Проект

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

ПРАВИТЕЛЬСТВА КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

**«О программе Кабинета Министров Кыргызской Республики**

**по преодолению ВИЧ-инфекции на 2022-2026 годы».**

С целью принятия мер по ликвидации эпидемии ВИЧ – инфекции в Кыргызской Республике, повышения эффективности проводимых мероприятий по борьбе с ВИЧ- инфекцией Кабинет Министров Кыргызской Республики постановляет:

1. Утвердить прилагаемые:
* Программу Кабинета Министров Кыргызской Республики по преодолению эпидемии ВИЧ на 2022-2026 гг. далее – Государственная программа (приложение 1);
* План мероприятий по реализации Программы Кабинета Министров Кыргызской Республики по преодолению эпидемии ВИЧ на 2022-2026 гг. (приложение 2);
* Бюджет Программы Кабинета Министров Кыргызской Республики по преодолению эпидемии ВИЧ на 2022-2026 гг. (приложение 3);
* Матрицу индикаторов мониторинга и оценки реализации Программы Кабинета Министров Кыргызской Республики по преодолению эпидемии ВИЧ на 2022-2026 гг. (приложение 4);
1. Министерствам, государственным комитетам, административным ведомствам, государственным областным администрациям, органам местного самоуправления, другим органам исполнительной власти:
* принять к исполнению - План мероприятий по реализации Программы Кабинета Министров Кыргызской Республики по преодолению эпидемии ВИЧ на 2022-2026 гг.;
* в месячный срок разработать и утвердить план действий по реализации Государственной программы;
* представлять информацию о ходе выполнения Государственной программы, плана мониторинга и оценки реализации Государственной программы в Администрацию Президента Кыргызской Республики, по итогам года к 25 марта следующего года.
1. Признать утратившим силу постановление Правительства Кыргызской Республики «О программе Правительства Кыргызской Республики по преодолению ВИЧ-инфекции на 2017-2021 годы» от 30 декабря 2017 г. № 852.

4. Настоящее постановление вступает в силу со дня официального опубликования.

**Президент Кыргызской**

**Республики С. Жапаров**

 Приложение 1

к Постановлению Кабинета Министров

 Кыргызской Республики

№\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г.

**ПРОГРАММА**

**Кабинета Министров Кыргызской Республики по преодолению эпидемии ВИЧ на 2022-2026 гг.**

**Введение**

Кыргызская Республика предпринимает ряд значительных усилий для преодоления эпидемии ВИЧ-инфекции. Реализация мер осуществляется в соответствии с регулярно обновляемыми Программами Правительства, опирающихся на международные рекомендации и результаты национальных эпидемиологических исследований в сфере ВИЧ. Реализуются мероприятия, нацеленные на обеспечение всеобщего доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке для ЛЖВ и ключевых групп, совершенствование политик, формирование благоприятной среды, укрепление сообществ и системы здравоохранения, связанных с предоставлением услуг в связи с ВИЧ. Существенно расширена роль государства в финансировании программ в сфере ВИЧ, реализуется План перехода на государственное финансирование программ в связи с ВИЧ, более 50% потребности в лекарствах и тестах для диагностики и лечения ВИЧ приобретается за счет средств государственного бюджета, внедрен механизм государственного социального заказа, позволяющий поддерживать профилактические программы среди ключевых групп населения. Регулярно пересматриваются национальные стандарты лечения и в 2021 году более 80% всех нуждающихся в лечении ЛЖВ перешли на оптимизированные схемы с долутегравиром. Отмечается прогресс в достижении целей по охвату тестированием, лечением и приверженностью. Каскад лечения по состоянию на 1 августа 2021 года показывает, что 80% от числа ЛЖВ знают свой статус, 63% из них охвачены лечением, и 87% достигли подавления вирусной нагрузки.

В то же время, несмотря на замедление темпов роста эпидемии ВИЧ, ежегодно продолжается выявление новых случаев ВИЧ в Кыргызской Республике. Так за последние 5 лет (с 2017 по 2021 год) число зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции увеличилось на 28% с 7948 в 2017 году до 11006 по итогам 10 месяцев 2021 года. ВИЧ продолжает распространяться среди мужчин, женщин и детей и поражает в основном людей трудоспособного возраста (20-49 лет). При этом, в структуре путей передачи ВИЧ за последние 4 года отмечается значительный рост полового пути передачи, который составил 69% от случаев зарегистрированных в 2021 г. Это актуализирует дискуссии об акценте мер, направленных на предотвращение развития генерализованной стадии эпидемии ВИЧ.

Задачи по преодолению эпидемии ВИЧ-инфекции в значительной мере были реализованы в рамках завершающейся в 2021 году государственной программы. Одновременно, реализация некоторых мероприятий была осложнена рядом барьеров. В частности, существование дискриминирующих правовых практик, высокого уровня стигмы, приводит к потерям клиента на этапах каскада услуг, отказа от участия в программах профилактики, тестирования и лечения. Сохранялись управленческие барьеры – недостаточная координация программ, в том числе, реализуемых при поддержке международных партнеров, недостаточно эффективная система мониторинга и контроля. Эпидемия COVID-19 также оказала влияние на эффективность реализуемых программ в связи с ВИЧ. В наиболее активный период роста COVID-19 службы «СПИДа», центры семейной медицины, ограничили прием граждан с хроническими заболеваниями, включая ЛЖВ. Многие сотрудники центров «СПИД», врачи-инфекционисты ЦСМ вовлекались в работу, связанную с COVID-19, лаборатории, входящие в структуру служб «СПИДа», проводили тестирование на коронавирус, врачи входили в мобильные бригады, осуществляющие наблюдение за больными коронавирусной инфекцией и, соответственно, уже не могли полноценно предоставлять услуги для ЛЖВ. Такая ситуация привела к снижению тестирования на ВИЧ. Так, в 2020 г. количество протестированных на ВИЧ лиц сократилось на 12% и было выявлено на 20% меньше новых случаев ВИЧ по сравнению с 2019 годом.

В 2021 году ООН и ЮНЭЙДС определили новые цели в борьбе с эпидемией ВИЧ-инфекции, которые включают охват 95% от оценочного количества ЛЖВ тестированием на ВИЧ, 95% выявленных должны принимать АРТ и 95%, находящихся на лечении достигнут «нулевой» вирусной нагрузки. Учитывая данные высокие цели, глубину и важность стоящих перед страной задач по предупреждению генерализации эпидемии, необходимо комплексное стратегическое развитие национального ответа на ВИЧ.

1. **Анализ текущих тенденций развития эпидемии ВИЧ в Кыргызской Республике**

В Кыргызстане сохраняются высокие темпы распространения ВИЧ-инфекции, как и во всем регионе Восточной Европы и Центральной Азии[[1]](#footnote-1). За последние пять лет общее число зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции в стране увеличилось в 1,4 раза (с 7948 в 2017 году до 11006 по итогам 10 месяцев 2021 года). ВИЧ-инфекция продолжает распространяться в основном среди людей трудоспособного возраста (20-49 лет). По оценкам ВОЗ/ЮНЭЙДС, в 2021 году в стране было 10500 людей, живущих с ВИЧ (далее - ЛЖВ). В последние годы ВИЧ инфекция все больше регистрируется среди общего населения. Отмечается устойчивая тенденция роста полового пути передачи ВИЧ, который с 35% в 2017 г. достиг в 2021 году уровня в 75% и снижение регистрации парентерального пути передачи ВИЧ, связанного с инъекционным употреблением наркотиков, в 4 раза за 5 лет, с 30% до 7%. Одновременно, с ростом полового пути передачи ВИЧ увеличивается число случаев ВИЧ среди женщин (43,6% из числа выявленных ЛЖВ за последние 5 лет), мужчин, практикующих секс с мужчинами (данные) и среди партнеров ЛЖВ (данные).

Сокрытие поведенческих рисков ведет к увеличению случаев заражения ВИЧ с неустановленным путем передачи (в 2 раза с 2017 по 2020 годы, достигнув 16%), что осложняет анализ ситуации и возможность принятия ответных мер. Растет количество трудовых мигрантов с установленным диагнозом ВИЧ-инфекции. В соответствии с рутинными данными, в трудовой миграции находились 28% ВИЧ-позитивных лиц, выявленных за последние 10 лет. Возможности проведения с ними мероприятий по профилактике, лечению, уходу и поддержке остаются ограниченными, что повышает риск дальнейшего роста распространения эпидемии. Низкая осведомлённость населения о ВИЧ ведет к рискованным формам поведения, повышающим риск заражения ВИЧ, сохранению стигмы и дискриминации в отношении ЛЖВ и КГН в обществе.

На 31 декабря 2021 года во всех регионах Кыргызской Республики зарегистрировано 10205 случаев ВИЧ-инфекции. Наиболее высокая распространенность ВИЧ в 2021 году в г. Бишкек и Чуйской области – 3,0 на 1000 населения, в г. Ош и Ошской области – 1,6. Рост выявления случаев ВИЧ в г. Бишкеке и Чуйской области связан с их регистрацией по месту выявления без учета адреса, по которому прописано лицо, что отражает значительные внутренние миграционные процессы в данных регионах. В четырех областях – Нарынской, Иссык-Кульской, Таласской и Баткенской – отмечается низкий уровень распространенности ВИЧ (0,3 на 1000 населения), в целом по стране – 0,9 на 1000 населения.

Всего с начала эпидемии было выявлено 6449 мужчин и 3756 женщин, что составляет 63 и 37% соответственно. Однако, число женщин среди вновь выявленных лиц ежегодно увеличивается, и женщины составили 43,6% из числа вновь выявленных ЛЖВ в 2021 году. За весь период зарегистрировано 717 детей в возрасте до 15 лет, из них 38,6% детей с вертикальным путем передачи.

1. **Основные достижения и проблемы**

В 2021 году была проведена среднесрочная оценка исполнения государственной программы по стабилизации эпидемии ВИЧ-инфекции в Кыргызской Республике, которая была согласована с основными исполнителями. Подготовлен отчет по оценке инвестиций в программы в области ВИЧ-инфекции. Данный обзор строится на основе этих оценок и прогнозов дальнейшего развития эпидемии в зависимости от направлений, объемов охвата услугами и структуры финансовых расходов.

**Государственная политика**

Государственная политика в области ВИЧ-инфекции основана на многосекторальном подходе и регулируется законодательством Кыргызской Республики; Законом «О ВИЧ/СПИДе в Кыргызской Республике», Программами Правительства КР по стабилизации эпидемии ВИЧ-инфекции в Кыргызской Республике, утверждаемыми на каждые 5 лет; Постановлениями Кабинета Министров КР, ведомственными нормативными правовыми актами. В 2021 году Кыргызская Республика присоединилась к новой политической Декларации ООН по ВИЧ/СПИДу, в которой отражены основные цели, задачи и направления по преодолению эпидемии ВИЧ и искоренению СПИДа. Многие задачи Государственной программы по стабилизации эпидемии ВИЧ-инфекции в Кыргызской Республике на 2017-2021 годы были выполнены. Существенно расширено государственное финансирование программ в связи с ВИЧ, покрывая более 50% потребности в АРВ-препаратов и поддерживая механизмы государственного социального заказа. Обновлены клинические протоколы и алгоритмы тестирования на ВИЧ. С 2021 года в два раза повышено ежемесячное социальное пособие для детей с ВИЧ, с марта 2022 года родители детей, заразившихся ВИЧ/СПИДом парентеральным путем в государственных или муниципальных учреждениях здравоохранения получат выплату денежной компенсации в размере не менее 1000 расчетных единиц.

В 2019 году Кыргызская Республика стала первой страной в Центральной Азии, где мэрии двух городов (г. Бишкек, г. Ош) на политическом уровне задекларировали намерение победить ВИЧ и достичь целей развития 90-90-90, подписав Парижскую декларацию. В рамках этой деятельности планируется реализация социального предпринимательства, организация приютов для КГН и ЛЖВ для оказания медико-социальной помощи. Для дальнейшего развития медико-социальных услуг для ЛЖВ и КГН в 2019 году был впервые реализован государственный социальный заказ (ГСЗ) в области ВИЧ.

Однако, не были достигнуты конечные цели 90-90-90, которые были установлены в соответствии с целями ЮНЭЙДС в качестве конечных результатов. Это связано с недостаточным охватом тестированием ключевых групп населения, изменением путей передачи ВИЧ и отсутствием возможности доступа к новым группам, уязвимым в связи с ВИЧ, недостаточной координацией программ, ограниченным финансированием приоритетных направлений, недостаточностью системы мониторинга и оценки. Для преодоления развития ВИЧ-инфекции необходима приоритезация программ с учетом характера эпидемии, групп населения, которые наиболее затронуты ею, и потребностей конкретного человека. Национальные меры должны быть пересмотрены в двух направлениях: нацеленность на достижение результатов и непрерывности услуг; четкость распределения ответственности за эти результаты между исполнителями.

**Координация государственной политики**

Для усиления координации и оптимизации деятельности министерств, ведомств, органов местного самоуправления, учреждений гражданского общества, средств массовой информации по вопросам преодоления ВИЧ-инфекции деятельность Странового координационного комитета по борьбе с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией при Правительстве Кыргызской Республики постановлением Правительства Кыргызской Республики от 11 мая 2017 года № 266 была интегрирована в деятельность Координационного совета по общественному здравоохранению при Правительстве Кыргызской Республики (далее - КСОЗ).

Законодательство Кыргызской Республики в области ВИЧ-инфекции соответствует нормам международного права и создает условия для осуществления профилактических программ. Национальные и альтернативные отчеты страны по исполнению международных конвенций по правам человека и гендерному равенству включают анализ соблюдения норм национального законодательства и документирование нарушений прав человека и ключевых групп населения. В отчетах зафиксированы нарушения законодательства Кыргызской Республики отдельными сотрудниками органов внутренних дел, в числе которых незаконные задержания, угрозы, унижающее обращение и насилие.

**Финансирование**

С 2017 года значительно вырос объем государственного финансирования программ по ВИЧ-инфекции, направленный на закупку лекарств и диагностики в связи с ВИЧ, и более 50% потребности покрывается за счет средств государственного бюджета. Государственное финансирование позволило полностью обеспечить ЛЖВ лекарственными медикаментами для лечения и профилактики оппортунистических инфекций, лечения и вакцинацию вирусных гепатитов С и В соответственно, обследование населения в организациях здравоохранения, выплату социальных пособий, и специфического лечения антиретровирусными препаратами. В 2019 году начато внедрение механизмов контрактирования неправительственных организаций для предоставления услуг в связи с ВИЧ. В то же время, еще сохраняется потребность и зависимость от донорского финансирования, которое покрывает 90% объема профилактических программ для ключевых групп населения и около 40% потребности в АРВ-препаратах.

Очередное исследование по оптимизации инвестиций в ответе на ВИЧ в Кыргызской Республике установлено, что существующее финансирование позволяет сдерживать эпидемию, но остается недостаточным. При этом, рекомендуется пересмотреть структуру финансирования мероприятий в связи с ВИЧ, направив более 50% на программы лечения, ухода и поддержки в связи с ВИЧ, сохранив текущие объемы (с учетом донорского финансирования) финансирования услуг для ключевых групп населения. Выпадающие объемы донорских средств рекомендуется возмещать средствами государственного бюджета. В этой связи перед Правительством Кыргызской Республики стоит задача увеличения уровня текущего финансирования для того, чтобы остановить эпидемию. Необходим поиск новых источников финансирования, увеличение государственных расходов на программы в области ВИЧ-инфекции, а также оптимизация расходов для повышения экономической эффективности действующих программ по преодолению ВИЧ-инфекции в стране.

**Диагностика**

Тестирование и диагностика ВИЧ-инфекции осуществляется на основании Приказов и инструкций, утвержденных министерством здравоохранения КР. С 2017 года упрощен алгоритм тестирования на ВИЧ, что обеспечило значительную экономию временных, транспортных и финансовых ресурсов. В 2020 году, в связи с пандемией CОVID-19, объем тестирования на ВИЧ снизился на 12% по сравнению с 2019 годом, в связи с чем, в стране запущен пилотный проект по самотестированию на ВИЧ, что позволяет расширить доступ к диагностике ВИЧ среди общего населения.

В стране действует …лабораторий, осуществляющих диагностику ВИЧ методом иммунного ферментного анализа (ИФА) и более …сайтов, проводящих экспресс-тестирование на ВИЧ. Существующая инфраструктура позволила выявить более 80% от оценочного количества ЛЖВ, включая труднодоступных лиц из ключевых групп населения.

В то же время, несмотря на прилагаемые усилия, выявляемость случаев остается недостаточной. В 2020 году было протестировано 411 тыс. человек, при этом ВИЧ был обнаружен у 636 (0,15%). Около 47% ЛЖВ (315 из 674) в 2020 году выявлены на продвинутой стадии ВИЧ-инфекции с количеством лимфоцитов СД4 менее 350/мм3, что снижает вероятность благоприятного исхода от АРТ среди данной группы пациентов. Для повышения охвата и качества услуг тестирования при ВИЧ пересмотрены протоколы обследования лиц по клиническим и эпидемиологическим показаниям, на уровне стационаров внедрено экспресс-тестирование по капиллярной крови. По мере уменьшения числа недиагностированных людей, живущих с ВИЧ, в Кыргызской Республике, затраты на выявление одного случая ВИЧ-инфекции будет возрастать и потребует большей мобилизации внутренних ресурсов для достижения целевого показателя по выявлению случаев инфицирования на уровне 95%.

Одновременно, благодаря расширению программ экспресс-тестирования на базе неправительственных организаций растет охват тестированием на ВИЧ ключевых групп населения. Ежегодно экспресс-тестирование проводится среди более …представителей ключевых групп. Однако, выявляемость в группах потребителей наркотиков, секс-работников остается невысокой, но растет в группах МСМ. Для улучшения выявляемости и достижения конечного результата, при поддержке международных партнеров, внедряются мотивационные стратегии.

При этом, учитывая рост полового пути передачи ВИЧ, значительное количество ЛЖВ-мигрантов, часть групп, подверженных высокому риску инфицирования ВИЧ, остаются неохваченными целенаправленными стратегиями тестирования.

Расширение мер по адресному тестированию ключевых и других групп, подверженных высокому риску инфицирования ВИЧ, будет способствовать повышению выявляемости ВИЧ-инфекции и раннему началу лечения, что позволит снизить дальнейшее распространение ВИЧ-инфекции в стране.

**Лечение, уход и поддержка**

В Кыргызстане большая часть медицинских услуг для ЛЖВ децентрализована и имеется полный доступ к эффективной антиретровирусной терапии (АРТ), что позволяет обеспечить высокое качество жизни ЛЖВ, а также ограничить распространение ВИЧ. К концу 2021 года более 4500 ЛЖВ получают АРТ, из которых более 80% оптимизированные схемы одной таблеткой в день. «Нулевая» вирусная нагрузка достигнута у более чем …% находящихся на лечении ЛЖВ. При этом, охват и удержание ЛЖВ на АРТ остается недостаточным. На 31.12. 2021 года выявлено 80% (7307/9200) от оценочного числа ЛЖВ, но охват АРТ среди ЛЖВ, знающих свой статус, составляет всего 66% (4799/7307).

В стране зарегистрирован широкий спектр АРВ-препаратов, что позволяет достигать оптимальной цены при государственных закупках. Благодаря выстроенной системе управления запасами антиретровирусных препаратов, появилась возможность обеспечивать пациентов с ВИЧ препаратами на 3, 6 месяцев, а для пациентов, находящихся во внешней миграции – даже на 12 месяцев, что имеет важное значение в условиях продолжающейся пандемии COVID-19. Улучшена инфраструктура для транспортировки и хранения АРВП и изделий медицинского назначения (ИМН).

В то же время, ситуационный анализ, проведенный в 2018 году, отмечает дополнительную нагрузку на медицинских специалистов ПМСП, оказывающих услуги в связи с ВИЧ. Для обеспечения качества медицинских услуг проводится стимулирование медицинских работников, вовлеченных в лечение и поддержку ЛЖВ мотивационными выплатами, что приносит благоприятный, но неустойчивый эффект. Необходимо разработать государственные меры по мотивации медицинских сотрудников на основе достигнутых результатов.

Несмотря на несомненные успехи по выявлению и лечению сочетанной инфекции ВИЧ и туберкулеза, последний является основной причиной смертности при ВИЧ-инфекции, составив 34% от числа умерших по причине ВИЧ и СПИДа в 2015 году.

Сохраняются риски по полному обеспечению всех нуждающихся ЛЖВ лекарствами для лечения ВИЧ и оппортунистических инфекций в случае, если продолжится сокращение донорского финансирования.

**Профилактика**

Профилактические программы для ключевых групп населения, включая программы снижения вреда, остаются одним из важных компонентов в комплексных мерах по противодействию эпидемии ВИЧ в Кыргызстане. В 2021 году в республике действовало 26 пунктов опиоидной заместительной терапии, 15 НПО предоставляли услуги для ключевых групп населения. Тестированием, услугами снижения вреда, программами ухода и поддержки охвачено более 30000 представителей ключевых групп и ЛЖВ. Данная деятельность в подавляющем большинстве поддерживается за счет средств международных партнеров, что создает риски устойчивости программ, в случае сокращения донорского финансирования. Несмотря на высокий охват ключевых групп профилактическими услугами, потери клиентов вдоль каскада услуг, ограничивают возможности раннего выявления ВИЧ-инфекции, перенаправления и удержания в программах лечения, ухода и поддержки.

С 2017 года начато внедрение доконтактной профилактики ВИЧ (ДКП), в клинические рекомендации внесены дополнения, включающий алгоритм проведения доконтактной профилактики и предусматривающий прием антиретровирусных препаратов до полового или другого вида контакта с повышенным риском заражения ВИЧ, чтобы уменьшить вероятность инфицирования. Доказанная эффективность ДКП может достигать 90-95%.

В схемах постконтактной профилактики (ПКП) ВИЧ-инфекции начал использоваться долутегравир, что повышает безопасность и эффективность данного вида услуг.

Проводимые меры в стране создали условия для ликвидации вертикального пути передачи ВИЧ от матери ребенку до уровня менее 2% на конец 2021 года. Внедрены программы, направленные на «низкопороговый» доступ к наблюдению, лечению и удержанию в программах, особенно женщин и беременных из групп риска. Ежегодно увеличивается охват тестированием беременных женщин, а также их половых партнеров. В 2021 году из общего количества протестированных беременных, 97% выявленных беременных женщин с ВИЧ начали антиретровирусную терапию для профилактики передачи ВИЧ ребенку и продолжили дальнейшее лечение ВИЧ.

Услуги по лечению инфекций, передаваемых половым путем (ИППП), и сексуальному репродуктивному здоровью ограничены несколькими проектами, финансируемыми международными донорами. Они не обеспечивают потребности ЛЖВ и ключевых групп населения. Вместе с тем, среди ключевых групп сохраняется высокий уровень распространенности ИППП, включая сифилис. Так, по данным ДЭН от 2016 года, среди обследованных лиц имели антитела к сифилису 8,5% ЛУИН; 23,6% секс-работников и 7,9% МСМ. ИППП являются основной причиной острых заболеваний, бесплодия, длительной нетрудоспособности и смерти, а также существенно увеличивают риск инфицирования ВИЧ. В связи с ростом полового пути передачи ВИЧ-инфекции в стране, необходимо усиливать программы по скринингу, диагностике, лечению и профилактике ИППП.

**Дети, живущие с ВИЧ**

Вопросы, касающиеся инфицирования ВИЧ детей, находятся под контролем Кабинета Министров Кыргызской Республики и Министерства здравоохранения и социального развития Кыргызской Республики. Обеспечен высокий охват детей, живущих с ВИЧ, лечением, который достиг 80,2% в 2021 году. С октября 2021 года в 2 раза увеличены выплаты социальных пособий, с 2022 года дети с ВИЧ, инфицированные в медицинских учреждениях, получат моральные компенсации в размере 1000 расчетных показателей. Поддержка детей осуществляется также при поддержке международных партнеров, им ежемесячно осуществляются выплаты в размере 1000 сом, предоставляются средства для он-лайн обучения и другое.

Несмотря на предпринимаемые усилия, продолжают регистрироваться новые случаи ВИЧ-инфекции среди детей. С 2017 по 2021 год было зарегистрировано … детей с ВИЧ.

Для предупреждения инфицирования детей ВИЧ необходимо тщательное расследование каждого такого случая для определения путей и механизмов их инфицирования. Дети, живущие с ВИЧ, нуждаются также в поддержке, связанной с адаптацией в обществе, включая расширение возможностей обучения в высших учебных заведениях за счет бюджетных средств, предоставления возможностей выбора службы либо отказа от воинской службы.

**Стигма и дискриминация**

Стигма и дискриминация продолжает оставаться одним из основных барьеров к доступу к услугам профилактики, лечения и поддержки для людей, живущих с ВИЧ, и ключевых групп населения. Отказ представителей ключевых групп от тестирования на ВИЧ; от участия в программах профилактики и лечения приводит к продолжению распространения ВИЧ, позднему обращению за лечением, росту смертности от СПИДа. Так, в 2021 году 45 % ЛЖВ были зарегистрированы в продвинутой (3-4) клинической стадии ВИЧ-инфекции; отмечаются трудности с удержанием на АРТ, а также недостаточные показатели приверженности к терапии. Результаты электронного документирования правонарушений REAct в отношении ключевых групп и ЛЖВ за 2020 и 2021 год показывают рост случаев насилия, незаконных задержаний, вымогательства и раскрытия статуса. Продолжается пренебрежительное отношение к потребностям ЛЖВ и ключевых групп в медицинских учреждениях на уровне ПМСП. При этом, все более актуализируется самостигматизация ЛЖВ.

**Укрепление системы здравоохранения**

За период исполнения государственной программы проведены существенные изменения в подходах к предоставлению услуг в связи с ВИЧ. Пересмотрены алгоритмы тестирования на ВИЧ и клинические рекомендации по лечению. Созданы условия для хранения и транспортировки достаточных запасов лекарств и тестов. Услуги по лечению ВИЧ приближены к населению в городах и сельской местности на уровне организаций первичной медико-санитарной помощи. Кроме продолжающейся децентрализации услуг, усовершенствована лабораторно-диагностическая база в медицинских организациях, внедрено экспресс тестирование в организациях стационарного типа. При поддержке международных доноров закуплено необходимое оборудование, внедряются новейшие методы мониторинга за лечением ВИЧ-инфекции, включая дорогостоящее определение резистентности ВИЧ к препаратам. Регулярно проводится обучение медицинских сотрудников по вопросам ВИЧ-инфекции. Внедрение цифровых технологий в системе здравоохранения позволило интегрировать разрозненные базы данных и совершенствовать систему учета и, соответственно, возможность мониторинга количества и качества услуг для ЛЖВ, сократить дублирование медицинских услуг и повысить качество данных. Действует платформа для возможности он-лайн консультирования пациентов и медицинских работников с отдаленных регионов, и за пределами страны, запущено мобильное приложение по консультированию в связи с ВИЧ с информацией, как для общего населения, так и для людей с ВИЧ.

В условиях пандемии COVID – 19 приняты и адаптированы меры по поддержке лиц, живущих с ВИЧ, ключевых групп населения, включая доставку необходимых лекарственных препаратов, экспресс тест систем, изделий медицинского назначения для профилактики COVID – 19, психологической и гуманитарной помощи.

1. **Цель и задачи Программы**

**Цель программы:** Снизить на 30% заболеваемость и смертность, обусловленных ВИЧ, до 2026 года по сравнению с 2020 годом, и улучшить качество жизни людей, живущих с ВИЧ, как этап в направлении ликвидации эпидемии в Кыргызской Республики к 2030 году.

**Задачи программы:**

1. Обеспечить, чтобы 95% людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ), знали о своем ВИЧ-статусе.
2. Охватить 95% людей, живущих с ВИЧ и знающих свой статус, антиретровирусной терапией (АРТ)
3. Достичь подавления вирусной нагрузки у 95% лиц, получающих АРТ, к 2026 году.
4. Охватить 95% ВИЧ-позитивных беременных женщин и родившихся у них детей АРТ и достичь у 95% этих женщин подавления вирусной нагрузки.
5. Обеспечить всех детей с ВИЧ необходимой медицинской и социальной поддержкой, реализовать меры по их адаптации в обществе.
6. Охватить 95% лиц, с высоким риском заражения ВИЧ, эффективными программами профилактики, включая программами снижения вреда, экспресс-тестирования и услуг в связи с сексуальным и репродуктивным здоровьем
7. Снизить уровень стигмы и дискриминации до нулевого уровня в отношении ЛЖВ и ключевых групп населения в трех приоритетных направлениях, включая системы здравоохранения, правосудия и в домохозяйствах.
8. Обеспечить координацию и устойчивое финансирование мер противодействия ВИЧ-инфекции за счет постепенного увеличения доли государственного финансирования программ профилактики и лечения ВИЧ-инфекции до 90% к 2026 году.
9. **Приоритеты Программы**
10. Достижение целей 95-95-95, когда 95% от оценочного количества ЛЖВ знают свой статус, 95% ЛЖВ получают лечение и 95% от получающих лечение достигают «нулевой» вирусной нагрузки.
11. Расширение доступа к эффективным программам профилактики для лиц, подверженных высокому риску заражения ВИЧ.
12. Ликвидация стигмы и дискриминации в связи с ВИЧ в трех ключевых секторах, включая здравоохранение, правосудие и домохозяйства.
13. Эффективная координация и обеспечение устойчивости программ в связи с ВИЧ, включая переход на полное государственное финансирование всех услуг в связи с ВИЧ.

Приоритетные направления определены с учетом присоединения Кыргызской Республики к новым глобальным целям в связи с ВИЧ «95-95-95», текущей эпидемиологической ситуацией, необходимостью улучшения благоприятных и безопасных условий для расширения доступа к услугам в связи с ВИЧ и обеспечения устойчивости программ в связи с ВИЧ.

1. **Стратегические направления Программы**

Для достижения цели и задач, поставленных на период до 2026 года, будут предприняты целенаправленные действия в четырех стратегических направлениях. Такой подход позволит обеспечить максимальный эффект на всех уровнях оказания комплексных медицинских услуг, согласовывать деятельность сектора здравоохранения с другими государственными ведомствами и службами, с негосударственным сектором и сообществами людей, затронутых эпидемией ВИЧ, а также повысить эффективность международной технической и финансовой помощи.

**Стратегическое направление 1. Обеспечение комплексного пакета услуг по диагностике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ для всех нуждающихся ЛЖВ и лиц, подверженных наибольшему риску заражения ВИЧ.**

* 1. ***Организация широкого охвата тестированием на ВИЧ***

Тестирование на ВИЧ будет расширено для охвата 95% ключевых групп населения, лиц, подверженных высокому риску инфицирования ВИЧ, включая партнеров людей, живущих с ВИЧ, мигрантов, и ряда групп, предусмотренных национальным протоколом тестирования на ВИЧ. Экспресс-тестирование на ВИЧ станет использоваться во всех медицинских стационарах. Будут продолжены программы тестирования на базе неправительственных организаций в отношении ключевых групп населения, мигрантов и других лиц, подверженных высокому риску инфицирования ВИЧ. Расширятся программы тестирования в пенитенциарной системе и для лиц, имеющих клинические проявления, характерные для ВИЧ-инфекции по инициативе медицинских работников. Станут доступны возможности самотестирования и сопровождаемого самотестирования на ВИЧ. До- и пост-контактная профилактика ВИЧ будет доступна для всех лиц, имеющих риск инфицирования ВИЧ. Социальное сопровождение представителей ключевых групп населения для тестирования и подтверждения результата тестирования на ВИЧ в медицинские учреждения будет осуществляться во всех регионах страны.

* 1. ***Предоставление услуг по лечению, уходу и поддержке ЛЖВ***

Антиретровирусная терапия будет предоставлена не менее 95% выявленным мужчинам, женщинам и детям, живущим с ВИЧ к 2026 году, в том числе в местах лишения свободы и для мигрантов, находящихся вне страны. Особое внимание будет уделено своевременному выявлению и лечению туберкулеза и других сопутствующих инфекций. К 2026 году закупка всех необходимых лекарственных препаратов, тестов, реагентов для диагностики и лечения ВИЧ будет осуществляться из средств государственного бюджета.

Для всех нуждающихся ЛЖВ будут предоставляться медицинские услуги в соответствии с национальными клиническими протоколами, программой государственных гарантий по обеспечению граждан медико-санитарной помощью, расширится социальная поддержка ЛЖВ, в особенности детей с ВИЧ. В рамках международного сотрудничества и государственного социального заказа с участием неправительственных организаций все нуждающиеся ЛЖВ будут иметь доступ к программам социального сопровождения, формирования приверженности к лечению и психо-социальной поддержке. Будут предприняты дополнительные усилия для поддержки программ лечения и ухода в пенитенциарной системе, туберкулезной службе и в пунктах поддерживающей терапии агонистами опиоидов. Сообществам людей, живущих с ВИЧ, будет оказываться поддержка для их участия в программах ухода и поддержки.

* 1. ***Предоставление услуг по профилактике, лечению, уходу и поддержке женщинам, детям и подросткам, живущим с ВИЧ***

98% беременных женщин своевременно пройдут диагностику на ВИЧ и при необходимости получат профилактическое лечение с дальнейшим сохранением приверженности к лечению. Во всех медицинских учреждениях первичного уровня будут проводиться мероприятия по планированию семьи в семейных парах, где один из партнеров не инфицирован ВИЧ. До- и пост-контактная профилактика для дискордантных пар будет доступна на всех уровнях медицинских учреждений. Не менее 90% женщин/девочек с ВИЧ-инфекцией получат доступ к услугам по СРЗ, включая предоставление контрацептивов, профилактику рака шейки матки, услуги гинеколога и доступ к вакцинации против ВПЧ, согласно календаря прививок. Повышение эффективности программ и раннее тестирование на ВИЧ младенцев приведет к элиминации ВИЧ-инфекции среди детей. Дети, живущие с ВИЧ, будут обеспечены государственной социальной поддержкой, доступным образованием в средне-специальных и высших учебных заведениях. Им будут на регулярной основе предоставляться услуги по психологической поддержке и формированию поддерживающего окружения. Эта работа будет осуществляться в сотрудничестве с органами МСУ, медицинскими профильными учреждениями и неправительственными организациями.

* 1. ***Предоставление комплексного пакета профилактических услуг для ключевых групп населения***

В целях предупреждения дальнейшего распространения эпидемии ВИЧ будет продолжена работа комплексных программ снижения вреда с охватом не менее 90% от оценочного количества потребителей наркотиков, программы поддерживающей терапии агонистами опиоидов с охватом по потребности, в том числе и в пенитенциарной системе. Для потребителей новых наркотиков, опираясь на международные рекомендации, будут внедряться инновационные подходы в профилактике ВИЧ. Комплексными услугами профилактики ВИЧ, диагностикой и лечением ИППП будут охвачены не менее 90% нуждающихся секс-работников, МСМ, трансгендерных лиц. Расширятся возможности сопровождаемого самотестирования, до- и пост-контактной профилактики для всех ключевых групп населения, партнеров ЛЖВ. Внешние и внутренние мигранты, молодежь получат доступ к услугам консультирования и тестирования в связи с ВИЧ. Лечение ТБ, улучшение сексуально-репродуктивного здоровья, поддержка ментального здоровья будут частью комплексного пакета услуг для ключевых групп населения. Проведение аутрич-работы с использованием цифровых инструментов, он-лайн консультирования для предоставления медицинских, социальных и правовых услуг станет неотъемлемой частью программ. Будут поддержаны социальные учреждения для временного пребывания представителей КГН и ЛЖВ, находящихся в тяжелой жизненной ситуации, а также освободившихся из УИС.

Реализация запланированных комплексных мероприятий по профилактике и тестированию на ВИЧ будет осуществляться за счет средств международных партнеров, государственного бюджета и ОМСУ с использованием механизмов государственного социального заказа.

**Стратегическое направление 2. Укрепление системы здравоохранения для обеспечения эффективных мер по прекращению эпидемии ВИЧ-инфекции**

Концепция эффективной координации, оптимального использования ресурсов, безопасной среды и широкой доступности услуг на всех этапах каскада лечения в связи с ВИЧ, от тестирования до формирования устойчивой приверженности к лечению, включая ранних профилактических мероприятий для предупреждения инфицирования ВИЧ, позволит усилить системы предоставления медицинских услуг в связи с ВИЧ, которые будут соответствовать потребностям человека.

1. ***Обеспечение эффективного управления в области ВИЧ-инфекции в системе здравоохранения***

Министерство здравоохранения Кыргызской Республики обеспечит координацию всех этапов предоставления непрерывных услуг в связи с ВИЧ-инфекцией.

Будет продолжена работа по совершенствованию нормативно-правовой базы для расширения охвата, предоставления качественных услуг в связи с ВИЧ, укрепления инфраструктуры и кадрового потенциала системы здравоохранения, децентрализации услуг и обеспечения достаточных ресурсов для ответа на эпидемию.

Сформированные механизмы межсекторальной координации позволят охватить весь спектр оказания услуг в связи с ВИЧ, включая поддержку международных партнеров и деятельность неправительственных организаций.

Будут усовершенствованы механизмы централизованных закупок, формирования запасов, хранения и учета лекарственных средств и изделий медицинского назначения, необходимых для предоставления услуг в связи с ВИЧ.

Предусмотрены меры по дальнейшей децентрализации и интеграции услуг в связи с ВИЧ с акцентом на обеспечение шаговой доступности и непрерывности качественных услуг на уровне областных центров и малых городов и в сельской местности.

1. ***Совершенствование сбора и анализа стратегической информации с использованием цифровых технологий***

Действующие электронная система слежения за ВИЧ и электронный регистр слежения за программами терапии агонистами опиоидов будут усовершенствованы для обеспечения возможности слежения за запасами лекарственных средств, мониторинга приверженности к лечению и исключения дублирования предоставления услуг. Впоследствии она будет интегрирована с общей информационной системой здравоохранения. Электронные базы мониторинга предоставления услуг профилактических программ, предоставляемых в рамках проектов международных партнеров, также будут интегрированы в информационную систему здравоохранения.

Будет осуществляться мониторинг за качеством и объемом предоставленных услуг, эффективности использования ресурсов с помощью электронных систем документирования нарушения прав, интернет-платформ для жалоб пациентов, мониторинга портала государственных закупок.

Кыргызская Республика продолжит участие в системе ежегодной международной отчетности по реализации мер по преодолению ВИЧ и реализации национальных программ.

Периодические оценки численности ключевых групп населения и мониторинг распространения инфекций в этих группах будут служить основой для оценки состояния эпидемии и оптимизации мероприятий на наиболее приоритетных направлениях.

Будет усилен потенциал сотрудников республиканских, областных, городских и районных организаций здравоохранения по мониторингу и оценке, а также улучшено техническое оснащение службы СПИД и первичного уровня организаций здравоохранения для включения в единую электронную сеть по ВИЧ-инфекции.

1. ***Расширение доступности и повышение качества услуг, связанных с ВИЧ***

Укрепление лабораторно-диагностической базы служб СПИДа и первичного уровня оказания медицинской помощи, децентрализация и расширение возможностей тестирования, в том числе с помощью экспресс-тестов и самотестирования, позволит обеспечить доступность диагностики для широких групп населения, включая население сел, малых городов и пенитенциарные учреждения. Совершенствование транспортно-логистических возможностей обеспечит сокращение сроков всех этапов диагностики. Одновременно, усовершенствуется система управления качеством консультирования и лабораторных услуг, связанных с ВИЧ, включая ежегодное проведение внутреннего и внешнего контроля качества в ОЗ и НПО. Будут внесены изменения в систему регистрации, кодировок КГН для лучшей дезагрегации данных.

Своевременно будут пересматриваться национальные клинические протоколы по диагностике и лечению ВИЧ-инфекции и связанных с ВИЧ заболеваний, будут вноситься предложения о пересмотре перечня жизненно-важных лекарственных средств и мер по обеспечению доступности лекарственных препаратов. Будут обеспечены бесперебойные поставки медикаментов, реактивов и оборудования для диагностики и лечения ВИЧ-инфекции, а также оппортунистических инфекций; улучшены системы хранения, транспортировки и распределения лекарственных средств.

Дальнейшее поддержка неправительственных организаций через международные организации, расширение механизмов государственного социального заказа и деятельности мультидисциплинарных команд позволит обеспечить географическую, физическую и экономическую доступность комплексных услуг профилактики, поддержки и ухода в связи с ВИЧ для населения и ключевых групп.

Услуги в связи с ВИЧ, предоставляемые в пенитенциарной системе, включая программы снижения вреда, лечения, ухода и поддержки, будут координироваться и поддерживаться на национальном уровне.

Расширится работа по предоставлению дистанционных и он-лайн услуг, в связи с чем, будут укрепляться инфраструктурные возможности медицинских и немедицинских провайдеров услуг, разрабатываться он-лайн приложения и электронные системы учета и контроля.

На регулярной основе будет проводиться повышение потенциала всех специалистов, оказывающих услуги в связи с ВИЧ, включая обучение в соответствии с обновленными клиническими рекомендациями, информационным и коммуникационным технологиям, эффективному консультированию. Будут внедрены современные методы обучения, включая on-line обучение; вебинары, каскадное и практическое обучение. Немедицинские сотрудники по вопросам ВИЧ, включая сотрудников НПО, будут проходить сертификацию для обеспечения качественных услуг.

**Стратегическое направление 3. Создание благоприятных правовых и социальных условий для преодоления ВИЧ-инфекции в Кыргызской Республике**

* 1. ***Совершенствование норм национального законодательства для обеспечения принципов уважения прав человека, гендерного равенства и ликвидации стигмы и дискриминации***

На основе оценки и мониторинга законодательства Кыргызской Республики в области ВИЧ-инфекции, смежных областей, в части выявления правовых барьеров, ограничивающих доступ к услугам в связи с ВИЧ, будет совершенствоваться нормативно-правовая база. В связи с инвентаризацией законодательства Кыргызской Республики, ведомственные нормативные акты в области, касающейся ВИЧ, будут приведены в соответствие в установленном порядке.

Анализ правоприменительной практики со стороны организаций здравоохранения, правоохранительных органов станет основой для разработки и реализации мер по устранению стигмы и дискриминации, неправомерных правовых практик по отношению к ЛЖВ и КГН.

Национальные стратегии и программы будут разрабатываться с участием гражданского общества/сообществ и будут предусматривать вопросы ликвидации стигмы и дискриминации, противодействия гендерному насилию, связанных с ВИЧ.

Ведомственные и межведомственные планы, инструкции, руководства, пособия по работе с людьми, живущими с ВИЧ, КГН, заключенными, с учетом специфики правоохранительных органов, пенитенциарной службы, органов пробации, системы здравоохранения будут регулярно обновляться для обеспечения принципов уважения прав человека, гендерного равенства и ликвидации стигмы и дискриминации.

Регулярно государственными органами в тесном сотрудничестве с организациями гражданского общества будет осуществляться мониторинг реализации Программы, рекомендаций по улучшению правовой среды и соблюдение прав уязвимых групп населения в связи с ВИЧ, включая меры по противодействию насилию, обеспечению гендерного равенства.

* 1. ***Ликвидировать стигму и дискриминацию в связи с ВИЧ, повысить толерантность общества к ЛЖВ и ключевым группам населения***

Ликвидация стигмы и дискриминации позволит обеспечить беспрепятственный доступ к услугам в связи с ВИЧ и обеспечит достижение поставленных целей. Результаты регулярного мониторинга случаев нарушения прав в связи с ВИЧ, оценки стигмы и дискриминации в отношении ЛЖВ и затронутых групп населения будут использоваться для оценки эффективности деятельности профильных учреждений. Программы «уличных юристов», гарантированной государственной юридической помощи, электронные системы документирования правонарушений, жалоб уязвимых групп и механизмы реагирования на них обеспечат правовую защиту по каждому персональному случаю. Повышение правовой грамотности и информированности ЛЖВ, ключевых групп и населения позволят эффективно защищать свои права в случаях их нарушения.

Внедрение механизмов оценки деятельности государственных органов, руководителей учреждений, предусматривающей уровень снижения стигмы и дискриминации позволит изменить подходы в работе учреждений, оказывающих услуги в связи с ВИЧ.

Формирование различных платформы высокого уровня с участием депутатов ЖК, руководителей государственных органов, гражданского общества для решения вопросов, связанных с преодолением стигмы и дискриминации позволят держать на повестке дня вопросы ликвидации стигмы и дискриминации.

Реализация межведомственных планов по преодолению правовых барьеров для предоставления услуг в связи с ВИЧ, повышение потенциала сотрудников медицинских учреждений, правоохранительных органов, органов местного самоуправления и пенитенциарной системы по вопросам стигмы и дискриминации, их участие в совместных мероприятиях улучшат поддерживающую среду для ликвидации стигмы и дискриминации.

Будет поддержана работа кризисных центров для женщин из числа ЛЖВ и ключевых групп населения, которые находятся в трудной жизненной ситуации либо являются жертвами насилия, в том числе и в рамках ГСЗ.

* 1. ***Совершенствование информационно-коммуникационных программ для повышения информированности населения, ликвидации стигмы и дискриминации***

Расширение информационных и коммуникационных программ направлено на повышение информированности молодых людей, что приведет к формированию более безопасного полового поведения и снижению распространения ВИЧ среди молодежи и мигрантов. Особый акцент сделан на доступ к информации молодежи в системе образования, что позволит обеспечить повышения знаний и навыков по профилактике ВИЧ-инфекции; расширить доступ к тестированию. В результате снизится угроза распространения ВИЧ, ИППП, вирусных гепатитов среди молодых людей, а также передача ВИЧ от ВИЧ-позитивных родителей младенцам. Большое значение будет иметь вовлечение ОМСУ, религиозных лидеров, системы занятости и диаспор соотечественников за рубежом.

Другим важным направлением будет включение вопросов ВИЧ-инфекции в систему обучения и непрерывной профессиональной подготовки специалистов правоохранительных органов, медицинских и социальных специальностей, что позволит защитить их от инфицирования в процессе исполнения служебных обязанностей, а также снизить стигматизацию и дискриминацию по отношению к ЛЖВ, увеличить взаимодействие ключевых служб в вопросах профилактики ВИЧ-инфекции. Вся эта работа будет проводиться в сотрудничестве с организациями гражданского сектора и сообществами ключевых групп населения.

Будут использованы традиционные и современные методы коммуникации в виде обучающих программ, информирования через социальные сети. Большая роль в информировании населения остается за средствами массовой информации.

* 1. ***Расширение участия гражданского сектора и сообществ в реализации и мониторинге программ по ВИЧ***

Расширение участия гражданского сектора и сообществ затронутых групп населения в предоставлении услуг в связи с ВИЧ и последующая интеграция такого участия в систему государственной помощи в связи с ВИЧ через механизмы государственного социального заказа позволит более эффективно использовать государственные ресурсы и обеспечить доступ к труднодоступным группам.

Будут обеспечены мероприятия по повышению потенциала НПО и сообществ ключевых групп и ЛЖВ для участия в планировании, реализации, мониторинге и оценки программ по ВИЧ, адвокации, работе в страновых механизмах принятия решений.

Форумы НПО и сообществ позволят определять общие направления для вовлечения сообществ в программы в связи с ВИЧ.

Будет осуществляться комплекс мониторинговых мероприятий со стороны гражданского общества и сообществ в част обеспечения прав ключевых групп и ЛЖВ.

Через общественные советы при министерствах и ведомствах, попечительские советы при медицинских учреждениях, координационные советы при местных органах самоуправления, через другие платформы для вовлечения гражданского сектора будет оказываться содействие государственным органам в формировании и реализации мероприятий, направленных на противодействие эпидемии ВИЧ, будет обеспечиваться прозрачность и связь с населением.

**Стратегическое направление 4. Обеспечение координации и устойчивости программ в связи с ВИЧ**

Сокращение финансирования программ в связи с ВИЧ со стороны международных партнеров ускорили действия страны по пересмотру нормативно-правовой базы и увеличению государственного финансирования, в первую очередь, связанных с диагностикой и лечением ВИЧ, обеспечением доступности лекарственных средств и поддержкой механизмов государственного социального заказа. Дальнейшие действия в данном направлении подготовят страну к постепенному переходу на полное государственное финансирование всех видов деятельности, связанных с противодействием эпидемии ВИЧ.

* 1. ***Координация Государственной программы***

Общая координация национальных мер по противодействию ВИЧ-инфекции, включая взаимодействие министерств и ведомств, неправительственных и международных организаций, будет осуществляться КСОЗ. КСОЗ заслушивает один раз в год отчеты основных исполнителей о достижении результатов Программы, проводит оценку эффективности проводимых мероприятий, объемов и механизмов ее финансирования. Оперативное управление Программой будет осуществлять Комитет по борьбе с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом при КСОЗ. Для обеспечения прозрачности принимаемых решений в составе данного Комитета участвуют представители гражданского сектора и международных организаций, сообщества ЛЖВ, переболевших туберкулезом и лица, представляющие интересы заключенных. Комитет будет заслушивать каждого исполнителя Программы в соответствии со сферой ответственности не реже чем 1 раза в год, при необходимости, чаще.

Министерства, государственные комитеты и административные ведомства, а также местные государственные администрации, органы местного самоуправления Кыргызской Республики - исполнители Программы разрабатывают собственные планы, индикаторы по ее реализации и обеспечивают контроль за их исполнением в соответствии с законодательством Кыргызской Республики и существующей системой учета и отчетности. В каждой задействованной структуре будет назначен ответственный за координацию данного направления и приказом утверждена система сбора, анализа и верификации данных. Отчеты будут представляться в установленные Кабинетом Министров Кыргызской Республики сроки, ежегодно. Будет обеспечено взаимодействие государственных структур, включая систему образования, социальной защиты, правоохранительные органы, органы местного самоуправления.

* 1. ***Оптимизация нормативно-правовой базы***

Продолжится работа по усовершенствованию нормативно-правовой базы с целью обеспечения полного перехода на государственное финансирование программ в связи с ВИЧ, включая обеспечение необходимых закупок лекарственных средств и ИМН через международные платформы, содействие регистрации АРВ-препаратов, тестов, пересмотра перечня жизненно-важных лекарственных средств, расширение социального контрактирования неправительственных организаций для реализации программ профилактики, ухода и поддержки в связи с ВИЧ, в том числе через МСУ. Будет расширена программа государственных гарантий по обеспечению граждан медико-санитарной помощью с включением предоставления опиоидной заместительной терапии, а также всех антиретровирусных препаратов и медикаментов для лечения оппортунистических инфекций, предусмотренных национальными клиническими протоколам. Услуги в пенитенциарной системе также получат поддержку из государственного бюджета.

* 1. ***Финансирование мер по противодействию ВИЧ-инфекции и эффективное использование доступных средств***

К 2026 году за счет государственных средств будет полностью обеспечены меры по диагностике и лечению ЛЖВ, поддержке профилактических программ среди ключевых групп населения через механизмы социального контрактирования, в том числе в пенитенциарной системе. Кроме этого, продолжится взаимодействие со всеми международными партнерами для привлечения дополнительных средств, включая подготовку страновых заявок в Глобальный Фонд.

* 1. ***Эффективное использование ресурсов***

Своевременное планирование затрат, покрывающих необходимые потребности в противодействии эпидемии ВИЧ, будет осуществляться на регулярной основе. При этом, финансирование исходит из приоритета эффективного распределения доступных ресурсов, направленных, в первую очередь, на прямое предоставление услуг, включая диагностику, лечение, профилактические программы среди ключевых групп с сокращением доли управленческих и административных расходов.

На регулярной основе будет проводиться анализ экономической эффективности реализуемых мероприятий в сфере противодействия эпидемии ВИЧ.

Для обеспечения доступности недорогих, качественных лекарственных препаратов и средств диагностики будет продолжена работа по своевременному пересмотру национальных рекомендаций по диагностике и лечению ВИЧ, внесению изменений в перечень жизненно-важных лекарственных средств, пересмотру нормативно-правовой базы и содействие в физической и ценовой доступности.

Будет осуществлен переход на централизованные закупки лекарственных средств и изделий медицинского назначения, будет выстроена эффективная система транспортировки лекарств и биоматериала.

Более активное участие в реализации мероприятий в связи с ВИЧ будут принимать органы МСУ, реализуя собственные программы по борьбе с эпидемией ВИЧ-инфекции.

Использование он-лайн приложений для консультирования, ведение электронной отчетности, выдачи лекарств на более длительные сроки позволит оптимизировать нагрузку на медицинских работников.

 Будет усилен мониторинг за получением и расходованием средств, включая вовлечение сообществ, гражданского сектора, общественных и попечительских советов в контроль за эффективным их использованием. К организации тендеров и конкурсов будут привлекаться эксперты и представители гражданского сектора, будут внедрены механизмы мониторинга референтных цен на международном рынке.

Приложение 2

**План мероприятий по реализации Программы**

**Кабинета Министров Кыргызской Республики по преодолению эпидемии ВИЧ на 2022-2026 гг.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  | **Задачи** | **Меры/Действия** | **Срок** **реализации** | **Ожидаемые результаты (продукт)** | **Ответственные исполнители**  |
| **Стратегическое направление 1. Обеспечение комплексного пакета услуг по профилактике, диагностике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ для ЛЖВ и лиц, подверженных наибольшему риску инфицирования ВИЧ** |
| * 1. **Организация широкого охвата тестированием на ВИЧ**
 |
|  | Обеспечить равный доступ населения КР к программам тестирования и консультирования на ВИЧ (ТиК) | Проведение консультирования и тестирования на ВИЧ (ТиК) на базе организаций здравоохранения и НПО с фокусом на: * ключевые группы населения (ПН, СР, МСМ, ТГ, заключенные);
* партнеров и лиц из окружения ЛЖВ;
* лиц с клиническими проявлениями ВИЧ-инфекции;
* мигрантов и партнеров мигрантов;
* отдельные группы людей, находящихся в трудной жизненной ситуации;
 | I квартал 2022 г. - IV квартал 2026 г. | 95 % людей, живущих с ВИЧ, прошли тестирование на ВИЧ и знают его результат к 2026 г. | МЗ, МЮ, МТСОиМ, НПО (по согласованию), международные организации (МО) (по согласованию) |
|  |   | Обеспечение доступа к самотестированию на ВИЧ (СТ) для ключевых групп населения с расширением его на общее население  | I квартал 2022 г. - IV квартал 2026 г. | Представители ключевых групп населения и общее население имеют доступ к СТ | МЗ, НПО (по согласованию), фармацевтические компании (по согласованию), международные организации (по согласованию)  |
|  |  | Обеспечение социального сопровождения ПН, СР, МСМ, ТГ и представителей других целевых групп в организации здравоохранения для тестирования либо подтверждения результата тестирования на ВИЧ, для раннего начала лечения, наблюдения и поддержки, связанных с ВИЧ | I квартал 2022 г. - IV квартал 2026 г. | 95 % всех людей с предварительно- положительным результатом узнали свой статус  | НПО, Центры СПИДа, РЦН, ОЗ ПМСП, ОМСУ (по согласованию) |
| * 1. **Предоставление услуг по лечению, уходу и поддержке ЛЖВ**
 |
|  | Обеспечить ранний доступ и эффективное лечение для людей, живущих с ВИЧ | Предоставить комплексный пакет услуг по лечению ЛЖВ, в соответствии с клиническими протоколами, в городах, сельской местности и в учреждениях УИС:* охватить всех ЛЖВ, кто знает свой статус, антиретровирусной терапией (АРТ) и оценкой ее эффективности;
* обеспечить быстрое вовлечение впервые выявленных ЛЖВ к программам лечения, ухода и поддержки;
* обеспечить возращение потерянных ЛЖВ в программы лечения, ухода и поддержки;
* организовать проведение комплекса мероприятий для формирования приверженности АРТ;
* обеспечить своевременный охват всех ЛЖВ профилактикой и лечением оппортунистических и сопутствующих заболеваний в соответствии с КП, включая туберкулез; лечение ко-инфекции ВИЧ и ВГС; вакцинацию против ВГВ;
* расширить доступ ЛЖВ к обучению по ВИЧ-инфекции; психологическому консультированию и услугам по сохранению ментального здоровья;
* обеспечить услуги по СРЗ, включая тестирование на ИППП; обучение и предоставление услуг по планированию семьи;
* предоставить доступ ТГ/ЛЖВ к заместительной гормональной терапии (ЗГТ) и консультациям эндокринолога
 | I квартал2022 г. -IV квартал2026 г. | 95% ЛЖВ получают АРТ и другие услуги в соответствии с КП95% ЛЖВ, получающих АРТ, достигли вирусной супрессииДля не менее 50% ЛЖВ доступны услуги по ментальному здоровью  |  |
|  | Расширение доступа к медицинским услугам для ЛЖВ с особыми нуждами | Обеспечить эффективное взаимодействие в/между организациями здравоохранения (ОЗ) и НПО по вопросам предоставления каскада услуг при ВИЧ: * предоставлять услуги по АРТ в противотуберкулезной службе, программе поддерживающей терапии агонистами опиоидов (ПТАО); других пунктах оказания медицинских услуг;
* обеспечить участие неправительственных организаций в программах лечения, ухода и поддержки, социального сопровождения и формирования приверженности к лечению, включая доставку и/или предоставление АРТ, в том числе с использованием механизмов государственного социального заказа
 | I квартал2022 г. -IV квартал2026 г. | Разработаны и функционируют единые алгоритмы и стандарты взаимодействия между ОЗ и НПО  | МЗ; ПЕПФАР, ПРООН, ЮНЭЙДС, НПО (по согласованию) |
|  |  | Обеспечить непрерывность услуг по профилактике и лечению ВИЧ-инфекции для ЛЖВ в местах лишения свободы и их социальное сопровождение после освобождения | I квартал 2022 г. - IV квартал 2026 г. | 90 % ЛЖВ в УИС и освободившихся из мест лишения свободы, продолжили АРТ | МЮ, МЗ; НПО (по согласованию)  |
|  |  | Обеспечить социальное сопровождение ЛЖВ (при потребности) для доступа к медицинским услугам, социальной, юридической и иной помощи | I квартал 2022 г. - IV квартал 2026 г. | 95 % ЛЖВ имеют доступ к услугам в соответствии с законодательством | МЗ, НПО (по согласованию); |
| * 1. **Предоставление услуг по профилактике, лечению, уходу и поддержке женщинам, детям и подросткам, живущим с ВИЧ**
 |
|  | Обеспечить доступ к услугам в связи с ВИЧ для нуждающихся женщин репродуктивного возраста, детей и подростков с ВИЧ | Обеспечить женщин/девочек с ВИЧ-инфекцией услугами по СРЗ, включая предоставление контрацептивов, профилактику рака шейки матки, услуги гинеколога и доступ к вакцинации против ВПЧ, согласно календаря прививок | I квартал 2022 г. - IV квартал 2026 г. | 90% женщин/девочек с ВИЧ получили услуги по СРЗ, включая в УИС | МЗ, МЮ |
|  |  | Предоставить комплексный пакет услуг по профилактике передачи ВИЧ от матери ребенку в соответствии с клиническими протоколами, в городах, сельской местности и в учреждениях УИС:* обеспечить доступ беременных женщин с ВИЧ и их партнеров к услугам консультирования и тестирования на ВИЧ;
* проводить раннюю диагностику ВИЧ-инфекции среди детей, рожденных ВИЧ-позитивными матерями;
* охватить всех беременных женщин с ВИЧ, знающих свой статус, а также их новорожденных детей, АРТ и услугами по формированию приверженности к АРТ
 | I квартал 2022 г. - IV квартал 2026 г. | 95% беременных женщин с ВИЧ получают АРТ и 95% из них подавлена вирусная нагрузка98% детей, рожденных ВИЧ-позитивных матерей, получили профилактический курс АРТ | МЗ, МЮНПО (по согласованию) |
|  |  | Обеспечить заменителями грудного молока всех нуждающихся детей, рожденных от женщин с ВИЧ, до возраста 12 мес.  | I квартал 2022 г. - IV квартал 2026 г. | Заменители грудного молока закупаются и предоставляются нуждающимся детям, рожденным от женщин с ВИЧ, до 12 месяцев |  |
|  |  | Обеспечить доступ к дополнительным услугам для детей и подростков, живущих с ВИЧ, а также их родителей:* предоставить психологическую, поддержку, обучение в области ВИЧ-инфекции, включая обучение равными;
* создать и обеспечить функционирование 2-х центров помощи для детей с ВИЧ;
* обеспечить доступ к социальной помощи, в том числе, к государственным социальным пособиям;
* предоставить юридическую помощь для получения компенсаций, получения образования на льготных основаниях и других льгот, в соответствии с законодательством КР и др.
 | I квартал 2022 г. - IV квартал 2026 г. | 90% детей и подростков с ВИЧ, их родителей, получат психологическую, социальную поддержку; примут участие в образовательных и поддерживающих мероприятиях к 2026 году  | МТСОиМ, МЗ, ОМСУ (по согласованию), НПО (по согласованию) |
| * 1. **Предоставление комплексного пакета профилактических услуг для ключевых групп населения**
 |
|  | Обеспечить доступ ключевых групп населения к комплексному пакету услуг, связанных с ВИЧ | Предоставить комплексные пакеты услуг для ключевых групп населения: потребителей наркотиков, секс-работников, МСМ, транс-людей и заключённых, включая профилактические услуги, тестирование, лечение, уход и поддержку; обучение в области ВИЧ-инфекции и смежных проблем на базе НПО и/или организаций здравоохранения, включая УИС | I квартал 2022 г. - IV квартал 2026 г. | 90% от оценочной численности КГН, в т.ч. из числа заключенных, получат комплексный пакет услуг по ВИЧ | МЗ, МЮ;НПО, МО (по согласованию) |
|  |  | Предоставить доступ ключевых групп населения к услугам сексуального и репродуктивного здоровья на базе государственных и частных организаций здравоохранения, включая:* предоставление презервативов и лубрикантов;
* профилактику, диагностику и лечение ИППП;
* перенаправление в пункты помощи по СРЗ;
* профилактику нежелательной беременности
 | I квартал 2022 г. - IV квартал 2026 г. |  |  |
|  |  | Предоставить услуги снижения вреда для лиц, употребляющих наркотики, на базе НПО, организаций здравоохранения и в учреждениях УИС:* организовать работу пунктов обмена шприцев (ПОШ);
* обеспечить функционирование пунктов поддерживающей терапии агонистами опиатов (ПТАО);
* обеспечить приверженность клиентов к лечению в рамках программы ПТАО;
* проводить информирование, обучение и предоставление налоксона для профилактики передозировки наркотическими веществами;
* предоставление доступа к детокс-терапии
 | I квартал 2022 г. - IV квартал 2026 г. | 90% от оценочной численности ПН, в т.ч. из числа заключенных, получат комплексный пакет услуг по профилактике ВИЧ.80 % ЛУИН (включая заключенных), получающих ПТАО, удержаны в программе в течение 6 месяцев | МЗ, МЮ;НПО, МО (по согласованию) |
|  |  | Проведение аутрич-работы с использованием моделей и подходов, ориентированных на потребности ключевых групп, включая web аутрич-работу, ночную аутрич-работу, цифровые инструменты и онлайн платформы для предоставления медицинских, социальных и правовых услуг  | I квартал 2022 г. - IV квартал 2026 г. | 90% от оценочной численности ПН, 90 % от ОЧ СР, 95 % от ОЧ МСМ и 80 % от ОЧ ТГ охвачены аутрич-работой. | НПО, МО (по согласованию);МЗ |
|  |  | Обеспечить обучение, доступ, перенаправление и социальное сопровождение представителей КГН к услугам по диагностике и лечению ВИЧ-инфекции, ТБ, вирусных гепатитов В и С и др. | I квартал 2022 г. - IV квартал 2026 г. | 90 % КГН от числа, имеющих симптомы ТБ, прошли обследование и получили лечение по ВИЧ-инфекции и ТБ  | НПО, МО (по согласованию);МЗ  |
|  |  | Обеспечить доступ к психологической поддержке и помощи в сфере ментального здоровья для представителей КГН | I квартал 2022 г. - IV квартал 2026 г. | Не менее 50% нуждающихся КГН получили услуги по ментальному здоровью | МЗ; НПО (по согласованию); |
|  |  | Разработать и внедрить мероприятия, ориентированные на молодых людей из числа представителей КГН, через специальные мобильные приложения, социальные сети, подход «равный-равному»  | I квартал 2022 г. - IV квартал 2026 г. | Не менее 50% нуждающихся молодых людей из числа представителей КГН охвачены мероприятиями | МЗ; НПО, МО (по согласованию) |
|  |  | Расширить охват ключевых групп населения, мигрантов и других лиц, кто имеет повышенный риск инфицирования ВИЧ, до-контактной профилактикой | I квартал 2022 г. - IV квартал 2026 г. | 80 % МСМ, ТГ, СР, ПН, партнеров ЛЖВ, получили услуги по ДКП из общего числа нуждающихся клиентов | МЗ, МЮ, НПО, (по согласованию) |
|  |  | Обеспечение доступа к ПКП всех групп населения, кто имел риск инфицирования ВИЧ | I квартал 2022 г. - IV квартал 2026 г. | 90 % представителей всех групп населения получилиуслуги по ПКП из общего числа нуждающихся клиентов | МЗ, МЮ, НПО, (по согласованию) |
|  |  | Обеспечеть работу социальных учреждений для временного пребывания для мужчин и женщин из КГН и ЛЖВ, находящихся в тяжелой жизненной ситуации, а также освободившихся из УИС | I квартал 2022 г. - IV квартал 2026 г. | Работает не менее 6 центров для социальной поддержки ЛЖВ и КГН | НПО, МО (по согласованию) МЗ, МЮ; |
| **Стратегическое направление 2. Укрепление системы здравоохранения для обеспечения эффективных мер по прекращению эпидемии ВИЧ-инфекции** |
| **2.1 Обеспечение эффективного управления в области ВИЧ-инфекции в системе здравоохранения** |
|  | Совершенствование мер по эффективной координации и управлению качеством медицинских услуг, связанных с ВИЧ | Провести оценку и оптимизацию межведомственных и внутриведомственных нормативных правовых документов, связанных с предоставлением услуг при ВИЧ-инфекции, с учетом эпидемиологической ситуации и современных рекомендаций ВОЗ и ЮНЭЙДС. | I квартал 2022 г. -IV квартал 2026 г. | Внесены изменения в ключевые НПА, которые позволяют расширить доступ и улучшить качество услуг, связанных с ВИЧ | МЗ, МИД, МЮ, МТСОиМ,МОиН, МВД,НПО (по согласованию) |
|  |  | Инициировать включение в межправительственные договоры механизмов оказания услуг ЛЖВ, находящихся в трудовой миграции в других странах. Разработать и внедрить на национальном уровне механизмы дистанционного учета, консультирования и предоставления лечения для ЛЖВ, находящихся в трудовой миграции. | I квартал2022 г. -IV квартал2026 г. | Обеспечен доступ к услугам лечения и ухода в связи с ВИЧ для граждан КР, пребывающих в трудовой миграции | МИД, МЗ, МТСОиМ,НПО (по согласованию) |
|  |  | Пересмотреть положение, функции, штатное расписание службы СПИД для обеспечения эффективной координации деятельности в области ВИЧ | I квартал 2022 г. -IV квартал 2022 г | Структура и функции службы СПИД оптимизированы и расширены | МЗ |
|  |  | Усовершенствовать механизмы централизованных закупок, формирования запасов, хранения, учета и транспортировки лекарственных средств и изделий медицинского назначения, необходимых для предоставления услуг в связи с ВИЧ:Внедрить системы учета и расходования ЛС, ИМН | I квартал 2022 г. -IV квартал 2022 г | Бесперебойное обеспечение 100% нуждающихся клиентов ЛС и ИМН | МЗ;НПО, МО (по согласованию) |
|  |  | Расширить интеграцию и децентрализацию услуг по профилактике, уходу и поддержке в связи с ВИЧ, в том числе с использованием механизмов государственного социального заказа | I квартал 2022 г. -IV квартал 2026 г | Услуги в связи с ВИЧ доступны на базе всех ОЗ и НПО | МЗ, МЮ,НПО, (по согласованию) |
| **2.2 Совершенствование сбора и анализа стратегической информации с использованием цифровых технологий** |
|  | Оптимизация сбора и анализа статистических данных | Расширить структуру системы электронного слежения за ВИЧ, включая слежение за реализацией программ по профилактике, уходу и поддержке; мониторинг управления запасами лекарств и приверженности к лечению ВИЧ-инфекции. Провести интеграцию системы ЭС за ВИЧ в единую информационную систему страны Обеспечить все ОЗ и НПО, оказывающие услуги в связи с ВИЧ, необходимым оборудованием и технической поддержкой для поддержания работы электронной системы слежения за ВИЧ | I квартал 2022 г. -IV квартал 2024 г. | К 2024 году создана и исправно функционирует ВЕБ-система электронного слежения за ВИЧ, интегрированная с государственным порталом электронных услуг, базами данных партнерских организаций  | МЗ, МЮ,международные идонорскиеорганизации (по согласованию) |
|  | Институционализация системы мониторинга и оценки по ВИЧ | Оптимизировать национальную систему мониторинга за качеством и объемом предоставленных услуг, эффективности использования ресурсов с помощью электронных систем документирования нарушения прав, интернет-платформ для жалоб пациентов, мониторинга портала государственных закупок Проводить ежегодный мониторинг и оценку реализации мероприятий в связи с ВИЧ, включая мониторинг силами сообществУсилить потенциал сотрудников ОЗ и НПО по вопросам мониторинга и оценки | I квартал 2022 г. -IV квартал 2026 | Функционирует единая система мониторинга и оценкиРеализация мероприятий, утвержденных Кабинетом Министров КР отслеживается, анализируется и корректируется ежегодно при необходимости | МЗ, МИД, МЮ, МТСОиМ,МОиН, МВД,НПО, МО (по согласованию) |
|  |  | Предоставлять информацию по исполнению обязательств страны в сфере ВИЧ | I квартал 2022 г. -IV квартал 2026 | Информация в рамках Глобального мониторинга СПИДа (GAM) предоставляется в установленные сроки | МЗ, МИД, МЮ, МТСОиМ,МОиН, МВД,НПО (по согласованию) |
|  | Проведение специальных исследований | На регулярной основе (не реже 1 раза в 3 года) проводить интегрированное биоповеденческое исследование среди КГН (ЛУИН, СР, МСМ, ТГ, заключенные, мигранты, молодежь) и оценку численности КГН | I квартал 2022 г. -IV квартал 2026 | Исследования проведены, полученные данные используются при планировании программ и расчете их финансирования | МЗ, МЮ, МТСОиМ; НПО, МО (по согласованию)  |
|  | Привлечь средства доноров для проведения исследований по вопросам доступа к услугам лечения; по изменению уровня знаний и поведения молодежи и школьников; по оценке потребностей ЛЖВ и ключевых групп населения и др. | I квартал 2022 г. -IV квартал 2026 | Исследования проведены, их результаты положены в основу пересмотра действующих программ | МЗ, МЮ, МТСОиМ; НПО, МО (по согласованию) |
| **2.3 Расширение доступности и повышение качества услуг, связанных с ВИЧ** |
|  | Совершенствование лабораторных услуг, связанных с ВИЧ | Обеспечить улучшение лабораторно-диагностической инфраструктуры, связанной с ВИЧ, включая внедрение современные методов лабораторной диагностики; оптимизацию системы предоставления услуг; оснащение ОЗ соответствующим оборудованием; закупку, хранение и транспортировку реактивов и расходных материалов; создание службы технического обслуживания лабораторного оборудования; разработку и внедрение лабораторной базы исследований (ЛИС) | I квартал 2022 г. -IV квартал 2026 г. | Обеспечен доступ качественным к лабораторным услугам при ВИЧ для ЛЖВ и широких групп населения | МЗ, Международные идонорскиеорганизации (по согласованию) |
|  |  | Поддерживать систему управления качеством консультирования и лабораторных услуг связанных с ВИЧ, включая ежегодное проведение внутреннего и внешнего контроля качества в ОЗ и НПО | I квартал 2022 г. -IV квартал 2026 г. | Улучшено качество консультирования и тестирования на ВИЧ, включая экспресс-тестирование | МЗ, МЮ,НПО (по согласованию) |
|  | Обеспечить непрерывность услуг по лечению, уходу и поддержке ЛЖВ | Обеспечить повышение качества услуг по лечению, уходу и поддержке ЛЖВ, включая совершенствование системы регистрации, изменение кодировок КГН; улучшение материально-технической базы ОЗ и НПО, техническую поддержку, использование услуг мультидисциплинарных команд | I квартал 2022 г. -IV квартал 2026 г. | 95% ЛЖВ имеют доступ к качественным услугам по ВИЧ-инфекции в соответствии с КП | МЗ, МЮ;НПО, МО (по согласованию) |
|  |  | Проводить своевременную закупку, хранение и транспортировку антиретровирусных препаратов для проведения АРТ, ППМР, ПКП и ДКП; лекарственных препаратов, вакцин и ИМН для профилактики и лечения оппортунистических и сопутствующих заболеваний у ЛЖВ | I квартал 2022 г. -IV квартал 2026 г. | 95% ЛЖВ имеют доступ к современным эффективным препаратам для лечения ВИЧ-инфекции и сопутствующих заболеваний в соответствии с КП | МЗ, Международные идонорскиеорганизации (по согласованию) |
|  | Внедрить интернет-платформы для проведения дистанционного консультирования по вопросам профилактики, тестирования, лечения, ухода и поддержки при ВИЧ-инфекции на базе ОЗ и НПО | I квартал 2022 г. -IV квартал 2026 г. | Создана и исправно функционирует система онлайн консультирования по вопросам ВИЧ-инфекции на базе ОЗ и НПО | МЗ;НПО, МО (по согласованию) |
|  | Обеспечить повышение качества услуг по ВИЧ, предоставляемых в пенитенциарной системе, включая улучшение материально-технической базы, техническую поддержку | I квартал 2022 г. -IV квартал 2026 г. | Лица, находящиеся в местах лишения свободы, имеют доступ к качественным услугам по ВИЧ | МЮ, МЗ;НПО, МО (по согласованию) |
|  | Повышение потенциала медицинских и немедицинских кадров  | Усовершенствовать систему, качество обучения и сертификацию специалистов, предоставляющих услуги при ВИЧ, включая систему непрерывного обучения – дистанционные курсы, вебинары, каскадное обучение, программы клинического наставничества; для снижения стоимости обучения и расширения охвата слушателейВнедрить механизмы сертификации немедицинских сотрудников по вопросам ВИЧ, включая сотрудников НПО | I квартал 2022 г. -IV квартал 2026 г. | Не менее 80 % медицинских и немедицинских специалистов прошли обучениепо утвержденным программам к 2026 году | МЗ, МЮ, МВД,МОиН, МТСОиМ;НПО, МО (по согласованию) |
|  |  | Регулярно обновлять либо разрабатывать учебные программы по ВИЧ для системы медицинского образования и обучения специалистов немедицинского профиля ОЗ и НПО, в соответствии с новыми подходами к профилактике и лечению, утвержденными МЗ КРПроводить ежегодно контроль качества обучения и срез знаний обученных лиц | I квартал 2022 г. -IV квартал 2026 г. | Уровень знаний обученных лиц составляет не менее 80% от утвержденного вопросника  | МЗ, МЮ, МВД,МОиН, МТСОиМ;НПО, МО (по согласованию) |
|  |  | Организовать участие профессорско –преподавательского состава высших и средних образовательных учреждений, а также системы последипломной подготовки, работающих в системе медицинского и немедицинского образования в области ВИЧ, на курсах переподготовки и повышения специализации не менее 1 раза в три года, а также в международных и региональных мероприятиях | I квартал 2022 г. -IV квартал 2026 г. | 100% преподавателей, вовлеченных в обучение по ВИЧ-инфекции, прошли первичную специализацию и/или курсы повышения кадров к 2026 году  |  |

|  |
| --- |
| **Стратегическое направление 3. Формирование благоприятной среды для преодоления ВИЧ-инфекции в Кыргызской Республике** |
| **3.1. Совершенствование норм национального законодательства для обеспечения принципов уважения прав человека, гендерного равенства и ликвидации стигмы и дискриминации** |
|  | Свести к нулю количество законов, других нормативных правовых актов и практик, дискриминационных по отношению к людям, живущим с ВИЧ, и ключевым группам населения | * Проведение мониторинга за вновь разрабатываемыми законопроектами, участие в их общественном обсуждении и, при необходимости, организация адвокационных действий, направленных на предупреждение дискриминирующих ЛЖВ и КГН положений
* Провести пересмотр подзаконных нормативных правовых актов для приведения их в соответствие с законодательством КР, которое было пересмотрено в процессе его инвентаризации в 2021 году
 | I квартал 2022 г. -IV квартал 2026 г. | Нормативная правовая база Кыргызской Республики не содержит положений, дискриминирующих ЛЖВ и КГН | МЮ, МЗ, МВД, МТСОиМ, МОиННПО (по согласованию) |
|  | Провести анализ правоприменительной практики:- в сфере деятельности правоохранительных органов;- в системе исполнения наказаний;- в системе здравоохранения.Провести оценку экономических потерь программ по ВИЧ из-за неправомерных правоприменительных практикРазработать комплекс мер/рекомендаций по устранению стигмы и дискриминации, неправомерных правовых практик по отношению к ЛЖВ и КГН | III квартал 2022 г.II квартал 2023 г.Повторное исследование в 2025 г. | Работа с ключевыми группами проводится в соответствии с законодательством КР Улучшен доступ ключевых групп к услугам в результате ликвидации правовых барьеров | МВД, МЮ, МЗ, МТСОиМ, НПО (по согласованию) |
|  | Проведение гендерной экспертизы разрабатываемых законов и подзаконных актов, по ВИЧ и смежным проблемам с последующей адвокацией соблюдения норм гендерного равенства | I квартал 2022 г. -IV квартал 2026 г. | Нормативные правовые актыразработаны на принципах толерантности и гендерной чувствительности | МЮ, МЗ, МВД, МТСОиМ, МОиН НПО (по согласованию) |
|  | Обеспечить включение вопросов ликвидации стигмы и дискриминации, противодействия гендерному насилию, связанных с ВИЧ, в национальные программы и стратегии.Обеспечить участие ЛЖВ и ключевых групп населения в процессе разработки и ежегодного мониторинга исполнения данных программ | I квартал 2022 г. -IV квартал 2026 г. | Национальные программы по обеспечению гендерного равенства включают меры по предупреждению и помощи по преодолению стигмы и дискриминации по отношению к ЛЖВ и КГН | МТСОиМ, МЗНПО (по согласованию) |
|  | Создание и утверждение ведомственных нормативных актов для повышения эффективности работы с ЛЖВ и КГН  | * Обновить ведомственные и межведомственные планы, инструкции, руководства, пособия по работе с людьми, живущими с ВИЧ, КГН, заключенными, с учетом специфики правоохранительных органов, пенитенциарной службы, органов пробации, системы здравоохранения, в соответствии с законодательством КР.
* Проводить регулярный мониторинг исполнения планов, инструкций
 | I квартал 2022 г. -IV квартал 2026 г. | Ведомственные правила (инструкции) разработаны /переработаны, утверждены в установленном порядке и используются на практике | МВД, МЮ, МЗ, МТСОиМ, МОиННПО (по согласованию) |
|  | Провести пересмотр индикаторов по оценке и мотивации в работе сотрудников правоохранительных органов, включая пенитенциарную систему, с ключевыми группами населения, с целью усиления ее профилактического направления, исключения стигматизации и дискриминации данных лиц | II квартал 2022 г. | Индикаторы оценки работы сотрудников ОВД с КГН пересмотрены и утверждены | МВД, МЮНПО (по согласованию) |
| **3.2. Ликвидировать стигму и дискриминацию в связи с ВИЧ, повысить толерантность общества к ЛЖВ и ключевым группам населения**  |
|  | Снизить уровень стигмы и дискриминации до нулевого уровня в государственных организациях, предоставляющих услуги, связанные с ВИЧ, ключевым группам населения и ЛЖВПредотвращение случаев насилия и гендерного неравенства в связи с ВИЧ | * Обеспечить документирование всех случаев нарушения прав, проявления стигмы и дискриминации, отказа в предоставлении услуг для ЛЖВ и КГН с использованием электронных платформ REAct, pereboi.kg и др.
* Регулярно рассматривать отчеты по нарушению прав в соответствующих государственных органах, страновых координационных механизмах и принимать меры в отношении лиц и государственных органов, допускающих на системной основе факты стигмы и дискриминации.
* Внедрить механизмы оценки деятельности государственных органов, руководителей учреждений, предусматривающей уровень снижения стигмы и дискриминации.
 |  |  |  |
|  | Внедрить механизмы мониторинга оценки стигмы, дискриминации и нарушений прав на уровне учреждений, предоставляющих услуги в связи с ВИЧ |  |  |  |
|  | Проводить оценку знаний и отношения к ЛЖВ и КГН медицинских специалистов, оказывающих услуги в связи с ВИЧ |  |  |  |
|  | Провести мониторинг уровня стигмы и дискриминации в отношении людей, живущих с ВИЧ, и ключевых групп населения: * провести 2 национальных исследования: «Индекс стигмы ЛЖВ и ключевых групп населения» в 2022 и 2026 гг.;
* провести исследование «Индекс наркополитики КР»
 | 2022 г.2026 г. 2022 г. | Уровень стигматизации и дискриминации по отношению к ЛЖВ и ключевым группам населения снизился к 2026 году на 50% по сравнению с исходным уровнем (2021 г.) | МЗ;НПО, МО (по согласованию) |
|  | Обеспечить работу совета по защите прав людей, живущих с ВИЧ, и ключевых групп населения при Акыйкатчы Кыргызской Республики | I квартал 2022 г. -IV квартал 2026 г. | В общественный совет входят представители ЛЖВ и КГН, Совет заседает 1 раз в год | МЗ, Акыйкатчы (по согласованию), НПО (по согласованию) |
|  | Сформировать платформы высокого уровня с участием депутатов ЖК, руководителей государственных органов, гражданского общества для решения вопросов, связанных с преодолением стигмы и дискриминации |  |  |  |
|  | Провести исследование по уровню гендерного насилия и гендерного неравенства по отношению к ЛЖВ и ключевым группам и их влиянию на доступ к программам профилактики и лечения ВИЧ | 2024 г. | Получена информация о ситуации с гендерно-обусловленным насилием и разработаны меры по ее улучшению | Совет по ВИЧ при Омбудсмене, МТСР, МЗ, НПО, МО (по согласованию) |
|  | Поддержать работу кризисных центров для женщин из числа ЛЖВ и ключевых групп населения, которые находятся в трудной жизненной ситуации либо являются жертвами насилия, в том числе и в рамках ГСЗ | I квартал 2022 г. -IV квартал 2026 г. | Не менее 100 жертв насилия в год получили убежище, защиту и поддержку  | МТСР, МЗ КР, НПО, МО (по согласованию) |
|  | Оказание правовой поддержки ЛЖВ и ключевых групп населения | * Оказывать консультационно-правовую помощь и защиту в правоохранительных органах, местах заключения, судах ЛЖВ и КГН, сталкивающимся со стигмой и дискриминацией в области ВИЧ, а также пострадавшим от гендерного и семейного насилия, используя предусмотренные законодательством КР средства защиты, включая услуги адвокатов, «уличных юристов», инструмент ГГЮП, возможности университетских правовых клиник и др.
* Провести обучение судей, адвокатов, в том числе вовлеченных в оказание ГГЮП, по правовым вопросам ВИЧ
 | I квартал 2022 г. -IV квартал 2026 г. | ЛЖВ и КГН получат доступ ГГЮП в соответствии с законодательством КР100% адвокатов, вовлеченных в оказание ГГЮП, будут обучены по правовым вопросам, связанным с ВИЧ  | МЮ, МЗ; НПО и МО (по согласованию) |
|  | * Расширить привлечение подготовленных сотрудников НПО «общественных защитников» для расширения правовых знаний среди КГН, социального сопровождения для получения правовых услуг; документирования фактов стигматизации и дискриминации по отношению к людям, живущим с ВИЧ, и ключевым группам населения
* Обеспечить устойчивость института «общественных защитников» по защите прав КГНна базе НПО
 |  | 90% от числа нуждающихся представителей ЛЖВ и КГН получили консультирование «общественных защитников»; факты нарушения их прав задокументированы и доведены до лиц, принимающих решения |  |
|  | * Оказать помощь ЛЖВ и КГН по восстановлению документов для официального документирования личности (паспорт; свидетельство о рождении и др.)
* Провести адвокацию вопроса по оперативному обеспечению изменения паспортного пола и ПИН при документировании транс-людей
 | I квартал 2022 г. -IV квартал 2026 г. | 90% от числа нуждающихся получили поддержку для восстановления документовПриняты нормативные акты до документированию транс-людей при смене биологического пола  | МЗСР, МВД, ГСИН,НПО (по согласованию) |
| **3.3. Совершенствование информационно-коммуникационных программ для повышения информированности населения, ликвидации стигмы и дискриминации** |
|  | Разработка и реализация коммуникационной стратегии для предотвращения ВИЧ-инфекции и расширения доступа к услугам по профилактике, тестированию и лечению | * Провести оценку реализации коммуникационной стратегии за 2018-2021 гг.
* Разработать коммуникационную стратегию, направленную на повышение информированности разных групп населения для расширения к программам профилактики, тестирования, лечения, а также преодоление стигмы и дискриминации по отношению к ЛЖВ и ключевым группам населения
 | III квартал 2022 | Стратегия и коммуникационный план разработаны и внедрены повсеместно | МЗ, МОиН, МЮ, МВД, МТСОиМ;НПО, МО (по согласованию) |
|  | Усилить взаимодействие пресс-служб министерств и ведомств – исполнителей данной программы - для информирования Кабинета Министров и населения о достижениях и перспективах преодоления эпидемии ВИЧ | I квартал 2022 г. – IV квартал 2026 г. | Достоверная и полная информация о исполнении данной программы регулярно размещается в СМИ | МЗ, МОиН, МЮ, МВД, МТСОиМ;НПО, МО (по согласованию) |
|  | Разработать/обновить целевые информационные материалы, включая печатные, видеоматериалы; онлайн инструменты для каждой КГН и ЛЖВ, принимая во внимание специфику группы  | I квартал 2022 г. – IV квартал 2026 г. | ИОМ для каждой КГН и ЛЖВ адаптированы и доступны для пользователей в том числе в он-лайн режиме | МЗ, МОиННПО (по согласованию) |
|  | Разработать и регулярно обновлять четкие, конкретные, научно-обоснованные коммуникационные сообщения о риске инфицирования ВИЧ, путях профилактики, лечения, с учетом потребностей различных групп населения (молодежь, мигранты и др.)  | I квартал 2022 г. – IV квартал 2026 г. | Сообщения разработаны и применяются в рамках реализации новой Коммуникационной стратегии. | МОиН, МЗ, МТСОиМ, МЮ, ГКДР; ОМСУ, НПО (по согласованию) |
|  | Организовать и регулярно проводить национальные информационные кампании среди КГН и общего населения по профилактике ВИЧ-инфекции, борьбе с неравенством, по противодействию насилию, снижению стигмы и дискриминации в отношении ЛЖВ и КГН  | I квартал 2022 г. – IV квартал 2026 г. | 2-3 национальные кампании проводятся ежегодно на национальном и местном уровне  | МТСОиМ, МОиН, МЗ, МЮ, МВД, ОМСУ (по согласованию), НПО (по согласованию) |
|  | Использование потенциала средств массовой информации | Обеспечить вовлечение журналистов, включая электронные СМИ, в продвижение вопросов формирования здорового образа жизни, предупреждения ВИЧ-инфекции и ИППП, профилактики наркопотребления, развития толерантности в обществе:* пересмотреть модуль по обучению и ежегодно проводить тренинги для журналистов;
* проводить конкурсы по лучшему освещению тем, связанные с ВИЧ в СМИ;
* провести контент анализ прессы на предмет структуры публикаций, адекватности изложения материала без стигматизации и дискриминации в отношении ЛЖВ и КГН
 | I квартал 2022 г. – IV квартал 2026 г. | Повысили свой потенциал не менее 100 журналистов в год на национальном уровне и в регионахПубликации в СМИ направлены на формирование ЗОЖ и не содержат стигматизирующих высказываний | ГКС, МОиНСМИ (по согласованию) |
|  | Обеспечение доступа молодежи к основным знаниям ВИЧ/ИППП/ наркомании в процессе школьного, специального обучения, а также обучения на уровне сообществ | * Провести выборочные исследования уровня знаний в области ВИЧ-инфекции, ИППП, наркомании среди учащейся молодежи и школьников
* Разработать/ обновить учебные программы для школьников и молодежи, с включением мер профилактики, лечения, преодоления стигмы и дискриминации.
* Утвердить специальные курсы, факультативные занятия по основам ВИЧ-инфекции и смежных проблем для всех высших, средних и средних специальных учебных заведений, независимо от форм собственности и ведомственной подчиненности. Обеспечить мониторинг их выполнения
* Обеспечить подготовку учителей и преподавателей средних и высших учебных заведений по вопросам ВИЧ
* Мотивировать активность молодежи и школьников по созданию и участию в собственных инициативах по данному вопросу (проведение конкурсов, викторин, диспутов и др.)
 | I квартал 2022 г. – IV квартал 2026 г. | 90% молодежи знают основные меры профилактики ВИЧ-инфекции к 2026 г. | МОиН, МЗ |
|  |  | Предпринять дополнительные меры по расширению доступа трудовых мигрантов к образовательным программам по ВИЧ-инфекции, ИППП, наркомании:* ввести специальные курсы (часы) в рамках профессионального обучения в центрах занятости;
* разработать курс подготовки к миграции на базе МТСОиМ для обучения представителей диаспор по работе с трудовыми мигрантами за рубежом;
* обеспечить распространение информации в пунктах отъезда и приезда трудовых мигрантов, а также в консульских отделениях КР в зарубежных странах по вопросам безопасности и о пунктах помощи в связи с ВИЧ для мигрантов
 | I квартал 2022 г. – IV квартал 2026 г. | Не менее 50% потенциальных трудовых мигрантов получили доступ к информации о безопасной миграции | МТСОиМ, МОиН, МЗ,НПО (по согласованию |
|  | Снижение стигмы и дискриминации в отношении КГН и ЛЖВ на уровне домохозяйств | * Обучить представителей ОМСУ по вопросам ВИЧ и дискриминации, включая подготовку и распространение информационных материалов.
* Включить в работу аил окмоту вопросов о профилактике ВИЧ-инфекции, важности тестирования, лечения, как профилактики.
* Привлечь религиозных лидеров по ответственному отношению к своему здоровью, важности профилактики и лечения, а также толерантного отношения к ЛЖВ и КГН
* Расширить информационно-образовательные мероприятия с родственниками ЛЖВ и КГН по вопросам ВИЧ.
* Обеспечить доступ к семейным консультациям для ЛЖВ и КГН
 | I квартал 2022 г. -IV квартал 2026 г. | Религиозные деятели и представители ОМСУ получили информацию о ВИЧ и оказывают помощь в доступе к программам и снижения стигмы и дискриминации среди населения | ОМСУ, ГКР, МЗ,НПО (по согласованию) |
|  | Профессиональное обучение сотрудников правоохранительных органов | Расширить преподавание специального курса, связанного с ВИЧ и смежными проблемами на базе Академии МВД в краткосрочные курсы обучения для специалистов среднего и младшего состава правоохранительных органов, включая правовые аспекты ВИЧ-инфекции, вопросы преодоления стигматизации и по отношению к ЛЖВ и ключевым группам населения | I квартал 2022 г. -IV квартал 2026 г. | Не менее 300 сотрудников ОВД и курсантовпроходят обучение по правовым вопросам, связанным с ВИЧ, в год  | МЗ, МЮ, МВД,МОиН, МТСОиМ;НПО, МО (по согласованию) |
|  |  | Включить вопросы личной безопасности, лечения, как профилактики, а также особенности работы с ключевыми группами населения в систему профессиональной служебной подготовки сотрудников правоохранительных органов, включая пенитенциарную систему  | I квартал 2022 г. -IV квартал 2026 г. | Вопросы, связанные с ВИЧ включены в планы работы ОВД и рассматриваются не реже 2 раз в год | МВД, МЮНПО (по согласованию) |
|  | Обучение сотрудников системы социальной защиты  | * Провести обучение по вопросам ВИЧ-инфекции, особенностям работы с ЛЖВ, преодоления стигмы и дискриминации в отношении ЛЖВ для работников социальных служб, включая социальных работников ОМСУ
* Выделить средства на социальную поддержку ЛЖВ в рамках ГСЗ
 | I квартал 2022 г. -IV квартал 2026 г. | Обучено не менее 100 представителей социальных служб в год | МТСОиМ, МЗОМСУ, НПО (по согласованию) |
| **3.4. Расширение участия гражданского сектора и сообществ в реализации и мониторинге программ по ВИЧ** |
|  | Повышение потенциала НПО и сообществ ключевых групп и ЛЖВ | * Создать единые модули по обучению представителей НПО по вопросам ВИЧ.
* Подготовить тренеров из числа ключевых групп населения и ЛЖВ с целью дальнейшего обучения представителей НПО и государственных учреждений о недискриминационных подходах и правах ключевых групп и ЛЖВ в рамках выполнения программ по ВИЧ; профилактики эмоционального выгорания.
* Систематически обучать представителей НПО по принципу «равный равному» по вопросам планирования, реализации, мониторинга и оценки программ по ВИЧ, адвокации и участия в принятии решений на уровне комитета КСОЗ, общественных наблюдательных советов (далее - ОНС) профильных министерств и ведомств.
* Проводить национальные тренинги для работы с каждой ключевой группой (ПН, СР, МСМ, ТГ, заключенные) – 4 тренинга 2 раза в год по вопросам профилактики, лечения, СРЗП, социального сопровождения; ухода и поддержки для ЛЖВ и ключевых групп населения, правам человека и дискриминации
 | I квартал 2022 г. -IV квартал 2026 г. | 20 национальных тренеров ежегодно обучаются или проходят тренинги по улучшению знаний и навыков60 % сотрудников НПО и лидеров сообществ ежегодно принимают участие в обучающих мероприятиях | МЗ НПО, МО (по согласованию) |
|  |  | * Организовать форумы ЛЖВ и ключевых групп (ПН, СР, МСМ и ТГ) с целью обзора прогресса реализации программ по ВИЧ, анализа возможностей и препятствий для участия НПО (по согласованию) и сообществ, а также для пересмотра планов
* В рамках форумов создать площадку для молодых людей из ключевых групп населения либо организовать отдельные встречи
 | 1 раз в 2 года | ЛЖВ и представители ключевых групп (ЛУИН, СР, МСМ и ТГ) участвуют в принятии решений и имеют площадку для выражения своих потребностей Молодые представители КГН | МЗ, НПО и МО (по согласованию) |
|  |  | * Расширить участие гражданского общества/сообществ ЛЖВ и КГН, включая заключенных, в страновых механизмах принятия решений, Комитете по ВИЧ и ТБ при КСОЗ, общественных и попечительских советах МЗ, МЮ и их структурных подразделениях
* Обеспечить участие национальных сетей, гражданского общества/сообществ ЛЖВ и КГН в разработке национальных стратегий, планов, связанных с мероприятиями в сфере ВИЧ
 |  |  |  |
|  | Мониторинг силами сообществ | * Обеспечить проведение мониторинга соблюдения прав и ликвидации стигмы и дискриминации силами гражданского общества/сообществ, включая альтернативные доклады.
* Обеспечить исполнение рекомендаций договорных органов, УПО, касающихся ЛЖВ и КГН
 | I квартал 2022 г. -IV квартал 2026 г. | Мнение сообществ и рекомендации международных институтов по альтернативным отчетом учтено Кабинетом Министров в планах по реализации международных обязательств КР | МЮ, МЗ, МВД, МТСОиМ, МОиН НПО и МО (по согласованию) |
| **Стратегическое направление 4. Обеспечение координации и устойчивости программ в связи с ВИЧ** |
| **4.1 Координация Государственной программы** |
| 1. 1.
 | Обеспечить равное и эффективное партнерство и межсекторное сотрудничество государственных структур, организаций гражданского сектора, людей, затронутых эпидемией ВИЧ, и международных организаций с целью консолидации усилий в реализации ответных мер на ВИЧ в Кыргызской Республике | Обеспечить эффективную работу координационного Комитета по ВИЧ и туберкулезу при КСОЗ Кабинета Министров Кыргызской Республики (Комитет по ВИЧ и ТБ), включая значимое участие гражданского сектора и сообществ в его структуре. Комитет КСОЗ обеспечит координацию всех мероприятий между министерствами и ведомствами, между национальными мероприятиями, проектами международных и донорских организаций. | I квартал 2022 г. -IV квартал 2026 г. | Комитет КСОЗ успешно функционирует, следуя принципам прозрачности, подотчетности и значимого участия сообществ и НПО  | МЗ, МЮ, МТСОиМ, МВД, МОиН, ГСДР;ОМСУ, НПО, МО (по согласованию) |
|  |  | * Разработать и утвердить ведомственные, областные и муниципальные планы по реализации Государственной Программы
* На регулярной основе предоставлять отчеты по исполнению планов
 | III квартал 2022 г.I квартал 2022 г. -IV квартал 2026 г. | Ведомственные планы разработаны в партнерстве с КГН и НПООтчеты предоставляются ежегодно | МЗ, МЮ, МТСОиМ, МВД, МОиН, ГСДР;ОМСУ, НПО, МО (по согласованию) |
|  |  | Обеспечить участие национальных сетей, платформ гражданского общества (ХАБы), сообществ, общественных и попечительских советов профильных министерств в планировании, реализации и мониторинге мероприятий в связи с ВИЧ | I квартал 2022 г. -IV квартал 2026 г. | Гражданское общество вовлечено на равных условиях в планирование и реализацию мероприятий в связи с ВИЧ | МЗ, МЮ, МТСОиМ, МВД, МОиН, ГСДР;ОМСУ, НПО, МО (по согласованию) |
|  |  | Реализовать мероприятия по повышению потенциала ответственных лиц министерств, ведомств, государственных администраций; депутатов Жогорку Кенеша и местных кенешей, представителей гражданского общества и сообществ по совершенствованию управления и координации программ, проведению мониторинга и контроля | I квартал 2022 г. -IV квартал 2026 г. | Ответственные лица ключевых министерств повысили потенциал (50 чел. в 2022-2023 гг., затем 20 чел. в год) | МЗ,международные идонорскиеорганизации |
| **4.2.Оптимизация нормативной правовой базы** |
|  | Улучшение нормативно-правовой базы для создания условий государственного финансирования мер в связи с ВИЧ,  | * внедрить механизмы закупок отсутствующих на национальном рынке либо дорогостоящих лекарств и ИМН через международные организации
* регулярно пересматривать ПЖВЛС для включения всего перечня ЛС для лечения ВИЧ и сопутствующих инфекций, предусмотренных национальным клиническим протоколом
* провести анализ барьеров для расширения социального контрактирования и внести изменения в НПА для устранения возможных барьеров
* расширить возможности социального контрактирования НПО, в том числе предусмотреть возможности долгосрочного контрактирования, контрактирование через органы МСУ, и, обеспечивая конфиденциальность клиентов, в профилактических программах
* регулярно обновлять программы государственного социального заказа, предусматривающих компонент ВИЧ в МЗ КР, МТСОиМ и органах МСУ.
* внести изменения и дополнения в Программу государственных гарантий по обеспечению граждан медико-санитарной помощью по включению предоставления опиоидной заместительной терапии, а также всех антиретровирусных препаратов и медикаментов для лечения оппортунистических инфекций, предусмотренных национальными клиническими протоколам
* разработать и утвердить пакет услуг по ВИЧ и финансовые расчеты для включения в базовый пакет услуг, финансируемых по системе единого плательщика ФОМС
* разработать и утвердить механизмы финансирования и устойчивости программ в связи с ВИЧ в пенитенциарной системе
* внести изменения в нормативную базу, регулирующую наркологический учет для обеспечения конфиденциальности клиентов ПТАО
* разработать механизм передачи изделий медицинского назначения в неправительственные организации и отчетность за их использование
 | I квартал 2022 г. -IV квартал 2026 г. | Нормативно-правовая база соответствует условиям для расширения государственного финансирования и эффективного использования ресурсов | МЗ, МФ, МЮ, МТСР, МВД, МОН, ОМСУ (по согласованию) |
|  |  | Расширить меры по снижению стоимости ЛС и ИМН, используемых в связи с ВИЧ, включая внедрение государственного регулирования стоимости лекарств, проведения исследований о формировании стоимости, расширение конкуренции и улучшения НПА. |  |  |  |
| **4.3. Финансирование мер по противодействию ВИЧ-инфекции и эффективное использование доступных средств**  |
|  | Обеспечить устойчивое финансирование мер противодействия ВИЧ-инфекции за счет постепенного увеличения доли государственного финансирования программ профилактики и лечения ВИЧ-инфекции до 80 % к 2026 году | * Обеспечить поэтапное увеличение средств государственного и местных бюджетов для закупок лекарственных средств, ИМН, укрепления лабораторно-диагностических возможностей, социального контрактирования с расчетом покрытия 100% потребности к 2026 году;
* предусмотреть увеличение средств на программы в связи с ВИЧ в бюджете УИС, включая поддержку лечения и ухода, профилактических программ, включая программы снижения вреда.
* расширить взаимодействие с гражданским обществом, международными партнерами в решении вопросов, связанных с совершенствованием нормативно-правовой базы и расширением государственного финансирования
 | I квартал 2022 г. -IV квартал 2026 г | 100 % программ профилактики для ключевых групп населения и АРТ будут профинансированы за счет государственных средств к 2026 году | МЗ, МФ, МЮ, НПО и международные организации ( по согласованию) |
|  |  | * Принять меры по привлечению дополнительных источников финансирования из международных и местных источников, включая подготовку страновых заявок в ГФ и других доноров.
 | 2023 г. | Заявка для ГФСТМ будет подготовлена в 2023 гг.  | Комитет по ВИЧ и ТБ |
| **4.4. Эффективное использование ресурсов** |
|  |  | * Внедрить централизованные закупки ключевых ЛС и ИМН, используемых для диагностики и лечения ВИЧ и сопутствующих инфекций
* оптимизировать схемы тестирования, диагностики и лечения в национальных клинических рекомендациях
* усовершенствовать транспортно-логистическую систему доставки биоматериалов, ЛС и ИМН для снижения затрат на транспортировку и хранение
* продолжить расширение выдачи АРВ-препаратов на более длительные сроки для снижения затрат как со стороны ЛЖВ, так и в целях оптимизации рабочей нагрузки на специалистов.
* передать ряд функций по сопровождению ЛЖВ и близкого окружения от медицинских организаций в неправительственные организации в рамках механизма социального контрактирования
* расширить использование он-лайн консультирования, дистанционных консилиумов, совещаний специалистов
* обеспечить участие гражданского общества, общественных, попечительских советов, Комитета по ВИЧ и ТБ в проведении мониторинга закупок, качества услуг и определения экономической эффективности программ
* обеспечить проведение ежегодных слушаний вопросов о выделении и использовании средств бюджетов министерств и ведомств на реализацию Программы по ВИЧ
 | I квартал 2022 г. -IV квартал 2026 г | Повышена эффективность затратПроведена оценка эффективности программ | МФ, МЗ, ФОМС, НПО (по согласованию) |

1. ЮНЭЙДС [↑](#footnote-ref-1)