

Межведомственный план по преодолению правовых барьеров, связанных с ВИЧ и ТБ в Кыргызской Республике на 2020-2025 годы

Введение

Программа Правительства Кыргызской Республики по преодолению ВИЧ-инфекции в Кыргызской Республике на 2017-2021 годы (далее – Программа) определяет цель, задачи и основные направления государственной политики Кыргызской Республики по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции. В стране продолжается рост случаев ВИЧ-инфекции, число которых за период с 2016 по 2019 г. увеличилось на 25%. ВИЧ-инфекция поражает в основном людей трудоспособного возраста (20-49 лет). В последние годы наблюдается тенденция увеличения числа женщин среди ЛЖВ, которые составили 43,5% из числа впервые выявленных лиц. В стране зарегистрировано 674 детей до 15 лет, живущих с ВИЧ (7% от числа ЛЖВ). Распространение ВИЧ-инфекции происходит преимущественно среди ключевых групп населения, которым грозит повышенный риск инфицирования, однако в последние годы выявляется все больше случаев среди лиц, не имеющих поведенческих рисков.

Несмотря на снижение заболеваемости туберкулезом; отмечается рост лекарственно устойчивого ТБ. Стигма и дискриминация больных ТБ, препятствует успешному завершению лечения, что создает условия для дальнейшего распространения ТБ. Программа Правительства «Туберкулез-V» на 2017-2021 гг. предусматривает меры медицинского и социального характера для улучшения приверженности к лечению ТБ.

Задачи, поставленные Программами Правительства КР по ВИЧ и ТБ на 2017-2019 гг. все еще не реализованы. Это связано с наличием программных и управленческих барьеров. В частности, стигматизация и дискриминация людей, живущих с ВИЧ, ТБ, и представителей ключевых групп населения приводит к потерям пациентов на этапах каскада услуг, отказа от участия в программах профилактики, тестирования и лечения. В соответствии с долгосрочными задачами, поставленными Целями устойчивого развития, глубину и важность стоящих перед страной задач по предупреждению генерализации эпидемии, необходимо устранение барьеров, препятствующих ограничению распространения ВИЧ-инфекции и заболеваемости ТБ.

Дальнейшее распространение ВИЧ-инфекции и туберкулеза ухудшит социальное положение домохозяйств; приведет к генерализации эпидемий и к существенной нагрузке на бюджет страны для программ лечения, ухода и поддержки, т.е. усилит бедность и сопутствующие ей последствия в стране. В настоящее время 67% затрат на сдерживание ВИЧ-инфекции и 30% затрат на борьбу с ТБ в стране финансируется за счет международных доноров. Поскольку донорское финансирование сокращается каждый год, последствия эпидемий лягут тяжелым бременем на бюджет Кыргызской Республики.

В целях своевременного исполнения международных обязательств Кыргызской Республикой в сфере защиты прав и свобод человека по выполнению рекомендаций, данных договорными органами ООН по правам человека, Правительство Кыргызской Республики распоряжением от 15 марта 2019 года № 55-р утвердило План действий по правам человека на 2019-2021 годы. Распоряжением налагается персональная ответственность руководителей государственных органов ежеквартальная отчетность за качественное и своевременное выполнение данного Плана. Создан Координационный совет по правам человека при Правительстве Кыргызской Республики и Сектор по обеспечению работы Координационного совета по правам человека при отделе правовой экспертизы Аппарата Правительства Кыргызской Республики

1. Анализ и оценка текущих тенденций развития эпидемии ВИЧ-инфекции и туберкулеза в Кыргызской Республике

1.1. Анализ ситуации по ВИЧ-инфекции

По состоянию на 1 декабря 2019 года в Кыргызской Республике официально зарегистрировано 9516 случаев ВИЧ-инфекции. Без учета умерших и выбывших всего граждан Кыргызской Республики, живущих с ВИЧ, 6981 или 82% от оценочного количества ЛЖВ. Это означает, что 1519 ЛЖВ еще не знают свой статус и не получают лечения. Случаи ВИЧ-инфекции зарегистрированы во всех регионах страны.¹

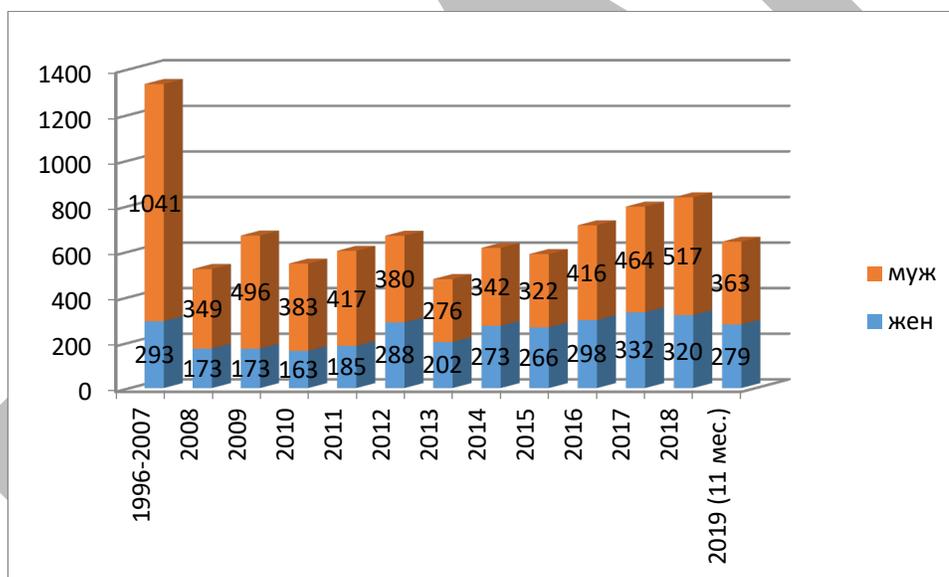


Рисунок 1. Регистрация случаев ВИЧ-инфекции среди мужчин и женщин за период с 1996 по 11 мес. 2019 года в Кыргызской Республике.

ВИЧ распространяется преимущественно среди мужчин, которые составляют 65% от числа зарегистрированных ЛЖВ. Однако наблюдается тенденция увеличения числа женщин, которые составили 43,5% среди впервые выявленных ЛЖВ в 2019 году. За весь период наблюдения за ВИЧ в стране зарегистрировано 652 ребенка в возрасте до 15 лет.

Согласно оценкам, ключевые группы населения включают: 25 000 людей, потребляющих инъекционные наркотики (ЛУИН); 7100 – секс-работников (далее – СР) и 11692 – мужчин, имеющих половые отношения с мужчинами (далее – МСМ). В настоящее время ВИЧ-

¹ www.aidcenter.kg

инфекция концентрируется преимущественно среди данных групп населения, что требует усиления профилактических программ по этим направлениям.

1.2. Анализ ситуации по туберкулезу

Программа Правительства Кыргызской Республики «Туберкулез V» ставит целью дальнейшее снижение заболеваемости и смертности от ТБ. Однако, несмотря на несомненные успехи, заболеваемость остается высокой и составляет 85 на 100 000 населения (Рис. 2). Кыргызстан входит в число 27 стран с высоким уровнем лекарственной устойчивости (ЛУ).

Динамика заболеваемости и смертности от туберкулеза в Кыргызской Республике (на 100 тыс. населения)

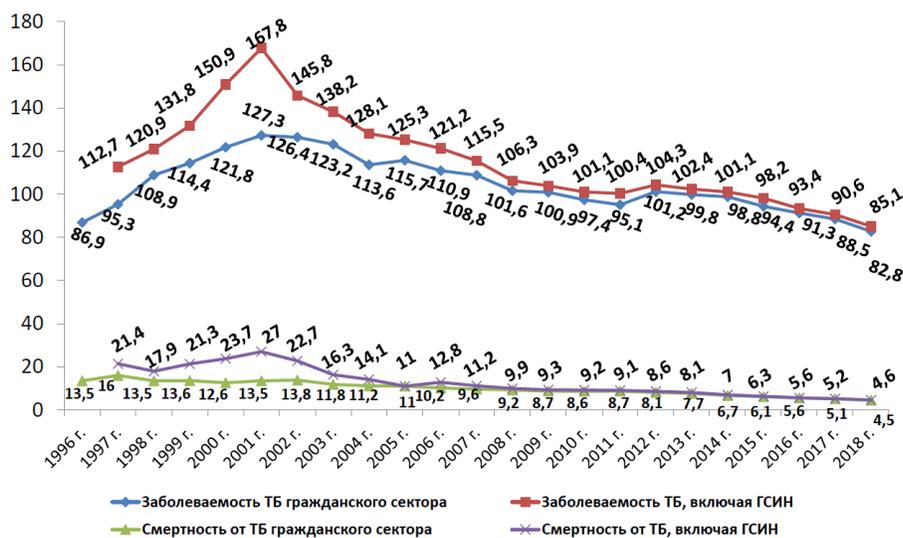


Рисунок 2. Динамика заболеваемости и смертности от туберкулеза в КР за 1996-2018 гг.²

Повысился охват лечением больных с устойчивым туберкулезом, однако успех лечения среди ЛУ туберкулеза остается низким. По данным Министерства здравоохранения КР, из тех людей, которые начали лечение в 2016 г. только 58% успешно его завершили в 2018 г.

Таблица 1.

Ситуация по контролю туберкулеза в Кыргызской Республике за 2012-2018 гг.³

	2012 Базовый	2018 Фактический	2018 Целевой
Охват лечением больных с ЛУ-ТБ	61,2%	90,7%	95%
Успех лечения больных чувствительным ТБ	78,9%	83%	85%
Успех лечения больных ЛУ-ТБ	42,4% (когорта 2010)	58% (когорта 2016 г.)	75%

²² По данным МЗ КР, JAR, 2019 г. www.med.kg

³ По данным МЗ КР, JAR, 2019 г. www.med.kg

1.3. Мероприятия, проводимые в Кыргызской Республике

В Кыргызской Республике проводится весь комплекс мероприятий по преодолению ВИЧ-инфекции. Организованы профилактические программы для ключевых групп населения; проводятся программы тестирования, лечения, ухода и поддержки. Однако, наблюдается позднее выявление ВИЧ-инфекции (62% ЛЖВ выявляются на продвинутых стадиях заболевания со сниженным иммунитетом); наблюдается отказ от лечения; из-за страха раскрытия статуса ЛЖВ отказываются от предусмотренных законом социальных пособий; люди избегают тестирования на ВИЧ. Значительное влияние на это оказывают социальная неустроенность людей; высокий уровень стигматизации и дискриминации по причине ВИЧ-статуса. Давление на ключевые группы населения создает серьезные препятствия по доступу к услугам профилактики, лечения, ухода и поддержки, связанных с ВИЧ.

Страна имеет достаточно лекарственных препаратов и инфраструктуру для оказания помощи больным туберкулезом. Однако, как следует из таблицы 1, охват лечением и его эффективность до настоящего времени не достигают запланированных Программой Правительства целей.

2. Основные барьеры к получению услуг

Основные барьеры были изучены в ходе специального исследования, проведенного независимыми экспертами по заказу Глобального Фонда среди получателей услуг, организаций, предоставляющих услуги и сотрудников правоохранительных органов.⁴

- **Законодательство Кыргызской Республики** в области ВИЧ-инфекции и туберкулеза в целом соответствует нормам международного права и создает условия для осуществления профилактических программ. Однако, национальные и альтернативные отчеты страны по исполнению международных конвенций по правам человека и гендерному равенству зафиксировали нарушения законодательства Кыргызской Республики. В их числе факты незаконных задержаний, угрозы, унижающее обращение и насилие по отношению к секс-работникам со стороны отдельных представителей органов внутренних дел. Такая практика, наряду с новыми законодательными инициативами, касающимися секс-работников и МСМ, создает препятствия для реализации программ по преодолению ВИЧ-инфекции среди ключевых групп населения.

В 2019 г. были внесены изменения и дополнения в закон КР «О защите населения от туберкулеза» от 18 мая 1998 г. № 65, которые включают статью 17 «Ответственность лиц, больных туберкулезом», которой предусмотрена принудительная госпитализация уклоняющиеся от лечения больных туберкулезом в специально созданные противотуберкулезные организации по решению суда. Учитывая социальный характер заболевания, альтернативных подходов по повышению приверженности к лечению больных ТБ, находящихся в сложной жизненной ситуации не разработано. Механизмы и инфраструктура принудительной госпитализации и финансовые ресурсы пока не определены, что создает риски возможных злоупотреблений и нарушений прав пациентов при ее осуществлении.

- **Стигма и дискриминация** по отношению к людям, живущим с ВИЧ и туберкулезом, которые проявляются в пренебрежительном отношении, разглашении информации о ВИЧ-статусе или заболевания ТБ, отказе в предоставлении медицинских услуг, являются

⁴ Baseline assessment – Kyrgyzstan. Scaling up Programs to Reduce Human Rights-Related Barriers to HIV and TB services.

основными препятствиями для доступа к услугам, связанным с ВИЧ и ТБ. Отказ представителей ключевых групп от тестирования на ВИЧ и ТБ; от участия в программах профилактики и лечения приводит к продолжению распространения ВИЧ-инфекции и туберкулеза, позднему обращению за лечением, росту смертности от СПИДа, от туберкулеза и сочетанной инфекции ВИЧ/ТБ. Люди, живущие с ВИЧ и туберкулезом иногда поздно обращаются в медицинские организации, когда эффективное лечение предоставляется слишком поздно и не может предотвратить смерти пациента. Так, в 2018 году 62 % ЛЖВ зарегистрированы в продвинутых стадиях ВИЧ-инфекции. Люди отказываются от лечения для себя и детей из страха разглашения ВИЧ-статуса.

Исследование индекса стигмы ЛЖВ в Кыргызстане, проведенное в 2016 году, показывает, что чаще всего ЛЖВ сталкивались с дискриминацией со стороны работников организаций здравоохранения и со стороны ближайшего социального окружения. Каждый третий ЛЖВ в КР сталкивался с разглашением информации о своём ВИЧ-статусе в медицинском учреждении. Стигматизация ключевых групп населения со стороны общественных лидеров поощряет неформальные группы и некоторые НПО на безнаказанное насилие, незаконное вмешательство в частную жизнь, побои при невмешательстве сотрудников органов внутренних дел. Незаконные милицейские практики, в виде домогательств, вымогательств, произвольных арестов и задержания, насилия и/или неспособности защитить от насилия были обозначены ключевыми группами населения в рамках базовой оценки, как основной барьер в доступе к услугам по профилактике, и ключевой проблемой, влияющей на качество их жизни.⁵ Эти факты включены в ряд альтернативных отчетов и Заключительные замечания Комитета по ликвидации дискриминации в отношении женщин по исполнению КЛДЖ (CEDAW).

- **Гендерное неравенство и насилие**

Несмотря на «равенство для всех», провозглашенное 16 статьей Конституции Кыргызской Республики, высокий уровень стигматизации лиц, оказывающих сексуальные услуги, и наркопотребителей создает правовые барьеры и позволяет применять к ним противозаконные действия, включая неправомерное задержание, физическое и сексуальное насилие.^{6,7} Женщины, употребляющие наркотики, секс-работники и ЛБТ – это группы женщин, которые фактически не имеют тех же возможностей и инструментов для реализации своих прав, как и все остальные граждане. Ограничение в правах поощряется общественным мнением, практиками государственных структур, в частности правоохранительных органов, медицинских учреждений, а также отдельных групп граждан, действующих с опорой на религиозные и/или «традиционные ценности». Фактически эти три группы женщин дискриминируются дважды – как женщины, не имеющие равных прав с мужчинами и как женщины, заслуживающие порицания.⁸ Высокий уровень насилия создает барьеры для

⁵ Baseline assessment – Kyrgyzstan. Scaling up Programs to Reduce Human Rights-Related Barriers to HIV and TB services

⁶ Альтернативный отчет для 60 сессии CEDAW, Женева 2015 - http://tbinternet.ohchr.org/_layouts/treatybodyexternal/Download.aspx?symbolno=INT%2fCEDAW%2fNGO%2fKGZ%2f19256&Lang=en

⁷ Пинкам С., Малиновска-Семпрух, К. (2007), цит. по Tina Jiwatram-Negrón, Timothy Hunt, Danil Nikitin Economic Abuse among Substance-Involved Women in Kyrgyzstan, Central Asia: A Brief Report.

⁸ Альтернативный отчет для 60 сессии CEDAW, Женева 2015 - http://tbinternet.ohchr.org/_layouts/treatybodyexternal/Download.aspx?symbolno=INT%2fCEDAW%2fNGO%2fKGZ%2f19256&Lang=en

доступа к услугам профилактики и лечения. Как результат, отмечается рост числа женщин и полового пути передачи ВИЧ среди вновь выявленных ЛЖВ.

Жогорку Кенеш ужесточил ответственность за похищение невест. Брак с несовершеннолетними также является незаконными в Кыргызстане. Тем не менее, около 12 процентов девочек выходят замуж до 18 лет и 1%, прежде чем им исполнится 15 лет. Большинство гендерных разногласий с точки зрения барьеров на услуги были озвучены респондентами на юге страны.⁹

- **Низкая правовая грамотность населения.** Большинство населения не знает своих прав и методов их защиты. Однако ключевые группы населения чаще всего сталкиваются с нарушением своих прав в силу особенностей поведения (ЛУИН), особенностей работы (СР) или сексуальной ориентации. Этому способствует незнание своих прав, неумение их отстаивать с одной стороны, и произвол отдельных сотрудников правоохранительных органов – с другой. Нарушения прав секс-работников были отражены в альтернативном отчете к 4 докладу по реализации Конвенции по ликвидации всех форм дискриминации против женщин (КЛДЖ /CEDAW). Поэтому знание своих прав и путей их возможной защиты (общественные защитники либо лицензированные адвокаты) имеют важное значение по усилению правовой культуры, как населения, так и сотрудников правоохранительных органов.
- **Оказание юридической помощи.** Существует закон об гарантированных государственных юридических услугах для лиц, которые не могут позволить себе услуги платных адвокатов (ГГЮП). Однако, чтобы иметь право на получение этой услуги, необходимо предоставить доказательства своей бедности, которые они не могут сделать, поскольку они уже находятся в СИЗО или ИВС.

Существуют также юридические консультации при университетах (Юридическая Академия; АУЦА), но они оказывают только консультативную помощь. В стране единицы квалифицированных адвокатов, которые имеют опыт работы с ключевыми группами населения, поэтому большинство людей не знают и не могут получить доступ к этой службе. Важно пересмотреть подходы для работы адвокатов, чтобы ГГЮП оказывалась на высоком профессиональном уровне.

3. Цель и задачи Межведомственного плана по преодолению правовых барьеров, связанных с ВИЧ и ТБ в Кыргызской Республике на 2020-2025 годы

Цель: Предотвратить правовые барьеры для универсального доступа людей, живущих с ВИЧ, туберкулезом и ключевых групп населения к услугам по профилактике, диагностике, лечению и поддержке в соответствии с нормативными правовыми актами КР.

Задачи:

1. Наладить координацию и совместную деятельность различных министерств, ведомств для обеспечения доступа к услугам, предусмотренным нормативными документами КР по ВИЧ и ТБ.

⁹ Baseline assessment – Kyrgyzstan. Scaling up Programs to Reduce Human Rights-Related Barriers to HIV and TB services, p.37.

2. Обеспечить надлежащее исполнение законодательства КР при работе с населением в целом, включая людей, живущих с ВИЧ, туберкулезом и ключевых групп населения.
3. Снизить уровень стигмы и дискриминации и гендерно-обусловленного насилия по отношению к ЛЖВ, больным туберкулезом и ключевым группам населения до нулевого уровня в государственных организациях, включая правоохранительные органы.
4. Обеспечить равный доступ к услугам профилактики, лечения, ухода и поддержки для всех людей независимо от пола, социального статуса, рода занятий, особенностей сексуальной ориентации или рода занятий.

5. Стратегические направления

Для достижения цели и задач, поставленных Программой Правительства КР по преодолению ВИЧ-инфекции в КР на 2017-2021 год и Программой Правительства «Туберкулез V», будут приняты целенаправленные действия в трех стратегических направлениях.

1. Оптимизация и мониторинг нормативных правовых актов по ВИЧ и туберкулезу.
2. Повышение потенциала сотрудников системы МВД, ГСИН, Министерства юстиции и Министерства здравоохранения по правовым вопросам, связанным с ВИЧ и ТБ.
3. Оказание практической правовой помощи людям, живущим с ВИЧ и туберкулезом.

Такой подход обеспечит максимальный эффект на всех уровнях оказания комплексных услуг для людей, живущих с ВИЧ и туберкулезом, на основе прав человека и гендерного равенства. Он позволит согласовывать деятельность сектора здравоохранения с другими государственными ведомствами и службами, с негосударственным сектором и сообществами людей, затронутых ТБ и ВИЧ-инфекцией, увеличить приток международной технической и финансовой помощи; повысить эффективность программ профилактики и лечения; повысить толерантность общества к людям, живущим с ВИЧ, туберкулезом, и ключевым группам населения.

Стратегическое направление 1. Оптимизация и мониторинг нормативных правовых актов по ВИЧ и туберкулезу

Мероприятия в области ТБ и ВИЧ-инфекции осуществляются на принципах уважения прав человека, гендерного равенства и недискриминации. Для достижения всеобщего охвата и непрерывности услуг для ключевых групп и ЛЖВ будет проведена оценка законодательства Кыргызской Республики в области ВИЧ-инфекции ТБ и смежных проблем, а также мониторинг его реализации. Вопросы гендерного равенства и преодоления гендерного насилия будут составной частью всех программ в области ВИЧ и ТБ.

Мероприятия:

- проведение анализа законодательства КР, нормативных правовых актов, ведомственных приказов и инструкций, а также правоприменительных практик в области ТБ, ВИЧ-инфекции и ключевых групп населения, включая анализ замечаний и рекомендаций договорных органов ООН по правам человека;
- внесение изменений в законодательство и ведомственные нормативные акты по итогам проведенного анализа;
- проведение ежегодных докладов на Комитете КСОЗ по ВИЧ и ТБ, Координационному совету по правам человека при Правительстве Кыргызской Республики, коллегиях

министерств и ведомств о ситуации по соблюдению прав ЛЖВ, больных ТБ, ключевых групп и влияния нарушения прав на развитие эпидемии ВИЧ-инфекции;

- подготовка периодических докладов Кыргызской Республики по исполнению международных обязательств. Обсуждение на уровне Правительства, министерств и ведомств Кыргызской Республики информации о ходе выполнения заключений по выполнению международных обязательств страны и объяснение причин их невыполнения;
- привлечение общественных советов государственных органов для обсуждения вопросов устранения правовых барьеров по преодолению ВИЧ и ТБ;
- установление партнерства с международными и неправительственными организациями для совместной деятельности по устранению правовых барьеров.

Стратегическое направление 2. Повышение потенциала сотрудников системы МВД, ГСИН, Министерства юстиции и Министерства здравоохранения по правовым вопросам, связанным с ВИЧ и ТБ

Устранение правовых барьеров зависит от уровня компетентности сотрудников и личного состава министерств и ведомств, а также их гендерной чувствительности. Повышение потенциала будет осуществляться через внедрение образовательных программ в систему додипломного и непрерывного образования сотрудников указанных министерств и ведомств по правовым вопросам, связанным с ВИЧ и ТБ. Важная роль придается формированию отношения к проблеме и обсуждению случаев дискриминации через ведомственные средства массовой информации, а также создание ведомственных правил и инструкций по работе в области ВИЧ и туберкулеза.

Обучение сотрудников приведет к снижению уровня стигматизации и дискриминации по отношению к ключевым группам населения, людям, живущим с ВИЧ и туберкулезом; устранил препятствия для доступа к услугам профилактики и лечения.

Мероприятия

- повышение компетенции сотрудников правоохранительных органов и организаций здравоохранения в области прав ключевых групп населения, людей, живущих с ВИЧ и ТБ;
- внедрение вопросов прав ключевых групп населения, людей, живущих с ВИЧ и туберкулезом, в действующие системы формального обучения, а также в процесс обучения в рамках служебной и профессиональной подготовки сотрудников правоохранительных органов, Министерства здравоохранения, ГСИН и Министерства юстиции;
- подготовка профессиональных тренеров из числа государственных служащих;
- возобновление курса по правам человека в непрофильных вузах (например, медицинского);
- проведение широкомасштабных информационных мероприятий, включая информацию в ведомственных СМИ, проведение информационных мероприятий для сотрудников;
- создание и утверждение ведомственных правил (руководств, инструкций) по работе в области ВИЧ и туберкулеза в аспекте прав человека.

Стратегия 3. Оказание правовой помощи людям, живущим с ВИЧ и туберкулезом

Люди, живущие с ВИЧ и туберкулезом, не обладают правовыми знаниями и навыками отстаивания своих прав. Высокий уровень стигматизации и дискриминации по отношению к этим людям ограничивает их доступ к услугам. В результате они не обращаются за тестированием на ВИЧ и туберкулез, за лечением и за социальной помощью. Многие не имеют документов и регистрации детей, а также возможности восстановления документов из-за отсутствия денег и/или прописки. Все это приводит к дальнейшему распространению ВИЧ-инфекции, туберкулеза и росту государственных затрат на вопросы лечения и поддержки.

Обеспечение прав человека, ЛЖВ и ключевых групп будет осуществляться путем обучения активистов, предоставления консультирования и правового сопровождения силами сотрудников неправительственных организаций и адвокатов, гарантированной государством юридической помощи (ГГЮП). Будет выполняться документирование нарушений прав человека с целью мониторинга правового положения этих групп.

Мероприятия:

- оказание помощи людям, живущим с ВИЧ и туберкулезом и ключевых групп населения в получении/восстановлении документов, устанавливающих личность, в том числе и на детей;
- обучение адвокатов по вопросам оказания ГГЮП людям, живущим с ВИЧ, туберкулезом, и представителям ключевых групп населения;
- обеспечение юридической помощью клиентов программ профилактики лечения, ухода и поддержки в связи с ВИЧ и ТБ;
- обеспечение непрерывности услуг профилактики и лечения для больных ТБ, ЛЖВ и/или ключевых групп населения при поступлении в места лишения свободы либо после освобождения;
- проводить документирование нарушений прав ключевых групп населения, (включая домашнее гендерное насилие) и учитывать эти факты для поощрения либо административных мер воздействия к сотрудникам. Доводить эту информацию до сведения лиц, принимающих решения.

Координация и управление

Координация деятельности министерств, ведомств, учреждений гражданского общества, ведомственных средств массовой информации по вопросам преодоления правовых барьеров, связанных с ВИЧ, будет проводиться временным Координационным Советом, утвержденным Комитетом КСОЗ по ВИЧ и ТБ из числа лиц, номинированных соответствующими министерствами и ведомствами, с участием представителей гражданского сектора, представляющих основные ключевые группы (ЛУИН, СР, МСМ; ЛЖВ). Заседания Совета будут проходить не реже, чем 1 раз в квартал. По каждому заседанию будут готовиться протоколы, которые будут сохраняться в Секретариате Комитета КСОЗ.

Сроки действия

Данный План разработан на 2020-2025 годы. К нему прилагается матрица мероприятий на 2020-2021 гг. В 2021 году будет проведена независимая оценка исполнения матрицы мероприятий и разработаны новые актуальные мероприятия на 2022-2025 годы. Ежегодно будет проводиться мониторинг исполнения Плана и обсуждаться на заседании КСОЗ, на Координационном совете по правам человека при Правительстве Кыргызской Республики.

Информация о реализации этого плана будет подаваться в Координационный Совет ежеквартально

Финансирование данного плана будет осуществляться из средств государственного бюджета и средств доноров.

Мониторинг и оценка

Мониторинг и оценка исполнения плана будет проводиться регулярно с заслушиванием на каждом заседании Координационного Совета хода выполнения плана и его отставания.

Индикаторы:

1. Снижение уровня стигмы и дискриминации в государственных организациях на 50% по сравнению с 2019 г.
2. Количество обученных специалистов правоохранительных органов – (не менее 50% от списочного состава до 2021 г.).
3. Снижение на 90% лиц среди ЛЖВ, больных ТБ и ключевых групп населения, которые подверглись нарушению прав человека, включая насилие со стороны сотрудников правоохранительных органов за последние 12 мес.
4. Получение квалифицированной помощи адвоката (50% от числа нуждающихся).
5. Получение услуг общественного защитника, включая обучение по правам человека не менее 50% от числа участников программ.
6. Количество инициированных и принятых (либо обновленных) НПА.
7. Ликвидация правовых барьеров к доступу к услугам, связанных с ВИЧ и ТБ для людей, живущих с ВИЧ, туберкулезом, и ключевых групп населения.
8. Процент женщин из ключевых групп населения, а также людей, живущих с ВИЧ и ТБ, которые подверглись насилию со стороны своего постоянного полового партнера в течение последних 12 мес.

5. Благоприятными предпосылками для реализации Плана являются:

- наличие Программ Правительства КР по ВИЧ и ТБ;
- законодательство, обеспечивающее права людей, живущих с ВИЧ, ТБ; и ключевых групп населения;
- наличие нормативной правовой базы, инфраструктуры и подготовленных специалистов в системе здравоохранения, других министерствах и ведомствах;
- непосредственное участие гражданского сектора, сообществ ЛЖВ и ключевых групп населения в программах, связанных с ВИЧ и ТБ;
- техническая и финансовая поддержка международных доноров.

6. Риски реализации Плана:

- неопределенность с источниками финансирования;
- высокий уровень стигматизации и дискриминации по отношению к ЛЖВ, больным ТБ;
- отсутствие политической воли и поддержки со стороны лиц, принимающих решения.

Список сокращений

АУЦА	Американский университет в Центральной Азии
ВИЧ	Вирус иммунодефицита человека
ГГЮП	Гарантированная государством юридическая помощь
ГСИН	Государственная служба исполнения наказаний при Правительстве Кыргызской Республики
ГФСТМ	Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом, малярией
КГН	Ключевые группы населения
КЛДЖ	Конвенция по ликвидации всех форм дискриминации против женщин (CEDAW)
КР	Кыргызская Республика
КСОЗ	Координационный совет по общественному здравоохранению при Правительстве Кыргызской Республики
ЛБТ	Лесбиянки, бисексуалы, трансгендерные люди
ЛЖВ	Люди, живущие с ВИЧ
ЛУ	Лекарственно устойчивый (туберкулез)
ЛУИН	Люди, потребляющие наркотики путем инъекций
МВД КР	Министерство внутренних дел Кыргызской Республики
МЗ КР	Министерство здравоохранения Кыргызской Республики
МиО	Мониторинг и оценка
МСМ	Мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами
МЮ	Министерство юстиции Кыргызской Республики
НПА	Нормативный правовой акт
НПО	Неправительственные организации
ПТМ	Поддерживающая терапия метадонем
РЦН	Республиканский центр наркологии
РЦ «СПИД»	Республиканский центр «СПИД»
СМИ	Средства массовой информации
СПИД	Синдром приобретенного иммунодефицита
СР	Секс-работницы(-ки) /секс-работа
ТБ	Туберкулез
ТГ	Трансгендерные люди

МАТРИЦА МЕРОПРИЯТИЙ
по преодолению правовых барьеров к услугам по ВИЧ и ТБ в Кыргызской Республике
на 2020-2021 годы

№	Задачи	Меры/Действия	Срок реализации	Ожидаемые результаты	Ответственные исполнители
I. Нормативно-правовой блок.					
Оптимизация и мониторинг НПА по ВИЧ и туберкулеза					
1.	Провести анализ нормативной правовой базы Кыргызской Республики и правоприменительных практик на предмет выявления и устранения правовых барьеров по преодолению ВИЧ и ТБ	Проведение комплексного правового анализа: - законов; - подзаконных актов; - ведомственных актов государственных органов	1-2 квартал 2020 года	- составлен перечень НПА, содержащих правовые барьеры по преодолению ВИЧ и ТБ и подлежащих изменению; - проведен анализ НПА в области прав человека, основанный на их соответствии Конституции Кыргызской Республики международным нормам, ратифицированным в КР, включая оценку их гендерной чувствительности	МЗ, МВД, ГСИН, МЮ, НПО (по согласованию)
2.		Провести анализ правоприменительной практики: - в сфере деятельности правоохранительных органов; - в системе исполнения наказаний; - в системе здравоохранения. Разработать комплекс мер/рекомендаций по устранению стигмы и	1-2 квартал 2020 года	Подготовлен обзор дискриминационных правоприменительных практик, противоречащих законодательству КР: - в органах внутренних дел; - со стороны сотрудников системы исполнения наказаний; - со стороны сотрудников системы здравоохранения	МЗ, МВД, ГСИН, МЮ, НПО (по согласованию)

№	Задачи	Меры/Действия	Срок реализации	Ожидаемые результаты	Ответственные исполнители
		дискриминации в отношении людей, живущих с ВИЧ и ТБ			
3.		<p>Разработать комплексный пакет проектов НПА;</p> <p>Обеспечить его продвижение и принятие в установленном порядке</p>	2-3 квартал 2020 года	<p>Проекты НПА и предложения по внесению изменений в законодательство, направленные на устранение правовых барьеров, стигмы и дискриминации по отношению к людям, живущим с ВИЧ и ТБ, разработаны и внесены для утверждения либо утверждены ведомственными приказами (если потребуется)</p>	МЗ, МВД, ГСИН, МЮ, НПО (по согласованию)
4.	Проведение мониторинга нормативных правовых актов Правительства Кыргызской Республики в области ВИЧ и ТБ	<p>Обеспечить реализацию постановления Правительства Кыргызской Республики «Об утверждении Порядка проведения мониторинга и оценки эффективности нормативных правовых актов Правительства Кыргызской Республики» от 23 марта 2015 года № 139</p>	в срок до 15 января 2021 г.	<p>Размещение на сайтах информации об итогах проведенного мониторинга</p> <p>Внесение в установленном порядке на рассмотрение Межведомственной комиссии при Министерстве юстиции Кыргызской Республики по инвентаризации нормативных правовых актов проекты нормативных правовых актов, разработанные по итогам проведенного мониторинга</p>	МЗ, МВД, ГСИН, МЮ, НПО (по согласованию)
5		Подготовка материалов по запросу Жогорку Кенеша Кыргызской Республики в рамках мониторинга	Весь период	Устойчивая система мониторинга за реализацией Конституции и законов Кыргызской Республики обеспечит устранение правовых	МЗ, МВД, ГСИН

№	Задачи	Меры/Действия	Срок реализации	Ожидаемые результаты	Ответственные исполнители
		законодательства в сфере ВИЧ и ТБ в соответствии с положением: «О порядке осуществления контрольных функций Жогорку Кенешем Кыргызской Республики»; «О Регламенте Жогорку Кенеша Кыргызской Республики» (Глава 19 «Осуществление контроля исполнения законов и решений Жогорку Кенеша комитетами»)		барьеров по преодолению ВИЧ и ТБ Законодатели вовлечены в мониторинг законодательства и реагируют на пробелы в нормативной базе при разработке новых законопроектов	
6.		Рассмотрение мер по снижению правовых барьеров по ВИЧ и ТБ на заседаниях Координационного совета по общественному здравоохранению при Правительстве Кыргызской Республики, Координационного совета по правам человека при Правительстве Кыргызской Республики	3-4 квартал 2020 г.	Вовлечение государственных органов в решение вопросов по устранению правовых барьеров по преодолению ВИЧ и ТБ	МЗ, МВД, ГСИН, МЮ, НПО (по согласованию)
7.		Участие в подготовке периодических докладов Кыргызской Республики по исполнению обязательств страны по соблюдению прав человека (в части, касающейся ВИЧ, ТБ и ключевых групп	2020 г.	Замечания международных комитетов ООН по периодическим отчетам КР обсуждены на уровне ведомств и межведомственных структур. Приняты меры по устранению нарушений	МЗ, МВД, ГСИН, МЮ, НПО (по согласованию)

№	Задачи	Меры/Действия	Срок реализации	Ожидаемые результаты	Ответственные исполнители
		населения): УПО ООН; CEDAW и другие			
8.		Включить в план работы и провести рассмотрение на заседаниях общественных советов государственных органов вопросов устранения правовых барьеров по преодолению ВИЧ и ТБ	2020 - 2021 2 раза в год	Гражданское общество вовлечено в мониторинг устранения правовых барьеров по преодолению ВИЧ и ТБ в деятельности соответствующих министерств и ведомств	МЗ, МВД, ГСИН, МЮ, НПО (по согласованию)
9.	Сотрудничество министерств и ведомств с представителями неправительственных и международных организаций по реализации мер, направленных на устранение правовых барьеров по преодолению ВИЧ и ТБ	Организация ежеквартальных встреч с представителями неправительственных и международных организаций по реализации мер, направленных на устранение правовых барьеров по преодолению ВИЧ и ТБ; - обсуждение вопросов оказания помощи в реализации настоящего Плана со стороны неправительственных и международных организаций - предоставление со стороны международных и неправительственных организаций результатов собственного мониторинга правоприменительной практики правоохранительных органов, системы здравоохранения и ГСИН по работе с людьми живущими с	2019-2020 гг.	Меры по преодолению правовых барьеров в реализации программ по ВИЧ и ТБ усилены в результате достижения консенсуса и совместной деятельности с НПО, сообществами и международными организациями Вклад международных организаций и НПО отражается в планах и отчетах министерств и ведомств.	МЗ, МВД, ГСИН, МЮ, НПО (согласованию)

№	Задачи	Меры/Действия	Срок реализации	Ожидаемые результаты	Ответственные исполнители
		ВИЧ и ТБ, а также с ключевыми группами населения			
II. Повышение потенциала сотрудников системы МВД, ГСИН, Министерства юстиции и Министерства здравоохранения по правовым вопросам, связанным с ВИЧ и ТБ					
10.	Совершенствование системы до-дипломного и непрерывного образования сотрудников указанных министерств и ведомств по правовым вопросам, связанным с ВИЧ и ТБ	Разработка и/или совершенствование образовательных программ по правовым вопросам ВИЧ и ТБ для сотрудников органов внутренних дел, ГСИН, Министерства юстиции (системы пробации), Министерства здравоохранения в рамках существующих ведомственных систем образования	2020-2021 гг.	Разработаны программы и обучены 90% сотрудников системы пробации и ГСИН по вопросам, связанным с ВИЧ и ТБ, до конца 2021 г.; За 2020-2021 гг. все сотрудники ООБ, участковые уполномоченные и сотрудники СИЗО прошли обучение по вопросам ВИЧ и ТБ. 200 курсантов МВД и 100 человек из числа руководящих работников МВД проходят обучение в год по правовым вопросам ВИЧ и ТБ. Курс по медицинскому праву обновлен на основе действующего законодательства и внедрен в систему подготовки медицинских кадров и юристов	МЗ, МВД, ГСИН, МЮ
11.		Подготовка профессиональных тренеров из числа государственных служащих	2020 г.	Подготовлены не менее 30 тренеров по каждому государственному органу	МЗ, МВД, ГСИН, МЮ
12.		Обеспечить включение правовых вопросов по ВИЧ и ТБ в систему профессиональной служебной	2020 г.	90% личного состава ОВД и ГСИН, системы пробации охвачены образовательными программами по правовым	МЗ, МВД, ГСИН

№	Задачи	Меры/Действия	Срок реализации	Ожидаемые результаты	Ответственные исполнители
		подготовки сотрудников с периодичностью не менее 2 раз в год, а также содействовать проведению обучающих тренингов для личного состава ОВД, МЮ, ГСИН за счет неправительственных и международных организаций		вопросам ВИЧ и ТБ в системе профессиональной служебной подготовки. Проведено не менее 1 тренинга в год по указанным вопросам в сотрудничестве с НПО и международными организациями во всех областях страны. В систему обучения в области ВИЧ и ТБ медицинских работников включены правовые вопросы	
13.	Проведение широкомасштабных информационных мероприятий	Разработан комплексный план по широкому освещению вопросов преодоления правовых барьеров по ВИЧ и ТБ в ведомственных и электронных СМИ Правовые аспекты по ВИЧ и ТБ отражаются в ведомственных СМИ	2020	Проведение медиа-кампаний не реже 2 раза в год с освещением правовых вопросов в профессиональных и ведомственных СМИ	МЗ, МВД, ГСИН, МЮ НПО, и международные организации (по соглас.)
14.	Создание и утверждение ведомственных правил по работе в области ВИЧ и ТБ	Разработать /переработать ведомственные инструкции, руководства, пособия по работе с людьми, живущими с ВИЧ и ТБ, с учетом специфики правоохранительных органов, пенитенциарной службы, органов пробации, сотрудников здравоохранения	2020 – 2021 гг.	Ведомственные правила (инструкции) разработаны /переработаны, утверждены в установленном порядке и используются на практике	МЗ, МВД, ГСИН, МЮ НПО (по согласованию)

№	Задачи	Меры/Действия	Срок реализации	Ожидаемые результаты	Ответственные исполнители
III. Оказание практической правовой помощи людям, живущим с ВИЧ и туберкулезом					
15.	Обеспечение прав людей, живущих с ВИЧ и ТБ, и представителей ключевых групп населения на официальное документирование личности	Выявление и последующее перенаправление в компетентные государственные органы людей с ВИЧ и ТБ, ключевых групп населения, обладающих проблемами с документированием Внесение предложений для разработки проекта НПА/межведомственного документа, направленного на решение проблем с документированием	2020-2021, постоянно	90% нуждающихся лиц из числа людей, живущих с ВИЧ и ТБ, и 60% представителей ключевых групп населения получили документы удостоверяющие личность к концу 2021 г. 90% заключенных получили документ, удостоверяющий личность, при освобождении	МЗ, МВД, ГСИН, МЮ, НПО (по согласованию)
16.	Оказание гарантированной государством бесплатной юридической помощи (ГГЮП) людям, живущим с ВИЧ и ТБ, а также представителям ключевых групп населения	Провести обучение адвокатов, вовлеченных в оказание ГГЮП по правовым вопросам ВИЧ и ТБ Обученные адвокаты окажут правовую поддержку людям, живущим с ВИЧ и ТБ, а также и ключевым группам населения Оказать консультационно-правовую помощь гражданам Кыргызской Республики, сталкивающимися со стигмой и дискриминацией в области ВИЧ и ТБ, и представителям ключевых групп населения, пострадавшим от семейного насилия, используя инструмент ГГЮП	2020-2021	Согласно Закону Кыргызской Республики «О гарантированной государством юридической помощи», люди, живущие с ВИЧ и ТБ, а также представители ключевых групп населения получают доступ ГГЮП 100% адвокатов, вовлеченных в оказание ГГЮП, будут обучены по правовым вопросам ВИЧ и ТБ	МЮ

№	Задачи	Меры/Действия	Срок реализации	Ожидаемые результаты	Ответственные исполнители
17.					
18.	Реализация политики искоренения стигмы и дискриминации по отношению к людям, живущим с ВИЧ и ТБ, и ключевым группам населения с учетом гендерных аспектов	Факты стигматизации и дискриминации по отношению к людям, живущим с ВИЧ и ТБ, отслеживаются и учитываются при оценке деятельности сотрудников органов внутренних дел, системы ГСИН, здравоохранения и отделов пробации	постоянно	Уровень стигмы и дискриминации по отношению к людям, живущим с ВИЧ и ТБ, снижается, что выявляется путем периодических опросов и обследований целевых групп населения	МЗ
19.	Разработка клиент-ориентированных подходов при организации работы системы пробации по отношению к участникам программ профилактики и лечения, связанных с ВИЧ и ТБ	Изыскать финансовые ресурсы по изучению передового международного опыта по организации системы пробации Предусмотреть выделение ресурсов для программ госсоцзаказа для НПО, работающих по социализации заключенных и представителей ключевых групп населения Обучение сотрудников ГСИН, судей и сотрудников ОВД по работе системы пробации Провести изучение институционального опыта НПО в ре-социализации осужденных.	2020 г.	Институт пробации совместно с НПО обеспечивает ре-социализацию бывших осужденных и клиентов системы пробации. Коэффициент рецидивов правонарушений клиентов пробации не превысит 25% к концу 2021 г.	МЮ, ГСИН, МЗ, МВД, НПО (по согласованию)