

Страновой отчет о достигнутом прогрессе - Кыргызстан

Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020



Содержание

- I. Общий - по ускорению мер в ответ на ВИЧ
- II. Каскад тестирования и лечения ВИЧ - Обеспечить доступ к лечению для 30 миллионов людей с ВИЧ путем достижения целей «90–90–90» к 2020 году
- III. Профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку - Искоренить новые случаи инфицирования ВИЧ среди детей к 2020 году с обеспечением доступа для 1,6 миллионов детей к лечению от ВИЧ к 2018 году
- IV. Профилактика ВИЧ; Ключевые группы населения - Обеспечить доступ к комбинированным стратегиям профилактики, включая доконтактную профилактику, добровольное медицинское мужское обрезание, снижение вреда и распространение презервативов, к 2020 году для не менее чем 90% людей, особенно для молодых женщин и девочек-подростков в странах с высокой распространенностью и для ключевых групп населения — мужчин-геев и других мужчин, имеющих половые отношения с мужчинами, трансгендерных людей, работников секс-бизнеса и их клиентов, людей, употребляющих инъекционные наркотики, и заключенных
- V. Пол; Стигма и дискриминация - Устранить гендерное неравенство и искоренить все формы насилия и дискриминации в отношении женщин и девочек, лиц, инфицированных ВИЧ, и ключевых групп населения к 2020 году
- VI. Знание ВИЧ и доступ к услугам в области сексуального репродуктивного здоровья - Обеспечить 90% молодежи знаниями, умениями и навыками для защиты от ВИЧ и доступом к услугам в сфере полового и репродуктивного здоровья к 2020 году, чтобы снизить число новых ВИЧ-инфекций среди девочек-подростков и молодых женщин до уровня менее 100 000 в год
- VII. Социальная защита - Обеспечить социальную защиту с учетом конкретных потребностей в связи с ВИЧ для 75% людей находящихся в группе риска или инфицированных ВИЧ, к 2020 году.
- VIII. Услуги, предоставляемые силами сообществ - Довести к 2020 году объем услуг, предоставляемых силами сообществ, до уровня не менее 30 % от общих объемов услуг

- IX. Расходы на ВИЧ - Обеспечить увеличение инвестиций в сфере противодействия ВИЧ до 26 млрд. долл. США к 2020 году, с выделением четверти (25 %) средств на комбинированную профилактику ВИЧ-инфекции, и 6 % на регулирование социальных факторов, имеющих решающее значение как для распространения, так и для эффективного противодействия эпидемии
- X. Расширение прав и доступ к правосудию - Обеспечить людей, живущих с ВИЧ, находящихся в группе риска или пострадавших от ВИЧ, возможностями по просвещению в сфере имеющихся у них прав и доступом к правосудию и юридическим услугам для профилактики и борьбы с нарушениями прав человека
- XI. Отход от практики изолированного решения вопросов противодействия СПИДу - Обеспечить отход от практики изолированного решения вопросов противодействия СПИДу на основе интеграции в системы предоставления услуг с учетом конкретных нужд и потребностей людей и обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения, включая лечение туберкулеза, рака шейки матки, вирусных гепатитов В и С

Общий

по ускорению мер в ответ на ВИЧ

Прогресс

В Кыргызской Республике основные участники, вовлеченные в борьбу и профилактику ВИЧ-инфекции и СПИДа это государственные органы, международные организации и неправительственные (некоммерческие) организации. За последние 10 лет тесное сотрудничество государства с негосударственным сектором позволило обеспечить эффективную взаимную интеграцию. Результатами этой интеграции являются конкретные планы действий каждой из сторон, единые индикаторы совместной деятельности, внедрение социальных услуг в государственные медицинские учреждения.

В республике продолжается совершенствование национального законодательства, включая институционализацию в области услуг для ЛЖВ. В 2019 году начата ревизия национальных протоколов и руководств по диагностике, лечению и уходу, социальному сопровождению ЛЖВ. Все необходимые АРВ-препараты были внесены в Перечень жизненно-важных лекарственных средств и медицинских изделий, проведена работа по оказанию содействия в регистрации качественных АРВ-препаратов.

Начата масштабная кампания по ревизии учета, регистрации, отчетности в области ВИЧ. В рамках кампании пересматриваются и формируются обновленные алгоритмы для регистрации случаев ВИЧ, смерти и т.п., единые или преемственные учетно/отчетные формы для всех вовлеченных сторон на всех уровнях.

Несмотря на усилия, в Кыргызстане сохраняется тенденция роста новых случаев ВИЧ, что отчасти обусловлено увеличением объемов ВИЧ-тестирования. Так, на конец 2019 года зарегистрировано 9680 ВИЧ-позитивных лиц. Оценочное число ВИЧ-инфицированных в Кыргызстане по оценкам ВОЗ /ЮНЭЙДС в 2019 году составило 8500 случаев при численности населения 6 389 500 человек, а распространенность ВИЧ составила 142,9 на 100 000 населения.

В Кыргызстане также сохраняются основные черты эпидемии, характерные для всего мира, при котором основную долю инфицированных составляет трудоспособное население в возрасте от 20 до 49 лет (более 70%). В последние годы наблюдается рост количества ВИЧ-инфицированных женщин, которое достигло 43% от общего числа ЛЖВ в 2019 г.

Шаги, предпринимаемые Кыргызстаном позволяют удерживать эпидемию на концентрированной стадии, при которой распространение инфекции приходится на ключевые группы населения, как самую уязвимую категорию. Однако, в силу объективных и субъективных причин, включая изменение пути передачи инфекции,

увеличение миграционных процессов, религиозная интенсификация, сокращение объемов донорского финансирования создают угрозу для перехода эпидемии в генерализованную стадию и регистрации случаев ВИЧ среди общего населения.

Реализуемая Программа Правительства по преодолению ВИЧ в Кыргызской Республике, также показала сохранение системных барьеров в части управления и координации, стигмы и правовой дискриминации. Пробелы в управлении и координации связаны с неэффективным управлением финансовых потоков, расходом финансовых средств и преемственностью, принимаемых решений. Наличие этих барьеров приводит к снижению эффективности предоставляемых и вновь внедряемых услуг в области ВИЧ, росту случаев прерывания и/или отказов от диспансерного наблюдения и лечения ЛЖВ.

Вместе с тем, в рамках данной Программы Правительства по преодолению ВИЧ, впервые внедрен и реализуется 5-ти летний план и механизм государственного финансирования мер для контроля инфекции. В 2019 году из государственного бюджета было выделено 63 млн.сом (906,47 тыс.\$).

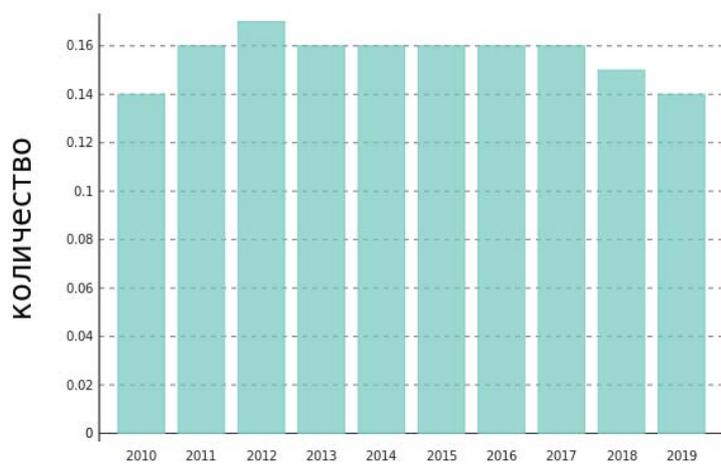
Все средства были направлены на закупку тестов и реагентов, АРВ-препаратов, противовирусных препаратов прямого действия для лечения гепатита С у ЛЖВ. Кроме того, было выделено 3 млн.сом (41 165 \$) на реализацию пилотных проектов государственного социального заказа по программам поддержки и ухода при ВИЧ.

В республике функционирует Страновой координационный комитет по борьбе с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией при Правительстве Кыргызской Республики. В состав Странового координационного комитета представители всех учреждений и организаций, деятельность которых связана с ВИЧ. В 4 квартале 2019 года начата подготовка заявки в ГФСТМ, которая в начале 2020 года будет внесена в Страновой комитет для рассмотрения и одобрения.

В 2019 году в республике были сформированы попечительские советы при каждом территориальном центре СПИД и иных организациях здравоохранения. Данная мера также позволит обеспечить эффективность и прозрачность принимаемых решений, повысить качество предоставляемых услуг и целевое расходование средств.

3.1 Заболеваемость ВИЧ в течение отчетного периода на 1 000 неинфицированного населения, Кыргызстан (2010-2019)

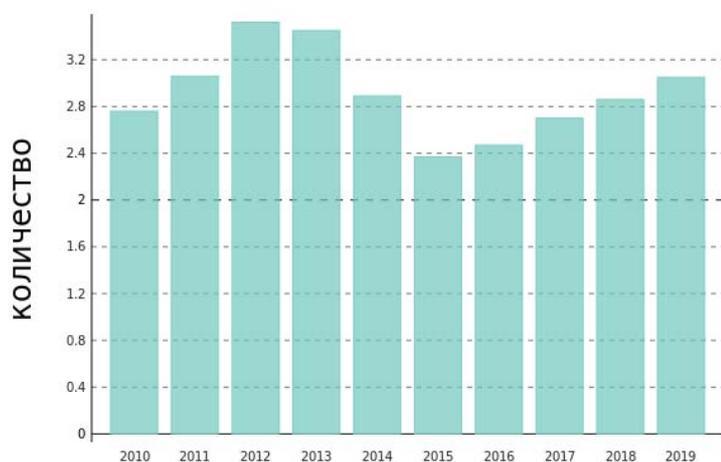
Заболеваемость ВИЧ-инфекции в течение отчетного периода на 1000 неинфицированных человек среди населения



Источник: Спектрум файл

1.6 Смертность от СПИДа в расчете на 100 000 населения, Кыргызстан (2010-2019)

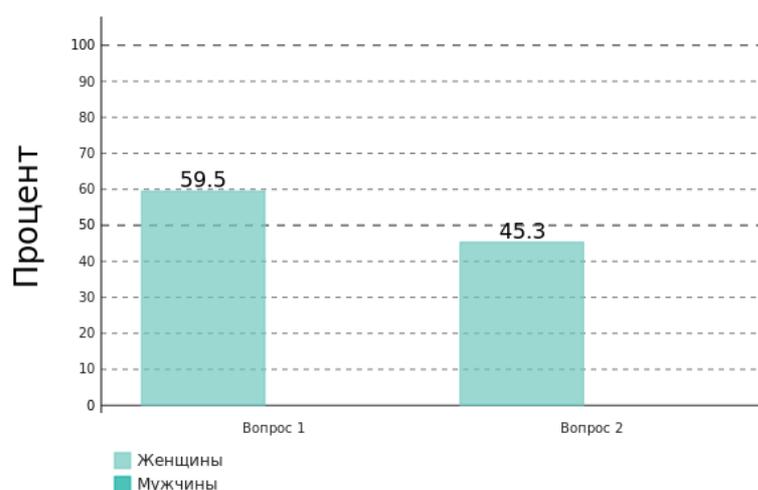
Удельный вес пациентов, умерших от связанных со СПИДом заболеваний, на 100 000 человек



Источник: Спектрум файл

4.1 Дискриминирующее отношение к людям, живущим с ВИЧ, Кыргызстан (2019)

Процент респондентов (в возрасте 15-49 лет), которые отвечают «Нет» на: Вопрос 1 «Покупаете ли вы свежие овощи у лавочника или продавца, если знаете, что у этого человека ВИЧ?»; Вопрос 2 - «Считаете ли вы, что дети, живущие с ВИЧ, должны иметь возможность посещать школу с детьми, которые являются ВИЧ-отрицательными?»



Каскад тестирования и лечения ВИЧ

Обеспечить доступ к лечению для 30 миллионов людей с ВИЧ путем достижения целей «90–90–90» к 2020 году

Прогресс

Кыргызская Республика в рамках Программы Правительства по преодолению ВИЧ в Кыргызской Республике на 2017-2021 годы, как основного шага в достижении целей 90-90-90, продолжила актуализацию национального законодательства. Так, в целях дальнейшей децентрализации медицинских услуг на первичный уровень здравоохранения утвержден приказ Министерства здравоохранения КР №542 от 22.04.2019, в рамках которого предусмотрено внедрение института аутрич-работника в государственных организациях здравоохранения, пересмотр штатного расписания с обеспечением врача-инфекциониста для лечения ЛЖВ, пересмотр нагрузки и заработной платы для врачей и среднего мед.персонала, обслуживающих ЛЖВ. Разработаны стандартизованные чек листы для осуществления мониторинга организаций здравоохранения амбулаторного и стационарного типа. Продолжается работа по подключению первичных организаций к единой системе электронного слежения за случаями ВИЧ в стране.

Для своевременного выявления ВИЧ-положительных лиц внедрен приказ МЗ КР №678 от 12.06.2019 года, позволяющий расширить тестирование, охватив бесплатным обследованием половых партнёров беременных, лиц, находившихся за пределами страны более 3 месяцев за последние 2 года. В 2019 году в республике продолжали функционировать 4 мобильных диагностических комплекса, предоставленных общественным фондом «СПИД Инфо Связь» (Российская Федерация), что позволяет обследовать население отдаленных районов и оказывать комплексные медицинские услуги (терапевтические, гинекологические осмотры, лабораторные обследование на ВИЧ, вирусные гепатиты и сифилис, УЗИ диагностика внутренних органов). За 2019 год в мобильных клиниках протестировано на ВИЧ 11057 лиц, из них выявлено с первично положительным результатом ВИЧ 22 человека, 1 новый случай ВИЧ.

В целях улучшения качества тестирования принята «Программа по экспресс тестированию», а также стандарты для проведения экспресс тестирования на ВИЧ для лабораторий/пунктов, методическое руководство по экспресс тестированию. Разработано и утверждено руководство по мониторингу и оценке национального ответа на ВИЧ-инфекцию, обучены специалисты службы СПИД. Разработана и утверждена приказом Минздрава КР коммуникационная стратегия, направленная на снижение уровня стигматизации и дискриминации, повышения толерантности общества к ЛЖВ.

Стратегия предусматривает формирование новых подходов в сотрудничестве с государственными органами, в том числе органами местного самоуправления, со средствами массовой информации и общим населением в целом.

Проводимая адвокация по расширению доступности лекарств позволила:

- внести вопросы ВИЧ в новый закон «Об обращении лекарственных средств»;
- инициировать изменения в закон «О государственных закупках»;
- включить в перечень жизненно важных лекарственных средств современные антиретровирусные препараты;
- зарегистрировать всю линейку антиретровирусных препаратов и начать лечение в соответствии с последними рекомендациями ВОЗ;
- инициировать внесение поправок в Закон КР «О ВИЧ/СПИДе в Кыргызской Республике» в части единовременной выплаты для лиц инфицированных в государственных и муниципальных организациях здравоохранения.

В 2019 году более 1000 ЛЖВ были переведены на новые режимы лечения с долутегравиром, проведено лечение 250 ЛЖВ от вирусного гепатита С (ВГС), также в целях профилактики вирусного гепатита В вакцинировано 650 ЛЖВ.

С целью профилактики оппортунистических инфекций скринингом на статус ТБ охвачено 97.6% ЛЖВ (4112 ЛЖВ). (2018г.-3801). Всего посетили организации здравоохранения в 2019 году - 4212 ЛЖВ.-

Вирусная супрессия достигнута у 80% (3235 ЛЖВ) и числа, получающих АРТ.

Охват профилактикой изониазидом среди вновь выявленных ЛЖВ увеличился до 80% по сравнению с прошлым годом.

В 2019 году в области ВИЧ начата непосредственная работа по реализации государственного социального заказа. В 2019 году были утверждены стандарты услуг при работе с ключевыми группами и ЛЖВ и республиканский центр «СПИД» законтрактовал 6 НПО для реализации программ ухода и поддержки при ВИЧ, что позволило создать и запустить механизмы контрактирования НПО.

В 2019 году проведены ряд обучающих семинаров и тренингов по вопросам лечения и ухода, социального сопровождения, электронного учета и регистрации.

Вопросы политики (2019)

Существует ли закон, нормативное положение или политика, предписывающие, что тестирование на ВИЧ:

а) Обязательно перед вступлением в брак

Нет

б) Обязательно для устройства на работу или получения вида на жительство

Нет

в) Является обязательным для определенных групп населения

Да

доноры, некоторые категории медработников, некоторые иностранные граждане

Укажите рекомендуемое пороговое значение числа клеток CD4 для начала антиретровирусной терапии у взрослых и у подростков при бессимптомном течении заболевания, в соответствии с методическими руководствами или распоряжениями Министерства здравоохранения (МЗ). Каков статус реализации этой политики?

Нет пороговых значений, ЛЕЧЕНИЕ ДЛЯ ВСЕХ независимо от числа клеток CD4; Внедрена по всей стране (>95% лечебных учреждений)

Имеется ли в стране действующая национальная политика по рутинному тестированию на вирусную нагрузку для мониторинга антиретровирусной терапии, и какова степень ее реализации?

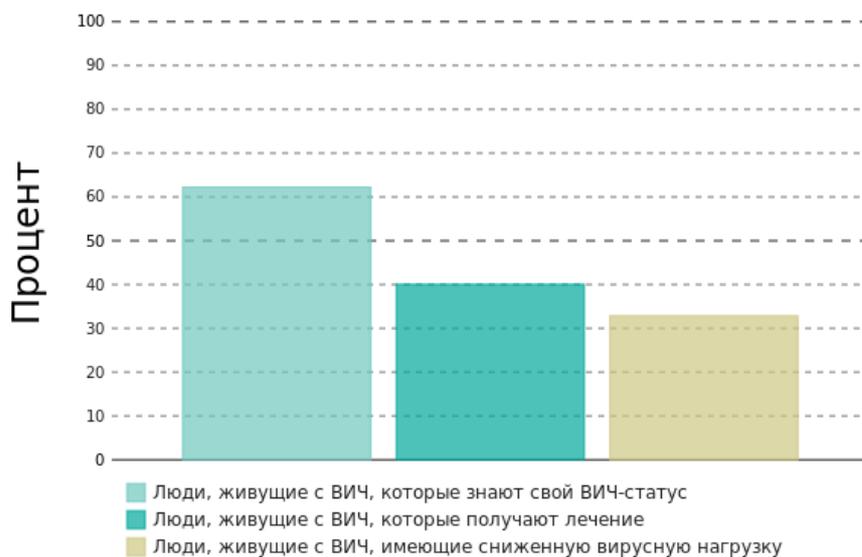
а) Для взрослых и подростков

Да; Повсеместно по всей стране (>95 % лечебных учреждений)

б) Для детей

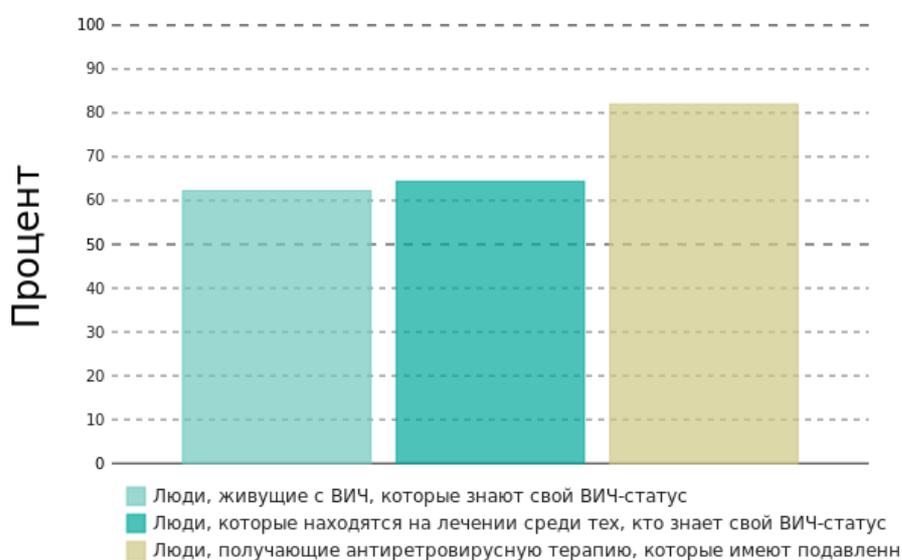
Да; Повсеместно по всей стране (>95 % лечебных учреждений)

Каскад тестирования и лечения ВИЧ, Кыргызстан (2019)



Источник: Спектрум файл

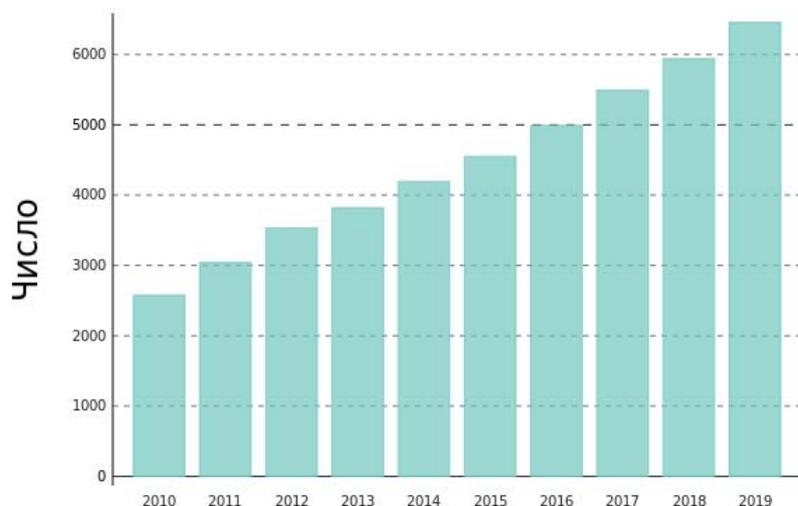
Прогресс достигнутый на пути к цели 90-90-90, Кыргызстан (2019)



Источник: Спектрум файл

1.1 Люди, живущие с ВИЧ, знающие о своем ВИЧ-статусе, Кыргызстан (2010-2019)

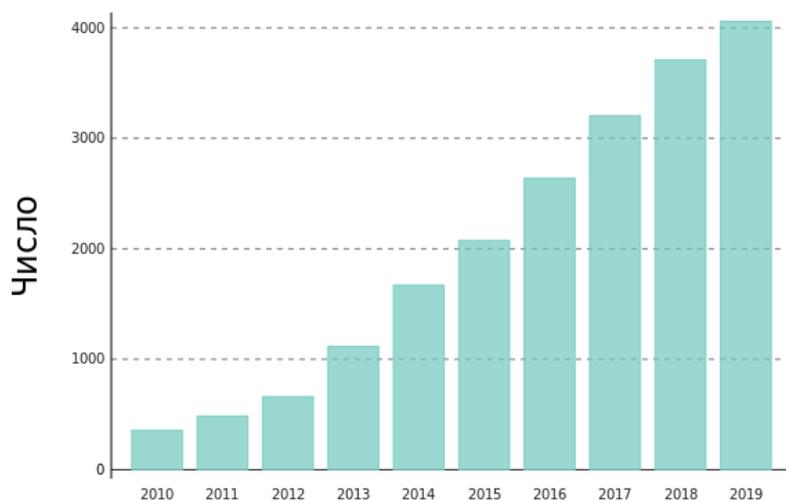
Число людей, живущих с ВИЧ, знающих о своем ВИЧ-статусе



Источник: Спектрум файл

1.2 Люди, живущие с ВИЧ, получающие антиретровирусную терапию, Кыргызстан (2010-2019)

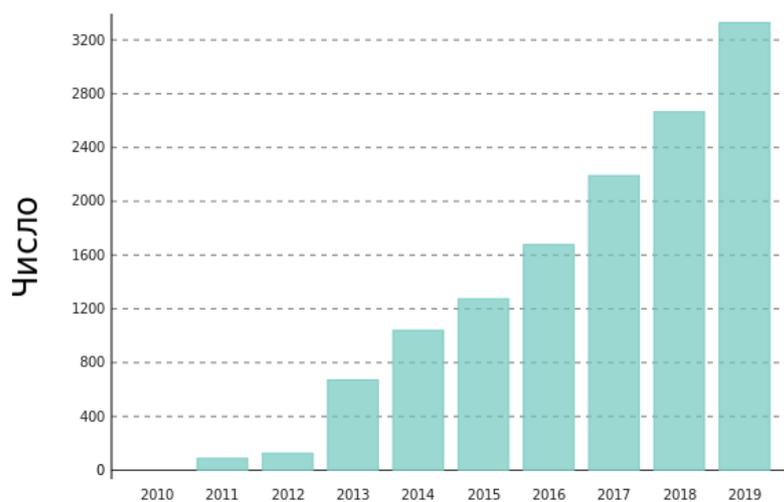
Число людей, получающих антиретровирусную терапию



Источник: Спектрум файл

1.3 Люди, живущие с ВИЧ, имеющие сниженную вирусную нагрузку, Кыргызстан (2010-2019)

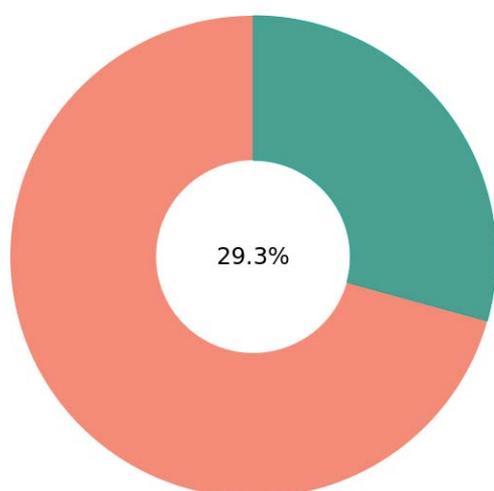
Число людей, живущих с ВИЧ, имеющих сниженную вирусную нагрузку в течение отчетного периода



Источник: Спектрум файл

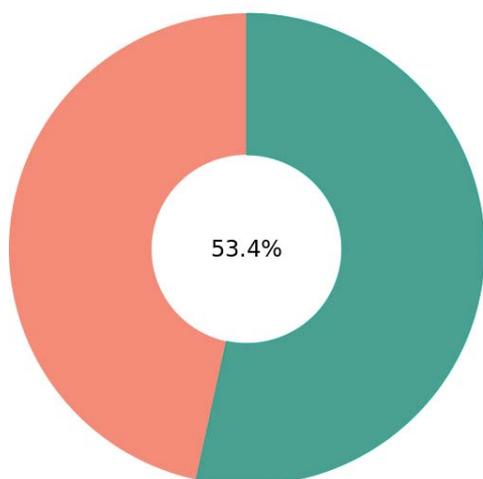
1.4 Поздняя диагностика ВИЧ-инфекции, Кыргызстан (2019)

Процент людей, живущих с ВИЧ, у которых исходное число клеток CD4 составляет <200 клеток/мм³ в течение отчетного периода



1.4 Поздняя диагностика ВИЧ-инфекции, Кыргызстан (2019)

Процент людей, живущих с ВИЧ, у которых исходное число клеток CD4 составляет <350 клеток/мм³ в течение отчетного периода



1.6 Смертность от СПИДа, на 100 000 населения, Кыргызстан (2010-2019)

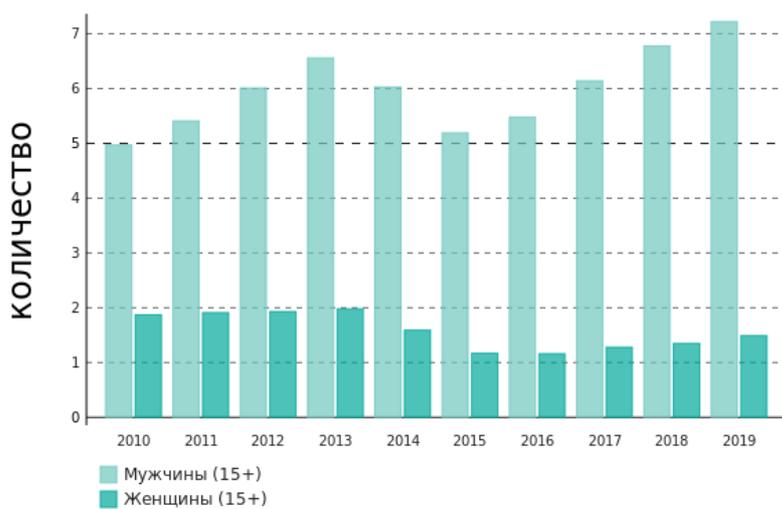
Удельный вес пациентов, умерших от связанных со СПИДом заболеваний, на 100 000 человек



Источник: Спектрум файл

1.6 Смертность от СПИДа, на 100 000 населения (взрослые 15+), Кыргызстан (2010-2019)

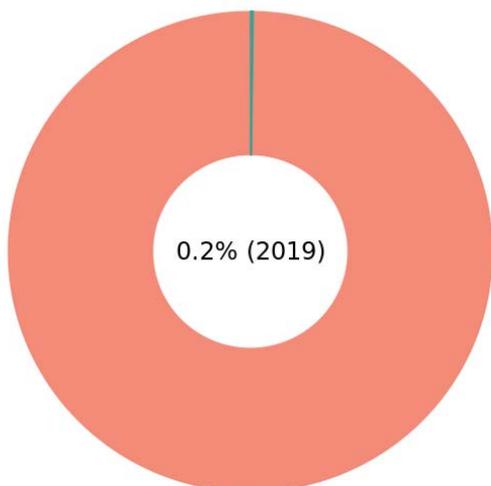
Общее число взрослых, умерших по причинам, связанным со СПИДом, на 100 000 населения



Источник: Спектрум файл

1.7 Объемы тестирования и положительные результаты тестирования на ВИЧ-инфекцию, Кыргызстан

Процент положительных результатов на ВИЧ, выданных людям (положительные результаты тестирования), в текущем календарном году



Количество проведенных тестов = 501 678

Профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку

Искоренить новые случаи инфицирования ВИЧ среди детей к 2020 году с обеспечением доступа для 1,6 миллионов детей к лечению от ВИЧ к 2018 году

Прогресс

В соответствии с рекомендациями ВОЗ в стране с 2007 года все беременные женщины тестируются на ВИЧ при постановке на учет по беременности. Алгоритм тестирования включает экспресс-тестирование на ВИЧ при поступлении в родильные дома беременных без обследования на ВИЧ. Всего в 2019 году взято на учет по 109 коду 171074 беременных, находилось под наблюдением 150525, процент обследования составил - 113%. Выявлено 65 ВИЧ-позитивных беременных женщин, что составляет 0,04% от общего числа обследованных.

Профилактику передачи ВИЧ от матери ребенку получили 128 женщин из 133 родивших, что составляет - 96,2 %,

Рожденным от ВИЧ-позитивной матери детям в срок до 6 недель проводится профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку по специальным схемам, указанным в утвержденных национальных клинических протоколах. Профилактический курс АРВ препаратов из 135 родившихся живыми получили 134 детей, что составляет - 99,2%.

ВИЧ-позитивные матери проводят искусственное вскармливание с целью профилактики передачи ВИЧ.

Продолжилась практика обучающих семинаров-тренингов для ВИЧ-позитивных детей, подростков и их близкого окружения. В 2019 году на базе летних лагерей обучением охвачено более 60 детей и их родителей, а также одновременно проведены тренинги для обучения психологов для работы с подростками.

Продолжил работу кризисный центр (приют) «Химая» в Иссык-Кульской области, предназначенный для оказания помощи женщинам, попавшим в трудную ситуацию. В 2019 году в приют за помощью обратилось 6 женщин ЛЖВ, пострадавших от домашнего насилия и иных причин за психологической, юридической и социальной помощью.

Однако, религиозная интенсификация в республике отрицательно сказывается на уровне стигмы и приверженности к лечению, в том числе среди беременных. Так, в

2019 году 5 женщин не получили ППМР в связи с отказом от профилактики по религиозным убеждениям, 1 ребенок не получил ППМР в связи с отказом со стороны матери. Из 135 детей 3 детей вскармливаются грудью без вирусологической эффективности АРТ у матерей, которые категорически отказываются от искусственного вскармливания.

Все это вызывает необходимость пересмотра подходов к информированию и консультированию через обучение самих религиозных лидеров.

Вопросы политики (2019)

Имеется ли в стране национальный план по прекращению передачи ВИЧ от матери ребенку (ПМР)?

Да

Целевой (-ые) показатель (-и) по уровню передачи от матери ребенку и год 2%; 2021

Целевой (-ые) показатель (-и) по прекращению передачи (например количество случаев передачи/группа населения) и год 2%; 2021

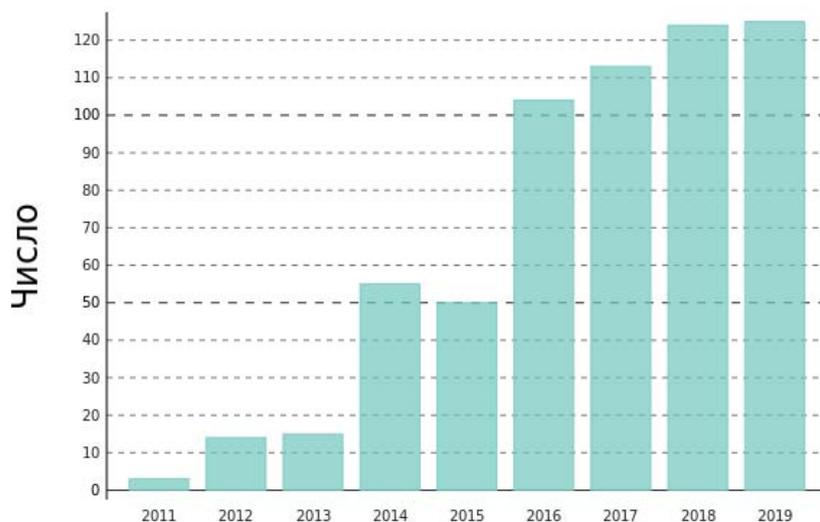
Содержится ли в национальных методических руководствах рекомендация о предоставлении лечения всем ВИЧ-положительным младенцам и детям, независимо от наличия симптомов. Если да, укажите ограничения по возрасту.

Да, лечение предоставляется всем, независимо от возраста

Повсеместно по всей стране (>95 % лечебных учреждений)

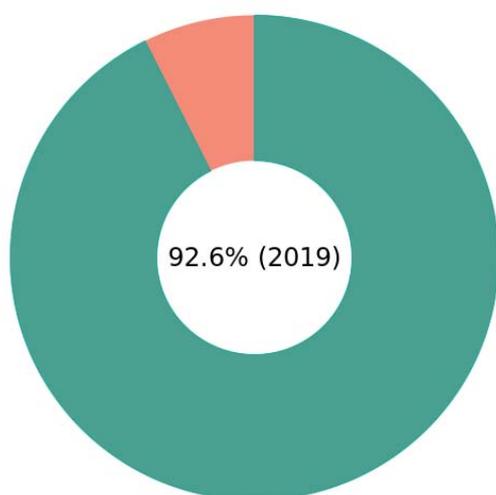
2.1 Ранняя диагностика ВИЧ-инфекции у младенцев, Кыргызстан (2011-2019)

Число младенцев, прошедших тест на ВИЧ в течение 2 месяцев после рождения



2.1 Ранняя диагностика ВИЧ-инфекции у младенцев, Кыргызстан (2018-2019)

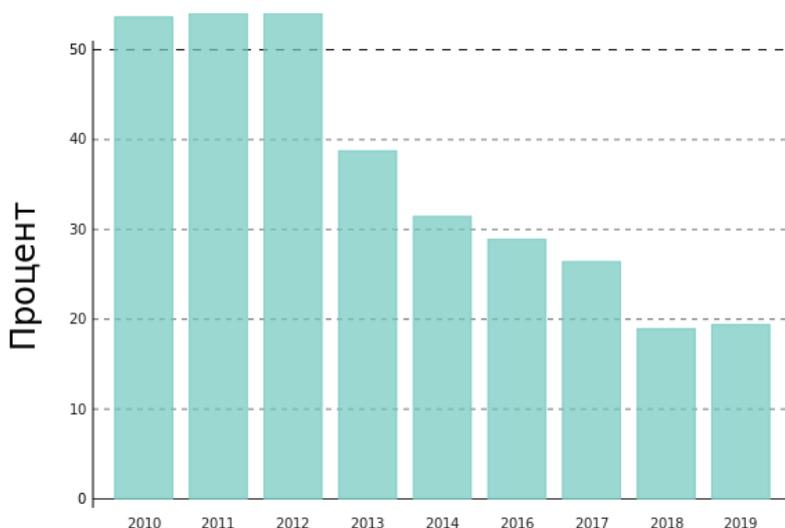
Процент младенцев, рожденных женщинами, инфицированными ВИЧ, которых протестировали на ВИЧ в течение первых двух месяцев жизни



↑ 92.5% (2018)

2.2 Передача ВИЧ от матери ребенку, Кыргызстан (2010-2019)

Оценочное процентное число новых случаев инфицирования ВИЧ у детей в результате передачи ВИЧ от матери ребенку среди ВИЧ-положительных матерей, родивших в течение последних 12 месяцев



Источник: Спектрум файл

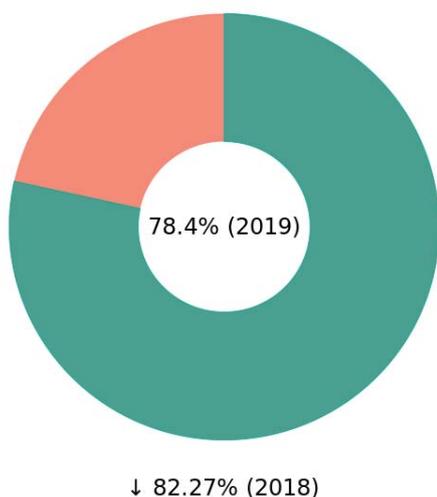
2.3 Профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку, Кыргызстан (2010-2019)



Источник: Спектрум файл

2.3 Профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку, Кыргызстан (2018-2019)

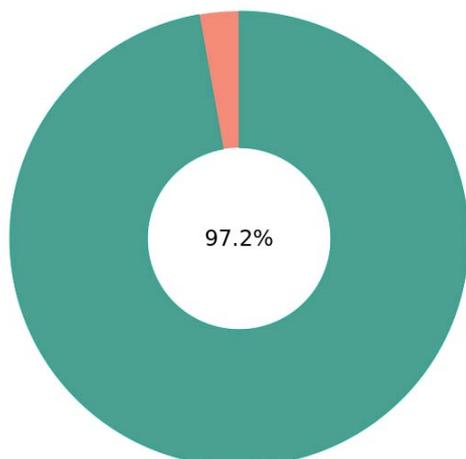
Процент беременных женщин, инфицированных ВИЧ, получающих антиретровирусные препараты для снижения риска передачи ВИЧ от матери ребенку



Источник: Спектрум файл

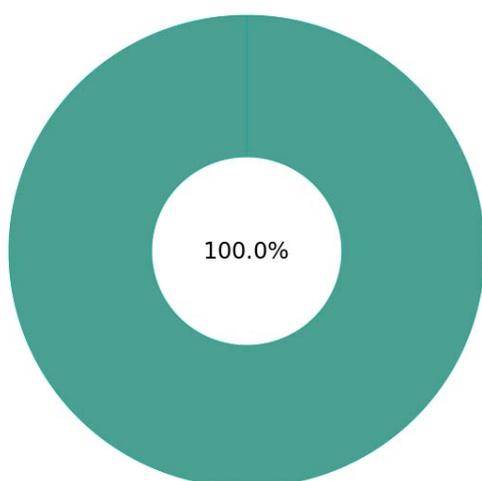
2.4 Сифилис среди беременных женщин, Кыргызстан (2019)

Процент беременных женщин, прошедших тестирование на сифилис



2.4 Сифилис среди беременных женщин, Кыргызстан (2019)

Процент беременных женщин на лечение среди тех, кто дал положительный результат



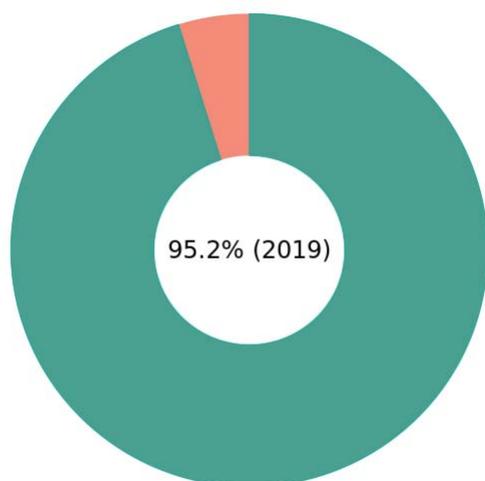
2.5 Заболеваемость врожденным сифилисом (число родов, закончившихся появлением живого ребенка, и число мертворожденных), Кыргызстан (2013-2019)

Число зарегистрированных случаев врожденного сифилиса (у живорожденных и мертворожденных)



2.6 Тестирование на ВИЧ среди беременных женщин, Кыргызстан (2018-2019)

Процент беременных женщин, ВИЧ-статус которых известен



↓ 100.0% (2018)

Профилактика ВИЧ; Ключевые группы населения

Обеспечить доступ к комбинированным стратегиям профилактики, включая доконтактную профилактику, добровольное медицинское мужское обрезание, снижение вреда и распространение презервативов, к 2020 году для не менее чем 90% людей, особенно для молодых женщин и девочек-подростков в странах с высокой распространенностью и для ключевых групп населения — мужчин-геев и других мужчин, имеющих половые отношения с мужчинами, трансгендерных людей, работников секс-бизнеса и их клиентов, людей, употребляющих инъекционные наркотики, и заключенных

Прогресс

Реализуемая программа Программы Правительства по преодолению ВИЧ в Кыргызской Республике на 2017-2021 годы, непосредственно ориентирована на ключевые группы населения, чем обеспечила устойчивость профилактических программ для КГН.

В 2019 году в республике действовало 26 пунктов ОЗТ, 9 ПОШ при государственных медицинских учреждениях и в пенитенциарной системе, 15 НПО предоставляли услуги для ЛУИН, РС, МСМ, ЛЖВ, действовали 4 центра для ЛЖВ и ключевых групп.

В 2019 году профилактическими услугами по ВИЧ охвачено более 50% СР и МСМ, 63% ЛУИН. В пенитенциарной системе действовало 7 пунктов ОЗТ и 9 ПОШ, предоставлялась АРТ для более 300 ЛЖВ. Продолжилась работа 3-х сайтов в г.Бишкек, Чуйской и Ошской областях, где наиболее сконцентрированы и доступны группы МСМ. Работа этих сайтов обеспечит охват услугами и контроль инфекции путем расширения ДКП.

Всего роздано 4259606 шприцев, 697252 презерватива, выдано 7328 доз налоксона для лиц употребляющих инъекционные наркотики. Для секс - работников выдано 142920

презервативов, 576057 - для МСМ, 1758 – для ЛЖВ. Всего в стране работает 26 аутрич-работников для работы с СР, 102 – для работы с ЛУИН, и 40 – для работы с МСМ.

В 2019 году начата подготовка к проведению ДЭН, в рамках которого будут получены обновленные данные, в том числе по охвату и качеству услуг для КГН.

В рамках реализации государственного социального заказа в области ВИЧ проведены серии тренингов для специалистов неправительственных организаций по предоставлению услуг в соответствии с утверждёнными стандартами услуг.

Вопросы политики: Основные группы населения (2019)

Криминализация и / или преследование ключевых групп населения

Трансгендерные лица

- Не подвергаются ни уголовному преследованию, ни наказанию по решению суда

Работники секс-бизнеса

- Уголовное наказание за получение прибыли от организации сексуальных услуг и/или управление секс-бизнесом

Мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами

- Законодательные нормы, предусматривающие наказание за однополые сексуальные отношения, отменены или их никогда не было

Является ли употребление наркотиков или хранение наркотиков для личного употребления преступлением в стране?

- Закон разрешает хранение определенного количества наркотиков
- Хранение наркотиков для личного употребления относится к уголовным преступлениям

Правовая защита ключевых групп населения

Трансгендерные лица

- Не подвергаются ни уголовному преследованию, ни наказанию по решению суда

Работники секс-бизнеса

- -

Мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами

- Конституционный запрет на дискриминацию на основании сексуальной ориентации
- Конституционный запрет на дискриминацию на основании пола

Лица, потребляющие инъекционные наркотики

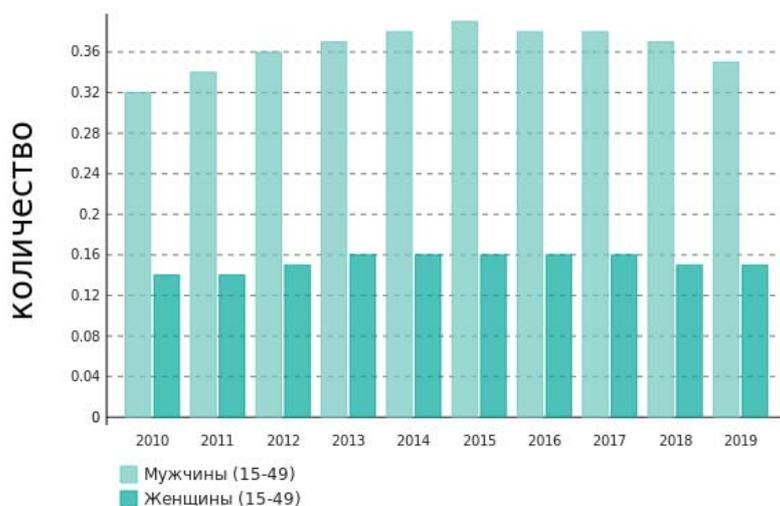
- Нет

Включены ли в ваши страновые руководства рекомендации ВОЗ по использованию пероральных АРВ-препаратов для доконтактной профилактики?

Да, рекомендации по ДКП разработаны и применяются

3.1 Заболеваемость ВИЧ в течение отчетного периода на 1 000 неинфицированного населения, Кыргызстан (2010-2019)

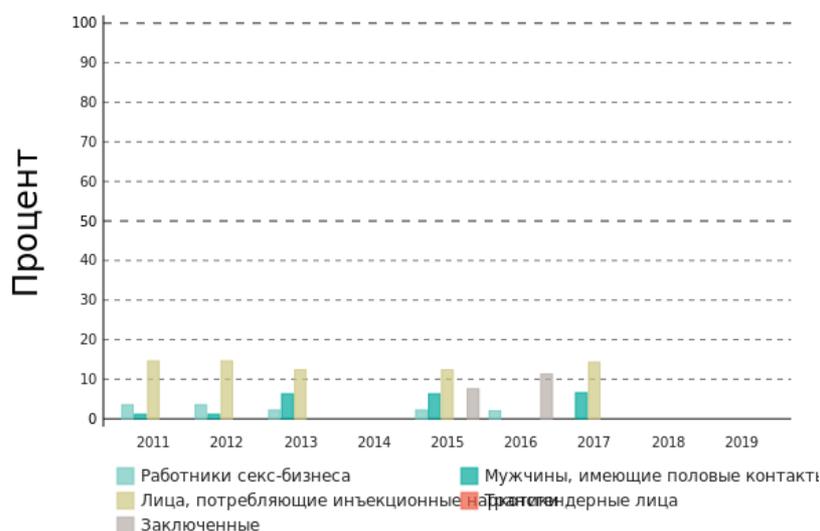
Число новых ВИЧ-инфекций за отчетный период на 1000 неинфицированных жителей (Взрослые, в возрасте 15–49 лет)



Источник: Спектрум файл

3.3 Распространенность ВИЧ среди ключевых групп населения, Кыргызстан (2011-2019)

Процент людей, живущих с ВИЧ, среди ключевых групп населения



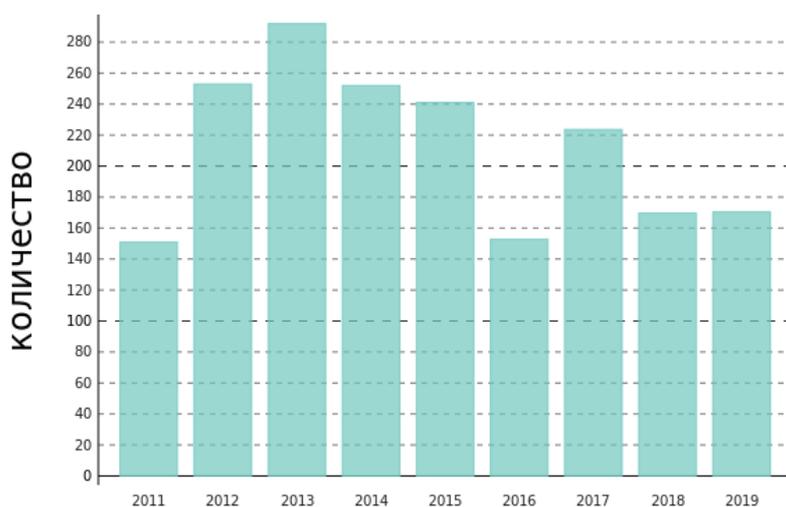
3.7 Охват программами профилактики ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения, Кыргызстан (2016-2019)

Процент людей в ключевой группе населения, которые сообщили, что они получили комбинированный пакет услуг профилактики ВИЧ-инфекции



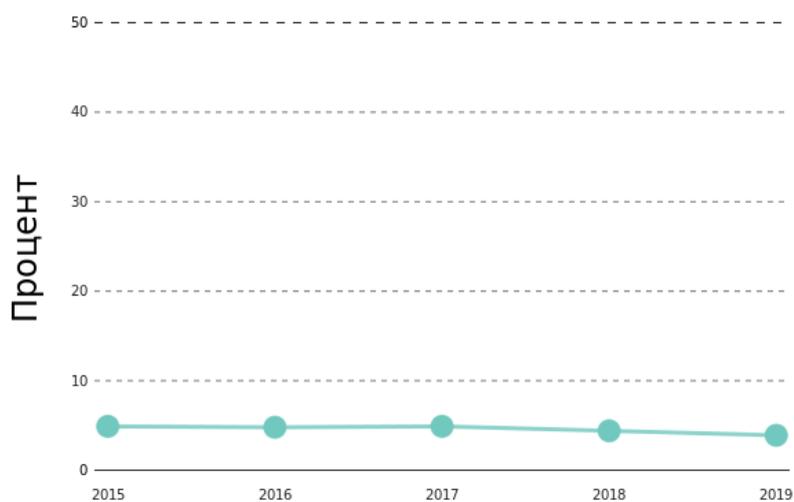
3.9 Количество игл и шприцев, распространенных среди людей, употребляющих инъекционные наркотики (в расчете на одного человека), Кыргызстан (2011-2019)

Количество игл и шприцев, распространенных в рамках программ по обмену игл и шприцев, в расчете на одного человека, употребляющего инъекционные наркотики, в год



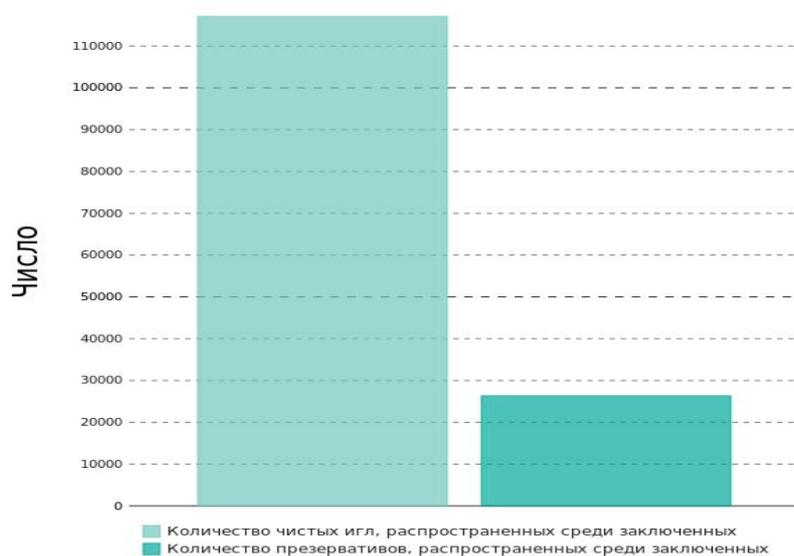
3.10 Охват опиоидной заместительной терапией, Кыргызстан (2015-2019)

Процент людей в ключевых группах населения, употребляющих инъекционные наркотики, получающих опиоидную заместительную терапию



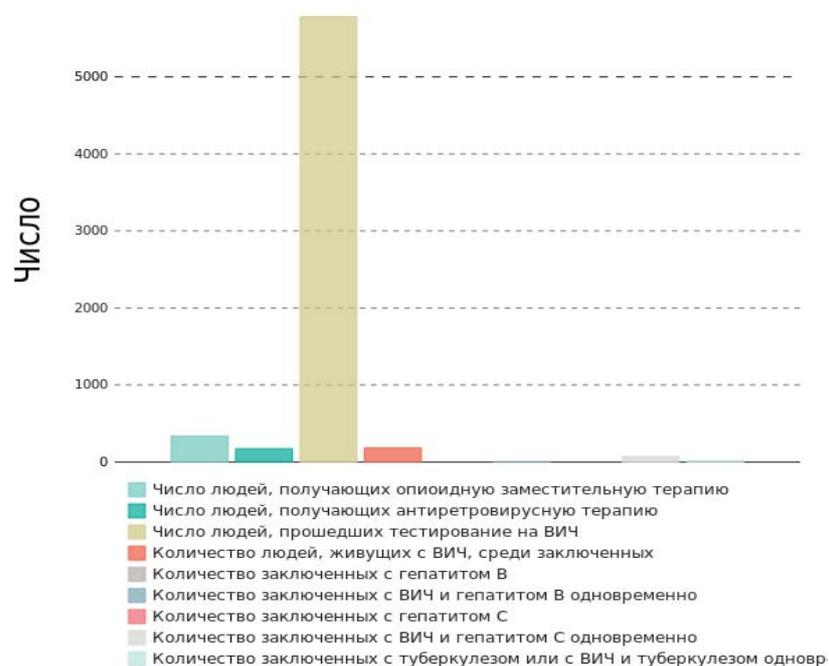
3.13 Программы профилактики ВИЧ-инфекции в тюрьмах, Кыргызстан (2019)

Программы профилактики и лечения ВИЧ-инфекции, предлагаемые заключенным при задержании



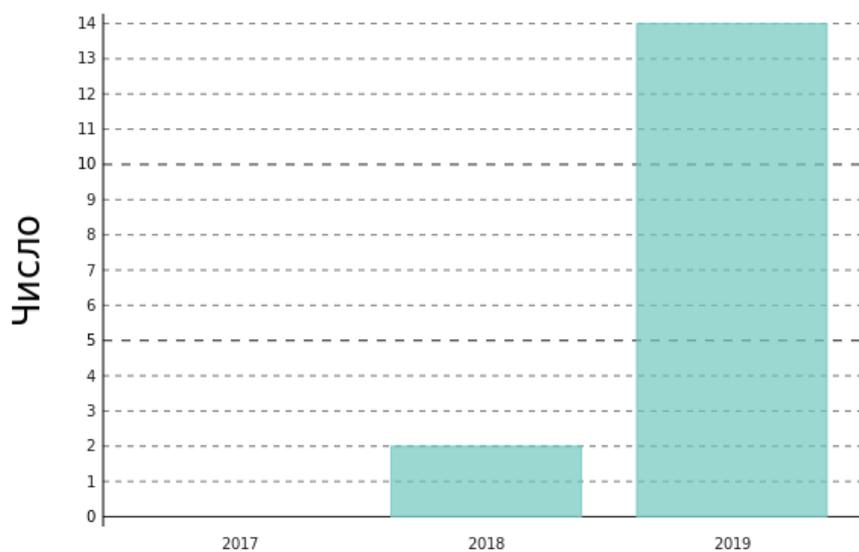
3.13 Программы профилактики ВИЧ-инфекции в тюрьмах, Кыргызстан (2019)

Программы профилактики и лечения ВИЧ-инфекции, предлагаемые заключенным при задержании



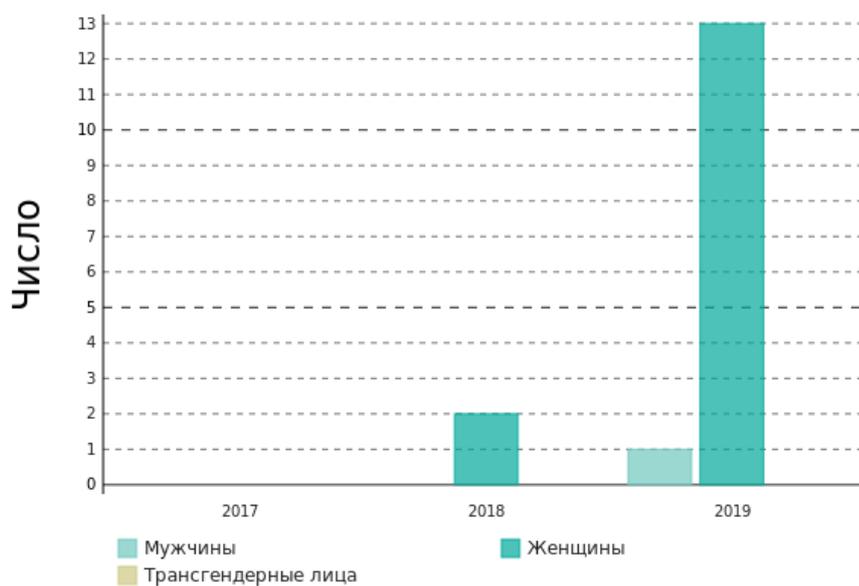
3.15 Люди, получающие ДКП, Кыргызстан (2017-2019)

Количество людей, получивших пероральные препараты для доконтактной профилактики ВИЧ-инфекции хотя бы один раз на протяжении отчетного периода



3.15 Люди, получающие ДКП, Кыргызстан (2017-2019)

Число людей, которые получали пероральные препараты для ДКП хотя бы один раз в течение отчетного периода



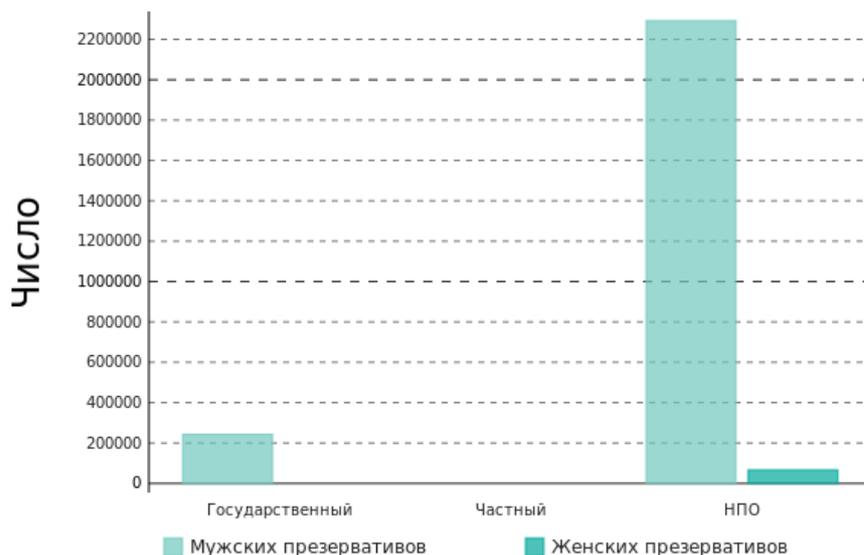
3.19 Число презервативов, распространяемых ежегодно, Кыргызстан (2019)

Количество распространенных презервативов за последние 12 месяцев.



3.19 Число презервативов, распространяемых ежегодно, Кыргызстан (2019)

Количество распространенных презервативов за последние 12 месяцев.



Пол; Стигма и дискриминация

Устранить гендерное неравенство и искоренить все формы насилия и дискриминации в отношении женщин и девочек, лиц, инфицированных ВИЧ, и ключевых групп населения к 2020 году

Прогресс

В республике продолжается реализация Национальной стратегии Кыргызской Республики по достижению гендерного равенства до 2020 года, которая определила приоритеты государственной гендерной политики. Наряду с этим продолжает свою работу Национальный совет по гендерному развитию при Правительстве Кыргызской Республики, который обеспечивает разработку рекомендаций по гендерной политике; эффективных моделей реального гендерного равенства; и осуществление общего контроля в сфере гендерной политики.

Для эффективной реализации изменений в законодательстве ответственными министерствами и ведомствами, являющимися уполномоченными органами, подготовлен и издан совместный приказ, в соответствии с которым создана межведомственная рабочая группа в целях разработки правовых механизмов по внедрению устойчивой системы координации и взаимодействия государственных органов по профилактике, выявлению, реагированию и оказанию юридической помощи жертвам гендерного насилия. Разработана Инструкция о порядке взаимодействия органов внутренних дел с организациями здравоохранения при поступлении сообщений от организаций здравоохранения по поводу насилия.

Продолжается внедрение и реализация Руководства по оказанию медико-социальной помощи трансгендерным, транссексуальным и гендерно-неконформным людям, направленной на содействие безопасному и эффективному достижению человеком максимального комфорта в своей гендерной идентичности, улучшению состояния здоровья и качества жизни, психологическому благополучию и самореализации на основе уважения к достоинству, равенству и правам человека.

Принцип гендерного равенства соблюдается - назначение и лечение в соответствии с клиническим протоколом.

Продолжалась работа по повышению уровня знаний своих прав среди КГН силами общественных защитников (пара-юристы), оказывающих услуги на безвозмездной основе. Пара-юристами проводилось обучение представителей сообществ по правам

человека, документирование нарушения прав, консультирование и социальное сопровождение, а также документирование гендерного и семейного насилия по отношению к представителям КГН. Начата подготовка к укреплению института лицензированных адвокатов для уменьшения давления со стороны сотрудников полиции, проведения исследования индекса стигмы.

Для оказания медико-социальной помощи функционируют 3 шелтера для женщин: ЛУН в г. Бишкек НПО "Астерия" и г. Ош в НПО "Подруга", для секс-работниц «Химая» в г. Каракол. В данных организациях поддерживается социальное сопровождение женщин, обеспечивается доступ к медицинским, социальным и другим услугам, созданы условия для проживания и питания. Одной из услуг было профилактика гендерного насилия.

При технической поддержке Республиканского центра укрепления здоровья, а также привлеченными рекрутерами проводятся информационно-образовательные сессии по вопросам ВИЧ-инфекции среди школьников и студентов ВУЗов, в том числе. Все информационные сессии сопровождаются до- и посттестом. В среднем прирост знаний составляет 40%.

Ведется работа по расширению сети волонтеров, в том числе для повышения телерантности среди населения.

В аккордные дни (День памяти умерших от СПИДа, Всемирный день борьбы со СПИДом) проводятся дебатные турниры.

В рамках коммуникационной стратегии реформируется работа по освещению вопросов ВИЧ-инфекции в социальных сетях (Facebook, Instagram, Одноклассники, В контакте и др.).

Вопросы политики (2018)

Имеется ли в стране включающий в себя вопросы ВИЧ национальный план или стратегия по борьбе с гендерным насилием и насилием в отношении женщин?

Да

Имеется ли в стране законодательство по предотвращению домашнего насилия?

Да

- Физическое насилие
- Психологическое насилие
- Экономическое насилие

Какие меры защиты от насилия, если таковые имеются, реализуются в вашей стране для ключевых групп населения и людей, живущих с ВИЧ?

- Общее уголовное законодательство, запрещающее насильственные действия
- Программы противодействия насилию со стороны интимного партнера*
- Мероприятия по борьбе с пытками и жестоким обращением в тюрьмах

Действует ли в стране политика, требующая от медицинских учреждений предоставления своевременной и качественной медицинской помощи независимо от пола, национальности, возраста, трудоспособности, этнического происхождения, религии, языка, социально-экономического статуса или независимо от того, оказывает ли человек секс-услуги, принимает ли наркотики, отбывает ли срок заключения в тюрьме, либо каких-либо иных факторов?

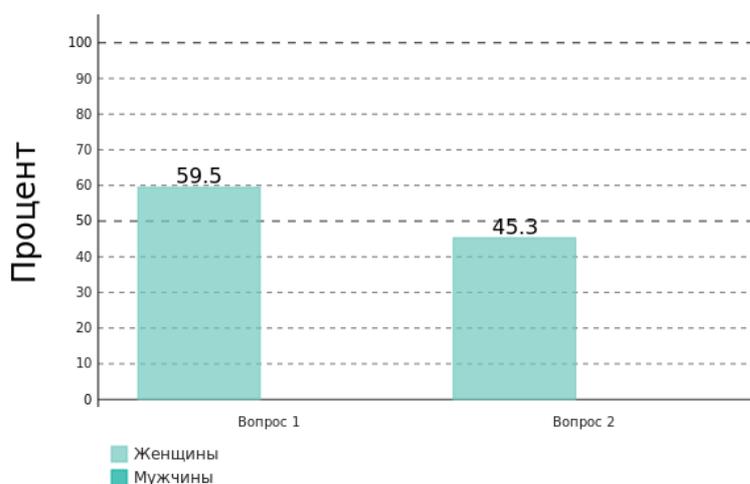
Да, политика существует и последовательно реализуется

Есть ли в вашей стране законы, предусматривающие уголовное наказание за передачу ВИЧ, неразглашение ВИЧ-положительного статуса или создание опасности заражения ВИЧ-инфекцией для другого лица?

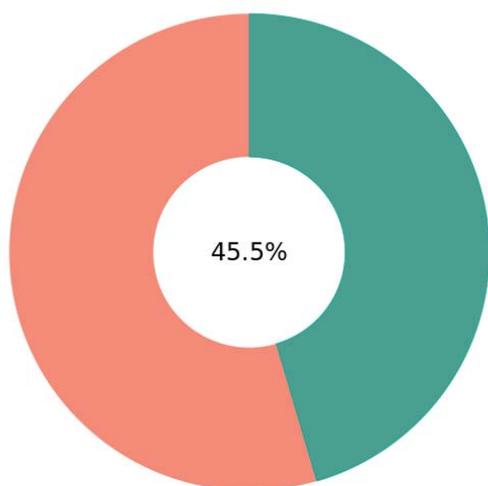
Да

4.1 Дискриминирующее отношение к людям, живущим с ВИЧ, Кыргызстан (2019)

Процент респондентов (в возрасте 15-49 лет), которые отвечают «Нет» на: Вопрос 1 «Покупаете ли вы свежие овощи у лавочника или продавца, если знаете, что у этого человека ВИЧ?»; Вопрос 2 - «Считаете ли вы, что дети, живущие с ВИЧ, должны иметь возможность посещать школу с детьми, которые являются ВИЧ-отрицательными?»



Процент показателей глобального мониторинга СПИДа с данными в разбивке по полу



Знание ВИЧ и доступ к услугам в области сексуального репродуктивного здоровья

Обеспечить 90% молодежи знаниями, умениями и навыками для защиты от ВИЧ и доступом к услугам в сфере полового и репродуктивного здоровья к 2020 году, чтобы снизить число новых ВИЧ-инфекций среди девочек-подростков и молодых женщин до уровня менее 100 000 в год

Прогресс

С целью привития гигиенической и физической культуры, а также профилактики ВИЧ и наркомании Министерством образования при консультативной помощи Минздрава разработаны и внедрены в школьную программу уроки по формированию здорового образа жизни.

В рамках реализации коммуникационной стратегии для повышения информирования населения, особенно подростков и студентов, проводятся информационные и медиакампании с привлечением волонтеров из числа самих студентов и профессиональных блогеров. В аккордные дни к информационным мероприятиям привлекаются известные личности, включая молодежных кумиров. Для расширения охвата аудитории организованного населения школьного и студенческого возраста также привлекаются профессиональные журналисты, которые разрабатывают дизайн и формат подачи информации, пересмотр веб-страниц гос.органов.

В республике отмечается увеличение незаконного оборота психотропных в целях профилактики наркомании, токсикомании, употребления психоактивных веществ и ВИЧ/СПИДа среди молодых людей и подростков, формирования толерантного

отношения к лицам, живущим с ВИЧ, Министерство здравоохранения совместно с уполномоченными структурами Министерства внутренних дел по работе с молодежью, контролю незаконного оборота наркотиков реализуется совместный план, который включает несколько направлений:

- информирование молодых людей и подростков в средних и высших учебных заведениях о вреде употребления наркотических средств и психотропных веществ, о ВИЧ/СПИДе и путях профилактики ВИЧ-инфицирования, а также толерантного отношения к лицам, живущим с ВИЧ,

- проведение семинаров и тренингов для молодых и начинающих журналистов по вопросам освещения тем о вреде употребления наркотических средств и психотропных веществ, а также ВИЧ/СПИДе и путях профилактики, а также обучение по корректному освещению и формированию через СМИ толерантного отношения к лицам, живущим с ВИЧ.

Также проведены обучающие тренинги для социальных педагогов, психологов образовательных учреждений, и врачей первичного уровня организаций здравоохранения по раннему выявлению потребления ПАВ.

Ежегодно ЮНФПА совместно с национальными партнерами организует обучение молодых представителей всех ключевых групп населения по программам СРЗ и ВИЧ по вопросам ИППП, заболеваниям репродуктивного тракта, и другим аспектам СРЗ, и профилактики ВИЧ.

Вопросы политики (2018)

Имеется ли в вашей стране политика в области образования, которая определяет качество обучения по вопросам ВИЧ и сексуальному образованию, основанному на жизненных навыках, и в соответствии с международными стандартами:

а) Начальной школе

Нет

б) Средней школе

Да

в) Институтах повышения квалификации учителей

Да

Социальная защита

Обеспечить социальную защиту с учетом конкретных потребностей в связи с ВИЧ для 75% людей находящихся в группе риска или инфицированных ВИЧ, к 2020 году.

Прогресс

В республике на законодательном уровне закреплено право на социальную защиту для ЛЖВ. В 2019 году более 80% из числа зарегистрированных ВИЧ-позитивных детей до достижения 18 лет получают ежемесячное пособие, дети, рожденные от ВИЧ-позитивных матерей до 1 года находятся на искусственном вскармливании и обеспечены заменителями грудного молока на безвозмездной основе. Кроме того, взрослые ЛЖВ в зависимости от клинической стадии на общих основаниях имеют право на получение пенсии по инвалидности. В 2019 году в Перечень жизненно важных лекарственных средств внесены все необходимые АРВ-препараты, что в условиях снижения донорского финансирования обеспечит их доступность. В 2019 году инициировано внесение поправок в Закон КР «О ВИЧ/СПИДе в Кыргызской Республике» с целью оказания единовременной финансовой помощи лицам, инфицированным в государственных и манакальных организациях здравоохранения. Вместе с тем, основной причиной снижения охвата социальным пособием является отказ от пособия ввиду боязни разглашения статуса при сборе необходимых документов. Кроме того, размеры пенсий и пособий остаются минимальными и не обеспечивают фактических потребностей ЛЖВ.

В рамках реализуемой Программы Правительства по преодолению ВИЧ-инфекции на 2017-2021 годы начата инвентаризация нормативной правовой базы для определения законодательных барьеров реализации программ в области ВИЧ-инфекции, в том числе социальных вопросов.

Вопросы политики (2019)

Имеется ли в стране утвержденная стратегия, политика или программа в области социальной защиты?

Да, и она реализуется

а) Относится ли она к ВИЧ-инфекции?

Да

б) Признаются ли в соответствии с ней основными бенефициарами люди, инфицированные ВИЧ?

Да

в) Признаются ли в соответствии с ней основными бенефициарами ключевые группы населения (работники секс-бизнес, геи и прочие мужчины, имеющие половые связи с мужчинами, лица, употребляющие инъекционные наркотики, трансгендеры, заключенные)?

Нет

• -

г) Признаются ли в соответствии с ней основными бенефициарами девочки-подростки и молодые женщины?

Нет

д) Признаются ли в ней основными бенефициарами дети, затронутые ВИЧ?

Да

е) Признаются ли в ней основными бенефициарами семьи, затронутые ВИЧ?

Да

г) Направлена ли она на решение проблемы неоплачиваемого ухода в контексте ВИЧ?

Нет

Какие барьеры, ограничивающих доступ к программам социальной защиты, если таковые имеются, существуют в стране?

- Программы социальной защиты не включают людей, живущих с ВИЧ, ключевые группы населения или людей, затронутых ВИЧ
- Нет доступной информации о таких программах
- Сложные процедуры
- Страх стигмы и дискриминации
- Отсутствие документов, подтверждающих право на получение социальной защиты, например, документа, удостоверяющего личность национального образца

Услуги, предоставляемые силами сообществ

Довести к 2020 году объем услуг, предоставляемых силами сообществ, до уровня не менее 30 % от общих объемов услуг

Прогресс

В Кыргызстане в 2019 году впервые в системе здравоохранения и в области ВИЧ начата реализация государственного социального заказа в форме государственного финансирования общественно полезных проектов. Бюджет социального заказа составил 3 млн сомов. В рамках. Проведен конкурс на присуждение гранта и контрактованы 6 НПО, работающие с ЛЖВ в 5 из 7 регионов страны. Эффективность деятельности НПО отслеживается при мониторинговых визитах с анкетированием получателей услуг. Для целей государственного социального заказа разработаны стандарты услуг, руководства по мониторингу и оценке, чек-листы. Проведены ряд обучающих тренингов для гражданского сектора, организаций здравоохранения.

Продолжила работу коалиции из 15 организаций сообществ и сервисных организаций ЛЖВ, ЛУИН, МСМ. В результате адвокации со стороны коалиции созданы предпосылки для увеличения бюджета последующего государственного социального заказа в области ВИЧ, увеличения объемов государственного финансирования мер в достижения целей 90-90-90 к 2021 году, создания механизма закупок лекарственных средств и диагностических тестов через международные каналы.

Вопросы политики (2019)

Имеется ли в стране национальная политика, пропагандирующая предоставление антиретровирусной терапии силами сообществ?

Нет

Включены ли в законодательство, нормативные положения и политику страны какие-либо из следующих механизмов, обеспечивающих функционирование организаций гражданского общества или общественных организаций/организаций на базе сообществ?

- Можно зарегистрировать организации гражданского общества, занимающиеся вопросами ВИЧ
- Можно зарегистрировать организации гражданского общества/организации на базе сообществ, работающие с ключевыми группами населения
- Организации гражданского общества/организации на базе сообществ могут предоставлять услуги, связанные с ВИЧ
- Организации гражданского общества/организации на базе сообществ могут предоставлять услуги ключевым группам населения

Расходы на ВИЧ

Обеспечить увеличение инвестиций в сфере противодействия ВИЧ до 26 млрд. долл. США к 2020 году, с выделением четверти (25 %) средств на комбинированную профилактику ВИЧ-инфекции, и 6 % на регулирование социальных факторов, имеющих решающее значение как для распространения, так и для эффективного противодействия эпидемии

Прогресс

В рамках реализации Программы Правительства по преодолению ВИЧ, впервые внедрен и реализуется 5-ти летний план и механизм государственного финансирования мер для контроля инфекции. В 2019 году из государственного бюджета было выделено 63 млн.ком (906,47 тыс.\$).

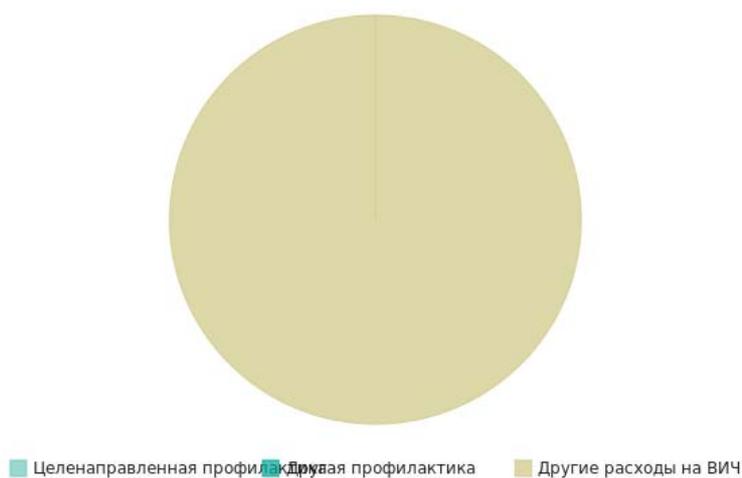
Все средства были направлены на закупку тестов и реагентов, АРВ-препаратов, противовирусных препаратов прямого действия для лечения гепатита С у ЛЖВ. Кроме того, было выделено 3 млн.ком (41 165 \$) на реализацию пилотных проектов государственного социального заказа по программам поддержки и ухода при ВИЧ.

Также одобрена заявка в Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией на финансирование мероприятий в период 2018 -2020 годы на общую сумму около 11,27 млн долларов. Кроме того, начата подготовка страновой заявки в ГФСТМ на 2020 – 2023 годы, в которой предусмотрены как основные мероприятия, мероприятия по преодолению правовых барьеров и создание благоприятной правовой среды для КГН и ЛЖВ.

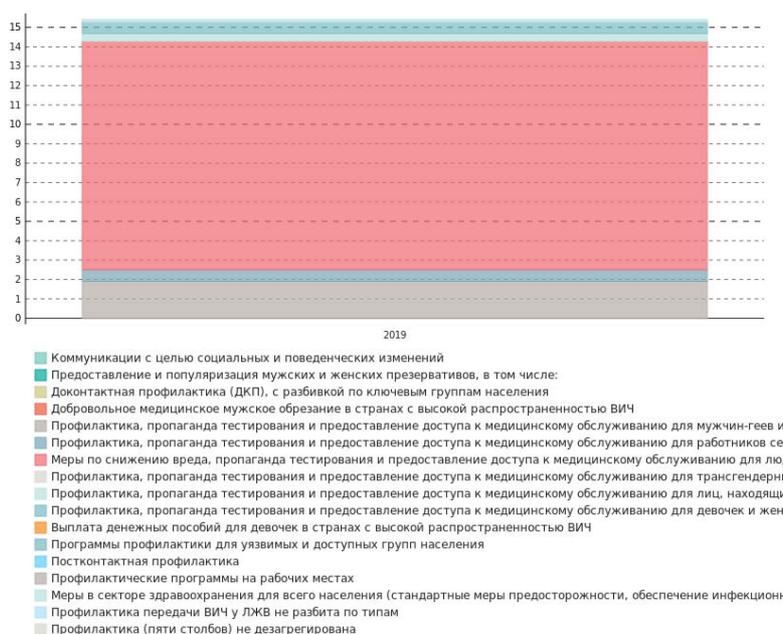
Продолжается реализации 5-ти летнего кооперационного Соглашения республиканского центра СПИД с CDC, так в 2019 году, проведены масштабные тренинги врачей и среднего медицинского персонала по вопросам лечения и ухода за ЛЖВ, подготовка национальной лаборатории к аккредитации в национальной системе аккредитации по международному стандарту ИСО/МЭК 17025.

Проводимая адорация позволила привлечь к проблемам ВИЧ органы местного самоуправления, а также обеспечить подписание и реализацию Парижской декларации Парижская декларация «Женщины, дети и синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД)». Так, при поддержке мэрий двух крупных городов республики планируется реализация социального предпринимательства, организация приютов (shelter) для КГН и ЛЖВ для оказания медико-социальной помощи.

Доля расходов на программы эффективной профилактики из общего числа (%), Кыргызстан (2019)



Структура инвестиций в эффективные и другие профилактические программы (%), Кыргызстан (2019)



Расширение прав и доступ к правосудию

Обеспечить людей, живущих с ВИЧ, находящихся в группе риска или пострадавших от ВИЧ, возможностями по просвещению в сфере имеющихся у них прав и доступом к правосудию и юридическим услугам для профилактики и борьбы с нарушениями прав человека

Прогресс

Несмотря, что по оценкам международных экспертов, национальное законодательство соответствует международным стандартам и на законодательном уровне закрепляет право ЛЖВ на защиту своих прав и интересов.

Однако, индекс стигмы в Кыргызстане составляет – 0,8, что свидетельствует о наличии проблем правового и социального характера.

Основные причины:

- религиозная интенсификация и вмешательство религиозных движений в программы профилактики ВИЧ;
- отсутствие преемственности решений между государственными органами, и между государственными органами и гражданским сектором (дискриминационные инициативы (увеличение кейсов насилия в отношении уязвимых групп));
- правовая безграмотность КГН и ЛЖВ;
- раскрытие статуса ВИЧ-позитивных людей со стороны мед. работников;
- отсутствие социальной рекламы, программ здорового образа жизни;
- недостаточное сотрудничество (имеются только формальные заверения) между НПО и отдельными государственными организациями;
- стигма/дискриминация со стороны общества (в том числе самостигма/самодискриминация).

За последние два года в стране немало сделано по вопросу снижения правовых

барьеров и повышения правовой грамотности, а также снижения стигмы и дискриминации.

Продолжалась работа по повышению уровня знаний своих прав среди КГН силами общественных защитников (пара-юристы), оказывающих услуги на безвозмездной основе. Пара-юристами проводилось обучение представителей сообществ по правам человека, документирование нарушения прав, консультирование и социальное сопровождение, а также документирование гендерного и семейного насилия по отношению к представителям КГН. Начата подготовка к укреплению института лицензированных адвокатов для уменьшения давления со стороны сотрудников полиции, проведения исследования индекса стигмы.

При поддержке Глобального фонда сформированы основы для устойчивости в реализации профилактических программ и услуг, в части предоставления услуг аутрич работников и консультантов по принципу равный-равному, которые оказывают социальное сопровождение, включая помощь в получении юридической помощи, через внедрение института патронажного работника в государственных организациях здравоохранения, а также путем закупки социальных услуг через заключение непосредственных договоров с неправительственными организациями..

С целью достижения нулевого уровня стигмы уже сейчас в стране намечены конкретные планы и мероприятия по декриминализации и снижению правового преследования ключевых групп, это позволит:

- улучшить доступ ключевых групп к услугам профилактики и лечения ВИЧ;
- снизить уровень насилия, что снизит риск передачи ВИЧ;
- позволит представителям ключевых групп быть активными участниками программ и обучать по принципу «равный равному»;
- помочь настаивать на использовании презерватива (секс-работники);
- свободно посещать ПОШ и сайты ОЗТ.

В рамках расширения сотрудничества и эффективного взаимодействия, формирования толерантного отношения к лицам, живущим с ВИЧ, проводятся совместные мероприятия Министерства здравоохранения и Министерства внутренних дел Кыргызской Республики. Мероприятия включают информирование сотрудников Службы по борьбе с незаконным оборотом наркотиков и инспекторов по делам несовершеннолетних о ВИЧ/СПИДе и способах защиты, информирование и обучение с целью снижения стигмы и дискриминации в отношении лиц, употребляющих наркотики и лиц, живущих с ВИЧ

Со стороны AFEW Кыргызстан реализован проект по поддержанию благоприятной среды для осуществления программ снижения вреда, включая в учреждениях пенитенциарной системы.

В рамках проекта было реализовано:

- адвокация беспрепятственного осуществления программ снижения вреда и снятие барьеров со стороны сотрудников правоохранительных органов программам снижения

вреда

- повышение информированности сотрудников ОВД по Инструкции и повышение их сензитивности по работе с уязвимыми группами
- повышение правовой грамотности сообществ и их вовлеченность в адвокацию реформ правоохранительных органов
- повышение мотивации курсантов Академии МВД в изучении курсов снижения вреда.

Вопросы политики (2018)

За последние два года были ли реализованы в стране программы по обучению/расширению возможностей для людей, живущих с ВИЧ, и ключевых групп населения с целью их просвещения и увеличения их осведомленности об имеющихся у них правах (в контексте ВИЧ)?

Да, в небольших масштабах

Действуют ли в стране механизмы регистрации и устранения случаев дискриминации, связанной с ВИЧ (на основании подразумеваемого ВИЧ-статуса или принадлежности к ключевой группе населения)?

Да

Какие механизмы отчетности действуют в стране в связи с дискриминацией и нарушением прав человека в медицинских учреждениях?

- Процедура жалоб и претензий

Какие барьеры, препятствующих доступу к действующим механизмам отчетности, существуют в стране?

- Ограничения доступности для людей из социально отчужденных и пострадавших групп
- Ограниченная осведомленность или знания о том, как использовать подобные механизмы

Отход от практики изолированного решения вопросов противодействия СПИДу

Обеспечить отход от практики изолированного решения вопросов противодействия СПИДу на основе интеграции в системы предоставления услуг с учетом конкретных нужд и потребностей людей и обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения, включая лечение туберкулеза, рака шейки матки, вирусных гепатитов В и С

Прогресс

В 2019 году по инициативе службы СПИД активизирована работа территориальных координационных комитетов по общественному здравоохранению, с целью вовлечения в вопросы профилактики ВИЧ /СПИДа другие государственные органы, включая органы местного самоуправления, повышения ответственности и обеспечения долевого участия в финансировании мер в области ВИЧ. Всего проведено более 8 заседаний областных координационных комитетов, на которых обозначены необходимые конкретные шаги со стороны других госструктур.

Дальнейшая децентрализация медицинских услуг на первичный уровень здравоохранения, завершение которой планируется к 2021 году, а также расширение опыта МДК позволит расширить одновременную комплексную медицинскую и социальную помощь в условиях одного учреждения. Данная мера направлена на своевременность и доступность мед.услуг для выявления и/или предупреждения оппортунистических инфекций у ЛЖВ.

Проведены мероприятия для привлечения ФОМС к вопросам ВИЧ через оценку качества услуг и финансирования на основе результатов.

В рамках внедрения Стратегии ВОЗ «Тестируй и лечи» внедряется тестирование половых партнеров ЛЖВ, в том числе на базе неправительственных организаций.

Врачи первичной медико санитарной помощи проводят экспресс-тестирование, обследование на ВИЧ по клиническим и др. показаниям, диспансеризацию, назначение и выдачу АРВ препаратов, скрининг, лечение оппортунистических инфекций. В стране проводятся семинары-тренинги по обучению врачей первичных организаций здравоохранения вопросам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции.

Разработан и реализуется совместный план мониторинга и оценки сочетанной инфекции ТБ/ ВИЧ, основанный на обновленной политике ВОЗ, который обеспечит комплексный подход и согласованность служб, эффективность профилактики, лечения и ухода ЛЖВ.

Организации родовспоможения и дородового наблюдения обеспечивают обследование на ВИЧ беременных, назначение АРВ препаратов, раннюю диагностику ВИЧ у младенцев, рожденных от ВИЧ позитивных матерей. В противотуберкулезной службе все пациенты с ТБ проходят обследование на ВИЧ, АРВ препараты пациентам с ТБ/ВИЧ назначаются после дополнительной консультации со специалистами службы СПИД или обученными специалистами ПМСП.

Проводится работа по вопросу вакцинации ЛЖВ и КГН против вирусного гепатита: проведено лечение 250 ЛЖВ от вирусного гепатита С (ВГС) противовирусными препаратами прямого действия (за счет средств государственного бюджета), также в целях профилактики вирусного гепатита В вакцинировано 650 ЛЖВ.

Кроме того, в штат организаций здравоохранения вводится патронажный работник, который будет способствовать приближению медицинских и социальных услуг к ЛЖВ и КГН, формированию у них приверженности к профилактическим программам.

Повышение потенциала областных координационных структур (Областных и городских комиссий по управлению системой здравоохранения) по компонентам ВИЧ и туберкулеза, в том числе разработка руководства по их эффективному функционированию. Мероприятия направлены на усиление межсекторального подхода в решении вопросов ВИЧ и туберкулеза.

Вопросы политики (2019)

Рекомендуется ли проверка и лечение рака шейки матки у женщин, инфицированных ВИЧ, в следующих документах:

а) Национальная стратегия, политика, план или руководство по борьбе с раком, раком шейки матки или более широкому спектру борьбы с неинфекционными заболеваниями (НИЗ)

Да

б) Национальный стратегический план по борьбе со СПИДом

Да

в) Национальное руководство по лечению ВИЧ-инфекции

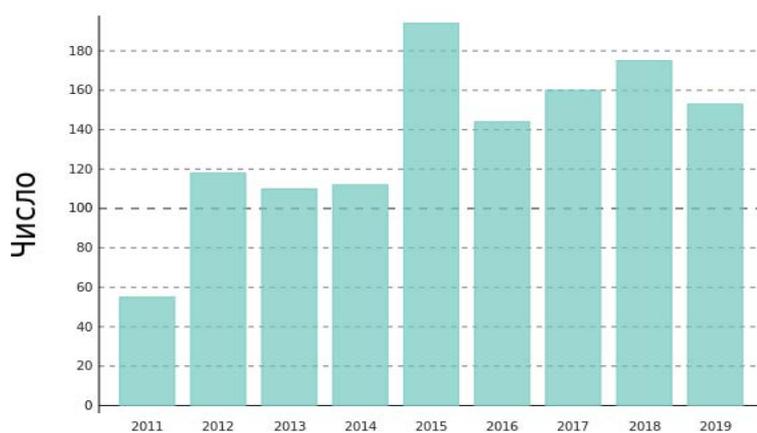
Да

Политика по каким коинфекциям действует в стране для взрослых, подростков и детей?

- Профилактическая терапия изониазидом (ИРТ) или профилактика латентной туберкулезной инфекции (ЛТИ) у людей, живущих с ВИЧ
- Активное выявление туберкулеза у людей, живущих с ВИЧ
- Меры противотуберкулезного инфекционного контроля в медицинских учреждениях, предоставляющих связанные с ВИЧ услуги
- Профилактика котримоксазолом
- Скрининг на вирусный гепатит В и ведение выявленных случаев в учреждениях, предоставляющих антиретровирусную терапию
- Скрининг на вирусный гепатит С и ведение выявленных случаев в учреждениях, предоставляющих антиретровирусную терапию
- Вакцинация против вирусного гепатита В в учреждениях, предоставляющих антиретровирусную терапию
- Лечение вирусного гепатита С (противовирусные препараты прямого действия) в учреждениях, предоставляющих антиретровирусную терапию

10.1 Одновременное проведение лечения туберкулеза и ВИЧ-инфекции, Кыргызстан (2011-2019)

Количество ВИЧ-положительных людей с впервые или повторно выявленным туберкулезом, которые начали лечение туберкулеза в отчетный период, при этом уже принимая антиретровирусную терапию или начав принимать ее во время лечения туберкулеза в отчетном году



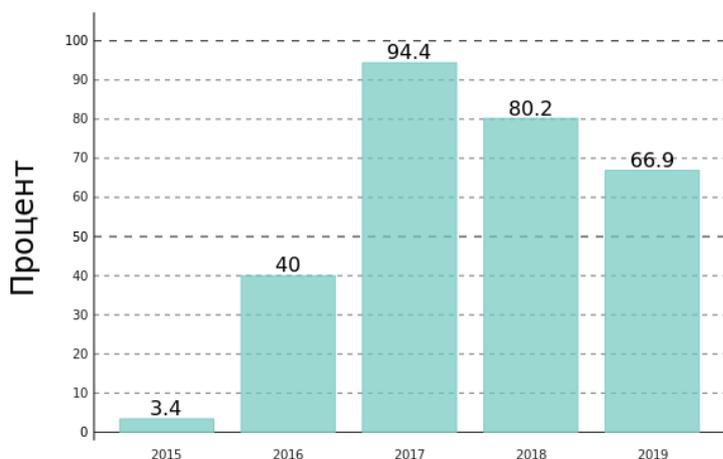
10.2 Люди, живущие с ВИЧ, у которых был выявлен туберкулез в активной форме, Кыргызстан (2015-2019)

Удельный вес ВИЧ-инфицированных пациентов с активной формой туберкулеза от общего количества пациентов, которые впервые начали получать уход в связи с ВИЧ (услуги до начала антиретровирусной терапии или антиретровирусную терапию) в течение отчетного периода.



10.3 Люди, живущие с ВИЧ, которые начали курс профилактического лечения туберкулеза, Кыргызстан (2015-2019)

Число пациентов, начавших лечение латентной туберкулезной инфекции (ЛТИ), выраженное в процентах от общего числа людей, впервые включенных в систему медицинского обслуживания в связи с ВИЧ, в течение отчетного периода



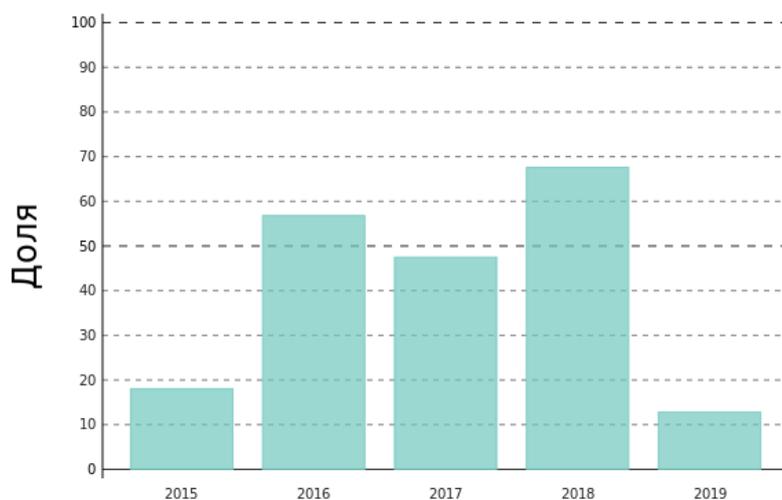
10.4/10.5 Инфекции, передающиеся половым путем, Кыргызстан (2013-2019)

Число мужчин с выделениями из уретры, зарегистрированных в течение последних 12 месяцев; Число мужчин с лабораторно диагностированной гонореей в течение последних 12 месяцев



10.6 Тестирование на вирусный гепатит С, Кыргызстан (2015-2019)

Доля начавших антиретровирусную терапию людей, обследованных на гепатит С (ВГС)



10.7 Люди с коинфекцией ВИЧ/ВГС, начавшие лечение ВГС, Кыргызстан (2015-2018)

Процент лиц с диагностированной коинфекцией ВИЧ/ВГС, получающих лечение в связи с ВГС

