

Kyrgyzstan Report NCPI

NCPI Header

COUNTRY

Название Национального комитета по СПИДу сотрудника, ответственного за предоставление НКИП и к которому можно обратиться по вопросам, если таковые имеются:

Майтиева Венера Сарыгуловна

почтовый адрес:

720040, Кыргызская Республика, г. Бишкек, Московская 136. (Министерство здравоохранения КР)

Телефон :

+996-312-66-59-20

Факс:

+996-312-66 07 17

E-mail:

v_maytieva@mz.med.kg

Опишите процесс, используемый для сбора и подтверждения данных для НОПИ::

Для заполнения разделов был проведен кабинетный анализ соответствующих документов. Часть А НОПИ предназначенная для заполнения государственными должностными лицами была разослана в государственные учреждения, которые в течение 14 дней должны были заполнить соответствующие разделы (6 разделов). Также часть «Б» НОПИ предназначенная для заполнения представителями организаций гражданского общества, двусторонних учреждений и организаций ООН была разослана в организации гражданского сектора, которые в течение 14 дней должны были заполнить соответствующие разделы (5 разделов). После заполнения опросника НОПИ, все заинтересованные организации прислали свои варианты ответов опросника в отдел общественного здравоохранения МЗ КР, для анализа с целью выявления расхождений на вопросы в частях «А» и «Б».

Опишите процесс, используемый для устранения расхождений между ответами на конкретные вопросы (если таковые имеются):

С целью устранения расхождений в анкетах заполненных государственными должностными лицами и представителями организаций гражданского сектора и организациями ООН был проведен опрос ключевых респондентов. Было проведено 2 круглых стола, один для представителей гражданского сектора, другой для должностных лиц государственных структур. В процессе данных рабочих встреч были устранены все расхождения и данные ответы в опросниках были проведены к «общим знаменателям».

Highlight concerns, if any, related to the final NCPI data submitted (such as data quality, potential misinterpretation of questions and the like):

В процессе заполнения опросников возникло некоторое непонимание вопросов в опросниках части «А» и части «Б»
Опросник часть «А» - нет непонятных вопросов
Опросник часть «Б»: 1. Раздел 1, вопрос 8 2. Раздел 2 – вопрос 12а, вопрос 15, 3. Раздел 5 – вопрос 3

ЧАСТЬ [для введения правительственных чиновников]

организация	Имена / позиций	A.I	A.II	A.III	A.IV	A.V	A.VI
Министерство здравоохранения КР	Майтиева В.С./ ведущий специалист отдела	да	да	да	да	да	да
РЦ «СПИД»	Исмаилова А.Д./ заместитель директора	да	да	да	да	да	да
Республиканский научно-практический центр инфекционного контроля	Кравцов А.А. / ведущий специалист	да	да	да	да	да	да
Государственная служба по контролю наркотиков при правительстве КР	Мааткеримова Ч.Н.	да	да	да	да	да	да

ЧАСТЬ В [предназначена для организаций гражданского общества, двусторонних учреждений и учреждений Организации Объединенных Наций]

организация	Имена / позиций	B.I	B.II	B.III	B.IV	B.V
Ассоциация «Партнерская сеть»	Султангазиев А.	да	да	да	да	да
Ассоциация АнтиСПИД	Бакирова Ч.	да	да	да	да	да

Ассоциация АнтиСПИД	Келишова К.	да	да	да	да	да
Ассоциация АнтиСПИД	Рашидов М.	да	да	да	да	да
Ассоциация «Единство ЛЖВ»	Диканалиев А.	да	да	да	да	да
НПО "Терра сана	Аббасов Д.	да	да	да	да	да
ОО "Таис плюс"	Ахметахунова М.	да	да	да	да	да
НПО «Матрица 2005»	Ковалицкая С.	да	да	да	да	да
НПО «Астерия»	Очнева О.	да	да	да	да	да
Ассоциация Сеть Снижения Вреда	Бейшеннова М.	да	да	да	да	да
НПО "Социум"	Карипова А.	да	да	да	да	да
НПО "Хадисы!"	Мусуралиева С.	да	да	да	да	да
НПО "Хадисы"	Чодонова А.	да	да	да	да	да
НПО ЦАДМИР	Лим С.	да	да	да	да	да
Здоровье для всех	Кудамбаев Б.	да	да	да	да	да
Альтернатива в наркологии	Андреева Е.	да	да	да	да	да
ОО «Занятость»	Турсунбаев Б.	да	да	да	да	да
ОО "Здоровое поколение"	Канназарова А.	да	да	да	да	да
ЮНЭЙДС	Башмакова Л.	да	да	да	да	да
ЮНЭЙДС	Егешева Ч.	да	да	да	да	да

A - I. STRATEGIC PLAN

Разработана ли в стране национальная межведомственная стратегия мер в ответ на ВИЧ?
(Multisectoral strategies should include, but are not limited to, those developed by Ministries such as the ones listed under 1.2):

да
Если ДА, на какой период она разработана:
 2006-2011
Если ДА, кратко опишите основные дополнения/изменения в настоящей национальной стратегии по сравнению с предыдущей. Если НЕТ или НЕ КАСАЕТСЯ, кратко поясните причину:

Утверждено положение о МиО и национальный план по МиО

1.1 Which government ministries or agencies

Название министерств или других государственных органов [впишите]:

Правительство КР, Министерство здравоохранения КР Минздрав, Минобороны, МВД, ГСИН, ГКпоКН, Минсоцразвития, Министерство молодежи, Министерство образования

Какие секторы включены в межведомственную стратегию и имеют конкретный бюджет для осуществления мер в ответ на ВИЧ?

СЕКТОРЫ

Включены в стратегию **Имеют специальный бюджет**

да	да
да	да
да	No
да	No
да	No
-	No
да	No

Другие [впишите]:

-
IF NO earmarked budget for some or all of the above sectors, explain what funding is used to ensure

implementation of their HIV-specific activities?:

Грантовое финансирование международных доноров. ГФСТМ, KfW, GIZ, DFID Учреждения ООН

Включены ли в межведомственную стратегию следующие ключевые другие группы населения, условия и сквозные вопросы?

Мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами:

да

Мигранты/мобильные группы населения:

No

Сироты и другие уязвимые дети:

No

Лица с ограниченными возможностями:

No

Лица, потребляющие инъекционные наркотики:

да

Работники секс-бизнеса:

да

Трансгендерные лица:

No

Женщины и девушки:

No

Молодые женщины/молодые мужчины:

да

Другие особые уязвимые группы населения:

да

Тюрьмы:

да

Школы:

да

Рабочее место:

No

Решение проблем стигмы и дискриминации:

да

Возможности полов и/или гендерное равенство:

да

ВИЧ/СПИД и бедность:

No

Защита прав человека:

да

Участие людей, живущих с ВИЧ:

да

Если НЕТ, как были определены ключевые группы населения?:

1.4 Какие ключевые и уязвимые группы идентифицированы в стране для осуществления программ, направленных против ВИЧ? [впишите]:

ПИН, СР, МСМ, ЛЖВ, заключенные

1.5 Включает ли межведомственная стратегия рабочий план?: да

1.6. Включены ли в национальную стратегическую или рабочий план

a. Формальные программные цели?:

No

b. Четкие целевые задачи или промежуточные вехи?:

да

c. Детализированные расходы по каждой отдельно взятой программной области?:

да

d. Указание на источники финансирования для поддержки реализации программ?:

да

e. Концепцию мониторинга и оценки?:

да

1.7

Обеспечено ли в стране «полное участие» гражданского общества* в разработке межведомственной стратегии?:

Активное участие

Если АКТИВНОЕ УЧАСТИЕ, кратко поясните, как оно было организовано:

1.8 Была ли утверждена межведомственная стратегия большинством внешних партнеров по процессу развития (двусторонними и многосторонними)?:

да

1.9

Согласовали и гармонизировали ли внешние партнеры по процессу развития свои программы в связи с ВИЧ с национальной межведомственной стратегией?:

Да, все партнеры

2. Has the country integrated HIV into its general development plans such as in: (a) National Development Plan; (b) Common Country Assessment / UN Development Assistance Framework; (c) Poverty Reduction Strategy; and (d) sector-wide approach?:

да

Если ДА, в какой конкретный план(ы) развития включена поддержка в связи с ВИЧ?

Общая страновая оценка / Рамочная программа ООН по оказанию помощи в целях развития:

No

Национальный план развития:

да

Стратегия снижения бедности:

No

Секторальный подход:

No

Другие [впишите]:

-

2.2. Если ДА, какие конкретные области действий в связи с ВИЧ включены в один или несколько планов развития?

Ослабление воздействия ВИЧ:

да

Уменьшение гендерного неравенства в связи с профилактикой/ лечением, уходом и/или поддержкой при ВИЧ:

No

Уменьшение неравенства в доходах, как они относятся к профилактике ВИЧ / лечению, уходу и / или поддержки:

No

Снижение уровня стигмы и дискриминации:

да

Лечение, уход и поддержка (включая социальное обеспечение и другие схемы):

да

Экономические возможности женщин (напр., доступ к кредитным и земельным ресурсам, обучению):

No

Другое [впишите ниже]:

-

3. Проводилась ли в стране оценка последствий ВИЧ для ее социально-экономического развития в целях планирования?:

да

3.1. IF YES, on a scale of 0 to 5 (where 0 is "Low" and 5 is "High"), to what extent has the evaluation informed resource allocation decisions?:

4

4. Does the country have a strategy for addressing HIV issues among its national uniformed services (such as military, police, peacekeepers, prison staff, etc)?:

да

5. Выполняла ли страна обязательства, предусмотренные Политической декларацией о приверженности делу борьбы с ВИЧ-СПИДом 2011 года?:

да

5.1 Были ли соответствующим образом пересмотрены национальная стратегия и национальный бюджет по ВИЧ?:

да

5.2. Существуют ли надежные оценки нынешних и будущих потребностей взрослых и детей в антиретровирусном лечении?:

Estimates of Current and Future Needs

5.3 Проводится ли мониторинг охвата программами по ВИЧ?:

да

5.3

Если ДА, проводится ли мониторинг охвата с разбивкой по полу (мужчины, женщины)?:

да

Если ДА, проводится ли мониторинг охвата с разбивкой по группам населения?:

да

Если ДА, по каким группам населения?:

Группам повышенного риска

Кратко поясните, как используется эта информация::

-

Проводится ли мониторинг охвата по географическим районам?:

да

Если ДА, на каком географическом уровне (провинция, район, другое)?:

Областные центры, крупные и средние города

Кратко поясните, как используется эта информация::

Анализ полученных данных и принятие управленческих решений

5.4 Разработан ли в стране план усиления систем здравоохранения?:

да

Please include information as to how this has impacted HIV-related infrastructure, human resources and capacities, and logistical systems to deliver medications:

-

6. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate strategy planning efforts in the HIV programmes in 2011?:

5

Какие были основные достижения в этой области после 2009 года:

Национальный ответ на ВИЧ-инфекцию реализуется на основе многосекторального подхода. Координация взаимодействия различных партнеров: Жогорку Кенеша, Правительства, министерств и ведомств, а также сообщества ЛЖВ, представителей гражданского общества, международных донорских организаций и технических агентств развития осуществляется в рамках Странового Координационного Комитета (СКК). Тематическая Группа ООН по ВИЧ/СПИДу и Совместные Ежегодные Обзоры Национальной программы реформирования здравоохранения «Манас таалими» являются соответствующими механизмами для координации деятельности Минздрава, Учреждений ООН и Партнеров Развития. Законодательство и иные нормативные правовые акты Кыргызской Республики в области ВИЧ демонстрируют решимость и приверженность страны международным правовым нормам. Метадон был включен в список жизненно-важных лекарственных средств, утвержденных Правительством Кыргызской Республики. В соответствии с законом «О ВИЧ/СПИДе в Кыргызской Республике» в стране была проведена работа по совершенствованию нормативных правовых актов. Усовершенствован ряд других нормативных правовых актов Министерства здравоохранения, ГСИН, МВД и других ведомств.

Какие проблемы остаются в этой области:

По результатам аудита ГФСТМ (2010 г.) Правительство Кыргызской Республики обратилось к ПРООН с просьбой взять на себя роль Основного Реципиента (ОР) по всем грантам ГФСТМ. В рамках данных договоренностей ПРООН будет также оказывать поддержку укреплению потенциала национальных партнеров для обеспечения в будущем передачи роли ОР. Учреждения здравоохранения дублируют свои функции, что делает работу службы по ВИЧ-инфекции и соответственно по мониторингу и оценке (МиО) громоздкими и плохо координируемыми. Законом «О ВИЧ/СПИДе в Кыргызской Республике» предусмотрены положения по защите от стигматизации и дискриминации. Однако имеют место нарушения прав, нарушение конфиденциальности диагноза. Отсутствие документов, прописки и гражданства также препятствует осуществлению права на профилактику и лечение ВИЧ. Необходимо законодательно закрепить гарантии прав пациентов из групп повышенного риска на лечение, информированное согласие, доступ к заместительной терапии, и создать механизмы для обеспечения защиты прав человека, содействовать в совершенствовании национальной законодательной и нормативной документации, основанной на научных данных.

A - II. POLITICAL SUPPORT AND LEADERSHIP

1. Выступают ли нижеприведенные официальные лица, занимающие высокие должности, открыто в защиту мер в ответ на ВИЧ в ходе основных национальных форумов не менее двух раз в год?

A. Министры:

да

B. Другие официальные лица, занимающие высокие должности на субнациональном уровне:

да

1.1

(For example, promised more resources to rectify identified weaknesses in the HIV response, spoke of HIV as a human rights issue in a major domestic/international forum, and such activities as visiting an HIV clinic, etc.):

да

Кратко опишите действия в рамках/приведите примеры, демонстрирующие лидерство со стороны главы

правительства или других официальных лиц, занимающих высокие должности:

Вице-премьер министр является председателем СКК. Активное участие принимают депутаты парламента.

2. Does the country have an officially recognized national multisectoral HIV coordination body (i.e., a National HIV Council or equivalent)?:

да

Если ДА, имеет ли место следующее в отношении национального межведомственного координационного органа по ВИЧ

Наличие определенных полномочий?:

да

Активное управление и участие в деятельности со стороны правительства?:

да

Наличие официально назначенного председателя?:

да

Если ДА, как его/ее ФИО, должность?:

и.о. председателя на данный момент Исаков Т.А. начальника отдела Государственной службы контроля наркотиков

Наличие определенного количества членов?:

да

Если ДА, сколько?:

23

Наличие в составе его членов представителей гражданского общества?:

да

Если ДА, сколько?:

7

Наличие в составе его членов людей, живущих с ВИЧ?:

да

Если ДА, сколько?:

1

Наличие в составе его членов представителей частного сектора?:

No

Усиление с его стороны координации деятельности доноров, чтобы избежать параллельного финансирования и дублирования действий в рамках программ и отчетности?:

да

3. Does the country have a mechanism to promote interaction between government, civil society organizations, and the private sector for implementing HIV strategies/programmes?:

да

Если ДА, кратко опишите основные достижения:

Страновой координационный комитет. Начиная с 2010 года при поддержке международных экспертов (GMS-group, USAID) осуществляется повышение потенциала СМКК, пересмотр его структуры и положений, что улучшило его функционирование.

Какие проблемы остаются в этой области:

В 2010 году СКК не осуществлял свои функции в полном объеме, в связи с процессом его затянувшейся реструктуризации.

4. Какой процент национального бюджета по ВИЧ был израсходован на мероприятия, осуществлявшиеся организациями гражданского общества в прошлом году?:

0%

5.

Развитие потенциала:

да

Координация действий с другими партнерами- исполнителями:

да

Информирование о приоритетных потребностях:

да

Закупки и распределение лекарственных препаратов или других поставок:

да

Техническое руководство:

No

Другое [впишите ниже]:

-

6. Has the country reviewed national policies and laws to determine which, if any, are inconsistent with the National HIV Control policies?:

да

6.1. Если ДА, были ли внесены поправки в политику и законы в соответствии с национальной политикой по борьбе со СПИДом?:

да

Если ДА, укажите эту политику/законы и опишите внесенные изменения:

Утверждено положение о МиО

Укажите и опишите какие-либо остающиеся несоответствия между политикой/законами и национальной политикой по борьбе со СПИДом:

-

7. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the political support for the HIV programme in 2011?:

3

Какие были основные достижения в этой области после 2009 года:

Утверждено положение о МиО

Какие проблемы остаются в этой области:

-

A - III. HUMAN RIGHTS

1.1

Люди, живущие с ВИЧ:

да

Мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами:

да

Мигранты/мобильные группы населения:

No

Сироты и другие уязвимые дети:

No

Лица с ограниченными возможностями:

No

Лица, потребляющие инъекционные наркотики:

да

Заклученные:

да

Работники секс-бизнеса:

да

Трансгендерные лица:

No

Женщины и девушки:

No

Молодые женщины/молодые мужчины:

No

Другие особые уязвимые подгруппы населения [впишите]:

-

1.2 Существует ли в стране общий (например, ориентированный не только на дискриминацию в связи с ВИЧ) анти-дискриминационный закон?:

да

Если ДА в отношении вопросов 1.1. или 1.2., кратко опишите содержание такого закона (законов):

Закон о ВИЧ/СПИДе, 2005 г.

Кратко поясните, какие существуют механизмы, обеспечивающие практическое применение этих законов:

-

Кратко прокомментируйте, в какой мере они применяются в настоящее время:

-

2. Does the country have laws, regulations or policies that present obstacles to effective HIV prevention, treatment, care and support for key populations and other vulnerable subpopulations?:

No

ЕСЛИ ДА, для которых подгруппы?

Люди, живущие с ВИЧ:

-

Мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами:

-

Мигранты/мобильные группы населения:

-

Сироты и другие уязвимые дети:

-

Лица с ограниченными возможностями:

-
- Лица, потребляющие инъекционные наркотики:
-
- Заклученные:
-
- Работники секс-бизнеса:
-
- Трансгендерные лица:
-
- Женщины и девушки:
-
- Молодые женщины/молодые мужчины:
-
- Другие особые уязвимые подгруппы населения [впишите]:
-

Кратко опишите содержание этих законов, положений или политики:

Кратко прокомментируйте, какие препятствия они создают:

A - IV. PREVENTION

1. Does the country have a policy or strategy that promotes information, education and communication (IEC) on HIV to the general population?:

да

Если ДА, какие основные идеи доводятся до населения?

Воздерживаться от употребления инъекционных наркотиков:

да

Избегать участия в коммерческом сексе:

да

Избегать половых контактов между представителями разных поколений:

No

Оставаться верным партнеру:

да

Воздерживаться от половых контактов:

No

Воздерживаться от раннего начала половой жизни:

да

Придерживаться принципов (более) безопасной половой практики:

да

Бороться с насилием в отношении женщин:

да

Проявлять большую терпимость к людям, живущим с ВИЧ, и расширять их участие жизнедеятельности общества:

да

Расширять участие мужчин в программах по охране репродуктивного здоровья:

No

Знать свой ВИЧ-статус:

да

Осуществлять обрезание мужчин под медицинским контролем:

No

Осуществлять профилактику передачи ВИЧ от матери ребенку:

да

Способствовать обеспечению более равных возможностей для женщин и мужчин:

No

Уменьшать число половых партнеров:

да

Пользоваться стерильными иглами и шприцами:

да

Всегда использовать презерватив:

да

Другое [впишите ниже]:

-

1.2 Осуществлялись ли в стране в прошлом году какие-либо действия или какая-либо программа с целью обеспечения точного информирования о проблеме ВИЧ в средствах массовой информации?:

да

2. Существует ли в стране политика или стратегия, направленная на проведение среди молодежи просветительской работы по вопросам ВИЧ, ориентированной на формирование жизненных навыков?:

да

2.1. Является ли просветительская работа по вопросам ВИЧ частью учебной программы в

Начальных школах?:

No

Средних школах? :

да

Учреждениях для подготовки учителей?:

да

2.2. Включает ли такая стратегия компоненты, касающиеся вопросов секса и репродуктивного здоровья, разработанные с учетом возрастных и гендерных особенностей?:

да

2.3. Существует ли в стране стратегия просветительской работы по вопросам ВИЧ среди молодежи, не посещающей школу?:

да

3. Does the country have a policy or strategy to promote information, education and communication and other preventive health interventions for key or other vulnerable sub-populations?:

да

Кратко опишите содержание этой политики или стратегии:

3.1. IF YES, which populations and what elements of HIV prevention does the policy/strategy address?

IDU	MSM	Работники секс-бизнеса	Клиенты работнико в секс-бизнеса	Заключенны е	Другие групп ы
да	да	да	No	да	-
да	No	No	No	да	-
да	да	да	No	да	-
да	No	No	No	да	-
No	да	да	No	No	-
да	да	No	No	да	-
да	да	да	No	да	-
да	да	да	No	да	-

3.2. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate policy efforts in support of HIV prevention in 2011?:

7

Какие были основные достижения в этой области после 2009 года:

Национальный ответ на ВИЧ-инфекцию реализуется на основе многосекторального подхода. Координация взаимодействия различных партнеров: Жогорку Кенеша, Правительства, министерств и ведомств, а также сообщества ЛЖВ, представителей гражданского общества, международных донорских организаций и технических агентств развития осуществляется в рамках СКК. Министерство здравоохранения отвечает за координацию всей деятельности в секторе здравоохранения. Законодательство и иные нормативные правовые акты Кыргызской Республики в области ВИЧ демонстрируют решимость и приверженность страны международным правовым нормам.

Какие проблемы остаются в этой области:

-

4. Определены ли в стране конкретные потребности в рамках программ профилактики ВИЧ?:

да

Если ДА, как были определены эти конкретные потребности?:

Путем исследования среди ключевых групп

4.1. В какой мере были реализованы программы профилактики ВИЧ?

Безопасность крови:

соглашаться

Пропаганда презервативов:

соглашаться

снижение вреда лицам, потребляющим инъекционные наркотики:

соглашаться

Профилактика ВИЧ среди молодежи, не посещающей школу:

не соглашаться

Профилактика ВИЧ на рабочем месте:

не соглашаться

Консультирование и тестирование на ВИЧ:

соглашаться

ИОК по вопросам снижения уровня риска:

соглашаться

ИОК по вопросам снижения уровня стигмы и дискриминации:

соглашаться

Профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку:

Полностью согласен

Профилактика ВИЧ среди людей, живущих с ВИЧ:

Полностью согласен

Охрана репродуктивного здоровья, включая профилактику инфекций, передающихся половым путем, и соответствующее лечение:

не соглашаться

Снижение уровня риска интимных партнеров, представляющих ключевые группы населения:

не соглашаться

Снижение уровня риска для мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами:

соглашаться

Снижение уровня риска для работников секс-бизнеса:

соглашаться

Просветительская работа по вопросам СПИДа в школах среди молодежи:

соглашаться

Универсальные меры предосторожности при оказании медицинской помощи:

соглашаться

Другие [впишите]:

Количество пунктов обмена шприцев (ПОШ) увеличилось с 29 до 49, том числе в 12 учреждениях ГСИН с 13 до 19. Количество постоянных клиентов увеличилось на 54% с 8496 до 15690 ПИН. Открыты ПОШ в ранее не охваченных районах. Профилактические программы осуществляются в крупных городах и охватывают более 60% СР. Общая доля секс-работников, прошедших тестирование на ВИЧ в течение последнего года, составляет 80%. На начало 2011 года программами профилактики охвачены 1700 МСМ. Было роздано 107438 презервативов, 2 605 экземпляров информационных материалов. Программы в области Профилактики ВИЧ-инфекции среди молодежи выполнялись организациями системы Министерства образования и науки, Министерства по делам молодежи, Госкомитетом по профтехобразованию, всеми силовыми министерствами. В 2011 г. Министерством по делам молодежи запущена информационная социальная кампания, которой охвачены все регионы страны. Издано 184000 экземпляров брошюр, буклетов, листовок по проблемам ВИЧ-инфекции, ИППП, наркомании. Проведено усовершенствование структуры и оснащения лабораторий Республиканского и Ошского межобластного центров дерматовенерологии. Разработаны и введены в действие Практическое руководство по лабораторной диагностике и клинические протоколы по диагностике сифилиса, гонорее и хламидиоза для практических врачей всех уровней здравоохранения. Для улучшения доступа лиц, живущих с ВИЧ (ЛЖВ), к ВААРТ и наблюдения за пациентами проводится интеграция услуг по ВИЧ-инфекции в общую систему здравоохранения на уровне первичной медико-санитарной помощи. На основании проведенного UNAIDS/UNICEF в 2010 году, дополнительного качественного исследования разработана Коммуникационная стратегия по снижению стигмы и дискриминации, связанной с ВИЧ в Ошской области на 2010–2012 гг. В стране зарегистрировано 22 общественных/неправительственных организации, предоставляющих услуги ЛЖВ. Консультирование на ВИЧ проводится на всех уровнях здравоохранения. Тестирование – в лабораториях диагностики СПИД. Внедрена Программа внешней оценки качества (ВОК) лабораторной диагностики. С целью снижения распространения внутрибольничных инфекций (ВБИ) в организациях здравоохранения Кыргызской Республики приказом МЗ КР была утверждена «Целевая программа по управлению медицинскими отходами и контролю внутрибольничных инфекций в Кыргызской Республике». Разработано более 20 нормативных документов по профилактике внутрибольничных инфекций и безопасности медицинских процедур. Все центры крови и большинство отделений трансфузиологии обеспечены компьютерами и единым программным обеспечением для создания базы данных доноров. Пересмотрены инструкции по медицинскому освидетельствованию доноров крови, заготовке донорской крови и ее компонентов, иммуносерологии, бактериологическому контролю крови и ее компонентов, первичная учетно-отчетная документация по службе крови в соответствии с рекомендациями ВОЗ. Разработан национальный план Мониторинга и Оценки.

5. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is “Very Poor” and 10 is “Excellent”), how would you rate the efforts in implementation of HIV prevention programmes in 2011?:

6

A - V. TREATMENT, CARE AND SUPPORT

Определены ли в стране основные элементы комплексных услуг по лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ?:

да

Если ДА, кратко опишите эти элементы, а также расскажите, какие приоритеты были расставлены:

Кратко опишите, как расширяются масштабы услуг по лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ?:

1.1. В какой мере были реализованы следующие услуги по лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ?

Антиретровирусная терапия:

Полностью согласен

антиретровирусной терапии больным ТБ:

Полностью согласен

Профилактика котримоксазолом среди людей, живущих с ВИЧ:

соглашаться

Раннее диагностирование ВИЧ у младенцев:

соглашаться

Уход и поддержка в связи с ВИЧ на рабочем месте (включая альтернативные условия труда):

соглашаться

Консультирование и тестирование на ВИЧ больных туберкулезом:

N/A

Услуги по лечению при ВИЧ на рабочем месте или системы выдачи направления на лечение по месту работы:

соглашаться

Диетологическая помощь:

Полностью не согласен

Педиатрическое лечение при СПИДе:

Полностью согласен

Послеродовая антиретровирусная терапия для женщин:

Полностью согласен

Профилактика после контакта с ВИЧ не при исполнении служебных обязанностей (например, вследствие изнасилования):

соглашаться

Профилактика после контакта с ВИЧ при исполнении служебных обязанностей:

соглашаться

Социально-психологическая поддержка людей, живущих с ВИЧ, и членов их семей:

соглашаться

Ведение больных с инфекциями, передающимися половым путем:

соглашаться

Контроль за инфекцией ТБ в учреждениях, где предоставляется лечение и уход в связи с ВИЧ:

соглашаться

Профилактическая терапия среди людей, живущих с ВИЧ, для предупреждения ТБ:

соглашаться

Скрининг людей, живущих с ВИЧ, на ТБ:

Полностью согласен

Лечение наиболее распространенных инфекций, связанных с ВИЧ:

соглашаться

Другие [впишите]:

-

2. Does the government have a policy or strategy in place to provide social and economic support to people infected/affected by HIV?:

да

Пожалуйста, уточните, в какой форме предоставляется социальная и финансовая поддержка:

Выплачиваются социальные пособия всем детям, а взрослым в случае тяжелых последствий для здоровья в связи с ВИЧ

3. Does the country have a policy or strategy for developing/using generic medications or parallel importing of medications for HIV?:

да

4. Does the country have access to regional procurement and supply management mechanisms for critical commodities, such as antiretroviral therapy medications, condoms, and substitution medications?:

да

Если ДА, то каких товаров?:

Все закупки производятся путем объявления тендера. Организации исполнители профилактических программ предоставляют согласованные и утвержденные технические задания на АРВ препаратов, презервативы и метадон.

5. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the efforts in the implementation of HIV treatment, care, and support programmes in 2011?:

9

Какие были основные достижения в этой области после 2009 года:

-
Какие проблемы остаются в этой области:

-
6. Существует ли в стране политика или стратегия, направленная на обеспечение дополнительных, связанных с ВИЧ потребностей сирот и других уязвимых детей?:

No

7. В целом, по шкале от 0 до 10 (где 0 означает "очень плохо" и 10 "отлично"), как бы вы оценили усилия по достижению связанных с ВИЧ потребностей сирот и других уязвимых детей в 2011 году?:

0

Какие были основные достижения в этой области после 2009 года:

-
Какие проблемы остаются в этой области:

A - VI. MONITORING AND EVALUATION

Существует ли в стране единый национальный план по мониторингу и оценке в связи с ВИЧ (МиО)?:

да

Кратко опишите проблемы, существующие в сфере разработки и реализации:

План утвержден Правительством только в 2011 г.

Если ДА, на какой период:

2011

1.2 IF YES, have key partners aligned and harmonized their M&E requirements (including indicators) with the national M&E plan?:

Да, все партнеры

Кратко опишите возникшие проблемы:

-
2. Включает ли национальный план по мониторингу и оценке?

стратегию по сбору данных:

да

обследования поведения:

да

оценки/исследования:

да

надзор за резистентностью к препаратам для лечения ВИЧ:

No

эпиднадзор за ВИЧ:

да

стандартный программный мониторинг:

да

стратегию анализа данных:

да

стратегию распространения и использования данных:

да

четко определенный стандартный набор показателей с разбивкой по половому и возрастному признакам (по возможности):

да

руководящие принципы использования инструментов для сбора данных:

да

3. Существует ли бюджет реализации плана по МиО?:

да

3.1. Если ДА, какой процент общего финансирования в связи с ВИЧ выделяется на МиО?:

10%

4. Существует ли национальное подразделение по МиО?:

да

Кратко опишите возникшие препятствия:

-
4.1. Если ДА, где находится подразделение по МиО?

в Министерстве здравоохранения?:

да

в Национальной комиссии по СПИДу (или эквивалентной структуре)?:

No

В другом месте [впишите]?:

-

Постоянные сотрудники [добавьте необходимое количество строк]

ДОЛЖНОСТЬ [впишите название должностей ниже]	Штатные	По совместительству	С какого времени ?
Зав. отделом	1	-	2012
Врач методист	2	-	2012
Программист	1	-	2012

Временные сотрудники [добавьте необходимое количество строк]

ДОЛЖНОСТЬ [впишите название должностей ниже]	Штатные	По совместительству	С какого времени ?
-	-	-	-

4.3. Are there mechanisms in place to ensure that all key partners submit their M&E data/reports to the M&E Unit for inclusion in the national M&E system?:

да

Кратко опишите механизмы обмена данными:

-

Какие проблемы остаются в этой области?:

-

5. Существует ли национальный комитет или рабочая группа по МиО, которые проводят регулярные заседания для координации мероприятий по МиО?:

да

6. Существует ли центральная национальная база данных, включающая данные по ВИЧ?:

да

Если ДА, кратко опишите национальную базу данных и кто ею управляет:

-

6.1. ЕСЛИ ДА, включает ли она информацию о содержании, основных групп и географический охват ВИЧ-услуг, а также их организаций-исполнителей?:

Да, все вышеперечисленное

6.2. Существует ли информационная система здравоохранения?

На национальном уровне:

да

На субнациональном уровне:

-

Если ДА, на каком уровне?:

-

7. Публикует ли страна, по крайней мере, раз в год отчет о МиО мероприятий по ВИЧ- СПИДу, включая отчеты об эпиднадзоре за ВИЧ?:

-

8. Как мониторинга и оценки данных, используемые?

Для улучшения программ?:

да

При разработке / пересмотре национальных мер в ответ на ВИЧ?:

да

При распределении ресурсов?:

да

Другие [впишите]:

-

Кратко опишите конкретные примеры использования данных МиО, а также возможные проблемы:

При написании Госпрограммы. Отчет по универсальному доступу, уходу и лечению.

9. В прошлом году обучение по вопросам мониторинга и оценки проводятся

На национальном уровне?:

-

На субнациональном уровне?:

-

На уровне оказания услуг, включая гражданское общество?:

No

9.1. Проводились ли другие мероприятия для усиления потенциала МиО помимо обучения?:

да

Если ДА, какие мероприятия:

Была мотивация сотрудников МиО

10. В целом, по шкале от 0 до 10 (где 0 означает "очень плохо" и 10 "отлично"), как бы вы оценили в связи с ВИЧ мониторинга и оценки в 2011 году?:

5

Какие были основные достижения в этой области после 2009 года:

-

Какие проблемы остаются в этой области:

Обучение 5кадров Четкая координация по МиО Анализ данных

B - I. CIVIL SOCIETY INVOLVEMENT

1. To what extent (on a scale of 0 to 5 where 0 is "Low" and 5 is "High") has civil society contributed to strengthening the political commitment of top leaders and national strategy/policy formulations?:

4

Комментарии и примеры:

НПО сектор по направлениям СР и МСМ внесли огромный вклад в усиление политической приверженности ведущих руководителей и выработку нац. стратегии. Проведены адвокационные мероприятия, в результате которых доза героина, которую можно иметь при себе была повышена до 1 грамма. Улучшен доступ НПО в пеницитарную систему. Усилилось взаимодействие госструктур с гражданским сектором. Увеличен процент участие представителей от гражданского сектора в решении вопросов СКК. Участие НПО в разработке антинаркотиковой концепции. Введение штатных единиц социального работника и психолога в штатные единицы ГСИН. Участие гражданского общества в наблюдательном совете при ГСИН и контроль за деятельностью.

2. To what extent (on a scale of 0 to 5 where 0 is "Low" and 5 is "High") have civil society representatives been involved in the planning and budgeting process for the National Strategic Plan on HIV or for the most current activity plan (e.g. attending planning meetings and reviewing drafts)?:

4

Комментарии и примеры:

Представители гражданского сектора привлекаются при планировании и анализе документов и бюджетов по Нац стратегии по ВИЧ очень активно.

3.

a. национальную стратегию преодоления ВИЧ?:

4

b. национальный бюджет по ВИЧ?:

1

c. национальные отчеты по ВИЧ?:

4

Комментарии и примеры:

В основном работа гражданского сектора отражена в отчетах, но в госбюджете пока нет отдельных статей на профработы со стороны гражданского сектора, то есть при бюджетировании Нац стратегии берутся пока только грантовые средства международных проектов.

4.

a. разработка национального плана по МиО?:

4

b. участие в работе национального комитета/рабочей группы по МиО, ответственных за координацию мероприятий по МиО?:

3

c. участие в использовании данных при принятии решений?:

3

Комментарии и примеры:

В СКК имеется представительство гражданского сектора, а также имеется надзорный комитет. Однако на сегодняшний день СКК ограничило свои функции только до грантов Глобального Фонда, что не дает ясной картины о ситуации по МиО в целом по стране. Национальный план по МиО разработан, но не утвержден и решения не могут приниматься на данный момент. Недостаточное участие обусловлено пассивностью НПО.

5. To what extent (on a scale of 0 to 5 where 0 is "Low" and 5 is "High") is the civil society sector representation in HIV efforts inclusive of diverse organizations (e.g. organisations and networks of people living with HIV, of sex workers, and faith-based organizations)?:

5

Комментарии и примеры:

Наиболее активные организации гражданского сектора широко вовлечены в мероприятия в ответ на ВИЧ: работают как крупные ассоциации и сети по направлениям ЛЖВ, ПИН, СР и МСМ. Отсутствие сети, работающих с ЛГБТ.

6. В какой мере (по шкале оценки от 0 до 5, где 0 – Низкая, а 5 – Высокая) представители гражданского общества получают доступ к

а. адекватной финансовой помощи для осуществления своих мероприятий в связи с ВИЧ?:

4

б. адекватной технической помощи для осуществления своих мероприятий в связи с ВИЧ?:

4

Комментарии и примеры:

Государственный заказ в адрес гражданского сектора пока еще только предмет обсуждений, имеющиеся грантовые средства за последние 2 года существенно сократились и имеют тенденцию к полному сокращению в ближайшие 2-3 года. Техническая помощь со стороны международных организаций, а также партнеров из других стран поступает в достаточно больших объемах, однако недостаточно подкреплена финансовыми средствами для ее дальнейшего внедрения в полевых, рабочих условиях. Оценка проведена технической и финансовой помощи донорских организаций. Объявлен конкурс на получение госзаказа для уязвимых групп.

7. Какой процент следующих программ/услуг в связи с ВИЧ, по оценкам, реализуется/предоставляется организациями гражданского общества?

Люди, живущие с ВИЧ:

25-50%

Мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами:

>75%

Лица, потребляющие инъекционные наркотики:

51-75%

Работники секс-бизнеса:

25-50%

Трансгендерные лица:

>75%

тестирования и консультирования:

25-50%

Снижение уровня стигмы и дискриминации:

>75%

Клинические услуги (АРТ/ОИ)*:

<25%

Уход на дому:

<25%

Программы для СУД:

<25%

8. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the efforts to increase civil society participation in 2011?:

8

Какие были основные достижения в этой области после 2009 года:

Усиление гражданского общества в вопросах информированности и участия в текущих профилактических мероприятиях уже не только на уровне исполнения, но и на уровне планирования и бюджетирования. Проводится большой объем работы по мотивированию на ДКТ, соц.сопровождение, консультирование по вопросам ВИЧ. Медработники при НПО проводят дотестовое консультирование.

Какие проблемы остаются в этой области:

Принятые законы, инструкции не регламентируются, не работают. Проекты законов не принимаются или принимаются с трудом. Трудности при получении паспорта при смене пола, а также при устройстве на работу.

B - II. POLITICAL SUPPORT AND LEADERSHIP

1. Has the Government, through political and financial support, involved people living with HIV, key populations and/or other vulnerable sub-populations in governmental HIV-policy design and programme implementation?:

да

Если ДА, приведите несколько примеров того, когда и каким образом это происходило:

Вовлечение осуществляется в основном только за счет грантов международных организаций.

B - III. HUMAN RIGHTS

1.1.

Люди, живущие с ВИЧ:

да

Мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами:

No

Мигранты/мобильные группы населения:

No

Сироты и другие уязвимые дети:

да

Лица с ограниченными возможностями:

No

Лица, потребляющие инъекционные наркотики:

No

Заклученные:

да

Работники секс-бизнеса:

No

Трансгендерные лица:

No

Женщины и девушки:

да

Молодые женщины/молодые мужчины:

да

Другие особые уязвимые подгруппы населения [впишите]:

Беженцы, внутренние перемещенные лица

1.2 Существует ли в стране общий (например, ориентированный не только на дискриминацию в связи с ВИЧ) анти-дискриминационный закон?:

да

Если ДА в отношении вопросов 1.1. или 1.2., кратко опишите содержание таких законов:

Конституция Кыргызской Республики отражает права граждан страны. Декларация прав человека. Механизм (институт Омбудсмана) защиты прав человека. Госпрограмма по обеспечению доступа к услугам здравоохранения.

Кратко поясните, какие существуют механизмы, обеспечивающие практическое применение этих законов:

Мониторинг и оценка исполнения закона ♦ Сбор данных: Сбор данных является жизненно важным аспектом для оценки хода исполнения закона и выявления слабых сторон в его исполнении. Сюда входят: • Сбор количественных и качественных данных, по которым можно судить об эффективности исполнения закона. • В случае использования качественных показателей, нужно по мере необходимости заказывать проведение глубокого социологического анализа. • При сборе информации нужно обеспечить ее подразделение по признаку пола (таким же образом данные должны быть представлены и в отчетах) • Нужно обеспечить необходимое обучение для исследователей и сборщиков данных • Нужно обеспечить необходимые средства для проведения указанной работы ♦ Отчетность и информация общественности: На основании собранных данных в законодательные органы регулярно должна направляться информация о ходе исполнения закона (отчеты должны содержать рекомендации по возможным мерам, направленным на улучшение работы). Эта информация должна доводиться до сведения широкой общественности через средства массовой информации (пресс-конференции, публикации, текущие отчеты и т.д.). Институт Омбудсмана, судебная система.

Кратко прокомментируйте, в какой мере они применяются в настоящее время:

Правительство Кыргызской Республики осознает значимость проблемы распространения ВИЧ и предпринимает шаги по ее преодолению. Неоценимую помощь в этом Правительству оказывает представительство ООН.

2. Существуют ли в стране законы, положения или политика, которые представляют собой препятствия* на пути получения эффективной профилактики, лечения, ухода и поддержки в связи с ВИЧ ключевыми группами населения, а также другими уязвимыми группами населения?:

да

2.1. Если ДА, по каким подгруппам населения?

Люди, живущие с ВИЧ:

да

Мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами:

да

Мигранты/мобильные группы населения:

да

Сироты и другие уязвимые дети:

да

Лица с ограниченными возможностями:

да

Лица, потребляющие инъекционные наркотики:

да

Заклученные:

да

Работники секс-бизнеса:

да

Трансгендерные лица:

да
Женщины и девушки:
 да
Молодые женщины/молодые мужчины:
 да
Другие особые уязвимые подгруппы населения [впишите]:
 -

Кратко опишите содержание этих законов, положений или политики:

1) Программа госгарантии предусматривает для ЛЖВ имеют право на получение льготной медицинской помощи, но только для приписанных граждан, кто имеет паспорт. 2) Закон о соц.защиты –льготы для ЛЖВ только при наличии паспорта.

Кратко прокомментируйте, какие препятствия они создают:

В целом нет таких законов, есть лишь неверное их применение на практике представителями власти и силовых структур, что и приводит к нарушениям прав представителей уязвимых групп, а также создает препятствия для эффективного внедрения профилактических программ на местах. Ограничивает доступ ЛЖВ к получению льгот при отсутствии документов.

3. Does the country have a policy, law or regulation to reduce violence against women, including for example, victims of sexual assault or women living with HIV?:

да
Кратко опишите содержание политики, закона или положения, а также соответствующие группы населения:

Первоначальный доклад КР по конвенции о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин от 7 мая 1998 года № 252. Закон о социально правовой защите от насилия в семье от 25.03.03.

4. Указаны ли четко вопросы пропаганды и защиты прав человека в какой-либо политике или стратегии по ВИЧ?:

да
Если ДА, кратко опишите, каким образом в этой политике или стратегии по ВИЧ упоминаются права человека:

1.Мы будем развивать программы, направленные на лучшее понимание по правам человека и механизмы их защиты по месту жительства. Эти программы будут уделять больше внимания мобилизации внутренних ресурсов и усиление своего сообщества, а не на внешнюю помощь от услуг агентств. Показатель: разработаны 3 учебных программ по правам человека. 2. Мы будем поддерживать сообщество, направленных на самоопределение; по направлениям секс-работники, МСМ и ЛЖВ не реже одного раза в год на своих форумах. 3. Наши политики и пропаганды приоритетов будут также направлены на укрепление потенциала общин и их участия и влияния на национальные политические дебаты, а также в принятии решений о программных приоритетах и их финансирования. Мы будем поддерживать развитие независимых, представительных и демократических национальных механизмов, которые объединяют усилия неправительственных организаций в борьбе с эпидемией ВИЧ.

5. Is there a mechanism to record, document and address cases of discrimination experienced by people living with HIV, key populations and/or other vulnerable sub-populations?:

No
 6. Существует ли в стране политика или стратегия, направленная на предоставление следующих бесплатных услуг

При условии, свободной от заряда для всех людей в стране	Предоставляется бесплатно для некоторых людей в стране	При условии, но только по цене
да	-	-
да	-	-
-	да	-

Если возможно, укажите, каким группам населения был отдан приоритет, а также в отношении каких услуг?:

ЛЖВ, МСМ и СР , ПИН, заключенные. Все эти услуги оказываются за счет доноров, значит не бесплатно.

7. Does the country have a policy or strategy to ensure equal access for women and men to HIV prevention, treatment, care and support?:

да
7.1. In particular, does the country have a policy or strategy to ensure access to HIV prevention, treatment, care and support for women outside the context of pregnancy and childbirth?:

да
8. Существует ли в стране политика или стратегия, обеспечивающая равноправный доступ для основных групп населения и / или других уязвимых групп населения к профилактике, лечению, уходу и поддержке?:

да
Если ДА, кратко опишите содержание такой политики/стратегии, а также соответствующие группы населения:

Основной целью Государственной программы по ВИЧ/СПИДу является повышение эффективности принимаемых мер по предупреждению распространения ВИЧ/СПИДа в Кыргызской Республике с целью ограничения его

распространения и снижения социально-экономических последствий, путем институционализации мероприятий среди уязвимых групп населения и оказания помощи лицам, живущим с ВИЧ/СПИДом. В Государственной программе нашел свое отражение анализ ситуации по ВИЧ/СПИДу в Кыргызской Республике, а также определены факторы, способствующие и препятствующие профилактике ВИЧ/СПИДа. Следует особо отметить, что основополагающими принципами, определяющими комплекс мер по предупреждению ВИЧ/СПИДа в Кыргызской Республике в рамках Государственной программы по предупреждению эпидемии ВИЧ/СПИДа и ее социально-экономических последствий. Глава 2. Обзор законодательства стран Центральной Азии в области ВИЧ/СПИД 80 следствий в Кыргызской Республике на 2006-2010 годы определены следующие: – лидирующая роль Правительства Кыргызской Республики в вопросах координации мероприятий по предупреждению ВИЧ/СПИДа в Кыргызской Республике; – соблюдение прав человека в соответствии с законодательством Кыргызской Республики и международными договорами и соглашениями, участником которых является Кыргызская Республика, а также устранение стигмы и дискриминации, связанных с ВИЧ/СПИДом или принадлежностью к уязвимым группам населения; – обеспечение гендерного равенства при осуществлении профилактических программ, снижение уязвимости женщин к ВИЧ/СПИДу путем преодоления всех форм дискриминации против женщин; – создание поддерживающей социальной, юридической и политической среды, способствующей проведению мероприятий по преодолению ВИЧ/СПИДа; – обеспечение многосекторального подхода к решению проблемы ВИЧ/СПИДа, усиление партнерства государственного и гражданского секторов; – широкое вовлечение гражданского общества (общинных организаций, НКО, религиозных конфессий), ЛЖВС и ЛПВС в мероприятия по противодействию распространения ВИЧ/СПИДа; – усиление мер противодействия и комплексный подход к проблеме ВИЧ/СПИДа с учетом прогнозов его дальнейшего распространения; – обеспечение комплексного подхода к снижению уязвимости населения, основанного на формировании более безопасного поведения; – приоритетность деятельности в соответствии с нуждами и потребностями представителей уязвимых групп, ЛЖВС и ЛПВС; – обеспечение подотчетности посредством эффективной системы мониторинга и оценки, и контроля со стороны гражданского общества; – проведение мероприятий, приемлемых для местного населения и соответствующих национальным стратегиям в области развития; – обеспечение всеобъемлющего доступа населения и уязвимых групп к профилактике, лечению, уходу и поддержке, включая психосоциальную и юридическую защиту

8.1

8.1. IF YES, does this policy/strategy include different types of approaches to ensure equal access for different key populations and/or other vulnerable sub-populations?:

да

Если ДА, кратко поясните различные подходы для обеспечения равноправного доступа для различных групп населения:

Усиление национального потенциала для обеспечения доступа к основным лекарствам Разработка пакета регуляторных механизмов для поддержания прозрачности в регулировании лекарств через внедрение прозрачных механизмов регулирования и закупок. Усиление потенциала для руководства и мониторинга внедрения мероприятий в области охраны здоровья матери, новорожденного, ребенка и репродуктивного здоровья, в соответствии со стратегией КР и финансовых инициатив, основанных на достижении результатов.

9. Does the country have a policy or law prohibiting HIV screening for general employment purposes (recruitment, assignment/relocation, appointment, promotion, termination)?:

да

Если ДА, кратко опишите содержание такой политики или закона:

Закон о ВИЧ/СПИДе от 2005 года.

10. Существуют ли в стране следующие механизмы мониторинга прав человека и правоприменения?

a. Existence of independent national institutions for the promotion and protection of human rights, including human rights commissions, law reform commissions, watchdogs, and ombudspersons which consider HIV-related issues within their work:

да

b. Показатели или критерии для проверки выполнения стандартов по правам человека в контексте мероприятий в связи с ВИЧ:

да

Если ДА на любой из приведенных выше вопросов, опишите несколько примеров:

В соответствии с Указом Президента Кыргызской Республики от 5 апреля 2007 года № 155 обеспечение подготовки национальных докладов для представления в договорные органы ООН было возложено на Комиссию по вопросам разработки национальных докладов в рамках международных договоров по правам человека. 2. Подготовка Национального доклада в рамках Универсального периодического обзора (УПО) координировалась Государственным министерством иностранных дел Кыргызской Республики при участии заинтересованных министерств и ведомств Кыргызской Республики. 3. Базовая информация для настоящего доклада была предоставлена Омбудсменом, Генеральной прокуратурой, Центральной комиссией по выборам и проведению референдумов, Национальным статистическим комитетом, Верховным судом, Государственной службой национальной безопасности, Министерством юстиции, Министерством внутренних дел, Министерством обороны, Министерством финансов, Министерством экономического регулирования, Министерством труда, занятости и миграции, Министерством здравоохранения, Министерством образования и науки, Государственным агентством социального обеспечения при Правительстве, Государственным агентством охраны окружающей среды и лесного хозяйства при Правительстве, Государственным агентством культуры при Правительстве. 4. В ходе подготовки доклада были проведены две совместные консультационные встречи с региональным представительством УВКПЧ ООН в ЦА и общественными (неправительственными) организациями. В Жогорку Кенеше Кыргызской Республики (Парламенте) по инициативе Фракции Социал-демократической партии Кыргызской Республики было

организовано слушание по вопросу о законности соблюдения прав и свобод человека в рамках подготовки УПО. Текст проекта Национального доклада был обсужден и согласован с членами Комиссии по вопросам выработки национальных докладов Кыргызской Республики в рамках международных договоров по правам человека.

11. Проводились ли за последние 2 года мероприятия по обучению и/или усилению потенциала

a. Programmes to educate, raise awareness among people living with HIV and key populations concerning their rights (in the context of HIV)?:

да

b. Programmes for members of the judiciary and law enforcement on HIV and human rights issues that may come up in the context of their work?:

да

12. Существуют ли в стране следующие службы по оказанию правовой защиты?

a. Системы правовой защиты в рамках изучения материалов судебных дел, связанных с ВИЧ:

No

b. Поддержка со стороны частных юридических фирм или университетских центров с целью предоставления людям, живущим с ВИЧ, бесплатных юридических услуг или услуг по сниженным расценкам:

да

13 Существуют ли программы, направленные на снижение уровня стигмы и дискриминации в связи с ВИЧ?:

да

IF YES, what types of programmes?

Программы для сотрудников медицинских учреждений:

да

Программы для сотрудников средств массовой информации:

No

Программы профилактики ВИЧ на рабочем месте:

да

Другие [впишите]:

Программы для сотрудников МВД Программы для работников средних учебных заведений

14. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the policies, laws and regulations in place to promote and protect human rights in relation to HIV in 2011?:

5

Какие были основные достижения в этой области после 2009 года:

В целом появилась уверенность на всех уровнях в том, что такие политики, законодательные акты положения – нужны. Это уже огромное достижение.

Какие проблемы остаются в этой области:

Недостаточная осведомленность генерального населения о наличии таковых документов, что создает прецеденты нарушения их прав, в связи с ВИЧ. Недостаточная информированность со стороны лиц, принимающих решения и оказывающих прямые услуги людям, связанные с ВИЧ, о таковых документах и мерах, которые они обязаны предпринять в целях исполнения своих прямых обязанностей и исполнения прав человека, связанных с ВИЧ.

15. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the effort to implement human rights related policies, laws and regulations in 2011?:

7

Какие были основные достижения в этой области после 2009 года:

-

Какие проблемы остаются в этой области:

-

B - IV. PREVENTION

Определены ли в стране конкретные потребности в рамках программ профилактики ВИЧ?:

да

Если ДА, как были определены эти конкретные потребности?:

При подготовке заявки создается рабочая группа совместно с гражданским сектором и выявляются потребности, а также из оценок и исследований. Проводилось картирование

1.1. В какой мере были реализованы программы профилактики ВИЧ?

Безопасность крови:

не соглашаться

Пропаганда презервативов:

соглашаться

снижение вреда лицам, потребляющим инъекционные наркотики:

соглашаться

Профилактика ВИЧ среди молодежи, не посещающей школу:

Полностью не согласен

Профилактика ВИЧ на рабочем месте:

не соглашаться

Консультирование и тестирование на ВИЧ:

соглашаться

ИОК по вопросам снижения уровня риска:

не соглашаться

ИОК по вопросам снижения уровня стигмы и дискриминации:

не соглашаться

Профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку:

соглашаться

Профилактика ВИЧ среди людей, живущих с ВИЧ:

соглашаться

Охрана репродуктивного здоровья, включая профилактику инфекций, передающихся половым путем, и соответствующее лечение:

не соглашаться

Снижение уровня риска интимных партнеров, представляющих ключевые группы населения:

не соглашаться

Снижение уровня риска для мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами:

не соглашаться

Снижение уровня риска для работников секс-бизнеса:

соглашаться

Просветительская работа по вопросам СПИДа в школах среди молодежи:

соглашаться

Универсальные меры предосторожности при оказании медицинской помощи:

не соглашаться

Другие [впишите]:

-

2. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the efforts in the implementation of HIV prevention programmes in 2011?:

7

Какие были основные достижения в этой области после 2009 года:

Усиления взаимодействия госструктур с НПО. Усилилась работа по ППМР. Акцент сделан на качество предоставляемых услуг. Увеличен доступ НПО сектора к уязвимым группам. В особенности МСМ и заключенные.

Какие проблемы остаются в этой области:

Недостаточное финансирование и связанный с этим отток обученных кадровых ресурсов в другие области. Слабость адвокационных программ. Отсутствие систематичности и неравномерное развитие программ. Отсутствие политической воли, смена руководства, недостаток подготовленных специалистов.

B - V. TREATMENT, CARE AND SUPPORT

1. Has the country identified the essential elements of a comprehensive package of HIV and AIDS treatment, care and support services?:

да

Если ДА, кратко опишите эти элементы, а также расскажите, какие приоритеты были расставлены:

Льготное медицинское обслуживание, обеспечение АРВ препаратами, доступ к лечению и социальным услугам. Обеспечение АРВ препаратами - приоритет государственной программы. ПИН, остается основной группой, риск распространения ВИЧ среди которых наибольший.

Кратко опишите, как расширяются масштабы услуг по лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ?:

Созданы мультидисциплинарные команды в ключевых районах, работают 2 хосписа.

1.1. В какой мере были реализованы следующие услуги по лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ?

Антиретровирусная терапия:

соглашаться

антиретровирусной терапии больным ТБ:

Полностью согласен

Профилактика котримоксазолом среди людей, живущих с ВИЧ:

N/A

Раннее диагностирование ВИЧ у младенцев:

не соглашаться

Уход и поддержка в связи с ВИЧ на рабочем месте (включая альтернативные условия труда):

Полностью не согласен

Консультирование и тестирование на ВИЧ больных туберкулезом:

соглашаться

Услуги по лечению при ВИЧ на рабочем месте или системы выдачи направления на лечение по месту работы:

Полностью не согласен

Диетологическая помощь:

Полностью не согласен

Педиатрическое лечение при СПИДе:

соглашаться

Послеродовая антиретровирусная терапия для женщин:

N/A

Профилактика после контакта с ВИЧ не при исполнении служебных обязанностей (например, вследствие изнасилования):

соглашаться

Профилактика после контакта с ВИЧ при исполнении служебных обязанностей:

соглашаться

Социально-психологическая поддержка людей, живущих с ВИЧ, и членов их семей:

соглашаться

Ведение больных с инфекциями, передающимися половым путем:

Полностью не согласен

Контроль за инфекцией ТБ в учреждениях, где предоставляется лечение и уход в связи с ВИЧ:

соглашаться

Профилактическая терапия среди людей, живущих с ВИЧ, для предупреждения ТБ:

не соглашаться

Скрининг людей, живущих с ВИЧ, на ТБ:

Полностью согласен

Лечение наиболее распространенных инфекций, связанных с ВИЧ:

не соглашаться

Другие [впишите]:

-

1.2. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the efforts in the implementation of HIV treatment, care and support programmes in 2011?:

7

Какие были основные достижения в этой области после 2009 года:

Партнерство гражданского и государственного сектора было выстроено более скоординировано.

Какие проблемы остаются в этой области:

Недостаточное и постепенно сокращающееся финансирование. Недостаточная приверженность Правительства к решению вопросов, связанных с профилактикой ВИЧ. Кроме декларативных заявлений и карательных мер другие вопросы, такие как включение в госбюджет и в список основных исполнителей профпрограмм организации гражданского – на деле не происходит. Данная ситуация на фоне сокращения международных грантов может привести к необратимым последствиям и отразиться в итоге на темпах роста эпидемии. Нет приверженности новой стратегии «Профилактика как лечение», что существенно снизило бы риск дальнейшего роста распространенности ВИЧ.

2. Does the country have a policy or strategy to address the additional HIV-related needs of orphans and other vulnerable children?:

No

3. В целом, по шкале от 0 до 10 (где 0 означает "очень плохо" и 10 "отлично"), как бы вы оценили усилия по достижению связанных с ВИЧ потребностей сирот и других уязвимых детей в 2011 году? "

5

Какие были основные достижения в этой области после 2009 года:

-

Какие проблемы остаются в этой области:

-

Источник: <http://aidsreportingtool.unaids.org/ru/103/kyrgyzstan-report-ncpi>