколько членов живут с ВИЧ, сталкиваются с рядом проблем, решить которые в рамках диспансерного наблюдения не просто, а иногда невозможно. Что делать, если родители отказываются от АРВ-терапии от ребенка? Как сохранить мотивацию к лечению? Что делать, если ребенок отказывается пить таблетки? Нужно ли говорить с ним о ВИЧ? Когда и как? Это далеко не полный перечень вопросов, с которыми за год работы столкнулись специалисты кабинетов комплексного оказания услуг семьям, затронутым ВИЧ.

Кабинеты были открыты на базе Светлогорской районной поликлиники 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.

Проблема ВИЧ-инфекции в контексте семьи оказалась специфичной. За первый год работы в такие кабинеты обратилось 182 человека. Специалистами оказано 609 консультаций по вопросам общего развития детей, раскрытия статуса ребенку, приверженности лечению, получения инвалидности, принятия

диагноза, по системе медицинской помощи ВИЧ-положительным детям, питанию, физическим нагрузкам и др. Кроме того, опыт показал, что в комплексной психосоциальной помощи нуждаются не только семьи, воспитывающие ВИЧ-положительных малышей, но и дети, чьи родители живут с ВИЧ. Особая поддержка необходима опекунам, берущим ответственность за воспитание ВИЧ-положительного ребенка, а также ВИЧ-положительным детям, оставшимся без попечения родителей.

У детей же особенно популярны тематические праздники.

— На прошлогоднем утреннике многие писали письма Деду Морозу, и вот результат:

мешок с подарками для детей и взрослых уже ждет своего часа, — делятся специалисты БОО «Позитивное движение». — Важно ли, что подарки будет дарить волшебный Заяц, а не Дед Мороз? На одно волшебство, улыбку в мире станет больше.

В 2012 году планируется развитие этого сервиса. Прием в кабинетах комплексного оказания услуг семьям, затронутым ВИЧ, осуществляется по предварительной записи по телефону:

- (8-044) 79-77-191 (vel) — кабинет в г. Минск;
- +375 (2342) 336-86 — кабинет в г. Светлогорске.

Поддержка — необходимое лекарство

В 2011 году паллиативная помощь предоставлена 190 ВИЧ-положительным людям. С тяжелыми пациентами в 7 городах (Светлогорск, Гомель, Речица, Жлобин, Минск, Солигорск и Пинск) работают специалисты Белорусского Общества Красного Креста, которые поделились с нами историями успешной работы в безнадежной, казалось бы, ситуации.

А. на диспансерном учете в поликлинике более 10 лет. От терапии постоянно отказывался. В январе прошлого года в очень тяжелом состоянии был госпитализирован в инфекционный стационар. После выписки из стационара мы взяли его на домашний паллиативный уход. Совместными усилиями медсестры Белорусского общества Красного Креста, врача-инфекциониста и мамы у А. постепенно сформировалась стойкая приверженность к терапии. Парень стал более позитивно смотреть на мир и на свое состояние. Появилось желание следить за внешним видом. Мама очень тяжело

переживает состояние сына. Мы обучили ее надомному уходу, полученные знания и навыки оказали ей сильную поддержку.

...В январе прошлого года после лечения в туберкулезном стационаре мы взяли Б. на домашний паллиативный уход. Он был очень подавлен, постоянно плакал, отказывался от еды и терапии. С огромным трудом, благодаря терпеливому и внимательному отношению медсестры Красного Креста и мамы удалось вывести Б. из критического состояния. Постепенно он окреп и с помощью медсестры стал гулять на улице. У него появилось желание жить,

самостоятельно обслуживать себя и помогать маме. Это был общий успех.

...31-летнюю Ф. взяли на надомный паллиативный уход в конце прошлого года в связи с резким ухудшением здоровья из-за приема наркотиков. Стоял вопрос об инвалидности. Благодаря системной паллиативной помощи и поддержке врача-инфекциониста женщина нашла в себе силы пойти на заместительную терапию наркомании и АРВ-терапию. Состояние Ф. значительно улучшилось. Она смогла сохранить работу и стала больше времени уделять детям.

Новый центр помощи наркозависимым

В 2011 году в рамках реализации гранта Глобального фонда Программой развития ООН был проведен конкурс на организацию центра психосоциальной помощи наркопотребителям в одном из городов Беларуси с наибольшим распространением наркомании.

Конкурс выиграло РОО «Матери против наркотиков», и уже в первом полугодии 2012 года в Солигорске будет открыт такой центр. В нем смогут получить помощь наркопотребители, попавшие в сложную жизненную ситуацию. При необходимости им

окажут консультации специалисты медицинского и социального профиля.

ПРООН выражает благодарность Солигорскому районному исполнительному комитету за административную поддержку и выделение помещения для работы центра.

СТОП-ТБ: достижения и перспективы

Начиная с 2007 г. ПРООН в Беларуси реализует гранты Глобального Фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, направленные на снижение бремени туберкулеза. С 1 января 2011 года в республике началась реализация консолидированного гранта, основными задачами которого являются: внедрение ускоренных методов диагностики туберкулеза, закупка противотуберкулезных препаратов для лечения туберкулеза (в том числе мультирезистентного), оказание социальной поддержки больным туберкулезом, внедрение мер инфекционного контроля.

Раннее выявление туберкулеза является приоритетным направлением, так как позволяет значительно сократить сроки диагностики заболевания — с 3–4 месяцев до 1–2 дней. Для оснащения лабораторной службы страны приобретено современное лабораторное оборудование, а для обеспечения непрерывного лечебного процесса — противотуберкулезные лекарственные средства. В 2011 году закуплены препараты для лечения 3 730 больных туберкулезом и 175 — мультирезистентным туберкулезом. Данные о пациентах и лечении вносятся в электронную базу (регистр «Туберкулез»), которая объединяет в общее информационное пространство все противотуберкулезные учреждения здравоохранения, включая относящиеся к пенитенциарной системе. Сегодня электронной базой пользуются 43 противотуберкулезные организации. Для дальнейшего развития системы регистрации и отчетности возникла необходимость внедрения лабораторного компонента в регистр. Это позволит сократить время прохождения информации от стадии получения результата исследования биологического материала до регистрации случая туберкулеза. В 2011 году разработана и внедрена в 8 противотуберкулезных учреждениях республики подсистема лабораторной диагностики туберкулеза. В 2012 году ее планируется задействовать в 30 лабораториях страны, для чего закуплено компьютерное оборудование.

Однако ранняя диагностика туберкулеза и обеспечение пациентов противотуберкулезными лекарственными средствами недостаточны для успешного исхода лечения. Необходимо, чтобы больной принимал терапию, не пропуская ни одного дня, в строгом соответствии с рекомендациями. В противном случае успех лечения не гарантирован, значительно возрастает риск развития у пациента лекарственно устойчивой формы болезни. Выдержать ежедневный прием большого количества лекарств в течение многих месяцев тяжело. Нередки случаи депрессии, попытки отказа от терапии. Многим пациентам приходится добираться за ежесуточной дозой препаратов через весь город. Часть из них испытывает проблемы социального характера — бывшие заключенные, злоупотребляющие алкоголем, неработающие, малообеспеченные. Поэтому большое значение придается внедрению и развитию в нашей стране системы социальной поддержки пациентов на амбулаторном этапе лечения, когда многое зависит не только от врача, но и от больного.

Система оказания социальной поддержки в рамках грантов Глобального Фонда представляет собой механизм взаимодействия ПРООН, противотуберкулезных организаций и предприятий торговли. В противотуберкулезные учреждения перечисляются денежные средства для приобретения проездных билетов пациентам и медперсоналу, средств индивидуальной защиты. Пациент на амбулаторном этапе включается в программу оказания социальной поддержки



при условии, что будет принимать противотуберкулезные препараты 5–6 раз в неделю и проходить необходимые обследования. В этом случае он получает проездной билет на 1–2 вида транспорта и 2 раза в месяц продовольственный набор на общую сумму 16 долларов США. Для тех, кто по состоянию здоровья или другим причинам не может посещать противотуберкулезные учреждения, организована доставка лекарственных средств на дом: в рамках проекта закуплено 11 легковых автомобилей. В 2011 году социальную поддержку получили более 2 700 человек, выдано более 20 000 продовольственных наборов и более 18 000 проездных билетов, 150 пациентам осуществлялась доставка препаратов на дом.

Оказание социальной поддержки снижает вероятность отрыва от назначенного курса лечения в 4,5 раза. Очевидно, что необходимо продолжать ее предоставление больным туберкулезом на амбулаторном этапе и после завершения работы грантов Глобального фонда. С этой целью предпринимается усилия по внедрению такого вида адресной социальной помощи в государственную систему. Прежде всего, необходимо определить процедуру выделения финансовых средств за счет местных бюджетов республики на оказание социальной поддержки, которые заложены в рамках Государственной Программы «Туберкулез» на 2010–2014 годы (утверждена постановлением СМ РБ от 08.01.2010 № 11), а также определить органы, ответственные за оказание социальной поддержки больным

туберкулезом, и порядок предоставления такой помощи. Для этого в марте 2012 года планируется провести Межведомственный координационный совет по оказанию противотуберкулезной помощи, в состав которого входят представители министерств, ведомств и облисполкомов.

Новым направлением работы стало создание 12 групп консультантов по формированию приверженности пациентов к лечению на стационарном этапе. В группу входят врач-фтизиатр, медицинская сестра и врач-психиатр-нарколог. Для внедрения системного подхода к обучению пациентов в рамках гранта разработан «пилотный» модуль «Школа пациента» по тематике туберкулеза и формирования здорового образа жизни.

Важнейшим условием для эффективной реализации противотуберкулезных мероприятий является проведение обучающих мероприятий врачей-фтизиатов, медицинских сестер, врачей-эпидемиологов, специалистов лабораторной службы. В 2011 году 1 806 человек прошли обучение по различным аспектам, связанным с диагностикой и лечением туберкулеза, мерами инфекционного контроля. С 2011 года изменилась стратегия обучающих мероприятий. Обучающие программы реализуются с использованием интерактивных тренингов, предназначенных для углубления медицинских и не медицинских знаний врачей, медсестер, врачей-эпидемиологов, психологов/психотерапевтов. Для достижения целей обучающих программ будет создана национальная команда тренеров из

врачей-фтизиатов, разработаны стандарты обучающих программ, а наработанные материалы внедрены в обучающие программы Белорусской медицинской академии последипломного образования и курсы повышения квалификации медицинских работников.

Знаковым событием для противотуберкулезной службы было проведение миссии ВОЗ по внешней оценке Национальной туберкулезной программы с участием 14 международных экспертов 10–21 октября 2011 года. По итогам миссии дана высокая оценка реализуемым мероприятиям и подготовлены рекомендации для дальнейшего внедрения и улучшения деятельности противотуберкулезной службы.

Одно из новых направлений в 2011 году, потребовавшее значительных финансовых вложений, — модернизация приточно-вытяжной системы вентиляции в отделениях мультирезистентного туберкулеза Могилевского областного противотуберкулезного диспансера и Гомельской областной туберкулезной клинической больницы.

Строительные работы, начатые в 2011 году, будут закончены в полном объеме в апреле 2012 г. В указанных отделениях идет ремонт помещений, что позволит обеспечить безопасные условия работы медперсонала согласно международным требованиям инфекционного контроля и снизить риск передачи инфекции среди пациентов в условиях стационара.

С 2012 года начата реализация проекта оказания социально-психологической поддержки лицам без определенного места жительства на базе Домов ночного пребывания, для этого свои усилия объединяют фтизиатры, специалисты МВД, социальная служба Белорусского Общества Красного Креста. Будут подготовлены 3 группы сотрудников и волонтеров Красного Креста по проведению психосоциальной адаптации и информационной работы среди данной категории населения, которая традиционно является особо уязвимой к инфицированию туберкулезом. Планируется создать единую регулярно обновляемую базу учета и перемещения лиц БОМЖ.

Актуальным в 2012 году станет «пилотный» проект по психосоциальной адаптации больных туберкулезом на базе РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии с привлечением специалистов Белорусского Общества Красного Креста, социальной службы и службы занятости населения. Работа будет направлена на изучение потребностей больных, пребывающих в стационаре, организацию их досуга и формирование приверженности к лечению. Анкетирование среди пациентов выявило проблему их дальнейшего трудоустройства после курса лечения. Для дальнейшей адаптации планируется организовать обучающие курсы по различным специальностям, будет оказываться содействие в поиске работы и обеспечиваться социальное сопровождение пациентов.

Социальный заказ по ВИЧ/СПИДу — задел на будущее

В городах Гомельской области прошла апробация механизма государственного социального заказа. В Жлобине, Речице, Калинковичах и Светлогорске были реализованы проекты, которые частично финансировались местными бюджетами, частично — из средств грантов Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией.

Факт практической реализации механизма государственного социального заказа — серьезный результат работы Международного просветительского общественного объединения «АКТ».

Конкурсными комиссиями одобрено 10 заявок (2 — Жлобин, 2 — Речица, 3 — Калинковичи, 3 — Светлогорск; 40% от

государственных организаций и 60% от общественных объединений) на общую сумму 187 405 754 бел. руб. (вклад средств Глобального фонда составил 60,3%).

Проекты, получившие одобрение, касаются развития групп взаимопомощи людей, живущих с ВИЧ, профилактики ВИЧ-инфекции на рабочих местах, помощи детям, находящимся в социально опасном положении, и пр.

Анализируя первый опыт практической реализации механизма государственного заказа, проведенного МПОО «АКТ», председатель правления организации Светлана Зинкевич отметила:

— Успех «АКТа» заключается в том, что нам удалось воплотить на практике идею, которую мы методично разрабатывали в течение

5 лет: изучали и систематизировали международный опыт Литвы, Германии, Казахстана и других стран, разрабатывали нормативные документы, проводили переговоры с органами государственной власти и управления. И я горжусь теми районами Гомельской области, что взяли на себя ответственность и реализовали на практике идею, которая в будущем станет работать во всей социальной сфере Республики Беларусь.

Опыт может стать ключевым для дальнейшего развития профилактики ВИЧ-инфекции в нашей стране и перехода на финансирование профилактических программ из средств национального и местных бюджетов.

Ольга Сацук, МПОО «АКТ».

В 2011 году в рамках грантов Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией в целях снижения бремени ВИЧ-инфекции в нашей стране произведены закупки товаров медицинского характера на общую сумму 2 359 285 долларов США и 2 548 093 евро, включая:

- АРВ-препараты, а также препараты для лечения оппортунистических инфекций — 1 842 382 Евро;
- эндоскопическое оборудование для инфекционных больниц — 503 672 доллара США;
- оборудование для оснащения школьных классов по профилактике ВИЧ — 376 951 доллар США;
- лазерные цитофлуориметры в комплекте с реагентами — 257 477 долларов США;
- портативные цитофлуориметры и расходные материалы к ним — 182 030 долларов США;
- тест-системы для выявления РНК ВИЧ и определения мутаций резистентности ВИЧ-1 — 176 757 долларов США;

а также для снижения бремени туберкулеза — на общую сумму 4 240 229 долларов США, включая:

- продовольственные и гигиенические наборы в рамках социальной поддержки пациентов — 146 573 доллара США;
- медикаменты для лечения больных туберкулезом — 1,8 млн долларов США,
- аппараты ВАСТЕС-MGIT 960, автоматические станции для проведения ПЦР в режиме реального времени, шкафы биологической безопасности 2 класса защиты, центрифуги, холодильники, термостаты, вортексы, термоциклеры, термошейкеры, моечные ультразвуковые машины, расходные материалы для ВАСТЕС — около 2 млн долларов США.

КОРОТКО О ВАЖНОМ

- Каждый ВИЧ-положительный пациент, нуждающийся в АРВ-терапии, обеспечивается бесплатными препаратами. На начало 2012 года в Беларуси АРВ-лечение получают 3 223 человека (на начало 2010 года — 1 776). С этого года будет обеспечиваться постепенный переход на государственное финансирование закупок АРВ-препаратов.
- В 2011 году уделялось особое внимание профилактической работе среди водителей дальнего следования, являющихся потребителями сексуальных услуг на трассах. Количество водителей, впервые охваченных профилактическими мероприятиями в ходе «полевой» работы с участием специалистов Белорусской ассоциации клубов ЮНЕСКО, составило 2 063 человека. Работа также проводилась с женщинами, вовлеченными в секс-бизнес.
- В нашей стране Церковь ведет активную профилактическую работу, помогает людям, чей образ жизни затронула проблема ВИЧ, реабилитироваться, жить полноценно. В рамках реализации грантов Глобального фонда Межконфессиональная миссия

«Христианское социальное служение» консолидирует усилия различных религиозных организаций. На средства гранта Глобального фонда в Беларуси открыты 7 пунктов медико-социальной поддержки заключенных и 10 пунктов социальной поддержки освободившихся из числа наркопотребителей и людей, живущих с ВИЧ. Благодаря усилиям Церкви многие люди, живущие с ВИЧ, получают здесь необходимую помощь и духовную поддержку.

- Количество анонимно-консультационных пунктов РМОО «Встреча» для мужчин, имеющих сексуальные отношения с мужчинами, достигло 9 в прошлом году. РМОО «Встреча» была первой организацией в стране, которая 10 лет назад системно начала работать в сфере профилактики ВИЧ-инфекции с данной целевой группой.
- Ежегодно 5 декабря, во Всемирный день волонтеров, Республиканский волонтерский центр Беларуси при поддержке Министерства образования объявляет конкурс на лучший волонтерский проект. В прошлом году волонтеры-инструкторы, обученные в рамках грантов Ассоциацией белорусских гайдов,

заняли призовые места. 1 место заслужили волонтеры из Жодино Нина Лашук и Татьяна Васильева, которые инициировали и реализовали проект по социализации детей, находящихся на воспитании в Жодинском социальном приюте, а также провели 20 тренингов по профилактике ВИЧ и обучили более 200 человек. «Когда мне предложили принять участие в тренинге, я согласился, еще не представляя, что это такое, — говорит один из участников. — После тренинга был очень рад, что поехал. Если бы нас так обучали в школе! За эти 3 дня я узнал больше, чем за 100 лекций, которые нас заставляли слушать».

- Завершился съемочный этап сериала «Выше неба». В фильме приняли участие известные и начинающие киноактеры, прошедшие «народный» кастинг, популярные музыканты, артисты, спортсмены. Сейчас команда готовится к монтажу и озвучиванию.
- Сразу 2 информационные кампании стартовали в прошлом году: «Любовь — это простые вещи!» (ЮНИСЕФ) и «Послание» (БОО «Позитивное движение»).