



Сотрудники Анонимно-консультативных пунктов для потребителей инъекционных наркотиков обсудили насущные вопросы

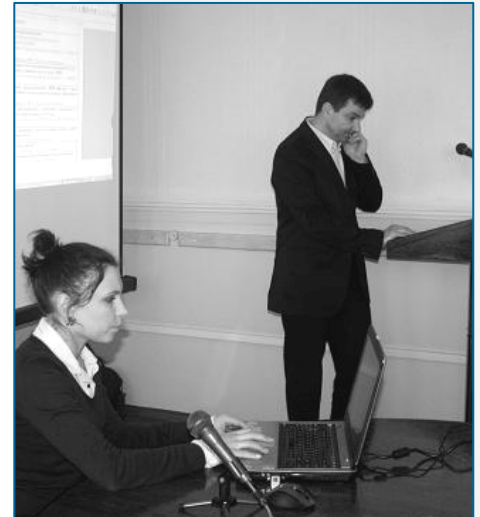
«Наращивание охвата потребителей инъекционных наркотиков профилактическими программами», – в рабочей встрече с таким названием 10 марта приняли участие партнерские организации, отвечающие за работу анонимных консультативных пунктов (АКП) для потребителей инъекционных наркотиков (ПИН). Кураторы по работе АКП организаций-партнеров в регионах, координаторы деятельности АКП от лица областных организаций Белорусского Общества Красного Креста (БОКК), сотрудники БОО «Позитивное движение», сотрудники группы управления грантами Глобального фонда в Беларуси обсудили насущные вопросы деятельности сети АКП.

Профилактическая работа среди ПИН реализуется Белорусским общественным объединением «Позитивное движение» в рамках действующего гранта Глобального Фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией «Обеспечение всеобщего доступа ключевых пострадавших групп населения в Беларуси к профилактике, лечению и уходу в связи с ВИЧ», исполняемого Программой развития ООН в сотрудничестве с Министерством здравоохранения.

Участники рабочей встречи получили информацию о целях, задачах и запланированных мероприятиях гранта по борьбе со СПИДом, обсудили наиболее актуальные вопросы,

касающиеся финансирования, учетно-отчетных форм программной деятельности и финансового учета.

Сеть АКП была создана в Беларуси в рамках реализации гранта Глобального фонда «Профилактика и лечение ВИЧ/СПИДа в Республике Беларусь» (2004-2009 гг.) в городах с высоким уровнем распространения наркомании и ВИЧ-инфекции. Пункты представляют комплекс профилактических услуг, начиная от доступа к стерильным шприцам и другим средствам защиты от инфицирования, заканчивая содействием в получении специализированной медицинской и психологической помощи. АКП функционируют на базе общественных объединений, в лечебно-профилактических учреждениях, областных и районных организациях БОКК, существуют и мобильные АКП. Согласно проведенному в 2008-2009гг. Республиканским центром гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья и лабораторией аксиометрических исследований «Новак» исследованию, ПИН-клиенты АКП демонстрируют больший уровень информированности по проблеме СПИДа и меньший уровень рискованного поведения как по сравнению с ПИН, не пользующихся услугами АКП, так и по сравнению с другими уязвимыми группами.



Кабинет заместительной терапии наркомании открылся в Светлогорске

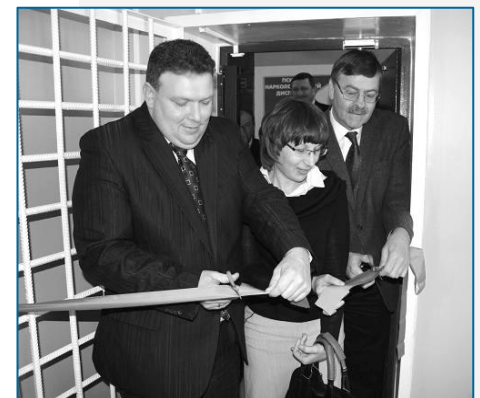
Очередной кабинет заместительной терапии метадонном был открыт 17 марта на базе наркологического диспансера Светлогорска в рамках проекта международной технической помощи «Обеспечение всеобщего доступа ключевых пострадавших групп населения в Беларуси к профилактике, лечению и уходу в связи с ВИЧ». В церемонии открытия принял участие Представитель ООН/ПРООН в Беларуси Антониус Брук.

Метод заместительной терапии наркомании метадонном в Беларуси применяется в отношении пациентов, которые страдают от наркотической зависимости более двух лет и безуспешно опробовали другие способы лечения. На сегодняшний день в стране данный метод применяется в отношении порядка 200 пациентов, страдающих наркоманией. В предыдущие годы кабинеты заместительной терапии метадонном были открыты в Гомеле и Минске.

Наркодиспансеры, на базе которых применяется заместительная терапия наркомании, за счет средств Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией оснащены необходимым медицинским и лабораторным оборудованием.

Справка:
Законодательной основой проведения в Беларуси заместительной терапии метадонном являются постановление Совета Министров Республики Беларусь от 23 ноября 2004 г. №1483 "Об одобрении проектов международной технической помощи", Постановление Министерства здравоохранения №31 от 16.09.05 "Об утверждении Инструкции о порядке проведения заместительной терапии метадонном в Гомельском областном наркологическом диспансере лицам с наркотической зависимостью большим СПИД в рамках исполнения проекта международной технической помощи "Профилактика и лечение ВИЧ/СПИДа в Республике Беларусь", Приказ Министерства здравоохранения №718 от 04.09.07 "О реализации в Гомельском областном наркологическом диспансере пилотного проекта по применению заместительной терапии лицам с наркотической зависимостью".

События



Серия тренингов по профилактике ВИЧ-инфекции для женщин, вовлеченных в секс-бизнес, проходит в Беларуси

Серия тренингов для волонтеров из числа женщин, вовлеченных в секс-бизнес (ЖСБ), проходит в марте-апреле в рамках реализации гранта Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией «Обеспечение всеобщего доступа ключевых пострадавших групп населения в Беларуси к профилактике, лечению и уходу в связи с ВИЧ», осуществляемого Программой развития ООН в сотрудничестве с Министерством здравоохранения. Первые тренинги состоялись в Витебске, Бресте и Могилеве. В мероприятиях приняло участие 52 человека из числа ЖСБ.

31 марта состоялись аналогичные тренинги в Минске и Гродно. Планируется, что еще 3 мини-тренинга состоятся в апреле в Гомеле, Пинске и Светлогорске. Также в апреле состоится республиканский семинар для волонтеров из числа ЖСБ, на который приглашены эксперты из Украины, имеющие уникальный опыт работы с данной целевой группой.

В Беларуси продолжает расти удельный вес полового пути передачи ВИЧ-инфекции, поэтому профилактичес-

кая работа среди групп, практикующих рискованное сексуальное поведение, остается актуальной. Данное направление активно реализовывалось в рамках действующего в стране в 2004-2009 годах гранта Глобального фонда «Профилактика и лечение ВИЧ/СПИДа в Республике Беларусь». Тогда же была начата ресоциализация представителей целевой группы: сотрудники проекта предлагали женщинам, желающим отказаться от опасного для здоровья бизнеса, получить социально-значимую профессию в обучающем центре. На сегодняшний день в Минске профессию получили уже около 40 человек.

Параллельно велась работа по созданию волонтерской сети для ЖСБ. Цель создания волонтерского движения – донести информацию по профилактике ВИЧ/ИППП до самых скрытых и недоступных слоев секс-работниц. Тем более, что волонтеры из числа ЖСБ априори имеют больший лимит доверия, а значит, возможность вовремя предостеречь об опасности заражения, распространить нужную литературу и средства защиты.

Особенности профилактики ВИЧ-инфекции среди женщин секс-бизнеса

*Мargarита Вересковская,
РОО «БЕЛАЮ»
Тематический координатор профилактики
ВИЧ/ИППП среди ЖСБ*

Когда начиналась профилактическая работа с ЖСБ в рамках реализации гранта «Профилактика и лечение ВИЧ/СПИДа в Республике Беларусь» (2004-2009гг.), основными проблемами были доступ к целевой аудитории и ее низкий уровень информированности и мотивации к жизнеспасающему поведению. В рамках реализации нового гранта – «Обеспечение всеобщего доступа ключевых пострадавших групп населения в Беларуси к профилактике, лечению и уходу в связи с ВИЧ» – ЖСБ по-прежнему предоставляется комплекс услуг, включающий информационно-образовательную, психологическую помощь, возможность бесплатного тестирования на инфекции, передаваемые половым путем. Усилена роль анонимно-консультационных кабинетов для ЖСБ. Это место, куда женщина может прийти и получить консультацию психолога, социального работника, врача, взять необходимую литературу, получить талон на обследование. В 2008-2009 годах такой кабинет работал только в Минске. С февраля 2010 года анонимно-консультативные кабинеты открыты еще в 7 городах.

В профилактической работе среди ЖСБ мы, к сожалению, сталкиваемся и с такими трудно решаемыми проблемами, как насилие. Истории избиения и издевательств мы слышим от девушек регулярно. Поэтому наши психологи дают рекомендации, как избежать насилия со стороны клиентов, как правильно себя вести, чтобы максимально снизить риск и не подвергнуться насилию.

Основное внимание остается сфокусированным на профилактике передаче ВИЧ-инфекции и инфекций, передаваемых половым путем, защите от опасности заражения как самих женщин, так и их клиентов, а также тех, кто подвергается риску, не зная об этом. Например, водитель-дальнобойщик, покупая секс-услуги, знает о характере деятельности женщины и потенциальном риске для своего здоровья, в то время как постоянная партнерша этого мужчины, как правило, не осведомлена о его сексуальных контактах с ЖСБ и подвергается риску. Поэтому в процессе оказания и приобретения сексуальных услуг одинаковую ответственность за распространение ВИЧ и ИППП должны нести обе стороны, и те, кто эти услуги предлагает, и те, кто ими пользуется. В рамках реализации нового гранта по борьбе со СПИДом водители дальнего следования выделены в отдельную группу риска, так как они, согласно исследованиям, являются активными потребителями секс-услуг.

События



Экспертное мнение

Справка:
Согласно данным исследования среди женщин, оказывающих сексуальные услуги на трассе, и водителей дальнего следования, 30% опрошенных водителей дальнего следования не всегда используют презерватив при контактах с ЖСБ. Большинство из тех, кто не всегда использует презерватив при подобных контактах, имеют жен и сожительниц. И ЖСБ, и водители-клиенты за редким исключением считают, что здоровый на вид человек не может быть ВИЧ-инфицирован, водители плохо знают, через какой период после предполагаемого заражения можно сдавать анализ крови на наличие антител к ВИЧ. Исследование также показало, что доминирующими причинами поведенческого риска (например, отказ от использования презерватива), являются причины субъективного характера, связанные с нормами и ценностями, присущими целевым группам. Так, у ЖСБ желание заработать превагирует над вопросами сохранения собственного здоровья, например, при желании клиента или большей оплате женщины могут вступить в половые контакты без презерватива. У водителей получение сексуального удовольствия, следование собственным привычкам также доминирует над опасением заразиться ВИЧ и ИППП, поэтому в сексуальных контактах с ЖСБ они вступают даже в тех случаях, когда негативные последствия таких контактов очевидны. Следовательно, мужчины покупают сексуальные услуги даже в тех случаях, когда ЖСБ находятся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения и вступают в сексуальные контакты без презерватива.

Исследование проводилось в 2007 году в рамках проекта ПРООН и ЮНЭЙДС «Профилактика ВИЧ/СПИД/ИППП среди женщин, оказывающих сексуальные услуги на трассах», в опросе приняло участие 395 водителей дальнего следования и 175 женщин.

Круглый стол, посвященный внедрению в Беларуси механизма социального заказа, состоялся в Минске

Круглый стол под названием «Государственный социальный заказ и развитие потенциала ВИЧ-сервисных организаций» состоялся в столице 29 марта. В мероприятии приняли участие представители около 20-ти общественных, государственных и международных организаций, работающих в сфере профилактики ВИЧ-инфекции, а также представители Министерства здравоохранения, Программы развития ООН. Организатор мероприятия – Общественное объединение «АКТ».

Внедрение механизма социального заказа и одновременно развитие потенциала ВИЧ-сервисных организаций, которые являются возможными получателями такого заказа, – одно из направлений деятельности гранта Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией «Обеспечение всеобщего доступа ключевых пострадавших групп населения в Беларуси к профилактике, лечению и уходу в связи с ВИЧ», осуществляемого Программой развития ООН в сотрудничестве с Министерством здравоохранения. Целью круглого стола стала презентация механизма социального заказа в Беларуси, партнерские переговоры организаций, которые предполагается вовлекать в исполнение данного проекта.



События



Социальный заказ в Беларуси: предпосылки и перспективы

Валерий Жураковский
РОО «АКТ»
Эксперт в сфере социального заказа

Когда мир встал перед задачей разработки стратегий борьбы с бедностью, с распространением наркомании, ростом количества случаев ВИЧ-инфицирования и другими социальными проблемами, эксперты признали социальное партнерство государства, НГО, бизнеса не только залогом решения задач социальной политики, но и залогом развития страны в целом. Социальный заказ – пример подобного партнерства, признанный удачным во многих странах. Однако для того, чтобы претендовать на получение бюджетных денег, профессиональный уровень общественных организаций должен соответствовать требованиям, которые предъявляет государство. По оценке экспертов, в Беларуси существует развитая сеть организаций, необходимая для внедрения механизма социального заказа. На средства гранта Глобального фонда «Обеспечение всеобщего доступа ключевых пострадавших групп населения в Беларуси к профилактике, лечению и уходу в связи с ВИЧ» будет проходить их обучение необходимым процедурам, связанным как с получением социального заказа, так и с его реализацией.

О каких услугах конкретно идет речь? Механизм на самом деле очень простой – государство на основании сформулированной гражданским обществом и активно высказанной потребности в определенных услугах обращается к некоммерческим организациям, которые готовы их оказать. Это может быть, например, паллиативная помощь людям, больным СПИДом, психологическая поддержка их родных. Возможно, будет признано необходимым профинансировать услуги по формированию приверженности к антиретровирусной терапии.



Экспертное мнение

Дефицит услуги формирует спрос. Речь в данном случае идет об услугах, которые не замещают, а дополняют оказываемые государством. Например, существуют сферы профилактики ВИЧ-инфекции, где общественная организация будет действовать более эффективно, чем государство, так как имеет лучший выход на целевую аудиторию. Известно, что существуют «закрытые» группы риска, например, женщины секс-бизнеса или мужчины, практикующие сексуальные отношения с мужчинами, которые с недоверием относятся к представителям госструктур, поэтому в эту сферу профилактики традиционно привлекаются общественные организации. В данном случае все перекладывать на плечи государства нецелесообразно. Мы можем констатировать, что государственные структуры в Беларуси заинтересованы в том, чтобы механизм заработал. Плюсы социального заказа очевидны: конкурсная система, возможность менять время от времени поставщика услуг гарантируют обеспечение качества.

Для реализации «белорусской модели» планируется привлекать зарубежных экспертов. Социальный заказ для Европы – логичный и привычный инструмент. Например, в Германии активно действует так называемый принцип субсидиарности: считается, что любая проблема для начала должна решаться самим человеком. В случае, если человек не в состоянии ее решить, ему должна помочь семья, соседи и общественные организации, которые находятся в непосредственной близости. И только если проблема не может быть решена на этом уровне, подключается государство. В Польше 10% бюджетных средств на социальные нужды распределяется на конкурсах. Но всегда нужно быть осторожным при попытках перенести чужую модель. Поэтому белорусские эксперты в большей степени будут ориентироваться на опыт России и Украины, который нам все-таки ближе. Уже в 2003 году в России в Пермской области в рамках социального заказа было заключено 233 контракта и распределено 16,2 млн. рублей, при этом на каждый бюджетный рубль было привлечено дополнительно 65 копеек. Выгода подобной схемы также состоит в том, что общественные организации привлекают не только грантовые средства, но и волонтерский труд, спонсорские средства бизнеса. Получается, что государство, объявляя конкурс, мобилизует все возможные ресурсы сообщества.

Какие камни преткновения нас ждут? С точки зрения текущего законодательства, не существует разрешения государственным организациям финансировать общественные организации, за исключением молодежных и детских общественных организаций, включенных в специальный реестр. Именно поэтому не удалась первая попытка внедрить социальный заказ в 2007 году, когда в Светлогорске организация «Реальный мир» выиграла объявленный местными властями конкурс, но впоследствии вынуждена была отказаться от денег: договор на оказание услуг мог быть расценен как предпринимательская деятельность, которой общественные организации у нас не имеют права заниматься. Однако уже в 2008 году общественная организация «ЭНДО» получила заказ от министерства природных ресурсов и охраны окружающей среды и реализовала его. Когда возникли разногласия с налоговыми органами, «ЭНДО», апеллируя к принятому положению о конкурсе, удалось доказать, что ее деятельность не является предпринимательской, а государственные структуры в этом вопросе пошли навстречу.

Социальный заказ – это взаимовыгодное партнерство государственных и некоммерческих организаций в решении социально значимых проблем, в том числе проблемы СПИДа. И прежде всего это помощь общественных организаций в проведении государственной политики. Поэтому на сегодняшний день стоит вопрос о создании нормативной базы для реализации механизма социального заказа. Начата разработка необходимых проектов нормативных документов, которые планируется передать в заинтересованные министерства.

Экспертное мнение

Справка:

государственный социальный заказ – экономико-правовой механизм реализации приоритетных государственных целевых социальных программ, направленных на решение социально значимых проблем, обеспеченных в основном за счет средств бюджета, на договорной (контрактной) основе. Любая организация, обладающая правом на оказание социальных услуг, может претендовать на выделение бюджетных средств в виде субсидий.

Профилактика туберкулеза будет продолжена в пенитенциарной системе

Рабочая встреча сотрудников УИС по выполнению и координации мероприятий грантов Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, реализуемых в пенитенциарных учреждениях уголовно-исполнительной системы, состоялась в Минске 25 марта.

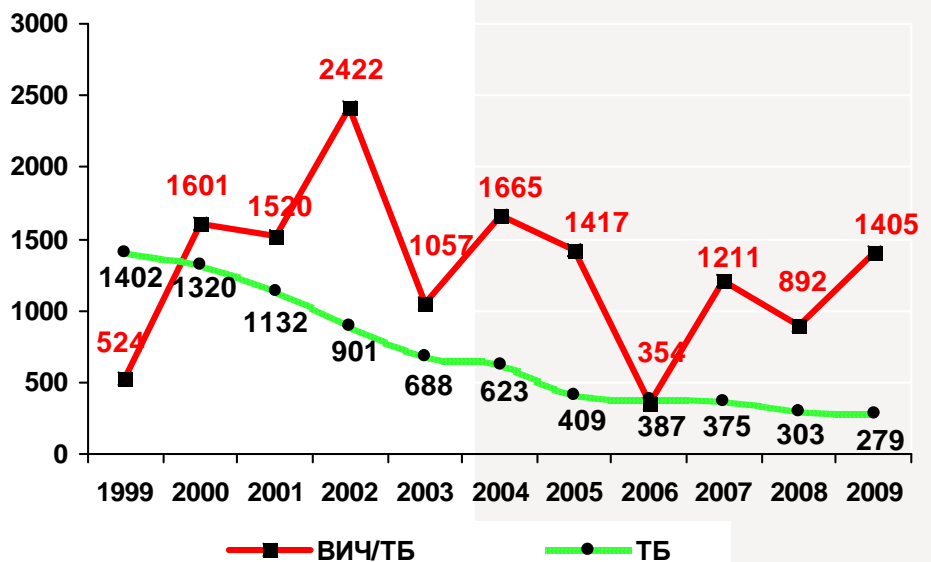
В мероприятии приняли участие представители ДИН МВД, Программы развития ООН, Республиканской больницы ИК-12, кафедры фтизиопульмонологии БГМУ и БелМАПО.

Работа по профилактике и лечению ВИЧ-инфекции в пенитенциарной системе проводится в рамках гранта Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией «Поддержка Государственной программы «Туберкулез» в Республике Беларусь», осуществляемого Программой развития ООН в сотрудничестве с Министерством здравоохранения. Цель встречи – подвести итоги работы и обсудить новые планы.

Особое внимание, по мнению участников рабочей встречи, следует уделить вопросам инфекционного контроля и взаимодействия с гражданским сектором, поскольку больные амнистируются, уходят на свободу, освобождаются, но должны продолжать лечение. И наоборот, больные из гражданского сектора попадают в места лишения свободы и должны продолжать лечение там. Кроме того, в ближайшем будущем планируется подключение пенитенциарной системы к электронному регистру «Туберкулез», который облегчает ведение больных и обеспечивает лучший контроль за лечением, так как медицинские специалисты будут обладать полной информацией о том, где больной взят на лечение и какая терапия применялась в каждом конкретном случае.

Проблемы туберкулеза и ВИЧ-инфекции в пенитенциарной системе в сфере внимания сразу двух действующих грантов Глобального фонда: «Поддержка Государственной программы «Туберкулез» в Республике Беларусь» и «Обеспечение всеобщего доступа ключевых пострадавших групп населения в Беларуси к профилактике, лечению и уходу в связи с ВИЧ». В рамках грантов закупается необходимое медицинское оборудование, лекарственные средства, проводится обучение медперсонала. На сегодняшний день в республике остаются актуальными проблемы мультирезистентного и ВИЧ-ассоциированного туберкулеза.

События



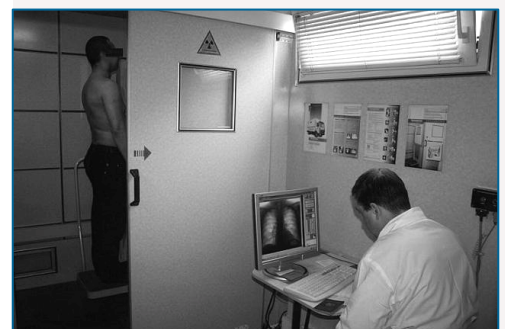
Заболеваемость туберкулезом среди ВИЧ-инфицированных осужденных (на 100 тыс. нас-я)

Всемирный день борьбы с туберкулезом отметили в Беларуси 24 марта

24 марта, во Всемирный день борьбы с туберкулезом, в рамках информационной кампании «Я могу остановить туберкулез!», финансируемой из средств гранта Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией «Поддержка Государственной программы «Туберкулез» в Республике Беларусь», который осуществляется Программой развития ООН в сотрудничестве с Министерством здравоохранения, состоялась республиканская профилактическая акция «Белая ромашка».

Организатор акции – Белорусское Общество Красного Креста. Акция прошла более чем в 30 городах при содействии противотуберкулезных учреждений республики. Цель мероприятия – привлечение внимания жителей к проблеме туберкулеза, выявление новых случаев заболевания.

На центральные площади более чем в 30 городах Беларуси были вывезены передвижные пульмосканы, на которых прошло флюорографическое обследование более 2000 человек.



События

24 марта в шести кинотеатрах бесплатных городов состоялся показ художественного фильма «Спроси у пыли» (США, 2006, драма, 117 мин., режиссер: Роберт Таун). Это трогательная история о двух людях, затерянных, подобно песчинкам, в потоке времени, но успевшим за короткий срок, отпущенный им, понять, ради чего они живут. Перед основным показом зрителям был представлен социальный информационно-профилактический фильм о туберкулезе «Путешествие» (Голландия).

Эмблема акции 24 марта – цветок белой ромашки, который впервые был выбран символом борьбы с туберкулезом в 1911 году. Инициатором выступила Всероссийская лига борьбы с туберкулезом. В день пожертвований в фонд борьбы с туберкулезом студенты, гимназисты, благородные дамы продавали искусственные белые ромашки, изготовленные воспитанниками детских домов. Туберкулез остается мировой проблемой: по данным ВОЗ, каждую секунду один человек в мире инфицируется туберкулезом, каждые четыре секунды – заболевает и каждые 10 секунд от туберкулеза умирает один человек.

Накануне Всемирного дня борьбы с туберкулезом состоялась пресс-конференция, в которой приняли участие Представитель ООН/ПРООН в Республике Беларусь Антониус Брук, заместитель министра здравоохранения Роберт Часнойть, а также представители Всемирной организации здравоохранения, НИИ пульмонологии и фтизиатрии, Белорусского Общества Красного Креста.

Согласно данным, озвученным на пресс-конференции Министерством здравоохранения, в республике в 2009г. заболело туберкулезом 4428 человек (2005г. – 5307 человек). Показатель заболеваемости составил 45,8 на 100 тысяч человек (2005г. – 51,1). Ежегодно снижается заболеваемость туберкулезом в пенитенциарных учреждениях. Наиболее высокая заболеваемость туберкулезом отмечается в Гомельской и Могилевской областях. Намечилась тенденция к снижению смертности от туберкулеза. Если в 2005 г. этот показатель достигал 12,1 на 100 тысяч человек, то в 2009г. составил 7,7, т.е. уменьшился в 1,5 раза. Тем не менее эпидемическая ситуация с туберкулезом

в республике остается напряженной. Прежде всего, это связано с особенностями современного отрицательного патоморфоза туберкулеза, характеризующегося острым прогрессирующим течением процесса, преобладанием лекарственно-устойчивых форм. Изменился социальный портрет человека, заболевшего туберкулезом: многие пациенты ранее находились в тюремном заключении, злоупотребляли алкоголем, нигде не работали. Появились новые группы риска по заболеванию туберкулезом, в частности, мигранты из стран с высоким уровнем распространенности туберкулеза, ВИЧ-инфицированные лица, а также лица, прибывшие из пенитенциарных учреждений.

Как отметил представитель ООН/ПРООН в Республике Беларусь Антониус Брук, Беларусь входит в число 27 стран мира с наиболее высокой нагрузкой из-за мультирезистентного туберкулеза.

При финансовом содействии гранта Глобального фонда для борьбы с СПИДом, туберкулезом и малярией «Поддержка Государственной программы «Туберкулез в Республике Беларусь» Белорусским Обществом Красного креста в эти дни проводится республиканская благотворительная акция под названием «Здоровые дети – наше будущее». Цель акции – помочь нуждающимся больным туберкулезом детям, формирование толерантного отношения к людям, страдающим туберкулезом. В рамках акции у населения собираются средства гигиены, одежда, обувь, а также денежные средства, которые будут переданы детям, страдающим туберкулезом. Пожертвования принимаются на расчетный счет Белорусского Общества Красного Креста р/с 3015200990017 ф-л «Минская городская дирекция» ОАО «Белинвестбанк», код 764, УНП 100265026 с пометкой «туберкулез», абоненты МТС могут перевести пожертвование через систему мобильных платежей iPay (подробности на сайте www.ipay.by и www.mts.by) (информация предоставлена Белорусским Обществом Красного Креста, телефон для справок: +37529 620-78-79, +37517 227-77-76).



Волонтеры реализуют мини-проекты по профилактике туберкулеза

Конкурс информационных мини-проектов «Я могу остановить туберкулез!» состоялся под эгидой Белорусского общества Красного Креста в рамках исполнения гранта Глобального фонда «Поддержка Государственной программы «Туберкулез» в Республике Беларусь». Участниками конкурса стали волонтеры Белорусского Общества Красного Креста. Цель конкурса – поддержать развитие инициатив, направленных на профилактику туберкулеза. Из представленных на конкурс 12 заявок будут профинансированы 6, бюджет одного гранта составит около 1500 долларов. Победителями стали волонтерские группы – авторы следующих проектов:

- «Легкое дыхание» (клуб «Меридиан», Лунинецкая РО БОКК);
- «Белая ромашка – цветок надежды» (Служба государственной сельскохозяйственной профессиональной лицей, Служба районная организация Белорусского общества Красного Креста);

• «Туберкулез – реальная угроза для ТВОЕГО здоровья» (Оршанский государственный колледж железнодорожного транспорта Белорусской железной дороги);

• «На дуэль с туберкулезом» (Островецкая районная организация БОКК);

• «Свободное дыхание» (Белорусский автомобильный завод);

• «Мое будущее – без туберкулеза!» (Первичная организация БОКК Витебского государственного профессионального лицея №3).

Мини-проекты включают проведение различных акций, информационных часов в учебных заведениях и на предприятиях, организацию «прямых линий» со специалистами фтизиатрических служб, проведение выставок и молодежных дискотек, создание радиопередач и видеofilmов на тему борьбы с туберкулезом.

Семинар на тему освещения темы туберкулеза в СМИ состоялся в Минске

Семинар «Освещение проблемы туберкулеза в СМИ. Туберкулез и судьбы людей» был организован Программой развития ООН и Белорусским Обществом Красного Креста 23 марта в рамках информационной кампании «Я могу остановить туберкулез!» гранта Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией «Поддержка Государственной программы «Туберкулез в Республике Беларусь». На семинаре журналисты теле, радио, печатных, интернет-изданий получили информацию о проблемах ВИЧ-ассоциированного и мультирезистентного туберкулеза, обсудили такие темы, как мифы и предрассудки, связанные с туберкулезом, вопросы приверженности к лечению и др.

Журналисты получили статистические данные, различную полезную информацию, взяли интервью для будущих публикаций у специалистов. Во время семинара был произведен анализ наиболее характерных ошибок журналистов на примере различных публикаций (например, некорректная и одиозная подача материала, использование таких выражений, как «зоны стали резервуаром, где болезнь сначала культивируется, а после освобождения выплескивается на волю», «болезнь, возбудитель чахотки – набирает махровый цвет», «почем мокрота для народа» и пр.).

Результаты разбора журналистских материалов стали основой для совместной выработки рекомендаций, касающихся как тематики туберкулеза, так и общих профессиональных принципов. Среди тем для будущих статей по теме туберкулеза, разработанных участниками семинара, следует отметить «Мифы о туберкулезе и их разоблачение», «Туберкулез в тюрьмах», «ВИЧ-ассоциированный и мультирезистентный туберкулез», «Факторы риска развития заболевания туберкулезом», «Истории о судьбах людей, страдающих от туберкулеза, и их близких», «Излечим ли туберкулез», «Можно ли вылечиться от туберкулеза при помощи народной медицины», «Льготы для людей, страдающих от туберкулеза», «Как узнать, что ты заражен (симптомы, когда и где нужно проверяться)», «Стратегия DOTS», «Необходимость прохождения флюорографии», «Здоровое питание как фактор профилактики туберкулеза», «Анализ данных по туберкулезу» и др.

С 1 февраля по 31 мая в Беларуси проходит конкурс среди СМИ «Туберкулез и судьбы людей». Призы за лучшие журналистские материалы – портативные компьютеры, фотоаппараты, диктофоны. Информацию об условиях подачи материалов на конкурс можно найти на сайтах www.rnpcpf.by, aids.by, minzdrav.by.

События



ЗАКУПКИ В РАМКАХ ГРАНТОВ

С целью реализации проекта «Обеспечение всеобщего доступа ключевых пострадавших групп населения в Беларуси к профилактике, лечению и уходу в связи с ВИЧ» завершены тендеры на поставку следующих медицинских товаров:

- Презервативов и метадона в рамках Компонента 1 «Оказание помощи в изменении поведения основных уязвимых групп (ПИН, МСМ, ЖСБ, заключённые, женщины и молодёжь) на более безопасное» ;
- АРВ-препаратов и молочных смесей в рамках Компонента 2 «Предоставление ЛЖВ непрерывного и равного доступа к лечению, уходу и поддержке путём усиления системы здравоохранения и программ по стимулированию приверженности пациентов с ВИЧ к лечению».

С целью реализации проекта «Поддержка Государственной Программы "Туберкулез" в Республике Беларусь» заключены следующие контракты :

- На поставку препаратов 1-й линии на сумму 149 079 долларов США , а также препаратов 2-й линии на сумму 646 397 долларов США в рамках Компонента 1 «Поддержка противотуберкулезных мероприятий в системе министерства здравоохранения Республики Беларусь» и Компонента 3 «Поддержка противотуберкулезных мероприятий в учреждениях пенитенциарной системы Республики Беларусь»;
- На развитие регистра «Туберкулёз» на сумму 10 300 долларов США в рамках Компонента 2 «Совершенствование эпидемиологического надзора и мониторинга в системе Министерства здравоохранения в целях борьбы с распространением туберкулеза в Республике Беларусь»;
- На поставку ламинарных шкафов на сумму 174 932 Евро, а также контракт на обучение по МЛУ-туберкулезу на сумму 5 550 Евро в рамках Компонента 1 «Поддержка противотуберкулезных мероприятий в системе министерства здравоохранения Республики Беларусь».

Общая сумма заключенных контрактов в рамках данного проекта составила 805 776 долларов США и 180 482 Евро. Кроме этого, проведены тендеры по закупке микроскопов и УФ-метров для реализации Компонента 1 и Компонента 3 соответственно.

Для реализации двух грантов проведен тендер на оказание транспортных услуг.

АНОНСЫ

В рамках реализации гранта «Обеспечение всеобщего доступа ключевых пострадавших групп населения в Беларуси к профилактике, лечению и уходу в связи с ВИЧ» в апреле состоится открытие очередного кабинета заместительной терапии метадонном на базе Солигорского наркодиспансера. Дата уточняется.

В рамках реализации гранта «Поддержка Государственной программы «Туберкулез» в Республике Беларусь» 22-23 апреля на базе Гомельского государственного медицинского университета состоится международная научно-практическая конференция студентов и молодых ученых и специалистов «Я могу остановить туберкулез». В конференции примут участие студенты медицинских ВУЗов, сотрудники кафедр, аспиранты, ординаторы, врачи-фтизиатры, инфекционисты, микробиологи, пульмонологи, эпидемиологи в возрасте до 35 лет. Всего в конференции примет участие более 100 человек.

Контактная информация:

Адрес: 220037, Республика Беларусь, г.Минск, пер. Козлова 7А, 4 этаж

Тел./Факс:

+375 17 299 07 87

Руководитель Группы управления грантами:

Марина Доценко

globalfundproject@un.minsk.by

Сайты, поддерживаемые грантами:

www.aids.by

www.mncpf.by

www.hiv-aids.by