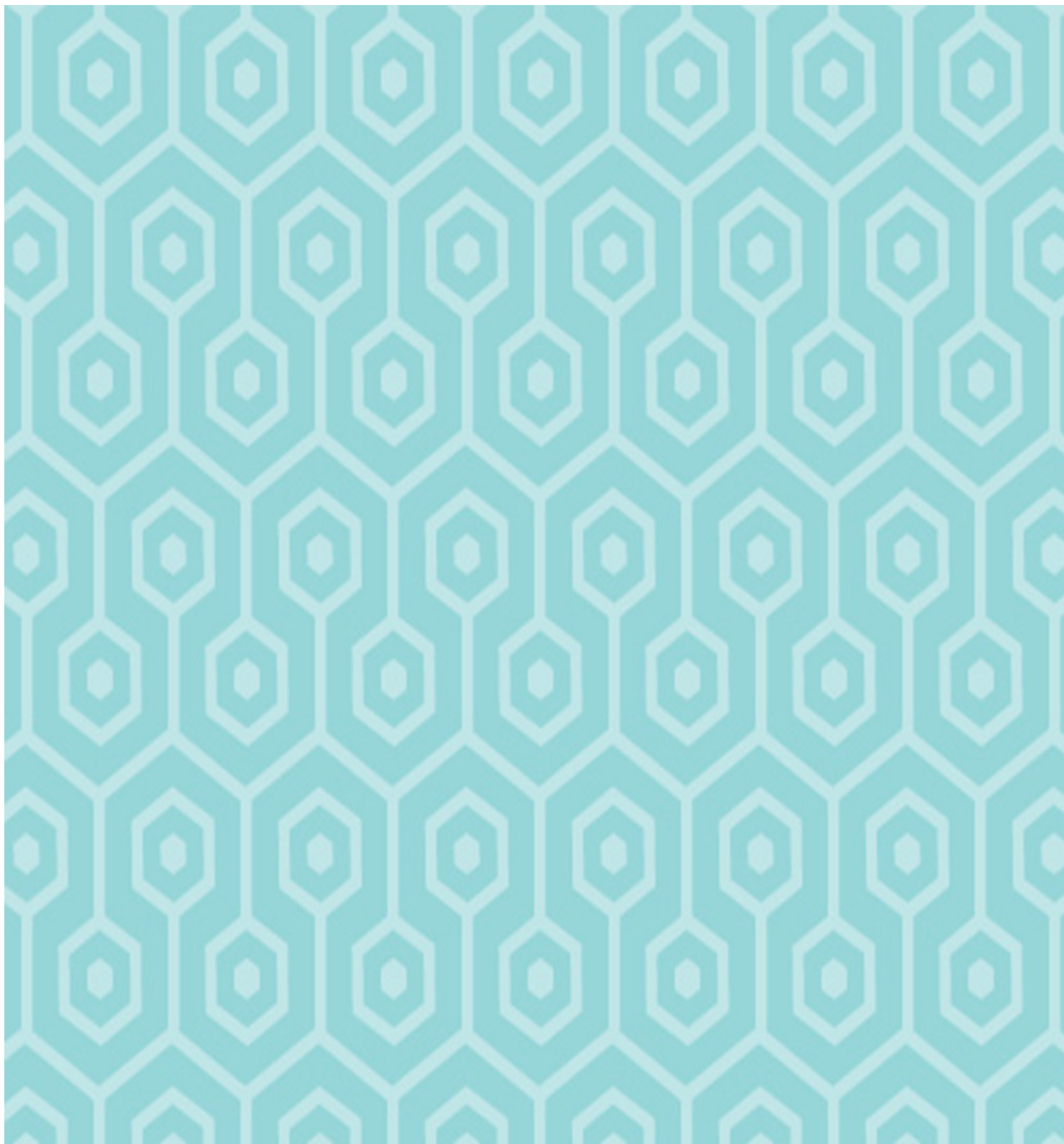


Страновой отчет о достигнутом прогрессе – Казахстан

Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа - 2020 год



АКРОНИМЫ И СОКРАЩЕНИЯ

АРВП	Антиретровирусный препарат
АРТ	Антиретровирусная терапия
ВИЧ	Вирус иммунодефицита человека
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ВЕЦА	Восточная Европа и Центральная Азия
ДК	Дружественный кабинет
ДЭН	Дозорный эпидемиологический надзор
ГФСТМ	Глобальный Фонд для борьбы со СПИД, туберкулезом и малярией
ГОБМП	Гарантированный объем бесплатной медицинской помощи
ЕС	Европейский союз
ИППП	Инфекции, передающиеся половым путем
ИОМ	Информационно-образовательные материалы
ИОК	Информационно - образовательный компонент
КГН	Ключевые группы населения
КНЦДИЗ	Казахский научный центр дерматологии и инфекционных заболеваний
ЛЖВ	Люди, живущие с ВИЧ - инфекцией
ЛУИН	Люди, употребляющие инъекционные наркотики
МСМ	Мужчины, имеющие секс с мужчинами
МиО	Мониторинг и оценка
МЛУ-ТБ	Туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью
МЗ РК	Министерство здравоохранения Республики Казахстан
ОГЦ СПИД	Областные, городские центры по профилактике и борьбе со СПИД
ООН	Организация Объединенных Наций
СР	Секс работники
СПИД	Синдром приобретенного иммунодефицита
СМИ	Средства массовой информации
ПЗТ	Поддерживающая заместительная терапия
ППМР	Профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку
ПРООН	Программа развития Организации Объединенных Наций
ПД	Пункт доверия
ПМСП	Первичная медико-санитарная помощь
ТБ	Туберкулез
ЮНЭЙДС	Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДУ
ЮНИСЕФ	Детский фонд Организации Объединенных Наций
ЮСАИД	Агентство США по международному развитию
CDC	Центр по контролю и профилактике заболеваний (США)
ПЕПФАР	Чрезвычайный план Президента США для оказания помощи в связи со СПИДом
НПО	Неправительственные организации
ЦИГЗЦА	Центр Изучения Глобального Здоровья в Центральной Азии

Содержание:

- Обзор.....
1. **ОБЯЗАТЕЛЬНОСТЬ:** Обеспечить доступ к лечению для 30 миллионов людей с ВИЧ путем достижения целей «90–90–90» к 2020 году.....
 2. **ОБЯЗАТЕЛЬНОСТЬ:** 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.....
 3. **ОБЯЗАТЕЛЬНОСТЬ:** 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.....
 4. **ОБЯЗАТЕЛЬНОСТЬ:** 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.....
 5. **ОБЯЗАТЕЛЬНОСТЬ:** 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 случаев ВИЧ-инфекции среди девочек-подростков и молодых женщин до уровня менее 100 000 в год.....
 6. **ОБЯЗАТЕЛЬНОСТЬ:** Обеспечить социальную защиту с учетом конкретных потребностей в связи с ВИЧ для 75% людей, находящихся в группе риска или инфицированных ВИЧ, к 2020 году.....
 7. **ОБЯЗАТЕЛЬНОСТЬ:** Обеспечить оказание минимум 30% всех услуг в рамках общественных инициатив к 2020 году.....
 8. **ОБЯЗАТЕЛЬНОСТЬ:** Обеспечить увеличение инвестиций на борьбу с ВИЧ до 26 миллиардов долларов США к 2020 году, включая 25% на профилактику ВИЧ-инфекции и 6% на системы социального обеспечения.....
 9. **ОБЯЗАТЕЛЬНОСТЬ:** 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.....
 10. **ОБЯЗАТЕЛЬНОСТЬ:** Предпринять все усилия для отхода от практики изолированного рассмотрения проблемы СПИДа с помощью систем, ориентированных на интересы людей, для расширения охвата универсальными услугами в сфере здравоохранения, включая лечение от туберкулеза, рака шейки матки и гепатитов В и С.....

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

Деятельность в области профилактики и лечения ВИЧ-инфекции в Республике Казахстан осуществляется в соответствии с новыми Глобальными стратегиями и целями.

Правительство Республики Казахстан поддерживает усилия мирового сообщества в деле борьбы с ВИЧ/СПИД. Признавая, что проблема ВИЧ-инфекции является одной из наиболее значимых, Казахстан последовательно реализовывает шаги по сдерживанию распространения ВИЧ-инфекции. Вопросы борьбы с ВИЧ-инфекцией включены в Государственную программу развития здравоохранения Республики Казахстан на 2020-2025 годы.

Правительством Республики Казахстан принимаются планомерные меры по увеличению выделяемых финансовых средств из государственного бюджета на мероприятия по борьбе с ВИЧ/СПИДом и обеспечению всеобщего доступа к профилактическим программам и лечению.

Республика Казахстан активно участвует в достижении глобальных целей в области профилактики и лечения ВИЧ-инфекции, присоединяясь к достижению целей глобальной стратегии «Ускорение для достижения прекращения эпидемии СПИДа к 2030 году» и целей 90-90-90.

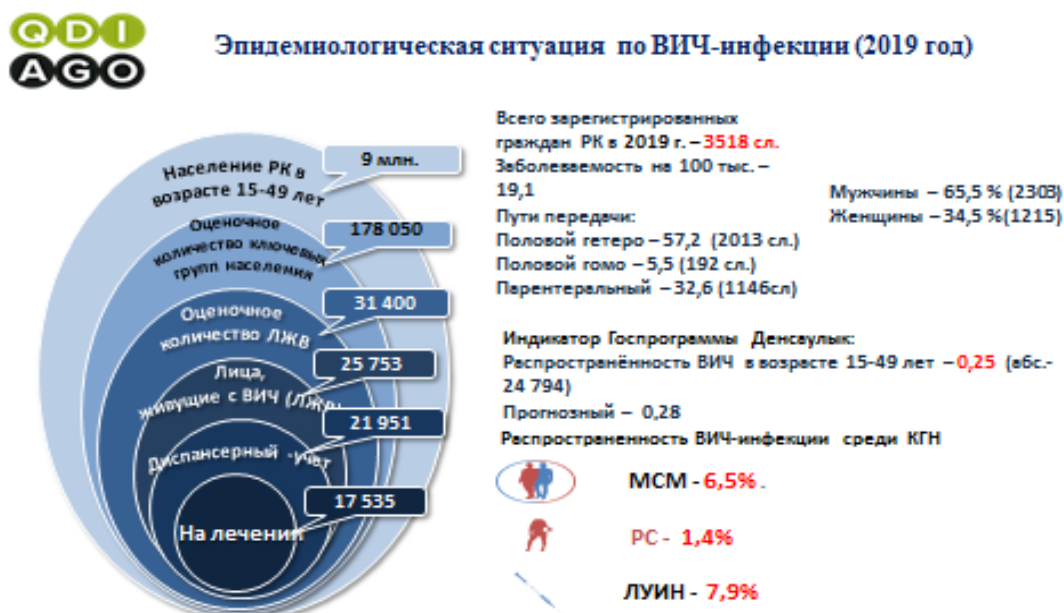
На сегодняшний день в Республике Казахстан оценочное количество людей, живущих с ВИЧ-инфекцией, составляет 31 378 согласно оценкам программы «Спектрум» (2019 год), число людей, знающих свой статус, составляет 25 753 человека.

№	Регионы	Оценочная численность ЛЖВ	Количество ЛЖВ на 31.12.2019г.	% знающих ВИЧ статус
1	Акмолинская область	871	778	89
2	Актюбинская область	441	364	83
3	Алматинская область	3200	2771	87
4	Атырауская область	295	260	88
5	ВКО	3800	3027	80
6	Жамбылская область	1079	872	81
7	ЗКО	589	518	88
8	Карагандинская область	4487	3551	79
11	Кызылординская область	150	136	91
10	Костанайская область	2127	1781	84
11	Мангистауская область	290	265	91
12	Павлодарская область	2562	2097	82
13	СКО	1481	1197	81
14	Туркестанская область	858	581	68
15	г. Алматы	5172	4369	84
16	г. Нур-Султан	1723	1420	82
17	г. Шымкент	2209	1766	80
	Всего	31378	25753	82

По данным национального мониторинга ВИЧ – инфекция удержана на концентрированной стадии, т.е. распространена преимущественно среди ключевых групп населения: людей, употребляющих инъекционные наркотики, секс работников, мужчин, имеющих секс с мужчинами.

Распространенность ВИЧ-инфекции в возрастной группе 15-49 лет составляет 0,25% при прогнозе - 0,28%. Распространенность среди ключевых групп населения: ЛУИН – 7,9%; СР – 1,4%; МСМ – 6,5%.

Рисунок 1.



В 2019 году диагностическими лабораториями центров СПИД проведено на ВИЧ 3 069 199 тестов, из них с положительным результатом в иммуноблоте выявлено среди граждан РК 3 518 человек (0,11%).

Объемы тестирования за 2019 год по сравнению с 2018 годом увеличились на 3,8% (2018 год - 2 956 175 человек).

Охват тестированием граждан РК за 12 месяцев 2019 года составил 14% (2018г.-13,6%).

В соответствии со стратегией ускорения ЮНЭЙДС в Казахстане проделана огромная работа, в результате которой:

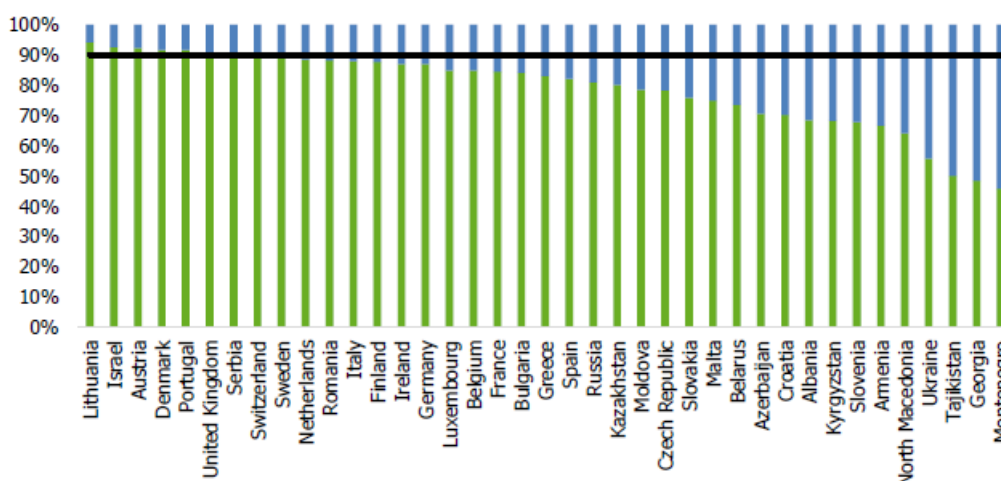
- 82% людей, живущих с ВИЧ, знают свой статус;
- 68% пациентов с диагнозом ВИЧ-инфекция получают антиретровирусную терапию;
- у 78% пациентов, получающих антиретровирусную терапию, достигнута подавленная вирусная нагрузка.

Согласно докладу Европейского бюро СДС¹ (2018г.) при проведении анализа по прогрессу в достижении первых 90 на примере 39 стран ЕС и стран, включенных в европейское экономическое пространство, показал, что Казахстан опережает все страны Центральной Азии, и такие страны

¹ <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/HIV-testing-dublin-declaration-monitoring-2018.pdf>

как: Чехия, Словакия, Беларусь, Армения, Украина и другие в достижении цели по тестированию на ВИЧ - инфекцию.

Рисунок №2. Прогресс в достижении первых 90 на примере стран ЕС и Европейского экономического пространства (количество стран=39)



Положительные тенденции на 2019 год:

1. Распространенность ВИЧ-инфекции в возрастной группе 15-49 лет составляет 0,25%, что находится в прогнозируемых пределах.
2. В стране ежегодно увеличиваются объемы тестирования, в 2019 году проведено среди граждан РК более 3 млн. тестов.
3. Во всех регионах РК превышен охват тестированием 10% населения, фактически протестировано 14%.
4. Охват антиретровирусной терапией ЛЖВ увеличился до 68% (2018г. - 66%).
5. Отмечается снижение вертикального пути передачи до 1,3% (2018г. - 1,9%).

На 31 декабря 2019 года на диспансерном учете в центрах по профилактике и борьбе со СПИД состоял 21 951 человек, живущий с ВИЧ, в том числе 409 детей до 14 лет. Диспансерным наблюдением охвачено 83% ЛЖВ (18 208 человек). Охват АРТ ЛЖВ, состоящих на Д учете - 80%, эффективность проводимой терапии – 78%.

В целом по Республике Казахстан: показатель смертности от СПИД на 1000 ЛЖВ снизился в 1,8 раза (с 18,1 до 10,0), количественный охват АРТ ЛЖВ увеличился в 13 раз (с 1336 человек до 17 535).

В целом, на сегодняшний день в Казахстане внедрены большинство рекомендаций ВОЗ по профилактическим программам по ВИЧ, в частности, тестирование и консультирование; информационно-образовательная работа; доступ к презервативам; доступ к иглам и шприцам; профилактика с участием неправительственных организаций; постконтактная профилактика; применение принципа «равный-равному» в аутрич-работе; профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку; антиретровирусная терапия для серодискордантных пар.

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО 2: 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

Охрана здоровья матери и ребенка является одной из приоритетных задач государства. Реализация этих прав осуществляется ежегодно в соответствии с реализуемыми в стране государственными программами.

В Казахстане медицинская помощь женщинам в течение беременности, родов и послеродовом периоде оказывается бесплатно и включает обеспечение соответствующим уходом и питанием, в том числе ребенок до одного года жизни обеспечивается бесплатными искусственными смесями для исключения грудного вскармливания. Кроме того, действует национальная скрининговая программа, направленная на раннее выявление заболеваний с полным охватом целевых групп населения, в рамках которой предусмотрено совершенствование диагностики врожденных и наследственных заболеваний плода и новорожденного.

Казахстан достиг определенных успехов в профилактике передачи ВИЧ от матери ребенку. По итогам 2019 года общий охват ВИЧ-положительных беременных женщин профилактическим лечением составил 98%.

Наблюдается значительное снижение уровня перинатальной трансмиссии в 5,7 раз за последние 10 лет (с 7,4% до 1,3%). Все дети, рожденные от ВИЧ-инфицированных матерей, обеспечиваются бесплатными адаптированными молочными смесями для кормления до 1 года.

Охват профилактическим лечением детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей составил 99,3%. Принимаются совместные с органами опеки и попечительства меры для обеспечения детей необходимыми медицинскими услугами.

В стране активно реализуется Стратегия профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку (ППМР) основанная на рекомендациях ВОЗ.

Национальные приоритеты ППМР:

- в предоставлении услуг консультирования по вопросам ВИЧ для всех женщин, посещающих медицинское учреждение;
- охват всех беременных женщин дородовым наблюдением;
- добровольное тестирование и консультирование на ВИЧ для беременных женщин;
- предоставление услуг по ППМР всем ВИЧ-инфицированным беременным женщинам и новорожденным;
- бесплатное предоставление заменителей грудного молока всем детям, родившимся у ВИЧ-инфицированных матерей, до одного года (страна перешла на вариант В +);
- обеспечение высокоактивной АРВ-терапии и лабораторных исследований для всех ВИЧ-инфицированных женщин;
- психологическая поддержка ВИЧ-инфицированным женщинам и их детям.

Для закрепления положительных результатов в оказании профилактических программ по предотвращению передачи ВИЧ от матери ребенку Республика Казахстан предоставила отчет для валидации и получения сертификата ВОЗ по элиминации передачи ВИЧ-инфекции.

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО 3: 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

Сдерживание темпов распространения ВИЧ-инфекции в РК обеспечивается благодаря реализации профилактических программ как среди общего населения, так и среди ключевых групп в соответствии с международными рекомендациями. На текущий момент внедрены: тестирование и консультирование, лечение, информационно-образовательная работа, обеспечивается доступ к средствам профилактики (презервативы, шприцы); обеспечивается постконтактная профилактика и профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку; реализуется программа поддерживающей заместительной (метадоновой) терапии (в пилотном режиме). Профилактическая работа проводится при активном участии неправительственных организаций путем выделения государственного социального заказа и грантов.

На сегодняшний день в стране инъекционный путь передачи ВИЧ-инфекции всё ещё является актуальным. В Казахстане в результате предпринимаемых государством мер профилактики и лечения ВИЧ-инфекции, начиная с 2009 года, была устойчивая тенденция снижения доли парентерального пути передачи ВИЧ. Однако, начиная с 2014 года, наркотическая ситуация в стране характеризуется существенным обострением, имеющим устойчивую негативную динамику. Это связано с распространением новых, ранее не присутствующих в Казахстане, синтетических и других наркотиков. Эта проблема касается не только Казахстана, но и всего мирового сообщества. В 2016-2017 годах появились дизайнерские наркотики или синтетика (соль, «скорость»), употребление которых привело к значительному возобновлению роста парентерального пути передачи в 2018-2019 гг.

Предоставление профилактических комбинированных услуг ключевым группам населения в 2019 году осуществлялось через 131 пункт доверия и 31 дружественный кабинет. ПД и ДК доступны во всех 17 регионах РК. Также для обеспечения мобильности работы имеются 23 передвижных пункта доверия, периодически выезжающие в места наибольшей концентрации КГН. 453 аутрич-работника работают среди ключевых групп населения. При необходимости или желанию клиента кроме услуг по программам снижения вреда, предоставлению презервативов и лубрикантов, проведению информационно-образовательных коммуникаций по различным вопросам ВИЧ инфекции (включая приверженность к лечению), ИППП, вирусных гепатитов и туберкулеза, также предоставляется доступ к получению перенаправлений/сопровождений к необходимым специалистам для дополнительной медико-социальной помощи.

Ключевым инструментом реализации профилактических программ с целью расширения доступа в закрытые группы является аутрич-работа. В частности, распространяются знания и средства профилактики ВИЧ/ИППП, чистые шприцы, презервативы, информационно-образовательные материалы (листовки, буклеты), проводится перенаправление/сопровождение. В целом по Республике Казахстан

через аутрич осуществляется охват профилактическими программами ЛУИН – 58%, МСМ –72% и СР –43%.

Оценочное число лиц, употребляющих инъекционные наркотики в 2019 г. составило 94 600 человек. Прямой охват ЛУИН 3-мя услугами (шприц, презерватив, ИОК) составил 52% или 49 078 ЛУИН. Систематический охват ЛУИН (не реже одного раза в месяц в течение отчетного периода) составил – 27%, 25 574 ЛУИН. Было роздано 11 274 877 шприцев, презервативов – 4 518 315. Всего на ВИЧ-инфекцию было обследовано – 37 414 ЛУИН. К работе с ЛУИН было привлечено 296 аутрич-работников.

Программа ПЗТ реализуется в 10 регионах Республики Казахстан. Функционируют 13 пунктов заместительной терапии в городах Павлодар, Темиртау, г. Усть-Каменогорск, Актобе, Уральск, Караганда, Костанай, Тараз, Экибастуз, Семей, Алматы, Атырау, Кызылорда.

С начала реализации программы по настоящее время (2008г.–31.12.2019) общее число пациентов составило 1 198 человек. На конец 2019 г. на программе ПЗТ находилось 296 пациентов или 0,3% от оценочного количества лиц, с опиоидной зависимостью. Мужчин –235, женщин – 61. За 12 месяцев 2019 года в программу приняли 44 человека. Количество ЛЖВ в программе составляет 109 чел, из них 92 (84%) принимают АРТ.

Оценочное число секс работников в 2019 году составило 21 450 человек.

Прямой охват СР 2-мя услугами (презерватив, информационно-образовательная коммуникация (ИОК)) составил 83%, 17 749 человек.

Систематический охват СР составил 23% или 5 008 чел. СР было роздано 6 489 679 презервативов. Всего на ВИЧ-инфекцию было обследовано 14 965 СР.

К работе с СР привлечено 97 аутрич-работников (из них – 49 за счет международных грантов).

Республика Казахстан имеет значительную потребность в активации усилий по профилактике и лечению ВИЧ- инфекции у МСМ сообщества в связи с ростом распространенности ВИЧ- инфекции в данной группе за последние годы. При обследовании по клиническим и эпидемиологическим показателям выявляемость ВИЧ среди МСМ увеличилась в 7 раз: с 1,8% в 2011 году до 11,8% в 2019 г. Оценочное число мужчин, имеющих секс с мужчинами в 2019 году составило 62 000 человек. Прямой охват МСМ 2-мя услугами (презерватив, ИОК) составил 12%, 7 371 МСМ. Систематический охват – 3% или 2 048 МСМ. МСМ было роздано 1 527 601 презерватив, лубрикантов – 729 152. Всего на ВИЧ обследовано 4 856 МСМ. К работе с МСМ привлечено 60 аутрич-работников.

Группа МСМ остается закрытой, труднодоступной для проведения профилактических программ, в силу ряда причин: существующей стигмы и дискриминации, а также самостигмы у представителей сообщества.

В 2019 году в учреждениях пенитенциарной системы, где также сконцентрированы лица из КГН, в рамках профилактических программ было роздано 247 815 презервативов, 51833 экземпляров ИОМ. Всего проведено 5668 информационно-образовательных мероприятий, охвачено 95% от числа содержащихся в местах заключения.

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО 4: 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

В Казахстане проводится работа по достижению гендерного равенства и искоренению всех форм насилия и дискриминации в отношении женщин и девочек в целом, включая женщин, живущих с ВИЧ-инфекцией. В 1998 году Казахстан присоединился к Конвенции ООН о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин, ратифицирован факультативный протокол к данной конвенции, была создана Национальная комиссия по делам семьи и женщин при Президенте Республики Казахстан. Указом Президента Республики Казахстан от 19 сентября 2002 года № 947 учреждена должность Уполномоченного по правам человека, в аппарате которого работает специалист по гендерным вопросам.

Для защиты интересов семьи, женщин и детей на законодательном уровне в Парламенте Республики Казахстан создана депутатская группа «Отбасы» («Семья»).

Основные принципы, приоритеты и задачи гендерной политики в Казахстане определены в Концепции гендерной политики, в которой гарантируются равные права и свободы для женщин и мужчин.

К задачам гендерной политики в Казахстане относятся: достижение сбалансированного участия женщин и мужчин во властных структурах; обеспечение равных возможностей для экономической независимости, развития своего бизнеса и продвижения по службе; создание условий для равного осуществления прав и обязанностей в семье; свобода от насилия по признаку пола.

В тоже время, у женщин из ключевых групп населения отмечаются проблемы с получением услуг в существующих кризисных центрах, предназначенных для помощи женщинам, пострадавшим от домашнего, либо другого насилия. Незнание путей передачи ВИЧ, высокий уровень стигмы в обществе и недостаточное количество мест в существующих Центрах становится причиной ограниченного доступа к данной услуге. Причиной отказа в доступе в кризисные центры является приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 21 декабря 2016 года № 1079 «Об утверждении стандарта оказания специальных социальных услуг жертвам бытового насилия» женщины, имеющие любое инфекционное заболевание, не могут получать услуги кризисных центров для жертв насилия. В настоящее время офис ЮНЭЙДС, Казахстанский Союз ЛЖВ работают с Министерством труда и социального развития РК по внесению изменений в данный приказ.

Кроме того, в Казахстане не уделяется должного внимания специфическим потребностям женщин-заключенных, о чем свидетельствует отсутствие исследований и дезагрегированных данных в открытых публикациях, статьях либо других источниках.

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО 5: 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

В Казахстане по данным официальной статистики за 2019 зарегистрировано 49 случаев ВИЧ-инфекции среди подростков (10-19 лет), 999 случаев ВИЧ-инфекции среди молодых женщин (15-49 лет).

Важным аспектом профилактической работы по ВИЧ-инфекции среди подростков и молодых женщин является повышение уровня знаний в сфере полового и репродуктивного здоровья.

В школах, в учебниках по биологии на русском и казахском языках для 8 - 10 классов предусмотрены обязательные учебные часы по теме: «Иммунитет. Виды иммунитета. СПИД. Профилактика СПИДА».

В Казахстане реализуется план мероприятий по реализации Концепции семейной и гендерной политики до 2030 года, утвержденной Постановлением Правительства Республики Казахстан от 3 марта 2017 года № 106. В соответствии с данным планом предусмотрено расширение государственного заказа для неправительственных объединений на проведение профилактической работы по снижению ВИЧ-инфекции (по методу «равный-равному») за счет средств местного бюджета. В 2019 году в рамках государственного социального заказа и грантового финансирования реализовывались *2 проекта* в сфере реализации гендерной политики и *10 проектов* по направлению семьи и ребенка.

В рамках данного плана проводится работа по оказанию психологической и консультативной помощи молодым семьям по планированию и воспитанию детей, профилактике разводов, одиноким людям, не имеющим семьи, в том числе с привлечением психологов, медицинских работников, учителей, советов старейшин, представителей неправительственных организаций.

Важную роль в сохранении репродуктивного здоровья лиц подросткового и молодого возраста играют молодежные центры здоровья, которые осуществляют свою деятельность во многих городах Казахстана.

В течение 2019 года проводились консультации по вопросам создания семьи и ее сохранения. В общеобразовательных учреждениях проводятся мероприятия с родителями учащихся по проблемам воспитания детей, налаживания детско-родительских отношений в школах, а также по оказанию психологической и консультативной помощи молодым семьям. В системе образования действуют региональные советы родителей, советы матерей, школы отцов, школы семейного воспитания, направленные на усиление роли родителей в воспитании детей, укрепление института семьи, семейное воспитание, а также привлечение внимания общественности.

Для информирования населения широко используются средства массовой информации.

В среде молодежи отсутствие конфиденциальности при консультировании или выборе метода контрацепции является еще одним барьером, наряду с высокой ценой на средства контрацепции. В связи с этим в 2019 году в казахстанском обществе активно обсуждался вопрос самостоятельного обращения молодых людей за консультацией по вопросам полового и репродуктивного здоровья, в том числе прохождения тестирования на ВИЧ-инфекцию, в части снижения возраста самостоятельного обращения и установления этих норм в проекте нового Кодекса. В ходе обсуждения в проект Кодекса вошла норма самостоятельного обращения за медицинской помощью с 16 лет, а для прерывания нежелательной беременности с 18 лет, с согласия родителей.

Для ключевых групп населения доступ к контрацепции обеспечивается в пунктах доверия и дружественных кабинетах в службе СПИД. Благодаря инициативе КНЦДИЗ МЗ РК, в Казахстане был открыт первый и на сегодняшний день единственный молодежный ресурсный центр для подростков, живущих с ВИЧ.

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО 6: Обеспечить социальную защиту с учетом конкретных потребностей в связи с ВИЧ для 75% людей находящихся в группе риска или инфицированных ВИЧ, к 2020 году

Социальная защита, а также гарантии государства в вопросах профилактики, диагностики и лечения ВИЧ-инфекции обеспечиваются в соответствии с Кодексом о здоровье народа и системе здравоохранения:

1) доступность и качество добровольного анонимного и (или) конфиденциального медицинского обследования на бесплатной основе, обеспечение динамического наблюдения, предоставление психосоциальных, юридических и медицинских консультаций;

2) медицинская помощь и лекарственное обеспечение в пределах ГОБМП;

3) социальная и правовая защита;

4) недопущение каких-либо форм дискриминации в связи с характером заболевания;

5) осуществление профилактических мероприятий по снижению риска передачи ВИЧ-инфекции от матери плоду.

Детям, инфицированным ВИЧ или больным СПИД, обеспечивается обучение в школе и других учебных заведениях (статья 113 Кодекса). Не допускаются увольнение с работы, отказ в приеме на работу, в детские дошкольные учреждения и учебные заведения, а также ущемление иных прав и законных интересов лиц, зараженных ВИЧ или больных СПИД, равно как ущемление жилищных и иных прав их родных и близких.

Лица, заражение ВИЧ или заболевание СПИД которых произошло в результате ненадлежащего исполнения своих обязанностей медицинскими работниками и работниками сферы бытового обслуживания, имеют право на возмещение вреда, причиненного жизни или здоровью, в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

Обеспечение лечения ВИЧ-инфицированных детей в Казахстане осуществляется исключительно оригинальными лекарственными препаратами.

Дополнительно социальная помощь предоставляется в рамках бюджетной программы «Социальная помощь отдельным категориям нуждающихся граждан». По решению местного представительного органа предусмотрена единовременная социальная помощь отдельным категориям граждан: лицам, страдающим заболеванием вируса иммунодефицита человека. Сумма помощи определяется местным исполнительным органом региона.

Большая работа проводится в рамках меморандума о взаимопонимании сторон социального партнёрства между Правительством и республиканским объединением работников и работодателей ключевыми принципами которого является эффективное использование социального диалога для решения проблем ВИЧ/СПИД в сфере трудовых отношений, недопущения обследования на ВИЧ с целью исключения из трудового процесса, обеспечение возможности

продолжения трудовых отношений для ВИЧ-инфицированных, профилактики на рабочих местах, ухода и поддержки для ЛЖВ.

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО 7: обеспечить оказание минимум 30% всех услуг в рамках общественных инициатив к 2020 году

Большую роль в проведении профилактических мероприятий в ключевых группах населения играют неправительственные организации, работающие по вопросам ВИЧ-инфекции. Они проводят работу по раздаче средств индивидуальной защиты (презервативы, шприцы, смазки, дезинфектанты) через пункты доверия и дружественные кабинеты и аутрич-работников; перенаправление на тестирование на ВИЧ; осуществляют социальную и психологическую поддержку ЛЖВ и их близкого окружения, а также по предоставлению социально-бытовых услуг; реализуют профилактические программы в тюрьмах; по приверженности к антиретровирусной терапии; обеспечению доступа к медицинским услугам: диагностике, лечению заболеваний, не связанных с ВИЧ (гепатиты, ИППП и др.); программам, направленным на снижение стигматизации.

Работу по профилактике ВИЧ-инфекции НПО проводят в тесном сотрудничестве с государственными структурами – центрами СПИД. Их сотрудничество заключается в проведении совместных мероприятий по пропаганде здорового образа жизни, оказанию социального сопровождения ключевых групп населения, направлению на консультирование и тестирование, повышению приверженности к лечению и др. Свой вклад вносят в эту работу и международные неправительственные организации. Проект «Аманбол» организовал работу доверенных лиц в дружественных кабинетах для расширения привлечения MSM к тестированию и консультированию. В 2019 году в рамках проведения Всемирного дня борьбы со СПИД ЦИГЗЦА оказал поддержку «Горячей линии» для населения и ключевых групп по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции и ИППП.

Представители НПО входят в состав странового координационного комитета по работе с международными организациями, общественный совет при министерстве здравоохранения. НПО принимают активное участие в обсуждении проектов нормативных правовых актов, законов.

В 2019 году по вопросам ВИЧ-инфекции в Казахстане работали 53 НПО, включая международные, в 14 из 17 регионов страны. В рамках социального контрактирования государственный социальный заказ получили 15 НПО в 12 регионах. С КГН работали 29 НПО, из них государственный социальный заказ получили 5 НПО в 5 регионах.

В рамках текущего гранта ГФСТМ, целью которого является обеспечение устойчивого национального ответа через систему социальных контрактов, проведена большая работа. Статьи 7 и 12 проекта Кодекса о здоровье народа дополнены новыми подпунктами в соответствии с подпунктом 3-1) статьи 1 и подпунктом 1) статьи 4-2 Закона РК «О государственном социальном заказе, грантах и премиях для неправительственных организаций в РК», предложена уточняющая норма, предусматривающая соответствующую функцию Министерства здравоохранения и местных исполнительных органов. Разработано инструктивное пособие по предоставлению государственного социального заказа, грантов, премий для неправительственных организаций в сфере

здравоохранения, которое утверждено на заседании экспертного совета Республиканского центра развития здравоохранения с учетом предложений, как представителей международных организаций, так и НПО и региональных центров СПИД, которое разъясняет процедуры получения государственного социального заказа.

В целях формирования комплекса знаний и умений для использования финансовых механизмов взаимодействия НПО и государственных органов, а также развития потенциала НПО республики по вопросам адвокации (продвижения и получения) выделения государственного социального заказа проведено 4 тренинга, обучено 25 специалистов территориальных центров СПИД, 50 представителей НПО страны. В целях повышения уровня знаний аутрич/работников, работающих с лицами, употребляющими инъекционные наркотики и секс работниками проведено 7 тренингов, обучен 151 аутрич/работник. В проекте нового Закона Республики Казахстан «О государственном социальном заказе и премиях для неправительственных организаций в Республике Казахстан» предусмотрено урегулирование вопросов осуществления закупок у неправительственных организаций в рамках государственного социального заказа, касательно профилактических услуг для ключевых групп населения.

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО 8: Обеспечить увеличение инвестиций на борьбу с ВИЧ до 26 миллиардов долларов США к 2020 году, включая 25% на профилактику ВИЧ-инфекции и 6% на системы социального обеспечения

В пресс-релизе ЮНЭЙДС² на Давосском форуме в Женеве, 21 января 2020 г. «Здоровье не должно быть привилегией для богатых - право на здоровье принадлежит каждому» - ЮНЭЙДС призывает правительства обеспечить реализацию права на здоровье всеми, отдавая приоритет государственным инвестициям в здравоохранение.

В Республике Казахстан государственная служба СПИД располагает достаточными финансовыми и человеческими ресурсами для достижения целей глобальной стратегии «Ускорение: прекращение эпидемии СПИДа к 2030 году», включая достижение целей 90-90-90.

В настоящее время служба по профилактике и борьбе со СПИД представлена Казахским научным центром дерматологии и инфекционных заболеваний, 14 областными и 3 центрами СПИД городов республиканского значения Нур-Султан, Алматы, Шымкент. Финансирования мероприятий по ВИЧ/СПИД в Республике Казахстан проводится по следующим категориям:

1. Профилактические программы: закуп шприцев, закуп презервативов, издание и распространение информационных материалов,

2

https://www.unaids.org/en/resources/presscentre/pressreleaseandstatementarchive/2020/january/20200120_PR_Davos_righttohealth?utm_source=UNAIDS+Newsletter&utm_campaign=070031c6f8-20200121_Davos&utm_medium=email&utm_term=0_e7a6256e25-070031c6f8-114134705

финансирование аутрич-работников, финансирование НПО (в отдельных регионах), информационную поддержку по вопросам ВИЧ и СПИД;

2. Диагностика: закуп тест-систем для скрининга на ВИЧ, для определения иммунного статуса, для определения вирусной нагрузки, закуп тест-систем для диагностики СПИД-индикаторных заболеваний; закуп экспресс-тестов для ключевых групп населения и беременных женщин;

3. Лечение: закуп АРВ-препаратов для лечения взрослых и детей; закуп АРВ препаратов для постконтактной профилактики лиц, подвергшихся риску ВИЧ-инфицирования; закуп АРВ-препаратов для профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку; закуп препаратов для профилактики и лечения оппортунистических заболеваний у ЛЖВ;

4. Другие мероприятия: совершенствование системы эпиднадзора за ВИЧ и укрепление системы МиО, ДЭН, химиопрофилактика туберкулеза у ВИЧ инфицированных, закуп оборудования и изделий медицинского назначения, лечение инфекций, передающихся половым путем у ключевых групп населения и ЛЖВ; медицинское обслуживание и содержание центров СПИД.

В 2019 году на ответные мероприятия по ВИЧ в Республике Казахстан израсходовано более 35 миллионов долларов. В том числе из государственного бюджета выделено более 12 миллиардов тенге (более 30 миллионов долларов). Доля государственных средств составляет 95%, остальные 5% - средства международных партнеров. В составе международной помощи, предоставляемой Республике Казахстан на реализацию мероприятий по контролю эпидемии ВИЧ-инфекции, средства, выделенные правительством США (USAID/PEPFAR, CDC/PEPFAR), Глобальным фондом по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией, агентством ООН и другими партнерами.

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО 9: 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

В Казахстане в 2019 году продолжал реализовываться Национальный план по борьбе со стигмой и дискриминацией людей, живущих с ВИЧ. В рамках данного плана проводился анализ текущего законодательства по выявлению «пробелов», «противоречий», дискриминационных норм закона по отношению к ЛЖВ, проводится информирование населения в социальных сетях, включая интернет-ресурсы, о программе по борьбе со стигмой и дискриминацией, включая медицинские учреждения, вопросы по ВИЧ-инфекции включены в циклы переподготовки и повышения квалификации медицинских кадров. Ежегодно, 1 марта в регионах центры СПИД проводят мероприятия, посвященные борьбе со стигмой и дискриминацией.

В 2019 году в рамках проведения Всемирного дня борьбы со СПИД проводился челлендж в социальных сетях «Почему я говорю о ВИЧ?», в котором приняли участие представители государственных, международных организаций и НПО.

В городе Алматы 18-20 ноября 2019 года при поддержке министерства здравоохранения проведен первый научный семинар

«ВЕЦА INTERACT 2019», посвященный вопросам ВИЧ, туберкулеза и гепатитов в регионе Восточной Европы и Центральной Азии. Организаторы семинара - Амстердамский институт глобального здравоохранения и развития, Казахский научный центр дерматологии и инфекционных заболеваний Министерства здравоохранения РК, некоммерческие организации AFEW Kazakhstan и AFEW International. В течение двух дней известные исследователи из Казахстана, России, Украины, Беларуси, Узбекистана, Кыргызстана, Таджикистана, Грузии поделились опытом, последними научными разработками в сфере лечения ВИЧ, туберкулеза, гепатитов в целях усиления научной базы и улучшения ситуации в регионе. В ходе подготовки к INTERACT ВЕЦА 2019 был применен инновационный подход, в рамках которого разработкой программы занимался международный организационный комитет. В его состав вошли эксперты из разных стран мира, в их числе Мишель Казачкин, советник ЮНЭЙДС в регионе ВЕЦА; Кейт Хэнкинс, сопредседатель ВЕЦА INTERACT 2019 и сопредседатель ежегодной конференции INTEREST; Алексей Александров, член международного комитета ВЕЦА INTERACT, главный врач Минского областного клинического центра «Психиатрия-наркология»; Сергей Дворяк, доктор медицинских наук, член международного комитета ВЕЦА INTERACT, основатель и главный исследователь Украинского института исследований политики общественного здоровья и многие другие.

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО 10: предпринять все усилия для отхода от практики изолированного рассмотрения проблемы СПИДа с помощью систем, ориентированных на интересы людей, для расширения охвата универсальными услугами в сфере здравоохранения, включая лечение от туберкулеза, рака шейки матки и гепатитов В и С

Для того, чтобы гарантировать поступательный характер оказания подкрепляющих друг друга услуг по профилактике, лечению, уходу и поддержке, информированию и просвещению, связанных с ВИЧ, Республика Казахстан обеспечила интеграцию услуг в национальную систему здравоохранения и медико-санитарного обслуживания для решения проблемы сочетанных инфекций и сопутствующих заболеваний, особенно при заболевании туберкулезом, употреблении наркотиков и психических расстройствах, а также в услуги в сфере сексуального и репродуктивного здоровья, включая профилактику, диагностику и лечение вирусного гепатита и рака шейки матки, а также других инфекций, передаваемых половым путем, включая вирус папилломы человека, и в услуги, связанные с реагированием на сексуальное и гендерное насилие, отмечая при этом, что женщины и девочки особенно уязвимы к таким сочетанным инфекциям и сопутствующим заболеваниям.

Так, наркологическая служба ввела принцип единого окна для потребителей инъекционных наркотиков, который предоставляют услуги по тестированию на ВИЧ, туберкулезу, выдачу метадона. Наркологическая служба страны подверглась реструктуризации и объединению со службой психического здоровья, с созданием Республиканского научно-практического центра психического здоровья, в котором оказывается интегрированная профилактическая, консультативно-диагностическая, лечебная, медико-социальная помощь.

Также Министерство здравоохранения Республики Казахстан обеспечило предоставление интегрированных услуг по ВИЧ, ИППП и гепатитам путем интегрирования служб СПИД и ИППП, с созданием Казахского научного центра дерматологии и инфекционных заболеваний, который разработал тарификацию для единого окна (дружественные кабинеты) по предоставлению бесплатных интегрированных услуг ключевым группам населения по тестированию на ВИЧ, ИППП, гепатитам и лечению ИППП.

В Казахстане разработана и утверждена Дорожная карта реализации мер по профилактике, диагностике, лечению и предотвращению последствий парентеральных вирусных гепатитов (приказ Министерства здравоохранения от 26 сентября №727 «О реализации мер по профилактике парентеральных вирусных гепатитов на 2017-2020 годы»). Документ предусматривает реализацию комплекса мер, нацеленных на элиминацию вирусных гепатитов в Казахстане. В частности, они направлены на совершенствование нормативно-правовой базы, оценку реального бремени хронических вирусных гепатитов, укрепление кадрового потенциала и материально-технической базы, повышение качества и доступности лабораторной диагностики парентеральных вирусных гепатитов, профилактику заражения парентеральными гепатитами, обеспечение доступа к противовирусным препаратам и медицинской помощи пациентов с осложнениями вирусного гепатита.

В 2018 году Казахстан добился включения в добровольную лицензию на инновационные препараты от гепатита С. Добровольное лицензирование было закреплено подписанием меморандума между Министерством здравоохранения и фармпроизводителем Gilead, выразившим намерение предоставить казахстанским пациентам доступ к более экономичному, но качественному лечению от вирусного гепатита С. С 2018 года лечение пациентов генерическими препаратами Софосбувир и Даклатасвир реализуется в Казахстане благодаря сотрудничеству единого дистрибьютора по закупке лекарств в рамках ГОБМП и Программой развития ООН.

Озабоченность вызывает стабильная тенденция к ежегодному увеличению заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Казахстане. В этих условиях особую актуальность приобретают коинфекция туберкулез/ВИЧ-инфекция и ее контроль. ВИЧ-ассоциированный туберкулез является важной проблемой. Вместе с тем, благодаря внедрению быстрых методов диагностики ТБ, интеграции противотуберкулезной и СПИД службы, обучению специалистов за последние 5 лет удалось снизить смертность от сочетанной ВИЧ/ТБ-инфекции в 1,4 раза. На фоне снижения заболеваемости туберкулезом происходит ухудшение ситуации по МЛУ-ТБ и ВИЧ-инфекции и, как следствие, рост числа случаев туберкулеза среди ЛЖВ. Рост числа случаев туберкулеза среди ЛЖВ происходит за счет новых случаев, треть из которых вызвана лекарственно-устойчивыми штаммами.

Казахстану удалось добиться успехов по снижению распространенности ВИЧ от матери к ребенку до 1,3% в 2019 путем интеграции тестирования беременных на ВИЧ в первичной медико-санитарной службе и интегрированному ведению беременных женщин с ВИЧ.

Казахстан способствовал подписанию, и активно выполняет Астанинскую декларацию (2018 год) — декларация по первичной медико-санитарной помощи, подписанная 25 октября 2018 года в рамках Глобальной конференции по первой медико-санитарной помощи: от Алма-Атинской декларации к всеобщему охвату услугами здравоохранения и Целям в области устойчивого развития, приуроченной к 40летию Алматинской декларации 1978г. Распоряжение Премьер-министра Республики Казахстан "Об утверждении Плана мероприятий по развитию первичной медико-санитарной помощи в Республике Казахстан на 2019-2020 годы" определяет одним из приоритетов предоставление услуг на уровне первичной медико-санитарной помощи и усиление компонента профилактики заболеваний.

В настоящий момент бесплатное тестирование на ВИЧ и ИППП доступно во всех поликлиниках первичного звена, а также при неправительственных организациях страны.

Директор Казахского научного центра дерматологии и инфекционных заболеваний Министерства здравоохранения Республики Казахстан	Байсеркин Бауыржан Сатжанович
Дата заполнения	19.03.2020 года
Подпись:	
Контактная информация:	Адрес: Республика Казахстан, город Алматы, пр. Райымбека, 60 E-mail info@kncdiz.kz , zam.org@kncdiz.kz
Телефон	+7 (727) 397 42 23