

ПРАВИТЕЛЬСТВО КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 30 декабря 2017 года № 852

О Программе Правительства Кыргызской Республики по преодолению ВИЧ-инфекции в Кыргызской Республике на 2017-2021 годы

В целях предупреждения распространения ВИЧ-инфекции в Кыргызской Республике, в соответствии с [Планом](#) мероприятий Правительства Кыргызской Республики на 100 дней по реализации Программы Правительства Кыргызской Республики "Жаны доорго кырк кадам", утвержденным [постановлением](#) Правительства Кыргызской Республики от 22 сентября 2017 года № 602, статьями 10 и 17 [конституционного Закона](#) Кыргызской Республики "О Правительстве Кыргызской Республики" Правительство Кыргызской Республики

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить:

- [Программу](#) Правительства Кыргызской Республики по преодолению ВИЧ-инфекции в Кыргызской Республике на 2017-2021 годы (далее - Программа) согласно приложению 1;
- План мероприятий по реализации Программы (далее - План мероприятий) согласно [приложению 2](#);
- бюджет Программы согласно [приложению 3](#);
- матрицу индикаторов мониторинга и оценки реализации Программы согласно [приложению 4](#);
- дорожную карту по переходу на государственное финансирование мероприятий, реализуемых в рамках борьбы с ВИЧ-инфекцией, согласно [приложению 5](#).

2. Министерством, государственным комитетам, административным ведомствам Кыргызской Республики, полномочным представителям Правительства Кыргызской Республики в областях, местным государственным администрациям и органам местного самоуправления (по согласованию):

- принять к исполнению План мероприятий;

- ежегодно, до 1 числа месяца, следующего за отчетным периодом, представлять в Министерство здравоохранения Кыргызской Республики информацию о ходе выполнения Плана мероприятий.

3. Министерству здравоохранения Кыргызской Республики ежегодно, не позднее 25 числа месяца, следующего за отчетным периодом, представлять в Аппарат Правительства Кыргызской Республики информацию о ходе выполнения Плана мероприятий.

4. Признать утратившим силу [постановление](#) Правительства Кыргызской Республики "О [Государственной программе](#) по стабилизации эпидемии ВИЧ-инфекции в Кыргызской Республике на 2012-2016 годы" от 29 декабря 2012 года № 867.

5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на отдел социального развития Аппарата Правительства Кыргызской Республики.

6. Настоящее постановление вступает в силу по истечении десяти дней со дня официального опубликования.

Премьер-Министр

С. Исаков

[Приложение 2](#)

ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ
по реализации Программы Правительства Кыргызской Республики по преодолению ВИЧ-инфекции в Кыргызской Республике на 2017-2021 годы

№	Задачи	Меры/Действия	Срок реализации	Ожидаемые результаты (продукт)	Ответственные исполнители
Стратегическое направление 1.					
Обеспечение клиент-ориентированного пакета услуг по диагностике, лечению, уходу и поддержке ключевых групп населения					
1.1. Предоставление качественных профилактических услуг ключевым группам населения					
1.1.1. Предоставление непрерывного каскада услуг в связи с ВИЧ-инфекцией для ЛУИН и заключенных					
1	Сократить число новых	Предоставление услуг по обмену	IV квартал	В 2021 г. 20000 (в 2015 г. 14250)	МЗ, ГСИН, НПО

	случаев ВИЧ-инфекции среди ЛУИН и заключенных на 50% к 2021 году по сравнению с 2015 годом	шприцев для ЛУИН:	2017 г. - IV квартал 2021 г.	ЛУИН получают пакет услуг на базе ПОШ, включая информационные материалы, сопровождение на тестирование и не менее 150 шприцев для одного ЛУИН в год	(по согласованию), ОРП ГФСТМ (по согласованию)
		- предоставить услуги по обмену шприцев 12 ПОШ на базе организаций здравоохранения и НПО (по согласованию) с охватом 17000 ЛУИН			МЗ, НПО (по согласованию), ОО (по согласованию)
		- обеспечить работу 13 ПОШ в 12 организациях УИС с охватом до 3000 ЛУИН			ГСИН
		- обеспечить закупку шприцев, игл и другого инструментария для обеспечения ПОШ, из расчета не менее 3,8 млн. в год к 2021 году			МЗ, ОРП ГФСТМ (по согласованию)
2		Обеспечение доступа ЛУИН к опиоидной заместительной терапии (ОЗТ), включая женщин ЛУИН (беременных и находящихся в послеродовом периоде)	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	В 2021 г. 2500 ЛУИН (10% оценочной численности) (в 2015 г. 1210) получают ОЗТ в гражданском секторе и пенитенциарных учреждениях	МЗ, ОРП ГФСТМ (по согласованию)
3		Поддержка 21 пункта ОЗТ в Центрах наркологии и ЦСМ и 11 пунктов ОЗТ в ГСИН			МЗ, ГСИН
4		Закупка и поставки метадона			МЗ
5		Организация аутрич-работы силами сообщества ЛУИН для информирования, мотивирования и перенаправления в программы тестирования, лечения ВИЧ-инфекции; диагностики и лечения	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	20000 (80% от оценочной численности ЛУИН) охвачены аутрич-работой	МЗ, ГСИН, НПО (по согласованию), ОРП ГФСТМ (по согласованию)

		ТБ, гепатитов В и С; ухода и поддержки, а также в службы планирования семьи, вакцинации против гепатита В			
6		Предоставление налоксона для профилактики и лечения передозировки опиоидами. Закупка, назначение и распространение налоксона через службу неотложной помощи и аутрич-работников	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	12000 (60% ЛУИН, охваченных аутрич-работой), получили налоксон в 2021 году	МЗ, НПО (по согласованию), ОРП ГФСТМ (по согласованию)
7		Проведение обучения и информирования ЛУИН о ВИЧ-инфекции и ее профилактике, а также доступе к тестированию и более безопасным формам поведения, с участием равных консультантов	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	90% оценочной численности ЛУИН (22500 чел.) охвачено мероприятиями	МЗ, НПО (по согласованию), ГСИН
8		Предоставление ЛУИН презервативов, консультирования о профилактике передачи ВИЧ при незащищенных сексуальных контактах	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	70% участников от общего числа охваченных программами получили презервативы (80 штук в год)	МЗ, НПО (по согласованию), ГСИН, ОРП ГФСТМ (по согласованию)
9		Разработка и внедрение мероприятий, ориентированных на молодых ЛУИН, включая подходы "равный равному"; специальные мобильные приложения; и социальные сети	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	60% молодых представителей ЛУИН являются участниками программ снижения вреда	МЗ, НПО (по согласованию), ГСИН
10		Предоставление комплекса услуг ЛУИН по принципу единого окна, включая услуги снижения вреда,	IV квартал 2017 г. - IV	90% участников профилактических программ, имеющих симптомы ТБ, обследованы на ТБ	МЗ, НПО (по согласованию)

		диагностику и лечение ВИЧ, ТБ, вирусных гепатитов В и С	квартал 2021 г.	(флюорограмма, G-X)	
11		Обеспечение социального сопровождения ЛУИН/ЛЖВ в программы наблюдения, лечения при ВИЧ-инфекции; формирования приверженности лечению; социальной помощи и поддержки	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	90% ЛУИН, ЛЖВ охвачены услугами лечения и поддержки в связи с ВИЧ	МЗ, ОМСУ (по согласованию), НПО (по согласованию), ГСИН
12		Предоставление непрерывных комплексных услуг по профилактике, тестированию, лечению, уходу и поддержке для ЛУИН и других ключевых групп населения в местах лишения свободы	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	90% ЛУИН заключенных охвачены услугами профилактики, тестирования, лечения и поддержки в связи с ВИЧ	МЗ, ГСИН
13		Обеспечение непрерывности услуг по профилактике и лечению ВИЧ-инфекции для ЛУИН, освобождающихся из мест лишения свободы, социальное сопровождение их до пунктов предоставления услуг в гражданском секторе	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	Не менее 90% ЛУИН, освободившихся из мест лишения свободы, продолжили свое участие в программах профилактики и лечения	ГСИН, МЗ, НПО (по согласованию), ОРП ГФСТМ (по согласованию)
1.1.2. Обеспечение непрерывного каскада услуг в связи с ВИЧ для СР, МСМ и ТГ					
14	Сократить число новых случаев ВИЧ-инфекции среди СР, МСМ и ТГ на 50% к 2021 году по сравнению с 2015 годом	Организация аутрич-работы на базе НПО (по согласованию) силами сообщества СР, МСМ и ТГ, в том числе молодых представителей каждой группы, с целью обеспечить непрерывный доступ к услугам профилактики, тестирования,	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	90% оценочной численности секс-работников охвачены аутрич-работой; 90% оценочной численности МСМ охвачены аутрич работой; 90% оценочной численности трансгендеров охвачены аутрич-	НПО (по согласованию), ОРП ГФСТМ (по согласованию)

		<p>лечения ВИЧ-инфекции, ухода и поддержки, включая:</p> <ul style="list-style-type: none"> - адресные программы обучения и информирования о более безопасных формах поведения, о ВИЧ, ИППП, СРЗ, в т.ч. распространение целевых информационных материалов; - продвижение презерватива как метода тройной защиты от ВИЧ, ИППП и нежелательной беременности; - информирование, перенаправление в места предоставления тестирования на ВИЧ, диагностики и лечения ИППП и болезней сексуально-репродуктивной сферы 		работой(1)	
15		<p>Предоставление презервативов (женские, мужские, в том числе особо прочные), смазок, консультирование о профилактике передачи ВИЧ при сексуальных контактах.</p> <p>Провести стартовую оценку потребности в презервативах для групп МСМ и ТГ</p>	<p>IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.</p> <p>До IV квартала 2018 г.</p>	60% потребности СР, МСМ и ТГ в презервативах и смазок покрыто	МЗ, НПО (по согласованию), ОРП ГФСТМ (по согласованию)
16		<p>Разработать и внедрить адресные программы для молодых представителей СР, МСМ и ТГ в соответствии с основными потребностями, включая разработку</p>	<p>IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.</p>	60% молодых представителей СР, МСМ и ТГ являются участниками программ по ВИЧ	НПО (по согласованию)

		специальных мобильных приложений, как наиболее востребованных каналов получения информации			
17		Продолжить разработку целевых информационных материалов, включая печатные материалы, видеоматериалы и мобильные приложения, которые охватят вопросы ВИЧ, ИППП, СРЗ, безопасность и права человека, места предоставления услуг	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	5 наименований информационных материалов будут разработаны/переработаны для каждой ключевой группы, не менее 2000 экз. каждого наименования	МЗ, НПО (по согласованию), ОРП ГФСТМ (по согласованию)
18		Обеспечить социальное сопровождение ЛЖВ - представителей целевых групп (СР, МСМ и ТГ) в программы наблюдения, лечения при ВИЧ-инфекции; формирования приверженности к лечению; социальной помощи и поддержки	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	90% ЛЖВ - представителей целевых групп (секс-работники, МСМ и ТГ) перенаправлены в программы наблюдения, лечения при ВИЧ-инфекции	МЗ, НПО (по согласованию), дружественные кабинеты, пункты тестирования на ВИЧ
19	Обеспечение услугами СРЗ не менее 50% СР, МСМ и 30% ТГ, а также 90% ВИЧ-позитивных женщин и семей, живущих с ВИЧ	Предоставление услуг по диагностике и консультированию ИППП на базе государственных организаций здравоохранения, частных учреждений и мобильных пунктов, включая лечение по синдромному подходу при отсутствии возможностей лабораторной диагностики ИППП	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	50% от числа охваченных секс-работников МСМ, ТГ и 30% от числа охваченных ЛУИН прошли диагностику и лечение ИППП	МЗ, дружественные кабинеты, НПО (по согласованию)
20		Предоставление услуг сексуального и репродуктивного здоровья, включая продвижение презерватива	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	90% от числа нуждающихся ключевых групп (ЛУИН, СР, МСМ и ТГ) получили доступ к услугам СРЗ	МЗ, НПО (по согласованию)

		как метода тройной защиты от ВИЧ, ИППП и нежелательной беременности, дополнительные средства контрацепции, консультирование, услуги по диагностике и лечению заболеваний сексуально-репродуктивной системы, а также ведение беременности			
21		Консультирование ЛЖВ и их половых партнеров по вопросам репродуктивного здоровья, планирования семьи, диагностики и лечения ИППП. Обеспечение презервативами и дополнительными средствами контрацепции женщин и семей, живущих с ВИЧ	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	90% женщин-ЛЖВ проходят ежегодно осмотр гинеколога, получают консультации по вопросам репродуктивного здоровья и обеспечены средствами контрацепции и презервативами	МЗ, НПО (по согласованию)
1.2. Организация доступа к добровольному консультированию и тестированию на ВИЧ на базе НПО и государственных учреждений					
22	Обеспечить, чтобы 90% ЛЖВ знали о своем ВИЧ-статусе	Проведение дотестового и послетестового консультирования и добровольного тестирования на ВИЧ-инфекцию с фокусом на ключевые группы и лица с клиническими проявлениями ВИЧ-инфекции во всех организациях здравоохранения	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	90% лиц, прошедших тестирование на ВИЧ, получили до- и послетестовое консультирование	МЗ, НПО (по согласованию), ОРП ГФСТМ (по согласованию)
23		Разработка и поддержка системы обучения и повышения квалификации по тестированию и консультированию (Тик) для	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	Имеется база данных сотрудников системы здравоохранения, предоставляющих ДКТ, для мониторинга своевременного	МЗ

		сотрудников системы здравоохранения, а также системы сертификации по ТиК для сотрудников НПО (по согласованию)		обучения и повышения квалификации	
24		Проведение консультирования и тестирования на ВИЧ на базе НПО (по согласованию), работающих с ЛУИН, секс-работниками, МСМ и ТГ, и сопровождения в государственные службы тестирования в случае позитивного результата, включая работу двух мобильных пунктов тестирования на ВИЧ	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	70% оценочной численности ЛУИН и МСМ; 75% оценочной численности СР и 60% оценочной численности ТГ получили до- и послетестовое консультирование; прошли тестирование на ВИЧ, знают свои результаты и получили подтверждение своего ВИЧ-статуса в Центрах СПИД в случае положительного первичного результата	МЗ, НПО (по согласованию), ОРП ГФСТМ (по согласованию)
25		Проведение контроля качества консультирования при тестировании на ВИЧ на национальном и местном уровнях	До IV квартала 2018 г.	Оценка качества консультирования при тестировании на ВИЧ проведена в 2018 году	МЗ, НПО (по согласованию)
26		Разработать национальное руководство по организации и проведению ТиК, включая работу с ключевыми группами населения, в том числе с их молодыми представителями	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	Руководство по ДКТ разработано с участием всех заинтересованных сторон	МЗ, НПО (по согласованию)
27	90% ЛЖВ обеспечены поддержкой и социальным сопровождением в программы профилактики, лечения, ухода и поддержки по ВИЧ	Создана система перенаправления и сопровождения для ЛЖВ, только что узнавших о своем статусе или возобновивших контакт с программами, в НПО (по согласованию) и службы, предоставляющие услуги	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	90% ЛЖВ получают услуги по лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ	МЗ, ОМСУ (по согласованию), НПО (по согласованию), ОРП ГФСТМ (по согласованию)

		профилактики, лечения, ухода и поддержки			
28	Предоставление услуг по до- и постконтактной профилактике	Расширить консультирование и предоставление постконтактной профилактики на базе организаций здравоохранения в городах и сельской местности	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	Постконтактная профилактика доступна в городах и сельской местности	МЗ, НПО (по согласованию)
29		Провести обучение врачей, консультантов-специалистов по вопросам до- и постконтактной профилактики (ПКП). Провести консультации по концепции внедрения и использования доконтактной профилактики ВИЧ-инфекции	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	90% врачей скорой помощи, а также специалисты НПО обучены по вопросам ПКП и ДКП	МЗ (КГМИГиПК, Центры СПИД)
1.3. Предоставление услуг по лечению, уходу и поддержке ЛЖВ в соответствии с национальными протоколами					
30	Охватить 90% людей, живущих с ВИЧ, антиретровирусной терапией (АРТ) и достичь подавления вирусной нагрузки у 90% лиц, получающих АРТ, к 2021 году	Обеспечить раннее медицинское наблюдение и обследование ЛЖВ в ОЗ, включая перенаправление и сопровождение в организации здравоохранения представителей ключевых групп, получивших положительный результат тестирования на ВИЧ	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	К 2021 г. 9604 (90%) выявленных ЛЖВ проходят осмотр и обследование в соответствии с НКП (национальным клиническим протоколом) в срок не более 1 мес. от установления положительного ВИЧ статуса (в 2015 г. 2989 ЛЖВ или 59% были под медицинским наблюдением)	МЗ (ОЗ, Центры СПИД), ГСИН, НПО (по согласованию)
31		Проводить назначение АРТ всем нуждающимся в соответствии с НКП	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	Число ЛЖВ, находящихся на АРТ, увеличится с 2109 (45%) человек, знающих свой статус, в 2015 г. до 8644 (90%) в 2021 г.	МЗ (Центры СПИД, ОЗ), ГСИН
32		Организовать проведение комплекса мероприятий для	IV квартал 2017 г. - IV	К 2021 г. 90% ЛЖВ, получающих АРТ, получают терапию не менее	МЗ, ГСИН, НПО (по

		формирования приверженности к АРТ (МДК, группы самопомощи, консультирование "равный-равному", прохождение "Школы пациента", привлечение к лечению недоступных для медицинского наблюдения ЛЖВ, перенаправление в программы СРЗ, профилактики и снижения вреда для ключевых групп)	квартал 2021 г.	12 месяцев после ее начала	согласованию)
33		Проводить перенаправление ЛЖВ, представителей ключевых групп в программы профилактики и снижения вреда	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	90% ЛЖВ, имеющих поведенческие риски, участвуют в программах снижения вреда или профилактики полового пути передачи	МЗ, ГСИН, НПО (по согласованию)
34		Проводить мониторинг эффективности АРТ в соответствии с клиническим протоколом	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	К 2021 г. 7780 (90%) ЛЖВ, получающих АРТ, достигают неопределяемой вирусной нагрузки	МЗ, ГСИН
35		Организовать своевременное проведение профилактики, выявление и лечение ТБ и ПЦП и других оппортунистических инфекций у ЛЖВ в соответствии с НКП	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	95% ЛЖВ проведен скрининг на наличие туберкулеза при каждом посещении. 90% ЛЖВ получают профилактику туберкулеза и пневмоцистной пневмонии в соответствии с НКП	МЗ, ГСИН
36		Проводить тестирование и вакцинацию ЛЖВ против вирусного гепатита В, а также диагностику и лечение вирусного гепатита С в соответствии с НКП	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	90% ЛЖВ пройдут тестирование на вирусный гепатит В и С. 4100 ЛЖВ получают вакцинацию от гепатита В, 100 пациентов в год с гепатитом С получают лечение	МЗ
37		Предоставление психологической, социальной и иной поддержки ЛЖВ и детям, затронутым эпидемией,	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	90% детей с ВИЧ, включая детей с перинатальным контактом до 18 мес., получают государственное	МЗ, МТСП, НПО (по согласованию)

		включая предоставление государственной социальной помощи и продуктовой поддержки ЛЖВ на АРТ		социальное пособие согласно законодательству КР	
38		Обеспечение паллиативного ухода в организациях здравоохранения согласно действующим НПА, а также медицинскими, социальными работниками на дому. Обучение близкого окружения ЛЖВ и сообществ вопросам ухода и поддержки	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	90% обратившихся за паллиативной помощью ЛЖВ получают ее. Родственники ЛЖВ обучены вопросам ухода и поддержки ЛЖВ в продвинутой стадии ВИЧ-инфекции	МЗ, НПО (по согласованию)
1.4. Преодоление ВИЧ-инфекции среди женщин и детей					
39	Достичь снижения до уровня менее 2% передачи ВИЧ от матери ребенку, что приведет к ее элиминации к 2021 году	Интегрировать вопросы ВИЧ в новую стратегию охраны репродуктивного здоровья. Наладить адекватное консультирование при тестировании на ВИЧ при оказании антенатальной помощи беременным женщинам	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	100% беременных женщин получают качественное дотестовое и послетестовое консультирование при тестировании на ВИЧ	МЗ
40		Назначение АРТ всем ВИЧ-позитивным беременным женщинам. Назначение новорожденным превентивного курса АРВ-препаратами. Проведение ранней диагностики ВИЧ у младенцев. Обеспечение детей искусственными молочными смесями	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	95% беременных получили полный курс АРТ. 95% новорожденных детей получили АРТ для профилактики передачи ВИЧ от матери и прошли обследование на ВИЧ в возрасте до 8 недель после рождения	МЗ, ОМСУ (по согласованию)

41		<p>Проведение психосоциальных консультаций родителей и детей с ВИЧ по раскрытию ВИЧ-положительного статуса:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организовать обучающие лагеря для детей с ВИЧ и их родителей; - организовать участие детей и подростков в региональных мероприятиях, в том числе в работе евразийской образовательной группы для ЛЖВ - подростков; - сформировать и обучить группу подростков, живущих с ВИЧ, для организации программ равного обучения для ВИЧ-позитивных детей и подростков; - оказать помощь семьям и детям-сиротам в получении социальных пособий 	<p>IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.</p>	<p>90% детей, рожденных ВИЧ-позитивными женщинами, получают государственное ежемесячное социальное пособие согласно НПА, 50 детей и их родителей ежегодного участвуют в мероприятиях для детей и подростков.</p> <p>20 подростков, живущих с ВИЧ, повысили свой потенциал и являются членами региональной образовательной группы</p>	<p>МЗ, ОМСУ (по согласованию)</p>
Стратегическое направление 2.					
Укрепление системы здравоохранения для усиления мер по преодолению ВИЧ-инфекции Кыргызской Республике к 2021 году					
2.1. Обеспечение эффективного управления и координации деятельности в области ВИЧ-инфекции в системе здравоохранения					
42	<p>Совершенствование мер по эффективной координации и управлению качеством медицинских услуг, связанных с ВИЧ</p>	<p>Обеспечить эффективную работу координационного комитета по ВИЧ и туберкулезу при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики, направленную на эффективное и непрерывное предоставление услуг (каскад):</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить ежеквартальные встречи для заслушивания 	<p>IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.</p> <p>Ежеквартально</p>	<p>Налажена система координации программ по ВИЧ со стороны МЗ и подотчетности основных исполнителей в системе МЗ</p>	<p>МЗ</p>

		<p>основных исполнителей Программы в системе здравоохранения Кыргызской Республики;</p> <p>- разработать план работы Министерства здравоохранения Кыргызской Республики по реализации Программы;</p> <p>- использовать существующие в системе здравоохранения механизмы для отслеживания реализации Программы, включая обзоры программы "Ден-соолук", заседания коллегии Министерства здравоохранения Кыргызской Республики, другие механизмы</p>	<p>IV квартал 2017 г.</p>		
43		<p>Создать отдел по управлению качеством при РЦ "СПИД", ответственный за координацию программ по ВИЧ-инфекции</p>	<p>IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.</p>	<p>Управление качеством программ в области ВИЧ-инфекции институционализировано в системе МЗ</p>	<p>МЗ</p>
44		<p>Провести оптимизацию нормативных правовых документов, связанных с ВИЧ. Пересмотреть клинические протоколы в области ВИЧ и ИППП, вирусного гепатита С; тестирования на ВИЧ, включая самотестирование, а также стандарты предоставления услуг для ключевых групп населения, согласно новым рекомендациям ВОЗ.</p> <p>Разработать нормативные правовые акты по формированию</p>	<p>IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.</p>	<p>Нормативные правовые акты в области ВИЧ, включая формирование социального заказа, интегрирование услуг НПО и организаций здравоохранения, разработаны</p>	<p>МЗ</p> <p>МЗ, МТСР, НПО (по согласованию)</p>

		социального заказа, интегрированию услуг по ВИЧ в НПО и государственные организации здравоохранения			
45		Разработать положение о взаимодействии организаций здравоохранения с НПО и другими министерствами и ведомствами по вопросам ВИЧ-инфекции. Тиражирование положения на государственном и официальном языках	IV квартал 2017 г.	Положение разработано, издано на государственном и официальном языках тиражом 500 экз.	МЗ, МОН, МВД, ГСИН, МТСР, ОМСУ (по согласованию),
2.2. Улучшение сбора и анализа стратегической информации					
46	Оптимизация сбора и анализа статистических данных	Провести анализ и пересмотреть существующие формы статистической отчетности для эффективного слежения за реализацией национального ответа на ВИЧ	2018-2019 гг.	Формы отчетности по ВИЧ пересмотрены	МЗ, НСК
47					
		Провести круглый стол с представителями государственных служб, НПО и донорами по разработке рекомендаций по механизму сбора информации и подотчетности в рамках исполнения Государственной программы	III квартал 2018 г.	Определены целевые показатели и ключевые этапы на национальном уровне по каждому виду деятельности	
48		Разработать руководство по механизму сбора информации (источники/потoki, периодичность, контроль качества, анализ, использование и хранение,	До IV квартала 2018 г.	Руководство разработано, тиражировано, предоставлено заинтересованным организациям	МЗ

		ответственные лица)			
49		Создать межсекторальную экспертную группу по мониторингу и оценке (МиО) по ВИЧ. Оказать техническую и практическую помощь министерствам и ведомствам по МиО реализации Государственной программы	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	Экспертная группа создана	МЗ, НПО (по согласованию)
50		Организовать проведение мониторинговых визитов для верификации данных и круглых столов по обсуждению результатов по реализации Плана мероприятий по реализации Программы	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	Прогресс по мероприятиям оценивается не реже 1 раза в год и корректируется всеми заинтересованными сторонами ежегодно	МЗ, комитет по ВИЧ/ТБ при КСОЗ
51	Институционализация системы мониторинга и оценки по всей республике	Обеспечить предоставление в установленные сроки информации по исполнению международных инициатив, таких как Политическая декларация ООН по ВИЧ и СПИДу 2016 года; Цели устойчивого развития	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	Информация подается в объеме и сроки, установленные для данной отчетности	МЗ
52		Поддерживать действующую систему электронного слежения за ВИЧ-инфекцией. Расширить действие этой системы на уровень ПМСП: закупить оборудование для ПМСП, обеспечить интернет-связью	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	Улучшено качество сбора информации по ВИЧ-инфекции. Упрощен сбор информации с ее переводом на электронные носители	МЗ
53		Поддерживать работу электронного регистра слежения за клиентами	IV квартал 2017 г. - IV	Регистр разработан в 2017 г. Поддерживается работа регистра	МЗ, ICAP/CDC (по

		программ опиоидной заместительной терапии	квартал 2021 г.	весь период	согласованию)
54		Разработать консолидированную информационную базу по отслеживанию каскада предоставления помощи в контексте ВИЧ-инфекции	2019-2021 гг.	Программное обеспечение разработано	МЗ, международные партнерские организации (по согласованию)
55	Проведение специальных исследований	Провести интегрированное биоповеденческое исследование в 2019 году среди пяти ключевых групп населения (ЛУИН, СР, МСМ, ТГ, заключенные)	В течение 2019 г.	Исследование проведено, полученные данные используются при планировании программ	МЗ, НПО (по согласованию), ОРП ГФСТМ (по согласованию), ICAP/CDC (по согласованию)
56		Провести обновление оценки численности ключевых групп населения (ЛУИН, СР, МСМ), а также базовую оценку численности трансгендеров, включая данные о гендерном составе, молодых представителей и лицах из этих групп с особыми нуждами	В течение 2019 г.	Обновление оценки численности ключевых групп населения выполнено при участии сообществ	МЗ, НПО (по согласованию)
57		Провести специальные исследования: - социально-демографическая и клиничко-лабораторная характеристика больных, получающих медицинскую помощь в связи с ВИЧ-инфекцией в Кыргызской Республике; - предотвращение распространения штаммов ВИЧ, резистентных к антиретровирусной терапии в	2017-2018 гг.	Исследования проведены их результаты положены в основу пересмотра действующих программ	МЗ

		<p>Кыргызской Республике;</p> <p>- снижение риска передачи ВИЧ от матери к ребенку в Кыргызской Республике;</p> <p>- изучение влияния ВИЧ и ИППП на репродуктивное здоровье ВИЧ-инфицированных женщин в Кыргызской Республике с целью совершенствования мер профилактики.</p> <p>По распространению ВИЧ среди трудовых мигрантов и др.</p>	2018 г.		
58		Обеспечить проведение внутреннего и внешнего контроля качества лабораторной диагностики ВИЧ	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	Внутренний контроль качества осуществляется ЛДВ ежедневно; внешний контроль качества - не реже 1 раза в год	МЗ
59		<p>Обеспечить мониторинг состояния инфекционного контроля и эпидемиологического надзора по профилактике передачи гемоконтактных инфекций в ОЗ в соответствии с постановлением Правительства КР от 12.01.2012 г. № 32.</p> <p>Проведение круглого стола по итогам эпидемиологического надзора за гемоконтактными инфекциями в организациях здравоохранения</p>	В 2017 г. - северный регион, в 2018 г. - южный регион	<p>Организованы мониторинговые визиты по инфекционному контролю в организациях здравоохранения.</p> <p>Однодневный круглый стол в двух регионах республики по итогам мониторинга (г.Ош и г.Бишкек)</p>	МЗ
60		Обеспечить мониторинг безопасности донорской крови,	IV квартал 2017 г. - IV	100% проб донорской крови, ее компонентов и продуктов	МЗ

		пересадки органов и тканей	квартал 2021 г.	тестируется на ВИЧ	
61		Разработка и инсталляция компьютерной программы электронного слежения за гемоконтактными инфекциями	2017-2018 гг.	Программа установлена в 13 пилотных ОЗ	МЗ
62		Провести 2 обучающих тренинга в северном и южном регионах страны по пересмотренным учетным и отчетным формам, МиО Программы и повышению потенциала основных исполнителей по анализу данных	2018 г.	Проведены 2 тренинга, обучено 50 специалистов здравоохранения и других ведомств	МЗ
2.3. Повышение доступности и высокого качества медицинских услуг, связанных с ВИЧ					
63	Обеспечить непрерывность услуг по лечению, уходу и поддержке ЛЖВ	Провести оптимизацию структуры и функций службы СПИД для повышения эффективности и качества предоставляемых услуг	2017-2018 гг.	Структура службы СПИД удовлетворяет потребностям клиентов	МЗ
64		Завершить процесс децентрализации медицинских услуг ЛЖВ во всех регионах (кроме г.Бишкек). Расширить использование подхода мультидисциплинарных команд для оказания медицинской помощи ЛЖВ. Утвердить стандарты по объемам и видам медицинской помощи на уровне ПМСП	2018-2021 гг.	ОЗ, ПМСП оказывают медицинскую помощь ЛЖВ	МЗ
65		Изыскать возможность по включению ставок социальных работников/консультантов в штатное расписание (реестр	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	В штатном расписании Центров СПИД и ЦСМ имеются ставки равных консультантов для ЛЖВ и	МЗ, НПО (по согласованию)

		позиций) Центров СПИД, ЦСМ и других медицинских организаций, работающих с ЛЖВ и ключевыми группами населения		представителей ключевых групп	
66		Продолжить онлайн консультирование врачей ЦСМ и областных центров СПИД по методике "Центр клинического наставничества по ведению ЛЖВ"	2017-2018 гг.		МЗ, ICAP/CDC (по согласованию)
67		Организовать на базе территориальных больниц, с высоким уровнем распространения ВИЧ-инфекции, палат или коек для оказания паллиативной помощи больным СПИД	2018 г.	Отделения или палаты созданы, обеспечены необходимым набором медикаментов и персоналом	МЗ
68		Организовать систему регистрации АРВ-препаратов, включение их в ПЖВЛС, проведение тендеров и закупку тест-систем, АРВ-препаратов; закуп, хранение и доставку до потребителей	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	Регистрация препаратов проведена, тендеры и закупки проводятся в срок; цены соответствуют рекомендациям ВОЗ, ГФ, перебоев в снабжении нет	МЗ
69		Создать рабочую группу по разработке упрощенного механизма закупок АРВ-препаратов. Внести в установленном порядке на рассмотрение Правительства Кыргызской Республики соответствующий проект постановления Правительства Кыргызской Республики	2017-2018 гг.	Рекомендации разработаны	МЗ, ОРП ГФСТМ (по согласованию)
70		Разработать механизмы и организовать программы	2018-2019 гг.	Не менее 8 программ в год для ЛЖВ и ключевых групп населения	МЗ, МТСР, НПО (по

		<p>государственного социального заказа в сфере ВИЧ для участия сообществ в оказании услуг по профилактике, диагностике, формированию приверженности к АРТ, уходу и поддержке для ЛЖВ.</p> <p>Создать группы из числа международных и национальных экспертов по разработке механизма государственного социального заказа.</p> <p>Провести обучающие тренинги для ОЗ и НПО (по согласованию) о процедурах и механизмах сотрудничества, проведения конкурса и работы по государственному социальному заказу</p>			согласованию)
71	Совершенствование лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции	<p>Поддерживать систему управления качеством лабораторной диагностики ВИЧ.</p> <p>Разработать тренинговые материалы по ЭТ, включая контроль качества и сертификацию сайтов ЭТ.</p> <p>Внедрить курс обучения для лабораторных специалистов, медицинских и немедицинских работников, проводящих ЭТ.</p> <p>Внедрить сертификацию сайтов ЭТ.</p> <p>Разработать Программу по ЭТ на ВИЧ, включающую политику,</p>	2017-2020 гг.	Создать систему управления качеством для консультирования и тестирования, включая экспресс-тестирование	МЗ

		стратегию и механизмы реализации системы менеджмента качества, подготовки медицинских и немедицинских кадров, сертификации сайтов ЭТ, предоставляющих услуги по экспресс-тестированию и консультированию			
72		Внедрить современные методы диагностики, генотипирование, лекарственную устойчивость к АРВ-препаратам	2020 г.	Лабораторные исследования на устойчивость проводятся в соответствии с НКП	МЗ
73		Провести инвентаризацию действующих лабораторий, сократить нерентабельные	2017-2018 гг.	Инвентаризация проведена, структура ЛДВ оптимизирована	МЗ
74		Провести закупку лабораторного оборудования для лабораторий диагностики ВИЧ	2017-2018 гг.	Оснащение лабораторий улучшено	МЗ
75		Создать службу технического обслуживания лабораторного оборудования	2018-2019 гг.	Служба создана	МЗ
76		Разработать и внедрить лабораторную базу скрининговых исследований (ЛИС) на ВИЧ	2018-2021 гг.	Внедрение ЛИС в РЦ "СПИД", ОЦПБС	МЗ
77		Создать эффективный механизм планирования поставок, хранения и распределения тест-систем, гарантирующий качество и наличие запасов на всех уровнях системы здравоохранения и НПО	2017-2021 гг.	Обеспечено бесперебойное обеспечение качественными реактивами для диагностики ВИЧ	МЗ
78	Повышение качества работы	Пересмотреть программы	2017-2019 гг.	Программы пересмотрены в	МЗ

	специалистов; стимулирование мотивации при предоставлении качественных услуг, связанных с ВИЧ	<p>подготовки и переподготовки медицинских кадров на додипломном и последипломном уровнях:</p> <ul style="list-style-type: none"> - создание трех рабочих групп для пересмотра программ для врачей, средних медицинских работников и последипломного обучения; - проведение трех круглых столов для обсуждения разработанных материалов; - перевод на государственный и официальный языки и тиражирование разработанных материалов (3 учебно-образовательных комплекса по 200 стр. по 500 экз.); - проведение 3 тренингов для тренеров по 25 чел. каждый 		соответствии с обновленными протоколами. Увеличены часы в образовательном курсе по ВИЧ-инфекции и СРЗ	
79		Повысить требования к сертификации, профессиональной аттестации на категорию специалистов, предоставляющих услуги в сфере ВИЧ	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	Аттестационные вопросы пересмотрены, требования ужесточены	МЗ
80		Провести обучение специалистов медицинского профиля: <ul style="list-style-type: none"> - врачей-инфекционистов ЦСМ, Центров СПИД по вопросам АРТ, ТиК, ИППП, сексуальному и репродуктивному здоровью, искоренению стигмы и дискриминации по отношению к 	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	<p>Все врачи-инфекционисты, предоставляющие услуги в области ВИЧ-инфекции, обучены до 2021 г.</p> <p>Обучено по 25 врачей-эпидемиологов в год.</p> <p>Обучены специалисты МЗ и др. ведомств.</p>	МЗ

		<p>ЛЖВ и ключевым группам;</p> <ul style="list-style-type: none"> - эпидемиологов ЦГСЭН и центров СПИД по методике проведения эпидемиологических исследований; - специалистов ОЗ по вопросам инфекционного контроля; - преподавателей медицинских образовательных учреждений по вопросам ВИЧ и ИК 		Обучено 80 преподавателей и национальных тренеров по ИК	
81		<p>Оптимизировать систему непрерывного обучения медицинских кадров:</p> <ul style="list-style-type: none"> - создать систему электронного планирования и электронного мониторинга охвата обучением; - внедрить современные методы обучения, связанные с ВИЧ, включая дистанционные курсы обучения, вебинары, каскадное обучение, программы клинического наставничества для снижения стоимости обучения и расширения охвата слушателей; - провести оценку использования полученных знаний и их связи с улучшением сервисов 	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	<p>Современными методами обучения будут охвачены от 20% в 2017 году до 60% - в 2021 г.</p> <p>Оценка использования знаний будет проведена в 2018 и в 2021 годы</p>	МЗ
82		Изыскать возможность для организации участия специалистов в области ВИЧ, включая профессорско-преподавательский	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	Ведущие специалисты принимают участие в региональных и международных мероприятиях не реже, чем 1 раз в 2 года	МЗ

состав медицинских образовательных учреждений, в международных и региональных мероприятиях, а также обучения за рубежом

Стратегическое направление 3.

Создание благоприятных экономических, правовых и социальных условий для преодоления ВИЧ-инфекции в Кыргызской Республике

3.1. Снизить уровень стигматизации и дискриминации, повысить толерантность общества к ЛЖВ и ключевым группам населения

83	Снизить уровень стигмы и дискриминации до нулевого уровня в государственных организациях, предоставляющих услуги, связанные с ВИЧ, ключевым группам населения и ЛЖВ	<p>Мониторинг уровня стигмы и дискриминации в отношении людей, живущих с ВИЧ, и ключевых групп населения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести исследование "Индекс стигмы ЛЖВ" в 2018 и 2021 гг., уровень - национальный; - провести исследование уровня стигмы в отношении ключевых групп (ЛУИН, СР, МСМ и ТГ, заключенные) в 2017 и 2020 гг.; - провести круглые столы с широким участием заинтересованных сторон по обсуждению результатов мониторинга уровня стигматизации и выработке мер по ее сокращению 	2018 г.	<p>Проведено 2 национальных мониторинговых исследования "Индекс стигмы в отношении ЛЖВ" в 2018 и 2021 гг.;</p> <p>- проведено 1 базовое и 1 мониторинговое национальное исследование об уровне стигмы в отношении ключевых групп - ЛУИН, СР, МСМ и ТГ, заключенные</p>	Акыйкатчы (по согласованию), МЗ, МВД, ГСИН, НПО (по согласованию)
84		Разработать коммуникационную стратегию, направленную на преодоление стигмы и дискриминации по отношению к ЛЖВ и ключевым группам населения:	2018 г.	Стратегия и коммуникационный план, направленный на преодоление стигмы и дискриминации разработаны и внедряются повсеместно	МЗ, МОН, ОМСУ (по согласованию), НПО (по согласованию), религиозные

		<ul style="list-style-type: none"> - создать многосекторальную рабочую группу для разработки документов; - провести круглый стол по обсуждению документов; - провести внедрение разработанной стратегии по преодолению стигмы и дискриминации на национальном, областном и местном уровнях 	<p>2017-2018 гг.</p> <p>2018 г.</p> <p>2018-2021 гг.</p>		лидеры (по согласованию)
85		<p>Организовать регулярные национальные кампании с участием печатных и электронных средств массовой информации по вопросам, связанным с ВИЧ, для противодействия насилию, снижения стигмы и дискриминации в отношении ЛЖВ и ключевых групп населения организациями здравоохранения совместно с органами местного самоуправления, представителями НПО и религиозных организаций, включая кампании по профилактике ВИЧ среди трудовых мигрантов</p>	<p>IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.</p>	<p>2 национальные кампании проводятся ежегодно, а также систематическая работа на местном уровне</p>	<p>МЗ, МТСР, ГАМСУМО, МКИТ, ОМСУ (по согласованию), религиозные лидеры (по согласованию)</p>
<p>3.2. Обеспечить выполнение программ по ВИЧ в соответствии с нормами национального законодательства на принципах уважения прав человека, гендерного равенства и недискриминации</p>					
86	<p>Свести к нулю количество законов, других нормативных актов и практик, дискриминационных по отношению к людям, живущим</p>	<p>Определить законодательные барьеры для реализации программ в области ВИЧ-инфекции. Провести оптимизацию законодательства и подзаконных нормативных</p>	<p>2017-2018 гг.</p>	<p>Анализ законодательства и нормативных правовых актов (НПА) профильных министерств и ведомств проведен.</p>	<p>МЗ, ОМСУ (по согласованию)</p>

	с ВИЧ и ключевым группам населения	<p>правовых актов для создания благоприятной правовой среды в этой области:</p> <ul style="list-style-type: none"> - создать группу экспертов для проведения анализа законодательства, включая оценку их гендерной чувствительности (1 международный эксперт - 20 дней; 2 национальных эксперта - 60 дней); - провести круглый стол по итогам оценки законодательства для выработки эффективных мер ответа на ВИЧ в стране; - привести ведомственные нормативные правовые акты в соответствие с законодательством Кыргызской Республики 		<p>Даны предложения по оптимизации НПА.</p> <p>Ведомственные нормативные правовые акты приведены в соответствие с законодательством</p>	МЗ, МОН, МВД, ГСИН, МТСП
87		<p>Проводить ежегодный анализ соблюдения норм нормативных правовых актов, касающихся прав ЛЖВ и ключевых групп населения, и регулярный мониторинг правоприменительных практик с участием гражданского общества:</p> <ul style="list-style-type: none"> - предоставить гранты для НПО (не менее 10 в год), осуществляющих мониторинг правовых барьеров и документирование нарушений прав ЛЖВ и ключевых групп населения (программа "уличные юристы"); - провести национальное исследование о выполнении 	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	<p>Результаты мониторинга правоприменительных практик доводятся до сведения структур, принимающих решения, с целью внедрения мер, способствующих устранению правовых барьеров</p>	<p>МЗ, НПО (по согласованию)</p> <p>МЗ, МВД, ГСИН, НПО (по</p>

		Межведомственной инструкции о профилактике ВИЧ-инфекции государственными органами при взаимодействии с ключевыми группами населения в 2018 и 2021 гг.			согласованию)
88		<p>Предоставить доступ ЛЖВ и ключевым группам к правовым знаниям, законным инструментам защиты, включая защиту в суде, и обеспечить безопасность при получении услуг в связи с ВИЧ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - информирование, обучение и консультирование по правовым вопросам силами "уличных юристов", а также предоставление защиты адвокатом; - провести обучение по правовым вопросам, связанным с ВИЧ, для НПО (по согласованию), сообществ ключевых групп населения и ЛЖВ; - поддержать создание новых и функционирование существующих убежищ (шелтеров) и низкопороговых (дроп ин) центров для ЛЖВ и ключевых групп в безопасных местах, а также для людей, пострадавших от насилия, для получения услуг по профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ и сопутствующими состояниями; 	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	<p>70% случаев нарушений прав человека ключевых групп и ЛЖВ расследованы; пострадавшим предоставлена правовая помощь и поддержка</p> <p>Проведено 8 тренингов по 20 чел. - 160 человек в год по правовому обучению.</p> <p>Созданы центры для каждой группы: ЛЖВ, ЛУИН, СР, МСМ и ТГ, лиц, освободившихся из заключения, - всего 6 центров, включая 2 - для женщин ЛУИН</p>	НПО (по согласованию)

		- обеспечить работу Общественного совета по защите прав людей, живущих с ВИЧ, и ключевых групп при Акыйкатчы Кыргызской Республики			НПО (по согласованию)
89		<p>Обеспечить включение вопросов противодействия гендерному и сексуальному насилию по отношению к ЛЖВ и ключевым группам в национальные программы по обеспечению гендерного равенства.</p> <p>Проводить круглые столы 1 раз в год совместно с Министерством труда и социального развития Кыргызской Республики, международными организациями и платформой "СООБЩА"</p>	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	Программы по гендерному равенству включают меры по предупреждению и помощи в случаях гендерного и сексуального насилия среди ключевых групп населения и ЛЖВ	МТСП, ОМСУ (по согласованию), НПО (по согласованию), женщины ООН (по согласованию), ЮНФПА ПРООН (по согласованию)
90		<p>Провести гендерную оценку программ по ВИЧ, а также разработать и внедрить инструмент для регулярной оценки гендерной чувствительности программ по ВИЧ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - создать группу с участием международного и национальных экспертов для проведения оценки и разработки инструмента; - провести национальную консультативную встречу по итогам оценки; - внедрить инструмент мониторинга гендерной чувствительности: 	2018-2019 гг.	Гендерная оценка программ по ВИЧ выполнена с участием НПО (по согласованию) и сообществ. Инструмент гендерной чувствительности поэтапно внедрен в течение 2-х лет в НПО (по согласованию) и государственных учреждениях, реализующих программы по ВИЧ	МЗ, МТСП, НПО (по согласованию)

		провести 2 национальных тренинга, проводить по 2 мониторинговых визита в год			
91		Институционализировать обучение сотрудников системы здравоохранения, социальной службы, органов внутренних дел, пенитенциарной системы и организаций гражданского сектора по вопросам прав человека, недискриминационных подходов в ходе исполнения программ по ВИЧ для ЛЖВ и ключевых групп; - провести один национальный тренинг для каждой службы в год - итого 5 в год; - провести два региональных тренинга (юг и север) для областных подразделений каждой службы - итого 10 тренингов в год	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	Обучение по вопросам стигмы и дискриминации в партнерстве с НПО (по согласованию) и ключевыми группами прошли не менее 50% сотрудников, связанных с программами в области ВИЧ, ключевых министерств и ведомств к 2021 г.	МВД, ГСИН, НПО (по согласованию)
92		Провести обучение участковых уполномоченных системы МВД в рамках программы "Дружественные милиционеры"	2017 г.		МВД, НПО (по согласованию)
93		Ввести или расширить специальные курсы по ВИЧ-инфекции и правовым аспектам ВИЧ в систему обучения и непрерывной подготовки специалистов в системе внутренних дел, ГСИН, социальной защиты, а также при подготовке/переподготовке	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.		МВД, ГСИН, МТСР

сотрудников института Акыйкатчы,
прокуратуры и судей

3.3. Координация национальных мер по противодействию ВИЧ-инфекции

94	Обеспечить равное и эффективное партнерство и межсекторное сотрудничество государственных структур, организаций гражданского сектора, людей, затронутых эпидемией ВИЧ, и международных организаций с целью консолидации усилий в реализации ответных мер на ВИЧ в Кыргызской Республике	<p>Обеспечить эффективную работу Комитета по ВИЧ/ТБ при КСОЗ (далее - комитет КСОЗ) по координации национального ответа на ВИЧ, обеспечив значимое участие гражданского сектора и сообществ в его структуре.</p> <p>Обеспечивать прозрачный процесс выборов представителей сообществ и неправительственных организаций в комитет КСОЗ каждые 2 года.</p> <p>Провести обучение членов КСОЗ и комитета КСОЗ.</p> <p>Организовать визиты членов комитета КСОЗ с участием представителей сообществ в государственные структуры и НПО (по согласованию) на национальном уровне и в регионах с целью мониторинга исполнения Государственной программы</p>	2017-2018 гг.	Комитет КСОЗ успешно функционирует, следуя принципам прозрачности, подотчетности и значимого участия сообществ и НПО (по согласованию)	МЗ, НПО (по согласованию)
95		<p>Разработать и утвердить ведомственные планы по реализации Программы;</p> <p>- создать рабочие группы для разработки ведомственных планов в профильных министерствах с</p>	2017 г.	Ведомственные планы разработаны в рамках многосекторального партнерства с участием ключевых групп населения и НПО	МЗ, МВД, ГСИН, МТСП, МОН, НПО (по согласованию)

		<p>участием представителей ОНС, НПО и сообществ;</p> <p>- провести круглые столы в каждом министерстве/ведомстве по обсуждению действий по реализации Государственной программы</p>			
96		<p>Провести интеграцию программ в области ВИЧ, включая вопросы стигмы и дискриминации в отношении ЛЖВ, в программы Министерства образования и науки Кыргызской Республики;</p> <p>- включить специальные тематические разделы по ВИЧ-инфекции в программы обучения и последипломной подготовки специалистов педагогического профиля;</p> <p>- внедрить в общеобразовательные средние школы тематические разделы по ВИЧ-инфекции, ИППП и СРЗ</p>	<p>IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.</p>	<p>Программы обучения и последипломной подготовки специалистов педагогического профиля включают обучение, связанное с ВИЧ. Обучением по ВИЧ охвачено 90% студентов и педагогов к 2021 г.</p>	
97		<p>Организовать рабочие группы с участием представителей гражданского сектора и сообществ, затронутых ВИЧ, по разработке, исполнению, мониторингу и оценке программ по ВИЧ, которые реализуются при поддержке международного и государственного финансирования</p>	<p>IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.</p>	<p>10 рабочих групп, созданы с целью планирования, исполнения, мониторинга и оценки программ, 100% этих групп включают представителей сообществ</p>	<p>МЗ, ОМСУ (по согласованию), (Центры СПИД), министерства и ведомства, НПО (по согласованию)</p>

98		Обеспечить прозрачность проведения мероприятий в области ВИЧ-инфекции путем поддержки сайта по ВИЧ-инфекции	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	Сайт актуализирован и постоянно обновляется	МЗ
3.4. Расширение участия гражданского сектора и сообществ ключевых групп и ЛЖВ в реализации программ по ВИЧ					
99	Повышение потенциала НПО (по согласованию) и сообществ ключевых групп и ЛЖВ	<p>Обеспечить обучение представителей НПО и сообществ по вопросам планирования, реализации, мониторинга и оценки программ по ВИЧ, адвокации и участия в принятии решений на уровне комитета КСОЗ, общественных наблюдательных советов (далее - ОНС) профильных министерств и ведомств.</p> <p>Проводить национальные тренинги для работы с каждой ключевой группой (ЛУИН, СР, МСМ и ТГ, заключенные) - 4 тренинга 2 раза в год по вопросам профилактики, лечения, социального сопровождения; уходу и поддержки для ЛЖВ и ключевых групп населения для сообществ ключевых групп и ЛЖВ</p>	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	60% сотрудников НПО и лидеров сообществ ежегодно принимают участие в обучающих мероприятиях	МЗ, НПО (по согласованию)
100		Разработать стратегию участия НПО и сообществ в программах по ВИЧ с целью институционализации деятельности НПО и сообществ, участия в принятии решений и партнерства с государственными учреждениями	2018 г.	Стратегия разработана	МЗ, НПО (по согласованию)

101		Организовать форумы ЛЖВ и ключевых групп (ЛУИН, СР, МСМ и ТГ) с целью обзора прогресса реализации программ по ВИЧ, анализа возможностей и препятствий для участия НПО (по согласованию) и сообществ, а также для пересмотра планов	2017 г., 2019 г., 2021 г.	Форумы ЛЖВ и ключевых групп (ЛУИН, СР, МСМ и ТГ) проводятся; решения форумов доводятся до сведения основных исполнителей	НПО (по согласованию)
102		Подготовить тренеров из числа ключевых групп населения с целью дальнейшего обучения представителей НПО и государственных учреждений о недискриминационных подходах и прав ключевых групп и ЛЖВ в рамках выполнения программ по ВИЧ	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	20 национальных тренеров ежегодно обучаются или проходят тренинги по улучшению знаний и навыков	Центры СПИД, НПО (по согласованию)
3.5. Финансирование мер по противодействию ВИЧ-инфекции и эффективное использование доступных средств					
103	Обеспечить координацию и устойчивое финансирование мер противодействия ВИЧ-инфекции за счет постепенного увеличения доли государственного	Провести оценку стоимости проводимых мероприятий и потребностей в дополнительном финансировании по каждому разделу настоящего Плана и основному исполнителю	2017 г.	Составлены расчеты затрат министерств, ведомств и НПО (по согласованию), вовлеченных в реализацию Государственной программы	МЗ, МФ, ГСИН, МТСП, МВД, МОН, ОМСУ (по согласованию)
104	финансирования программ профилактики и лечения ВИЧ-инфекции до 50% к 2021 году	Разработать методы по мониторингу расходования финансовых ресурсов и определению экономической эффективности проводимых мероприятий для координации реализации программ всеми	2018 г.	Разработаны методы оценки экономической эффективности программ, связанных с ВИЧ. Проведена оценка эффективности программ	МЗ, МФ, МЭ

		<p>заинтересованными сторонами;</p> <ul style="list-style-type: none"> - создание групп в составе международных и национальных экспертов по разработке методологии определения экономической эффективности программ, связанных с ВИЧ; - проведение оценки экономической эффективности 			
105		<p>Внедрить новые методы финансирования программ по ВИЧ и СПИДу, включая внедрение услуг в систему Единого плательщика, создание субсчетов в бюджете здравоохранения; программы государственного заказа для государственных организаций и учреждений гражданского общества; использование средств местных бюджетов и др.</p>	2017-2018 гг.	<p>Повышена эффективность затрат, привлечены дополнительные человеческие ресурсы</p>	МЗ
106		<p>Провести адвокационные мероприятия по увеличению бюджетного финансирования программ в области ВИЧ и СПИДа, которые включают встречи и круглые столы с депутатами Жогорку Кенеша Кыргызской Республики, руководством Министерства финансов Кыргызской Республики, Министерства экономики Кыргызской Республики и др.</p>	2017-2019 гг.	<p>Увеличение финансирования программ по ВИЧ и СПИДу на 20% в год</p>	МЗ, НПО (по согласованию)

107		Провести оценку Национальных счетов по ВИЧ и СПИДу для регулирования и контроля финансовых потоков, финансирования мероприятий по ВИЧ и СПИДу в бюджете страны	2017-2019 гг.	Проведена оценка Национальных счетов по ВИЧ и СПИДу. Даны рекомендации по оптимизации финансирования	МЗ, МФ
108		Подготовить заявку на получение средств Глобального фонда, а также других доноров	2017 г., 2020 г.	Заявка для ГФСТМ будет подготовлена в 2017 и в 2019-2020 гг.	МЗ
109		Реализовать мероприятия в соответствии с дорожной картой по поэтапному переходу на государственное финансирование программ, связанных с ВИЧ, начиная с 2017 года	IV квартал 2017 г. - IV квартал 2021 г.	60% программ профилактики для ключевых групп населения и АРТ будут профинансированы за счет государственных средств к 2021 году	МФ, МЗ, ФОМС

Список сокращений

АРВ	антиретровирусный
АРТ	антиретровирусная терапия
ВИЧ	вирус иммунодефицита человека
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ГСИН	Государственная служба исполнения наказаний при Правительстве Кыргызской Республики
ГФСТМ	Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом, малярией
ИК	инфекционный контроль
ИППП	инфекции, передающиеся половым путем
КР	Кыргызская Республика
КСОЗ	Координационный совет по общественному здравоохранению при Правительстве Кыргызской Республики
ЛЖВ	люди, живущие с ВИЧ
ЛУИН	люди, употребляющие инъекционные наркотики

МВД КР	Министерство внутренних дел Кыргызской Республики
МДК	мультидисциплинарная команда
МЗ	Министерство здравоохранения Кыргызской Республики
МиО	мониторинг и оценка
МОиН КР	Министерство образования и науки Кыргызской Республики
МСМ	Мужчины, практикующие секс с мужчинами
МТиСР КР	Министерство труда и социального развития Кыргызской Республики
МФ	Министерство финансов Кыргызской Республики
МЭ КР	Министерство экономики Кыргызской Республики
НКП	национальный клинический протокол
НПА	нормативный правовой акт
НПО	неправительственные организации
НСК КР	Национальный статистический комитет Кыргызской Республики
ОЗ	организации здравоохранения
ОЗТ	опиоидная заместительная терапия
ОО	общинная организация
ООН	Организация Объединенных Наций
ОРП ГФСТМ	Отдел реализации проекта Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией
ОЦПБС	областные центры по профилактике и борьбе со СПИДом
РМИЦ	Республиканский медико-информационный центр
ПОШ	пункт обмена шприцев
ПРООН	Программа развития Организации Объединенных Наций
ПЖВЛС	Перечень жизненно-важных лекарственных средств
ПМСП	первичная медико-санитарная помощь
ПЦП	пневмоцистная пневмония
РЦ "СПИД"	Республиканский центр "СПИД"
СПИД	Синдром приобретенного иммунодефицита

СР	Секс-работники/секс-работа
СРЗ	сексуальное репродуктивное здоровье
ТБ	туберкулез
ТГ	трансгендеры
Тик	тестирование и консультирование
ФОМС	Фонд обязательного медицинского страхования при Правительстве Кыргызской Республики
ЦГСЭН	Центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора
ЦСМ	центры семейной медицины
ЭТ	экспресс тестирование
ЮНФПА	Фонд народонаселения Организации Объединенных Наций
ICAP/CDC	Проект "Содействие", Центра по контролю за заболеваниями, Атланта, США

Приложение 3

БЮДЖЕТ
Программы Правительства Кыргызской Республики по преодолению ВИЧ-инфекции в Кыргызской Республике на 2017-2021 годы

Задачи	Сроки реализации	Единица измерения	Потребность в финансировании				Возможности				Финансовый разрыв			
			Государственный бюджет	Гранты	Другие	Всего	Государственный бюджет	Гранты	Другие	Всего	Государственный бюджет	Гранты	Другие	Всего
Стратегическое направление 1. Обеспечение клиент-ориентированного пакета услуг по диагностике, лечению, уходу и поддержке для ключевых групп населения														
	Всего	сом	349574786	2245513486	0	2595088272	238488440	1558641470	0	1797129910	111086346	686872016	0	797958362
		доллар	5066301	32543674	0	37609975	3456354	22589007	0	26045361	1609947	9954667	0	11564614

2017	сом	59794687	395400 307	0	455194 994	55938253	356895 930	0	412834 183	3856434	385043 77	0	423608 10
	доллар	866590	573043 9		659702 9	810699	517240 5	0	598310 4	55890	558034		613925
2018	сом	65386063	402796 559	0	468182 622	39892786	373208 044	0	413100 831	25493277	295885 14	0	550817 91
	доллар	947624	583763 1		678525 5	578156	540881 2	0	598696 9	369468	428819		798287
2019	сом	71679329	440344 202	0	512023 531	45448889	395006 545	0	440455 434	26230440	453376 58	0	715680 98
	доллар	1038831	638180 0		742063 1	658680	572473 3	0	638341 2	380151	657068		103721 9
2020	сом	74950697	482979 587	0	557930 283	47216278	433515 954	0	480732 231	27734419	494636 33	0	771980 52
	доллар	1086242	699970 4		808594 6	684294	628284 0	0	696713 4	401948	716864		111881 2
2021	сом	77764010	523992 831	0	601756 842	49992234	14997	0	500072 31	27771776	523977 834	0	551749 610
	доллар	1127015	759409 9		872111 4	724525	217	0	724742	402490	759388 2		799637 1
Стратегическое направление 2. Укрепление системы здравоохранения для усиления мер по преодолению ВИЧ-инфекции в Кыргызской Республике к 2021 году													
Всего	сом	314085000	172625 780	0	486710 780	297525000	566106 10	0	354135 610	16560000	116015 170	0	132575 170
	доллар	4551957	250182 3	0	705377 9	4311957	820444	0	513240 0	240000	168137 9	0	192137 9
2017	сом	59505000	481217 81	0	107626 781	59505000	241997 92	0	837047 92	0	239219 90	0	239219 90
	доллар	862391	697417		155980	862391	350722	0	121311	0	346696		346696

					8				3				
2018	сом	59505000	483982 69	0	107903 269	59505000	189778 98	0	784828 98	0	294203 71	0	294203 71
	доллар	862391	701424		156381 5	862391	275042	0	113743 3	0	426382		426382
2019	сом	62265000	352069 10	0	974719 10	59505000	104893 80	0	699943 80	2760000	247175 30	0	274775 30
	доллар	902391	510245		141263 6	862391	152020	0	101441 1	40000	358225		398225
2020	сом	65025000	200269 10	0	850519 10	59505000	269238 0	0	621973 80	5520000	173345 30	0	228545 30
	доллар	942391	290245		123263 6	862391	39020	0	901411	80000	251225		331225
2021	сом	67785000	208719 10	0	886569 10	59505000	251160	0	597561 60	8280000	206207 50	0	289007 50
	доллар	982391	302491		128488 3	862391	3640	0	866031	120000	298851		418851

Стратегическое направление 3. Создание благоприятных экономических, правовых и социальных условий для преодоления ВИЧ-инфекции в Кыргызской Республике

Всего	сом	9750420	266960 931	0	276711 351	9750420	123225 789	0	132976 209	0	143735 142	0	143735 142
	доллар	141310	386899 9	0	401030 9	141310	178588 1	0	192719 1	0	208311 8	0	208311 8
2017	сом	1950084	639880 47	0	659381 31	1950084	458310 42	0	477811 26	0	181570 05	0	181570 05
	доллар	28262	927363		955625	28262	664218		692480	0	263145		263145
2018	сом	1950084	636228 30	0	655729 14	1950084	427886 25	0	447387 09	0	208342 05	0	208342 05
	доллар	28262	922070		950332	28262	620125	0	648387	0	301945		301945

2019	сом	1950084	485368 77	0	504869 61	1950084	215061 27	0	234562 11	0	270307 50	0	270307 50
	доллар	28262	703433		731695	28262	311683	0	339945	0	391750		391750
2020	сом	1950084	467737 20	0	487238 04	1950084	130999 95	0	150500 79	0	336737 25	0	336737 25
	доллар	28262	677880		706142	28262	189855	0	218117	0	488025		488025
2021	сом	1950084	440394 57	0	459895 41	1950084	0	0	195008 4	0	440394 57	0	440394 57
	доллар	28262	638253		666515	28262	0	0	28262	0	638253		638253
Программа													
Всего	сом	673410206	268510 0197	0	335851 0403	545763860	173847 7869	0	228424 1729	127646346	946622 329	0	107426 8674
	доллар	9759568	389144 96	0	486740 64	7909621	251953 31	0	331049 53	1849947	137191 64	0	155691 11
2017	сом	121249771	507510 135	0	628759 906	117393337	426926 764	0	544320 101	3856434	805833 71	0	844398 05
	доллар	1757243	735521 9		911246 2	1701353	618734 4	0	788869 7	55890	116787 5		122376 5
2018	сом	126841147	514817 658	0	641658 805	101347870	434974 568	0	536322 438	25493277	798430 90	0	105336 367
	доллар	1838277	746112 5		929940 3	1468810	630397 9	0	777278 9	369468	115714 6		152661 4
2019	сом	135894413	524087 989	0	659982 402	106903973	427002 052	0	533906 025	28990440	970859 38	0	126076 378
	доллар	1969484	759547 8		956496 2	1549333	618843 6	0	773776 8	420151	140704 3		182719 4
2020	сом	141925781	549780 217	0	691705 997	108671362	449308 329	0	557979 690	33254419	100471 888	0	133726 307

		доллар	2056895	796782 9		100247 25	1574947	651171 5	0	808666 2	481948	145611 4		193806 2
	2021	сом	147499094	588904 198	0	736403 293	111447318	266157	0	111713 475	36051776	588638 041	0	624689 817
		доллар	2137668	853484 3		106725 11	1615179	3857	0	161903 6	522490	853098 6		905347 6

Прайс-лист

№	Наименование статей расходов	Единица измерения	Стоимость 1 единицы	Источник данных
Среднемесячная заработная плата работников государственных структур				
1	Врач	Сом/мес.	7000	По данным РЦ "СПИД"
2	Медицинская сестра	Сом/мес.	4000	По данным РЦ "СПИД"
Оплата труда независимых экспертов				
3	Тренер	Сом/день	4140	Средние ставки международных организаций
4	Эксперт	Сом/день	3450	
5	Эксперт рабочей группы (без отрыва от работы)	Сом/мес.	13800	
6	Эксперт рабочей группы (с отрывом от работы)	Сом/мес.	27600	
7	Региональный консультант	Сом/день	17250	
8	Международный консультант	Сом/день	27600	
Обучение государственных служащих и муниципальных служащих				
9	Аренда зала	Сом/день	6900	Средние ставки по конференц-услугам
10	Кофе-брейк	Сом/день/1 участник	483	
11	Обед	Сом/день/1 участник	1173	

12	Раздаточный материал и канцтовары	Сом/1 участник	345	
Полевые исследования				
13	Интервьюер	Сом/день	2070	Средние ставки международных организаций
14	Исследователь	Сом/день	3450	
Информационные услуги/продукты				
15	Разработка видеоролика	Сом/ед.	172500	Средняя цена компаний за качественный ролик
16	Буклет	Сом/ед.	17,25	Средняя цена печатных издательств
17	Клинический протокол/руководства	Сом/ед.	345	Средняя цена печатных издательств
Приобретение рыночных товаров и услуг				
18	Вошер	Сом/ед.	182232	По цене прошлой закупки ОРП ГФСТМ
19	Ридер	Сом/ед.	241457	По цене прошлой закупки ОРП ГФСТМ
20	Термостат	Сом/ед.	50620	По цене прошлой закупки ОРП ГФСТМ
21	Автоклав	Сом/ед.	28347	По цене прошлой закупки ОРП ГФСТМ
22	Центрифуга	Сом/ед.	46309	По цене прошлой закупки ОРП ГФСТМ
23	Источник бесперебойного питания	Сом/ед.	40496	По цене прошлой закупки ОРП ГФСТМ
24	Источник бесперебойного питания с высоким напряжением	Сом/ед.	40496	По цене прошлой закупки ОРП ГФСТМ
25	СД4 анализатор	Сом/ед.	2913480	По цене прошлой закупки ОРП ГФСТМ
26	Дистиллятор	Сом/ед.	28347	По цене прошлой закупки ОРП ГФСТМ
27	Холодильник	Сом/ед.	223455	По цене прошлой закупки ОРП ГФСТМ
28	Комплект дозаторов	Сом/ед.	14102	По цене прошлой закупки ОРП ГФСТМ
29	Гемоанализаторы	Сом/ед.	949696	По цене прошлой закупки ОРП ГФСТМ
30	Биохимический анализатор	Сом/ед.	230000	По цене прошлой закупки ОРП ГФСТМ
31	Шприц с иглой	Сом/ед.	2,8	По цене прошлой закупки ОРП ГФСТМ
32	Тест на ВИЧ (ИФА)	Сом/тест	170,5	По цене прошлой закупки ОРП ГФСТМ

33	СД4 тест	Сом/тест	750	По цене прошлой закупки ОРП ГФСТМ
Транспортные расходы по договору				
34	Такси в северные регионы	Сом/чел.	2070	Средняя цена транспортных компаний
35	Авиабилеты в южные регионы	Сом/чел.	6900	Средняя цена транспортных компаний
Командировочные расходы для работников бюджетной сферы				
36	Суточные внутри страны в г.Бишкек	Сом/сутки/чел.	600	В соответствии с постановлением Правительства КР от 11 мая 2016 года № 241
37	Суточные внутри страны в регионы	Сом/сутки/чел.	500	В соответствии с постановлением Правительства КР от 11 мая 2016 года № 241

Список сокращений

ОРП ГФСТМ	Отдел реализации проекта Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией
ед.	единица
ИФА	Иммуноферментный анализ
КР	Кыргызская Республика
мес.	месяц
СД-4 тест	тест на определение Т-лимфоцитов
чел.	человек

Приложение 4

МАТРИЦА

индикаторов мониторинга и оценки реализации Программы Правительства Кыргызской Республики по преодолению ВИЧ-инфекции в Кыргызской Республике на 2017-2021 годы

№	Задачи	Наименование индикатора	Единица измерения	Базовый год 2015	Промежуточные индикаторы (годовые)	Конечные или целевые	Ответственный орган
---	--------	-------------------------	-------------------	------------------	------------------------------------	----------------------	---------------------

									показатели	
					1 год 2017	2 год 2018	3 год 2019	4 год 2020	5 год 2021	
Индикаторы воздействия										
1	Свести к минимуму последствия эпидемии ВИЧ-инфекции путем сокращения на 50% заболеваемости и смертности, обусловленных ВИЧ, до 2021 года по сравнению с 2015 годом	Заболеваемость ВИЧ-инфекцией на 1000 населения	Интенсивный показатель. Оценочное число новых случаев ВИЧ в текущем году (Программа Спектрум) x 1000 / среднегодовая численность населения страны (м/ж; по возрасту <15/>15)	0,16 м/ж 0,23/0,08 <15/>15 0,02/0,24 (2015)	0,14	0,12	0,11	0,11	0,10	МЗ
2		Заболеваемость ВИЧ-инфекцией на 1000 ЛУИН	Интенсивный показатель. Фактическое число новых случаев ВИЧ среди ЛУИН в текущем году x 1000 / оценочное число ЛУИН (м/ж; по возрасту <25/>25)	5,9 м/ж 5,6/0,3	5,3	4,7	4,1	3,5	2,9	МЗ
3		Смертность ЛЖВ от причин, связанных со СПИДом	Интенсивный показатель Фактическое число	9,0 (73/8100)	8,5	7,5	6,5	5,5	4,5	МЗ

		ЛЖВ, умерших по причине СПИДа в текущем году * 1000 / оценочное число ЛЖВ (м/ж; по возрасту <15/>15)							
4	Частота передачи ВИЧ-инфекции от ВИЧ-положительной матери ребенку	Процент. Зарегистрированное число детей, рожденных в текущем году ВИЧ-положительными матерями, которым был поставлен диагноз ВИЧ * 100 / зарегистрированное число младенцев, рожденных ВИЧ-положительными матерями в текущем году, которым был установлен ВИЧ-статус (всего ВИЧ-положительных и ВИЧ-отрицательных, включая умерших)	2,4% (2/85)	2,3	2,0%	2,0	2,0	Менее 2%	МЗ
5	Распространенность ВИЧ среди	Процент. Число ЛУИН, СР,	14,5% ЛУИН			<10% ЛУИН		<10% ЛУИН	МЗ ГСИН

<p>новых случаев ВИЧ-инфекции среди ключевых групп населения на 50% к 2021 году по сравнению с 2015 годом</p>	<p>среди ключевых групп населения, охваченных профилактическими программами по ВИЧ</p>	<p>Число ЛУИН, СР, МСМ, ТГ и заключенных, хотя бы раз получивших минимальный пакет услуг (ИОМ, индивидуальные средства защиты и направление на тестирование) в отчетном периоде *100 / оценочное число ЛУИН, СР, МСМ, ТГ и административные данные по числу заключенных. Источник: 1. Программные данные (ГД). 2. ИБПМ, в качестве базовых указаны данные 2013 г. Результаты очередного ИБПИ будут представлены в 2017 г. Следующее ИБПИ запланировано на 2019 г.</p>	47%						<p>НПО (по согласованию)</p>	
			(2 услуги, 2015)							
			ИБПИ ЛУИН 29%			60%		90%		
			(2 услуги, 2013)							
			ПД Закл. 17,8%	19%	30%	50%	70%	90%		
			(2 услуги, 2015)							
			ИБПИ Закл. 22%			60%		90%		
			(3 услуги, 2013)							
ПД СР 49%	65%	70%	75%	80%	90%					
(3 услуги, 2015)										
ИБПИ СР 27%			60%		90%					
(3 услуги, 2013)										
ПД МСМ 15%	30%	40%	55	65%	75%					
(3 услуги,										

			(м/ж; по возрасту <25/>25)	2015) ПД ТГ н/д			ТГ Исх. д.		ТГ 75%	
				ИБПИ МСМ 47,9% (3 услуги, 2013)			МСМ 55%		МСМ 75%	
				ИБПИ ТГ н/д			ТГ Исх. д.		ТГ 75%	
7	Обеспечить, чтобы 90 % людей, живущих с ВИЧ, знали о своем ВИЧ-статусе	Процент лиц среди ключевых групп населения, которые прошли тестирование на ВИЧ и знают свой результат	Процент. 1. Число ЛУИН, СР, МСМ, ТГ и заключенных, охваченных профилактическим и программами по ВИЧ, прошедших тестирование на ВИЧ за последние 12 месяцев и знающих свой результат * 100 / Оценочное число ЛУИН, СР, МСМ, ТГ и административные данные по числу заключенных. Источник:	ПД ЛУИН 20% (2015)	48%	65%	80%	85%	90%	МЗ, ГСИН, НПО (по согласованию)
				ИБПИ ЛУИН Исх. д. (2017)			70%		90%	
				ПД Закл. 34,2% (I п/г., 2016)	55%	60%	65%	80%	90%	
				ИБПИ Закл. Исх. д. (2017)			70%		90%	
				ПД СР 16% (2015)	50%	60%	70%	80%	90%	

		<p>Программные данные (ПД). 2. Число ЛУИН, СР, МСМ, ТГ и заключенных, ответивших "Да" на вопрос "Знаете ли Вы результат своего теста на ВИЧ?" * 100 / общее число ЛУИН, СР, МСМ, ТГ и заключенных, отвечавших на вопрос "Знаете ли Вы результат своего теста на ВИЧ?" (GARPR, 2017). Источник: ИБПИ, базовые данные будут представлены в 2017 г. Следующее ИБПИ запланировано на 2019 г. (м/ж; по возрасту <25/>25)</p>	<p>ИБПИ СР Исх. д. (2017)</p>			60%		90%	
			<p>ПД МСМ 5% (2015)</p>	34%	60%	70%	80%	МСМ 90%	
			<p>ПД ТГ н/д</p>			ТГ Исх. д.		ТГ 75%	
			<p>ИБПИ МСМ Исх. д. (2017) ИБПИ ТГ н/д</p>			МСМ 60%		МСМ 75%	
						ТГ Исх. д.		ТГ 75%	
8	Количество/Процент ВИЧ-	Абсолютный показатель / %.	ЛЖВ, Всего	75%	79%	83%	87%	90%	МЗ, ГСИН, ОРП ГФСТМ

	<p>позитивных лиц среди ключевых групп населения, зарегистрированных в Центрах СПИД в текущем году</p>	<p>Число вновь выявленных ВИЧ-позитивных ЛУИН, СР, МСМ, ТГ и заключенных, взятых на диспансерный учет в Центрах СПИД в текущем году * 100 / Общее число новых случаев ВИЧ среди ЛУИН, СР, МСМ, ТГ и заключенных в текущем году. Источник: Программные данные (м/ж; по возрасту <25/>25)</p>	71% (417/591)							(по согласованию), PSI/PEPFAR (по согласованию), НПО (по согласованию)
			ЛУИН 59% (88/149)	65%	73%	80%	85%	90%		
			Заключенные 70% (42/60)	75%	80%	85%	90%	90%		
			СР 80% (4/5)	82%	84%	86%	88%	90%		
			МСМ 67% (14/21)	69%	71%	73%	75%	75%		
			ТГ н/д			ТГ Исх. д.		ТГ 75%		
9	<p>Количество/Процент лиц среди ключевых групп населения с поздней диагностикой на ВИЧ</p>	<p>Абсолютный показатель/%. Число ВИЧ-положительных ЛУИН, СР, МСМ, ТГ и заключенных, у которых при первом обследовании был выявлен уровень CD4 <200 клеток/мкл * 100 /</p>	ЛЖВ, Всего 31% (184/593)	27%	24%	21%	18%	15%	МЗ, ГСИН	
			ЛУИН 29,9% (66/221)	26%	23%	20%	17%	14%		
			Заключенные 18,4% (16/87)	17%	15%	13%	11%	9%		

			число ВИЧ-положительных ЛУИН, СР, МСМ, ТГ и заключенных, которым впервые был выполнен тест на CD4 в отчетном году. Источник: Программные данные (м/ж; по возрасту <15/>15)	СР 57,1% (4/6)	50%	45%	40%	35%	29%	
				МСМ 11,1% (2/18) и ТГ н/д	10%	9%	8%	7%	6%	
							ТГ Исх. д.		ТГ <50%	
1 0	Охватить 90% людей, живущих с ВИЧ, антиретровирусной терапией (АРТ) и достичь подавления вирусной нагрузки у 90% лиц, получающих АРТ, к 2021 году	Количество/Процент ЛЖВ, знающих свой статус и получающих АРТ	Абсолютный показатель/%. Число ЛЖВ, знающих свой статус и получающих АРТ на конец отчетного периода * 100 / число ЛЖВ, знающих свой статус, за исключением умерших и выбывших на конец отчетного периода. Источник: Программные данные (м/ж; по возрасту)	ЛЖВ, Всего 45% (2109/4687)	45%	55%	67%	79%	90%	МЗ, ГСИН
				ЛУИН 32,4% (713/2203)	45%	55%	67%	79%	90%	
				Заключенные 73% (252/345)	75%	80%	85%	88%	90%	
				СР 24,3% (10/41)	30%	45%	60%	75%	90%	
				МСМ 39,3% (24/61) ТГ	45%	55%	67%	79%	90%	
							ТГ		ТГ	

			н/д			Исх. д.		90%	
1 1	Количество/Процент ЛЖВ, получающих АРТ спустя 12 месяцев после его начала	Абсолютный показатель/%. Число ЛЖВ (взрослые и дети), продолжающих курс АРТ спустя 12 месяцев после его начала * 100 / число ЛЖВ, начавших АРТ за 12 месяцев до отчетного периода, включая тех, кто умер после начала АРТ, прекратил лечение и тех, за кем утрачен контроль. Источник: Программные данные (м/ж; по возрасту <15/>15)	Всего 75,8% (629/830)	80%	82%	85%	88%	90%	МЗ, ГСИН
ЛУИН 72,6% (244/336)			80%	82%	85%	88%	90%		
Заключенные 77% (124/157)			80%	82%	85%	88%	90%		
СР 33,3% (1/3)			40%	55%	70%	80%	90%		
МСМ 66,7% (4/6) ТГ н/д			70%	75%	80%	85%	90%	ТГ Исх. д. ТГ 90%	
1 2	Количество/Процент ЛЖВ, получающих АРТ и достигших неопределяемой вирусной нагрузки	Абсолютный показатель/%. Число ЛЖВ (взрослые и дети), получающих АРТ и достигших неопределяемой	Всего 48,9% (1031/2109)	50%	55%	67%	79%	90%	МЗ, ГСИН
ЛУИН 39,8% (284/713)			45%	55%	67%	79%	90%		

		<p>вирусной нагрузки на конец отчетного периода (менее 1000 копий/мл) * 100 / Общее число ЛЖВ, находящихся на АРТ, на конец отчетного периода.</p> <p>Источник: Программные данные (м/ж; по возрасту)</p>	<p>Заключенные 25% (63/252)</p>	35%	50%	67%	80%	90%		
			<p>СР 20% (2/10)</p>	30%	45%	60%	75%	90%		
			<p>МСМ 70,8% (17/24)</p>	74%	78%	82%	86%	90%		
			<p>ТГ н/д</p>			ТГ Исх. д.		ТГ 90%		
1	<p>Процент ЛЖВ среди ключевых групп населения, получивших непрерывный каскад услуг</p>	<p>Процент. Фактическое число ВИЧ-положительных ЛУИН, СР, МСМ, ТГ и заключенных, получающих АРТ и достигших неопределяемой вирусной нагрузки на конец отчетного периода (менее 1000 копий /мл) * 100 / оценочное число ВИЧ-положительных ЛУИН, СР, МСМ, ТГ и административные данные по числу ВИЧ-положительных</p>	<p>ЛУИН 9,2% (284/3100)</p>	18%	27%	40%	56%	73%	МЗ, ГСИН	
3				<p>Заключенные 10,2% (63/620)</p>	18%	27%	40%	56%		73%
				<p>СР 1,3% (2/156)</p>	18%	27%	40%	56%		73%
				<p>МСМ 2,5% (17/693)</p>	18%	27%	40%	56%		73%
			<p>ТГ н/д</p>			ТГ Исх. д.		ТГ 73%		

			заклученных. Источник: Программные данные							
1 4	Сократить смертность ЛЖВ от ТБ на 50% к 2021 году по сравнению с 2015 годом	Количество/Проце нт ЛЖВ, получивших профилактику ТБ изониазидом в соответствии с КП	Абсолютный показатель/%. Число ЛЖВ (взрослые и дети), впервые выявленных и взятых на диспансерный учет в Центрах СПИД, которые получили профилактическую терапию изониазидом за отчетный период * 100 / Число ЛЖВ, впервые выявленных и взятых на диспансерный учет (за исключением пациентов с активным ТБ). Источник: Программные данные	16,8% (70/417)	50%	55%	65%	75%	90%	МЗ
1 5		Количество/Проце нт пациентов с ВИЧ/ТБ,	Абсолютный показатель/%. Источник: Программные данные	86,6% (188/217)	88%	88%	90%	90%	90%	МЗ, ГСИН

		выявленных в текущем году и получающих АРВ и препараты для лечения ТБ	Число ЛЖВ (взрослые и дети) с вновь выявленным ТБ, получавших в отчетном периоде АРТ и против ТБ лечение * 100 / Число ЛЖВ с вновь выявленным ТБ за отчетный период. Источник: Программные данные (м/ж; по возрасту <15/>15)							
1 6		Процент смертности ЛЖВ от ТБ	Процент. Фактическое число случаев смерти ЛЖВ от ТБ x 100 / Общее число случаев смерти ЛЖВ в текущем году. Источник: Программные данные	33,6%	30%	26%	23%	20%	17%	МЗ, ГСИН
1 7	Сократить число новых случаев ВИЧ-инфекции среди ЛУИН на 50% к 2021 году	Количество/Процент ЛУИН, получающих опиоидную заместительную	Абсолютный показатель/%. Число ЛУИН, получающих ОЗТ на конец отчетного	4,9% (1234 чел.)	6% (150 чел.)	6,5% (1625 чел.)	7% (1750 чел.)	8% (2125 чел.)	10% (2500 чел.)	МЗ, ГСИН

	по сравнению с 2015 годом	терапию (ОЗТ)	периода * 100 / Оценочное число ЛУИН (25000 чел.). Источник: Программные данные (м/ж; по возрасту <25/>25)							
1 8		Процент клиентов ОЗТ, принятых в программу и удержанных в течение 6 месяцев	Процент. Число ЛУИН, которые начали ОЗТ в когортный период (т.е. 6 месяцев, предшествующих отчетному периоду), и которые продолжили получать ОЗТ в течение 6 месяцев после вступления в программу * 100 / Число ЛУИН, которые начали ОЗТ в когортный период. Источник: Программные данные (м/ж; по возрасту	48%	55%	60%	65%	70%	75%	МЗ, ГСИН

			<25/>25)							
1 9	Сократить число новых случаев ВИЧ-инфекции, среди ключевых групп населения на 50% к 2021 году по сравнению с 2015 годом	Процент ЛУИН, указавших на использование стерильного инструментария во время последнего употребления инъекционных наркотиков	Процент. Число ЛУИН, указавших на использование стерильного инструментария во время последнего употребления инъекционных наркотиков * 100 / число ЛУИН-участников исследования, указавших на употребление инъекционных наркотиков в течение последнего месяца (GARPR, 2017). Источник: ИБПИ, в качестве базовых указаны данные 2013 г. Результаты очередного ИБПИ будут представлены в 2017 г. Следующее ИБПИ запланировано на	55% (ИБПИ 2013)			70%		70%	МЗ, ГСИН

		2019 г. (м/ж; по возрасту <25/>25)							
2 0	Процент ЛУИН, указавших на использование презерватива во время последнего полового контакта	Процент. Число ЛУИН, указавших на использование презерватива во время последней половой связи * 100 / Число ЛУИН-участников исследования, имевших половые контакты в течение последнего месяца (GARPR, 2017). Источник: ИБПИ, в качестве базовых указаны данные 2013 г. Результаты очередного ИБПИ будут представлены в 2017 г. Следующее ИБПИ запланировано на 2019 г. (м/ж; по возрасту <25/>25)	39% (ИБПИ, 2013 г.)			50%		80%	МЗ, ГСИН

2 1	Процент СР, указавших на использование презерватива во время последнего полового контакта с последним клиентом	<p>Процент. Число СР, указавших на использование презерватива с последним клиентом * 100 / число СР-участников исследования, имевших коммерческие половые контакты в течение последних 12 месяцев (GARPR, 2017).</p> <p>Источник: ИБПИ, в качестве базовых указаны данные 2013 г. Результаты очередного ИБПИ будут представлены в 2017 г. Следующее ИБПИ запланировано на 2019 г. (м/ж/ТГ; по возрасту <25/>25)</p>	91% (ИБПИ, 2013)		93%	93%	МЗ
2	Процент МСМ и	Процент.	МСМ		МСМ	МСМ	МЗ

2		ТГ, указавших на использование презерватива во время последнего полового контакта	Число МСМ и ТГ, указавших на использование презерватива во время последней половой связи * 100 / Число МСМ и ТГ-участников исследования, имевших половые контакты в течение последних 6 месяцев (GARPR, 2017). Источник: ИБПИ, в качестве базовых указаны данные 2013 г. Результаты очередного ИБПИ будут представлены в 2017 г. Следующее ИБПИ запланировано на 2019 г. (м/ТГ, по возрасту <25/>25)	82% (ИБПИ, 2013) ТГ н/д			85% ТГ Исх. д.		90% ТГ 90%	
1.4. Преодоление ВИЧ-инфекции среди женщин и детей										
2 3	Достичь снижения до уровня менее 2%	Количество/Процент беременных женщин,	Абсолютный показатель/%. (185148	82,6%	85%	85%	85%	90%	90%	МЗ

			100 / Число ВИЧ положительных беременных, фактически родивших в течение последних 12 месяцев. Источник: Программные данные							
2 5		Процент младенцев, рожденных от ВИЧ-позитивных женщин, прошедших вирусологический тест на ВИЧ в течение двух месяцев со дня рождения	Процент. Число младенцев, прошедших тест на ВИЧ в течение 2 месяцев после рождения, на протяжении отчетного периода * 100 / Число младенцев, родившихся у ВИЧ-позитивных женщин в течение последних 12 месяцев. Источник: Программные данные	51% (50 новорожденных / 98 жен.)	70%	80%	90%	95%	100%	МЗ
2 6		Процент младенцев, имевших контакт с ВИЧ, которым	Процент. Число детей, рожденных в	94,7% (90/95)	95%	95%	95%	95%	95%	МЗ

		назначили профилактику АРВ-препаратами	последние 12 месяцев, у которых был контакт с ВИЧ и которым начали проводить АРВ-профилактику при рождении * 100 / Число ВИЧ-положительных женщин, родивших ребенка в медицинском учреждении за последние 12 месяцев. Источник: Программные данные							
Стратегическое направление 2. Укрепление системы здравоохранения для усиления мер по преодолению ВИЧ-инфекции в Кыргызской Республике к 2021 году										
2.1. Обеспечение эффективного управления и координации деятельности в области ВИЧ-инфекции в системе здравоохранения										
2 7	Оптимизировать сбор и анализ статистических данных	Количество/Процент организаций первичного уровня здравоохранения, включенных в единую базу данных электронного слежения за ВИЧ	Абсолютный показатель/%. Число организаций ПМСП, оказывающих услуги по ВИЧ и включенных в единую базу данных электронного слежения за ВИЧ *	29,9% (11/38)	30%	45%	50%	55%	60%	МЗ

			100 / Общее количество организаций ПМСП, включенных в оказание медицинской помощи ЛЖВ, на конец отчетного периода. Источник: Программные данные							
2 8	Обеспечить непрерывность услуг по лечению ЛЖВ	Количество/Процент организаций здравоохранения первичного уровня, оказывающих комплексные услуги ЛЖВ	Число организаций ПМСП, включенных в оказание медицинской помощи ЛЖВ * 100 / Общее количество организаций ПМСП на конец отчетного периода	41,3% (38/92)	43%	45%	48%	50%	>50%	МЗ
2 9		Количество НПО, выполняющих программы в рамках государственного социального заказа по ВИЧ	Абсолютный показатель. Число НПО, вовлеченных в программы государственного социального заказа в сфере ВИЧ	0	0	2	4	6	8	МЗ, НПО (по согласованию)

30	Повысить качество работы специалистов; стимулировать, мотивацию при предоставлении качественных услуг, связанных с ВИЧ	Процент медицинского персонала, обученных в области ВИЧ в рамках сертифицированных программ (кумулятивно)	Процент. Число обученных * 100 / Общее количество медицинского персонала (врачи и средние медицинские работники)	51%	>10 %	>20%	>30%	>40 %	>50%	МЗ
Стратегическое направление 3. Создание благоприятных экономических, правовых и социальных условий для преодоления ВИЧ-инфекции в Кыргызской Республике										
31	Снизить уровень стигмы и дискриминации до нулевого уровня в государственных организациях, предоставляющих услуги, связанные с ВИЧ, ключевым группам населения и ЛЖВ	Процент ЛЖВ и лиц среди ключевых групп населения, сообщивших о стигме и дискриминации, с которой они сталкиваются в обществе, а также внутри сообществ	Процент. Число ЛЖВ, ЛУИН, СР, МСМ, ТГ и заключенных, которые сообщили о стигме и дискриминации, с которой они столкнулись в медицинских организациях в течение последних 12 месяцев * 100 / Общее число опрошенных ЛЖВ, ЛУИН, СР, МСМ, ТГ и заключенных. Источник: Исследование (2017, 2020)	52% Дискриминация со стороны медработников в (Исследование Индекса стигмы ЛЖВ, 2015, PEPFAR/USAID. Количество респондентов - 150 чел.) Ключевые группы н/д		Ниже на 25% от исходного уровня (ЛЖВ)			Ниже на 50% от исходного уровня (ЛЖВ)	НПО (по согласованию)
						Ключевые группы Исх. д.			Ключевые группы Ниже на 25% от исходного уровня	

3 2	Свести к нулю количество законов, других нормативных актов и практик, дискриминационных по отношению к людям, живущим с ВИЧ, и ключевым группам населения	Процент лиц среди ключевых групп населения, которые подвергались нарушениям прав человека, включая насилие, со стороны сотрудников правоохранительных органов в течение последних 12 месяцев	Процент. Число ЛУИН, СР, МСМ, ТГ и заключенных, которые подвергались нарушениям прав человека, включая насилие, со стороны сотрудников правоохранительных органов в течение последних 12 месяцев * 100 / Общее число опрошенных ЛУИН, СР, МСМ, ТГ и заключенных. Источник: Исследования, проводятся каждые 2-3 года	ЛУИН 73% (Исследование , 2016, AFEW) Заключенные н/д СР 58% (Исследование , 2015) МСМ н/д ТГ н/д		Ниже на 25% от исходного уровня			Ниже на 50% от исходного уровня	НПО (по согласованию)
3 3		Процент женщин из ключевых групп населения, состоявших в браке или имевших сексуального партнера, которые подвергались	Процент. Число женщин среди СР, ЛУИН и ТГ, у которых в настоящее время есть или когда-либо был сексуальный партнер и которые	н/д		Ниже на 10% от исходного уровня			Ниже на 20% от исходного уровня	МЗ, МВД, НПО (по согласованию)

		<p>физическому или сексуальному насилию со стороны партнера-мужчины в течение последних 12 месяцев</p>	<p>указали на то, что они подвергались физическому или сексуальному насилию со стороны, по крайней мере, одного из своих партнеров за последние 12 месяцев * 100 / Общее число опрошенных женщин среди СР, ЛУИН и ТГ, у которых в настоящее время есть или когда-либо был сексуальный партнер. Источник: Оценочное исследование (2017, 2020)</p>							
3 4	<p>Обеспечить координацию и устойчивое финансирование мер противодействия ВИЧ-инфекции за счет</p>	<p>Достижение индекса политики</p>	<p>Определяется путем опроса государственных структур, неправительственных и международных организаций 1 раз</p>	<p>0,8 (2014)</p>	<p>0,83</p>		<p>0,87</p>		<p>0,9</p>	<p>МЗ</p>

	постепенного увеличения доли государственного финансирования программ профилактики и лечения ВИЧ-инфекции до 50% к 2021 году		в 2 года. Источник: Исследование								
3 5		Процент внутренних затрат на ВИЧ/СПИД по категориям и источникам финансирования	Процент. Процент государственных затрат на ВИЧ/СПИД в общей структуре затрат на программы по преодолению ВИЧ/СПИД	14% (2017, прогноз)	14%	24%	30%	35%	50%	МЗ, ГСИН, МВД, МЮ, МОН, ГКДО, МТСР, НТРК (по согласованию), ОМСУ (по согласованию)	

Список сокращений

АРВ	антиретровирусный
АРТ	антиретровирусная терапия
ВИЧ	вирус иммунодефицита человека
ГСИН	Государственная служба исполнения наказаний при Правительстве Кыргызской Республики
ИБПИ	интегрированное биоповеденческое исследование
ИОМ	информационно-образовательные материалы
ИППП	инфекции, передающиеся половым путем
Исх. д.	исходные данные
КР	Кыргызская Республика
КСОЗ	Координационный совет по общественному здравоохранению при Правительстве Кыргызской Республики
ЛЖВ	люди, живущие с ВИЧ
ЛУИН	люди, употребляющие инъекционные наркотики
МВД	Министерство внутренних дел Кыргызской Республики
МЗ	Министерство здравоохранения Кыргызской Республики

м/ж	мужчины/женщины
ГКДО	Государственный комитет по делам обороны Кыргызской Республики
МОН	Министерство образования и науки Кыргызской Республики
МСМ	мужчины, практикующие секс с мужчинами
МТиСР КР	Министерство труда и социального развития Кыргызской Республики
МЮ	Министерство юстиции Кыргызской Республики
н/д	нет данных
НПО	неправительственные организации
ОЗТ	опиоидная заместительная терапия
ОТРК	Общественная телерадиовещательная корпорация Кыргызской Республики
ОРП ГФСТМ	Отдел реализации проекта Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией
ПД	программные данные
ПМСП	первичная медико-санитарная помощь
СПИД	синдром приобретенного иммунодефицита
СР	секс-работники/секс-работа
ТБ	туберкулез
ТГ	трансгендеры
ЭТ	Экспресс-тестирование
AFEW	СПИД Фонд Восток-Запад
GARPR	отчет о достигнутом прогрессе в осуществлении глобальных мер в ответ на СПИД в Кыргызской Республике
PSI/PEPFAR	Проект "Флагман" Чрезвычайный план Президента США для оказания помощи в связи со СПИДом
USAID/PEPFAR	Агентство США по международному развитию/Чрезвычайный план Президента США для оказания помощи в связи со СПИДом