**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 ТБКыргызстан 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/ТБПо 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 60Email: itana.labovic@undp.orgОксана Катькалова Координатор гранта по ВИЧ-  инфекции и УСЗ Тел: (+996 312) 39 82 14 (внт. 133)Факс: (+996 312) 39 82 60Email: oksana.katkalova@undp.orgИрина Щелокова Координатор гранта по ТБ Тел: (+996 312) 39 82 14 (внт. 119)Факс: (+996 312) 39 82 60Email: irina.schelokova@undp.org |