
Информационный обзор № 20

Глобальные Инициативы в области ВИЧ/СПИД и их влияние на систему здравоохранения Кыргызской Республики (Заключительный отчет)

С 2003 года, по линии Глобальных Инициатив в области здоровья было выделено свыше \$70 миллионов долларов США на ВИЧ/СПИД и другие инфекционные заболевания в Кыргызской Республике. Это финансирование, которое составляет свыше 90% от общих расходов на ВИЧ/СПИД в стране, обеспечило расширение услуг, в особенности тех, что нацелены на профилактику распространения ВИЧ.

В данном информационном обзоре продемонстрированы результаты двух глобальных инициатив в области здоровья – это Глобальный Фонд борьбы со СПИДом, Туберкулезом и Малярией (ГФСТМ) и Центрально-Азиатский Проект по СПИДу Всемирного Банка (СААР) – на национальном и региональном уровнях, включая воздействие на расширение услуг, связанных с ВИЧ/СПИДом, человеческие ресурсы, доступность услуг по ВИЧ/СПИДу и координацию.

Основные результаты

- Значительное увеличение в финансировании ГФСТМ и СААР привело к существенному расширению услуг, связанных с ВИЧ/СПИДом, и числа клиентов, получающих данные услуги. Услуги фокусируются на предупреждении распространения ВИЧ и нацелены на достижение групп высокого риска, в том числе потребителей инъекционных наркотиков (ПИН) и заключенных.
- Несмотря на увеличение объемов и видов услуг, на их эффективность повлияли слабые механизмы координации и ограниченное взаимодействие между поставщиками услуг. Также, услуги лимитированы в географических зонах, где в них имеется наибольшая потребность, таких как Ош в южном регионе.

- Стигма и дискриминация, усиливающиеся из-за недостатка информации и знаний, случаи нарушения прав человека милицией, являются основными барьерами в доступе к СПИД-сервисным, медицинским и социальным услугам.

Эпидемиология ВИЧ/СПИД в Кыргызской Республике

В январе 2009 года, официальное число зарегистрированных случаев ВИЧ в Кыргызской Республике составило 2,057. Основными способами заражения являются внутривенное употребление наркотиков (74%), за которым следует половой путь передачи инфекции (22%). Самые высокие уровни распространения ВИЧ отмечаются среди людей в возрасте 20-35 лет (60%) и в Ошской области на юге страны. В июне 2007 года, произошла вспышка ВИЧ в больницах Ошской области, вызванная переливанием инфицированной крови и некачественной стерилизацией медицинских инструментов. В результате этой вспышки пострадали 72 ребенка, 16 женщин и 1 медицинский работник.

Глобальные Инициативы в Кыргызстане

В Кыргызстане, службы ВИЧ/СПИДа получают финансирование из государственного бюджета и из Глобальных Инициатив в области здоровья. Две наиболее важные инициативы в стране – это ГФСТМ и СААР, четырех-страновой региональный проект, финансируемый Всемирным Банком (Таблица 1). Организация Объединенных Наций и двусторонние донорские организации, в том числе DFID, ЮСАИД и Фонд борьбы со СПИДом «Восток-Запад» (AFEW) также предоставили финансирование на ВИЧ/СПИД. В настоящее время, финансирование из внешних источников составляет 94% от общего финансирования на ВИЧ в стране, что означает, что многие услуги, связанные с ВИЧ/СПИДом, подвержены изменениям и задержкам в финансировании.

Таблица 1. Финансирование из грантов ГФСТМ и СААР

Орган финансирования	Сумма финансирования	Основные мероприятия
ГФСТМ, Раунд 2 Гранта, 2003-2008	\$17 миллионов	<ul style="list-style-type: none"> Развитие услуг по ВИЧ/СПИДу, предоставляемых НПО и нацеленных на предупреждение распространения ВИЧ среди групп высокого риска, в том числе ЛЖВС, потребители инъекционных наркотиков (ПИН), работники коммерческого секса (РКС), мужчины занимающиеся сексом с мужчинами (МСМ), молодые люди и заключенные; Распространение презервативов, шприцев; Обучение медицинских работников.
ГФСТМ, Раунд 7 гранта, 2009-2013	\$28 миллионов	<ul style="list-style-type: none"> Обеспечение всеобщего доступа к базовым услугам по ВИЧ/СПИДу; Расширение и повышение профилактических программ для ПИН, РКС, МСМ и заключенных; Профилактические программы для молодых людей, в том числе беспризорные дети; Улучшение координации для осуществления контроля за ВИЧ/СПИДом; 8 миллионов долларов США на усиление потенциала систем здравоохранения, включая: оборудование для лабораторий, обеспечения безопасности медицинских отходов, услуги по ДКТ.
Программа Всемирного Банка СААР, 2005-2010	\$27 миллионов (для четырех Центрально-Азиатских стран)	<ul style="list-style-type: none"> Улучшение региональной политики и координации программ по ВИЧ/СПИДу; Проекты по профилактике ВИЧ/СПИДа для групп высокого риска.

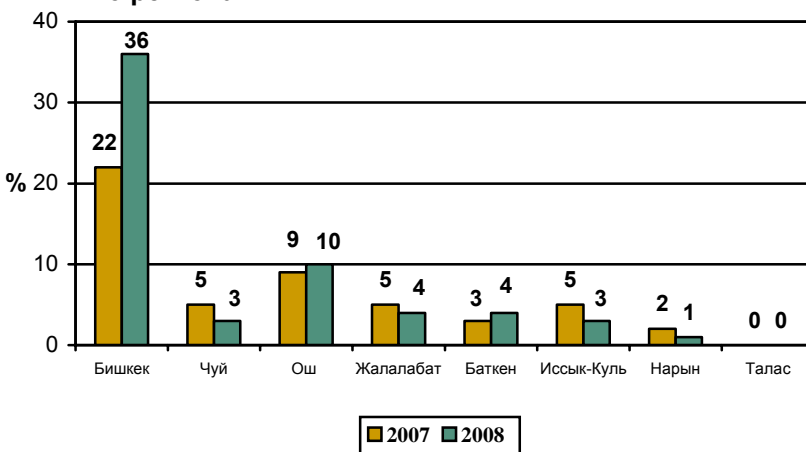
Расширение услуг по ВИЧ/СПИДу

Значительное повышение финансирования ГФСТМ и СААР привело к существенному расширению услуг по ВИЧ/СПИДу в плане количества поставщиков услуг, видов имеющихся услуг и числа клиентов, получающих услуги. В частности, произошел рост числа НПО, предоставляющих услуги группам людей с высоким риском, в том числе ЛЖВС, ПИН, РКС, МСМ, молодежь и заключенные. Услуги, нацеленные на мигрантов и сельских жителей, стали также развиваться.

Большинство услуг сфокусировано на предупреждении распространения ВИЧ. Например, 70% расходов из ГФСТМ направлено на профилактику. Сюда входят: подготовка и распространение информационных и учебно-методических материалов, аутрич - мероприятия, распространение презервативов и программы по обмену шприцев.

На Рисунке 1 показано, что несмотря на то, что количество услуг по ВИЧ/СПИДу увеличилось, они неравномерно распределены, и охват в Бишкеке, в столице, больше, нежели в южных регионах (Ош), где проживает самое большое количество ЛЖВС.

Рисунок 1: Количество организаций по ВИЧ/СПИДу, реализующих гранты ГФСТМ по регионам



Кадровые ресурсы для программ по ВИЧ/СПИДу

Несмотря на снижающееся число медицинского персонала в Кыргызстане в целом, число персонала, занятого в программах по ВИЧ/СПИДу возросло. Это произошло, потому что ГФСТМ профинансировал огромное число новых позиций в НПО, которые предоставляют услуги по профилактике ВИЧ/СПИДа. Однако, проблема нехватки кадров для программ по

ВИЧ/СПИДу остается в Ошской области и в сельской местности.

ГФСТМ и СААР также сделали существенные вклады в развитие потенциала кадров СПИД-сервисных организаций, например, через финансирование обучения, связанного с ВИЧ/СПИДом и организационным развитием. Однако, мониторинг мероприятий по обучению не проводился, что усложнило проведение оценки их эффективности, целесообразности и влияния на качество услуг по ВИЧ.

Слабое стимулирование заработной платой, несправедливая премиальная система оплаты в государственных организациях, задержки в оплате персоналу НПО и слабая правовая защита среди медицинского персонала являются ключевыми факторами, подрывающими предоставление услуг по ВИЧ/СПИДу.

Доступ к услугам по ВИЧ/СПИДу

С 2004 года значительно улучшились физическая и финансовая доступность, а также качество услуг по ВИЧ/СПИДу. Уязвимые группы населения имеют свободный доступ к базовым услугам, в том числе лечение инфекций, передающихся половым путем (ИППП), программы по обмену шприцев, ДКТ, информационные и учебно-методические материалы.

Улучшенный доступ к профилактическим услугам стал переходить в позитивные тенденции в отношении повышения знаний о безопасном поведении среди основных групп населения, и улучшения осведомленности о своих юридических правах.

Однако барьеры к использованию услуг по ВИЧ/СПИДу сохраняются, в частности, задержки в финансировании НПО, предоставляющих услуги, и неудовлетворительное качество товаров, таких как презервативы и шприцы. На уровне домохозяйств/сообществ барьеры включают: низкий уровень осведомленности об имеющихся услугах, стигма и дискриминация, дискриминационная практика среди правоохранительных органов и, в отдельных случаях, среди медицинских работников.

Механизмы координации

С целью оптимизации координационных структур по ВИЧ/СПИДу в Кыргызской Республике, в 2007 году Страновой Межсекторальный Координационный Комитет по ВИЧ/СПИДу (СМКК) был преобразован на Страновой Многосекторальный

Координационный Комитет по социально-значимым и особо опасным заболеваниям (СМКК). Расширение функций координационного комитета, по мнению опрошенных респондентов, привело к уменьшению фокуса на ВИЧ/СПИДе. Также был отмечен слабый организационный потенциал у СМКК, и недостаточная способность координировать программы эффективно и проводить мониторинг вмешательств по ВИЧ/СПИДу. Вслед за реорганизацией СМКК в 2007 году, поддержка со стороны национального уровня для региональных координационных структур также существенно сократилась.

Кроме этих национальных и региональных структур проводится ряд параллельных мероприятий с целью координации программ по ВИЧ/СПИДу, в том числе: периодические координационные встречи доноров и международных организаций, НПО национального уровня и межсекторальных координационных групп, и Рабочей Группы по профилактике эпидемии ВИЧ/СПИДа в г. Ош.

Взаимодействие между поставщиками услуг по ВИЧ/СПИДу

Усилились мероприятия Глобальных Инициатив и реализаторов программы с целью координации своей деятельности и сотрудничества. Почти каждая организация, которая предоставляет связанные с ВИЧ услуги в Кыргызстане, сейчас взаимодействует с другими организациями, посредством перенаправления клиентов.

Проблемой для эффективного сотрудничества являются задержки в финансировании из Глобальных Инициатив, в частности из ГФСТМ, чаще связанных с несвоевременным предоставлением отчетности. Задержки в финансировании усиливают конкуренцию, сокращают число поставщиков и создают трудности с перенаправлением клиентов между организациями.

Рекомендации

Правительство

- Изыскать способы увеличения суммы государственных расходов на ВИЧ/СПИД так, чтобы снизить зависимость поставщиков услуг от Глобальных Инициатив и снизить риски, связанные с задержками в финансировании;
- Совершенствовать функционирование СМКК путем ограничения фокуса комитета и придания Секретариату "межведомственного статуса",

базирующегося в Аппарате Правительства;

- Совершенствовать функционирование региональных координационных структур путем: обеспечения доступа Секретариатов к соответствующим материальным и техническим ресурсам; предоставления технической помощи по координации мероприятий, связанных с ВИЧ/СПИДом; и, обеспечения регулярной связи между Секретариатами на региональном и национальном уровнях;
- Пересмотреть систему финансовых стимулов для сотрудников в государственных организациях и НПО, в частности, общий уровень заработной платы и система выплаты надбавок.

Глобальные Инициативы в области Здоровья

- Усовершенствовать механизмы произведения выплат проектам так, чтобы они не подвергались риску прекращения предоставления услуг во время задержек в финансировании;
- Больше уделять внимание развитию потенциала организаций, в частности, в области управления проектами, таким образом, давая им больше возможности конкурировать за грантовые деньги;
- Разработать и внедрить систему мониторинга и оценки для обучающих программ, чтобы повысить их эффективность и целесообразность;
- Объединить существующие подходы к мониторингу и оценке мероприятий, связанных с ВИЧ/СПИДом, чтобы обеспечить согласованность между финансируемыми государством и донорами программами.

Поставщики услуг по ВИЧ/СПИДу

- Усиливать взаимодействие между государственными, неправительственными и частными организациями с целью обеспечения эффективности и преемственности предоставления услуг по ВИЧ/СПИДу;
- Усиливать и повышать эффективность мероприятий, которые нацелены на повышение знаний о путях возможного заражения ВИЧ, и проводить мероприятия по снижению стигмы и дискриминации в обществе;
- Изучить возможность расширения имеющихся видов услуг с фокусом на разработке программ по реабилитации, психологическом и социальном консультировании, юридических услугах и мероприятиях по обеспечению преемственности между секторами.

Для получения более подробной информации и полного отчета по исследованию обращайтесь:

Мурзалиева Гулгун, консультант ОАПЗ ЦРЗ по

Эл. почте: gulgun@manas.elcat.kg

Д-р Нил Спайсер, Лондонская Школа Гигиены и Тропической Медицины по

Эл. почте: neil.spicer@lshtm.ac.uk