

Описательный отчет - Казахстан - 2020

Обзор

Мировое сообщество, включая Республику Казахстан, поддерживает Политическую Декларацию по ВИЧ и СПИДу: Ускоренными темпами к активации борьбы с ВИЧ и прекращению эпидемии СПИДа к 2030 году. Для выполнения задач, поставленных в Политической Декларации по СПИДу, включая достижения задачи 909090, в Казахстане принят ряд документов, регламентирующих деятельность по ВИЧ инфекции.

Так, вопросы профилактики ВИЧ инфекции внесены в Кодекс Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения». Вопросы борьбы с ВИЧ-инфекцией включены в Государственную программу развития здравоохранения Республики Казахстан на 2020-2025 годы. Доля государственного финансирования мер борьбы с ВИЧ составляет 94% всех расходов. Одним из основных, задекларированных, приоритетов для государства остается - построение устойчивых систем финансирования программ в сфере ВИЧ. Казахстан – одно из немногих государств в регионе Восточной Европы и Центральной Азии, предоставляющий диагностику и лечение ВИЧ инфекции бесплатно, за счет государства. Государство продолжает выполнять взятые на себя обязательства по противодействию эпидемии и предоставляет ежегодные страновые отчеты в рамках достижения глобальных целей по СПИДу.

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

Республика Казахстан активно участвует в достижение глобальных целей, присоединяясь к выполнению целей 909090.

На сегодняшний день в Казахстане оценочное количество людей, живущих с ВИЧ-инфекцией, составляет 33000 согласно оценкам программы «Спектрум» (2019 год), число людей, знающих свой статус, составляет 27498 человек (83%).

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 0,27% при прогнозе - 0,32%. Распространенность среди

ключевых групп населения: ЛУИН – 8,3%; СР – 1,4%; МСМ – 6,5%.

В 2020 году диагностическими лабораториями центров СПИД проведено на ВИЧ среди граждан РК - 3052677 тестов, из них с положительным результатом в иммуноблоте выявлено среди граждан РК 342 человек (0,11%)

Объемы тестирования в 2020 году по сравнению с 2019 годом снизились на 1,4% (2019 год – 3069199 человек).

Охват тестированием граждан РК за 12 месяцев 2019 года составил 13,6% (2019г.-14,0%), все регионы достигли или превысили целевой показатель по охвату тестированием -10%.

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

- 83% людей, живущих с ВИЧ, знают свой статус;
- 73% (20177) пациентов с диагнозом ВИЧ-инфекция получают антиретровирусную терапию (2019г.- 68%);
- у 84% пациентов, получающих антиретровирусную терапию, достигнута подавленная вирусная нагрузка.

Положительные тенденции за 2020 год:

1. Распространенность ВИЧ-инфекции в возрастной группе 15–49 лет составляет 0,27%, что находится в прогнозируемых пределах;
2. В стране проведено среди граждан РК более 3 млн. тестов. Диагностировано 83% случаев ВИЧ-инфекции. (2019г.- 82%);
3. Во всех регионах РК превышен охват тестированием 10% населения, фактически протестировано 13,6%;
4. Охват антиретровирусной терапией ЛЖВ увеличился до 73% (2019г. - 68%);
5. Вертикальный путь передачи на низком уровне, – 0,6% (2019г. -1,3%). Количество детей, рожденных от ВИЧ+ матерей с диагнозом ВИЧ-инфекция снизилось в 2 раза с 6 до 3-х случаев;

На 31 декабря 2020 года на диспансерном учете в центрах по профилактике и борьбе со СПИД состоял 23760 людей, живущих с ВИЧ, в том числе 312 детей до 14 лет. Динамическим наблюдением охвачено 87% ЛЖВ. Охват АРТ ЛЖВ, состоящих на Д учете - 85%, эффективность проводимой терапии – 84%.

Показатель смертности составил 1,4 на 100 000 населения (260/18632169) В целом по Республике Казахстан: показатель смертности от СПИД на 1000 ЛЖВ на уровне 2019 года – 10,0, количественный охват АРТ ЛЖВ

увеличился в 15 раз (с 1336 человек до 20 177). 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 и с 2021 года – доконтактная профилактика; применение принципа «равный-равному» в аутрич-работе; профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку; антиретровирусная терапия для серодискордантных пар, экспресс тестирование в ЦПЗ, среди ключевых групп, контактных и анонимно обратившихся. Введено обследование половых партнеров беременных женщин. Проводится мониторинг за обследованием беременных с использованием информационных систем.

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.

В соответствии с действующим законодательством женщины, как и мужчины имеют равный доступ к медицинскому обслуживанию. Для многих стран приоритетным является охрана материнства и детства, Казахстан также уделяет огромное внимание данному разделу здравоохранения. В соответствии с Государственной программой развития здравоохранения на 2020-2025 годы в текущем году внедряется интегрированная модель службы родовспоможения и детства. Для улучшения качества акушерско-гинекологической помощи создана трехуровневая интегрированная модель развития службы оказания медицинской помощи. Так, на 1-м уровне помощь оказывается беременным женщинам без осложнений, на 2-м уровне – беременным с хроническими заболеваниями и осложнениями данной и предыдущих беременностей, на 3-ем уровне – беременным с тяжелыми хроническими заболеваниями, серьезными угрозами для жизни и здоровья матери и ребенка.

Осуществляется конфиденциальный аудит материнской смертности, внедряется конфиденциальный аудит перинатальной смертности, критических состояний в акушерстве для принятия своевременных управленческих решений.

Организован ежедневный мониторинг всеми уровнями медицинских организаций службы «маршрута» каждой беременной женщины в зависимости от группы риска.

Регулярно проводятся заседания Республиканского штаба по принятию неотложных мер по снижению материнской и младенческой смертности с разбором каждого случая материнской смертности и случаев младенческой смертности.

Охват профилактическим лечением детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных, матерей составил 99,6%. 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:

- 1) в предоставлении услуг консультирования по вопросам ВИЧ для всех женщин, посещающих медицинское учреждение;
- 2) 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;
- 3) 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;
- 4) 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

Для обеспечения доступа к комбинированным стратегиям профилактики применяется фокус на ключевые группы населения, дополнительные ресурсы программ профилактики сконцентрированы в регионах с наибольшей распространенностью ВИЧ инфекции (например, реализация проектов USAID/PEPFAR, CDC/PEPFAR в Восточно-Казахстанской, Павлодарской областях). В текущем году запланировано пилотирование до-контактной профилактики среди MSM сообщества.

На сегодняшний день в Казахстане, ключевым группам населения предоставляются средства профилактики (шприцы, презервативы, смазки), обеспечен доступ к тестированию и консультированию, лечению, постконтактной профилактике, профилактике передачи ВИЧ от матери ребенку, реализуется программа поддерживающей заместительной (метадоновой) терапии (ПЗТ). Проводятся информационно-образовательные коммуникации по вопросам диагностики и лечения ВИЧ инфекции, профилактики ИППП, вирусных гепатитов и туберкулеза, оказывается перенаправление к необходимым специалистам и сопровождение для получения медико-социальной помощи. Профилактическая работа проводится государственными и неправительственными организациями, в том числе в рамках государственного социального заказа. В 2020 году были проведены тренинги по обучению аутрич-работников для работы с КГН. Всего проведено 199 семинаров (обучено 1508 чел.), а также 722 рабочих встреч (участвовало 1298 чел.). В рамках реализации гранта Глобального фонда проведен ряд обучающих тренингов для 77 аутрич работников, осуществляющих деятельность с лицами, употребляющими инъекционные наркотики и 26 аутрич работников, осуществляющих деятельность с работниками секса.

Профилактика ВИЧ среди людей, употребляющих инъекционные наркотики (ЛУИН):

В Казахстане, по оценочным данным количество ЛУИН составляет - 94 600. Эффективность реализации программ снижения вреда подтверждается снижением удельного веса инфицированных ВИЧ при

употреблении инъекционных наркотиков, в 2020 году данный показатель на уровне 30%.

Охват ЛУИН профпрограммами составил 51815 ЛУИН или 55% от охвата профпрограммами (2019г.-52%). Стандартный пакет услуг для ЛУИН включает выдачу шприцев, презервативов, консультирование. Услуги предоставляется клиентам как в стационарных пунктах доверия (ПД) и передвижных ПД, так и непосредственно в местах наркопотребления посредством аутрич-работы. Во всех 17 регионах страны при центрах СПИД, медорганизациях и НПО функционируют 115 стационарных ПД. С целью обеспечения мобильности при оказании услуг ЛУИН организована работа 24 передвижных ПД. В сравнении с 2019 годом количество ПД увеличилось на 8. К работе с ЛУИН было привлечено 311 аутрич-работников, увеличение штата аутрич на 15 человек. Охват профилактическими программами ЛУИН через аутрич работников составил 59%, обеспеченность шприцами от ОЧ – 132, охват тестированием на ВИЧ от охвата профпрограммами увеличился до 79%.

Реализуется программа ПЗТ в 10 регионах. Функционируют 15 пунктов заместительной терапии в городах Павлодар, Темиртау, г. Усть-Каменогорск, Актобе, Уральск, Караганда, Костанай, Лисаковск, Рудный, Тараз, Экибастуз, Семей, Алматы, Атырау, Кызылорда. С начала реализации программы по настоящее время (2008г.–2020г.) общее число пациентов составило 1 273 человека. На конец 2020 г. в программе ПЗТ находилось 316 пациентов или 0,3% от оценочного количества лиц с опиоидной зависимостью, в том числе 256 мужчин, 60 женщин. Количество ЛЖВ в программе составляет 112 чел., из них 98 человек (87,5%) принимают АРТ.

Профилактика ВИЧ среди секс-работников (СР):

Оценочное число секс работников составляет 20 250. В 2020 году удельный вес инфицированных ВИЧ половым путем составил– 63,5%.

Комплекс услуг по профилактике ВИЧ и ИППП включает: распространение презервативов, консультирование и тестирование на ВИЧ, перенаправление, диагностика и консультирование по вопросам ИППП.

Услуги по профилактике ВИЧ и ИППП предоставляются в дружественных кабинетах (ДК) при центрах СПИД, медорганизациях и НПО. Всего функционирует 29 ДК. К работе с СР было привлечено 98 аутрич-работников. Охват профилактическими программами СР через аутрич работников составил 40%. Охват СР профпрограммами составил

89%. Обеспеченность презервативами от оценочного числа – 284. Охват тестированием на ВИЧ от охвата профпрограммами - 87%.

Профилактика ВИЧ среди мужчин, имеющих секс с мужчинами (МСМ):

Оценочное число МСМ составляет 62 000. В 2020 году удельный вес инфицированных ВИЧ половым путем при гомосексуальных контактах составил 6,5%, отмечается тенденция ежегодного роста распространенности ВИЧ-инфекции среди МСМ. В Казахстане группа МСМ из-за существующей стигмы и дискриминации, а также самостигмы у представителей сообщества, все еще остается одной из наиболее закрытых групп для успешной реализации комплекса услуг по профилактике ВИЧ и ИППП.

Работа по расширению охвата в группе МСМ проводится постоянно. В 2020 году охват МСМ профпрограммами составил 15%, увеличился на 3% в сравнении с 2019г. В комплекс услуг для МСМ входят распространение презервативов и лубрикантов, услуги по консультированию, тестированию на ВИЧ, перенаправлению к специалистам, профилактике ИППП. Услуги по профилактике ВИЧ предоставляются в ДК и посредством аутрич работы. В 2020 году к работе с МСМ было привлечено 74 аутрич-работника, что на 14 человек больше в сравнении с 2019 годом. Охват профилактическими программами МСМ через аутрич работников составил 68%. Обеспеченность презервативами от ОЧ – 26, лубрикантами – 14. Охват тестированием на ВИЧ от охвата профпрограммами увеличился до 79%.

Профилактика ВИЧ среди заключенных:

В Казахстане в учреждениях пенитенциарной системы, предоставляются услуги по профилактике полового пути передачи ВИЧ и тестирования. В 2020 году в рамках реализации профилактических программ заключенным было роздано 229010 презервативов, 28062 экземпляра ИОМ. Всего проведено 4444 информационно-образовательных мероприятия, охвачено 84% человек от числа содержащихся в местах заключения. Охвачено тестированием 53863 человек.

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

По данным ЮНЭЙДС в предстоящие десять лет основной рост новых случаев ВИЧ будет регистрироваться в странах Восточной Европы и Центральной Азии. Эта же тенденция наблюдается и в нашей стране. В Казахстане сегодня проживает более 27 000 людей, живущих с ВИЧ, и все они могут бесплатно получать лечение сразу после установления диагноза. Стигма и дискриминация остаются основными барьерами для доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке в области ВИЧ и способствуют его распространению.

Тестирование на ВИЧ в НПО помогает множеству людей конфиденциально узнавать свой ВИЧ-статус, разрушая барьеры стигмы и дискриминации, ускоряя обращение за лечением.

В рамках присоединения Казахстана к Конвенции ООН по ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин приняты меры по достижению гендерного равенства и искоренению всех форм насилия и дискриминации в отношении женщин и девочек в целом, включая женщин, живущих с ВИЧ-инфекцией. 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. На законодательном уровне в Парламенте РК по вопросам защиты интересов семьи, женщин и детей работает депутатская группа «Отбасы» («Семья»).

В октябре 2019 года Казахстан представил экспертам Комитета ООН доклад о выполнении Конвенции - совместных мерах, предпринимаемых Правительством, Парламентом и неправительственным сектором о ключевых преобразованиях и изменениях по расширению прав и возможностей женщин, в части: выработки механизма координации действий по реализации гендерной политики; увеличения представленности женщин во всех сферах; расширения мер господдержки на открытие бизнеса, в том числе для сельских женщин; защиты женщин от насилия, по ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин и повышению их роли в общественно-политической, экономической и социальной жизни.

По оценке Всемирного экономического форума Казахстан в 2019 году по рейтингу гендерного разрыва занял 72-е место среди 153 стран. По экономическому участию и карьерным возможностям женщин Казахстан занимает 37-е место в мире.

В стране функционирует около 40 кризисных центров и приютов для женщин, попавших в трудную жизненную ситуацию, где жертва насилия может получить помощь, в том числе психологическую и юридическую. В то же время женщины, живущие с ВИЧ всё еще имеют ограниченный

доступ к услугам размещения в существующих кризисных центрах и приютах, которые предназначены для помощи жертвам насилия. Причинами ограниченного доступа к этим услугам являются незнание путей передачи ВИЧ сотрудниками центров, высокий уровень стигмы в обществе и нехватка мест в приютах.

В Казахстане работает круглосуточная национальная телефонная линия доверия «150» для детей, молодежи и людей, подвергшихся насилию. Задать вопрос можно на сайте www.telefon150.kz, либо по анонимному номеру Whatsapp +7 708 10 60 810.

В 2020 году по заказу МЗ РК реализован проект, направленный на повышение осведомленности населения о мерах профилактики ВИЧ-инфекции и туберкулеза в целях снижения стигмы и дискриминации. Цель проекта — снижение уровня стигмы и дискриминации к людям, живущим с ВИЧ и больным туберкулезом. Партнерами проекта выступили ОЮЛ «Казахстанской союз ЛЖВ и РОО «Медицинская молодежь».

В условиях пандемии COVID-19 Казахстан присоединился к **Кампании ЮНЭЙДС «Глобальная солидарность, общая ответственность»**. Цель Кампании - показать, что здоровье тесно взаимосвязано с такими проблемами, как сокращение неравенства, соблюдение прав, гендерное равенство, социальная защита и что, для прекращения распространения ВИЧ-инфекции, необходимо устранить стигму и дискриминацию в отношении людей, затронутых ВИЧ. В рамках кампании в стране повсеместно прошли различные мероприятия, формат большинства из них – онлайн. Сотрудники НПО Казахстанского союза людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ) и члены сообществ ключевых групп выпустили в социальных сетях ролики о солидарности с ЛЖВ, в регионах деятельности Глобального Фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией активисты раздавали маски со слоганом кампании. Против стигмы и дискриминации ЛЖВ в социальном ролике Центрально-Азиатской Ассоциации ЛЖВ выступил олимпийский чемпион, специальный посланник ЮНЭЙДС по спорту Бахтияр Артаев. Медицинские работники провели челлендж «Прояви солидарность» по передаче красной ленточки – символа борьбы со СПИД, который призван привлечь внимание всех людей в белых халатах к недопустимости стигмы и дискриминации к людям, живущим с ВИЧ.

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

Молодые люди особенно уязвимы к ВИЧ в силу рискованного сексуального поведения, употребления ПАВ, недостаточного доступа к информации о ВИЧ-инфекции и службам профилактики. По данным официальной статистики в 2020 году в возрастной структуре 15-29 лет зарегистрировано 667 случаев ВИЧ –инфекции, в том числе 225 случаев среди девочек-подростков и молодых женщин.

Данные социсследований (2018г.) показывают недостаточный уровень осведомленности молодёжи по вопросам сексуального и репродуктивного здоровья: 66% молодых людей 15-19 лет не информированы о профилактике нежелательной беременности и инфицирования ИППП/ВИЧ посредством использования презервативов, 65% респондентов не осведомлены о необходимости лечения ИППП, 63% молодых людей с симптомами ИППП не обращались в медицинские учреждения для лечения ИППП, 74% из них не знают, где можно пройти анонимное обследование на ВИЧ, а 85% молодых людей получают информацию о сексуальном и репродуктивном здоровье, включая о ИППП и ВИЧ-инфекцию из интернета и социальных сетей.

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

В Казахстане реализуется план мероприятий по реализации Концепции семейной и гендерной политики до 2030 года, утвержденный Постановлением Правительства Республики Казахстан от 3 марта 2017 года № 106, согласно которому предусмотрено проведение профилактической работы по снижению распространения ВИЧ-инфекции и оказанию психологической и консультативной помощи молодым семьям по планированию и воспитанию детей. С целью профилактики ВИЧ и ИППП в школах в учебной программе предмета биологии для 8 - 9 классов предусмотрены темы по профилактике ИППП и ВИЧ –инфекции. Работают молодежные центры здоровья, оказывающие комплексную медико-социальную, психологическую помощь по вопросам сохранения здоровья. В г. Алматы на базе КНЦДИЗ функционирует молодежный ресурсный центр для подростков, живущих с ВИЧ, в котором молодые люди могут получить помощь квалифицированных специалистов в принятии диагноза, советы по адаптации к жизни, познакомиться со своими сверстниками, посещать группы взаимопомощи, консультировать по принципу «равный-равному». Ресурсный центр работает и для молодежи без положительного

ВИЧ-статуса в целях профилактики инфекции и популяризации здорового образа жизни.

При поддержке ЮНЕСКО совместно с социальной сетью ВКонтакте был запущен инновационный просветительский проект – чат-бот на основе нейросети, которому можно задать вопросы о физиологии и психологии взросления, любви, отношениях и сексуальном здоровье, в том числе о профилактике и лечении ВИЧ.

Согласно новому Кодексу «О здоровье народа и системе здравоохранения» принята норма самостоятельного обращения молодых людей за медицинской помощью с 16 лет, а для прерывания нежелательной беременности с согласия родителей или законных представителей.

В молодежных коллективах, организациях образования большой вклад в дело профилактики ВИЧ – инфекции вносят волонтеры – представители молодежной среды, помогающие медработникам вести работу по профилактике ВИЧ/СПИД и решать проблемы, связанные с этим заболеванием. Общаясь с молодыми людьми на равных, они могут гораздо лучше объяснить, как избегать рискованных ситуаций. Волонтеры помогают проводить акции, фестивали, выставки, участвуют в творческих конкурсах, помогают распространять значки, плакаты, открытки, сувениры, работают корреспондентами в молодежных печатных изданиях, на сайтах и форумах в Интернете, высказывают свое мнение по проблеме в дискуссиях, телепередачах.

При поддержке AFEW работает молодежный центр «Dance for life» по продвижению здорового образа жизни среди молодёжи, сохранению и укреплению репродуктивного здоровья, противодействию сексуальному и иному насилию, профилактике ВИЧ и других социально-значимых заболеваний, раскрытию личного потенциала молодых людей.

В 2020 году в связи с пандемией COVID-19 и запрещением проведения массовых мероприятий для информирования молодежи организована работа сайтов по половому воспитанию, широко используются средства массовой информации, в том числе социальные вести.

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 признается решающим условием и инструментом реализации ответных мер в связи с ВИЧ. Именно благодаря мерам соцзащиты возможно воздействовать на социально-экономические причины распространения СПИДа, снизить риски поведения, ведущие к заражению ВИЧ, устранить барьеры доступа к услугам для ВИЧ-положительных лиц и в целом повысить эффективность программ ответных мер в связи с ВИЧ.

В соответствии с Кодексом РК «О здоровье народа и системе здравоохранения», статьи 161 «Социальная и правовая защита лиц, зараженных ВИЧ-инфекцией», людям, живущим с ВИЧ гарантирована социальная и правовая защита.

1. Лицам, зараженным ВИЧ-инфекцией, не ограничиваются обучение в организациях образования, пребывание в санаторно-курортных организациях и оздоровительных организациях образования.

2. Не допускаются прекращение трудового договора, запрет на заключение трудового договора, за исключением случаев, установленных трудовым законодательством Республики Казахстан, прием в организации образования и социальные учреждения, а также ущемление прав и законных интересов лиц, зараженных ВИЧ-инфекцией, равно как ущемление жилищных и иных прав и интересов их близких родственников.

3. Не допускается запрос работодателем результатов обследования на ВИЧ инфекцию, кроме медицинских работников, имеющих контакт с кровью, другими биологическими жидкостями и биоматериалами, подлежащих предварительным и периодическим медицинским осмотрам.

4. В случае выявления ВИЧ-инфекции работники с установленным диагнозом «ВИЧ-инфекция» подлежат переводу работодателем на другую работу, не связанную с нарушением целостности кожных покровов или слизистых.

5. Особенности поступления, прохождения и увольнения с воинской службы, службы в специальных государственных и правоохранительных органах лиц, зараженных ВИЧ-инфекцией, определяются законодательством Республики Казахстан.

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

В 2020 году, казахстанским детям, живущим с ВИЧ, во всех регионах страны ввели пособия в размере двух прожиточных минимумов, что составляет 62 336 тенге.

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО 7. Обеспечить Показания минимум 30% всех услуг в рамках общественных инициатив к 2020 году

Достижением Казахстана является солидарность и сотрудничество государства с неправительственными организациями (НПО).

Поддержка НПО, совершенствование и развитие организаций неправительственного сектора, внедрение грантового финансирования проектов НПО предусмотрены Законом РК «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам деятельности неправительственных организаций» №429-V от 02.12.2015 года.

НПО, действуя на добровольных началах и проявляя инициативу, вносят ощутимый вклад в решение проблем в области профилактики ВИЧ-инфекции. Сфера деятельности НПО включает в себя проведение профилактических мероприятий, в том числе тестирование на ВИЧ, социальное сопровождение, работу по приверженности пациентов к лечению, оказание паллиативной помощи лицам, живущим с ВИЧ, адвокации доступа к медицинским услугам, участие в разработке НПА. НПО активно участвуют в реализации программ здравоохранения, оказывают помощь ключевым группам населения, наиболее подверженных ВИЧ.

Взаимодействие государства с НПО в сфере профилактики ВИЧ осуществляется через реализацию государственного гранта по госсоцзаказу. Общественным Фондом «Аман-саулык» были разработаны нормативные документы с целью внедрения механизма соцзаказа для СПИД-сервисных НПО по расширению доступа и реализации мероприятий среди КГН и ЛЖВ.

В целях исполнения пунктов Дорожной карты и реализации гранта Глобального фонда в 2020 году были проведены zoom тренинги по обучению представителей НПО и специалистов центров СПИД вопросам адвокации, продвижения, написания заявок для получения государственного социального заказа, государственных грантов для реализации мероприятий, направленных на профилактику ВИЧ, ИППП, уход и поддержку ЛЖВ. Всего обучено – 37 представителей НПО и 32 специалиста центров СПИД.

В сфере профилактики ВИЧ-инфекции работало 39 НПО в 13 регионах, в том числе 9 НПО работали в рамках госсоцзаказа. НПО работали с группами ЛУИН, СР, МСМ, заключенными, ЛЖВ, населением, с молодежью, а также оказывали другую (юридическую, консультативную)

помощь. Реализация госсоцзаказа проходила в 7 регионах. Из 9 НПО в рамках ГСЗ работали с КГН – 4 НПО.

Силами НПО предоставлено 15559 социальных услуг и 8135 медицинских услуг: перенаправления, консультирование по приверженности и т.д. Количество охваченных ЛУИН - 11488, СР – 6031, МСМ – 6892, ЛЖВ – 5622, других лиц (молодежь, население, мигранты и т.д.) – 6052. Проведено 29203 мероприятия: семинаров, тренингов, акций и др. Роздано презервативов: мужских – 2934861, презервативов женских – 320121, лубрикантов - 516975, ИОМ - 14962, количество обследованных лиц ЭТ – 17782.

Стратегии в области противодействия ВИЧ/СПИДу, в том числе через неправительственный сектор включают:

- Увеличение государственного социального заказа для НПО
- Поддержка работы равных навигаторов (программы равный - равному)
- Передача в НПО экспресс - тестирования на ВИЧ инфекцию представителей КГН
- Поддержка НПО в работе по борьбе со стигмой и дискриминацией, по Приверженности к лечению (МДК), по социальному сопровождению.

Одна из стратегических задач на предстоящее десятилетие - дальнейшее развитие институтов гражданского общества, укрепление внутривластной стабильности, расширение прав и свобод граждан. В решении этих проблем Казахстан вышел на новый путь преобразования в этой сфере. Неправительственный сектор становится реальной общественной силой и важным ресурсом дальнейшей демократизации страны.

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

Всемирный Банк классифицировал РК как страну с уровнем доходов выше среднего. Доля государственного финансирования мер борьбы с ВИЧ составляет 94% всех расходов. Одним из основных, задекларированных, приоритетов для государства остается - построение устойчивых систем финансирования программ в сфере ВИЧ.

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, 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 2020 году на ответные мероприятия по ВИЧ в Республике Казахстан израсходовано более 37 миллионов долларов. В том числе из государственного бюджета выделено более 14 миллиардов тенге (более 35 миллионов долларов). Доля государственных средств составляет 94%, остальные 6% - средства международных партнеров (более 966 миллионов тенге).

В составе международной помощи, предоставляемой Республике Казахстан на реализацию мероприятий по контролю эпидемии ВИЧ-инфекции, средства, выделенные Глобальным фондом по борьбе со СПИД, туберкулезом и малярией, правительством США (USAID/PEPFAR,

CDC/PEPFAR), Объединенной Программой ООН по ВИЧ/СПИД, 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 начале 2021 году Республика Казахстан присоединилась к Глобальному партнёрству по искоренению всех форм стигмы и дискриминации в связи с ВИЧ. Искоренение всех форм стигматизации и дискриминации играет ключевую роль для достижения целей и задач в области устойчивого развития к 2030 году, включая прекращение эпидемии СПИДа. В настоящее время, в Казахстане реализуется множество мероприятий, направленных достижение этой цели. В 2020 году в Казахстане, силами СПИД сервисных неправительственных организаций, в частности Казахстанским Союзом ЛЖВ, при финансовой поддержке и технической поддержке USAID/PEPFAR, ЮНЭЙДС и Центрально Азиатского Союза ЛЖВ проводится Индекс Стигмы. 21 Августа 2020 года в формате онлайн состоялась рабочая встреча с участием специалистов службы СПИД, международных и неправительственных организаций. Исследование будет проведено в 10 регионах страны. С участием полторы тысячи людей, живущих с ВИЧ, которые будут выступать в качестве интервьюируемых. Результаты исследования позволят охарактеризовать группы ЛЖВ в регионах, выявить основные точки «риска» в стигматизации, дискриминации и нарушении прав, и, соответственно, наметить перспективные и целесообразные направления развития программ в этой сфере. По итогам исследования будет проведена межстрановая рабочая встреча, с выработкой рекомендации и предложений для обновления Национального плана по борьбе со стигмой и дискриминацией в Республике Казахстан.

Также в конце 2020 г., было инициировано оценки современной правовой среды, влияющей на доступ к услугам людей, живущих с ВИЧ в Казахстане. Результаты оценки будут представлены общественности, включая сообщество ЛЖВ, СПИД сервисные организации, государственные службы и офису омбудсмена.

В Казахстане, ежегодно с целью повышения информированности по вопросам ВИЧ-инфекции во время акций Всемирного Дня борьбы со

СПИД, Дня памяти умерших и других проводятся информационные мероприятия различного формата (лекции, тренинги, акции) в системе образования. В целях пропаганды здорового образа жизни к информационным Кампаниям привлекаются медийные лица (спецпосланник ЮНЭЙДС «Спорт против СПИДа в РК Бахтияр Артаев, комиссар Республиканской акции #ЖокСПИД2030# певец Али Окапов).

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

Благодаря усилиям фтизиатрической службы и поддержке со стороны государства в целом туберкулез перестал представлять большую угрозу, чего нельзя сказать о резистентных формах заболевания. Также, озабоченность вызывает тенденция к ежегодному увеличению заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Казахстане. В этих условиях особую актуальность приобретают коинфекция туберкулез/ВИЧ-инфекция. Вместе с тем, совместная работа службы СПИД и ТБ в последние года дает положительные результаты. В частности, улучшилась система перенаправления пациентов с подозрением на туберкулез между частными, государственными медицинскими организациями и НПО. В стране активно работают неправительственные организации, оказывающие услуги пациентам с ТБ и с ТБ/ВИЧ. Внедряются эффективные методы борьбы со стигмой и дискриминацией, связанной с ТБ и ТБ/ВИЧ (были проведены проекты «Фотоголоса», «Подход Союзники», «Выведи свою проблему наружу»). Партнерство «Остановим Туберкулез в Казахстане» расширено до национального уровня.

В 2020 году, в онлайн-формате состоялся официальный запуск Операционного механизма первично медико-санитарной помощи по продвижению Декларации Астаны по ПМСП. Операционный механизм первичной медико-санитарной помощи разработан при поддержке ВОЗ и одобрен в ноябре 2020 года 194 государствами мира на 73-й сессии Всемирной Ассамблеи здравоохранения. Этот документ является планом реализации Декларации Астаны по ПМСП и предлагает странам несколько рычагов стратегического и операционного уровней для укрепления ПМСП.

Казахстану удалось добиться успехов по снижению распространенности ВИЧ от матери к ребенку до 0,6% в 2020 году путем интеграции тестирования беременных на ВИЧ в первичной медико-

санитарной службе и интегрированному ведению беременных женщин с ВИЧ.

В настоящий момент бесплатное тестирование на ВИЧ и ИППП доступно во всех поликлиниках первичного звена по месту прикрепления, в центрах по профилактике и борьбе со СПИД, пунктах доверия и дружественных кабинетах. Также, представители ключевых групп населения могут пройти тестирование на ВИЧ на базе неправительственных организаций.

В Республике Казахстан медицинская помощь больным с хроническим вирусным гепатитом С, в том числе лечение, оказывается в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи. Первичная диагностика хронического вирусного гепатита осуществляется врачом первичной медико-санитарной помощи (врач общей практики/участковый терапевт, участковой педиатр). Для уточнения и подтверждения диагноза пациент направляется к врачу гастроэнтерологу/гепатологу районной/городской поликлиник.

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»). Казахстан включен в добровольную лицензию на инновационные препараты от гепатита С. Подписание меморандума означает, что казахстанские пациенты получают более широкий доступ к инновационному лечению от гепатита С. Если раньше лечение оригинальными препаратами Софосбувир, Ледипасвир и Велпатасвир могло составлять более тысячи долларов, то теперь оно составит менее 100 долларов США. В стране проводятся мероприятия, посвященные Всемирному дню борьбы с гепатитом, организуются и проводятся школа для пациентов.

Всемирной организацией здравоохранения 2021 объявлен годом борьбы с раком шейки матки. Казахстан является членом ВОЗ, выполняет все рекомендации по профилактике, диагностике и лечению рака шейки матки. В Казахстане скрининг на определение рака шейки матки проводится бесплатно. При проведении ежегодного Всемирного дня борьбы с раком шейки матки, в Казахстане проводится День открытых дверей по профилактике и раннему выявлению рака шейки матки. Женщины могут получить бесплатную консультацию, а также обследоваться у онкогинеколога.

Согласовано

26.03.2021 14:56 Петренко Ирина Ивановна

Подписано

26.03.2021 15:09 Байсеркин Бауыржан Сатжанович



Данный электронный документ DOC24 ID KZXA8YZ202110002377604A0FC подписан с использованием электронной цифровой подписи и отправлен посредством информационной системы «Казахстанский центр обмена электронными документами» Doculite.kz.

Для проверки электронного документа перейдите по ссылке: <https://doculite.kz/landing?verify=KZXA8YZ202110002377604A0FC>

Тип документа	Исходящий документ
Номер и дата документа	№ 05-0382 от 26.03.2021 г.
Организация/отправитель	РЕСПУБЛИКАНСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ «КАЗАХСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР ДЕРМАТОЛОГИИ И ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН
Получатель (-и)	МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН
	НЕТ
Электронные цифровые подписи документа	 <p>Подписано: Заместитель директора</p> <p>Время подписи: 26.03.2021 14:56</p>
	 <p>РЕСПУБЛИКАНСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ "КАЗАХСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР ДЕРМАТОЛОГИИ И ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН</p> <p>Подписано: Директор БАЙСЕРКИН БАУЫРЖАН MIIWtgYJ...xHu+3Cw==</p> <p>Время подписи: 26.03.2021 15:09</p>
	 <p>РЕСПУБЛИКАНСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ "КАЗАХСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР ДЕРМАТОЛОГИИ И ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН</p> <p>Подписано: Экономист ШАКИР БАЛАУСА MIIWygYJ...jNQO8eDH7</p> <p>Время подписи: 26.03.2021 15:10</p>



Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года N370-II «Об электронном документе и электронной цифровой подписи», удостоверенный посредством электронной цифровой подписи лица, имеющего полномочия на его подписание, равнозначен подписанному документу на бумажном носителе.