**Анкета проекта**

**Название организации:** Программа развития Организации Объединенных Наций (ПРООН)

**Название проекта:** "Эффективная борьба с ВИЧ и туберкулезом в Кыргызстане»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | **Сфера реализации** | ВИЧ/СПИД и туберкулез |
| 2 | **Краткое описание проблемы, на решение которой направлен проект** | Кыргызстан имеет общую численность населения 5,8 млн, а валовой национальный доход 1 250 долларов США на душу населения. По определению Всемирного банка Кыргызстан является страной с доходом ниже среднего уровня.  Уровень распространённости ТБ  Кыргызстан является одной из 27 стран с высоким уровнем распространенности туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ), а также одной из 18 приоритетных стран Европейского региона ВОЗ. По данным Глобального доклада ВОЗ по туберкулезу за 2015 г., показатель заболеваемости Кыргызстана для всех форм туберкулеза 141, распространенность составляет 190 и оценка смертности составляет 11 на 100,000 населения, соответственно.  По данным Национальной противотуберкулезной программы, зарегистрированные случаи (отдельно по гражданскому и пенитенциарному сектору) имели тенденцию к понижению на протяжении 2001-2009 гг. и стабилизировались в течение 2010-2014 гг. Было зарегистрировано всего 5 784 новых случаев ТБ в 2014 г. (включая 135 случаев в пенитенциарной системе). Уровень зарегистрированных случаев снизился с 168 случаев на 100 тысяч населения в 2001 г. до 101,1 случай в 2014 г. включая пенитенциарную систему. Хотя наблюдается общее снижение заболеваемости ТБ среди детей (с 82,2 в 2002 г. до 24 в 2013 г. на 100 тысяч населения), тем не менее уровень заболеваемости остается высоким. Уровень заболеваемости среди подростков также остается высоким и составляет 82,5 в 2014 г. на 100 тысяч населения.    Устойчивость к противотуберкулезным препаратам представляет собой серьезное препятствие для эффективной борьбы с эпидемией туберкулеза. По последним оценкам ВОЗ, уровень МЛУ-ТБ составляет 26% среди новых случаев туберкулеза и 55% среди ранее пролеченных больных туберкулезом. Частота выявления увеличивается за счет внедрения и расширения масштабов молекулярных испытаний для лекарственной устойчивости (например, Hain, Xpert). За последние пять лет, выявление случаев МЛУ-ТБ, увеличилось с 528 в 2010 году до 1,267 в 2014 году , в то время как выявление случаев ШЛУ-ТБ возросло с 32 пациентов в 2010 году до 43 в 2014 году.  Уровень распространенности ВИЧ  В Кыргызстане распространена сконцентрированная эпидемия ВИЧ-инфекции, по оценкам, с распространенностью ВИЧ среди взрослого населения 0,3% . Численная оценка ЛУИН составляет 25 000, работников коммерческого секса 7100, и МСМ 21800.  Согласно данных национальной статистики, по состоянию на 1 января 2015 года 5505 случаев ВИЧ-инфекции были официально зарегистрированы в Кыргызстане. Из них 694 заболели СПИДом, и 343 умерли. Ежегодное число вновь выявленных людей с ВИЧ, увеличилось с 134 в 2001 году до 612 в 2014 году.  Преобладающий способ передачи ВИЧ является совместное использование инъекционного инструментария среди потребителей инъекционных наркотиков (55%); тем не менее, передача через гетеросексуальный секс растет, и в настоящее время составляет 36% от общего числа случаев; большинство ВИЧ-инфицированных в возрасте от 25 до 49 лет.  Люди, употребляющие наркотики - на основе комплексного био-поведенческого надзора (IBBS) в ключевых группах населения за 2013г., распространенность ВИЧ-инфекции среди ЛУИН составляет 12,4%, с показательным снижением с 14,3% (2010 IBBS).  Мужчины, практикующие секс с мужчинами – Распространенность ВИЧ среди МСМ увеличилась с 1,1% в 2010 году до 6,3% в 2013 году. Использование презерватива во время последнего анального секса с партнером-мужчиной составляет 82%.  Секс-работники – Распространенность ВИЧ-инфекции среди секс-работников составляет 2,2%. Исследование КБПН (IBBS) показали, что использование презервативов с клиентами при последнем половом акте было 90,6%.  Ко-инфекция ВИЧ/ТБ  По данным национальной статистики, 21,3% от совокупного числа (5,340) ЛЖВ, зарегистрированных в стране также были диагностированы ТБ (1140 случаев). Среди них, 492 (43,2%), как известно, скончались. В большинстве случаев (366 - 74,3% среди тех, кто умер), причиной смерти был туберкулез.  Доля больных ТБ / ВИЧ, которые начали антиретровирусную терапию во время лечения туберкулеза, увеличилась с менее чем 50% в 2011 году до 82,3% в 2014 г. По данным статистического отдела национальной программы борьбы с туберкулезом, абсолютное большинство новых больных туберкулезом тестируются на ВИЧ-инфекцию. |
| 3 | **Цели и задачи проекта/ожидаемые результаты** | Общей целью проекта по эффективной борьбе с ТБ и ВИЧ является снижение бремени ТБ и ВИЧ в Кыргызстане путем обеспечения всеобщего доступа к своевременной и качественной диагностике и лечения туберкулеза, внедрение ВИЧ-профилактических мероприятий на основе фактических данных, ориентированных в первую очередь на ключевые пострадавшие группы населения, обеспечивая лечение, уход и поддержку ЛЖВ, создание благоприятных условий и обеспечения устойчивости программ. Принципы и приоритеты проекта согласуются с международной политикой, руководством ВОЗ и ЮНЭЙДС, а также она интегрирована в Национальную программу борьбы с туберкулезом на 2015-2017 и Программы по контролю за ВИЧ / СПИД на 2012-2016 гг. Он совмещен со стратегией Глобального фонда по ВИЧ и ТБ и рамочными инвестициями для ЕЕСА 2014-2017.  Проект построен на уроках, извлеченных в ходе осуществления предыдущих грантов Глобального фонда, а также на основе существующего потенциала для полного направления его на решение программных и финансовых пробелов. Проект по эффективному контролю ТБ и ВИЧ является неотъемлемым элементом Национальной Программы ТБ и Программ по контролю ВИЧ /СПИДа, и вовлекает правительственные и неправительственные организации (НПО).  Стратегии:  Цель 1 – обеспечить всеобщий доступ к своевременной и качественной диагностике и лечению всех форм туберкулеза, включая М / ШЛУ-ТБ  Цель 2 – осуществлять ВИЧ-профилактические мероприятия, основанные на фактических данных и направленных в первую очередь на ключевые пострадавшие группы населения и предоставлять лечение, уход и поддержку людям живущих с ВИЧ  Цель 3 – создание благоприятных условий и обеспечение устойчивости программ |
| 4 | **Краткое описание механизма реализации проекта** | В 2011 году на основе решений СКК и правительства, ПРООН Кыргызстан стал основным реципиентом трех грантов ГФ. В рамках грантов ГФ в Кыргызской Республике ПРООН оказывает содействие и поддержку Правительству Кыргызской Республики в принятии мер, направленных на борьбу с ВИЧ, ТБ и малярией.  ПРООН является ключевым партнером Глобального Фонда по борьбе с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией (ГФ) и является агентством ООН номинированным Страновым координационным комитетом (СКК) как Основной Реципиент грантов ГФ в Кыргызстане. Управленческая роль ПРООН включает реализацию грантов, обеспечение финансовой подотчетности, обучение национальных и международных партнеров программам управления, финансовой подотчетности и своевременной программной отчетности в СКК и Секретариат Глобального Фонда (ГФ).  Министерство здравоохранения Кыргызской Республики является национальным партнером ПРООН в рамках данной программы, главная функция которого включает общая поддержка каждого компонента гранта, обеспечение включения всех местных заинтересованных сторон; анализ неиспользованных средств и рекомендации по распределению финансирования, выгодное для конечных получателей; взаимодействие с ПРООН по всем аспектам реализаций мероприятий гранта. |
| 5 | **География реализации (территория, в пределах которой реализуется проект)** | Кыргызская Республика |
| 6 | **Сроки реализации** | С 1 января 2016 г. по 31 декабря 2017 г. |
| 7 | **Целевые группы/ Получатели** | * Все ТБ и МЛУ-ТБ пациенты (дети и взрослые) * Медицинский Персонал * Общее население * Люди, живущие и подверженные ВИЧ/СПИД * Люди, употребляющие наркотики * Секс работники * Мужчины, практикующие секс с мужчинами * Заключенные в тюрьмах * Младенцы, дети и беременные женщины (путем профилактики передачи ВИЧ от матери к ребенку) |
| 8 | **Запланированные мероприятия** | * Улучшение выявления случаев заболевания и всеобщий охват диагностики и лечения ЛУ-ТБ * Укрепление лабораторной сети ТБ * Повышение внутреннего контроля в ТБ и ПСМП * Внедрить помощь больным ТБ на уровне сообщества * Осуществление предоставления лечения ТБ населению * Расширение приверженности к лечению туберкулеза * Расширение диагностического потенциала туберкулеза среди детей * Улучшение координации программ борьбы с туберкулезом и выполнения обязанностей медицинским персоналом * Поддержка и расширение программ по обмену игл и шприцев и опиоидной заместительной терапии в рамках программ для ЛУИН и их партнеров * Поддержка и расширение поведенческого изменения в рамках программ для секс-работников и их партнеров * Способствовать изменению поведения в рамках программ для МСМ * Поддержка и расширение поведенческого изменения в рамках программ для заключенных * Расширение тестирования на ВИЧ и вирусные гепатиты и консультирование ключевых пострадавших групп населения * Обеспечить всеобщую антиретровирусную терапию и мониторинг * Обеспечить профилактику вертикальной передачи ВИЧ-инфекции * Обеспечить консультирование и психо-социальную помощь, в рамках программ по уходу и поддержке для ЛЖВ * Создание благоприятных условий для целевых, основанных на фактических данных, мероприятий * Обеспечить функционирование регулярной отчетности, включая эпиднадзор второго поколения * Укрепление и вовлечение сообществ в борьбе с болезнями и предоставление юридических услуг ключевым пострадавшим группам населения * Совершенствовать управление Национальной Программы ТБ и Программ по контролю ВИЧ /СПИДа * Наращивание потенциала национальных структур |
| 9 | **Партнеры с кыргызской стороны** | Министерство здравоохранения КР, РЦН, РЦ СПИД, НЦФ, областные центры СПИДа и ТБ, ЦСМ, ГСИН и НПО.  Список НПО:   1. ОФ «Просвет» 2. ОФ «Фонд Сорос-Кыргызстан» 3. Ассоциация «Сеть снижения вреда» 4. ОЮЛ Ассоциация программ снижения вреда «Партнерская Сеть» 5. ОЮЛ «АнтиСПИД» 6. ОО «Таис Плюс» 7. ОФ «Гармония плюс» 8. ОФ «Анти-Cтигма» 9. ОФ «Матрица 2005» 10. ОФ «Альтернатива в наркологии» 11. ОФ «Аян- Дельта» 12. ОФ «Астерия» 13. ОФ «Ранар» 14. ОФ «Родители против наркотиков» 15. ОФ «Плюс центр» 16. ОФ «Здоровое поколение» 17. ОФ «РАНС плюс» 18. ОФ «Ишеним Нуру» 19. ОО «Крик Журавля» 20. ОФ «Здоровье и образование молодежи в 21 веке» 21. ОФ «Подруга» 22. ОФ «Гвоздика» 23. ОФ «Улукман Дарыгер» 24. ОО «Таис Плюс Два» 25. ОФ «Мусаада» 26. ОФ «Гендер Вектор» 27. ОО «Кыргыз Индиго» 28. ОФ «СПИД Фонд Восток-Запад в Кыргызской Республике» 29. Проект ХОУП-Люди-Людям в Кыргызской Республике |
| 10 | **Контактная информация** | |  |  | | --- | --- | | Итана Лабович | Программный Менеджер |   Тел: (+996 312) 39 82 14 (внт. 102)  Факс: (+996 312) 39 82 60  Email: [itana.labovic@undp.org](mailto:itana.labovic@undp.org)  Оксана Катькалова Координатор гранта по ВИЧ-  инфекции и УСЗ  Тел: (+996 312) 39 82 14 (внт. 133)  Факс: (+996 312) 39 82 60  Email: [oksana.katkalova@undp.org](mailto:oksana.katkalova@undp.org)  Ирина Щелокова Координатор гранта по ТБ  Тел: (+996 312) 39 82 14 (внт. 119)  Факс: (+996 312) 39 82 60  Email: [irina.schelokova@undp.org](mailto:irina.schelokova@undp.org) |