



Комитет Координационного совета
по общественному здравоохранению
при Кабинете Министров Кыргызской Республики
по борьбе с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией



Информационный бюллетень

01.2026 – 06.2026

www.hivtbcc.kg

СОБЫТИЯ КОМИТЕТА ПО БОРЬБЕ С ВИЧ/СПИДОМ, ТУБЕРКУЛЕЗОМ И МАЛЯРИЕЙ ПРИ КООРДИНАЦИОННОМ СОВЕТЕ ПО ОБЩЕСТВЕННОМУ ЗДРАВООХРАНЕНИЮ ПРИ КАБИНЕТЕ МИНИСТРОВ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

20 февраля 2026 года состоится заседание Комитета КСОЗ

Состав членов Комитета КСОЗ от государственного сектора сформирован, и по согласованию с Первым заместителем министра здравоохранения КР Маткеримовым А.Т. планируется проведение очередного заседания Комитета, которое состоится 20 февраля 2026 года.

В рамках заседания планируется рассмотрение следующих вопросов повестки дня:

- 1) Изменение состава Комитета КСОЗ. Ознакомление членов Комитета с обновленным составом Комитета, а также Сектора по заявкам и Сектора по надзору.
- 2) Утверждение отчета мониторинговых сайт-визитов за 1-е полугодие 2025 года. Обсуждение и утверждение плана надзорной деятельности на 2026 год и графика мониторинговых визитов на 2026 год.
- 3) Рассмотрение вопроса о передаче оборудования, закупленного в рамках C19RM, в постоянное пользование государственным организациям.
- 4) Рассмотрение и утверждение календарного плана работы Комитета КСОЗ на 2026 год.

Дата и время проведения: 20 февраля 2026 г., 10:00

Место проведения: конференц-зал ЦРЗиМТ

Доконтактная профилактика ВИЧ доступна бесплатно по всему Кыргызстану

В Кыргызстане продолжается работа по укреплению профилактических мер против ВИЧ-инфекции. Важным направлением этой работы является доконтактная профилактика, также известная как ДКП или PrEP.



Данный метод подразумевает прием антиретровирусных препаратов людьми, не имеющими ВИЧ, с целью минимизации риска инфицирования. При регулярном и корректном использовании вероятность передачи вируса снижается более чем на 90% при половых контактах.

ДКП рекомендуется для лиц, находящихся в группе повышенного риска. Сюда входят люди, которые имеют множество половых партнеров, испытывают трудности с использованием презервативов с нерегулярными партнерами, относятся к уязвимым группам населения или состоят в отношениях с ВИЧ-положительными, если их вирусная нагрузка неизвестна или не контролируется.

На территории Кыргызстана доступ к данной услуге можно получить бесплатно и анонимно. Для этого необходимо пройти экспресс-тест на ВИЧ, после чего врач определит наиболее подходящий режим приема препаратов — ежедневно или «по требованию» для определенных групп. Лекарства предоставляются безвозмездно, однако регулярные тестирования являются обязательными в рамках программы.

Министерство здравоохранения подчеркивает, что ДКП не заменяет использование презервативов, которые по-прежнему защищают от большинства инфекций, передающихся половым путем, а также от нежелательной беременности. Препараты считаются безопасными при условии соответствующего медицинского наблюдения и не вызывают ВИЧ.

Применение доконтактной профилактики соответствует международным стандартам по снижению новых случаев ВИЧ и улучшению общественного здоровья. Расширение доступа к ДКП способствует более раннему обращению за медицинской помощью, уменьшает стигму и повышает уровень защиты среди населения.

Консультации по доконтактной профилактике можно получить в специализированных медицинских учреждениях по всей стране. В Бишкеке действуют Республиканский центр по контролю за гемоконтактными вирусными гепатитами и ВИЧ, расположенный по адресу ул. Я. Логвиненко, 8, телефон: 0312 30 07 54, и Бишкекский городской центр на ул. Токтогула, 62, левое крыло, телефон: 0312 48 66 17.

В Оше центр располагается по адресу пер. Моминовой, 10/2, телефон: 03222 5 56 72. В Джалал-Абадской области можно обратиться в город Манас, ул. Курортная, 37, телефон: 03722 2 31 59.

Жителям Таласской области доступны консультации в центре на ул. Ч. Айтматова, 257, телефон: 03422 5 22 94, а в Баткенской области — на ул. Раззакова, 13, телефон: 03622 5 08 77.

В Иссык-Кульской области центр находится в Караколе на ул. Эшеновой, 118, телефон: 03922 5 08 58, а в Нарынской области — на ул. Раззакова, 1, телефон: 03522 5 30 54.

Жители Чуйской области могут обращаться в центр в Токмоке по адресу ул. Комсомольская, 129, телефон: 03138 7 40 18.

Дополнительные сведения можно получить у инфекционистов в Центрах семейной медицины или Центрах общеврачебной практики по месту жительства, а также в некоммерческих организациях, занимающихся профилактикой ВИЧ.



Стигма убивает. Почему дискриминация мешает победить СПИД

1 марта в мире отметили День «Ноль дискриминации». В этом году ЮНЭЙДС [призывает обратить внимание](#) на устойчивую дискриминацию, с которой сталкиваются люди, живущие с ВИЧ, и люди, подвергающиеся риску ВИЧ. Эта дискриминация подрывает доступ к медицинским услугам, нарушает права и тормозит прогресс на пути к прекращению эпидемии СПИДа к 2030 году.

Данные однозначно подтверждают: стигма и дискриминация, связанные с ВИЧ, ставят под угрозу жизни людей. Сведения, полученные от более чем 30 тыс. людей, живущих с ВИЧ в 25 странах, подтверждают: стигма и дискриминация остаются повсеместными барьерами в доступе к здравоохранению, к сохранению достоинства и реализации прав человека.

Согласно Глобальному отчету индекса стигмы людей, живущих с ВИЧ (Stigma Index 2.0), почти каждый четвертый человек сообщает, что сталкивался со стигматизацией со стороны окружающих, включая случаи в медицинских учреждениях, где дискриминация подрывает доверие и доступ к жизненно важным услугам. Кроме того, 85% людей, живущих с ВИЧ, испытывают внутреннюю (интернализированную) стигму и многие меняют свое поведение — скрывают ВИЧ-статус или прерывают лечение из-за страха отвержения и осуждения.

Цифры говорят громче слов

Каждый четвертый, по данным ЮНЭЙДС, сталкивался с дискриминацией при обращении за медицинской помощью по причинам, не связанным с ВИЧ: учреждения здравоохранения — места, призванные лечить, — становятся источником страха и отвержения.

- 24% испытали дискриминацию в сообществе за последний год: словесные оскорбления и исключение из семейной и общественной жизни остаются распространенными.
- 38% испытывают стыд из-за ВИЧ-положительного статуса: внутренняя стигма изолирует людей и мешает им получать необходимую поддержку.
- 85% испытывают ту или иную форму интернализованной стигмы: от сокрытия статуса до ощущения собственной «никчемности» — психологическое бремя огромно.

Дискриминация, по данным ЮНЭЙДС, продолжает:

- препятствовать тестированию на ВИЧ;
- мешать обращению за услугами профилактики ВИЧ, включая препараты для профилактики;
- ограничивать доступ к лечению;
- отталкивать людей от медицинских услуг;
- лишать людей их фундаментальных прав;
- подпитывать эпидемию СПИДа.

Устранить дискриминационные законы

- Странам необходимо пересмотреть политики и законодательство и отменить нормы, которые дискриминируют, криминализируют и причиняют вред людям, живущим с ВИЧ и подвергающимся риску ВИЧ, — включая законы, криминализирующие секс-работу, употребление наркотиков, однополые отношения и нераскрытие ВИЧ-статуса, — поскольку они мешают доступу к медицинским услугам.

Защитить право на доступ к медицинской помощи

- обеспечивать конфиденциальность;
- обучать медицинских работников и внедрять политику нулевой терпимости к дискриминации;



- прекратить практику обязательного тестирования на ВИЧ;
- обеспечивать качественную и сострадательную помощь для всех.

Снижать стигму в сообществах

- опровергать мифы и дезинформацию о ВИЧ;
- продвигать Н=Н (Неопределяемый = Не передающий);
- поддерживать просвещение и повышение осведомленности;
- укреплять эмпатию и понимание.

Поддерживать ответные меры, возглавляемые сообществами

- финансировать организации, возглавляемые людьми, живущими с ВИЧ;
- обеспечивать их значимое участие в принятии политических решений;
- укреплять сети взаимопомощи;
- защищать право сообществ лидировать в ответных мерах на ВИЧ.

В ЮНЭЙДС призвали правительства, поставщиков медицинских услуг, работодателей, сообщества и каждого человека прислушаться к голосам людей, живущих с ВИЧ и затронутых ВИЧ, и действовать на основе данных — чтобы никто не чувствовал свою уязвимость из-за своего ВИЧ-статуса, а системы здравоохранения стали пространством, где можно проходить тестирование, получать лечение и уход без дискриминации.

Вакансия: Национальный эксперт по разработке страновой заявки в Глобальный фонд (ГФ) для борьбы с ВИЧ и ТБ

Цель

задания:

Координация работы по подготовке заявки на финансирование в рамках GC8, включая обеспечение участия заинтересованных сторон, получения необходимых материалов, подготовку материалов заявки для своевременной подачи в Глобальный фонд.

Основные задачи и квалификационное требование изложены в техническом задании (прилагается) которая рассмотрена и одобрена на заседании (от 6.04.2026 г.) рабочей группы по подготовке заявки для подачи в ГФ.

Порядок

подачи

заявок:

Приглашаем всех заинтересованных специалистов, обладающих необходимым опытом и квалификацией, направить свои заявки.

Для участия в отборе просим предоставить:

1. Обновленное резюме (CV) с указанием соответствующего опыта в подготовке заявок для Глобального фонда.
2. Краткое сопроводительное письмо, описывающее ваше видение процесса разработки заявки и ожидаемый гонорар.
3. Рекомендации или контакты лиц, готовых подтвердить ваш опыт работы в аналогичных проектах.

Заявки принимаются до 17.00 ч. 9.04.2026г. по адресу г. Бишкек ул. Пр Эркиндик 10 здание



НОКП КР каб.16 [secretariat.sk@kmail.com] с темой письма «Эксперт по страновой заявке» ГФ.

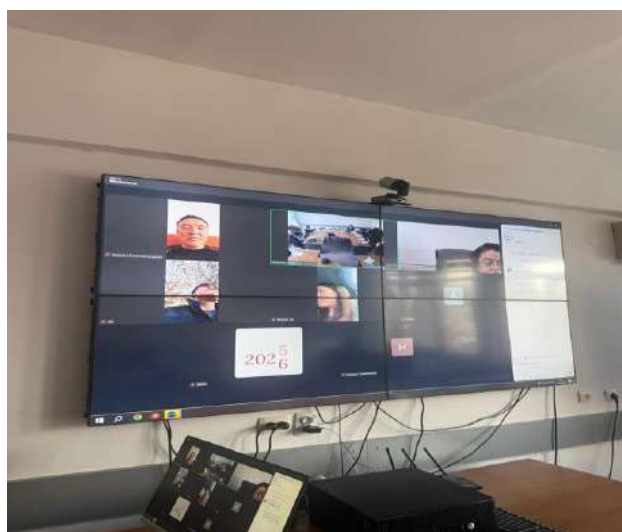
Мы свяжемся только с кандидатами, прошедшими предварительный отбор для проведения интервью.

Заседание Сектора по надзору Комитета КСОЗ от 2 февраля 2025 года

5 февраля 2026 года в конференц-зале РЦКГВГВИЧ при МЗ КР прошло заседание Сектора по надзору. На повестке дня стоял отчет о деятельности Сектора по надзору Комитета КСОЗ и рассмотрение проекта плана надзорной деятельности на 2026 год.

В ходе заседания координатор Сектора по надзору Байбулатов Н. представил детальный отчет о проделанной работе. Далее заместитель координатора Нурматов З.Ш. подробно ознакомил присутствующих с проектом плана надзорной деятельности на предстоящий год.

Решение: принять проект плана надзорной деятельности на 2026 год и вынести его на утверждение на заседании Комитета КСОЗ.



Очередное заседание Комитета КСОЗ от 20 февраля 2026 года

20 февраля 2026 года в конференц-зале ЦРЗиМТ прошло очередное заседание Комитета КСОЗ, на котором были рассмотрены следующие вопросы:



1. Изменение состава Комитета КСОЗ. Ознакомление членов Комитета с обновленным составом Комитета, Сектора по заявкам и Сектора по надзору.
2. Утверждение отчета по мониторинговым сайт-визитам за первое полугодие 2025 года.
3. Обсуждение и утверждение плана надзорной деятельности и графика мониторинговых визитов на 2026 год.
4. Передача оборудования, закупленного в рамках С19RM, в постоянное пользование государственным организациям (кислородная станция на базе территориальной больницы Ноокатского района Ошской области).
5. Рассмотрение и утверждение календарного плана работы Комитета КСОЗ на 2026 год.

По итогам обсуждения было решено: утвердить отчет по визитам за 1-е полугодие 2025 г., план надзорной деятельности и график мониторинговых визитов на 2026 г. Также принято решение о передаче оборудования С19RM в пользование государственным организациям и утвержден календарный план Комитета на 2026 год.



Онлайн заседание Сектора по заявкам Комитета КСОЗ от 6 марта 2026 года

6 марта 2026 года в онлайн-формате состоялось заседание Сектора по заявкам. На повестке дня стояли следующие вопросы:

1. Обсуждение и одобрение кандидатуры координатора по заявкам.
2. Утверждение окончательного состава Рабочей и Экспертной групп Комитета КСОЗ по подготовке запроса на финансирование в ГФ на 2027–2029 годы.
3. Ознакомление с кандидатурами международного и национального консультантов.
4. Одобрение Дорожной карты запроса на финансирование в ГФ на 2027–2029 годы.

Итоги

обсуждения:

По первому вопросу была одобрена кандидатура заведующей отделом ПМСП МЗ КР г-жи Ибраевой Н. С. в качестве координатора по заявкам. Далее участники ознакомились с кандидатами на позиции консультантов. По результатам международного конкурса была утверждена



кандидатура г-жи Катасоновой А. На должность национального консультанта по координации и подготовке заявки предложен г-н Сыдыканов Б.

Также была одобрена Дорожная карта запроса на финансирование в ГФ на 2027–2029 годы. Окончательный список Рабочей и Экспертной групп Комитета КСОЗ по подготовке запроса на финансирование в ГФ на 2027–2029 годы не был утвержден.

Внеочередное заседание Комитета КСОЗ от 10 марта 2026 года

10 марта 2026 года в конференц-зале ЦРЗиМТ прошло внеочередное заседание Комитета КСОЗ, на котором были рассмотрены следующие вопросы:

1. Утверждение окончательного состава рабочей и экспертной групп Комитета КСОЗ по подготовке запроса на финансирование в ГФ на 2027–2029 годы.
2. Одобрение Дорожной карты запроса на финансирование в ГФ на 2027–2029 годы.
3. Организационные вопросы проведения заседания Комитета КСОЗ.

В ходе продуктивной дискуссии участники утвердили Дорожную карту запроса на финансирование в ГФ на 2027–2029 годы и решили ряд организационных вопросов. При этом вопрос об окончательном составе рабочей и экспертной групп остался открытым — к нему вернуться после внесения корректировок в списки участников РГ.



В Бишкеке состоялась двухдневная рабочая встреча по подготовке страновой заявки в Глобальный фонд на 2027–2029 гг.

С 17 по 18 июня 2026 года в отеле «Жаннат Резорт» (с. Кой-Таш) прошла встреча Рабочей группы по подготовке страновой заявки в Глобальный фонд GС8. Мероприятие организовано



секретариатом Комитета КСОЗ (СКК) при поддержке Германского общества по международному сотрудничеству (GIZ).

Главная цель мероприятия — консолидация, унификация и согласование структуры и бюджета страновой заявки в Глобальный фонд на период финансирования 2027–2029 годов для ее последующей финальной доработки.

Участники

мероприятия

В рабочей встрече приняли участие члены Рабочей группы, национальные и международные эксперты, приглашенные представители государственных структур и организаций гражданского общества.

Итоги

первого

дня

В первый день национальные эксперты представили краткий обзор заявки по компонентам «ВИЧ» и «Туберкулез» (ТБ), включая структуру, перечень исполнителей, предварительный бюджет и ключевые индикаторы. Особое внимание уделили финансовой составляющей: софинансированию, дефициту бюджета, механизмам регионального анализа (РААР) и подтверждению Министерства финансов КР об увеличении государственного финансирования.

Дальнейшая работа продолжилась в профильных группах по направлениям:

- Компонент «ВИЧ» (государственные структуры и гражданский сектор);
- Компонент «ТБ» (государственные структуры и гражданский сектор);

Итоги первого дня подвела заместитель министра здравоохранения — председатель Комитета КСОЗ г-жа Г. С. Ишенанысова, поблагодарив участников за продуктивную работу.

Итоги

второго

дня

Второй день был посвящен продолжению групповой работы. Во второй половине дня участники презентовали результаты своей деятельности по компонентам «ВИЧ» и «ТБ». Эксперты разработали и согласовали индикаторы воздействия, результатов и процессов, а также детально обсудили бюджетные статьи заявки.

Принятые решения:

1. Срок финализации документов: внести все поступившие замечания и комментарии по компонентам «ВИЧ» и «ТБ» в рабочие таблицы до 14:00 следующего понедельника (22 июня 2026 года).
2. Дальнейший график: назначить финальную подготовку пакета документов к Страновому диалогу на ближайшую среду (24 июня 2026 года).





В Бишкеке прошёл Страновой диалог по подготовке заявки Кыргызстана на 8-й грантовый цикл Глобального фонда

Бишкек, 25 июня 2026 года — В отеле Hyatt Regency Bishkek (зал «Шайыр») состоялся Страновой диалог под председательством заместителем министра здравоохранения КР, председатель Комитета КСОЗ Ишенанысовой Г.С. по обсуждению заявки Кыргызской Республики на 8-й грантовый цикл Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулёзом и малярией (ГФСТМ) на 2027–2029 годы. Мероприятие организовано секретариатом Комитета КСОЗ (СКК) при поддержке Германского общества по международному сотрудничеству (GIZ).

Основные цели:

- обсуждение приоритетных направлений модулей грантовой заявки от Кыргызской Республики
- согласование перечня мероприятий для включения в грантовую заявку от Кыргызской Республики
- снижение рисков при подаче заявки и преодоление разногласий между заинтересованными сторонами до официального расстельственных и молодёжных организаций, профессиональных медицинских ассоциаций и религиозных лидеров.

В диалоге приняли участие представители Жогорку Кенеша КР, представители министров и заместители глав ведомств, вовлечённых в реализацию гранта, представители международных донорских организаций, а также широкий круг представителей гражданского общества — неправительственных и молодёжных организаций, профессиональных медицинских ассоциаций и религиозных лидеров.

Открывая встречу, заместитель министра здравоохранения КР, председатель Комитета КСОЗ Гульбара Сатыгуловна Ишенанысова объявила о готовности министерства выступить основным получателем будущего гранта Глобального фонда (ГС8) и поэтапно перенять эти функции у ПРООН.

«Это не просто смена управленца, это переход к долгосрочной национальной устойчивости программ по ВИЧ и туберкулёзу», — подчеркнула Г. Ишенанысова.

Участники встречи обсудили статус заявки, окна подачи, требования Глобального фонда по софинансированию и увеличению государственного бюджета, а также компоненты ВИЧ и ТБ, бюджетные вопросы, межведомственное и межсекторальное взаимодействие, финансовый обзор и PAAR по обоим направлениям.

По итогам странового диалога была принята резолюция с учётом всех поступивших комментариев.

