

## Страновой отчет – Глобальный мониторинг эпидемии СПИД в Республике Казахстан за 2023 год.

Глобальные цели «95–95–95» стали отправной точкой усилий всех стран в стремлении остановить распространение эпидемии СПИДа к 2030 году. Данные цели отражают фундаментальный сдвиг в мировом подходе к тестированию и лечению ВИЧ-инфекции, принимая во внимание количество людей, живущих с ВИЧ и знающих свой статус (первые 95), количества людей, получающих АРТ (вторые 95), и важности максимального подавления вируса у людей, живущих с ВИЧ (третьи 95). Этот акцент обусловлен более глубоким пониманием преимуществ подавления вируса ВИЧ, связанным с фактором снижения риска передачи вируса другим людям, описанным подходом Н=Н. На научной конференции по СПИДу [IAS, в 2023](#) году Всемирная Организация здравоохранения подтвердила принцип Н=Н «Неопределяемый значит не передающий», означающий, что люди с ВИЧ, которые постоянно принимают антиретровирусные препараты и имеют неопределяемую вирусную нагрузку, [не передают вирус своим половым партнерам](#). На сегодняшний день, в Казахстане 92% людей, живущих с ВИЧ, имеют подавленную вирусную нагрузку.

Для выполнения глобальных обязательств по СПИДу, принятых Правительством Республики Казахстан, Министерством Здравоохранения Республики Казахстан 16 Марта 2023 года была утверждена Дорожная карта «О реализации мер по предотвращению ВИЧ-инфекции в Республике Казахстан на 2023-2026 годы». В разработке и обсуждении дорожной карты принимали участие национальные и международные организации, включая СПИД Сервисные НПО, проект Глобального Фонда по борьбе со СПИДом, ТБ и Малярией, ЮСАИД/СДС/ПЕПФАР, ЮНЭЙДС, ПРООН ССК Секретариат, и другие. Дорожная карта включает такие важные направления, как: декриминализация ВИЧ инфекции, снижение уровня стигмы и дискриминации, связанной с ВИЧ, достижение 95-95-95. Также, вопрос ВИЧ-инфекции нашел отражение в стратегическом документе "Концепция развития здравоохранения Республики Казахстан до 2026 года", утвержденной Постановлением Правительства Республики Казахстан от 24 ноября 2022 года № 945, описываются основные вызовы, стоящие перед системой здравоохранения.

Вопросы национальной политики по Целям Устойчивого Развития в Республике Казахстан, в части - Цель 3: Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте, касающиеся профилактики, лечения и мониторинга ВИЧ инфекции в стране нашли своё отражение в Плане Развития Министерства Здравоохранения Республики Казахстан на 2023–2027 годы и в Операционном Плане Министерства Здравоохранения Республики Казахстан.

На сегодняшний день ВИЧ-инфекция в Казахстане распространена преимущественно среди ключевых групп населения (далее – КГН). На начало 2024 года в республике проживает 32 659 лиц, живущих с ВИЧ (оценочное количество ЛЖВ 40,000). В 2023 году в Казахстане было выявлено 3 862 случая ВИЧ инфекции, из них 686 случаев приходится на парентеральный путь передачи, связанный с инъекционным употреблением наркотиков. Сегодня,

наиболее распространенным является сочетанное употребление наркотиков (синтетика+ опиоиды), на долю которых приходится 51,0%. Доля ЛУИН употребляющих только опиоиды составила 31,3%, синтетики – 17,6%.

Преобладающим путем передачи ВИЧ инфекции является - половой путь, составляя 77,8%, из них гетеро составляет – 69%, гомо – 8,8%, на парентеральный путь приходится – 17,8%.

Следует отметить положительную динамику в стране, так, в 2023 году темп прироста регистрации новых случаев ВИЧ инфекции снизился. В целом заболеваемость ВИЧ инфекции по Республике Казахстан продемонстрировала улучшение по сравнению с предыдущим годом, незначительно снизившись с 19,6 на 100 тыс. населения (2022 г.) до 19,5 на 100 000 населения (2023 г.). По гендерному признаку мужчины составляют 67,8% всех новых выявленных случаев ВИЧ инфекции, в то время как женщины — лишь 32,2%. Важно также отметить положительные изменения в ключевых показателях:

- заболеваемость незначительно, но всё же снизилась с 19,6 до 19,5 на 100 000 населения;
- смертность от СПИДа снизилась на 24%, с 0,9 до 0,7 на 100 тысяч населения;
- передача ВИЧ от матери к ребенку сократилась с 3,6% до 1,6% по предварительным данным итогов 2023 года;
- передача ВИЧ парентеральным путем при инъекционном употреблении наркотиков сократилась с 20,6% до 17,8%.

За последние годы отмечается положительная динамика в достижении целей 95-95-95, так в Казахстане 82% ЛЖВ, знают свой статус, 88% ЛЖВ, находятся на АРТ лечении и 92% ЛЖВ, достигнута вирусная супрессия (менее 1000 кл/мл).

## Политическая декларация и рамки мониторинга 1. Комбинированная профилактика ВИЧ для всех.

В 2021 году, Республика Казахстан поддержала принятие Политической Декларации по СПИД, где подчеркивается, что комбинированная профилактика является краеугольным камнем эффективной борьбы с ВИЧ и включает научно обоснованные меры и проверенные методы предотвращения распространения ВИЧ инфекции. Мероприятия по профилактике ВИЧ осуществляются всеми организациями здравоохранения, в том числе организациями первичной медико-санитарной помощи, государственными организациями здравоохранения, осуществляющими деятельность в сфере профилактики ВИЧ-инфекции, и НПО. Профилактические мероприятия включают информирование по вопросам ВИЧ-инфекции всеми медицинскими организациями; обеспечение инфекционной безопасности донорства и трансплантации организациями здравоохранения, осуществляющими деятельность в сфере службы крови; интеграцию вопросов профилактики ВИЧ-инфекции в систему образования и на рабочих местах всеми организациями здравоохранения; эпидемиологический надзор за распространенностью ВИЧ-инфекции среди населения, в том числе КГН; предоставление КГН лечебно-профилактических услуг в пунктах доверия, дружественных кабинетах на бесплатной основе по принципам добровольности и конфиденциальности; размещение и реализацию государственных социальных грантов и государственных социальных заказов через НПО; предупреждение

передачи ВИЧ инфекции от матери ребенку; предоставление доконтактной и постконтактной профилактики; предоставление антиретровирусной терапии.

В контексте выполнения глобальных обязательств по СПИДу, в Казахстане реализуются все основные профилактические мероприятия, аналогичные тем, что применяются в развитых странах. Внедрены все предложенные рекомендации ВОЗ 2022 года согласно руководству «Сводные рекомендации по профилактике, диагностике, лечению и уходу за ВИЧ, вирусными гепатитами и ИППП для ключевых групп населения»: консультирование и тестирование на ВИЧ/ИППП/ВГ инфекции, включая тестирование на базе неправительственных организаций и самотестирование; применяется подход индексного тестирования для половых партнеров КГН, что позволяет улучшить охват и эффективность тестирования, информационно-образовательная работа; доступ к презервативам и смазкам; программа снижения вреда для лиц, употребляющих инъекционные наркотики (ЛУИН) (доступ к иглам и шприцам; поддерживающая терапия агонистами опиатов (метадон)); до – контактная профилактика (ДКП) и постконтактная профилактика (ПКП); профилактика с участием неправительственных организаций, включающая структурные меры по борьбе со стигмой и дискриминацией, профилактическую работу в формате аутрич работы и консультаций по методу равный-равному; перенаправление и сопровождение к необходимым специалистам для получения различных медицинских услуг: по вопросам лечения ВИЧ/ИППП/ВГ, туберкулеза, профилактики передачи ВИЧ/сифилиса/ВГ от матери к ребенку, услуги по репродуктивному здоровью, предоставления психологической и медико-социальной помощи. Все услуги предоставляются бесплатно в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее – ГОБМП) и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования (далее – ОСМС) во всех 20 регионах страны. Работали 131 пункт доверия (106 стационарных и 25 передвижных) и 30 дружественных кабинетов.

В рамках гранта Глобального фонда 2023 году был осуществлён закуп средств индивидуальной защиты (презервативы для ЛУИН, МСМ и лубриканты для МСМ). Данный закуп покрывает 90% потребности НПО и 10% потребности региональных центров по профилактике ВИЧ-инфекции в обеспечении КГН для охвата профилактическими программами.

Так, программами снижения вреда с предоставлением шприцев, презервативов и информационно-образовательных коммуникаций (ИОК) в 2023 году охвачено 52 610 ЛУИН, что составляет 66% от оценочного числа - 79 900 ЛУИН. Было роздано всего 11 011 167 шприцев, на 1 ЛУИН вовлеченного в профилактические программы роздано 209 шприцев. На ВИЧ было обследовано 46364 ЛУИН – 93% от охвата.

Продолжается реализация профилактических программ (далее ПП) с предоставлением презервативов, лубрикантов, ИОК среди сообществ мужчин, имеющих секс с мужчинами (МСМ). В 2023 году охвачено 18213 МСМ - 29% от оценочного числа (61740 МСМ). Всего было роздано 2 802 403 презерватива. На 1 МСМ включенного в профилактические программы роздано 154 презерватива. Лубрикантов было роздано 1 662 411, на 1 МСМ, охваченного профпрограммами роздан 91 лубрикант. На ВИЧ было обследовано – 16035 МСМ - 90% от охвата ПП.

Охват секс работников (СР) программами профилактики с предоставлением презервативов и ИОК составил 20057 СР - 92% от оценочного числа (21800). Было роздано 4 143 611 презервативов, одной СР, вовлеченной в программы профилактики ВИЧ было предоставлено 207 презервативов. На ВИЧ было обследовано – 18323 СР - 91% от охвата ПП.

Охват трансгендерных людей (далее ТГ) профилактическими программами с предоставлением презервативов, лубрикантов, ИОК составил 265 ТГ, было роздано – 48300 презервативов и 22364 лубрикантов. На 1 ТГ, охваченного профпрограммами роздано – 182 презерватива и 84 лубриканта. Обследовано на ВИЧ – 182 ТГ – 71% от охвата ПП.

В 6 регионах (Актюбинская, Карагандинская, Костанайская, Павлодарская области и г. Шымкент и Астана) работа с МСМ осуществлялась через НПО, при поддержке гранта Глобального фонда, а в 4 регионах гранта (Карагандинская, Костанайская, области и г. Шымкент и Астана) в НПО по работе с МСМ было поддержано 5 ставок аутрич-работников по работе с ТГ. Благодаря проводимой работе НПО, при поддержке Глобального фонда, улучшен и увеличен доступ к МСМ и ТГ Охват профпрограммой МСМ увеличился и составил 42% (в 6 проектных регионах гранта Глобального фонда), против национального - 29%. Группа МСМ и ТГ стала более открытой, особенно для контактов с аутрич-работниками НПО; увеличена привлекательность программы и расширены услуги для МСМ и ТГ, так благодаря возможности тестирования на базе НПО и в «поле» аутрич-работниками. В рамках проекта Глобального фонда охват тестированием МСМ увеличился в 2,3 раза (2020 – 3577, 2023 – 8134), выявлено - 31 новых случаев среди МСМ, трансгендерных людей -1.

Охват услугами PrEP проводится в дружественных кабинетах центров по профилактике ВИЧ-инфекции. Привлечение клиентов проводится через социальные сети, телеграмм каналы, чат-боты, закрытые аккаунты и веб – консультантов. 13 веб консультантов, по три консультанта для каждой группы: ЛУИН, РС, МСМ, ТГ и ЛЖВ проводят консультирование по профилактике ВИЧ, доступа к услугам, предоставляя картирование и контакты предоставления медико-психосоциальных услуг. Кроме веб-консультантов, психологическую помощь оказывают психологи (3) и психотерапевты (3) для КГН и ЛЖВ во всех регионах Казахстана. На Telegram-бот, который ведется на казахском и русском языках, поступило входящих сообщений по поводу PrEP – 3044. За счет активной работы SMM-специалистов на двух языках в социальных сетях для всех КГН, просмотров - 1060378 при 5019 кликах, охвачено 288 505 человек. В рамках проекта С19RM Глобального фонда был создан отдельный веб-сайт - vich.kz на русском и казахском языках, где всем КГН оказана консультативная и психологическая поддержка, в том числе по предоставлению ДКП.

Основными получателями услуг снижения вреда в Казахстане являются люди, употребляющие опиоиды в прошлом или настоящем времени. Выход на группы людей, употребляющих новые синтетические вещества, является сложной задачей даже для аутрич работников, реализующих проекты снижения вреда через неправительственные организации. Отсутствуют эффективные способы профилактики и лечения зависимости от синтетических наркотиков.

Рост употребления новых психоактивных веществ-химсекс –ведет к кластерному- быстрому росту полового пути передачи ВИЧ инфекции.

Противоэпидемическая работа среди ключевых групп риска направлена на дальнейшее расширение охвата КГН профилактическими программами, с использованием следующих инновационных подходов:

- тестирование социальных сетей: на базе НПО что обеспечивает более широкий охват и доверие, само-, индексное тестирование -позволяет эффективно выявлять новые случаи ВИЧ среди контактов Лиц, Живущих с ВИЧ (ЛЖВ);
- обучение SMM-специалистов и веб-аутричей, проводить информационно-образовательную работу с КГН, адаптированную под их особенности и потребности;
- совместная работа с ЦПЗ по новым психо-активным веществам (ПАВ), для адаптации программ под особенности этих групп.

Стратегия профилактики в стране нацелена на создание интегрированного и инновационного подхода, который учитывает особенности и потребности ключевых групп, в перспективе с расширением использования инноваций (искусственный интеллект), применение искусственного интеллекта для анализа данных, предоставления персонализированных рекомендаций и улучшения эффективности программ. Это будет способствовать эффективному контролю и предотвращению дальнейшего распространения ВИЧ в обществе.

Поскольку в Казахстане идет рост полового пути передачи ВИЧ инфекции, включая гомосексуальный путь, с ростом практик хемсекса, в настоящее время особую актуальность приобретает до-контактная профилактика (ДКП) ВИЧ инфекции. Отличительной особенностью предоставления до-контактной профилактики в Казахстане является тот факт, что в протоколе прописаны все ключевые группы населения, предоставляется возможность получения до-контактной профилактики бесплатно (за счёт государственного бюджета) и с соблюдением минимальных требований для получения ДКП. При этом в Казахстане по желанию получателя услуги по ДКП, предусмотрены следующие дополнительные услуги:

1. Диагностика и лечение ИППП.
2. Диагностика вирусных гепатитов (ИФА/ИХЛА/ЭХЛА/ПЦР).
3. Определение креатинина в сыворотке крови.
4. Экспресс-тест на беременность.
5. Презервативы.
6. Лубриканты.
7. Информационные материалы.

Предоставление дополнительных услуг делает программу ДКП более привлекательной для клиентов и помогает нарастить число получателей данной услуги. В настоящее время, количество клиентов, получивших ДКП составляет - 5 784, известно, что правильная реализации ДКП может сократить число случаев инфицирования ВИЧ на 90%.

Для увеличения охвата ДКП, применяются следующие передовые подходы:

- **точечные информационные кампании в соцсетях**, которые работают эффективно для создания спроса и информирования населения, необходима таргетированная реклама, рассылки в закрытых группах для КГН, оперативная обратная связь, привлекательный контент;

- **навигационная служба и централизованные онлайн консультации** для всех КГН позволяют расширить информирование о ДКП других ключевых групп, провести мотивационное консультирование и обеспечить мягкую передачу к другим инструментам поддержки ДКП (чат-бот, онлайн навигация);

- **выдача ДКП вне стен центра СПИД** позволяет привлекать и удерживать большее количество клиентов и возможна при наличии тесного сотрудничества НПО и Центра СПИД;

- **постоянное профессиональное развитие сотрудников центров СПИД**, в том числе работе с КГН, позволяет преодолеть текучесть кадров, синдром выгорания и наличие стигмы в отношении КГН;

- **возможность предоставления мигрантам ДКП** платные услуги лабораторной службы и получать ДКП платно (спрос для расширения доступа через аптеки).

Хотелось бы подчеркнуть, что Казахстан сделал огромный шаг вперед в предоставлении ДКП за короткий период времени, так если по итогам 2022 года охват ДКП составлял 908 клиентов, то сейчас количество получающих услугу по ДКП выросло до 5 784 человек.

В Казахстане твердая политическая и финансовая приверженность к программам по ответу на ВИЧ проявляется в выделении существенных государственных финансовых средств, улучшенной приоритизацией мероприятий и оптимизации услуг.

Одним из основных задекларированных приоритетов для государства остается построение устойчивых систем финансирования программ в сфере ВИЧ. Казахстан – одно из первых государств в регионе Восточной Европы и Центральной Азии, предоставившее диагностику и лечение ВИЧ-инфекции бесплатно за счет государства. Вместе с тем на фоне увеличения доли и объема государственного финансирования в стране сохраняются поведенческие факторы риска передачи ВИЧ, высокий уровень стигмы и дискриминации по отношению к людям, живущим с ВИЧ и представителям КГН, необходимость увеличения охвата их профилактическими программами, усиления работы по вовлечению в программы по тестированию на ВИЧ, дальнейшего развития СПИД сервисных неправительственных организаций.

## [Политическая декларация и рамки мониторинга 2. 95-95-95 для тестирования и лечения ВИЧ](#)

Доступность тестирования на ВИЧ-инфекцию в Республике Казахстан - это важный и всеобщий вопрос здравоохранения. Каждый год в стране более трех миллионов человек проходят тестирование на ВИЧ-инфекцию, что является показателем широкого охвата населения, включая представителей ключевых групп населения. Это также демонстрирует серьезные усилия Правительства Казахстана по обеспечению доступности и широкого охвата тестирования на ВИЧ. Такой подход не только способствует раннему выявлению инфекции, но и позволяет своевременное взятие на диспансерный учет и начало АРТ лечения. Кроме того, это создает основу для реализации программ профилактики и поддержки для людей, живущих с ВИЧ. Эффективная доступность тестирования на ВИЧ в Казахстане также играет ключевую роль в снижении стигмы и дискриминации вокруг ВИЧ-инфекции, чем более широко распространено

тестирование и осведомленность о ВИЧ, тем меньше страха и непонимания среди населения. Это способствует созданию более дружественной и поддерживающей среды для людей, живущих с ВИЧ, и способствует уменьшению стигмы и дискриминации в обществе. Возможность бесплатного тестирования на ВИЧ инфекцию осуществляется согласно Кодексу Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения», статьи 162. «Обследование на ВИЧ-инфекцию»: граждане Республики Казахстан, кандасы, иностранцы, лица без гражданства, беженцы и лица, ищущие убежище, постоянно и временно проживающие на территории Республики Казахстан, имеют право на добровольное анонимное и (или) конфиденциальное медицинское обследование и консультирование по вопросам ВИЧ-инфекции в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи в государственных организациях здравоохранения, осуществляющих деятельность в сфере профилактики ВИЧ-инфекции, в [порядке](#), определяемом уполномоченным органом.

В государственных организациях здравоохранения, осуществляющих деятельность в сфере профилактики ВИЧ-инфекции, в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи ведется эпидемиологический надзор за распространенностью ВИЧ инфекции; КГН предоставляются лечебно-профилактические услуги; проводится экспресс тестирование при добровольном анонимном и (или) конфиденциальном медицинском обследовании; осуществляется серологическая диагностика на ВИЧ-инфекцию при добровольном анонимном и (или) конфиденциальном и обязательном конфиденциальном медицинском обследовании по клиническим и эпидемиологическим показаниям; а также предоставляются дотестовое и послетестовое консультирование, доконтактная и постконтактная профилактика, антиретровирусная терапия. Специализированная медицинская помощь при ВИЧ-инфекции в стационарных условиях осуществляется в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.

Если говорить о инновационных подходах к тестированию на ВИЧ, то следует упомянуть, что в Казахстане для тестирования на ВИЧ инфекцию используются новые подходы такие как: экспресс -тестирование на базе неправительственных организаций, индексное тестирование половых партнеров ключевых групп населения, самотестирование (особенно для группы MSM). В сотрудничестве со СПИД сервисными НПО используется подход инновационных цифровых коммуникационных технологий, включая тестирования на ВИЧ через онлайн платформы, где можно заказать и получить по почте или с курьерской доставкой экспресс тесты на ВИЧ для проведения самотестирования, разрабатываются различные варианты уведомления партнера анонимно в онлайн и оффлайн форматах, проводится рутинный мониторинг и обучение партнеров из СПИД сервисных НПО для обеспечения качественного тестирования.

За счет средств Глобального фонда в 2023 году осуществлён закуп экспресс тестов (слюновых) для всех центров по профилактике ВИЧ-инфекции (80% от потребности) и для НПО (100% от потребности) для увеличения охвата тестированием ЛУИН и MSM на базе НПО и в полевых условиях. Данная поддержка со стороны Глобального фонда позволила увеличить доступ к тестированию КГН, в т.ч. на базе НПО.

За счет средств Глобального фонда в 2023 году закуплены **5** мобильных пунктов доверия для организаций здравоохранения, осуществляющих деятельность в сфере профилактики ВИЧ-инфекции. Автотранспортные средства произведены на заводе ТОО «Hyundai Com Trans Kazakhstan» на базе Hyundai H350. В целях повышения эффективности проводимых мер автотранспортные средства переоборудованы под передвижные пункты доверия и оснащены оборудованием для проведения тестирования на ВИЧ-инфекцию. Приобретенный автотранспорт позволяет обеспечить доступность оказания медицинской помощи ЛЖВ и непрерывность предоставления профилактических услуг КГН, живущим в отдаленных от областных и районных центров местностях, в том числе осужденным, содержащимся в учреждениях уголовно-исполнительной системы. Для проведения мониторинга за лечением пациентов, находящихся на динамическом наблюдении в переоборудованном автотранспорте имеется возможность сдать анализы и пройти обследование, также осуществить доставку антиретровирусных препаратов пациентам.

В 5-ти регионах страны (ВКО, Павлодар, г.Алматы, Абайская, г. Алматы) выдано 816 экспресс тестов для самотестирования на ВИЧ, охват беременных женщин обследованием на ВИЧ составил – 99,7%.

На сегодняшний день внедрение в практику высокоэффективной антиретровирусной терапии привело к значительному повышению средней продолжительности жизни людей, живущих с ВИЧ. Более того, на Научной конференции по СПИДу [IAS, прошедшей в 2023 году](#) Всемирная Организация здравоохранения подтвердила принцип Н=Н («Неопределяемый значит не передающий»), означающий, что люди с ВИЧ, которые постоянно принимают антиретровирусные препараты и имеют неопределяемую вирусную нагрузку, [не передают вирус своим половым партнерам](#). «Антиретровирусная терапия изменила жизни людей с ВИЧ. По всему миру люди, живущие с ВИЧ, которые принимают назначенную терапию и поддерживают неопределяемую вирусную нагрузку, имеют нулевой риск передачи ВИЧ своему сексуальному партнеру и минимальный риск вертикальной передачи ВИЧ от матери ребенку», — говорится [в аналитической справке ВОЗ](#).<sup>1</sup>

В Казахстане, клинические протоколы диагностики и лечения «ВИЧ-инфекция у взрослых», «ВИЧ-инфекция у детей» подготовлены обновлены и одобрены Объединенной комиссией по качеству медицинских услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан 17 марта 2023 года.

Доля ЛЖВ, получающих АРТ на 31.12.2023 года, составила 88%, или 28 855 из 32 659 знающих свой статус. Охват женщин АРТ – 91%, мужчин – 87%. За 2023 год начали АРТ впервые в жизни 4 192 ЛЖВ, что составляет 85% от числа ЛЖВ, которые никогда не начинали АРТ.

В стране активно внедряются все рекомендации ВОЗ, касающиеся лечения ВИЧ инфекции. С 2020 года согласно рекомендации клинических протоколов в РК предпочтительной схемой лечения являются схемы, содержащие Долутегравир, который обладает лучшим профилем безопасности, резистентности и эффективности. С 2024 года Казахстан планирует перевести всех ЛЖВ (более 11 000 ЛЖВ) со старой схемы Тенофовир/Эмтрицитабин/Эфавиренз на схему лечения

<sup>1</sup> <https://iris.who.int/handle/10665/372690>



Тенофовир/Ламивудин/Долутегравир. На 31.12.2023 года охват Долутегравир содержащими схемами лечения составляет – 47%.

В Казахстане помимо бесплатного предоставления АРТ, государство предоставляет на бесплатной основе ряд других медицинских услуг, таких как: мониторинг вирусной нагрузки, мониторинг уровня СД4, общеклинические показатели здоровья, профилактическое лечение ВИЧ-ассоциированных заболеваний и туберкулеза. В некоторых регионах Казахстана, в рамках пилота реализуется модель патронажного сестринского ухода, целью которой является улучшение результатов лечения взрослых людей, живущих с ВИЧ, получающих антиретровирусную терапию.

В рамках гранта Глобального фонда в 2022 году закуплено 15 ПЦР платформ закрытого типа в центры по профилактике ВИЧ-инфекции и КНЦДИЗ, которые позволяют осуществлять мониторинг за лечением в соответствии с рекомендациями ВОЗ и ПЦР тесты в количестве 262 наборов, а также секвенатор со стартовым набором реагентов и тестов. Закуплен секвенатор, который выявляет лекарственную устойчивость ВИЧ к АРВ-препаратам у пациентов с неэффективной терапией, оптимально корректировать схемы лечения и проводить мониторинг распространения лекарственно-устойчивых штаммов и новых субтипов ВИЧ в Казахстане.

Нужно отметить, что в Казахстане реализуются различные проекты, например АМЕС в городе Алматы, при финансировании Фонда Элтона Джона, с активным применением различных цифровых технологий: автоматические СМС-напоминания о визите к врачу за препаратами для до контактной профилактики, альтернативные формы уведомления партнеров, широко используется информирование в социальных сетях, мессенджерах, разработан Телеграм-бот «Школа пациента», в котором пациенты могут задать вопросы врачу, психологу, равному консультанту и перейти в онлайн-чат группы взаимопомощи для людей, живущих с ВИЧ, что значительно улучшает реализацию программ профилактики и лечения среди ключевых групп населения.

Тем не менее, остается ряд вопросов, требующих внимания со стороны государства. Так, мигранты, не имеющие статуса постоянно проживающего лица, обеспечиваются специфическим лечением и мониторингом за лечением за счет средств гранта Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией. В 2023 году АРТ получили 174 иностранных граждан с ВИЧ-инфекцией. Также, в рамках проекта 9 профессиональными юристами и 16 пара-юристами проконсультировано 1045 ЛЖВ и КГН, параюристами проведено 516 встреч с НПО. Юридическую поддержку получили - 48 мигрантов ЛЖВ, оказана помощь в получении вида на жительство (14) и выезда в страну своей гражданской принадлежности (23) для продолжения непрерывного лечения.

Еще одной задачей, требующей внимания является программа ПТАО. В Казахстане поддерживающая терапия агонистами опиоидов (ПТАО) финансируется государством с 2016 г., за исключением закупки метадона, которую до 2023 года поддерживал Глобальный фонд. В рамках проекта Глобального фонда проведено клинико-эпидемиологическое исследование по распространенности употребления новых психоактивных веществ.

Закупка метадона за счет бюджетных средств планируется с 2024 г. Для этого проведены бессрочная регистрация и включение в Казахстанский национальный лекарственный формуляр, в приказ по предельным ценам; в

перечень амбулаторно-лекарственного обеспечения; в список закупа Единого дистрибьютора, в перечень стратегически важных лекарственных средств, в лист учета по приему метадона. Реализованы Дорожные карты по ПТАО на 2015–2017гг., 2018–2019гг., 2019–2020гг. и последующие годы для обеспечения метадонем, повышения информированности об этой программе, совершенствования ее регуляции, расширения программы путем открытия кабинетов ПТАО по стране.

Утвержден «Комплексный план по борьбе с наркоманией и наркобизнесом в Республике Казахстан на 2023-2025 годы» постановлением Правительства Республики Казахстан от 29 июня 2023 года №508, в котором предусмотрено Лекарственное обеспечение препарата Метадон из республиканского бюджета в размере 71,1 млн тенге в год. Результаты клинико-эпидемиологического исследования по распространенности употребления новых психоактивных веществ в Казахстане использованы при разработке Комплексного плана. Утверждены нормы потребности на 2024 год (постановление Правительства РК от 14 сентября 2023 года №801, объем метадона – 18 кг 987,13 г (3797 флаконов).

На 31 декабря 2023 года функционируют 21 кабинет ПТАО в 17 регионах, в программе 474 пациентов. В 2023 году открыты 5 новых кабинетов ПТАО. С целью эффективной реализации и устойчивости программы проведены 19 менторских и M&E визитов в пункты ПТАО.

### Политическая декларация и рамки мониторинга 3. Покончить с педиатрическим СПИДом и устранить вертикальную передачу инфекции

Защита здоровья матери и ребенка – это важная задача для любого государства, которая включает в себя заботу о здоровье женщин во время беременности и родов. В соответствии с подпунктом 32 статьи 7 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения», утвержден Стандарт организации оказания акушерско-гинекологической помощи в Республике Казахстан. Согласно данному стандарту, медицинская помощь беременным, роженицам, родильницам и женщинам вне беременности во всех возрастных группах в организациях здравоохранения предоставляется в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (ГОБМП) и/или в системе обязательного социального медицинского страхования (ОСМС), в рамках добровольного медицинского страхования в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об обязательном социальном медицинском страховании».

Все рекомендации ВОЗ относительно профилактики передачи ВИЧ инфекции от матери ребенку (далее ППМР) в Казахстане отражены в клинических протоколах диагностики и лечения ВИЧ-инфекции, в проекте Стандарта оказания медицинской помощи при ВИЧ-инфекции. В документах расписаны все процедуры ППМР и назначаемые схемы АРТ, кратность лабораторных анализов, порядок наблюдения за младенцами, рожденными от ВИЧ-позитивных матерей. Для профилактики вертикального пути передачи ВИЧ инфекции, в стране проводится рутинное наблюдение беременных женщин, которое включает в себя обязательное 2-кратное обследование на ВИЧ. При

этом все беременные состоят на учете в организациях первично-медико-санитарной помощи (ПМСП).

Число ВИЧ инфицированных беременных женщин, состоящих на Д учете за отчетный 2023 год – 737. Из числа беременных женщин, состоявших на Д учете на конец отчетного периода – 99,5% находятся на АРТ.

В июле 2022 года Европейское региональное бюро ВОЗ в продолжение сотрудничества с Правительством Республики Казахстан, в части подготовки страны к процедуре валидации элиминации передачи от матери ребенку ВИЧ-инфекции, организовало виртуальную миссию для уточнения данных за 2020-2021 гг. и выявления пробелов в Национальном отчете, которые следует восполнить в обновленных версиях. Коллегиальное рецензирование проводилось в четырех областях в соответствии с содержанием Глобального руководства ВОЗ по критериям и процессам валидации: элиминация передачи от матери ребенку ВИЧ-инфекции, сифилиса и ВГВ (версия 2021 г.) при участии 4 специалистов, которые провели оценку системы мониторинга по программе ППМР, вопросы лечения ВИЧ и в целом программ ППМР, лабораторной службы и прав человека и гендерного равенства относительно программ ППМР.

Казахстанский научный центр дерматологии и инфекционных заболеваний, Министерство здравоохранения Республики Казахстан и офис ЮНЭЙДС в Казахстане обеспечили четкую координацию работы всех заинтересованных сторон и исполнителей Национальной программы ППМР на национальном и региональном уровнях, что позволило своевременно получить необходимые данные и эффективно реализовать согласованный план действий. В виртуальном интервью приняли участие 45 специалистов из 7 регионов страны (Астана, Алматы, Алматинская область, Павлодар, Экибастуз, Талдыкорган, Западно-Казахстанская область), представляющих государственные медицинские учреждения (в том числе университетские клинические больницы) и частные клиники. Также в процессе интервью приняли участие - 12 членов СПИД- сервисных организаций, в том числе женщин, живущих с ВИЧ, приняли в обсуждении вопросов прав человека ЛЖВ.

В целом информация, полученная экспертами в ходе виртуальной миссии, а также проведенные дополнительные консультации подтвердили намерение Европейского регионального бюро ВОЗ поддержать Правительство Республики Казахстан в его решении добиться сертификации ВОЗ об элиминации передачи ВИЧ от матери ребенку. В заключении миссии, экспертами и сотрудниками Европейского регионального бюро ВОЗ было рекомендовано, чтобы Министерство здравоохранения Республики Казахстан продолжило работу над составлением Национального отчета о валидации элиминации ВИЧ-инфекции от матери ребенку на основе детальных рекомендаций экспертов, данных в письменной форме по окончании миссии.

В 2024-2025 гг. КНЦДИЗ планирует обновление странового отчета по профилактике передачи ВИЧ от матери ребенку с учетом полученных рекомендаций от экспертов и повторную подачу в Европейское региональное бюро ВОЗ для проведения дальнейшей работы над отчетом.

За последние годы охват беременных женщин АРВ терапией растет и в 2023 году составляет 98,6%. Охват детей профилактическим лечением составляет 99,5%.

В Республике существует возможность подбора схемы профилактической терапии в зависимости от индивидуального состояния женщины. В силу доступности профилактического лечения в стране увеличивается уровень рождаемости среди ВИЧ-положительных женщин, за последние 5 лет в 1,2 раза уменьшилось количество абортов среди женщин, живущих с ВИЧ. Это стало возможным благодаря совместной работе службы СПИД и служб родовспоможения, материнства и детства.

#### Политическая декларация и рамки мониторинга 4. Гендерное равенство и расширение прав и возможностей женщин и девочек

Расширение экономических прав и возможностей женщин и обеспечение гендерного равенства являются основополагающими для достижения процветающего, инклюзивного и устойчивого будущего для всех. Это широко признано и отражено в Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года как в виде отдельной цели по обеспечению гендерного равенства - ЦУР 5, так и в качестве ускорителя достижения других ЦУР в рамках конкретных гендерно-чувствительных задач. Опыт последних десятилетий в области политики и практики развития еще раз подтвердил, что решение проблемы гендерного неравенства оказывает сильное воздействие на все аспекты устойчивого развития.

Государственная политика оказывает законодательную поддержку женщинам. Казахстан одна из первых стран в Центральной Азии, которая создала национальный орган по продвижению гендерного равенства (Национальная комиссия по делам женщин и социально-демографической политике при Президенте Республики Казахстан). Кроме того, Конституция Республики Казахстан гарантирует равенство прав и свобод всех граждан и запрещает дискриминацию по признаку пола. Обновленная Концепция семейной и гендерной политики до 2030 года включает план по увеличению доли женщин до 30% на уровне принятия решений в исполнительных, представительных и судебных органах власти, государственном, квазигосударственном и корпоративном секторе к 2030 году. Эта же политика предусматривает шаги по снижению домашнего насилия (в отношении женщин), улучшению гендерного разрыва в оплате труда и увеличению доли женщин, владеющих активами.

Казахстан ратифицировал ряд международных конвенций, включая Пекинскую декларацию и Платформу действий (1995), Конвенцию о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин, Конвенцию о политических правах женщин (1999), Конвенцию о гражданстве замужней женщины (1999), восемь основополагающих конвенций Международной организации труда (МОТ) и Повестку дня в области устойчивого развития до 2030 года.

Казахстан принял первый Национальный план действий по выполнению резолюции Совета Безопасности ООН «Женщины, мир и безопасность». Сегодня казахстанские женщины участвуют в глобальных гуманитарных операциях в составе миротворческих сил ООН. В 2021 году Казахстан присоединился к двум Коалициям действий Глобального форума «Поколение равенства», взяв на себя обязательства по борьбе с гендерным насилием и

обеспечению экономической справедливости и прав. Это привело к отмене списка запрещенных профессий для женщин.

Индекс мира и безопасности женщин за 2023 г. показывает, что Казахстан находится на 70 из 177 мест по показателям справедливости, инклюзивности, безопасности, образования и других факторов, связанных с расширением прав и возможностей женщин, что, в целом, можно назвать удовлетворительным. При этом стоит отметить, что существенных улучшений требуют такие показатели, как уровень женской занятости, доля женщин в парламенте, отсутствие юридической дискриминации в отношении женщин, уровень насилия со стороны партнера и восприятие женщинами общественной безопасности, так как они ниже, чем у многих стран в представленном рейтинге.<sup>2</sup>

Также в Казахстане отмечается высокий уровень насилия в отношении женщин. [Исследование](#) Структуры «ООН-женщины», проведенное в Центральной Азии, показало, что 17% женщин в возрасте от 18 до 75 лет подвергались физическому или сексуальному насилию со стороны партнера, а 21% - психологическому насилию.<sup>3</sup> За 2023 год поступило более 99 тысяч обращений по фактам семейно-бытового насилия, совершено 2 452 преступления против детей. Сохраняется острая нехватка служб помощи для переживших насилие, в том числе убежищ и кризисных центров, особенно за пределами крупных городов. Сохраняется проблема доступа в кризисные центры женщин, живущих с ВИЧ.

Согласно данным офиса ЮНФПА в Казахстане существуют определенные проблемы в системе здравоохранения, влияющие на ситуацию с гендерным насилием: больше 55% медицинских работников указали на отсутствие частных смотровых кабинетов, 50% медицинского персонала использует только локальный осмотр вместо полного осмотра, больше 78% медицинских работников при столкновении со случаями гендерного насилия не привлекают психолога к своей работе, треть медицинских работников не регистрирует случаи гендерного насилия, как акты насилия, несмотря на наличие необходимых кодов в МКБ-10. Вместо этого случаи гендерного насилия регистрируются как обычные травмы, 95% медицинских работников не использует в работе клинический опрос ВОЗ по гендерному насилию.<sup>4</sup>

В Казахстане население существенно ограничено в использовании современных контрацептивов из-за высоких их цен на рынке Казахстана, который оказался самым дорогим по сравнению со странами Восточной Европы и Центральной Азии. Охват контрацепцией казахстанских женщин остается низким на протяжении последних десятилетий. При этом, Казахстан относится к странам с высоким уровнем абортов, где каждая шестая беременность искусственно прерывается, а 3 из 100 девушек-подростков в возрасте 15-19 лет беременеют и 15% из них делают аборт. В Казахстане в 2006 году была введена концепция услуг, дружественных молодежи, а положение, типовая структура и функции Молодежных Центров Здоровья (МЦЗ) были созданы в 2011 году. Молодежным центрам здоровья не хватало устойчивой модели развития, которую можно было бы распространить во всех других МЦЗ. Например, не было

2 <https://aerc.org.kz/ru/statya/kakova-cena-nasiliya-v-kontekste-rosta-ekonomiki>

3 <https://eca.unwomen.org/en/digital-library/publications/2018/08/sample-survey-on-violence-against-women-in-kazakhstan>

4 [https://kazakhstan.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/gendernoe\\_nasilieweb\\_rus\\_fin.pdf](https://kazakhstan.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/gendernoe_nasilieweb_rus_fin.pdf)

стандартизированных услуг, системы аккредитации, клинических протоколов и других жизненно важных элементов развития центров. За последние два года Министерство здравоохранения Казахстана и ЮНФПА разработали стратегию и практические инструменты для превращения Молодежных центров здоровья в важное место, где молодежь и подростки могут получать услуги и консультации. Национальный центр общественного здравоохранения Министерства здравоохранения РК на постоянной основе проводит мониторинг работы всех МЦЗ в рамках государственного задания «Пропаганда здорового образа жизни».

В рамках проекта по развитию Молодежных центров здоровья Министерство здравоохранения Республики Казахстан и ЮНФПА провели работу по созданию устойчивой основы для национальной сети МЦЗ. Эта работа включает в себя разработку стратегии устойчивого развития МЦЗ; серию протоколов, регулирующих работу специалистов МЦЗ; пакет коммуникационных материалов, включая [веб-сайт](#) и мобильное приложение для повышения осведомленности о репродуктивном здоровье подростков и их родителей; серию клинических протоколов, регулирующих способы решения наиболее распространенных проблем репродуктивного здоровья подростков и молодежи, а также психологические и юридические консультации. Кроме того, оказывается поддержка для того, чтобы МЦЗ стали ресурсными центрами и центрами знаний для других организаций. В ходе реализации проекта было обучено в общей сложности 300 работников МЦЗ из всех регионов страны.

Социологическое исследование 2018 года показывает, что треть подростков в возрасте от 15 до 19 лет в Казахстане сексуально активны, но 91% из них не имеют достаточных знаний о ВИЧ и СПИДе. Из сексуально активных молодых людей 15-19 лет 14,8% отметили наличие хотя бы одного из симптомов инфекции, передающейся половым путем (ИППП), в течение последних 12 месяцев. Однако из них большинство (62,6%) не обращались за медицинской помощью в лечебные учреждения.<sup>5</sup>

В соответствии с «Конвенцией о правах ребенка», подростки имеют право на получение адекватной информации и квалифицированной медико-консультативной помощи по вопросам профилактики беременности, контрацепции, предупреждения заболеваний, передаваемых половым путем, и включения в программы профилактики ВИЧ и СПИД.

## Политическая декларация и рамки мониторинга 5. Лидерство в сообществе.

В настоящее время, в Казахстане СПИД-сервисные неправительственные организации являются важными партнерами в вопросах профилактики и обеспечения качества медицинских услуг в связи с ВИЧ-инфекцией. Расширилось участие неправительственных организаций в деятельности, проводимой совместно с государственными организациями. Представитель сообщества людей, живущих с ВИЧ, входит в состав членов СКК и является одним из заместителей председателя СКК. Также, в СКК представлены такие группы как МСМ, РС, ТГЛ, ЛУИН, бывшие заключенные, женщины с ВИЧ. Председателем СКК в Казахстане является вице - министр здравоохранения РК, что позволяет представлять актуальные вопросы ключевых групп и ЛЖВ на

<sup>5</sup> [https://kazakhstan.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/RUS\\_Pager\\_Reproduct\\_03-2019\\_new\\_new%20%285%29.pdf](https://kazakhstan.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/RUS_Pager_Reproduct_03-2019_new_new%20%285%29.pdf)

самом высоком уровне. Представители неправительственных организаций принимают участие в конкурсных комиссиях государственных организаций, привлекаются в качестве экспертов по различным профилактическим вопросам.

СПИД сервисные неправительственные организации: Казахстанский Союз людей, живущих с ВИЧ, Центрально-Азиатская Ассоциация людей, живущих с ВИЧ, активно влияют на снижение цен на антиретровирусные препараты, принимают участия в усовершенствовании нормативно-правовой базы по вопросам ВИЧ-инфекции и оказанию социальной помощи людям, живущим с ВИЧ.

За последние несколько лет Центрально Азиатская Ассоциация ЛЖВ провела несколько важных исследований, которые используются для разработки политик на уровне страны. Так, опубликованный в 2021 году отчет по Индексу Стигмы был использован для разработки национального плана по снижению стигмы и дискриминации, а также для составления отчетности страны для Глобальной отчетности мониторинга СПИДа. Дополнительно, в 2023 году Центрально-Азиатская Ассоциация ЛЖВ провела Индекс Стигмы, согласно которому в стране нет положительной динамики по вопросу стигмы и дискриминации, в то же время нет и отрицательного тренда. Публикация отчета ожидается в 2024 году, предполагается, что результаты отчета будут использоваться при адвокации по вопросу декриминализации передачи ВИЧ.

ОЮЛ «КазСоюз ЛЖВ» продолжает работу по вопросам стигмы и дискриминации, направлено письмо в «Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан» по изменению формулировки при выплате социальной помощи ЛЖВ, направлено обращение в Конституционный Суд по 2 кейсам, поступившим на сайт Перебои КЗ, о нарушении прав и законных интересов в отношении ЛЖВ, имеющих инвалидность.

Одним из важнейших инструментов государственной поддержки НПО является государственный социальный заказ в РК. Однако его продвижение сдерживалось отсутствием прямой компетенции местных исполнительных органов на законодательном уровне в части размещения государственного социального заказа для проведения профилактических мероприятий среди ключевых групп населения. В целях повышения солидарной ответственности местных исполнительных органов за охрану здоровья населения, КНЦДИЗ инициировал внесение изменений в Кодекс Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» по предоставлению полномочий местным исполнительным органам предусматривать финансирование из местного бюджета для размещения государственного социального заказа по работе с ключевыми группами населения и данное предложение было принято. Поддержка НПО путем выделения государственного социального заказа и государственных грантов повышает объем и качество оказываемых профилактических услуг.

В целях укрепления устойчивого финансирования услуг по профилактике ВИЧ для КГН, повышение потенциала НПО и усиление системы сообщества в Казахстане при поддержке Глобального фонда были проведены мероприятия по обучению НПО, бюджетной адвокации на выделение ГСЗ и повышению

потенциала НПО (разработаны инструменты по укреплению механизма финансирования, проведено обучение для представителей Управления здравоохранения и центров по профилактике ВИЧ-инфекции по механизмам государственного финансирования социальных проектов, реализуемых неправительственными организациями, проведены обучающие вебинары и тренинги для НПО, диалоговые площадки с лицами, принимающими решение и адвокационные совещания по обучению бюджетной пропаганде выделения ГСЗ). Оказана техническая помощь НПО для написания заявок, писем, работы с порталом для получения ГСЗ, проводился мониторинг портала государственных закупок и сбор информации по ГСЗ для СПИД-сервисных НПО.

В 2023 году благодаря внесенным изменениям в законодательство выделены суммы ГСЗ в городе Астана для каждой группы КГН: (ЛУИН, МСМ, РС) и ЛЖВ на общую сумму: 67,4 млн.тенге; в Костанайской области для группы КГН (ЛУИН, МСМ, РС) и ЛЖВ на общую сумму: 18,9 млн.тенге; Карагандинской области – 44,7 млн тенге; в Актюбинской области ГСЗ по уходу и поддержке ЛЖВ (конкурс состоялся в июле) на сумму 5,5 млн. тенге, Шымкент 10,3 млн тенге для КГН; Туркестанская область 4,3 млн тенге для КГН; Атырауская 3,6 млн тенге; ВКО 0,5 млн; г.Алматы 30,98; СКО 0,3 млн тенге, Кызылординская 6,4 млн тенге.

С 1 января 2023 года в Казахстане благодаря участию КНЦДИЗ, партнеров и НПО удалось добиться снижения оплаты портала государственных закупок для участия в конкурсах ГСЗ, теперь оплата для НПО составляет всего 1 МРП для сравнения в 2022 году НПО оплачивали более 20 МРП.

На заседании Комиссии по правам человека при Президенте Республики Казахстан обсужден вопрос о государственных социальных заказах для НПО по работе с КГН, поручено Акимам областей, городов Астана, Алматы и Шымкент принять меры по увеличению объема долгосрочных государственных социальных заказов, выделяемых неправительственным организациям, предоставляющим услуги ключевым группам населения, для осуществления деятельности, направленной на профилактику наркопотребления, ВИЧ, реализацию программ снижения вреда, включая аутрич-работу.

В 2023 году в Республике Казахстан в сфере профилактики ВИЧ-инфекции работали 47 НПО, при этом в рамках государственного социального заказа работало 22 НПО. С КГН (ЛУИН, СР, МСМ, ТГ) работали 31 НПО, в рамках государственного социального заказа -15 НПО, в 2022 году-7 НПО, увеличение в 2 раза.

Мероприятия, проведенные НПО, работающие в сфере профилактики ВИЧ инфекции, получившие государственный социальный заказ, были организованы в формате 173-х мероприятий для населения, включая: семинары, тренинги, акции и др. Было охвачено 8668 человек. Медико-социальными услугами охвачено: молодежи до 29 лет– 10187, КГН – 9442, ЛЖВ – 857. Роздано презервативов: женских – 163848, мужских – 831165. Роздано ИОМ: КГН - 15958, населению – 9984. Количество обследованных экспресс тестами (ЭТ) КГН–



8922, выявлено ВИЧ - 36 (0,4%); обследовано ЭТ населения -11011, выявлено ВИЧ -2 (0,02%).

В 2023 году была создана национальная группа по мониторингу силами сообщества. В канун Всемирного дня борьбы со СПИДом - организация и проведение круглого стола «ЛИДЕРСТВО – СООБЩЕСТВАМ». Нужно отметить, что в стране СПИД сервисными неправительственными организациями активно используется мониторинг силами сообщества. Один из инструментов мониторинга силами сообществ это сайт [www.pereboi.kz](http://www.pereboi.kz), который был разработан и действует для оперативного сбора информации и анализа перебоев на уровне отдельных регионов жизненно важных препаратов для лечения инфекционных заболеваний, ВИЧ, гепатит С и туберкулез. Ежегодно информация анализируется и используется в адвокационной работе сообщества по доступу к лечению. Также, активно работает сайт справедливость для каждого [www.jojoq.kz](http://www.jojoq.kz), главное отличие сайта «Справедливость для каждого» в том, что оставить свое обращение могут не только люди, живущих с ВИЧ, но также люди из разных ключевых групп и получить консультацию по вопросам нарушения прав.

В целом, без объединения усилий государственных и неправительственных организаций, ни одна стратегически важная задача не имеет возможностей на успешную и полную реализацию.

#### Политическая декларация и рамки мониторинга 6. Реализация прав человека и устранение стигмы и дискриминации.

Казахстан является участником более 70 многосторонних универсальных международных договоров в области прав человека, включая Всеобщую декларацию прав человека и 8 правозащитных конвенций Организации Объединенных Наций (ООН). В рамках тесного сотрудничества с ООН Казахстан регулярно направляет периодические национальные доклады о проведенных реформах и достигнутых результатах в соответствующие договорные органы ООН. Эти доклады отмечают, среди прочего, что Казахстан принимает планы, направленные на реализацию рекомендаций разных Конвенций ООН, включая Конвенцию о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин, против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания, о правах ребенка, международные пакты о гражданских и политических правах, об экономических, социальных и культурных правах.

В конце апреля 2022 года в Комитете ООН по ликвидации расовой дискриминации состоялась защита 8-10 объединенных докладов о выполнении Казахстаном Международной конвенции о ликвидации всех форм расовой дискриминации. Казахстан признал компетенции нескольких Комитетов ООН принимать индивидуальные обращения граждан о нарушении прав. Это Комитеты против пыток, по ликвидации дискриминации в отношении женщин, по ликвидации расовой дискриминации и по правам человека. Ведется работа по присоединению к Факультативному протоколу к Конвенции о правах ребенка,

касающегося процедуры сообщений и по ратификации Факультативного протокола к Конвенции о правах инвалидов. Проводится работа в целях поэтапного внедрения Национальных индикаторов оценки соблюдения прав человека на основе 14 глобальных индикаторов, разработанных Управлением Верховного комиссара ООН по правам человека, и интегрировать их с целями и показателями устойчивого развития.

В ходе 76-й сессии Генеральной Ассамблеи ООН в Нью-Йорке Казахстан избран членом Совета ООН по правам человека на 2022–2024 годы, что является признанием его роли в качестве активного и ответственного участника процесса продвижения международных норм и стандартов в области защиты прав и свобод человека. Приоритетными направлениями работы Казахстана в Совете ООН определены: продвижение гендерного равенства и расширение прав и возможностей женщин, всеобщая отмена смертной казни, борьба против всех форм нетерпимости, свобода религий и убеждений, обеспечение инклюзивного и всеобщего образования, а также уважение прав человека в условиях пандемии COVID-19.

Казахстан с участием гражданского общества принял несколько планов действий, программ развития в области прав человека, при помощи которых реформирование законодательства, институциональное развитие и улучшение практики направлены на приближение к международным стандартам. Например, План дальнейших мер в области прав человека и верховенства закона, который утвержден Казахстаном 28 апреля 2022 года, предусматривает такие меры, как ликвидацию дискриминации в отношении женщин; право на свободу объединения; права человека в отношении лиц с инвалидностью; мигрантов, лиц без гражданства и беженцев; в области уголовного правосудия, исполнения наказания и предупреждения пыток и жестокого обращения; обеспечение прав жертв торговли людьми; совершенствование механизмов взаимодействия с органами ООН.

8 декабря 2023 года, в целях дальнейшего развития системы защиты прав человека и верховенства закона президент РК Касым-Жомарт Токаев постановил утвердить план действий в области прав человека и верховенства закона. Он поручил правительству принять необходимые меры по реализации плана действий. Также на полугодовой основе до 15 июля и 5 января представлять в Администрацию президента информацию о ходе его выполнения. Глава государства в связи с подписанием Указа "О Плана действий в области прав человека и верховенства закона" опубликовал пост в соцсетях.

В целом, Конституция Республики Казахстан, статья 14 содержит запрет какой-либо дискриминации. Однако, дискриминация, стигматизация или запрет на дискриминацию не определены отдельно ни в одном правовом акте, за исключением «дискриминации по признаку пола», предусмотренной Законом РК «О государственных гарантиях равных прав и равных возможностей для мужчин и женщин». Вместе с тем, в ряде законов содержится запрет на дискриминацию, включая Уголовный кодекс РК.

Уголовный кодекс не криминализует гомофобию или трансфобию, ограничиваясь закрытым перечнем из национальной, расовой и религиозной

ненависти, что делает невозможным расследование преступлений, совершенных на основании СОГИ (сексуальная ориентация и гендерная идентичность), как преступлений на почве ненависти. Уголовный кодекс также не содержит в себе определения преступления на почве ненависти; отягчающим обстоятельством признается «совершение уголовного правонарушения по мотиву национальной, расовой и религиозной ненависти или вражды» (статья 54 Уголовного кодекса РК).

Принятый в 2020 году Кодекс «О здоровье народа и системе здравоохранения» запрещает дискриминацию в связи с ВИЧ, включая дискриминацию в трудовых правах, запрет бизнесам увольнять людей, живущих с ВИЧ, в связи с их статусом, обязательства по внедрению систем профилактики на рабочих местах и в системе здравоохранения.

Вместе с тем, в Казахстане действует уголовное наказание за постановку в опасность заражения и передачу ВИЧ (статья 118 “Заражение вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)”).

Участники программы ПТАО (поддерживающей терапией агонистами опиатов) не имеют доступа к метадону в случае необходимости стационарного лечения в больницах и домашнего стационара.

Женщины, живущие с ВИЧ, лишены возможности проживать в кризисных центрах для женщин-жертв бытового насилия, так как ВИЧ-инфекция указана в перечне медицинских противопоказаний к проживанию в данных организациях (принято на уровне подзаконного акта).

ВИЧ-инфекция по закону не является причиной отказа в присвоении гражданства в Республике Казахстан. Однако мигранты, живущие с ВИЧ, не могут получить гражданство долгие годы, что в свою очередь ограничивает их доступ к реализации многих экономических и социальных прав.

ВИЧ включен в список социально значимых заболеваний, подлежащих получению бесплатной медицинской помощи (ГОБМП). Тем не менее, люди, живущие с ВИЧ, не платившие страховых взносов (ОСМС), не имеют доступа к другим медицинским услугам в государственной сети здравоохранения.

В Казахстане в случае нарушения прав можно [обратиться](#) к Уполномоченному по правам человека, а также в правозащитные неправительственные организации, оказывающие помощь в защите и восстановлении нарушенных прав. Также в Казахстане [есть](#) Уполномоченный по правам ребёнка.-

Для представителей ключевых групп населения, людей, живущих с ВИЧ, в рамках проектов: грантов Глобального Фонда, СОС, AFEW (Спид Фонд Восток Запад), АМЕС” (Алматинская модель по контролю за эпидемией ВИЧ) осуществляется правовая поддержка и сопровождение пара юристами и юридическая помощь профессиональными юристами. Для повышения общественной осведомленности о ВИЧ, людях, живущих с ВИЧ, существуют различные медиа проекты: телеграмм боты (Eli, Uyat Emes). Также, о случаях нарушения прав людей, живущих с ВИЧ, и представителей ключевых групп населения можно оставить информацию на сайте [pereboi.kz](#) или на сайте Справедливость для каждого <https://jojoq.kz/> Результатом работы сайтов будет

повышение информированности о правах человека для людей, живущих с ВИЧ, и ключевых групп населения с целью улучшения доступа к услугам; одновременно будет снижен уровень стигматизирующего отношения и дискриминирующего поведения по отношению к людям, живущим с ВИЧ, и ключевым группам населения среди медицинских работников и работников правоохранительных органов.

#### Политическая декларация и рамки мониторинга 7. Всеобщий охват услугами здравоохранения и интеграция.

В Казахстане профилактика, диагностика и лечение туберкулеза осуществляется на бесплатной основе, за счет государственного бюджета. Для раннего выявления туберкулеза на уровне противотуберкулезных организаций, а также в сети ПМСП внедрены современные методы диагностики, которые соответствуют международным стандартам и позволяют определить наличие туберкулеза и МЛУ ТБ в течение 2 часов.

Казахстан относится к числу немногих стран, который обеспечил бесплатный доступ к лечению больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью: в 99,6% случаев при стандарте Всемирной организации здравоохранения (далее ВОЗ) — 85%. В стране с 2016 внедряются лечение туберкулеза с применением новых препаратов, рекомендованных ВОЗ, в том числе краткосрочные схемы лечения туберкулеза новыми, которые позволяют добиться полного излечения туберкулеза.

Нужно особо подчеркнуть, что в Казахстане за последние 5 лет нет пациентов на листе ожидания, все 100% обеспечены лечением и профилактическим лечением. По всей стране на уровне первичного звена здравоохранения внедрены современные экспресс-методы выявления туберкулеза и лекарственно устойчивого туберкулеза методом ПЦР (молекулярно-генетической диагностики). Обеспечен 100% доступ ко всем лабораторным методам диагностики ТБ, соответствующих международным стандартам. Все 20 региональных (областных, городских) противотуберкулезных лабораторий прошли внешнюю оценку качества по тестированию на лекарственную чувствительность, включая новые и перепрофилированные препараты, внедрено полногеномное секвенирование.

Удельный вес финансовых средств, выделяемых на социальную поддержку больных ТБ, составил за 9 мес. 2023—1 692 439 тенге (3384,52 €). В настоящее время, служба ТБ очень активно сотрудничает с неправительственным сектором, так в 2023 году силами НПО были проведены следующие мероприятия: (1) информировано 37 920 лиц из целевых групп, (2) выявлено 310 случаев активного ТБ, (3) обследовано 400 контактных лиц, (4) 170 нарушителей режима лечения с активным ТБ, возвращены к лечению силами НПО.

Число ЛЖВ, зарегистрированных за 2023 год с двойной инфекцией ВИЧ и ТБ, составило – 548, охвачено АРТ и противотуберкулезным лечением - 533. Охват АРТ лиц с двойной инфекцией составил 97%, за аналогичный период

прошлого года – 98%. АРТ пациентам с ТБ/ВИЧ назначают через 2–8 недель после начала противотуберкулезного лечения, согласно действующим нормативным документам. Контроль за приверженностью и эффективностью АРТ проводится врачом-инфекционистом, совместно с врачом-фтизиатром. Целью профилактического лечения туберкулеза является элиминация латентной туберкулезной инфекции у ВИЧ - положительных лиц. Назначается фтизиатрами противотуберкулезных диспансеров только после исключения у ВИЧ - положительных активных форм туберкулеза по данным комплексного клинико-рентгенологического исследования. За 2023 год количество ВИЧ - положительных, впервые взятых на Д учет, за исключением беременных и больных ТБ составило - 3416, начали профилактическое лечение ТБ – 2368 (69%). Из числа ЛЖВ, начавших профилактическое лечение в 2022 году - 2984, окончили полный курс – 2941 ЛЖВ (99%).

Начиная с 2017 году Казахстан реализовал положения Национальной дорожной карты по профилактике, диагностике, лечению и предупреждению вирусных гепатитов. В настоящее время Казахстан является одной из немногих стран Центральной Азии, где проводится полностью бесплатное тестирование и лечение гепатитов В и С. При этом отсутствуют какие-либо дополнительные расходы для пациентов и нет необходимости в медицинском страховании.

Казахстан положительно отреагировал на рекомендации ВОЗ 2022 года по улучшению доступа к лечению гепатита С и предоставлению индивидуально ориентированной помощи. По всей стране лечение проводится в центрах первичной медико-санитарной помощи и поликлиниках (т. е. учреждениях, занимающихся лечением различных заболеваний), поэтому люди могут легко получить его через своего участкового врача. В столичных поликлиниках Астаны недавно была опробована программа всеобщего скрининга на гепатиты В и С для 10 000 пациентов старше 18 лет. После получения результатов программу планируется распространить на всю страну.

Сегодня в Казахстане, в рамках гарантированного Конституцией РК статьи 29 для всех категорий граждан, инфицированных вирусом гепатита В или С, при наличии показаний и отсутствии противопоказаний, проводится противовирусная терапия, финансируемая из средств государственного бюджета. Начиная с 2011 года для лечения пациентов с гепатитом С закупаются препараты "Софосбувир". Также, в Казахстане бесплатные лекарства получают пациенты с гепатитом В. В течение 2023 года впервые начали АРТ 4192 ЛЖВ. Охвачено скринингом на вирусный гепатит С согласно рекомендации клинического протокола 3724 ЛЖВ – 89%. Показатель 2022 года – 83%. За 2023 год 3321 ЛЖВ выставлен диагноз ВГС согласно алгоритму диагностики ВГС (ПЦР+). Из числа вновь выявленных пациентов с сочетанной ВИЧ/ВГС инфекцией охвачены лечением ВГС 741 ЛЖВ – 22% (2022–10%). Необходимо активизировать совместную работу с ПМСП для привлечения к лечению ВГС ЛЖВ с сочетанной инфекцией.

[Политическая декларация и рамки мониторинга 8. Инвестиции и ресурсы.](#)

В целом в Республике Казахстан финансирование мероприятий, направленных на профилактику и лечение ВИЧ -инфекции, проводится по следующим направлениям: (1)Профилактические программы: закупка шприцев и презервативов, издание и распространение ИОК, финансирование аутрич-работников, финансирование НПО (в отдельных регионах), информационная поддержка по вопросам ВИЧ и СПИДа, (2) Диагностика: закупка тест-систем для скрининга на ВИЧ, определения иммунного статуса, определения вирусной нагрузки, диагностики СПИД-индикаторных заболеваний; закупка экспресс-тестов для КГН и беременных женщин, (3) Лечение: закупка АРВ-препаратов для лечения взрослых и детей; для постконтактной профилактики лиц, подвергшихся риску ВИЧ-инфицирования; для профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку; закупка препаратов для профилактики и лечения оппортунистических заболеваний у ЛЖВ, (4) Другие мероприятия: совершенствование системы эпиднадзора за ВИЧ и укрепление системы мониторинга и оценки, дозорный эпидемиологический надзор, химиопрофилактика туберкулеза у ВИЧ-инфицированных, закупка оборудования и изделий медицинского назначения, лечение ИППП у КГН и ЛЖВ; медицинское обслуживание и содержание центров СПИДа. В составе международной помощи, предоставляемой Республике Казахстан на реализацию мероприятий по контролю эпидемии ВИЧ-инфекции, выделяются средства Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, правительством США (USAID/ПЕПФАР, CDC/ПЕПФАР), Объединенной программой ООН по ВИЧ/СПИДу и другими агентством ООН, а также другими партнерами.

В 2023 году на мероприятия по ВИЧ, по данным региональных центров СПИД, было запланировано выделить 26 272, 438 млн. тенге.

За 2023 год фактически выделено 26 315, 850 млн. тенге.

Доля государственного финансирования высокая и составляет 92%. Казахстан демонстрирует приверженность устойчивости ответных мер по противодействию распространенности ВИЧ-инфекции.

**Согласовано**

- 19.03.2024 18:30 Турдалиева Ботагоз Саитовна (без ЭЦП)
- 20.03.2024 08:59 Касымбекова Сайранкуль Жузбаевна (без ЭЦП)
- 20.03.2024 09:02 Ганина Лолита Юрьевна (без ЭЦП)
- 20.03.2024 09:41 Мусина Жаннат Жунусовна (без ЭЦП)
- 20.03.2024 14:30 Абишев Асылхан Туреханович (без ЭЦП)

**Подписано**



20.03.2024 14:32 Байсеркин Бауыржан Сатжанович

*Действителен* Уникальное имя владельца: БАЙСЕРКИН БАУЫРЖАН Дата начала: 2024-02-09 10:50:58 (+06) Дата окончания: 2025-02-08 10:50:58 (+05) Серийный номер: 275001505250952368861594617960956559697005158342 Субъект: EMAILADDRESS=it@kncdiz.kz, GIVENNAME=САТЖАНОВИЧ, OU=BIN181240026355, O="Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения \"Казахский научный центр дерматологии и инфекционных заболеваний\" Министерства здравоохранения Республики Казахстан", C=KZ, SERIALNUMBER=IIN661120301466, SURNAME=БАЙСЕРКИН, CN=БАЙСЕРКИН БАУЫРЖАН Издатель: CN=ҰЛТТЫҚ ҚҮӘЛАНДЫРУШЫ ОРТАЛЫҚ (GOST), C=KZ



Данный электронный документ DOC ID KZXA8YZ2024100070857B4D081 подписан с использованием электронной цифровой подписи и отправлен посредством информационной системы «Казахстанский центр обмена электронными документами» <https://documentolog.com/>.

Для проверки электронного документа перейдите по ссылке: <https://documentolog.com/?verify=KZXA8YZ2024100070857B4D081>

Тип документа	Исходящий документ
Номер и дата документа	№ 05-0387 от 20.03.2024 г.
Организация/отправитель	РЕСПУБЛИКАНСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ «КАЗАХСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР ДЕРМАТОЛОГИИ И ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН
Получатель (-и)	010000100000
	МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН
	НЕТ
	ДА
Электронные цифровые подписи документа	 Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Казахский научный центр дерматологии и инфекционных заболеваний" Министерства здравоохранения Республики Казахстан Подписано: БАЙСЕРКИН БАУЫРЖАН MIIUfAYJ...vSAdS/w== Время подписи: 20.03.2024 14:32
	 Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Казахский научный центр дерматологии и инфекционных заболеваний" Министерства здравоохранения Республики Казахстан ЭЦП канцелярии: АБДИГАЛИЕВА МАДИНА MIIUwgYJ...DDQ7kG0c= Время подписи: 20.03.2024 15:05

[[QRCODE]]

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