

Страновой отчет о достигнутом прогрессе - Узбекистан

Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2019



Содержание

- I. Общий - по ускорению мер в ответ на ВИЧ
- II. Каскад тестирования и лечения ВИЧ - Обеспечить доступ к лечению для 30 миллионов людей с ВИЧ путем достижения целей «90–90–90» к 2020 году
- III. Профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку - Искоренить новые случаи инфицирования ВИЧ среди детей к 2020 году с обеспечением доступа для 1,6 миллионов детей к лечению от ВИЧ к 2018 году
- IV. Профилактика ВИЧ; Ключевые группы населения - Обеспечить доступ к комбинированной профилактике, включая доконтактную профилактику, добровольное медицинское мужское обрезание, снижение вреда и пропаганду использования презервативов, для, как минимум, 90% людей, особенно молодых женщин и девочек-подростков в странах с высоким уровнем распространенности и ключевых групп населения — геев и других мужчин, имеющих половые связи с мужчинами, трансгендеров, работников секс-бизнеса и их клиентов, лиц, употребляющих инъекционные наркотики и заключенных
- V. Пол; Стигма и дискриминация - Устранить гендерное неравенство и искоренить все формы насилия и дискриминации в отношении женщин и девочек, лиц, инфицированных ВИЧ, и ключевых групп населения к 2020 году
- VI. Знание ВИЧ и доступ к услугам в области сексуального репродуктивного здоровья - Обеспечить 90% молодежи знаниями, умениями и навыками для защиты от ВИЧ и доступом к услугам в сфере полового и репродуктивного здоровья к 2020 году, чтобы снизить число новых ВИЧ-инфекций среди девочек-подростков и молодых женщин до уровня менее 100 000 в год
- VII. Социальная защита - Обеспечить социальную защиту с учетом конкретных потребностей в связи с ВИЧ для 75% людей находящихся в группе риска или инфицированных ВИЧ, к 2020 году.
- VIII. Услуги, предоставляемые силами сообществ - Довести к 2020 году объем услуг, предоставляемых силами сообществ, до уровня не менее 30 % от общих объемов услуг
- IX. Расходы на ВИЧ - Обеспечить увеличение инвестиций в сфере противодействия ВИЧ до 26 млрд. долл. США к 2020 году, с выделением четверти (25 %) средств на комбинированную профилактику ВИЧ-инфекции, и 6

- % на регулирование социальных факторов, имеющих решающее значение как для распространения, так и для эффективного противодействия эпидемии
- X. Расширение прав и доступ к правосудию - Обеспечить людей, живущих с ВИЧ, находящихся в группе риска или пострадавших от ВИЧ, возможностями по просвещению в сфере имеющихся у них прав и доступом к правосудию и юридическим услугам для профилактики и борьбы с нарушениями прав человека
- XI. Отход от практики изолированного решения вопросов противодействия СПИДу - Обеспечить отход от практики изолированного решения вопросов противодействия СПИДу на основе интеграции в системы предоставления услуг с учетом конкретных нужд и потребностей людей и обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения, включая лечение туберкулеза, рака шейки матки, вирусных гепатитов В и С

Общий

по ускорению мер в ответ на ВИЧ

Прогресс

В республике на 1 января 2019 года число лиц, живущих со СПИДом составило 40376. Всего в течение года зарегистрировано 4060 случаев ВИЧ-инфекции, из них мужчин – 2303 (56,7%), женщин – 1757 (43,3%). При анализе случаев ВИЧ-инфекции по путям передачи, установлено: половой путь – 2959 случаев (72,2%), парентеральный путь – 711 случаев (17,5%), вертикальный путь – 5 случаев (0,1%).

При обследовании лиц, пребывавших за пределами постоянного места жительства более 3-х месяцев выявлено 632 случаев ВИЧ-инфекции, а среди новобрачных – 335 случая. За отчетный период выявлено 1336 случаев ВИЧ-инфекции среди лиц, обследованных по клиническим показаниям.

Все мероприятия по противодействию ВИЧ-инфекции осуществляются на основе Закона Республики Узбекистан №ЗРУ-353 «О противодействии распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция)» от 23.09.2013. Координирующим органом всех мероприятий по ВИЧ-инфекции является Республиканский центр по борьбе со СПИДом, который подчиняется по вертикали Министерству здравоохранения Республики Узбекистан. За последние 5 лет наблюдается прогресс в осуществлении мероприятий по противодействию распространению ВИЧ/СПИДу.

В целях поднятия на современный и качественный уровень системы мероприятий в противодействии распространению ВИЧ-инфекции приняты Постановление Президента Республики Узбекистан от 25 января 2018 года № ПП-3493 «О мерах по дальнейшему совершенствованию системы противодействия распространения ВИЧ-инфекции в Республике Узбекистан на 2018 год» и Постановление Президента Республики Узбекистан №ПП-3800 «О дополнительных мерах по противодействию распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека, и профилактике внутрибольничных инфекций» от 22 июня 2018 года.

Данными постановлениями предусмотрено исполнение мероприятий направленных на стабилизацию эпидемии ВИЧ на концентрированной стадии посредством обеспечения всеобщего доступа к профилактике, диагностике, лечению, уходу и поддержке, путем укрепления материально – технических баз центров по борьбе со СПИДом, обеспечение высококачественным современным лабораторным оборудованием, диагностическими тест системами нового поколения, усилению социальной защиты ВИЧ-инфицированных лиц, в том числе создание системы бесперебойного обеспечения сухими молочными смесями, детей рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей.

Каскад тестирования и лечения ВИЧ

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

Прогресс

1. Предоставление лечения ВИЧ-инфицированным лицам осуществляется согласно Национальному клиническому протоколу по диспансерному наблюдению больных с ВИЧ-инфекцией, утвержденный Приказом Министерства здравоохранения Республики Узбекистан №277 от 24.03.2018.

Согласно официальной статистике по состоянию на 31.12.2018 г. 37023 ВИЧ-инфицированных состояли на диспансерном учете, а в течение 2018 года 4340 лиц взяты на диспансерный учет, все они освидетельствованы на предмет необходимости АРВТ.

Лицам, которым установлен диагноз ВИЧ-инфекции, предлагается встать на диспансерное наблюдение. Цель диспансерного наблюдения за ВИЧ-инфицированными пациентами, как и вообще медицинской помощи — увеличение продолжительности и улучшение качества жизни пациентов, сохранение их трудоспособности. Основными задачами выступают медико-психологическая поддержка пациентов и своевременное назначение АРТ.

На 31.12.2018 г. 24738 лиц получали АРВТ, из них взрослых 19393, детей 5345.

За 2018 год 5550 ВИЧ-инфицированных впервые начали прием АРВТ.

По Республике инициирование АРВТ осуществляется 16 учреждениями, в их числе функционируют отделение АРВТ при НИИ вирусологии и специализированная клиника на 60 коек. Представление АРВТ осуществляется со стороны сетью Кабинетов Инфекционных заболеваний, функционирующих на уровне районов.

Охват диспансерным наблюдением ВИЧ-инфицированных составил 91,2%.

100 % взрослых и детей, которым полагалось антиретровирусное лечение его получили.

84,0% ЛЖВ, продолжали получать АРВТ через 12 месяцев после начала терапии.

С 2013 года в Республике начали деятельность мультидисциплинарные команды (МДК), работа которых инициирована совместно ННО Противораковым обществом и Центрами по борьбе со СПИДом. Мультидисциплинарные команды оказывают социально-психологическую поддержку при входе в программу диспансерного наблюдения и при инициировании АРВТ, а также услуги по социально-бытовым вопросам. МДК являются связующим звеном между СПИД сервисными организациями и учреждениями общей сети здравоохранения. Таким образом, обеспечивается преемственность оказания медицинских и социально-психологических услуг, оказываемых организациями различного уровня и профиля.

Вопросы политики (2018)

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

а) Обязательно перед вступлением в брак

Да

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

Нет

в) Является обязательным для определенных групп населения

Да

Укажите рекомендуемое пороговое значение CD4 для начала антиретровирусной терапии взрослых и подростков, инфекция у которых протекает бессимптомно, в соответствии с указаниями или директивой Министерства здравоохранения (МЗ)? Каков статус внедрения выбранного выше порогового значения CD4?

Поэтапный переход на « Лечить всех»: 1. С 2018 года всех детей от 0 до 18 лет брать на АРТ независимо от уровня CD4 лимфоцитов, Всех ЛЖВ старше 18 лет от числа клеток CD4 ≤ 500 клеток/мм³ 2. с 2019 года лечить всех до 30 лет независимо от уровня CD4 лимфоцитов и Всех ЛЖВ старше 30 лет от числа клеток CD4 ≤ 500 клеток/мм³; 3. с 2010 года лечить всех ЛЖВ независимо от уровня CD4 лимфоцитов;; Внедрено во многих (50-95%) лечебных учреждениях

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

а) Для взрослых и подростков

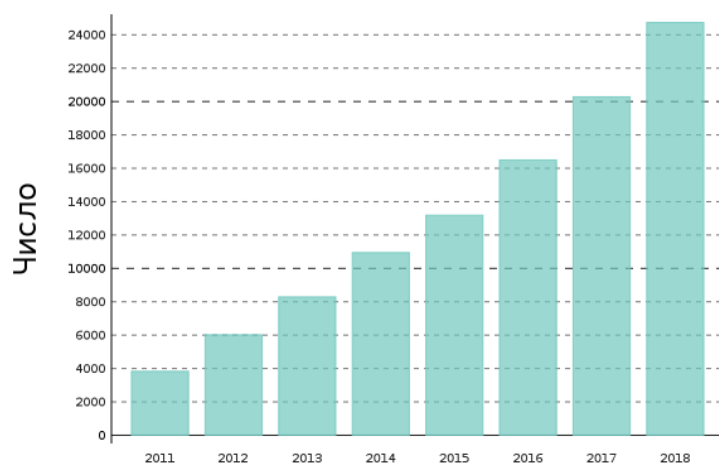
Да, полностью реализована

б) Для детей

Да, полностью реализована

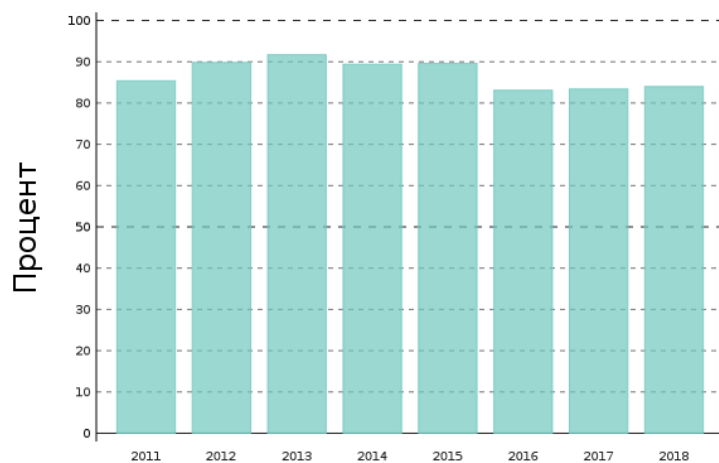
1.2 Люди, живущие с ВИЧ, получающие антиретровирусную терапию, Узбекистан (2011-2018)

Число людей, получающих антиретровирусную терапию на момент окончания отчетного периода



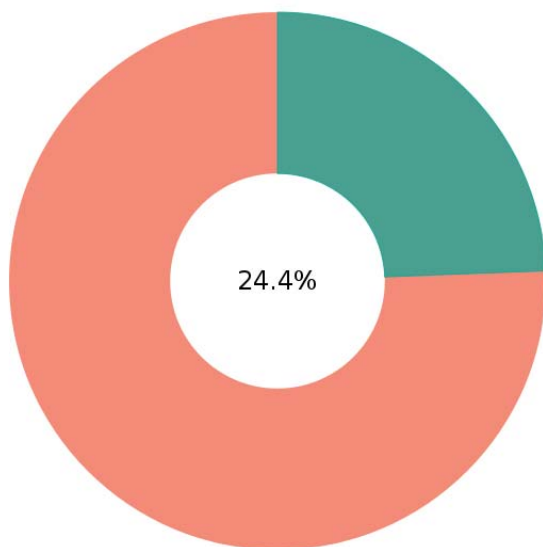
1.3 Удержание в программе антиретровирусной терапии спустя 12 месяцев с момента ее начала, Узбекистан (2011-2018)

Процент взрослых и детей, живущих с ВИЧ, и продолжающих получать антиретровирусную терапию спустя 12 месяцев с момента начала



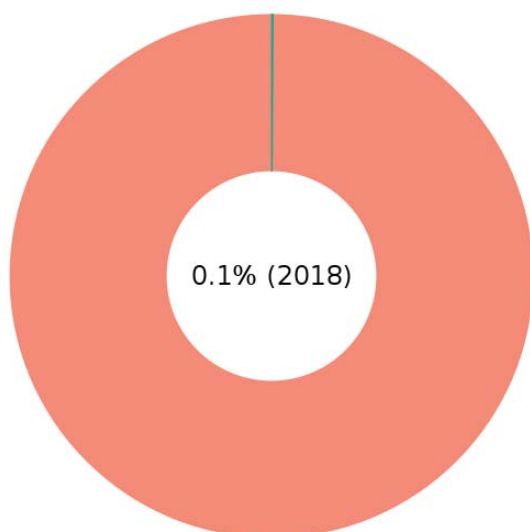
1.5 Поздняя диагностика ВИЧ, Узбекистан (2018)

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



1.8 Объемы тестирования и положительные результаты тестирования на ВИЧ-инфекцию, Узбекистан

Pourcentage de tests positifs transmis aux personnes (dépistage positif) au cours de l'année calendrier



Количество проведенных тестов = 3 238 398

Профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку

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

Прогресс

2. В последние годы в республике отмечается снижение заболеваемости ВИЧ-инфекции среди детей. В 2018 году по республике количество детей заболевших ВИЧ-инфекцией составили 461 случаев (2017г.-538, 2016г.- 580 случаев, 2015г.- 659 случаев).

Доля детей в возрасте до 18 лет среди новых зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции составила 11,3%.

В республике уделено особое внимание профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку и рождению здорового ребенка. На основании Приказов Министерство здравоохранения РУЗ №277 от 24 апреля 2018 года и №336 от 30 мая 2018 года все беременные женщины обследуются на ВИЧ в первом триместре беременности. В 2018 г. обследованием охвачены 812373, а за 2017 год - 724460 беременных женщин. ВИЧ-инфекция среди беременных выявлено в 2018 г. 238 случаев, 2017 г. 170 случаев.

В 2018 году охват беременных женщин АРВТ составил 97,0%, а детей рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей 99,4%. В 2018 году доля вертикальной передачи ВИЧ составила 2,2%.

Вопросы политики (2018)

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

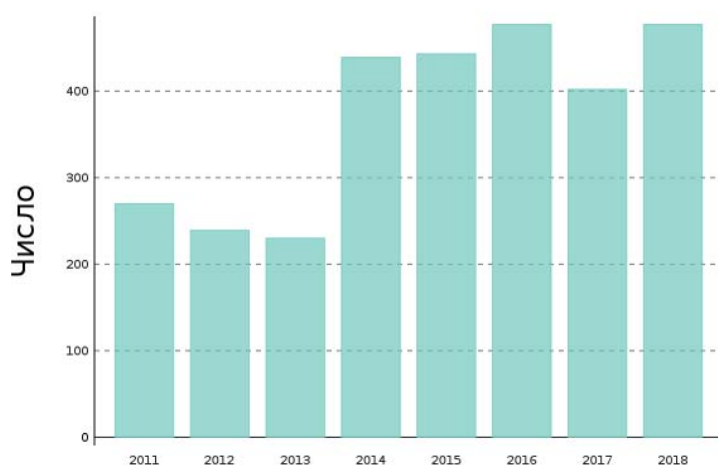
Да

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

Да, лечение предоставляется всем, независимо от возраста; Реализована по всей стране (>95%)

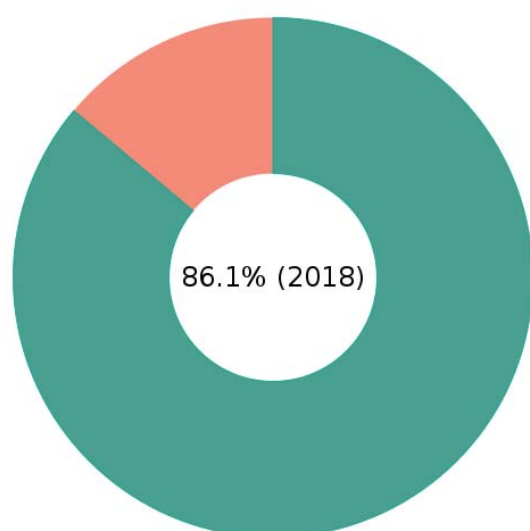
2.1 Ранняя диагностика ВИЧ-инфекции у младенцев, Узбекистан (2017-2018)

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



2.1 Ранняя диагностика ВИЧ-инфекции у младенцев, Узбекистан (2017-2018)

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



↑ 0% (2017)

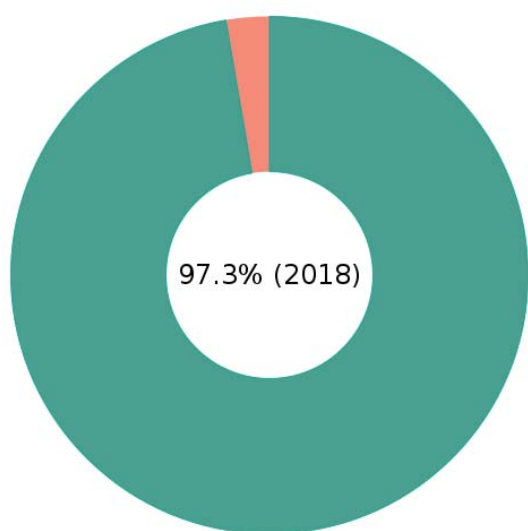
2.3 Профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку, Узбекистан (2011-2018)

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



2.3 Профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку, Узбекистан (2017-2018)

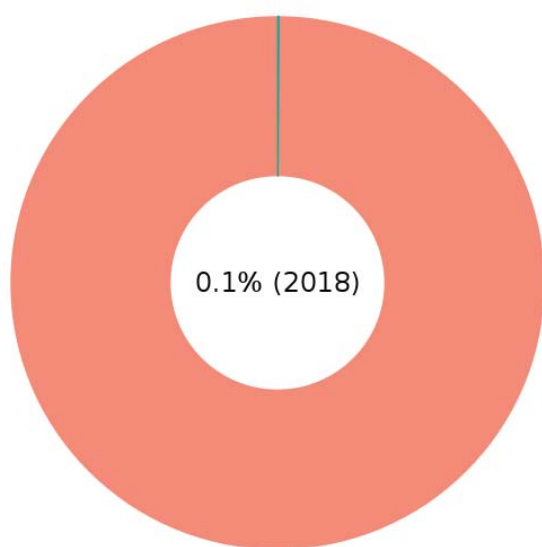
Процент беременных женщин, инфицированных ВИЧ, получающих антиретровирусные препараты для снижения риска передачи ВИЧ от матери ребенку



↑ 93.5% (2017)

2.6 Тестирование на ВИЧ среди беременных женщин, Узбекистан (2017-2018)

Процент беременных женщин, ВИЧ-статус которых известен



↑ 0% (2017)

Профилактика ВИЧ; Ключевые группы населения

Обеспечить доступ к комбинированной профилактике, включая доконтактную профилактику, добровольное медицинское мужское обрезание, снижение вреда и пропаганду использования презервативов, для, как минимум, 90% людей, особенно молодых женщин и девочек-подростков в странах с высоким уровнем распространенности и ключевых групп населения — геев и других мужчин, имеющих половые связи с мужчинами, трансгендеров, работников секс-бизнеса и их клиентов, лиц, употребляющих инъекционные наркотики и заключенных

Прогресс

3. В республике проводится активная работа по расширению доступа и спектра профилактических услуг для уязвимых групп населения. В частности, осуществляются мероприятия среди потребителей инъекционных наркотиков (ПИН) по программе Снижения вреда от употребления наркотиков через поддержку Кабинетов Доверия и аутрич-работу. Так, по республике функционируют более 130 Кабинетов Доверия. Все Кабинеты Доверия обеспечиваются профилактическими средствами (одноразовые шприцы, презервативы, информационно-образовательные материалы и тд.).

В 2018 году более 31219 ПИН охвачены профилактическими мероприятиями, им было розданы 5037830 шт. одноразовых шприцев и 1984918 шт. презервативов. Более 16009 из них были протестированы на ВИЧ.

Кроме этого, совместными усилиями региональных центров по борьбе со СПИД и ННО во всех 14 административных регионах республики осуществляются профилактические мероприятия среди лиц, представляющих интимные услуги за вознаграждения (ЛПИУВ). В 2018 году более 15780 ЛПИУВ охвачены профилактическими

мероприятиями, им было розданы 2083474 шт. презервативов. Более 6670 из них были протестированы на ВИЧ, методом экспресс и ИФА.

В 5-административных территориях республики осуществляются профилактические мероприятия среди мужчин, имеющих интимные отношения с мужчинами (МСМ). Более 610 из них были протестированы на ВИЧ, методом экспресс и ИФА.

Вопросы политики: Основные группы населения (2018)

Криминализация и / или преследование ключевых групп населения

Трансгендерные лица

Не подвергаются ни уголовному преследованию, ни наказанию по решению суда

Работники секс-бизнеса

Предусмотрены административные и/или иные меры наказания за секс-бизнес

Мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами

-

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

-

Правовая защита ключевых групп населения

Трансгендерные лица

Конституционный запрет на дискриминацию на основании пола, Конституционный запрет на дискриминацию на основании гендерных различий, Конституционный запрет на дискриминацию на любых основаниях, Запрет дискриминации при трудоустройстве на основании гендерных различий

Работники секс-бизнеса

Нет

Мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами

Конституционный запрет на дискриминацию на основании пола, Конституционный запрет на дискриминацию на любых основаниях, Совершение преступления на почве ненависти по признаку сексуальной ориентации считается отягчающим обстоятельством, Запрещено разжигание ненависти на почве сексуальной ориентации, Запрещена дискриминация при трудоустройстве на основе сексуальной ориентации

Лица, потребляющие инъекционные наркотики

-

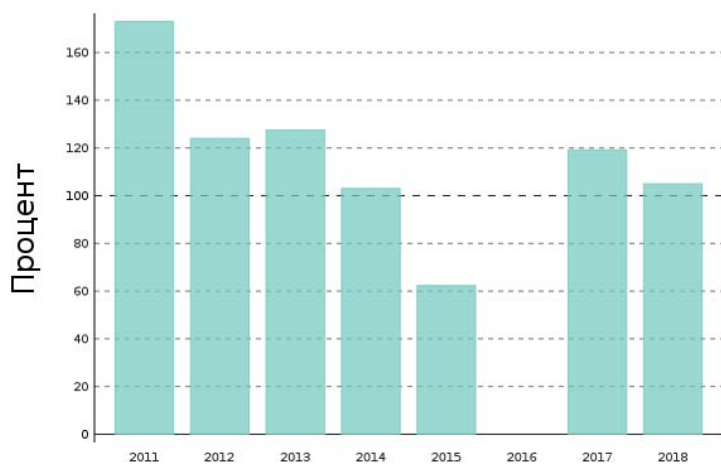
Вопросы политики: ДКП (2018)

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

Да, рекомендации по ДКП разработаны и применяются

3.9 Количество игл и шприцев, распространенных среди людей, употребляющих инъекционные наркотики (в расчете на одного человека), Узбекистан (2011-2018)

Количество игл и шприцев, распространенных в рамках программ распространения игл и шприцев за год на душу населения среди лиц, употребляющих инъекционные наркотики



Пол; Стигма и дискриминация

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

Вопросы политики (2018)

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

Да

Имеется ли в стране законодательство по предотвращению домашнего насилия?

Да

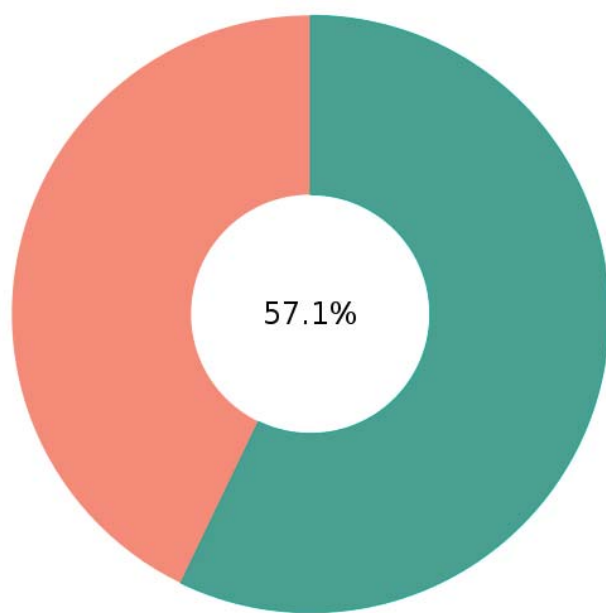
Какие меры защиты от насилия, если таковые имеются, реализуются в вашей стране для ключевых групп населения и людей, живущих с ВИЧ?

Общее уголовное законодательство, запрещающее насильственные действия

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

Да, политика существует и последовательно реализуется

Процент показателей глобального мониторинга СПИДа с данными в разбивке по полу



4 / 7

Знание ВИЧ и доступ к услугам в области сексуального репродуктивного здоровья

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

Прогресс

В республике осуществляется информационно-образовательная работа среди молодёжи по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции и репродуктивного здоровья. Информационно-образовательная программа осуществляется совместно с Министерствами народного образования, Высшего, среднего специального образования, а также общественной организацией Союза молодежи Узбекистана.

В средних школах в программы обучения жизненным навыкам внесены вопросы формирования устойчивой жизненной позиции, способствующей здоровому образу жизни.

В учебную программу высших учебных заведений внесены вопросы по обучению навыкам безопасного жизненного поведения с акцентом на профилактику ВИЧ-инфекции и инфекций, передающихся половым путем.

Широко привлекаются учащиеся колледжей с активной жизненной позицией к участию в работе по профилактике ВИЧ-инфекции среди сверстников по принципу «Равный — равному».

Вопросы политики (2018)

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

а) Начальной школе

Нет

б) Средней школе

Да

в) Институтах повышения квалификации учителей

Да

Социальная защита

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

Прогресс

Социальная защита ВИЧ-инфицированных гарантирована в соответствии с Законом Республики Узбекистан № ЗРУ–353 О противодействии распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция) от 23 сентября 2013 года. Так, в соответствии с Законом ВИЧ-инфицированным предоставляется бесплатное специфическое лечение.

ВИЧ-инфицированные, не достигшие восемнадцатилетнего возраста, имеют право на получение ежемесячного социального пособия независимо от стадии заболевания и льготы для детей-инвалидов, установленные законодательством.

Родители ВИЧ-инфицированных детей или лица, заменяющие родителей, имеют право на совместное пребывание с детьми в лечебно-профилактическом учреждении в стационарных условиях с временным освобождением от работы и выплатой пособия по временной нетрудоспособности в порядке, установленном законодательством.

В соответствии с Государственной программой по противодействию распространения ВИЧ-инфекции в Республике Узбекистан на 2018 год, утвержденной Постановлением Президента Республики Узбекистан №3493, утвержден приказ Министерства здравоохранения по совершенствованию механизма выплаты социальных пособий детям с ВИЧ-инфекцией до 18 лет.

Кроме этого, бесперебойно обеспечиваются сухими молочными смесями детей в возрасте до 6 месяцев, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей. на сегодняшний день, страна готовится к получению сертификата ВОЗ по элиминации вертикальной передачи ВИЧ инфекции от матери к ребёнку.

Вопросы политики (2018)

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

Да, и она реализуется

а) Относится ли она к ВИЧ-инфекции?

Да

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

Да

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

Нет

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

Нет

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

Да

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

Нет

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

Нет

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

-

Услуги, предоставляемые силами сообществ

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

Прогресс

соответствии с Государственной программой по противодействию распространения ВИЧ-инфекции в Республике Узбекистан на 2018 год, утвержденной Постановлением Президента Республики Узбекистан №3493 «О мерах по дальнейшему совершенствованию системы противодействия распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека в Республике Узбекистан» предусмотрено широкое вовлечение гражданского общества в мероприятия по борьбе с ВИЧ-инфекцией.

Осуществлено комплексная программа по проведению работы среди негосударственных некоммерческих и общественных организаций по привлечению их к профилактической деятельности в сфере борьбы с ВИЧ-инфекцией, обучению их методам профилактической работы по ВИЧ-инфекции.

Кроме этого, широко вовлекаются представители религиозных конфессий страны в информационную работу по формированию нравственности, предотвращению рискованного поведения, толерантного отношения к людям, затронутым проблемой ВИЧ.

Также, выделено государственные гранты для негосударственных некоммерческих и общественных организаций на проекты в сфере борьбы с ВИЧ-инфекцией.

Вопросы политики (2018)

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

Нет

Включены ли в законодательство, нормативные положения и политику страны какие-либо из следующих гарантий, обеспечивающих функционирование организаций гражданского общества (CSO)/общественных организаций (CBO)?

Можно зарегистрировать организации гражданского общества, занимающиеся вопросами ВИЧ

Можно зарегистрировать организации гражданского общества/общественные организации, работающие с ключевыми группами населения

Организации гражданского общества/общественные организации могут предоставлять услуги, связанные с ВИЧ

Организации гражданского общества/общественные организации могут предоставлять услуги ключевым группам населения

Количество презервативов и лубрикантов, распространенных НПО в предыдущем году

а) Мужские презервативы:

-

б) Женские презервативы:

-

в) Лубриканты:

-

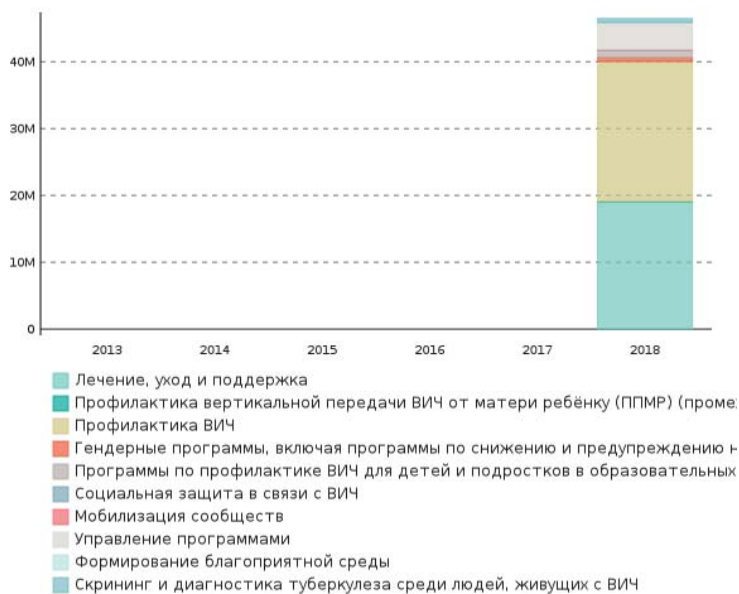
Расходы на ВИЧ

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

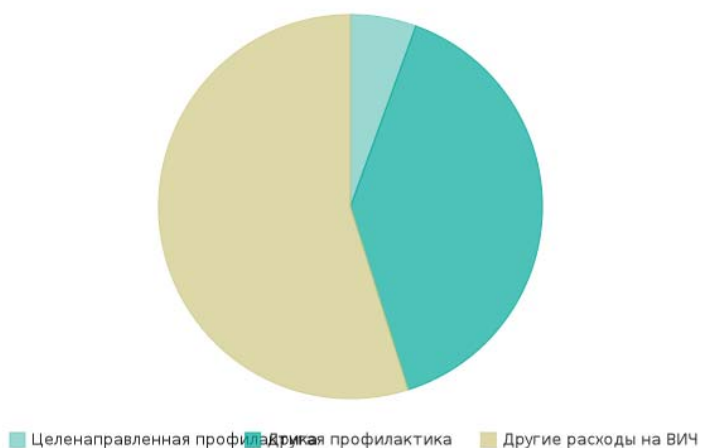
Прогресс

Для укрепления системы организации по противодействию распространению ВИЧ-инфекции выделяются значительные финансовые средства. Увеличиваются объемы выделяемых финансовых средств за счет государственного финансирования, также международных доноров, призванных повысить эффективность реализации национальных мер противодействия распространению ВИЧ-инфекции. Мероприятия по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции в Республике Узбекистан осуществляются в тесном сотрудничестве с международными организациями. Финансовые средства Глобального Фонда оказывают неоценимую поддержку в деле сдерживания эпидемии ВИЧ в Республике Узбекистан и являются действенным подспорьем в реализации задач Национальной программы по борьбе с ВИЧ/СПИДом. Общей целью этих программ, является предотвращение распространения ВИЧ среди населения, укрепление систем и потенциала для обеспечения всеобщего доступа к профилактике, диагностике ВИЧ-инфекции, лечению и уходу. Финансирование государственной программы на 2018 год: За счёт средств государственного бюджета 3,8 млрд. сум и 3,3 млн. долларов США; За счёт средств глобального фонда 5,6 млн. долларов США; за счёт внебюджетных средств 400 млн сум. Из местного бюджета 17,3 млрд. сум.

8.1 Национальные расходы в сфере противодействия ВИЧ в разрезе программных мероприятий и источников финансирования, Узбекистан (2013-2018)



Доля расходов на программы эффективной профилактики из общего числа (%), Узбекистан (2018)



Расширение прав и доступ к правосудию

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

Вопросы политики (2018)

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

Да, широкомасштабные программы на национальном уровне

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

-

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

-

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

-

Отход от практики изолированного решения вопросов противодействия СПИДу

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

Вопросы политики (2018)

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

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

Нет

б) Национальный стратегический план по борьбе со СПИДом

Нет

в) Национальное руководство по лечению ВИЧ-инфекции

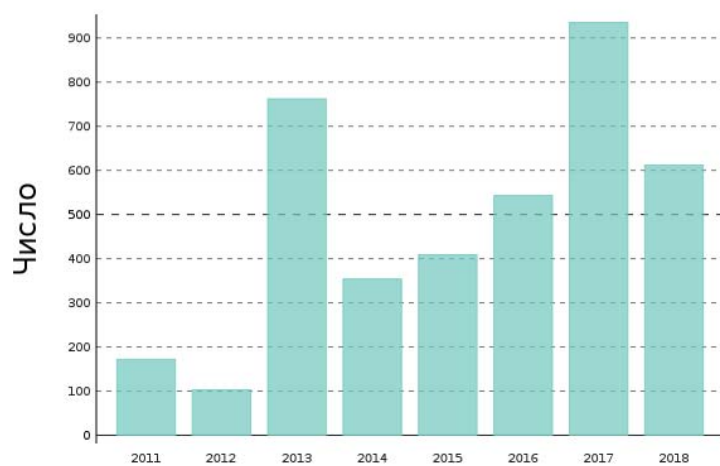
Нет

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

-

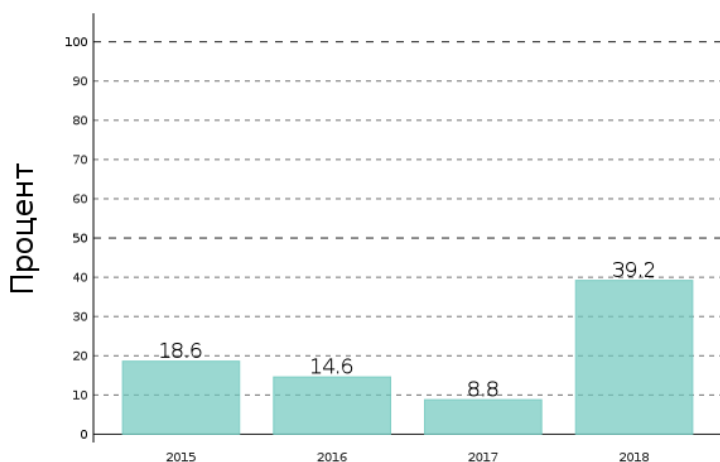
10.1 Одновременное проведение лечения туберкулеза и ВИЧ-инфекции, Узбекистан (2011-2018)

Процент оценочного числа случаев туберкулеза у ВИЧ-положительных лиц, которым было оказано лечение как от туберкулеза, так и от ВИЧ-инфекции



10.2 Люди, живущие с ВИЧ, у которых был выявлен туберкулез в активной форме, Узбекистан (2015-2018)

Общее количество инфицированных ВИЧ людей с активной формой туберкулеза, выраженное как процент от тех, кто впервые получил связанное с ВИЧ медицинское обслуживание (доантиретровирусную терапию или антиретровирусную терапию) в течение отчетного периода



10.6/10.8 Процент людей, живущих с ВИЧ, которые были обследованы на вирусный гепатит В (10.6); на вирусный гепатит С (10.8), Узбекистан (2015-2018)

Доля начавших антиретровирусную терапию людей, обследованных на гепатит

