

# Country progress report - Kyrgyzstan

Global AIDS Monitoring 2018





# Contents

Overall - Fast-track targets

HIV testing and treatment cascade - Ensure that 30 million people living with HIV have access to treatment through meeting the 90-90-90 targets by 2020

Prevention of mother-to-child transmission - Eliminate new HIV infections among children by 2020 while ensuring that 1.6 million children have access to HIV treatment by 2018

HIV prevention; Key populations - Ensure access to combination prevention options, including pre-exposure prophylaxis, voluntary medical male circumcision, harm reduction and condoms, to at least 90%% of people by 2020, especially young women and adolescent girls in high-prevalence countries and key populations—gay men and other men who have sex with men, transgender people, sex workers and their clients, people who inject drugs and prisoners

Gender; Stigma and discrimination - Eliminate gender inequalities and end all forms of violence and discrimination against women and girls, people living with HIV and key populations by 2020

Knowledge of HIV and access to sexual reproductive health services - Ensure that 90%% of young people have the skills, knowledge and capacity to protect themselves from HIV and have access to sexual and reproductive health services by 2020, in order to reduce the number of new HIV infections among adolescent girls and young women to below 100 000 per year

Social protection - Ensure that 75%% of people living with, at risk of and affected by HIV benefit from HIV-sensitive social protection by 2020

Community-led service delivery - Ensure that at least 30%% of all service delivery is community-led by 2020

HIV expenditure - Ensure that HIV investments increase to US\$ 26 billion by 2020, including a quarter for HIV prevention and 6%% for social enablers

Empowerment and access to justice - Empower people living with, at risk of and affected by HIV to know their rights and to access justice and legal services to prevent and challenge violations of human rights

AIDS out of isolation - Commit to taking AIDS out of isolation through people-centred systems to improve universal health coverage, including treatment for tuberculosis, cervical cancer and hepatitis B and C

# Overall

## Fast-track targets

### Progress summary

В Кыргызской Республике основными участниками в борьбе по преодолению ВИЧ/СПИДа являются государственные структуры, неправительственные организации и международные организации, выступающие в качестве доноров. Между этими секторами сформировалось тесное сотрудничество, которое отражается в конкретных шагах по всем направлениям профилактики и лечения ВИЧ-инфекции. Однако, несмотря на эти предпринимаемые усилия, в Кыргызстане наблюдается рост ВИЧ-инфекции. За последние 7 лет число случаев ВИЧ-инфекции в стране увеличилось более чем в два раза, с 3317 до 7532. Оценочное число ВИЧ-инфицированных в Кыргызстане по оценкам ВОЗ /ЮНЭЙДС в 2017 году составило 8500 случаев при численности населения 6 079 840 человек. ВИЧ-инфекция продолжает распространяться среди мужчин, женщин и детей и поражает в основном людей трудоспособного возраста (20-49 лет). Эпидемия ВИЧ-инфекции в стране находится на второй – концентрированной стадии. Это связано с ее распространением преимущественно среди ключевых групп населения, для которых существует повышенный риск инфицирования. Продолжается рост числа случаев среди потребителей инъекционных наркотиков и одновременно повышается рост полового пути передачи ВИЧ через их половых партнеров. Проводимые в стране действия остаются не достаточными для предупреждения перехода эпидемии в последнюю – генерализованную стадию, когда ВИЧ выйдет за пределы ключевых групп населения, в общее население.

Государством предприняты шаги по усилению политики, основанной на многосекторальном подходе. Она имела опору на положениях и пунктах, заложенных в законодательстве Кыргызской Республики, Государственной программе по стабилизации эпидемии ВИЧ-инфекции в Кыргызской Республике на 2012-2016 годы; Программе реформирования здравоохранения «Ден соолук» на 2012-2018; ведомственных нормативных правовых актах.

Однако, задачи по преодолению эпидемии ВИЧ-инфекции не были реализованы в рамках государственных программ, завершившихся в 2016 году и продолжающихся до настоящего времени. В числе причин нерешенных задач отмечено наличие программных и управленческих 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. К управленческим барьерам относится недостаточная координация программ, неэффективное расходование финансовых средств, отсутствие нацеленности на конечный результат – преодоление эпидемии, слабая система мониторинга и подотчетности.

Учитывая начало цикла долгосрочного планирования в стране, направленного на реализацию Целей устойчивого развития, глубину и важность стоящих перед страной задач по предупреждению генерализации эпидемии, Правительством Кыргызской Республики принята Государственная программа по преодолению ВИЧ-инфекции в Кыргызской Республике на 2017-2021 годы.

Этот стратегический документ сформирован с включением в большей степени подходов с позиций общественного здравоохранения, что обеспечивает фокус на профилактику ВИЧ-инфекции, поддержание здоровья и увеличение продолжительности жизни людей с ВИЧ. Также в новой Государственной программе придается большое значение усилению роли государства в условиях снижения финансирования со стороны международных донорских организаций, с принятием большей ответственности по осуществлению профилактических программ среди ключевых групп населения.

В качестве механизма достижения координации и эффективности предпринимаемых мер Правительством Кыргызской Республики утвержден и функционирует Страновой координационный комитет по борьбе с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией при Правительстве Кыргызской Республики, в состав которого входят руководители Министерства здравоохранения, Аппарата Правительства, Парламента, представители гражданского сектора и международных организаций. В 2017 году по инициативе Правительства Страновой координационный комитет был реформирован и интегрирован в Координационный совет по общественному здравоохранению при Правительстве Кыргызской Республики для повышения уровня политического вовлечения и политической ответственности на уровне Правительства Кыргызской Республики, министерств и ведомств

# HIV testing and treatment cascade

## Ensure that 30 million people living with HIV have access to treatment through meeting the 90-90-90 targets by 2020

### Progress summary

Кыргызская Республика в 2016 году заявила о приверженности достижения целевого показателя 90-90-90 в области лечения. В 2017 году в стране пересмотрены и утверждены по рекомендациям ВОЗ 2016 года клинические протоколы по ВИЧ:

- включен новый раздел «до контактная профилактика ВИЧ-инфекции» (для групп населения, подвергающихся повышенному риску заражения ВИЧ)
- в показаниях к АРТ внедрена стратегия «Тестируй и лечи» (начало АРТ на всех клинических стадиях и при любом показателе лимфоцитов CD4)
- определены предпочтительная и альтернативные схемы, включены новые препараты из группы:
  - ингибитор интегразы - «долутегравир»,
  - нуклеозидный ингибитор обратной транскриптазы - «эфавиренц 400мг» и «рилпивирин», ингибитор протеазы «дарунавир» и «атазанавир»,
  - из комбинированных препаратов - «TLD» (состоящий из тенофовир/ламивудин/долутегравир).

С внедрением нового алгоритма тестирования и стратегии Тестируй и Лечи сократилось время постановки диагноза ВИЧ и подключения к АРТ. С 2012 года на уровне НПО проводится тестирование по околодесневой жидкости среди ключевых групп населения: ЛУИН, СР, МСМ. За 2017 год протестировано около 14 000 лиц из ключевых групп населения силами 21 НПО.

# Prevention of mother-to-child transmission

**Eliminate new HIV infections among children by 2020 while ensuring that 1.6 million children have access to HIV treatment by 2018**

## Progress summary

В Кыргызской Республике в соответствии с утвержденными правилами с 2007 года все беременные женщины тестируются на ВИЧ при взятии на учет по беременности. В случаях, когда беременные женщины поступают на роды без обследования на ВИЧ, они обследуются с помощью экспресс-тестирования в родильных домах. ВИЧ-позитивным беременным женщинам, а также рожденным от них детям в срок до 6 недель проводится профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку по специальным схемам, указанным в утвержденных клинических протоколах. В 2017 году количество женщин, получивших профилактику передачи ВИЧ от матери ребенку, достигло 98,3%. В 2014 году в стране внедрена и проводится в настоящее время ранняя диагностика младенцев рожденных от ВИЧ-позитивных матерей в течение первых 2-х месяцев после рождения.

В Кыргызской Республике ВИЧ-инфицированным детям, состоящим на диспансерном учете, оказывается бесплатная медицинская помощь с проведением антиретровирусной терапии.

## Policy questions (2016)

**Does your country have a national plan for the elimination of mother-to-child transmission of HIV?**

Yes

Target(s) for the mother-to-child transmission rate and year: 3; 2016

Elimination target(s) (such as the number of cases/population) and year: 2; 2021

**Do the national guidelines recommend treating all infants and children living with HIV irrespective of symptoms and if so, what is the implementation status of the cut-off?**

Treat All; Implemented nationwide



# HIV prevention; Key populations

**Ensure access to combination prevention options, including pre-exposure prophylaxis, voluntary medical male circumcision, harm reduction and condoms, to at least 90%% of people by 2020, especially young women and adolescent girls in high-prevalence countries and key populations—gay men and other men who have sex with men, transgender people, sex workers and their clients, people who inject drugs and prisoners**

## **Progress summary**

В Кыргызской Республике при поддержке донорских организаций реализуются программы профилактики для ключевых групп населения: лиц, употребляющих наркотики, секс работников, мужчин, имеющих секс с мужчинами, заключенных. В стране принята пятая Программа Правительства по преодолению ВИЧ-инфекции на 2017-2021гг., основные приоритетные направления: Обеспечение клиент-ориентированного пакета услуг по диагностике, лечению, уходу и поддержке ключевых групп населения; Укрепление системы здравоохранения для усиления мер по преодолению ВИЧ-инфекции; Снижение уровня стигматизации и дискриминации, повышение толерантности общества к ЛЖВ и ключевым группам населения

## **Policy questions: Key populations (2016)**

**Criminalization and/or prosecution of key populations**

**Transgender people**

Neither criminalized nor prosecuted

**Sex workers**

Sex work is not subject to punitive regulations or is not criminalized

**Men who have sex with men**

No specific legislation

**Is drug use or possession for personal use an offence in your country?**

Possession of drugs for personal use is specified as a criminal offence

**Legal protections for key populations**

**Transgender people**

Constitutional prohibition of discrimination based on gender diversity

**Sex workers**

Other non-discrimination provisions specifying sex work

**Men who have sex with men**

Constitutional prohibition of discrimination based on sexual orientation

**People who inject drugs**

No

**Policy questions: PrEP (2017)**

**Has the WHO recommendation on oral PrEP been adopted in your country's national guidelines?**

Yes, PrEP guidelines have been developed but are not yet being implemented

# Gender; Stigma and discrimination

## **Eliminate gender inequalities and end all forms of violence and discrimination against women and girls, people living with HIV and key populations by 2020**

### **Progress summary**

Принцип гендерного равенства соблюдается - назначение и лечение в соответствии с клиническим протоколом. В 2017 году проведено исследование для уточнения нужд и потребностей женщин ЛЖВ, основные проблемы с которыми сталкиваются ЛЖВ: внутренняя стигма, имеются случаи стигмы и дискриминации в медицинских организациях, при трудоустройстве, имеется потребность в психологической и правовой помощи.

В то же время, участились случаи притеснения, задержания, дискриминации секс работников, ЛГБТ со стороны сотрудников правоохранительных органов..

Правовую помощь в таких случаях оказывают "уличные юристы", психологи из профилактических программ для ключевых групп населения на безвозмездной основе. Подготовлена заявка на встречное финансирование из Глобального Фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом, малярией, в неё включены вопросы преодоления стигмы и дискриминации в отношении ЛЖВ и КГН.

### **Policy questions (2016)**

**Does your country have a national plan or strategy to address gender-based violence and violence against women that includes HIV**

Yes

**Does your country have legislation on domestic violence\*?**

Yes

**What protections, if any, does your country have for key populations and people living with HIV from violence?**

General criminal laws prohibiting violence

Specific legal provisions prohibiting violence against people based on their HIV status or belonging to a key population

Interventions to address police abuse

Interventions to address torture and ill-treatment in prisons

**Does your country have policies in place requiring healthcare settings to provide timely and quality health care regardless of gender, nationality, age, disability, ethnic origin, sexual orientation, religion, language, socio-economic status, HIV or other health status, or because of selling sex, using drugs, living in prison or any other grounds?**

Yes, policies exist but are not consistently implemented

# Knowledge of HIV and access to sexual reproductive health services

**Ensure that 90%% of young people have the skills, knowledge and capacity to protect themselves from HIV and have access to sexual and reproductive health services by 2020, in order to reduce the number of new HIV infections among adolescent girls and young women to below 100 000 per year**

## **Progress summary**

В средних образовательных учреждениях введены уроки по формированию здорового образа жизни, на факультативных занятиях проводятся занятия "Маршрут безопасности" о профилактике ВИЧ и наркомании.

Для стимулирования информирования и формирования приверженности к борьбе с ВИЧ/СПИДом в масштабах страны при поддержке донорской организации проводятся конкурсы на лучший видеоролик среди студентов высших учебных заведений, на лучшую стенную газету среди учащихся средних школ, а также лучшую статью в средствах массовой информации среди журналистов. В 2017 году темой для конкурсов были объявлены - профилактика ВИЧ-инфицирования и борьба со стигмой и дискриминацией лиц, живущих с ВИЧ.

Ввиду расширения масштабов незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ, в целях профилактики наркомании, токсикомании, употребления психоактивных веществ и ВИЧ/СПИДа среди молодых людей и подростков, формирования толерантного отношения к лицам, живущим с ВИЧ, подразделением Министерства здравоохранения, уполномоченным по борьбе с ВИЧ/СПИДом и Службой по контролю незаконного оборота наркотиков Министерства внутренних дел разработан и принят к реализации план совместных мероприятий с многосекторальным подходом, включающий:

- информирование молодых людей и подростков в средних и высших учебных

заведениях о вреде употребления наркотических средств и психотропных веществ, о ВИЧ/СПИДе и путях профилактики ВИЧ-инфицирования, а также толерантного отношения к лицам, живущим с ВИЧ,

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

## **Policy questions (2016)**

**Does your country have education policies that guide the delivery of life skills-based HIV and sexuality education, according to international standards, in:**

**a) Primary school**

No

**b) Secondary school**

Yes

**c) Teacher training**

Yes

# Social protection

## **Ensure that 75%% of people living with, at risk of and affected by HIV benefit from HIV-sensitive social protection by 2020**

### **Progress summary**

В соответствии с законодательством дети, рожденные ВИЧ-положительными женщинами до 1 года получают заменители грудного молока. В стране около 80 % детей с ВИЧ-положительным статусом из зарегистрированных получают ежемесячное социальное пособие до достижения 18 месяцев. Взрослые ЛЖВ в зависимости от клинической стадии на общих основаниях имеют право на получение пенсии по инвалидности. Основной причиной снижения охвата социальным пособием является отказ от пособия ввиду боязни разглашения статуса при сборе необходимых документов. Вместе с тем, размеры пенсий и пособий остаются минимальными и не обеспечивают фактических потребностей ЛЖВ.

Также в стране планируется начать работу по пересмотру Перечня жизненно важных лекарственных средств, которые предоставляются нуждающимся на бесплатной основе за счет государства, с целью включения в Перечень антиретровирусные препараты и препараты для лечения оппортунистических инфекций, что позволит увеличить охват лечением и обеспечить социальную защиту в части гарантированной медицинской помощи.

Кроме того, в стране в рамках принятой Программы Правительства по преодолению ВИЧ-инфекции на 2017-2021 годы планируется проведение инвентаризации нормативной правовой базы для определения законодательных барьеров реализации программ в области ВИЧ-инфекции, в том числе социальных вопросов.

### **Policy questions (2016/2017)**

Yes and it is being implemented

#### **a) Does it refer to HIV?**

Yes

#### **b) Does it recognize people living with HIV as key beneficiaries?**

Yes

**c) Does it recognize key populations (sex workers, gay men and other men who have sex with men, people who inject drugs, transgender people, prisoners) as key beneficiaries?**

No

**d) Does it recognize adolescent girls and young women as key beneficiaries?**

No

**e) Does it recognize people affected by HIV (children and families) as key beneficiaries?**

Yes

**f) Does it address the issue of unpaid care work in the context of HIV?**

No

**What barriers, if any, limit access to social protection programmes in your country?**

Lack of information available on the programmes  
Complicated procedures  
Fear of stigma and discrimination  
Lack of documentation that confers eligibility, such as national identity cards



# Community-led service delivery

## Ensure that at least 30% of all service delivery is community-led by 2020

### Progress summary

В Кыргызской Республике при финансовой поддержке донорских организаций в контексте ВИЧ-инфекции работают неправительственные организации. Пересмотрен и утвержден Закон о государственном социальном заказе (ГСЗ), что позволит инициировать внедрение ГСЗ в системе здравоохранения.

Сформирована коалиция из 15 организаций сообществ и сервисных организаций ЛЖВ, ЛУИН, МСМ.

Проведены семинары по бюджетной адвокации, мониторингу госзакупок, работе попечительских советов, региональный семинар по доступности лечения ВИЧ, ВГС, ТБ для общественных организаций.

Члены консорциума вошли в состав рабочих групп по разработке клинических протоколов, внедрению госсоцзаказа, страновой заявке в ГФ, разработке Положения о попечительских советах.

Инициировано создание попечительских советов при медучреждениях.

Проведена интеграция Странового координационного комитета по борьбе со СПИДом, туберкулезом, малярией в Координационный комитет по общественному здравоохранению при ПКР и расширено участие в нем сообществ.

Силами сообществ осуществляется мониторинг предоставления услуг на местах.

### Policy questions (2017)

**Does your country have a national policy promoting community delivery of antiretroviral therapy?**

No

**What safeguards in laws, regulations and policies, if any, provide for the operation of CSOs/CBOs in your country?**

Registration of HIV CSOs is possible

Registration of CSOs/CBOs working with key populations is possible

HIV services can be provided by CSOs/CBOs

Services to key populations can be provided by CSOs/CBOs

**Number of condoms and lubricants distributed by NGOs in the previous year**

**a) Male condoms:**

-

**b) Female condoms:**

-

**c) Lubricants:**

-

# HIV expenditure

**Ensure that HIV investments increase to US\$ 26 billion by 2020, including a quarter for HIV prevention and 6%% for social enablers**

## **Progress summary**

В стране предпринимаются определенные шаги для увеличения доли государственного финансирования на программы по ВИЧ-инфекции. Принята Программа Правительства по преодолению ВИЧ-инфекции на 2017-2021 годы, в рамках которой предусмотрен план мероприятий по увеличению доли государственного финансирования с указанием конкретных мероприятий, сроков исполнения и объемов финансирования. Так, к 2021 году страна должна обеспечить финансирование профилактических программ за счет государственного бюджета на 80% от необходимого общего объема финансирования. Благодаря проводимым адвокационным мероприятиям со стороны заинтересованных министерств, неправительственного сектора и международных организаций в течении 2016 – 2017 годов со стороны Правительства было выделено 46 млн сомов. Также подготовлена заявка в Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией на финансирование мероприятий в период 2018 -2020 годы на общую сумму около 11,27 млн долларов. Также в рамках реализации Закона «О Государственном социальном заказе» Министерство здравоохранения в лице уполномоченного органа по борьбе с ВИЧ/СПИД подготовило проект программы государственного социального заказа, который предусматривает закупку услуг по профилактике, лечению и социальному сопровождению. В настоящее время проводятся расчеты по необходимому финансированию для реализации программы социального заказа.

# Empowerment and access to justice

**Empower people living with, at risk of and affected by HIV to know their rights and to access justice and legal services to prevent and challenge violations of human rights**

## Progress summary

Кыргызстан относится к странам, где международные эксперты свидетельствуют о соответствии законодательства в области ВИЧ в целом соответствующим международным нормам по правам человека. Однако, индекс стигмы в Кыргызстане составляет – 0,8, что свидетельствует о наличии проблем правового и социального характера.

Основные причины:

- правовая безграмотность бенефициариев;
- вмешательства радикальных патриотических и религиозных движений в программы профилактики ВИЧ;
- угрозы и преследование организаций (активистов) и препятствие их работе
- раскрытие статуса ВИЧ-позитивных людей со стороны мед. работников;
- отсутствие социальной рекламы, программ здорового образа жизни;
- недостаточное сотрудничество (имеются только формальные заверения) между НПО и отдельными государственными организациями;
- дискриминационные инициативы (увеличение кейсов насилия в отношении уязвимых групп);
- стигма/дискриминация со стороны общества (в том числе самостигма/самодискриминация).

За последние два года в стране немало сделано по вопросу снижения правовых барьеров и повышения правовой грамотности, а также снижения стигмы и дискриминации.

При поддержке международных организаций в стране функционирует проект «уличный юрист». В качестве уличного юриста выступают сотрудники неправительственных организаций, работающих с уязвимыми слоями населения: употребляющими инъекционные наркотики, секс-работниками, людьми, живущими с ВИЧ и ЛГБТ-сообществом. С начала реализации проекта, за 4 месяца 2017 года было предоставлено 764 юридические консультации, 273 задокументированных случаев нарушения прав уязвимых групп, 111 дел в гражданском, административном и уголовном порядке. Кроме того, в 2017 году проводились мероприятия, направленные на установление взаимодействия с соответствующими органами местного самоуправления; территориальными подразделениями органов здравоохранения; обменом опыта между НПО в разрезе сообществ (ключевых групп); проведение информационных кампаний по правам человека.

Глобальный фонд в настоящее время оказывает поддержку стране в реализации профилактических программ и услуг. Одна из услуг – предоставление услуг аутрич работников и консультантов по принципу равный-равному, которые оказывают социальное сопровождение, включая помощь в получении юридической помощи.

Одновременно, на фоне сокращения донорского финансирования государство предпринимает усилия для обеспечения устойчивости социальных услуг непосредственно государством через штатного социального работника либо путем закупки социальных услуг через заключение непосредственных договоров с неправительственными организациями.

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

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

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

## **Policy questions (2016)**

**In the past two years have there been training and/or capacity building programmes for people living with HIV and key populations to educate them and raise their awareness concerning their rights (in the context of HIV) in your country?**

Yes, at a small scale

**Are there mechanisms in place to record and address cases of HIV-related discrimination (based on perceived HIV status and/or belonging to any key population)?**

Механизм регистрации случаев связанной с ВИЧ дискриминацией через Аппарат Омбудсмана и правоохранительные органы при обращении.

**What accountability mechanisms in relation to discrimination and violations of human rights in healthcare settings does your country have, if any?**

Complaints procedure

**What barriers in accessing accountability mechanisms does your country have, if any?**

Mechanisms do not function

Affordability constraints for people from marginalized and affected groups

Awareness or knowledge of how to use such mechanisms is limited

# AIDS out of isolation

## **Commit to taking AIDS out of isolation through people-centred systems to improve universal health coverage, including treatment for tuberculosis, cervical cancer and hepatitis B and C**

### **Progress summary**

В стране продолжается работа по увеличению доступа к медицинским и социальным услугам ключевых групп населения и лиц, живущих с ВИЧ. Активно реализуются мероприятия по децентрализации предоставления услуг для ЛЖВ на уровне первичного звена. В рамках внедрения Стратегии ВОЗ «Тестируй и лечи» внедряется тестирование, лечение и уход для ЛЖВ во всех организациях здравоохранения на вторичном и первичном уровнях. Врачи первичной медико-санитарной помощи проводят экспресс-тестирование, обследование на ВИЧ по клиническим и др. показаниям, диспансеризацию, назначение и выдачу АРВ препаратов, скрининг, лечение оппортунистических инфекций. В стране проводятся семинары-тренинги по обучению врачей первичных организаций здравоохранения вопросам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции.

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

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

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

Начата работа по вопросу вакцинации ЛЖВ и КГН против вирусного гепатита: разрабатываются критерии отбора для вакцинации, проводится прогнозирование потребностей и тенденций, в том числе объемов финансирования.

### **Policy questions (2016)**

**Is cervical cancer screening and treatment for women living with HIV recommended in:**

**a) The national strategy, policy, plan or guidelines for cancer, cervical cancer or the broader response to non-communicable diseases (NCDs)**

Yes

**b) The national strategic plan governing the AIDS response**

Yes

**c) National HIV-treatment guidelines**

Yes

**What coinfection policies are in place in the country for adults, adolescents and children?**

Isoniazid preventive therapy (IPT) or latent TB infection (LTBI) prophylaxis for people living with HIV

Intensified TB case finding among people living with HIV

TB infection control in HIV health-care settings

Co-trimoxazole prophylaxis

Hepatitis B screening and management in antiretroviral therapy clinics

Hepatitis C screening and management in antiretroviral therapy clinics