



- 2 | FG solicită o reducere a bugetului pentru programele TB/SIDA, runda a VI-a
- 6 | Nicolas Cantau a dat o apreciere pozitivă implementării grantului FG în Moldova
- 7 | Reuniune pe problemele TB MDR și TB XDR la Geneva
- 9 | Новости от НПО "Мамеле pentru viață"
- 11 | Gennady Roshchupkin: "Community Needs a Group of Leaders"
- 14 | Lecții-concurs pentru pacienții cu tuberculoză din penitenciare
- 15 | Memorandum privind implementarea proiectului regional "Prevenirea HIV/SIDA în Europa de Est"
- 16 | Стартовал новый этап информационной кампании по туберкулезу
- 20 | ... в «Viața Nouă» я получил путевку в жизнь
- 23 | Promovarea tratamentului de substituție în regiunea de est a RM

BLOCNOTES CNC

FG solicită o reducere a bugetului pentru programele TB/SIDA, runda a VI-a



Investing in our future
The Global Fund
To Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria



Nicolas Cantau, noul Manager de Portofoliu al Fondului Global (FG) pentru Republica Moldova, a expediat la 23 februarie, în atenția președintelui și a membrilor Consiliului Național de Coordonare TB/SIDA o scrisoare, prin care informa despre o decizie importantă a Fondului Global privind continuarea finanțării activităților TB/SIDA în faza a doua din runda a șasea.

În mesaj se spune că pentru continuarea finanțării granturilor pentru TB și HIV/SIDA (faza a 2-a, runda a VI-a) de către Fondul Global, cererea de finanțare trebuie să fie revizuită în scopul identificării posibilității de a reduce solicitarea de buget cu 10%. Subiectul respectiv a fost discutat la diferite sesiuni și în cadrul întrunirii regionale a FG, ce a avut loc în decembrie 2008 în Muntenegru.

Consiliul Director al Fondului Global de combatere a SIDA, Tuberculozei și Malariei a venit cu această recomandare pentru a eficientiza gestionarea bugetelor și a mobiliza resursele disponibile pentru implementarea activităților prioritare ce țin de finanțarea din cadrul granturilor pentru anii 2009 și 2010. Actualmente, Republica Moldova este în proces de încheiere a implementării fazei 1-a a grantului runde a VI-a (primii doi

ani 2008-2009). Finanțarea fazei întâi pentru componentul tuberculozei a început în octombrie 2007, iar pentru componentul HIV/SIDA - în ianuarie 2008. Potrivit cerințelor FG, continuarea fazei a doua are loc după o evaluare a progresului înregistrat în primii doi ani ai grantului (faza I), după care se ia decizia de a continua finanțarea pentru faza a 2-a pentru următorii trei ani (2010-2012).

Amintim că aplicația Republicii Moldova pentru runda a VI-a a FG de combatere a SIDA, Tuberculozei și Malariei (perioada 2008-2012) este de 27.917.344 dolari SUA, dintre care 15.940.711 dolari SUA pentru domeniul HIV/SIDA și 11.976.633 dolari SUA pentru controlul tuberculozei. Suportul Fondului Global este orientat pentru susținerea Programelor Naționale de profilaxie și control al tuberculozei, HIV/SIDA/ITS în Republica Moldova.

Evaluare la mijloc de termen

În perioada 27-28 februarie curent, la stațiunea „Relax” din Vadul lui Vodă a avut loc un atelier de lucru dedicat finalizării procesului de evaluare la mijloc de termen a Programului Național de profilaxie și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală pe anii 2006-2010.

Agenda de lucru a atelierului a inclus rapoarte ale grupurilor tehnice de lucru din cadrul Consiliului Național de Coordonare TB/SIDA, precum și comunicări despre indicatorii Programului Național de profilaxie și control HIV/SIDA, discuții privind

aplicația Republicii Moldova la runda a 9-a a Fondului Global de combatere a SIDA, Tuberculozei și Malariei.

La atelier au participat specialiști principali din cadrul Ministerului Sănătății, Ministerului Educației și Tineretului, Ministerului Afacerilor Interne, Ministerului Protecției Sociale, Familiei și Copilului, instituțiilor publice, organizațiilor internaționale, ONG-urilor ce activează în domeniul HIV/SIDA, Ligii persoanelor care trăiesc cu HIV/SIDA, sectorului religios, în total circa 30 de persoane.

UNICEF Moldova va acorda Ministerului Sănătății asistență tehnică în valoare de 2,5 mil. dolari SUA

În 2009 UNICEF Moldova va acorda Ministerului Sănătății asistență tehnică în valoare totală de 2,5 mil. dolari SUA pentru realizarea programelor de sănătate. Despre aceasta a declarat reporterului INFOTAG Angela Munteanu, coordonatorul programului de comunicare din cadrul UNICEF Moldova.

Potrivit ei, ministerul și UNICEF Moldova au semnat un plan de acțiuni în domeniul sănătății pentru anul 2009. „Acest plan se axează pe realizarea obiectivelor propuse de UNICEF Moldova în domeniul sănătății, care se încadrează în politica națională de sănătate și strategia de dezvoltare a sistemului de sănătate pentru anii 2008-2017. Planul mai prevede acordarea asistenței tehnice mai multor instituții medicale și îmbunătățirea serviciilor calitative de sănătate și dezvoltare a copiilor”, a spus ea.

Conform planului respectiv, mijloacele financiare vor fi direcționate pentru procurarea de echipament pentru centrele perinatale, pachete alimentare pentru persoanele vulnerabile cu scopul prevenirii malnutriției, precum și pentru consultanță,

instruire, elaborare de politici în domeniul sănătății.

Angela Munteanu a mai informat că asistența va fi direcționată și pentru programul „HIV/SIDA și adolescenții vulnerabili” și pentru informarea și sensibilizarea opiniei publice a programului Băncii Mondiale privind „Controlul gripei aviare și gradul de pregătire în caz de pandemie umană și activitățile de răspuns”.

Solicitat de INFOTAG să comenteze acțiunea, viceministrul sănătății, Mircea Buga, a spus că Ministerul Sănătății se va strădui să realizeze toate punctele prevăzute în Planul de Acțiuni pentru dezvoltarea eficientă a sectorului de sănătate din Moldova.

Moldova primește asistență din partea UNICEF în baza unui acord de asistență tehnică, semnat la 2 octombrie 1992 între Guvernul Republicii Moldova și Programul Națiunilor Unite pentru Dezvoltare.

Reprezentanții societății civile, sectorului privat și religios și-au desemnat candidații pentru CNC TB/SIDA



Cerința principală față de desemnarea candidaturilor este ca aceștia să fie nominalizați/aleși de către reprezentanții constituenților/uniunii/rețelei din care fac parte în baza unui proces transparent și documentat, dezvoltat de fiecare sector.

Pentru respectarea principiului echității, cele zece locuri ale reprezentanților societății civile au fost propuse spre distribuție după cum urmează: câte două locuri pentru fiecare din asociațiile de ONG-uri (Rețeaua SIDA, Uniunea ONG-urilor active în domeniul reducerea riscurilor (UORN), Liga persoanelor care trăiesc cu HIV/SIDA) și câte unul pentru: ONG-urile active în domeniul tuberculozei, sectorul religios, sectorul privat și regiunea de est a Republicii Moldova.

Procedura de revizuire a componenței CNC TB/SIDA a fost lansată la sfârșitul anului trecut (hotărârea CNC nr. 3 din 23 decembrie 2008) drept urmare a cerinței Fondului Global de combatere a SIDA, Tuberculozei și Malariei ca „reprezentanții societății civile să întrunească 40% din membrii Consiliului”, ceea ce pentru Republica Moldova echivalează cu 10 locuri/membri.

Candidaturile desemnate de fiecare sector în parte urmează a fi aprobate în cadrul ședinței CNC TB/SIDA. Ulterior, noua structură va fi remisă spre aprobare Guvernului, care va opera modificări la Hotărârea nr. 825 din 3 august 2005 cu privire la componența nominală a Consiliului Național de Coordonare TB/SIDA. Cu detalii vom reveni.

Secretariatul CNC TB/SIDA

Pe parcursul săptămânii 16-23 februarie, reprezentanții societății civile ce activează în domeniul tuberculozei și HIV/SIDA s-au întrunit în ședințe de lucru pentru a-și desemna candidaturile lor în Consiliul Național de Coordonare a programelor naționale de profilaxie și control al infecției HIV/SIDA, infecțiilor cu transmitere sexuală și de control al tuberculozei (CNC TB/SIDA).

Representatives from the civil society, from the private and religious sectors appointed their candidates for CCM on TB/AIDS

The procedure of revision of the composition of CCM on TB/AIDS was launched at the end of last year (CCM Decision nr. 3 from December 23, 2008) as a result of the Global Fund's request that „civil society representatives should constitute 40% within the CCM”, which represents 10 seats/members for the Republic of Moldova.

The main requirement for the designation of these candidates was to be appointed by their union/network on the basis of a transparent and documented process, developed by each sector.

In order to respect the principle of equity, the 10 seats for the civil society representatives have been suggested for distribution as follows: 2 seats per each of the NGO associations (AIDS Network, NGO Union active in the field of harm reduction, League of People Living with HIV/AIDS) and one for: NGOs active in the field of TB, the religious sector, the private sector, and the Eastern region of the Republic of Moldova.

The candidates appointed by each sector will be approved within the CCM meeting. Subsequently, the new structure will be presented for approval to the Government, which will make changes to the Decision nr. 825 from August 3, 2005 regarding the nominal composition of the Country Coordinating Mechanism on TB/AIDS.

Details will be presented later.

CCM Secretariat



On February 16-23, civil society representatives working in the field of HIV/AIDS had meetings with the purpose to appoint their candidates in the Country Coordinating Mechanism of the National Programmes on Control and Prophylaxis of HIV/AIDS/STI and TB (CCM on TB/AIDS).

Seminar regional interconfesional

În perioada 9-13 februarie curent, la Kiev (Ucraina) s-a desfășurat un seminar interconfesional regional de instruire a formatorilor cu tematica "Organizarea și introducerea slujbei sociale în legătură cu epidemia HIV/SIDA în Ucraina".

În cadrul seminarului, participanții au abordat diferite subiecte, printre care posibilitatea implicării bisericilor creștine în acțiunile practice de răspuns la epidemia HIV/SIDA. Evenimentul a constituit un bun prilej pentru realizarea unui schimb de informații privind implementarea celor mai bune practici ale bisericilor și planificarea unor acțiuni eficiente pentru viitor.

Seminarul a fost moderat de către protodiaconul Ioan Didenco (directorul Fondului Interconfesional de Binefacere "Vera. Nadejda. Liubovi") și Elena Puric (consilier de programe pentru

schimbare comportamentală din cadrul Fondului internațional de binefacere "Alianța Internațională HIV/SIDA în Ucraina").

Evenimentul a fost organizat pentru reprezentanții bisericilor creștine și organizațiilor interconfesionale din Ucraina, Federația Rusă, Moldova și Armenia. Din partea Republicii Moldova, la seminarul regional interconfesional a participat Rodica Ivtodi, reprezentantul organizației "Ajutorul Creștin Moldova".

Adaptat după www.aids.md

Pachete alimentare pentru familiile aflate în dificultate

Aproximativ 6000 de femei gravide și femei care alăptează copii și peste 8000 de copii cu vârsta până la 2 ani vor primi pachete alimentare în cadrul Proiectului „Servicii de sănătate și asistență socială” dintr-un grant oferit suplimentar de Banca Mondială ca răspuns la criza alimentară globală.

Grantul este destinat următoarelor grupuri: femeii gravide, femeii care alăptează copii până la 6 luni și copii cu vârsta de 6-24 luni. Valoarea energetică a unui pachet alimentar este de aproximativ 2500 kkal pe zi pentru o persoană. Partea grantului, destinată activității actuale, este în valoare de 2 mil. dolari SUA.

Femeile și copiii care vor primi ajutor au fost identificați la nivel local de o echipă formată din medic de familie, asistent social și reprezentant al primăriei din localitate. Criteriile de selecție au fost de ordin medical și social.

Prima distribuție a pachetelor alimentare a avut loc la sfârșitul lunii februarie. Pachetele alimentare vor fi distribuite o dată la două luni de către Comisiile raionale pentru ajutoare umanitare, pe parcursul a 6 luni.

Activitatea va fi implementată în cadrul unui parteneriat dintre Ministerul Sănătății, Ministerul Protecției Sociale, Familiei și Copilului, Ministerul Administrației Publice Locale, Banca Mondială și UNICEF Moldova.

Sezonul agricol din anul 2007 în Republica Moldova a fost marcat de o reducere a recoltelor, iar deficitul global curent de produse alimentare nu a permis completarea stocurilor prin importuri. Astfel, situația creată a sporit vulnerabilitatea țării, iar creșterea prețurilor la produse alimentare afectează negativ familiile sărace, care sunt nevoite să cheltuiască o porție mai mare din venituri pentru alimentație.

Creșterea prețurilor la produsele alimentare pune în dificultate părinții din familiile social-vulnerabile de a asigura copiilor o nutriție adecvată și sporește riscul de subnutriție. Pe parcursul anilor precedenți indicatorii de sănătate s-au ameliorat. Totuși, încă mai sunt rezerve la capitolul nutriția copilului. Opt la sută din copiii cu vârsta sub cinci ani au un grad moderat de subdezvoltare (malnutriție cronică), în special cei din gospodăriile cu venituri mici. Subnutriția afectează nu doar sănătatea copiilor, dar și dezvoltarea lor fizică, intelectuală și capacitatea de a asimila informația la școală.

Serviciul de presă al Ministerului Sănătății

Medici din toată țara învață să implementeze protocoalele clinice naționale

În perioada 10-13 februarie în R. Moldova s-au desfășurat seminare zonale de instruire cu tema: „Managementul maladiilor în baza protocoalelor clinice naționale. Considerații practice asupra elaborării protocoalelor clinice instituționale, protocoalelor clinice a locului de lucru, inclusiv protocoalelor clinice pentru medicii de familie”, transmite Info-Prim Neo cu referire la Ministerul Sănătății (MS).

Seminarele au avut loc la Chișinău – pentru zona de centru, la Bălți – pentru zona de nord, la Cahul și Comrat – pentru zona de sud. Cursurile au fost organizate de MS pentru medici-șefi adjuncți, specialiști și șefi de secții. Totodată, au beneficiat de instruire și președinții, și membrii consiliilor calității din instituțiile medico-sanitare pilot.

Instruirea a avut loc în cadrul Programului de acțiuni privind implementarea Planului Preliminar de Țară (PPT) al R. Moldova. Protocoalele clinice reprezintă o standardizare a tratamentului și asistenței medicale acordate pacienților, care permit medicului alegerea rapidă, corectă și eficientă a tacticii de tratament a pacientului respectiv, facilitând luarea deciziilor și în diverse cazuri clinice complicate.

Aceste protocoale servesc și în calitate de ghiduri pentru procurarea medicamentelor, în special a celor de bază, și a echipamentului medical. De asemenea, protocoalele stabilesc standarde de „practică medicală acceptată” și definirea așteptărilor de performanță a activității prestatorilor de servicii medicale.

Până în prezent, au fost aprobate 55 de protocoale clinice naționale. Un alt set de protocoale sunt în proces de elaborare. Prin PPT, Guvernul R. Moldova și-a asumat să continue, cu susținerea corporației Provoacăre Mileniului (MCC), reformele de reducere a corupției în cinci domenii care se încadrează în efortul general de prevenire și combatere a fenomenului: consolidarea capacității sistemului judecătoresc în prevenirea și combaterea corupției, consolidarea capacității de monitorizare a societății civile și mass-media, prevenirea și combaterea corupției în domeniul ocrotirii sănătății, în administrația fiscală, vama și în organele de poliție, reformarea și optimizarea activității CCCEC.

Sursa: INFO PRIM NEO

Индекс стигматизации людей, живущих с ВИЧ



(GNP+) и Международного сообщества женщин, живущих с ВИЧ (ICW), начала разработку так называемого индекса для измерения стигмы и дискриминации, которую испытывают ЛЖВ. В настоящее время методика измерения индекса прошла апробацию специалистов и может использоваться сетями ЛЖВ во всем мире. Каждый участник тренинга будет отвечать за обеспечение поддержки при измерении индекса на национальном или местном уровне в своей стране.

Измерение индекса в Молдове станет возможным тогда, когда необходимые для этого мероприятия будут обеспечены ресурсами и поддержкой партнеров. На начальном этапе предполагается создание рабочей группы из числа представителей организаций Лиги ЛЖВ Молдовы. Группе предстоит разработать план действий по измерению индекса, а также привлечь к партнерской деятельности международные агентства и представителей государственных структур. Ожидается, что реализация проекта по измерению индекса стигматизации ЛЖВ в Молдове позволит лучше понять, в чем проявляется стигма и дискриминация, как ее ощущают и как с ней справляются люди, живущие с ВИЧ, в различные периоды времени, из различных населенных пунктах и разных общественных групп. Собранные данные и доказательства призваны помочь формированию будущих программных вмешательств и изменению политики в поддержку ЛЖВ в различных контекстах.

Среди участников тренинга были представители организаций ЛЖВ стран Восточной Европы и Центральной Азии. Основная цель тренинга – обучить их методике измерения индекса в своих странах и помочь в планировании необходимых для этого мероприятий.

Несколько лет тому назад Международная федерация планирования семьи (IPPF) в сотрудничестве с Объединенной программой ООН по ВИЧ/СПИДУ (UNAIDS) и партнерами из Глобальной сети людей, живущих с ВИЧ

*Людмила Унтура,
участник тренинга, председатель организации
«Copilărie pentru toți»*

3-6 марта 2009 в Стамбуле прошел региональный тренинг „Индекс стигматизации людей, живущих с ВИЧ”.

Встреча с Мирзахидом Султановым

25 февраля, в кишиневском офисе общественной организации «Credința» состоялась встреча с советником по вопросам ВИЧ/СПИДа в Украине и Молдове представителем Управления ООН по борьбе с наркотиками и преступностью (UNODC) Мирзахидом Султановым. В ходе полуторачасовой встречи обсуждались самые разнообразные вопросы, связанные с проблемами, которыми занимается данное Управление. Участники встречи смогли получить достоверную статистическую информацию, связанную с потреблением инъекционных наркотиков, такую, как число потребителей инъекционных наркотиков (ПИН) в стране и в мире и сколько из них живут с

ВИЧ. Г-н Султанов ответил также на вопросы о доступности для ПИН заместительной терапии и АРВ-терапии, о том, какие услуги существуют для данной группы людей, кто конкретно занимается их оказанием, каковы условия для ЛЖВ в пенитенциарных учреждениях и др. В свою очередь представитель Управления ООН был детально проинформирован о структуре и деятельности Лиги ЛЖВ, о взаимодействии Лиги с другими неправительственными организациями и международными агентствами.

*Варвара Каплуненко,
социальный работник, «Credința»*



EVENIMENTE

Nicolas Cantau a dat o apreciere pozitivă implementării grantului Fondului Global în Moldova

În perioada 2-6 martie, managerul de portofoliu al Fondului Global, Nicolas Cantau a întreprins prima vizită de documentare în Republica Moldova. Scopul misiunii a fost de-a evalua proiectele în derulare din runda a 6-a implementate cu susținerea Fondului Global de combatere a SIDA, Tuberculozei și Malariei și rezultatele obținute, precum și etapele de pregătire spre semnare a acordurilor de grant în cadrul runde a 8-a.



La 6 martie curent, Nicolas Cantau, noul manager de portofoliu al Fondului Global de combatere a SIDA, Tuberculozei și Malariei în Republica Moldova și-a încheiat prima sa vizită oficială de documentare în Republica Moldova.

La sfârșitul misiunii sale, înaltul oficial a avut o întrevedere cu viceministrul Sănătății Mircea Buga, care a ținut să mulțumească dlui Cantau pentru suportul Fondului Global de combatere a SIDA, Tuberculozei și Malariei (FG) în Republica Moldova, reiterând interesul, disponibilitatea și angajamentul Ministerului Sănătății pentru continuarea colaborării cu această structură internațională, care are un rol covârșitor în implementarea cu succes a Programelor Naționale de profilaxie și control al tuberculozei, HIV/SIDA/ITS.

La rândul său, Nicolas Cantau a opinat că vizita de documentare i-a confirmat experiența bună pe care o are Republica Moldova în implementarea granturilor Fondului Global (de la primele

runde), creșterea capacităților de coordonare și de ajustare a priorităților de finanțare la cerințele actuale ale Fondului Global.

Pe parcursul vizitei, Nicolas Cantau a avut întâlniri cu reprezentanții celor mai importante instituții publice de stat, organizații neguvernamentale și internaționale, ce implementează și susțin activități de profilaxie, tratament, comunicare în domeniul TB/SIDA în Republica Moldova. Agenda de lucru a reprezentantului Fondului Global a inclus și o deplasare în regiunea transnistreană (Bender și Tiraspol), unde s-a întâlnit cu oficialitățile din partea locului.

Nicolas Cantau a fost desemnat în calitate de manager de portofoliu al Fondului Global pentru Moldova de către Fondul Global pentru combatere a SIDA, Tuberculozei și Malariei, anterior în această poziție s-a aflat Maria Kirova. În fișierul său biografic se menționează că Nicolas Cantau activează de 15 ani în domeniu sănătății publice și asistenței internaționale, umanitare.

Nicolas Cantau a activat în cadrul Organizației Mondiale a Sănătății, a deținut funcția de șef al misiunii "Medici fără Frontiere" (MSF) în Rusia Somalia și Republica Democrată Congo, precum și alte poziții în diverse proiecte umanitare. Pe parcursul ultimilor 5 ani, Nicolas Cantau a activat în calitate de director al Fundației SIDA Est-Vest (AFEW) pentru statele din Asia Centrală.

**Informație pregătită de Victoria Tataru
Serviciul de presă, CNC TB/SIDA**

Nicolas Cantau Appreciated Positively the Global Fund Grant Implementation in Moldova

Nicolas Cantau, the new Portfolio Manager of Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria finished his first field visit in the Republic of Moldova.

At the end of his mission, Portfolio Manager had a reunion with Mircea Buga, Viceminister of Health, who thanked Mr. Cantau for the support of Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria in Republic of Moldova, underlining the interest, availability and commitment of the Ministry of Health to continue the collaboration with this international structure, which has an important role in the successful implementation of National Programmes for Prevention and Control of HIV/AIDS/STI and TB.

Nicolas Cantau mentioned that the field visit pointed out the good experience Moldova has in implementing Global Fund Grants (from the first Rounds), and it can be observed that there is a scale-up of capacities to coordinate and adjust the financing priorities to current Global Fund requirements.

During the visit, Nicolas Cantau had meetings with representatives of the major state bodies, non-governmental and international organizations which implement and support prevention, treatment and communication activities in the area of TB/AIDS in the Republic of Moldova. Agenda included a visit to Transnistrian Region (Bender and Tiraspol), and meetings with local officials.



Nicolas Cantau was appointed as Portfolio Manager for Republic of Moldova by the Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria. He is the successor of Maria Kirova. His personal file mentions that Nicolas Cantau works for 15 years in the fields of public health and humanitarian, international assistance. He held different positions within World Health Organization, Head of Mission of Medecins sans Frontieres (MSF) in Russia, Somalia and the Democratic Republic of the Congo, and in other capacities in various humanitarian projects. He also serviced as the Regional Director for AIDS Foundation East West (AFEW) in the Central Asian Republics for the last five years.

**Information edited by Victoria Tataru
Press service, CCM TB/AIDS**

Nicolas Cantau, Global Fund Portfolio Manager paid the first field visit to the Republic of Moldova. The mission aimed to evaluate ongoing projects, supported by Global Found to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria, Round 6 and achievements as well as preparation phases to sign Grant Agreements within Round 8.

Reuniune pe problemele TB MDR și TB XDR la Geneva



În perioada 4-5 februarie, la Cartierul General al Organizației Mondiale a Sănătății (OMS) din Geneva (Elveția), s-a desfășurat o reuniune de pregătire a conferinței ministeriale a țărilor cu povară înaltă a tuberculozei MDR și XDR, programată pentru 1-3 aprilie la Beijing, China.

Scopul reuniunii a fost de a atenționa țările asupra pericolului de creștere la nivel global a numărului de bolnavi cu tuberculoză MDR (tratamentul cărora este de aproximativ 2 ani, iar costurile sunt destul de înalte) și a formelor XDR (pentru care la moment preparatele medicamentoase sunt lipsă).

În cadrul ședinței a fost prezentat și discutat primul Proiect al Declarației Miniștrilor Sănătății, care urmează a fi definitivat în continuare și înaintat spre aprobare la ședința din 1-3 aprilie la Beijing, China.

O idee esențială a reuniunii respective a fost înaintarea de către participanți a solicitării de a menține în topul priorităților, anume, acum, în perioada de criză economică la nivel global, a finanțării proiectelor în domeniul sănătății, îndeosebi, a celor ce țin de controlul tuberculozei, precum și orientarea la necesitățile stringente ale țărilor.

În cadrul ședinței au fost discutați și primii pași pentru elaborarea Planului de 5 ani pe țară în combaterea tuberculozei "Profilaxia și tratamentul TB MDR". Discuțiile au fost axate asupra următoarelor probleme, care s-au dovedit a fi comune pentru majoritatea țărilor prezente la reuniune:

- » Problemele profilaxiei și tratamentului TB MDR
- » Situația epidemiologică și problemele existente
- » Problema cadrelor medicale
- » Problemele în tratamentul tuberculozei (faza intensivă și de continuare) și a TB MDR
- » Mecanismele de planificare, procurare și distribuire a medicamentelor antituberculoase
- » Susținerea socială a pacienților de tuberculoză
- » Standardele de etică în controlul tuberculozei
- » Problema migranților în controlul tuberculozei.

Reuniunea de la Geneva a fost organizată de Departamentul Stop TB a OMS. Din partea organizatorilor, la eveniment au fost prezenți Ministrul Sănătății din China, reprezentanții ai Fondului Global de combatere a HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei și ai Fundației „Bill&Melinda Gates”.

La reuniunea de la Geneva au participat delegați din Armenia, Azerbaidjan, Bangladesh, Belarus, Bulgaria, China, DR Congo, Estonia, Etiopia, Georgia, India, Indonezia, Kazahstan, Kirgistan, Letonia, Lituania, Moldova, Myanmar, Nigeria, Pakistan, Philippine, Federația Rusă, Africa de Sud, Tadjikistan, Ucraina, Uzbekistan, Vietnam.

Delegația Republicii Moldova a fost reprezentată de Oleg Barbă (consultant în politici publice, CNC TB/SIDA) și Constantin Iavorschi (director interimar al IMSP Institutul de Ftiziopneumologie "Chiril Draganiuc").

Я тебя никогда не оставлю!



Корина узнала, что у нее ВИЧ-инфекция, когда обратилась к врачу по поводу беременности. Было очень трудно осознать эту информацию, но еще труднее - сообщить об этом супругу. Она понимала, что сделать это необходимо, но открыться не могла. Нервничала, плакала, а муж не понимал, что с ней происходит, и связывал ее нервозность и плохое настроение со сложным протеканием беременности. Веским аргументом, побудившим молодую женщину рассказать о своем диагнозе отцу будущего ребенка, стало опасение, что ему, возможно, также необходима медицинская помощь. Однажды, когда они шли по улице, Корина не выдержала, разрыдалась и призналась мужу... Она приготовилась к самому худшему. Но Олег ласково обнял её и сказал: «Ну, что ты, солнышко, я тебя никогда не оставлю!»

Олег и Корина сохранили семью, растят своего сынишку, и уже подумывают о дочери. Живут в любви и согласии. Конечно, как у всякой супружеской пары, у них случаются небольшие размолвки, но в целом их отношения даже улучшились. Они стали больше ценить и беречь друг друга, стали внимательнее и заботливее.

Справиться с психологическими трудностями им помогли социальные работники общественной организации «Поколение будущего». «В целом среди женщин процент выявляемости ВИЧ-инфекции выше, чем у мужчин. Представительницы прекрасного пола чаще проходят медицинское обследование, в том числе в период беременности. А мужчины проходят медосмотр в основном при трудоустройстве, - объясняет социальный работник неправительственной организации «Поколение будущего» Наталья Паламарь. - В прошлом году наша организация реализовала проект «Улучшение качества жизни людей, живущих с ВИЧ», в котором я принимала активное участие. Бенефициарам бывает трудно сначала обратиться к социальному работнику, но постепенно мы привыкаем друг к другу. Проникнувшись доверием к социальному работнику, пришедшие к нам за консультацией начинают посещать группу взаимопомощи, где они находят понимание и поддержку, обретают новых друзей».

АДАПТИРОВАТЬСЯ К НОВЫМ УСЛОВИЯМ ЖИЗНИ

«Когда человек впервые узнает, что его тест на ВИЧ дал положительный результат, его зачастую охватывает отчаяние и страх, что он останется один, если кто-то из родных, друзей или коллег узнает об этом. Мы помогаем адаптироваться к новым условиям, выйти из

состояния депрессии и вести нормальную полноценную жизнь. В задачи социального работника входит также информирование бенефициаров о правильном питании, новых методах лечения, сексуальной жизни при ВИЧ-инфекции. Многие бенефициары, пришедшие впервые, имеют смутное представление о методах контрацепции, считают, что в использовании презервативов нет нужды, либо не имеют денег на их приобретение. Нередко люди стесняются спросить об этом лечащего врача и не знают, где найти необходимую информацию. Социальный работник объясняет необходимость защищенного секса. Здесь же, в офисе организации, бенефициары могут безвозмездно получить презервативы, - продолжает свой рассказ Наталья. - Некоторые ВИЧ-положительные люди из-за своего диагноза оказываются изолированными от друзей, иногда даже от родных, лишаются работы. Порой человека настолько страшит его диагноз, что он сам лишает себя радостей жизни, которые могли бы у него быть. При возникновении таких проблем как, например, потеря работы в связи с тем, что стал известен ВИЧ-статус, или сложности с трудоустройством, так как требуют справку о статусе, или расставание с половым партнером, трудностях в общении с родственниками, человек обращается к нам за поддержкой». Задача социального работника - выслушать, помочь разобраться в проблемах, найти причины, которые привели к возникновению конфликтных или просто затруднительных ситуаций, дать правильный совет. Хотя, порой, человеку необходимо просто выговориться, ему нужны не столько советы, сколько внимательный слушатель.

Если социальный работник видит, что посетителю необходима консультация психолога или он сам выражает желание встретиться со специалистом, его направляя к психологу. «Если я вижу, что после обращения к нам человеку становится хотя бы немного легче жить, я считаю, что уже не зря ем свой хлеб», - считает Наталья Паламарь.



ЖИТЬ ПОЛНОЦЕННО И СЧАСТЛИВО – МОЖНО И НУЖНО

На встречи в группах взаимопомощи приходят люди разного возраста и сексуальной ориентации. Сюда может прийти любой человек, живущий с ВИЧ. На таких встречах люди чувствуют себя свободно, говорят о том, что чувствуют, обсуждают волнующие их вопросы. Группы взаимопомощи очень помогают тем, кто приходит сюда сразу после получения положительного результата теста на ВИЧ. Они видят, что не одиноки, видят, что есть ВИЧ-положительные с разными сроками инфицирования, разного социального статуса, видят, что есть и семейные пары... Все это дает возможность убедиться в том, что и при ВИЧ-инфекции можно вести полноценную жизнь, и жизнь будет достаточно продолжительной, если прислушиваться к рекомендациям медиков. На такие встречи часто

приходят с желанием найти друзей или партнера для совместной жизни, для создания семьи. И результат чаще всего бывает успешным.

Как рассказала Наталья Паламарь, обычно офис организации посещает от двух до семи бенефициаров в день, на встречи в группах собирается, в среднем, человек по десять. Опыт показывает, что при большем количестве собравшихся участники перестают чувствовать себя комфортно. Люди приходят разные, бывает и так, что сложившийся коллектив не сразу принимает кого-то из новеньких. Но при этом к ним всегда относятся деликатно, с пониманием.

Работу с группами взаимопомощи, а также проект по снижению вреда от употребления инъекционных наркотиков организация осуществляет при финансовой поддержке Фонда Сорос-Молдова. В проекте заняты десять сотрудников – психологи, социальные и аутрич-работники, двое из них трудятся в Тирасполе, столько же в Слободзее.

В Слободзее работу с потребителями инъекционных наркотиков и людьми, живущими с ВИЧ «Поколение будущего» проводит уже четвертый год. Также как в Тирасполе, где организация работает с 2003 г., здесь проводят консультации по различным медицинским, социальным и психологическим проблемам, распространяют печатные информационные материалы, распределяют продуктовые наборы для тех, кто находится в трудной финансовой ситуации, гигиенические наборы

для беременных, праздничные подарки для детей. Однако работать там сложно, поскольку в небольшом населенном пункте люди знают друг друга, видят, кто обращается за помощью, и многие не хотят афишировать свой статус. Поэтому, несмотря на согласие местной администрации предоставить помещение для встреч группы взаимопомощи, наладить её работу пока не удастся.



Офис организации «Поколение будущего» находится в Тирасполе, 2-й Бородинский переулок, дом 2, телефон доверия (533)2-66-66.

Л. Лавр

Новости от НПО «Mamele pentru viață»



НПО «Mamele pentru viață» организовала и провела встречу группы взаимопомощи для ВИЧ-положительных женщин в канун Международного женского дня. Встреча прошла в отделении для ВИЧ-положительных пациентов Республиканского кожнодиспансера. В ней приняли участие 5 пациенток отделения и сотрудники организации. Собравшиеся обсуждали, как справиться

с психологическими проблемами, которые появляются у многих при выявлении ВИЧ-инфекции. Сотрудники организации поделились своими личными историями, рассказали о возможностях обращения к специалистам. Всем женщинам были вручены подарки, которые предоставили сеть магазинов «Золушка» и ООО «Glavirux».

Говорят участницы встречи:

Галина: «Мне было очень приятно узнать, что есть люди, которым небезразличны наши судьбы и знакомы наши проблемы. Я почувствовала заботу, внимание и тепло, которого мне так не хватает».

Екатерина: «Я совсем недавно узнала о своем диагнозе. Для меня это был большой стресс. В больнице я постоянно думала о том, как мне жить дальше с этим. Пообщавшись с другими женщинами, я поняла, что еще рано думать о конце, надо бороться за каждый день жизни».

Надежда: «Несмотря на то, что я нахожусь на лечении, встреча стала для меня настоящим праздником».

В торговом центре «Зиккурат» НПО «Mamele pentru viață» установила урну для добровольных пожертвований. Все собранные средства планируется направлять на оказание услуг ВИЧ-положительным детям, а также детям, пострадавшим от эпидемии ВИЧ/СПИДа. Помощь в изготовлении и установке урны оказали ОО «O duzină de scaune» и АО «Montaj automatica». Надеемся, что подобные акции, имеющие на данный момент пилотный характер, получат продолжение при участии заинтересованных сторон.

Благотворительная акция в канун Международного женского дня была проведена для осужденных женщин в пенитенциарии № 7 (поселок Руска). Четыре парикмахера-профессионала сделали красивые стрижки 15 женщинам, отбывающим наказание в данном учреждении. Женщина продолжает оставаться женщиной, даже находясь в заключении, и подобные акции помогают им почувствовать заботу и участие общества.

Ирина Белевцова,
НПО «Mamele pentru viață»



Геннадий Рощупкин: «Сообществу нужна группа лидеров»

Геннадий Рощупкин – ветеран движения ЛЖВ на постсоветском пространстве. Сегодня он руководит группой CSAT («Гражданское общество в действии») в Восточной Европе и Центральной Азии, а также работает в Евразийской сети снижения вреда (EHRN). 30 января – 1 февраля Геннадий провёл семинар для членов Лиги ЛЖВ Молдовы по выявлению потребностей в технической поддержке для внедрения гранта Глобального фонда. По окончании семинара он любезно согласился на интервью с нашим корреспондентом.



самое главное это то, чтобы потенциальные лидеры понимали, что приход нового лидера не означает, что “старый” лидер должен уйти. Новый лидер - это новые возможности в развитии, он сможет делать то, на что раньше у других не было времени и возможностей... То есть у сообщества не может быть одного лидера, сообществу нужна ГРУППА ЛИДЕРОВ. Это очень важно, по-моему.

Кор. - Насколько удобно вам было работать с Лигой?

Г.Р. – Удобно, наверное, не самое подходящее слово... Я бы сказал, что мне было интересно работать, и я искренне надеюсь на продолжение сотрудничества.

Кор. - Никаких трудностей с аудиторией?

Г.Р. - Нет. Трудности возникают тогда, когда участники не хотят заниматься теми вопросами, которые стоят на повестке дня. В нашем случае, как мне кажется, все были заинтересованы найти пути решения вопросов, которые обсуждались. Конечно, к концу встречи все устали, так как новой информации было много. Но, эффективность любой встречи оценивается не столько тем, что и как участники делали во время встречи, сколько тем, что они будут делать после неё. Насколько я понимаю, многие участники унесли со встречи планы работы на ближайшие месяцы, и уже начали эти планы реализовывать.

Кор. - Каким вы видите дальнейшее сотрудничество с Лигой?

Г.Р. - Это, в первую очередь, зависит от Лиги. CSAT старается помогать, но в чем нужна помощь, определяют сами организации. Конечно, мы заинтересованы в том, чтобы в регионе было как можно больше позитивных примеров активного и эффективного участия организаций ЛЖВ и уязвимых групп в реализации проектов по грантам Глобального фонда. Поэтому мы будем наблюдать за тем, как идут дела у Лиги и её членов, и распространять позитивный опыт среди сетей ЛЖВ в других странах. Предварительно мы обсуждали возможность провести серию консультаций для местных организаций, входящих в Лигу. Но пока это только планы. Много будет зависеть от потребностей организаций, и от имеющихся ресурсов. Все же пока железная дорога бесплатно не возит...

Кор. - Как часто вы оказываете техническую (тренинговую) поддержку сообществам ЛЖВ?

Г.Р. - Это одна из главных задач CSAT. Мы ставим своей целью вовлечение организаций ЛЖВ и уязвимых сообществ в реализацию проектов по грантам Глобального фонда, и техническая поддержка - один из ключевых элементов в достижении этой цели. Кроме Лиги ЛЖВ Молдовы, мы активно работаем с сообществами ЛЖВ в Киргизии, России, Беларуси, Казахстане.

Кор. - Какое впечатление сложилось у вас от встречи с представителями сообщества ЛЖВ Молдовы?

Г.Р. - По-моему, сообщество ЛЖВ в Молдове - одно из наиболее скоординированных и развитых среди стран бывшего СССР. Самое главное, что участники встречи старались говорить в первую очередь о нуждах местных организаций, созданных ЛЖВ или оказывающих поддержку ЛЖВ и другим уязвимым группам. Если местные организации будут обеспечены ресурсами для работы, а также информационными каналами для участия в национальной политике по противодействию эпидемии, то все будет развиваться правильно. Может быть, не так просто и гладко, как хочется... Но, главное - это учитывать интересы людей и организаций на местах. Без этого невозможно проводить эффективную национальную политику. Важно, что среди участников встречи можно было сразу увидеть несколько лидеров. Нужно только, чтобы все они понимали, что это не только нормально, но и замечательно, когда лидеров несколько. В жизни людей есть много проблем, и каждый лидер мог бы взять на себя решение одной или нескольких из них, развивать работу в определенном направлении. Так в сообществе может сформироваться сильная и сплочённая команда лидеров. Один человек, даже с очень сильными лидерскими качествами, не может думать обо всём сразу... Для меня

Кор. - Как вы оцениваете перспективы Лиги по внедрению масштабных программ, подобных грантам Глобального фонда?

Г.Р. - Я думаю, что потенциал Лиги очень значительный. Лига работает по всей стране, и даже в таких непростых, с политической точки зрения, территориях, как Приднестровье. Как уже говорилось выше, среди участников Лиги есть несколько лидеров, у Лиги есть более или менее налаженные отношения с государственным структурами. Есть очень значительный опыт поддержки и помощи людям на местах. Так что при желании Лига в течение 2-3 лет может стать очень сильным участником национальных действий по противодействию эпидемии. В ходе встречи мы обсудили, в развитии каких навыков сегодня нуждаются члены Лиги. Это, в первую очередь, финансовый менеджмент, и построение комплексных сервисов, таких как социальные центры. Планы развития на этот год ясно определены. Так что остаётся просто их реализовать.

Никита Гурков
Лига ЛЖВ РМ

Gennady Roshchupkin: "Community Needs a Group of Leaders"



How often do you offer technical / trainer's support to PLWHA communities?

It is one of the CSAT priorities. We target significant involvement of PLWHA organizations and vulnerable communities in implementation of the Global Fund's grants, and T.A. is a key instrument in doing this. Besides the League, we actively collaborate with PLWHA communities in Kyrgyzstan, Russia, Belarus and Kazakhstan.

What kind of impressions did you get from the Moldovan PLWHA community?

To my mind, PLWHA community in Moldova is one of the best coordinated and developed among others in Former Soviet Republics. Importantly, participants were concentrated on necessities of local organizations, which are created by people living with HIV or offer support to PLWHA and other vulnerable populations. Once local organizations are supported with funds for work, as well as with informational channels to participate in national response to the pandemic, then everything will be developing the right way. Probably, not as smooth as wanted... But, repeat myself, it is crucial to take into account people's and local organizations' interests. Otherwise national policy will not be productive. Furthermore, it is important that there are several leaders among participants! Next step should be making the leaders realize that it is not only normal but even good to have several leaders. There are many fields in this life, so each leader could develop a specific one. Thus, the community can develop a strong and united team of leaders. It is obvious that one person, even if a strong leader, is not capable of thinking over all issues simultaneously... To me it remains obvious that potential leaders understand, that coming of a new leader does not mean that the 'old' one should leave. New leaders mean new development opportunities, they can do something that could not be done before due to lack of time or possibilities. So the community can't have only one leader, it needs a GROUP OF LEADERS. This is what is important in fact.

How convenient was it to work with the League?

Convenient? I would rather say it was interesting, and I hope to see further collaboration with the organization.

No difficulties with auditorium at all?

No. Difficulties come when participants don't want to deal with issues on agenda. In case of the last meeting, everyone was interested in the issues discussed. Of course, everyone got tired by the end due to the massive flow of information. But work is not limited with the meeting. Effectiveness of a meeting

is evaluated not only by what people were busy with during the workshop, but also by what they will be doing afterwards. As far as I see, many participants took with them workplans for several months ahead, and already started implementing them. Also, presence of kids at such meetings creates a very positive atmosphere. Thanks to Vadim & Natalia for bringing their wonderful boy – this child succeeded in reminding all us what we work for!

What are the perspectives of further collaboration with the League?

Mainly, it depends on the League. CSAT is eager to help, but organizations decide on their own what this help should consist of. Of course, we are interested in having more positive examples of productive involvement of PLWHA organizations in Global Fund grant implementation in the region, therefore we will monitor activities of the League and its members, as well as we will share positive experience among PLWHA networks in other countries. We already discussed the possibility of providing a series of consultations for organizations that make part of the League. But these remain plans. A lot will depend on organizations' necessities, as well as on resources available. Railway trips are still not for free...

How would you assess League's perspectives in implementing large programs, such as Global Fund's grants?

I think the League owns a significant potential. The League is active in different regions of the country, even in those politically complex, such as Transnistria. As mentioned before, there are several leaders among organization's members; there are reliable partnerships with state institutions. You do have rich experience in supporting people in regions. So, if desired, in 2-3 years the League can develop into a very strong partner in national response to the epidemic. During the meeting we discussed which skills League's members need now. First, it is financial management; second, it is development of complex services, such as community centers. 2009 development plan is clear. The only thing remains to be done is to implement that plan.

Nichita Gurcov

League of PLH of Moldova

Tel.: +373 22 92 99 06, +373 22 92 41 13

Fax: +373 22 92 99 07

E-mail: plwha_md@yahoo.com

Web: www.aidsmd.narod.ru



Gennady Roshchupkin has been active member of the PLWHA movement in former Soviet Union Republics for many years. Today he is CSAT coordinator (Civil Society Action Team) in Eastern Europe and Central Asia; also, he works with Eurasian Harm Reduction Network (EHRN). On January 30 through February 01 Gennady Roshchupkin facilitated League's workshop on T.A. necessity assessment for implementation of the Global Fund's grant. Once the workshop finished, Mr. Roshchupkin kindly agreed to give an interview.

SOCIETATE

Ludotecile constituie o resursă valoroasă pentru comunitatea în care au fost deschise

În noiembrie - decembrie 2008, în cadrul proiectului "Suport pentru copiii orfani și vulnerabili la HIV", cu suportul grantului Fondului Global de combatere a SIDA, Tuberculozei și Malariei, Centrul PAS a deschis 5 ludoteci, care își propun să contribuie la o integrare mai bună a copiilor vulnerabili în societate. Am rugat-o pe Tatiana Lungu, președintele Asociației „Prietenii copiilor”, consultant la Centrul PAS, să-și împărtășească opiniile vizavi de această activitate.



Stimată Tatiana Lungu, ce ne puteți spune despre ludotecile care au fost deschise de către Centrul PAS? Ce facilități li se propun copiilor care le frecventează? Cum sunt dotate aceste localuri și ce personal activează în cadrul acestor instituții?

Ludotecile, create de către Centrul PAS, constituie o resursă valoroasă pentru comunitatea în care au fost deschise. Ele permit găsirea unor soluții alternative și participative pentru organizarea timpului liber al copiilor și tinerilor, responsabilizând și consolidând relațiile din comunitate într-un cadru pozitiv și relaxant. Scopul acestor ludoteci este dezvoltarea multilaterală a copiilor din familii vulnerabile și facilitarea integrării sociale a acestora prin activități de joc și ludoterapie.

Ludoteca plasează copilul în centrul activităților pentru a consolida simțul autonomiei, valoarea relației interpersonale spontane și posibilitatea de a-și manifesta propriile interese. Copilul, odată intrat într-un astfel de spațiu, își creează prieteni, acumulează și împărtășește experiențe, învață și respectă reguli sociale specifice și generale, care îi vor folosi în societate în viața de zi cu zi.

Ludotecile, deschise în cadrul Centrelor pentru minori și tineret, sunt împărțite în câteva zone funcționale: bibliotecă de jocuri (de masă, construcții), bibliotecă de cărți (lectură pentru copii, enciclopedii, cărți de colorat), spațiu pentru arta creativă, unde copiii pot să confecționeze diferite lucrări, păpuși, jucării etc. Copiilor li se propun o serie de ocupații: jocuri libere și organizate, activități de laborator (manuale, intelectuale, artistice), organizarea și planificarea sărbătorilor etc.

Ludotecile create de către Centrul PAS aduc culori deosebite de cele mereu prezente: mobilă atractivă prin design, diverse jocuri, o bibliotecă bogată în literatură de specialitate – bază instructivă pentru pedagogii/ludotecari, rechizite, echipament și utilaj performant. Activitățile sunt desfășurate de echipele de pedagogi-ludotecari, care au fost formați în domeniul cunoașterii conceptului de ludotecă, gestionării și dezvoltării serviciului nou creat și în domeniul ludoterapiei pentru a asigura derularea reușită a activităților.

Cum află părinții despre existența ludotecilor ca să-și aducă aici copiii? Câți copii frecventează ludoteca?

Ludotecile deschise în cadrul acestui proiect au o capacitate de 20-25 copii zilnic. Părinții află de existența ludotecilor de la profesorii, care activează în cadrul școlilor și gimnaziilor

din apropiere. Profesorii, la rândul lor, au fost informați despre modalitatea de funcționare a acestor localuri de către directorii participanți la deschiderea oficială a ludotecilor. Copiii și părinții au posibilitatea să participe la orice activități desfășurate în incinta ludotecii, găsind jocuri și literatură pentru diferite vârste.

Cât privește părinții copiilor vulnerabili la HIV, există un sistem de referire pentru ei – o rețea de ONG-uri active în domeniul prevenirii HIV, care îi informează despre posibilitatea de a vizita și beneficia de serviciile ludotecilor deschise la Bălți și Chișinău pentru o integrare socială reușită a copiilor. O atenție deosebită se acordă păstrării confidențialității informației, lipsei de stigmă și discriminare atât din partea ONG-urilor de referință, cât și din partea pedagogilor ludotecari, care activează în aceste instituții. Astfel, copii care vin aici se află într-un mediu protejat, relaxant și armonios.

Ați avut posibilitatea să vizitați ludotecile după deschiderea oficială a lor? Ce opinii ați înregistrat din partea beneficiarilor ludotecilor? Ce planuri de viitor aveți?

În prima perioadă, după deschiderea ludotecilor, s-a lucrat mult în direcția determinării frecvenței, vârstei și intereselor copiilor – informație ce ajută la o planificare mai bună a lucrului ludotecarilor. Copiii, care frecventează aceste ludoteci, se simt foarte degajați, pe fețele lor citești bucurie, curiozitate, nerăbdare să cunoască toate jocurile din biblioteca lor, care conține mai mult de 100 tipuri de jocuri.

Referitor la planurile de viitor, vom continua procesul de pregătire și instruire a pedagogilor-ludotecari prin susținerea acestora în procesul de consolidare a capacităților pentru a deveni ludotecari profesioniști, garantând astfel calitatea serviciilor prestate.

Care este visul Dumneavoastră cel mai mare, legat de activitatea ludotecilor în Moldova?

Visul meu cel mai mare este să deschidem o ludotecă, care să aibă câteva nivele (cel puțin cinci), care să ofere posibilitatea aflării persoanelor de la 1-99 de ani. Accesul în această ludotecă să fie liber, astfel încât toate persoanele să beneficieze de bucuria jocului; părinții și bunei să poată petrece timpul într-un mod plăcut și constructiv cu copiii și nepoții lor.

Vă mulțumim pentru interviu și Vă urăm mult succes.

Victoria Tataru

Прислушиваться к мнениям (Сенегал, Дакар)



«Молдова получила от Глобального фонда приглашение направить для участия в конференции представителя неправительственной организации, работающей в области контроля над туберкулезом. Так мне посчастливилось принять участие в этой интересной встрече», - рассказала нашему корреспонденту **координатор информационной деятельности Центра PAS И. Затушевская.**

- Как известно, главная цель Глобального фонда состоит в том, чтобы привлекать ресурсы для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, управлять ими и распределять их. Фонд непосредственно не занимается реализацией программ и проводит широкие консультации с партнерами для использования знаний и опыта местных экспертов и оказания технической поддержки в соответствии с имеющимися потребностями. Форум партнеров является одним из ключевых элементов структуры Глобального фонда и состоит из двух частей: интерактивной дискуссии в Интернете, которая продолжается несколько недель, и трехдневной конференции, в ходе которой на основе обсуждения мнений и рекомендаций, высказанных участниками электронного Форума, вырабатывается пакет рекомендаций Глобальному фонду для деятельности в последующие 2 года.

В 2008 году дискуссия в Интернете проходила с апреля по октябрь. В ней приняли участие около 500 участников, обсуждавших стратегию Глобального фонда и ее эффективность. Они обменивались мнениями по таким проблемам, как: партнерство и гендерные вопросы (женщины и девушки); партнерство и гендерные вопросы (сексуальные меньшинства); партнерство и спрос; партнерство и координация; партнерство и внедрение программ.

Обменом мнениями в ходе дискуссий руководили модераторы, которые еженедельно готовили резюме сообщений и переводили их на английский, французский, русский и испанский языки. По этим же проблемам велись дискуссии во время встречи в Дакаре. Их основная цель - определить способы улучшения взаимодействия между различными партнерами Глобального фонда от государственного и частного секторов на региональном, национальном и мировом уровнях. По сути, эти дискуссии - первый масштабный анализ всех сторон деятельности Глобального фонда с учетом его целей и принципов после завершения первого полного (пятилетнего) цикла финансирования грантов.

Большинство участников конференции в Дакаре были из стран Африки, поскольку сейчас именно в этом регионе наиболее сложная ситуация с контролем над ВИЧ-инфекцией, туберкулезом и малярией. Выбор места проведения - Сенегал - не был случайностью. Именно в этой стране правительство предпринимает серьезные меры по обузданию эпидемии трех заболеваний. Сенегал, например, стал первой из африканских стран, в которых населению обеспечен доступ к АРВ-терапии.

Конечно, и в Интернете, и на встрече в Дакаре, можно было услышать самые разнообразные мнения, многие из которых мне поначалу показались странными и не совсем приемлемыми.

Однако нельзя забывать о том, что страны, которым оказывает поддержку Глобальный фонд, находятся на разном уровне социально-экономического развития, у них разные культурные традиции, разный образовательный уровень населения. Многие из них не располагают не только материальными (финансовыми) возможностями для оказания помощи населению, но и человеческими ресурсами.

На заседании одной из рабочих групп по связям с массмедиа, я рассказывала о нашем опыте работы с журналистами, об информационных кампаниях по туберкулезу, которые мы проводили в Молдове, показывала наши информационные материалы, и услышала от коллег из африканских стран вздох сожаления: «Для нас это пока мечты, большинство наших сограждан не умеют читать. Мы можем использовать в основном радио - это не так дорого и доступно многим». Эта и многие другие ситуации заставили меня совсем по-другому взглянуть и на положение дел в нашей стране, и на работу, которая проводится в Молдове в рамках Национальных программ по контролю над ВИЧ/СПИДом и туберкулезом. Несмотря на все трудности, мы живем в совершенно других условиях, располагаем совершенно иными возможностями, и должны использовать их с гораздо большей эффективностью, чем делаем это сейчас».

От редакции: познакомиться с отчетом электронного Форума и рекомендациями конференции в Дакаре можно на сайте Глобального фонда:

http://www.theglobalfund.org/documents/partnershipforum/2008/e-Forum_Report_2008_ru.pdf

http://www.theglobalfund.org/documents/partnershipforum/2008/PF2008_Recommendations.pdf

«Прислушиваться к мнениям» -

под таким девизом 8-10 декабря 2008 г. в столице Сенегала, легендарном Дакаре, состоялась конференция представителей Форума партнеров Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией.

В ней приняли участие свыше 500 делегатов, которые представляли все заинтересованные стороны, работающие с Глобальным фондом, - правительства, гражданское общество, частный сектор, общины, пострадавшие от заболеваний, технические агентства.



ACTUALITATE

Rata succesului în tratamentul tuberculozei prin DOTS Plus la deținuți este de 62,3%

Bolnavii de tuberculoză pulmonară și extrapulmonară din cadrul instituțiilor penitenciare din Republica Moldova au acces la examinările medicale necesare și sunt asigurați 100% cu medicamente antituberculoase.

În prezent, de tratamentul tuberculozei conform strategiei DOTS, beneficiază circa 180 de condamnați, iar conform strategiei DOTS Plus - 48 de condamnați, - ne informează reprezentanții Direcției Medicale a Departamentului Instituției Penitenciare din cadrul Ministerului Justiției.

Bolnavii cu tuberculoză cronică rezistentă sunt izolați și supravegheați în spitalul de tuberculoză cu capacitatea de 200 de paturi din penitenciarul nr.17 - Rezina. Pe parcursul anului 2008 au continuat activitățile de consiliere și selectare a deținuților bolnavi de tuberculoză multidrogrezistentă pentru a fi luați în tratament conform strategiei DOTS Plus. În rezultat, au fost incluși în tratament 35 de persoane noi, cumulativ, de la demararea proiectului DOTS Plus fiind incluși în tratament 76 de deținuți. Durata lungă a tratamentului (24 luni) permite deja înregistrarea primelor rezultate - rata succesului la deținuții tratați prin DOTS Plus a constituit 62,3%.

Grație depistării formelor incipiente de tuberculoză, rezultatele terapeutice ale tratamentului DOTS sunt favorabile și respectiv pentru cazurile noi și recidivele declarate în anul 2006, rata succesului (tratament încheiat și pacienți vindecați) a constituit 69% (media pe republică fiind circa 62,5%). Decesul prin tuberculoză la deținuți a constituit 4%, preponderent din

cauza coinfecției HIV/TB. Astfel pe parcursul anului 2007, în Republica Moldova au fost înregistrate 830 cazuri de deces prin tuberculoză, inclusiv la deținuți au fost constatate - 22 cazuri (dintre care în 8 cazuri a fost constatată coinfecția HIV/TB), iar în 2008 - 15 decese, inclusiv 6 cazuri (40%) HIV/TB.

Începând cu anul 2004, în instituțiile penitenciare a fost inițiat tratamentul antiretroviral al persoanelor infectate cu HIV, cumulativ de acest tratament au beneficiat 90 de deținuți. Pe parcursul anului 2008, terapia ARV a fost prescrisă la 26 deținuți. La 31.12.2008, în tratamentul ARV, se aflau 36 de deținuți (27,0%) din 133 infectați cu HIV, aflați la evidență în sistemul penitenciar. În instituțiile penitenciare la 01.01.2009 se aflau la evidență 133 deținuți HIV pozitivi, ce constituie 2% din numărul total al deținuților, dintre care 45,9% - în stadiul SIDA (cu asocierea diverselor maladii oportuniste). Din 61 deținuți în stadiul simptomatic, la 34,5% ca maladie oportunistă a fost tuberculoza. Din 21 deținuți cu coinfecția TB/HIV, 9 (42,8%) erau în tratament combinat ARV și antituberculos.

Spitalul Penitenciar din comuna Pruncul are o capacitate de 500 de paturi (inclusiv 300 paturi fiziologice) și este destinat pentru acordarea asistenței medicale specializate deținuților din toate penitenciarele.

Indiferența este cea care ucide...

24 martie este declarată de către Organizația Mondială a Sănătății (OMS) Ziua de combatere a tuberculozei. Prin consemnarea acestei date calendaristice, OMS dorește să amintească încă o dată la nivel internațional, național, dar și fiecărei persoane în parte despre gravitatea acestei probleme în societatea contemporană. Anul acesta Ziua internațională de combatere a tuberculozei se desfășoară sub sloganul „Eu pot stopa tuberculoza!”, fiind, de fapt, același ca și în anul 2008, pentru a oferi amploare și intensitate implicării fiecăruia dintre noi în combaterea acestei maladii.

În perioada 22-31 martie curent, pacienții cu tuberculoză din instituțiile penitenciare vor avea ocazia să asiste la un șir de lecții despre profilaxia și tratamentul tuberculozei, organizate în cadrul „Săptămânii cunoștințelor despre tuberculoză”.

Lecțiile vor avea la bază demonstrarea filmului „Tuberculoza”, elaborat de către Asociația Olandeză Regală de Tuberculoză (KNCV) și vor finisa cu un set de întrebări pentru beneficiari. Pentru răspunsuri corecte, pacienții vor primi maiouri, căni, cutii de ceai, caiete, diferite materiale informaționale. Anterior acestui eveniment, pacienții au primit fluturași/flyere, prin care li s-a oferit informație despre tratamentul tuberculozei, avantajele urmării neîntrerupte a tratamentului medicamentos, precum și consecințele negative pentru sănătate în cazul abandonării tratamentului. Materialele distribuite au inclus și tipul de întrebări, care vor fi adresate în timpul concursului, pentru a-i motiva astfel să citească informația oferită, să se pătrundă de necesitatea respectării indicațiilor medicilor, dar și să ia o atitudine corectă față de propria sănătate și sănătatea celor din jur.

În sistemul penitenciar, pacienții cu tuberculoză sunt tratați în cinci instituții specializate: Spitalul Penitenciar nr.16 din Pruncul (circa 80% din pacienți), secțiile medicale din Penitenciarul nr.17 din Rezina, Penitenciarul nr.13 din Chișinău, Penitenciarul nr.11 din Bălți și Penitenciarul nr.5 din Cahul. Actualmente, în tratament sunt înrolați în jur de 280 de pacienți.

Obiectivul evenimentului este de a contribui la îmbunătățirea ratei de aderență la tratament a pacienților prin informarea acestora și prin formarea unei atitudini corecte față de tratamentul acestei maladii. Implicarea nemijlocită, motivarea pacienților se dorește a fi o metodă eficientă de formare a unui comportament compleant la tratament, în condițiile în care, în prezent, rata abandonului tratamentului în rândul pacienților din penitenciare este de 6%.

Referindu-se la importanța organizării unor astfel de măsuri, Svetlana Doltu, specialist la Direcția Medicală (DIP), a afirmat următoarele: „Protecția sănătății în detenție se referă nu numai la deținuți. Instituția penitenciară în sine reprezintă o comunitate de persoane care include deținuții, colaboratorii serviciului de regim și medical, care zilnic vin și pleacă la serviciu. Penitenciarele sunt vizitate de către rude, care pot avea contact regulat cu deținuții. Orice problemă a sănătății apărută între deținuți, neapărat va atinge grupurile de persoane contacte, astfel, mai devreme ori mai târziu, aceste probleme se vor răspândi în afara instituțiilor penitenciare.”

Activitățile sunt organizate de către Direcția Medicală a Departamentului Instituției Penitenciare cu susținerea tehnică și financiară a Asociației Obștești „Carlux”. Centrul „PAS” a oferit materiale informaționale, distribuite în rândurile deținuților, pacienților, rudelor și familiilor, lucrătorilor medicali.

Evenimentele consacrate Zilei Mondiale de combatere a tuberculozei se organizează al șaselea an consecutiv, de fiecare dată luând diverse forme: concursuri ale gazetelor de perete, loterie-concurs pentru deținuții sănătoși, ateliere de lucru, seminare etc.

Tuberculoza poate afecta pe oricine, dar fiecare din noi poate fi implicat în prevenirea răspândirii acestei maladii prin manifestarea unei atitudini corecte față de propria sănătate, dar și prin acordarea sprijinului celor care deja sunt afectați de boală. Ori o veche afirmație filozofică spune: „Indiferența este cea care ucide...”

Svetlana Plămădeală



Memorandum de Înțelegere privind implementarea proiectului regional în Republica Moldova "Prevenirea HIV/SIDA în Europa de Est"

Memorandumul a fost semnat de viceministrul Educației și Tineretului, dna Galina Bulat, și de liderul de echipă al Biroului de Cooperare Tehnică al Germaniei, dl Christoph Weber și este bazat pe Acordul dintre Guvernul Republicii Federale Germania și Guvernul Republicii Moldova cu privire la Cooperarea Tehnică din 28 februarie 1994, ratificat prin Hotărârea Parlamentului nr. 499-XIII din 15 martie 1995 și Acordul în formă de proces-verbal al negocierilor cu privire la cooperarea în domeniul dezvoltării între Guvernul Republicii Moldova și Guvernul Republicii Federale Germania din 30 octombrie 2008.

Proiectul regional "Prevenirea HIV/SIDA în Europa de Est" este implementat în trei țări: Ucraina, Moldova, Belarus. Obiectivul proiectului pentru Republica Moldova este dezvoltarea și

îmbunătățirea strategiilor și metodologiilor de promovare a unui stil de viață sănătos în instituțiile de învățământ secundar profesional. Pentru faza-pilot a proiectului, printr-un concurs deschis vor fi selectați partenerii proiectului - 4 școli profesionale/de meserii (2 din orașe și 2 din raioane).

Memorandumul de Înțelegere intră în vigoare la data semnării și este valabil până la 31 noiembrie 2010. Termenul de validitate al memorandumului poate fi prelungit, în funcție de rezultatele obținute și de resursele financiare disponibile.

Larisa Cultuclu,
coordonator de proiect, GTZ, Moldova

La 12 martie 2009, Ministerul Educației și Tineretului din Moldova a semnat Memorandumul de Înțelegere cu Biroul de Cooperare Tehnică al Germaniei (GTZ) cu privire la implementarea în Republica Moldova al proiectului regional "Prevenirea HIV/SIDA în Europa de Est".

Prima echipa de formatori naționali în îngrijiri paliative în Moldova

Echipa de formatori este constituită din medici, asistente medicale, profesori de la Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu", profesori de nursing de la Colegiul Național de Medicină și Farmacie, psihologi. Formatorii au ca obiectiv pregătirea echipelor multidisciplinare pentru serviciile de îngrijiri paliative în Republica Moldova.

Cursurile de instruire pentru formatori, cu o durată de 240 ore, au fost susținute de specialiști în nursing din Israel, Irlanda, Danemarca, România. De asemenea, participanții au avut posibilitatea de a efectua o vizită cu schimb de experiență și program de instruire la Hospice "Casa Speranței" (Brașov, România).

Conform unui studiu, în Republica Moldova peste 23 mii de pacienți necesită anual îngrijiri paliative (îngrijiri în stadiul terminal al bolii), ceea ce indică asupra necesității de cadre medicale specializate în acest domeniu.

Activitatea dată este parte a acțiunilor întreprinse de Ministerul Sănătății în direcția dezvoltării serviciilor de îngrijiri paliative în Republica Moldova, în contextul implementării și realizării Strategiei Naționale de Dezvoltare pe anii 2008-2011, a Politicii Naționale de Sănătate, a Strategiei de Dezvoltare a Sistemului de Sănătate pentru anii 2007-2016 și a Concepției de dezvoltare a serviciilor de îngrijiri paliative din Republica Moldova.

Formatorii au fost instruiți în cadrul proiectului "Formare de formatori de nivel național în îngrijiri paliative", implementat în parteneriat de Ministerul Sănătății și Societatea Hospice - Îngrijiri Paliative din Republica Moldova, cu suportul Fundației Soros-Moldova.

**După comunicatul Serviciului de presă
al Ministerului Sănătății**

Prima echipă de formatori naționali în îngrijiri paliative din Republica Moldova a susținut o testare la încheierea cursurilor de pregătire în domeniul dat.

Raportul UNAIDS "SIDA – analiza perspectivelor în 2009"

"SIDA – analiza perspectivelor în 2009" este noul raport al UNAIDS, ce prezintă cele mai delicate aspecte cu care se vor confrunta politicienii și liderii în cadrul răspunsului la provocările cauzate de SIDA în 2009. Din mai multe puncte de vedere anul 2009 va fi unul de tranziție și accelerație. Multe state sunt în proces de revizuire a strategiilor naționale privind SIDA și cu toate că angajamentul politic este unul înalt, evoluțiile recente în lumea financiară vor pune la încercare reziliența multora.

Raportul este o oportunitate pentru a reflecta asupra celor realizate prin intermediul liderizmului, dar și pentru redirecționarea asupra unor domenii importante ce reprezintă obstacole în calea progresului. Documentul nu este un ghid, ci un material de analiză, ce prevede viziuni documentate privind noile modalități de constituire și îmbunătățire a răspunsului la

SIDA. Raportul evidențiază realizările curente, provocările în cadrul răspunsului la HIV/SIDA și exemple ale modului în care statele aplică tehnici de modelare pentru a înțelege mai bine incidența HIV, cu scopul revigorării prevenirii infecției HIV.

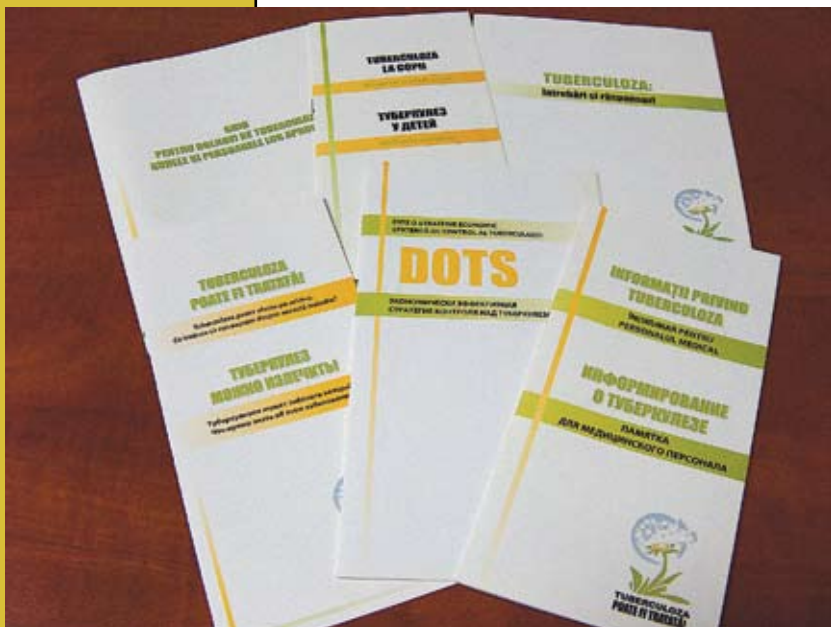
"SIDA – analiza perspectivelor în 2009" prezintă o introducere în combinarea prevenirii HIV cu alte tehnici. Documentul este fundamentat atât pe estimările prevalenței HIV, cât și pe impactul datelor colectate la nivel global, precum și perspectivele răspunsului la SIDA la nivel de țară și comunități. Unificarea datelor cu vocile instrumentale va contribui la stimularea discuțiilor și luarea deciziilor necesare în cadrul statelor în timp ce acestea planifică strategiile de viitor.

<http://www.aids.md>



PROIECTE ÎN ACȚIUNE

Стартовал новый этап информационной кампании по туберкулезу



В рамках проекта «Усиление контроля над туберкулезом в Молдове», который реализуется на средства, полученные от Глобального Фонда в 6 раунде, Центр PAS развернул новый этап информационной кампании, центром которой после обсуждения санитарно-эпидемиологической ситуации и переговоров с местным руководством было решено сделать Оргеевский и Резинский районы.

В течение марта и апреля группы волонтеров-информаторов из числа студентов Оргеевского медицинского колледжа, старшеклассников школ Резины и медицинских работников этих районов, для которых Центр PAS организовал специальные тренинги, проведут встречи с населением по месту жительства, учебы или работы. Во время этих встреч они расскажут о том, как выявляется и лечится туберкулез, о том, что необходимо делать, чтобы избежать заболевания, а также распространят специально подготовленные листовки и буклеты. Резинское телевидение запланировало цикл из 8 передач, в которых примут участие и специалисты Института фтизиопульмонологии. Выходящие в районе газеты выпустят тематические полосы, посвященные профилактике заболевания. Своеобразной кульминацией кампании в Резине станет проведение телевизионного ток-шоу на тему «Они нуждаются в нашей поддержке» с участием бывших больных туберкулезом и членов их семей, которые хотят таким образом привлечь внимание общества и местных властей к проблемам больных. Кроме того, в Оргееве и Резине будут проведены семинары для работников первичной медицинской помощи всех сел, во время которых они будут проинструктированы о том, как вести санитарно-просветительскую работу по туберкулезу среди населения, и получат информационные материалы для распространения на своих участках.

Продолжат свою работу и ранее участвовавшие в информационной работе по туберкулезу студенты Бельцкого медицинского колледжа и Национального колледжа медицины и фармации. Бельчане наряду с традиционными встречами с населением намерены использовать такую форму работы как социальный

театр. Они подготовили 2 инсценировки литературных произведений, которые планируют показать в детских садах и школах. Руководитель информационной бригады, преподаватель колледжа Феодора Родюкова считает, что воспитывать гигиенические навыки, позволяющие предупредить распространение туберкулеза, нужно с детства. Кроме того, предыдущий опыт работы с такой аудиторией показал, что дети являются наиболее настойчивыми и последовательными «проводниками» информации. «После того, как в прошлом году, мы провели несколько игровых уроков в детских садах и младших классах школ, во время которых дети получили задание пересказать родителям услышанное и передать им листовки, у нас было большое количество просьб провести информационные беседы о туберкулезе с родителями во время родительских собраний», - сказала г-жа Родюкова.

Студенты Национального колледжа продолжают работу в учебных заведениях Кишинева, а также планируют с помощью Центра PAS в канун Всемирного дня борьбы с туберкулезом провести конференцию для своих коллег из всех медицинских колледжей страны, в ходе которой намерены обменяться опытом и обсудить возможности более активного участия будущих медиков в контроле над туберкулезом.

Радио «Сэнзатте» в сотрудничестве с Центром PAS разработало цикл тематических передач о туберкулезе, во время которых будут обсуждаться различные аспекты контроля над этим заболеванием, а слушатели получат возможность получить ответы на интересующие их вопросы от наиболее известных специалистов страны. Это радиостанция и телевизионные каналы Бельц и Резины будут также транслировать социальную рекламу, направленную на информирование населения о симптомах заболевания и создание в обществе сочувственного отношения к больным туберкулезом.

Центр PAS также выпустил большое число информационных материалов по туберкулезу, среди которых как переиздания ранее выпускавшихся буклетов и брошюр, так и новые – о туберкулезе для людей, живущих с ВИЧ, о ВИЧ-инфекции для больных туберкулезом, о лекарственно-устойчивом туберкулезе. Материалы будут распространяться во время информационных встреч с населением, а также будут переданы в медицинские учреждения Молдовы.

Как показали результаты опроса населения, проведенного в 2008 г. Центром менеджмента в здравоохранении, информационные кампании, реализованные в 2004-2008 гг., позволили улучшить знания населения о туберкулезе. Однако для того, чтобы добиться рекомендованных Всемирной организацией здравоохранения показателей по выявлению и, главное, лечению заболевания, информационная работа должна вестись постоянно, настойчиво, последовательно и сопровождаться мерами социальной поддержки больных и членов их семей.

Ирина Затушевская
координатор информационной деятельности,
Центр PAS

... Ne gândim la diversificarea activităților noastre

Pentru început, Vă rog să ne oferiți o informație succintă despre proiectul „Asistență socială pentru pacienții cu tuberculoză multirezistentă” (TB MDR)...

Proiectul a demarat în vara anului 2006, în cadrul Proiectului TB/SIDA (runda a 1-a a Fondului Global de luptă împotriva SIDA, Tuberculozei și Malariei), prin Fundația Soros-Moldova. Inițial proiectul era axat pe oferirea asistenței sociale pentru 110 pacienți, înrolați în proiectul pilot de tratament al tuberculozei multirezistente conform strategiei DOTS Plus. Prin această intervenție ne-am propus să contribuim la îmbunătățirea ratei aderenței la tratament a pacienților TB MDR pe durata tratamentului de ambulator, care în sistemul civil durează până la 18 luni, iar în sectorul penitenciar - 24 luni, datorită faptului că pacienții se află în spital pe toată durata tratamentului. Și pentru ca asistența socială acordată să fie mai eficientă, am considerat oportun să lărgim spectrul de activități prin cele de informare și consiliere pentru a le forma pacienților o atitudine corectă față de tratament. Actualmente, proiectul include aproximativ 400 de pacienți de pe întreg teritoriul Republicii Moldova (inclusiv regiunea Transnistreană și sectorul penitenciar), care sunt înrolați în tratamentul DOTS Plus.

Ce prevede „asistența socială” pentru pacienții cu tuberculoză multirezistentă și care este mecanismul de acordare a acestei asistențe?

Tratamentul TB MDR, spre deosebire de tratamentul tuberculozei simple, este de o durată mai îndelungată (2 ani) și medicamentele au multiple efecte adverse. Bolnavii cu TB MDR fac parte, în special, din grupurile vulnerabile ale societății: șomeri, persoane foarte sărace, boschetari, foști deținuți. Subnutriția, condițiile proaste de trai, stresul social, coinfectia cu HIV, suprapopularea (pentru deținuți) reprezintă doar câțiva din factorii care acționează asupra calității tratamentului. Asistența socială pentru pacienții din sectorul civil constă în pachete alimentare cu o valoare prestabilită de aproximativ 150 lei lunar și acoperirea costurilor pentru transport în valoare de 50 lei lunar. Asistența socială pentru pacienții din penitenciare constă în pachete alimentare și igiene în valoare de 200 lei pentru perioada de 24 luni. Este de menționat că AO „Carlux” a avut o abordare inovativă în rezolvarea problemei distribuției produselor către beneficiari. Astfel, pacienții din sistemul civil, care respectă standardele de tratament, primesc de la medicul ftiziopneumolog, o dată pe lună, bonul valoric cu ajutorul căruia pot primi produsele dorite în unitatea comercială din localitatea sa. Alegerea liberă de către pacient a produselor dorite reprezintă un avantaj față de modalitatea de stabilire a listelor de produse de către implementator, dovedită a fi mai puțin eficientă, deoarece nu acoperea integral necesitățile bolnavului.

În ce măsură Proiectul pe care îl implementați ajută la îmbunătățirea ratei succesului tratamentului persoanelor bolnave de TB MDR?

Conform datelor nevalide încă de către specialiști, aderența la tratamentul pacienților din prima cohortă a alcătuit - 77,89%, iar rata succesului tratamentului - 80%, fiind considerată de către OMS una corespunzătoare programelor eficiente. Nu trebuie să uităm însă că această cohortă a fost selectată destul de riguros potrivit criteriilor disciplinare. Suntem conștienți de faptul că o asemenea rată de succes va fi greu de atins în viitor, dar suntem pregătiți să înfruntăm noi provocări prin perfecționarea și diversificarea procesului de acordare a asistenței sociale. În acest sens, în colaborare cu Centrul Național de Management în Sănătate (Unitatea de Monitorizare și Evaluare a Programelor Naționale), am inițiat un studiu prospectiv ce ține de evaluarea factorilor de risc în

întreruperea sau abandonarea tratamentului. Prin acest studiu, ne-am propus să încercăm să pronosticăm factorii majori de risc, persoanele cele mai afectate de aceștia, precum și tipul de necesități sociale care i-ar ajuta pe pacienții respectivi să urmeze tratamentul până la sfârșit.

Ce alte servicii mai sunt acoperite prin intermediul proiectului Dumneavoastră?

Pelângă distribuirea produselor alimentare și igienice, asistența socială include activități de informare și consiliere a pacienților. În faza inițială a tratamentului, în urma sesiunilor informative, sunt semnate acorduri prin care pacientul se angajează în schimbul ajutorului acordat să primească tratamentul corect și pentru întreaga perioadă. O broșură cu informații utile privind tratamentul tuberculozei multirezistente este distribuită pacienților și rudelor acestora. Pe parcursul implementării proiectului AO „Carlux” a organizat cursuri de instruire pentru personalul medical implicat în administrarea tratamentului (în jur de 100 persoane) la tema „Managementul cazului TB MDR: comunicarea cu/și consilierea pacientului”. Astfel procedeu de consilierii, utilizat pe larg în tratamentul și profilaxia HIV/SIDA, a fost preluat de către medicii ftiziopneumologi atât în faza de tratament staționar, cât și în faza de continuare.

Cu ce probleme v-ați confruntat pe durata celor 2-3 ani de implementare a proiectului și cum ați reușit să le depășiți?

Proiectul include activități complexe din punct de vedere logistic. Procesul de implementare a implicat aproximativ 30 de unitati comerciale contractate în fiecare raion, prin care se realizează distribuția produselor. Este nevoie de multă acuratețe în procesul de organizare și monitorizare a întregului proces: de la informarea privind externarea pacientului, către identificarea unității comerciale, supravegherea disciplinei pacientului, oferirea pachetului alimentar și evidența documentară. Pentru a optimiza activitatea, a fost elaborată o bază electronică de date specializată. Ne bucură faptul că rețeaua medicinei primare și a serviciului ftiziopneumologic s-a dovedit a fi partener de încredere, care s-a implicat și a participat activ în procesul de oferire a asistenței sociale. Dar mai sunt și probleme care nu țin de eficiența echipei noastre. Este bine cunoscut faptul că unul din principalii factori ce afectează aderența la tratament este migrația populației. Din păcate, actualele tendințe migraționiste nu pot fi influențate prin programul pe care îl implementăm.

... în context, ce alte idei de îmbunătățire a eficienței proiectului Dumneavoastră aveți?

După cum am menționat anterior, pentru următoarele cohorte de pacienți, care vor fi implicate în program începând cu toamna acestui an, ne gândim la diversificarea activităților: rezultatele preliminare ale studiului realizat în rândul pacienților cu TB MDR atestă evidența existenței mai multor tipuri de necesități sociale, decât oferirea produselor alimentare și igienice. Printre acestea putem enumera: asistența medicală pentru alte maladii decât TB; asistența psihologică și juridică; ajutor în găsirea unui loc de muncă; consilierea rudelor și informarea privind protejarea acestora, iar în cazul avansării bolii - asistarea acestora la domiciliu. O primă soluție în acest sens, o vedem prin mobilizarea mai activă a societății: implicarea autorităților locale, a ONG-urilor din localitățile respective și a altor parteneri sociali (biserica, grupurile de tineri etc.). În contextul în care fiecare dintre noi este sensibilizat, iar medicina modernă oferă posibilități și speranță de viață, dorim să identificăm mecanisme de a ajunge la fiecare pacient și de a-l ajuta să învingă această boală grea.



Interviu cu Lilian SEVERIN, director de proiect, AO „CARLUX”



Domeniul nostru de activitate este unul foarte vast

interviul cu Olga Osadci, manager de proiect „Campanii mass media în Moldova”, AFEW



Fără exagerare, consider că în anul 2008, Fundația SIDA Est-Vest, organizația pe care o reprezentați, s-a aflat pe baricadă, fiind inițiatora și promotoarea unui șir de manifestări, ce au avut drept scop conștientizarea necesității stopării răspândirii infecției HIV în Moldova. În opinia Dumneavoastră, care au fost acțiunile cu cel mai mare impact pentru populație?

Invitarea în țară a domnului Vladimir Pozner, președintele Academiei de Televiziune din Rusia, și realizarea unui talk show televizat, de mare audiență, la tema profilaxiei infecției HIV în Republica Moldova poate fi considerat unul din cele mai vizibile evenimente, organizate de către AFEW în anul 2008. În același context, o activitate importantă a fost și organizarea unei mese rotunde cu directorii și redactorii șefi din mass media, care au fost antrenați să abordeze mai frecvent prin intermediul canalelor de care dispun, tematica HIV/SIDA. Ca urmare, numărul materialelor din mass media autohtonă (la problematica HIV) a sporit considerabil. Doar în cadrul concursului pentru jurnaliști am colectat peste o sută de materiale jurnalistice la acest subiect. Este de menționat că membrii comisiei de evaluare, care au lucrat la analiza și evaluarea materialelor jurnalistice în anul 2008, au apreciat destul de pozitiv nivelul înalt de realizare a acestor materiale, comparativ cu anii precedenți. Astfel, nici un articol/emisiune radio/TV nu a fost identificat/ă ca fiind discriminatorie pentru persoanele care trăiesc cu HIV. Aceasta și grație faptului că, pe parcursul ultimilor ani, jurnaliștii participă la cursuri de instruire în domeniul reflectării tematicii HIV/SIDA. Activitatea de instruire a colegilor din mass media o vom continua și în 2009, în special, prin implicarea jurnaliștilor din mass media locală.

În șirul realizărilor noastre, aș mai adăuga și elaborarea unei producții video – filmul „La fel ca și alții”, ce abordează subiectul discriminării persoanelor HIV pozitive în Republica Moldova. O mândrie pentru noi este faptul că acest film a fost selectat și demonstrat în cadrul Conferinței Internaționale din Mexico (august 2008), fiind apreciat ca una dintre cele mai bune producții ale anului. Filmul „La fel ca și alții” se bucură de o mare popularitate, fiind transmis în țările din regiunea Europei de Est (are traducere în limbile rusă și engleză).

Un alt proiect ambițios al nostru este cel intitulat „Dance4life”, în cadrul căruia, la sfârșitul anului trecut, a fost realizată prima conexiune în direct (prin satelit) cu reprezentanții celor 19 țări participante la proiectul „Dance4life” și implicarea tinerilor de la noi, prin sincronizarea mișcărilor, în ritmurile dansului internațional. Peste 50 mii de tineri din lumea întreagă au fost reuniți în cadrul acestui eveniment pentru a face o declarație de fidelitate activităților de profilaxie a infecției HIV și SIDA. Evenimentul a constituit o premieră pentru Republica Moldova, implicând circa 1500 de tineri. În 2009 planificăm extinderea proiectului respectiv în mai multe teritorii, inclusiv în raioanele de est ale republicii.

Pentru o eficiență mai mare a activităților de profilaxie și

control HIV/SIDA este necesară o bună conclucrare cu toți actorii implicați în domeniu. Ce mai trebuie de îmbunătățit la acest capitol? Cum reușiți să aveți o relație bună cu instituțiile publice ce prestează servicii în domeniu, alte organizații internaționale, ce susțin activități în Moldova, și nu în ultimul rând, cu societatea civilă, inclusiv voluntarii?

Conlucrarea cu toți partenerii sociali activi în domeniul HIV și SIDA rămâne a fi una dintre cele mai mari provocări. Deși în prezent, schimbul de informație în domeniu s-a intensificat considerabil, mai există dificultăți în recepționarea la timp a unor informații ce țin de domeniul nostru comun de activitate și, uneori, nu atât dublarea intervențiilor noastre, cât dificultățile în planificarea și coordonarea acestora constituie un impediment. Personal, am impresia că activitatea unor organizații din domeniu se desfășoară mai mult separat, decât reunind eforturile, ceea ce se răsfârge și asupra amplitudinii și impactului acestora asupra beneficiarilor.

Referindu-mă la colaborarea cu instituțiile publice, pot spune că AFEW apreciază foarte mult deschiderea acestora către ideile noi, ce ne permite astfel să păstrăm o relație constructivă de colaborare.

Activitatea cu voluntarii este cea mai intensă, fiind zilnică. În cea mai mare parte, aceasta se observă prin implicarea tinerilor în activitatea de profilaxie a infecției HIV – principiu ce stă la baza proiectului internațional „Dance4life”. Activitatea cu voluntarii implică un efort foarte mare din partea organizației noastre, dar pentru aceasta suntem răsplătiți din plin, căci voluntarii sunt cei care ne oferă mai multe mâini pentru implementarea activităților de profilaxie, mai multe idei ingenuoase și mai multă inspirație în tot ce ne propunem să realizăm. Suntem mândri de faptul că la Festivalul Voluntarilor, pentru activitatea pe care am desfășurat-o în anul 2008, Fundația SIDA Est-Vest (Reprezentanța din Moldova) a fost recunoscută ca fiind cea mai bună în Moldova, învrednicindu-ne și de o Diplomă de laureați, iar voluntarii organizației noastre, Victoriei Novac, i-a fost decernată Diploma „Cel mai bun voluntar al anului 2008”. Aceste și alte mici bucurii, pe care reușim să le culegem în activitatea noastră de zi cu zi, ne face optimiști și ne dă curaj să fim și mai perseverenți, și mai mult implicați în activitățile organizației noastre.

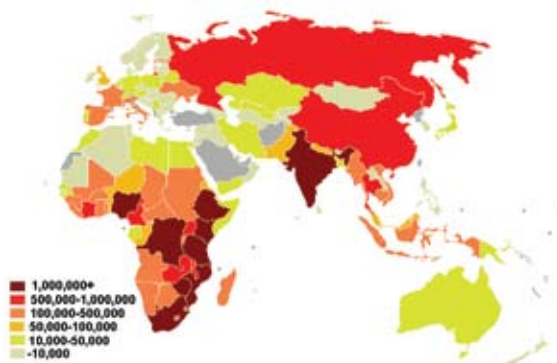
Pe ce segment de combatere a epidemiei HIV/SIDA considerați oportun să Vă găsiți în anul 2009?

... pe cel pe care ne-am aflat și până acum – prevenirea transmiterii infecției HIV. Domeniul nostru de activitate este unul foarte vast și deaceia, pe acest segment, sunt necesare eforturi susținute pentru a reuși să facem față cu succes tuturor problemelor cu care ne confruntăm.

Victoria TATARU



Parlamentul European promovează diagnosticarea și tratarea timpurie a HIV/SIDA



Potrivit raportului EuroHIV pentru anul 2006, în Uniunea Europeană 11% dintre toate noile infectări cu HIV afectează tinerii cu vârsta mai mică de 25 de ani. În pofida creșterii numărului de infectări cu HIV, reducerea constantă a numărului de cazuri de SIDA diagnosticate în ultimii ani a continuat în 2006, astfel în UE înregistrându-se în 2006 cu 40% mai puține cazuri decât în 1999.

Epidemia la nivelul consumatorilor de droguri injectabile intravenos reprezintă unul dintre motivele extinderii rapide a infectării cu HIV în numeroase țări din Europa de Est. Conform aceluiași raport, în 2006 doar trei țări europene au raportat

mai mult de 100 cazuri nou diagnosticate cu HIV: Polonia (750), Turcia (290) și România (180).

Parlamentul European solicită Comisiei să asigure o monitorizare și o supraveghere minuțioasă din partea Centrului european de prevenire și control al bolilor, inclusiv publicarea unor estimări mai precise (amploare, caracteristici etc.) privind populația nedagnosticată. Conform datelor EuroHIV și UNAIDS, numărul estimat al persoanelor infectate cu HIV este în unele state aproape de trei ori mai mare decât datele oficiale.

CONDAMNAREA DISCRIMINĂRII

Europarlamentarii invită statele membre ca, în cadrul jurisdicției lor, să adopte dispoziții care condamnă efectiv discriminarea persoanelor care trăiesc cu HIV/SIDA, inclusiv constrângerile care afectează libertatea de mișcare a acestora.

Atât HIV, cât și SIDA nu pot fi vindecate în totalitate, dar pot fi tratate. O combinație de medicamente antiretrovirale (HAART-Highly Active Antiretroviral Therapy) inhibă dezvoltarea virusului, prelungind în mod considerabil viața pacienților cu SIDA.

De menționat că Uniunea Europeană oferă 55% din finanțarea Fondului Global de luptă împotriva Tuberculozei, HIV/SIDA și Malariei. Totuși, în contextul noului val al epidemiei HIV, sunt necesare măsuri și acțiuni suplimentare.

<http://www.euractiv.ro>

OMS a lansat un nou ghid HIV/SIDA

Organizația Mondială a Sănătății (OMS) a lansat în cursul lunii decembrie 2008 un nou ghid privind intervențiile prioritare pentru realizarea unui răspuns efectiv și cuprinzător la extinderea epidemiei HIV/SIDA.

Noul ghid cuprinde informații utile pentru factorii de decizie și specialiștii din domeniul HIV/SIDA, incluzând și detalii de ordin tehnic referitoare la o gamă largă de subiecte, de la extinderea programelor de distribuție de prezervative până la cele mai noi recomandări în ceea ce privește tratamentul și monitorizarea pacienților care trăiesc cu infecția HIV. Totodată, lucrarea permite o prioritizare a intervențiilor necesare, în funcție de contextul epidemiologic al țării respective, precum și capacității sistemului sanitar de a face față acestei epidemii. „... lucrarea răspunde la o serie largă de nevoi identificate la nivelul unei țări. Cuprinde laolaltă cele mai bune recomandări și ghiduri ale OMS și tipurile de răspunsuri la necesitățile specifice ale țărilor în cauză”, afirmă dr. Kevin M. de Cock, Director al Departamentului HIV/SIDA din cadrul OMS.

Noul ghid, intitulat „Prioritizarea intervențiilor”, reprezintă un instrument util destinat factorilor de decizie din domeniul sănătății publice, directorilor și coordonatorilor de programe naționale HIV/SIDA, furnizorilor de servicii medicale, organizațiilor neguvernamentale și altor reprezentanți ai societății civile, donatorilor și persoanelor afectate în mod direct de infecția cu HIV/SIDA.

Scopul acestei lucrări este de a:

» Descrie prioritățile de intervenție în sectorul HIV/SIDA

necesare pentru asigurarea accesului universal la prevenire, tratament și îngrijire

» Ghida metodele de prioritizare a intervențiilor în prevenirea și tratamentul infecției cu HIV
» Orienta furnizorii de servicii medicale către cele mai bune informații disponibile legate de răspunsul față de infecția cu HIV.

Intervențiile recomandate la nivelul rețelei sanitare se adresează unor teme cum ar fi:

» Consilierea și testarea la HIV
» Prevenirea transmiterii infecției HIV
» Tratamentul și îngrijirea pacienților cu infecție HIV
» Infecția cu HIV și consolidarea sistemelor de sănătate publică
» Operaționalizarea răspunsurilor sistemului sanitar față de infecția cu HIV.

O versiune inițială a acestei lucrări a fost lansată de OMS cu prilejul Conferinței Internaționale HIV/SIDA din luna august 2008. Versiunea actualizată, publicată în cursul lunii decembrie a aceluiași an, poate fi accesată la : <http://www.who.int/hiv/pub/priorityinterventions>.

De asemenea, pentru a obține informații suplimentare, puteți scrie la:

hivhelpdesk@who.int

Informație preluată de pe: <http://www.fondulglobal.ro>

La sfârșitul anului 2008, în urma declarațiilor Consiliului și ale Comisiei, Parlamentul European a adoptat o rezoluție cu privire la diagnosticarea și tratarea timpurie a HIV/SIDA. Deputații europeni solicită Consiliului și Comisiei formularea unei strategii privind HIV pentru a promova diagnosticarea și tratamentul în faza timpurie și informarea în legătură cu avantajele acestora.

Intervenții prioritare: prevenirea, suportul acordat persoanelor infectate și tratamentul infecției cu HIV în sistemul sanitar.



REDUCEREA POZELOR

... в «Viața Nouă» я получил путевку в жизнь

Интервью с Александром Курашовым, программным директором «Viața Nouă»



В.Т. - Для начала, расскажи, пожалуйста, немного о себе...

А.К. - Я родился в российском городе Астрахань. Родители развелись, когда мне было всего два года, и мама вернулась на родину, в Молдову. Так что всю сознательную жизнь я прожил здесь, в Кишиневе. Как все дети учился, занимался спортом. Учился хорошо. Мама и родственники возлагали на меня большие надежды, так как я был единственным ребенком у мамы, первым внуком у бабушки, единственным племянником, а точнее сыном у тети с дядей, так как у них не было своих детей. Плохо, что дети не всегда понимают и ценят это. Сейчас мне 29 лет. Возвращаясь в прошлое, могу сказать, что моя жизнь делится на две части: первая, когда я безответственно разбрасывал камни, не заботясь ни о своей жизни, ни о жизни окружающих и вторая, когда начал собирать их. Сейчас я получаю высшее образование, собираюсь стать дипломированным юристом, по-прежнему люблю спорт, музыку, литературу, люблю путешествовать, но больше всего люблю общаться с людьми и поэтому, мне очень нравится моя работа, я получаю настоящее удовольствие от того, что помогаю другим людям.

В.Т. - Организация «Viața Nouă» считается одной из самых активных в Молдова, занимается реабилитацией людей, зависимых от алкоголя, наркотиков, оказывает поддержку ЛЖВ, а также их семьям. Почему ты решил заниматься этими проблемами?

А.К. - Мы часто думаем, что многие проблемы в нашей жизни появляются сами собой, и часто говорим, как бы оправдываясь: «Что поделать? Такова жизнь...». Но я думаю, что мы сами ответственны за свою жизнь и за последствия наших действий. Так я изменил свою жизнь, когда в 15 лет решил попробовать наркотики. Более 6 лет я был рабом инъекционных наркотиков. И эти годы можно смело вычеркнуть из моей жизни. Последствия того шага я до сих пор ощущаю на себе или замечаю в жизни моих близких, хотя уже более 7 с половиной лет я не употребляю ни наркотики, ни алкоголь и даже бросил курить. То, что я переживал за годы зависимости, знаю только я и мои близкие. Сейчас мне очень больно вспоминать об этом. В 2001 году, уже почти отчаявшись в своих попытках бросить наркотики, я узнал о существовании организации «Viața Nouă» и обратился за помощью. Здесь я нашел то, чего не мог найти нигде больше: человеческую поддержку, понимание и, самое главное, - веру в то, что смогу избавиться от зависимости, так как я видел, что это смогли сделать другие. Еще на этапе реабилитации я начал активно участвовать в работе организации и делать все, что в моих силах, чтоб помочь другим найти решение проблем и обрести долгожданную свободу. Наверное, таким образом,

я хотел вернуть долг тем людям, которые в трудный момент оказались рядом. Но благодаря этой работе я нашел себя в жизни как личность, как специалист. Смело могу сказать, что я счастлив, так как для меня это не просто работа, - это моя жизнь. Я всегда мечтал стать в жизни настоящим человеком, и надеюсь, что здесь у меня это получилось.

В.Т. - Что нового ты узнал о людях и о жизни в целом, работая в организации «Viața Nouă»?

А.К. - Считаю самым главным приобретением в жизни искренние отношения с людьми, дружбу и поддержку близких. Научиться строить и поддерживать правильные взаимоотношения с другими людьми - важнейший принцип реабилитации, думаю, что и жизни в целом. Здесь, в организации, у нас по-настоящему теплая дружеская атмосфера, взаимоотношения... Мы дружим семьями, радуемся и переживаем друг за друга, вместе отмечаем праздники, помогаем друг другу в самых различных ситуациях. Неважно, как давно мы знакомы, - двери нашего дома и наши сердца открыты для всех. Раньше у меня никогда не было полноценной семьи и теплых отношений с людьми, и мне всегда этого не хватало. Теперь же могу с уверенностью сказать, что я окружен заботой, вниманием и людьми, с которыми, в свою очередь, хочу поделиться этим.

В.Т. - Назови несколько личных качеств, которые ты приобрел благодаря тому, что работаешь здесь. Какие качества или принципы прививаются людям, проходящим программу реабилитации в «Viața Nouă»?



А.К. - Наверное, правильно будет сказать, что в «Viața Nouă» я получил путевку в жизнь. До того, как я прошел реабилитацию, я не знал, кем хочу стать и чего хочу добиться в жизни... Зависимость от наркотиков помешала мне определиться в жизни, скорее она сама определила меня по категории «безнадежный неудачник». Я даже не мечтал стать тем, кем являюсь сейчас. Но все начинается с желания измениться. Мне было трудно воспитывать в себе такие необходимые для жизни качества, как ответственность, целеустремленность, уверенность в себе и внимание к другим людям, но у меня не было другого выхода. Ребятам, которые хотят оставить зависимость и изменить образ жизни, важно понять, что с наркотиками и собственным эгоизмом невозможно дружить или договориться по-хорошему. Их цель - уничтожить тебя. И для того, чтобы стать по-настоящему свободным и счастливым, нужно прилагать усилия и бороться. Моя борьба за свое счастье и борьба тех, кто рядом, продолжается и по сей день, но главное то, что мы выигрываем битву за битвой. Вместе нам намного легче это делать. Остановиться - для нас значит потерпеть поражение.

В.Т. - Как люди узнают про «Viața Nouă» и как попадают к вам?

А.К. – Мы не сидим, сложа руки, и ждем, пока кто-то обратится к нам за помощью. За время нашей работы мы выработали своеобразную методику поиска людей, которым эта помощь нужна. Команда волонтеров постоянно посещает инфекционное и наркологические отделения, пенитенциарные учреждения. В этих местах мы находим пострадавших из самых уязвимых категорий – ЛЖВ, ПИН, осужденные. Консультирование по принципу «равный – равному», информирование, тематические акции, мероприятия по оказанию практической помощи помогают мотивировать людей, воспользоваться нашими услугами. Главный фактор, определяющий успех этих поисков, – наш положительный пример под лозунгом «Если смог я, сможешь и ты!». Многие из тех, с кем раньше нас объединял один образ жизни, обращаются за помощью и получают ее. Молодежь и подростки узнают о нас благодаря аутич-работникам, благодаря профилактическим лекциям и семинарам в учебных заведениях, которые мы время от времени проводим... Рассказываем об услугах, которые предоставляет наша организация по радио и телевидению, пишем материалы для печатной прессы, используем Интернет.

В.Т. - Какой комплекс услуг предлагает НПО «Viața Nouă» на данный момент?

А.К. - Для молодежи и подростков - это профилактические лекции и семинары в учебных заведениях, а также дневной центр, в котором проводятся занятия в компьютерном классе, встречи в группах взаимопомощи, организуются развивающие игры, видео просмотры, консультирование, спортивные мероприятия. Здесь есть условия для творчества, овладения художественными ремеслами, для проведения здорового досуга. Для людей, страдающих от различных видов зависимостей, существует программа реабилитации, которая осуществляется или в дневном центре или в стационаре в поселке Березки, района Анений Ной.

Дневной центр – это консультирование, группы взаимопомощи, тематические группы, обучение работе на компьютере, юридические консультации, тренинги для волонтеров, трудоустройство, сопровождение к медицинским и юридическим услугам. На базе дневного центра мы также оказываем помощь созависимым, то есть родителям и близкому окружению зависимых людей.

Реабилитация в стационарном центре состоит из двух этапов по три месяца и занимает в общей сложности полгода. В центре используется трудотерапия, группы реабилитации и личностного роста, способствующие духовному и нравственному воспитанию, группы взаимопомощи... Проводятся родительские дни, созданы условия для здорового досуга.

Необходимо отметить, что ведется работа по развитию комплекса услуг в регионах. Особо хочется отметить города Сороки и Кагул. Много можно сказать о работе по проектам при поддержке международных фондов и о партнерстве с госструктурами и другими НПО, но в рамках данной беседы все это сделать невозможно. Поэтому хочу хотя бы назвать и поблагодарить наших партнеров, таких как Лига ЛЖВ Молдовы, СПИД Фонд Восток-Запад (AFEW), UNAIDS, UNICEF, Фонд Сороса, UNDP, Сеть организаций снижения вреда, „Tineri și Liberi”, TDV Бельцы, Moldavian Christian Aid, ХЦПЕ «Слово Веры». Мы признательны нашим друзьям и коллегам за поддержку и добрые человеческие отношения.

В.Т. - Приблизительно какой процент людей, которые с помощью организации на самом деле начинают новую жизнь?

А.К. – Конечно, наш успех и результат – это измененная жизнь другого человека. Мы знаем множество реальных счастливых историй тех ребят и девушек, которые успешно прошли программу реабилитации, заново обрели жизнь, создали семьи, растят детей. Многие из нас даже не могли мечтать об этом. На смену отчаянию, одиночеству и смерти пришла полноценная жизнь. У нас есть альбомы с фотографиями ребят, которые в свое время обращались за помощью... Многих из них я знаю лично и знаю их жизненные ситуации. Когда просматриваешь эти фото, даже в самые тяжелые времена появляются силы и желание жить и трудиться дальше. Трудно говорить о цифрах, определяющих успешность реабилитации или другой услуги. Могу сказать, что не менее половины людей, обращающихся к нам за помощью и прошедших программу реабилитации, реально меняют образ жизни. Остальные получают достоверную информацию и в любой момент могут обратиться к нам снова. Залог успеха нашей деятельности – это команда сотрудников и волонтеров. Нас более 50 человек, все мы знаем не понаслышке, что такое проблема ВИЧ инфекции, наркомании и преступности, но мы справились с проблемами в своей жизни и помогаем сделать это другим.



В.Т. - О чем ты думаешь в конце рабочего дня?

А.К. - Есть притча, в которой рассказывается о человеке, шедшем вдоль берега моря, собиравшем и бросавшем обратно в воду погибающие морские звезды, которых вынесло приливом на горячий песок. Когда его спросили, зачем он это делает, ведь звезд вынесло миллионы, и нереально спасти даже половину или десятую часть, он ответил: «Пусть я не могу помочь миллионам звезд, но для этой конкретной звезды я сделал все...». Тогда другие люди стали вместе с ним собирать звезды и бросать их в море. В конце рабочего дня я думаю о том, как важно, чтобы моя работа помогла конкретному человеку в его жизни. И еще благодарю Бога за то, что дал мне еще один день для такой работы.

Виктория Татару



К здоровью нужно относиться внимательно



В 2008 г. по сравнению с предыдущим годом в Приднестровье продолжает расти уровень заболеваемости туберкулёзом. Показатели, без учета заболеваемости контингента пенитенциарных учреждений, составили 112,6 случаев на 100 тыс. населения, тогда как в 2007 г. было зафиксировано 106,5. Самая высокая заболеваемость отмечается в Рыбницком районе, где в прошедшем году показатель заболеваемости составил 156,45 на 100 тыс. населения (128,9 – в 2007 г.).

В настоящее время в Приднестровье противотуберкулёзное лечение по стратегии DOTS получают 256 пациентов, по стратегии DOTS-плюс - 73 пациента, из них 27 в отделении туберкулёзной больницы г. Бендеры и 36 - в амбулаторных условиях после стационарного лечения. Однако не все больные, у которых выявлен туберкулёз, проходят курс лечения. В 2008 г. отказались от терапии либо прервали её 137 больных.

Причины этого разные. Часть пациентов уклоняется от лечения из-за злоупотребления алкоголем, наркомании, асоциального образа жизни. Некоторые мотивируют отказ тем, что не могут оставить работу - нужно прокормить семью и т.д. Есть и те, кто, почувствовав облегчение, прекращают прием препаратов, и болезнь возвращается, но уже в более тяжёлой, иногда неизлечимой, форме.

Чтобы выяснить, как проходит процесс лечения от туберкулёза и как переносятся лекарственные препараты, мы встретились с пациентами туберкулёзной больницы г. Бендеры.

Нашу первую собеседницу зовут Маргарита Семеновна. Она находится в больнице уже месяц, лечение здесь проходит второй раз. Три года назад ей был поставлен диагноз туберкулёз. После выписки из больницы она, по собственному признанию, без должного внимания относилась к своему здоровью. Теперь у неё обнаружен плеврит и жидкость в лёгких. Она проходит лечение по стратегии ДОТС, а также получает физиопроцедуры.

« Поступила я в больницу в тяжёлом состоянии, но уже через неделю почувствовала значительное облегчение, - рассказывает пациентка. - Когда лечилась первый раз – три года назад, препараты переносила тяжело. Сейчас нет ни аллергии, ни других побочных явлений. Медсестры высококвалифицированные, внимательные, врач очень хороший, везде чисто, опрятно. В палатах тепло. Хорошее трехразовое питание - обед без мясного не бывает, соки дают постоянно. (Это отмечали все, кто выразил желание побеседовать с нами. - Л.Л.). Здесь чистый воздух. В хорошую погоду мы обязательно гуляем в парке, где растут хвойные деревья».

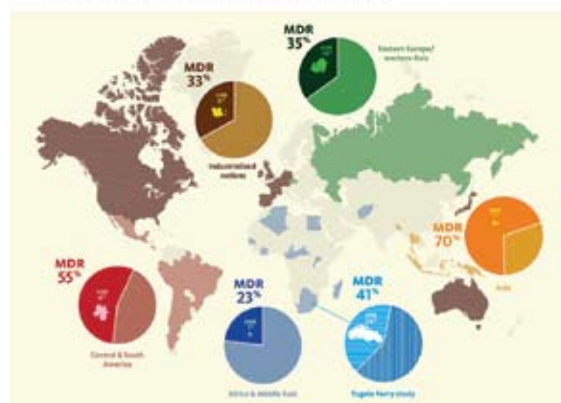
Евгений Александрович - молодой, приветливый, коммуникабельный мужчина. Он находится в больнице с 16 января с диагнозом «туберкулёз лёгких с осложнениями». В руках у него портативный компьютер. А самой востребованной информацией в последние недели стали сведения о туберкулёзе, методах его лечения и подобные материалы.

«Как я узнал из интернет-источников, существует лечение по старой и новой методике, - объясняет он. - Я спросил у медсестёр названия препаратов, которые мы получаем. Нас лечат по новой методике, и это хорошо. Врачом своим очень доволен - его внимательностью, общением с пациентами, его прогрессивными взглядами. Доволен и профессионализмом медперсонала в целом».

По мнению Евгения Александровича, в больнице необходимо усилить информирование пациентов. «Хорошо бы, - мечтает он, - на видном месте разместить мониторы и транслировать ролики о том, как избежать этого заболевания, как лечиться, каковы могут быть последствия от прерванного лечения, заострять внимание на вреде табакокурения. Я лично, когда узнал о своем диагнозе, от табака отказался. Многие пациенты находятся в стационаре по два и больше месяца, если они каждый день будут получать целенаправленную информацию, то постепенно проникнутся ею, поймут значимость и необходимость неукоснительного соблюдения рекомендаций лечащего врача, будут ориентированы на здоровый образ жизни».

Проходим в отделение туберкулёза с множественной лекарственной устойчивостью. На журнальном столике в коридоре лежит несколько брошюр. «Вообще-то их гораздо больше, - объясняет сопровождающая нас медсестра, - видимо, больные разобрали по палатам – читают». Ну, что же, читают, интересуются – это хорошо.

Percentage of TB cases testing resistant to drugs



У Андрея Валерьевича туберкулёз выявлен впервые, но диагностирована лекарственно-устойчивая форма. Он болеет уже восемь месяцев. Получает лечение по стратегии ДОТС-плюс.

«Известие о болезни стало для меня абсолютной неожиданностью. Никогда не думал, что это может коснуться меня... Я, конечно же, слышал о туберкулёзе, знал, что это смертельно опасная болезнь. Оказалось, что она излечима, но нужно аккуратно и тщательно выполнять назначения врача. Первое время было очень тяжело принимать лечение. Ощущал неприятные побочные действия лекарств, проявлявшиеся в нервозности, агрессивности, головных болях. Потом подобрали индивидуальную дозировку, а, может, и организм привык, - размышляет Андрей Валерьевич, - теперь чувствую себя

normalno. Но если вдруг что-то начнет беспокоить, всегда можно обратиться за помощью к врачу». Настроение у него бодрое, весёлое, он убеждён, что от этого, а также от желания выздороветь, многое зависит. Ему только 25 лет, и он многого хотел бы достигнуть в жизни.

В **отделении смешанной инфекции** числится 23 пациента, но пообщаться с ними не удалось – все они во время нашего визита принимали процедуры. Пришлось ограничиться беседой со старшей медицинской сестрой отделения Светланой Леонидовной Сорокан. По её словам, препараты для лечения туберкулёза в больнице имеются в достаточном количестве. А вот лекарства, применяемые как дополнение к туберкулёзным препаратам, для лечения сопутствующих заболеваний, имеются не всегда. «К сожалению, пациенты к нам поступают в основном с запущенной формой болезни, когда помочь им уже очень трудно, - говорит Светлана Леонидовна. - Поэтому ни в коем случае не нужно оттягивать визит к врачу. Своевременное начатое лечение позволит предотвратить летальный исход. Однако, есть пациенты, которые выписываются с улучшением, но через полгода вновь попадают в наше отделение, потому что дома лечение не принимали».

Заходим во второе **физиотерапевтическое отделение**. Виктору Николаевичу 24 года, у него начальная очаговая стадия туберкулёза. Почувствовал недомогание по возвращению из Москвы, куда выезжал на заработки. В больнице уже 22 дня. Принимает таблетки, уколы, витамины по индивидуальной схеме. Считает, что лечение эффективно.

«Я уже почти не кашляю, только чуть-чуть по утрам. Лекарства переношу легко. Некоторые, правда, жалуются на аллергию, плохое самочувствие. У меня ничего такого не было. Чтобы выздороветь, нужно обязательно выполнять предписания врача, что я и делаю. Заболел впервые, но два года назад здесь лечился мой дядя, у которого была очень тяжелая форма заболевания. Сейчас он полностью здоров, его уже сняли с учета».

Алена Петровна в стационаре две недели. В связи со служебными обязанностями медосмотр и флюорографию проходит ежегодно. «При очередном медосмотре выявили затемнение на легком. Диагноз – инфильтративный туберкулёз легких. К счастью, у мужа и детей со здоровьем все в порядке».

По её мнению, в школах и детских садах в должной мере не владеют информацией о туберкулёзе. Конечно, детям делают Манту, рассказывают об этой болезни родителям, но в целом воспитатели, учителя и родители относятся к этому заболеванию недостаточно серьёзно. «Нужно, чтобы наши власти обратили пристальное внимание на заболеваемость туберкулёзом и информирование населения, а люди должны быть более сознательными и внимательно относиться к своему здоровью», - считает она.

Л. Лавр

Promovarea tratamentului de substituție în regiunea de est a RM

La 18 martie curent, la Tiraspol, a avut loc atelierul de lucru: „Terapia de substituție: necesități și avantaje”, care a avut drept scop promovarea serviciilor de tratament în rândul utilizatorilor de droguri injectabile. Tratamentul de substituție este apreciat ca o măsură eficientă de profilaxie a infecției HIV printre acest grup de beneficiari.

Agenda de lucru a atelierului a inclus comunicări ce s-au referit la situația epidemiologică a HIV/SIDA în Republica Moldova, inclusiv în penitenciare, precum și în regiunea de est a republicii. Subiectele, în mare parte, au ținut de advocacy, și au fost prezentate în contextul în care terapia de substituție a fost apreciată ca instrument esențial de reducere a riscurilor medicale, sociale și economice, dar și prin prisma experienței regionale și internaționale. Activitatea a fost organizată pentru specialiștii principali din cadrul autorităților de sănătate, penitenciarelor din regiune și pentru reprezentanții ONG-urilor active în domeniu.

Evenimentul a fost organizat de către Asociația Obștească „Carlux”, în colaborare cu organizația neguvernamentală „Programe medico-sociale” din estul țării, în contextul implementării proiectului „Advocacy pentru activități de prevenire HIV în rândul UDI din regiunea de est a RM (Transnistria)”.

Atelierul este prima activitate realizată în cadrul proiectului respectiv. De menționat că printre rezultatele acestui atelier se numără identificarea necesității organizării unor vizite de schimb de experiență în țările care oferă acest tip de servicii,



cât și realizarea unei evaluări a situației utilizatorilor de droguri injectabile în regiune. Activitățile sunt preconizate pentru a fi organizate pe parcursul întregului an 2009.

Invitat în calitate de expert internațional, Sergey Dvoriak, director al Institutului de Politici de Sănătate Publică din Ucraina, s-a referit în pledoaria sa la avantajele instituirii unor astfel de servicii pentru sănătatea populației, prezentând rezultate de succes înregistrate în lume și în regiune. La eveniment au participat, de asemenea, reprezentanți ai Birourilor UNAIDS, OMS, Fundației Soros-Moldova, specialiști ai serviciului narcologic din Moldova și reprezentanți ai Departamentului Instituției Penitenciare.

Proiectul „Advocacy pentru activități de prevenire HIV în rândul UDI din regiunea de est a RM (Transnistria)” este finanțat de către Fundația Soros-Moldova și Institutul pentru o Societate Deschisă (New-York).

Бразилия закупит рекордное число презервативов в 2009 г.

Министерство здравоохранения Бразилии заявило, что в 2009 г. в рамках национальной программы по борьбе со СПИДом правительство страны закупит 1,2 миллиарда презервативов, сообщили бразильские СМИ. Это почти в три раза больше прошлогоднего, когда государством было приобретено 406 миллионов изделий, и, по словам министерства, "станет самой большой покупкой в мировой истории".

Приобретенные презервативы будут переданы в государственные учреждения здравоохранения и образования крупных городов Бразилии, где их бесплатно раздадут всем желающим. Также часть изделий будет распространяться в туристических центрах, например, во время ежегодного карнавала.

Согласно данным ООН, в настоящее время в мире насчитывается более 33 миллионов больных СПИДом, из них 1,6 миллиона - в Латинской Америке. Бразилия и Мексика лидируют по этому показателю в регионе. На эти страны приходится 800 тысяч и 200 тысяч больных соответственно. В России, по разным данным, от 350 тысяч до более миллиона человек ВИЧ-инфицированы.

www.rian.ru

700 mii euro pentru lupta împotriva SIDA - colectate în timpul unei cine la Paris

Săptămâna Modei la Paris s-a încheiat cu o cină de binefacere, în cadrul căreia au fost colectate 700 mii euro pentru lupta împotriva SIDA. Potrivit organizatorilor, jumătate dintre aceste mijloace vor fi donate pentru finanțarea cercetărilor științifice și jumătate - pentru susținerea programelor de profilaxie și suportul persoanelor infectate cu HIV.

Manifestarea a fost prezidată de Carla Bruni-Sarkozy, Prima Doamnă a Franței, interpretă și top model bine cunoscut, care se implică activ în lupta împotriva epidemiei, mai cu seamă după ce fratele său a decedat de SIDA în 2006.

Acțiunile de binefacere pentru lupta împotriva SIDA, în cadrul Săptămânii Modei la Paris, se desfășoară deja al șaptelea an. Printre organizațiile care și-au adus contribuția la buna desfășurare a evenimentului din acest an au fost: Sidaction, MAC Aids Fund, Federația de Modă din Franța.

La cina de binefacere au participat 690 de persoane influente din domeniul modei, culturii și mass media, inclusiv starurile Jean Paul Gaultier, Vanessa Paradis, Milla Jovovich.

Traducere și adaptare de pe www.aids.ru

**- DORIȚI SĂ VĂ FACEȚI CUNOSCUT NUMELE ORGANIZAȚIEI ÎN CARE ACTIVAȚI?
- AVEȚI NEVOIE DE UN SCHIMB DE IDEI CU COLEGII DIN DOMENIU?**



Completați împreună cu noi conținutul acestei publicații, propunând redacției subiecte valoroase ce reflectă actualitatea din domeniul tuberculozei și HIV/SIDA/ITS.

„BULETINUL INFORMATIV al CNC TB/SIDA” este o publicație ce concentrează activitățile din domeniul TB/SIDA/ITS, fiind distribuită gratuit membrilor Consiliului Național de Coordonare TB/SIDA, specialiștilor din domeniul ocrotirii sănătății, reprezentanților ONG-urilor și jurnaliștilor.



BULETIN INFORMATIV - CNC TB/SIDA

al Consiliului național de coordonare al programelor naționale de profilaxie și control al infecției HIV/SIDA, infecțiilor cu transmitere sexuală și de control al tuberculozei, editat cu suportul financiar al Băncii Mondiale în cadrul Programului TB/SIDA.

Echipa redacțională:

Coordonator: **Victor BURINSCHI**
Consultant: **Svetlana PLĂMĂDEALĂ**
Traducere (engl): **Stela RAȚA**

Redactor-editor: **Victoria TATARU**
Design și machetare: **Alexandr ANISIMOV**
Responsabil de ediție: **Oleg BARBĂ**

Adresa redacției

str. A. Cozmescu, 3
MD 2009, Chișinău
Republica Moldova
Tel./Fax: 72 73 59
ccm_secretariat@mednet.md
www.ccm.md

Revista apare într-un tiraj de 500 de exemplare și se distribuie gratuit pe întreg teritoriul țării.

Materialele publicate în cadrul revistei pot fi găsite on-line pe www.ccm.md