**Комитет по ВИЧ и ТБ при Координационном совете по общественному здравоохранению Правительства Кыргызской Республики**

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

**РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР «СПИД»**

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ФТИЗИАТРИИ**

**План по снижению последствий эпидемии COVID-19 на программы в связи с ВИЧ и ТБ**

Бишкек, 2022

Оглавление

[**Введение** 3](#_Toc99452006)

[**1.** **Влияние COVID-19 на программы в связи с ВИЧ и ТБ** 3](#_Toc99452007)

[**2.** **Реализация мероприятий по адаптации механизмов предоставления услуг, связанных с ТБ и ВИЧ, к условиям эпидемии COVID-19** 5](#_Toc99452008)

[**3.** **Снижение последствий эпидемии COVID-19 на программы в связи с ВИЧ и ТБ и готовность к чрезвычайным ситуациям** 6](#_Toc99452009)

[**План мероприятий по снижению последствий эпидемии COVID-19 на программы в связи с ВИЧ и ТБ в Кыргызской Республике** 8](#_Toc99452010)

**Введение**

Эпидемия COVID-19, продолжающаяся на протяжении 2020-2022 гг. оказала значительное влияние на предоставление медицинских услуг для населения, в том числе повлияла на услуги в связи с ТБ и ВИЧ. После начала эпидемии, в течении нескольких месяцев 2020 года вводился режим чрезвычайного положения, что ограничило свободное перемещение граждан, в том числе в целях получения медицинских, социальных услуг, не связанных напрямую с угрозой для жизни. В этот период противотуберкулезные организации, службы «СПИДа», центры семейной медицины, где больные ТБ и ЛЖВ получали услуги, ограничили прием граждан с хроническими заболеваниями. С развитием эпидемии, из-за роста количества инфицированных медицинских работников, начали закрываться на карантин медицинские учреждения. В связи с чем, многие сотрудники центров «СПИД», НТП вовлекались в мероприятия, связанные с COVID-19, лаборатории проводили тестирование на коронавирус, лечащие врачи направлялись в мобильные бригады и в «красные зоны», осуществляющие наблюдение и лечение инфицированных COVID-19 и, соответственно, не могли полноценно предоставлять услуги для ЛЖВ и ТБ пациентов.

Одновременно, у неправительственных организаций и проектов, предоставляющих услуги для ключевых групп, из-за ограничений, недостатка средств индивидуальной защиты для сотрудников и необходимости соблюдения мер социального дистанцирования появились непреодолимые барьеры для продолжения деятельности. Кроме этого, чрезвычайное положение повлияло на утрату связи с многими представителями ключевых групп, ЛЖВ и ТБ. Такая ситуация привела к значительному снижению выявления ТБ и снижению тестирования на ВИЧ. При этом, ЛЖВ, больные туберкулезом и представители ключевых групп испытывали жизненные трудности, лишившись заработка.

Учитывая, что все координирующие государственные структуры направили свои усилия на локализацию эпидемии, решение большинства других вопросов было отложено. Снизилось внимание к реализации национальных стратегий, программ Правительства в сфере здравоохранения. Было заморожено планировавшееся увеличение финансирования программ ТБ и ВИЧ и не реализованы запланированные программы государственного социального заказа.

Вышеизложенная ситуация подтолкнула к необходимости подготовки прогноза о влиянии эпидемии COVID-19 на программы в связи с ВИЧ и ТБ и подготовке плана действий по адаптации услуг в связи с ВИЧ и ТБ к условиям эпидемии, необходимости пересмотра моделей услуг, которые позволили бы продолжать программы с наименьшими потерями и обеспечить эффективность мер по достижению целей 90-90-90. В мае 2020 года Комитет по ВИЧ и ТБ при КСОЗ Правительства КР рассмотрел и утвердил предложенный план по адаптации программ в связи с ВИЧ и ТБ к условиям эпидемии COVID-19.

Последующие события показали актуальность прогнозов и своевременность принятия такого плана.

1. **Влияние COVID-19 на программы в связи с ВИЧ и ТБ**

**ВИЧ**

В целом, по стране, в I и во II кварталах 2020г., по сравнению с аналогичными периодами 2019г., отмечается резкое сокращение количества случаев тестирования на ВИЧ. Ежеквартальное тестирование на ВИЧ на базе НПО в первых двух кварталах 2020 г., по сравнению с 2019 г., снизилось на 21,5%, 78,6% соответственно. В 2020 году, по сравнению с 2019 годом, количество тестирований на ВИЧ на базе организаций здравоохранения Кыргызской Республики уменьшилось на 11,9%. Наибольшее снижение (-73%) и (-32%) отмечалось в апреле и июле 2020 г.. И, если в апреле данное уменьшение было связано с введением чрезвычайного положения, то в июле подобная динамика связана с увеличением количества заболевания COVID-19.

Количество позитивных результатов тестирования на ВИЧ в 2020 году по сравнению с 2019 гг., уменьшилось на 20%. Основное снижение выявляемости отмечается с апреля по ноябрь 2020 года, на которые пришелся пик первой волны COVID-19. Максимальное недовыявление позитивных результатов пришлось на апрель (-49,3%), июль (-58,5%) и сентябрь (-46,4%).

Ежемесячное количество пациентов, которые в 2020г. начинали АРТ в Кыргызской Республике, было в среднем на 18% меньше, чем в 2019 г. С апреля по декабрь 2020г. отмечался ежемесячный недобор пациентов на АРТ, по сравнению с аналогичными месячными показателями 2019г. Наибольшее снижение набора пациентов на АРТ отмечалось в июле (-44%), августе (-50%), сентябре (-50) и октябре (-55%) 2020г.

**ТБ**

По данным НЦФ эпидемиологический показатель заболеваемости от ТБ за 2020 год по сравнению с 2019 годом снизился на 25,4 случаев с 78,9 до 53,5 на 100 000 населения. Показатель смертности от ТБ остается на уровне 3,9 на 100 000 населения. Значительное снижение уровня заболеваемости связано, как со снижением выявления в связи с пандемией COVID-19, так и возможно, с применением в лечении новых противотуберкулезных препаратов, улучшением кейс-менеджмента и др.

Количество поступивших проб снизилось на 5124 проб по сравнению с 2019 годом (23117 в 2019 году и 17993 в 2020 году). В декабре 2020 года разница составила 765 образцов (1909 в декабре 2019 года и 1144 в 2020 г.).

Во время пандемии COVID-19 национальная референс-лаборатория(НРЛ) была активно вовлечена в мероприятия в связи с COVID-19 и проводила тесты на SarsCov2. На этом фоне, в июле 2020 года, на который пришелся самый высокий пик эпидемии COVID-19, диагностика ТБ снизилась в 2,8 раза.

В период роста эпидемии COVID-19 фтизиатры были активно вовлечены в лечение пациентов с COVID-19. Отделения шести противотуберкулезных стационаров (ЖАОЦБТ, ТОЦБТ, ООЦБТ, Карасуйская ПТБ, НОЦБТ и ОМЛУ ТБ НЦФ) были перепрофилированы в отделения для лечения COVID-19, которые функционировали в течение от 1 до 6 месяцев. В них работали 312 человек. Во время работы в «красной зоне» заболели коронавирусной инфекцией 26 медицинских специалистов, а вне зоны – 187, из них излечились – 183, умерли – 4. Таким образом, туберкулезная служба испытывала сложности обеспечения кадрами во время пандемии, приведшие к ухудшению обслуживания пациентов с ТБ. Выявление ТБ снизилось в 2,7 раза в июле 2020 года по сравнению с аналогичным периодом 2019 года, что отражено в поступающих в лабораторию материалах (797 против 2206 образцов).

Национальная референс лаборатория с марта 2020 года по настоящее время, кроме тестов на ТБ, выполняет тестирование на COVID-19. За период с марта 2020 года по апрель 2021 года в 2 раза больше было сделано тестов на COVID-19, чем на ТБ. Исследований на COVID было сделано 44111 против 22965 тестов на ТБ.

1. **Реализация мероприятий по адаптации механизмов предоставления услуг, связанных с ТБ и ВИЧ, к условиям эпидемии COVID-19**

На основе анализа ситуации, тенденций по развитию эпидемии COVID-19 в мире, прогноза по развитию эпидемии и ее влиянию на услуги в связи с ВИЧ и ТБ в мае 2020 года был подготовлен страновой план по адаптации программ в связи с ВИЧ и ТБ к условиям эпидемии COVID-19. Данный план был утвержден Комитетом по ВИЧ и ТБ при КСОЗ Правительства КР[[1]](#footnote-1). План предусматривал комплекс мер, включая обеспечение инфекционной безопасности сотрудников программ, ЛЖВ, больных ТБ и клиентов программ; организацию тестирования на COVID-19 среди целевых групп; внедрение ассистируемого самотестирования на ВИЧ и расширение самотестирования; выдача лекарственных средств и ИМН на более длительные сроки; внедрение мобильных и он-лайн услуг; улучшение инфраструктуры организаций для безопасного предоставления услуг; обеспечение лекарствами мигрантов с ВИЧ и др. Последующая реализация Плана позволила значительным образом снизить влияние эпидемии COVID-19 на программы в связи с ВИЧ и ТБ.

В период введения режима чрезвычайной ситуации были пересмотрены алгоритмы предоставления лекарственных средств и изделий медицинского назначения. С середины марта 2020 года АРВ-препараты стали предоставляться на период до трех месяцев, противотуберкулезные препараты на 2 недели и ИМН на один месяц. Был решен вопрос о предоставлении метадона для клиентов программ ОЗТ на период до 5 дней. Шпрцы и презервативы стали выдаваться для клиентов программ на один месяц. В связи с данными решениями, все сайты были заблаговременно обеспечены запасами ЛС и ИМН. В последующем, РЦ «СПИД», опираясь на извлеченные уроки, пересмотрел стандартные операционные процедуры по выдаче АРВ-препаратов и ЛЖВ в настоящее время могут получать препараты на период от 6-ти до 12 месяцев, а противотуберкулезная программа расширила видео-контролируемое лечение, продолжая выдачу ТБ препаратов на срок до 2-х недель.

В начале эпидемии наблюдались значительные сложности при доставке препаратов людям, живущим с ВИЧ, из-за отсутствия транспортных средств (автомобилей) или их плохого технического состояния в центрах СПИД. Для решения данных вопросов, в рамках реализации Плана, были созданы мобильные мультидисциплинарные команды на базе НПО и в службах СПИДа в составе врачей, равных консультантов и медицинских сестер, которые обеспечивали доставку препаратов и проводили консультирование на дому. Совместно с партнерами из других стран было организовано обеспечение АРВ-препаратами мигрантов ЛЖВ, а в последствии доставка АРВ-препаратов из КР в страны пребывания. Данные подходы, доказавшие свою эффективность, были продолжены и в 2022 году.

Уже в июне-июле 2021 года были пересмотрены бюджеты текущих активностей, в основном национального гранта ГФ, и с сэкономленных средств, с неактуальных активностей были приобретены средства индивидуальной защиты, дезинфицирующие средства, что позволило осуществлять деятельность с соблюдением норм инфекционной безопасности.

Наличие утвержденного плана позволило быстро мобилизовать дополнительные средства и из экономии национального гранта ГФ более 400 тыс.$ было направлено на закупку томографа и СИЗ, на неиспользованные из-за локдауна средства оказывалась продуктовая поддержка для ключевых групп и ЛЖВ, уже в августе 2020 года получены средств ГФ на смягчение последствий эпидемии в размере 860 тыс.$, что позволило в значительной мере реализовать мероприятия Плана. В 2021 году страна подала заявку на 4 млн.$ в ГФ по компоненту COVID-19 и в кратчайшие сроки со стороны ГФ была одобрена сумма в размере 6,6 млн.$. Кроме этого, ряд других партнеров оказывал поддержку в адаптации программ к условиям COVID. При поддержке ЮНЭЙДС и GNP+ было разработано он-лайн приложение для консультирования ЛЖВ и ключевых групп по вопросам ВИЧ, более 10 тысяч экспресс-тестов для диагностики COVID-19 поставлено при поддержке Альянса общественного здоровья.

 Эпидемия COVID-19 создавала ряд неожиданных сложностей. Так, например, появились сложности с дифференциацией диагностики COVID-19 или пневмоцистная пневмония у ЛЖВ на продвинутой стадии заболевания. ЛЖВ с пневмоцистной пневмонией госпитализировались в отделения «красной» зоны по результатам рентгенологической картины («матовое стекло»), но без лабораторного подтверждения COVID-19. Впоследствии, учитывая данное обстоятельство, Республиканским центром “СПИД” внедрено тестирование на ВИЧ по клиническим показаниям среди пациентов, находящихся на лечении в «красной» зоне. Аналогичные ситуации возникали и среди больных туберкулезом, что привело к увеличению потока больных с запущенным формами туберкулеза. Решению данных вопросов способствовало появление и использование экспресс-тестов на COVID-19.

1. **Снижение последствий эпидемии COVID-19 на программы в связи с ВИЧ и ТБ и готовность к чрезвычайным ситуациям**

 Реализация программ в связи с ВИЧ и ТБ в 2020-2021 годы, на которые имело значительное влияние эпидемия COVID-19, были отмечены снижением достижения показателей выявления новых случаев ВИЧ и ТБ, ростом количества запущенных форм ТБ и ВИЧ, выявлением случаев ВИЧ и ТБ в «красных зонах», потерей связи с представителями ключевых групп и снижением охвата профилактическими программами, особенно среди секс-работников. Эпидемия COVID-19 усилила переход услуг секс-работников и реализации наркотиков в виртуальное пространство, что стало затруднять возможность связи с представителями ключевых групп. Одновременно, последовавший экономический кризис, рост стоимости жизни, повлиял на приоритеты населения, включая ключевые группы, сотрудников программ. Необходимость выживания, обеспечение питания и других базовых потребностей снизило внимание к собственному здоровью, особенно в случаях, когда решение вопросов здоровья можно отложить. В то же время, значительная часть населения перенесла COVID-19 в различных формах, а иногда и по несколько раз, и постковидные осложнения существенно подорвали физическое и ментальное здоровье, часто отмечаются когнитивные нарушения, слабость и быстрая утомляемость, возросло количество хронических заболеваний различного характера. Значительно вырос процент нетрудоспособного времени, в итоге влияющий на производительность. Введение внезапных социальных ограничений, зависящих от эпидемиологической ситуации, сократило возможность среднесрочного и долгосрочного планирования, что в итоге стало приводить к апатии. Переход на он-лайн общение усилило социальную изоляцию и ухудшило социальную коммуникацию, связанную с работой. Наблюдения показывают, что все вместе существенно снизило мотивацию сотрудников программ к реализации задач и достижению целей.

При этом, эпидемия выявила необходимость повышения способности реагирования на чрезвычайные ситуации всех служб, вовлеченных в оказание услуг в связи с ВИЧ и ТБ, пересмотр алгоритма выдачи лекарственных средств и ИМН предусматривает необходимость формирования достаточного запаса лекарств и ИМН, эффективного прогнозирования расходов ЛС и их оперативной транспортировки в регионы, где запасы истощаются. Оптимизация использования ресурсов предусматривает направление средств на жизненно-важные нужды и применение цифровых и дистанционных технологий там, где это возможно и не повлияет на качество услуг. Забота о ментальном здоровье как клиентов программ, так и сотрудников организаций, оказывающих услуги в связи с ВИЧ и ТБ, должно стать частью программ.

В связи с вышеизложенным, Комитет по ВИЧ и ТБ при КСОЗ Кабинета Министров Кыргызской Республики разработал План мероприятий по снижению последствий эпидемии COVID-19 на программы в связи с ВИЧ и ТБ в Кыргызской Республике на 2022-2025 гг.

Приложение 1

**План мероприятий по снижению последствий эпидемии COVID-19 на программы в связи с ВИЧ и ТБ в Кыргызской Республике**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Цель** | **Описание мероприятий** | **Сроки выполнения** | **Ответственные** | **Индикатор** |
| **1. Совершенствование национальных планов по реализации программ в связи с ВИЧ/ТБ с учетом извлеченных уроков эпидемии COVID-19**  |
|  | Обеспечить включение мер по снижению влияния чрезвычайных ситуаций, эпидемий на достижение целей в сфере ВИЧ и ТБ в национальные стратегии в сфере ВИЧ и ТБ | 1. Включить мероприятия по предупреждению влияния чрезвычайных ситуаций, эпидемий, аналогичных COVID-19, мероприятий, доказавших свою эффективность в период эпидемии COVID-19, в Программы Кабинета Министров в сфере ВИЧ и ТБ на 2022-2026 гг.
2. На регулярной основе разрабатывать и осуществлять реализацию оперативных планов в сфере ВИЧ и ТБ для достижения целей Программ Кабинета Министров КР в условиях чрезвычайных ситуаций.
3. В Положении о КСОЗ, Комитета по ВИЧ и ТБ при КСОЗ предусмотреть возможности формирования рабочих групп/комиссий по координации действий всех партнеров в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий.
4. Комитету по ВИЧ и ТБ, уполномоченным государственным органам обеспечить координацию усилий в снижении последствий эпидемии COVID-19 на программы в связи с ВИЧ и ТБ.
5. С учетом влияния эпидемии COVID-19 на достижение страновых показателей в сфере ВИЧ и ТБ провести комплексный анализ причин снижения показателей, соответствия нормативно-правовой базы для быстрого реагирования на чрезвычайные ситуации, системных барьеров, неэффективных подходов в оказании услуг и внести соответствующие изменения в программы в связи с ВИЧ и ТБ.
6. Продолжить мероприятия по привлечению дополнительных средств международных партнеров для смягчению воздействия эпидемии COVID-19 на программы в связи с ВИЧ и ТБ.
 | июнь 20222022-2025Май 20222022-2025Июнь 20222022-2025 | Комитет по ВИЧ и ТБ, РЦ «СПИД», НЦФ, партнеры (по согласованию)Комитет по ВИЧ и ТБКомитет по ВИЧ и ТБРЦ «СПИД, НЦФ, Комитет по ВИЧ и ТБРЦ «СПИД», НЦФ, международные партнеры (по согласованию)Комитет по ВИЧ и ТБ | Утвержденные Программы КМКР включают мероприятия в связи с COVID-19Осуществляется реализация оперативных плановРабочая группа сформирована и осуществляет координациюПересмотрены мероприятия, НПА с учетом извлеченных уроков эпидемии COVID-19Привлечены доступные дополнительные средства ГФ, PEPFAR и других партнеров |
| **2. Совершенствование финансирования программ в связи с ВИЧ и ТБ с учетом извлеченных уроков эпидемии COVID-19** |
|  | Бюджеты для реализации программ в связи с ВИЧ/ТБ оптимизированы с учетом извлеченных уроков эпидемии | 1. Провести оценку влияния эпидемии COVID-19 на своевременность финансирования программ, изменения приоритетов финансирования, стоимости закупок ЛС и ИМН, влияния девальвации валюты и последующей инфляции. Разработать рекомендации в соответствии с результатами оценки.
2. Рассмотреть механизмы финансирования закупок ЛС с учетом измененных СОП, увеличения объемов выдачи ЛС для ЛЖВ, больных туберкулезом.
3. Провести оценку влияния эпидемии на функционирование служб ВИЧ и ТБ и включить меры по укреплению возможностей служб реагировать на чрезвычайные ситуации.
4. Расширить реализацию дистанционных (он-лайн) мероприятий, включая проведение обучения, консультирования, телемедицины и др., позволяющих оптимально использовать ресурсы.
5. Продолжить финансирование мероприятий, подтвердивших свою эффективность в условиях эпидемии, включая поддержку самотестирования, мобильных бригад, МДК, поддержку он-лайн приложений, он-лайн консультантов и др.
6. Предусмотреть мероприятия по материальной поддержке ЛЖВ, больных ТБ, представителей ключевых групп, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, в том числе из сэкономленных либо неиспользованных средств доноров.
7. Обеспечить общую координацию учета финансирования из всех источников программ в связи с ВИЧ и ТБ.
 | Май 20222022Май 20222022-20252022-20252022-20232022-2025 | Комитет по ВИЧ и ТБ, Международные партнерыМЗ КР, ФОМСКомитет по ВИЧ и ТБ, РЦ «СПИД», НЦФМеждународные партнерыПРООН, РЦ «СПИД», НЦФПРООН, РЦ «СПИД», НЦФМеждународные партнерыКомитет по ВИЧ и ТБ | Разработаны рекомендации Пересмотрены механизмы финансирования Утверждены мероприятия по укреплению возможностей служб ВИЧ и ТБОсуществляется реализация дистанционных услугПроекты ГФ и других партнеров финансируют эффективные мероприятияМероприятия партнеров предусматривают поддержку КГН Комитет по ВИЧ и ТБ осуществляет координацию финансирования |
| **3. Повышение эффективности услуг в связи с ВИЧ и ТБ в период после эпидемии COVID-19** |
|  | Повысить эффективность мер инфекционной безопасности в программах в связи с ВИЧ и ТБ | 1. Обеспечить средствами индивидуальной защиты, в соответствии с утвержденными нормами для каждой категории специалистов, всех сотрудников программ, предоставляющих услуги для ЛЖВ, больных ТБ и ключевых групп
2. Внедрить стандарты инфекционной безопасности в работу НПО, предоставляющих услуги для ЛЖВ, больных ТБ и КГН
3. Обеспечить применение инструментов инфекционной безопасности на всех уровнях медицинского здравоохранения, на всех сайтах, включая неправительственные организации.
4. На регулярной основе проводить обучение всех сотрудников программ в связи с ВИЧ и ТБ мерам инфекционной безопасности.
5. Содействовать вакцинации от COVID-19 всех сотрудников программ в связи с ВИЧ и ТБ, клиентов программ, ЛЖВ.
6. Осуществлять информационно-разъяснительную работу среди клиентов программ, представителей ключевых групп и ЛЖВ о необходимости своевременной вакцинации от COVID-19
7. Расширить практику проведения ассистированного самотестирования и самотестирования на ВИЧ среди КГН
8. Продолжить практику предоставления он-лайн консультирования в связи с ВИЧ и ТБ
 | 2022-2025 | МЗ КР, международные партнеры (по согласованию)МЗ КР, ПРООН, EPICМЗ КР, ПРООН, EPICРЦ «СПИД», НЦФ, ПРООН, CDC, EPICРЦ «СПИД», ПРООН, CDC, EPICРЦ «СПИД», НЦФ, ПРООН, CDC, EPIC | Все сотрудники программ обеспечены СИЗ в соответствии с нормативами.Все НПО осуществляют деятельность с использованием стандартовВсе сотрудники программ прошли обучение по инфекционной безопасностиНе менее 80% сотрудников программ ВИЧ и ТБ прошли вакцинацию от COVID-19Для КГН доступны услуги самотестированияВо всех сайтах в связи с ВИЧ и ТБ доступны услуги он-лайн консультирования |
| Расширить меры по выявлению ВИЧ, ТБ, диагностики COVID-19 среди групп риска и ключевых групп населения  | 1. Увеличить охваты тестирования на ВИЧ среди ключевых групп населения, в первую очередь тех, кто в период эпидемии COVID-19 был не охвачен тестированием.
2. Расширить практику экспресс-тестирования на ВИЧ на уровне ПМСП, в медицинских стационарах, включая инфекционные отделения и др.
3. Обеспечить доступность самотестирования на ВИЧ во всех крупных регионах страны.
4. Провести обучение полевых работников навыкам проведения асисстированного самотестирования
5. Обеспечить доступность экспресс-тестов для определения COVID-19 из средств гранта ГФ.
6. Разработать алгоритм по проведению диагностики на ТБ у лиц с COVID-19.
7. Предусмотреть бюджеты на транспортные расходы для расширения экспресс-тестирования в полевых условиях
8. Создать группы по Index Testing (тестирование контактных) на каждом сайте (ЦСМ, Центры СПИД) - Врач, медсестра, равный консультант/соц.работник НПО, патронажный работник (ОЗ)
9. Организовать компанию по поддержке самотестирования в стране.
10. Предусмотреть в каждой организации он-лайн консультантов для проведения ДКТ, вовлечения клиентов в программы тестирования.
11. Продолжить внедрение он-лайн приложений по консультированию о тестировании на ВИЧ и ТБ.
12. Обеспечить участие неправительственных организаций в проведении активного скрининга на туберкулез групп риска, включая мигрантов, лиц, проживающих в трущобах, новостройках, без определенного места жительства, потребителей наркотиков.
13. Усилить взаимодействие с частными медицинскими организациями по обязательному тестированию на ТБ лиц, имеющих симптомы СOVID/ ТБ/ пневмонии.
 | 20222022-2025202220222022Май 20222022202220222022-202520222022-20252022-2025 | РЦ «СПИД», ГФ/ПРООН, EPICМЗ КР, НЦФ, РЦ «СПИД»МЗ КР, РЦ «СПИД», ГФ/ПРООНEPIC, ГФ/ПРООНРЦ «СПИД»,НЦФ ГФ/ПРООН, НЦФГФ/ПРООНРЦ СПИД, ПРООНРЦ «СПИД», НПОГФ/ПРООНРЦ «СПИД», Ассоциация «Партнерская сеть»НЦФ, НПО, МОНЦФ | Охваты тестированием достигли расчетных показателейЭкспресс-тесты доступны на уровне ПМСП и стационарахВ аптеках имеются в наличии экспресс-тестыОбучено не менее 100 сотрудников НПОЭкспресс-тесты на COVID доступны во всех сайтах ГФ/ПРООНУтвержден приказ по скринингу на ТБ у лиц с COVIDБюджеты МДК, мобильных бригад предусматривают транспортные расходыСоздано не менее 12 группВ СМИ, социальных сетях на регулярной основе предоставляется информация о самотестированииВ не менее чем 8 сайтах предоставляются он-лайн консультацииВсе сайты ВИЧ используют он-лайн приложениеНе менее 4-х НПО осуществляют деятельность по активному скринингу групп риска |
|  | Обеспечение показателей охвата КГН профилактическими программами | 1. Провести анализ влияния эпидемии COVID-19 на снижение показателей охвата профилактическими программами, включая снижение результативности тестирования КГН на ВИЧ. Разработать рекомендации по улучшению показателей.
2. Продолжать позитивную практику выдачи ИМН на более длительные сроки, не менее чем на 1 месяц, для сохранения условий социального дистанцирования. Расширить практику вторичного обмена инструментария через помощников аут-рич работников и волонтеров
3. Внести изменения в НПА, регулирующих объемы выдачи метадона для клиентов ОЗТ, которые позволили бы расширить критерии выдачи метадона на несколько дней.
4. Обеспечить использование всеми полевым работниками он-лайн приложений по консультированию, ведению отчетности и документированию правонарушений в отношении ключевых групп
5. Расширить мероприятия по привлечению клиентов в профилактические программы с использованием цифровых технологий, web- аутрич.
 | Май 20222022-20252022 | РЦ «СПИД», международные партнерыГФ/ПРООН, НПОРЦНГФ/ПРООН, EPIC, НПОГФ/ПРООН, CDC, EPIC, НПО | Рекомендации включены в приоритетные стратегииВо всех сайтах предоставляется МН на срок до 1-го месяцаНПА позволяет осуществлять выдачу метадона на более длительные срокиВсе сайты ВИЧ используют он-лайн приложениеВ НПО внедрены подходы web-аут-рич |
|  | Расширение охватов лечением и поддержание приверженности к лечению ВИЧ и ТБ в период после эпидемии | 1. Продолжить позитивную практику выдачи АРВ-препаратов на длительные сроки от 6-ти до 12-ти месяцев и внедрить механизмы для своевременной диагностики вирусной нагрузки.
2. Продолжить поддержку мобильных бригад в составе медицинского работника и равного консультанта для обеспечения консультирования ЛЖВ, ТБ в районах проживания.
3. Проводить обучение членов мобильных бригад, он-лайн консультантов по использованию приложений, дистанционному консультированию.
4. Рассмотреть доплаты медицинским сестрам за выявление случая ТБ, своевременность исследований и успешный исход лечения из средств доноров.
5. Продолжить поддержку кейс-менеджеров, НПО, предоставляющих услуги в связи с ТБ, в том числе с использованием механизма ГСЗ, для проведения выявления, своевременности исследований и видео-НКЛ с возмещением транспортных и коммуникационных расходов.
6. Провести тренинги по менеджменту противотуберкулезных препаратов для среднего медицинского персонала, ответственного за учет противотуберкулезных препаратов в медицинских организациях противотуберкулезной программы, ПМСП и областных координаторов по лекарственному менеджменту.
7. Продолжить практику доставки АРВ-препаратов для граждан КР, находящихся в миграции. В координации с партнерами осуществлять регулярный мониторинг обеспечения всех нуждающихся мигрантов АРВ-препаратами.
 | 2022-20252022-2025202220222022-2025июнь 20202022-2023 2022-2025 | РЦ «СПИД»РЦ «СПИД», ПРООН, НПО, CDC, ICAPРЦ «СПИД», ПРООН, НПОПРООНГФ/ПРООН, НЦФРЦ «СПИД», НПО | Всем приверженным ЛЖВ АРВ выдается на длительные срокиЛЖВ, больные ТБ с низкой приверженностью получают услуги в районах проживанияВсе ЛЖВ, больные ТБ имеют доступ к он-лайн консультированиюМедицинские сестры получают доплаты за выявленный случайОбеспечено достижение целевых показателей по успешности лечения амбулаторных ТБ больныхВсе нуждающиеся ЛЖВ, находящиеся в миграции, обеспечены АРВ-препаратами  |
|  | Обеспечение непрерывности услуг и эффективного использования ресурсов через мониторинг со стороны гражданского общества и противотуберкулезной программы. | 1. Проводить совместное планирование по финансированию закупок ЛС и ИМН, вовлечение членов ПС и представителей гражданского общества в тендерные комиссии служб СПИДа.
2. Проводить регулярный мониторинг государственных и международных закупок ЛС, тестов и ИМН со стороны гражданского общества путем анализа портала гос.закупок, направления запросов в закупающие организации.
3. Обеспечить мониторинг наличия запасов ЛС, тестов и реагирование на случаи сокращения запасов на местах.
 | 2022-2025  | Ассоциации, Попечительские советы, НПО | ПТП и АРВ-препараты имеются в необходимом количестве и предоставляются непрерывно |
| **4. Реабилитация и поддержка здоровья сотрудников программ в связи с ВИЧ и ТБ для повышения эффективности труда** |
|  | Создание условий для укрепления физического и ментального здоровья сотрудников программ ВИЧ и ТБ, перенесших COVID | 1. Предусмотреть информационно-образовательные мероприятия для сотрудников программ ВИЧ и ТБ об осложнениях, связанных с перенесенным COVID, и актуальных исследованиях по улучшению здоровья в целях повышение информированности по постковидной реабилитации и поддержке здоровья
2. Сформировать рассылки, включающие сотрудников программ ВИЧ и ТБ, для информирования о новейших рекомендациях по постковидной реабилитации.
3. Рассмотреть возможности включения в мероприятия, связанные с ВИЧ и ТБ, элементов постковидной реабилитации
4. Рассмотреть рекомендации по изменению политик неправительственных организаций, регулирующих рабочую нагрузку, время отдыха.
5. Предусмотреть возможности консультаций у психологов по потребности.
 | 2022апрель 20222022Май-август 20222022-2023 | РЦ «СПИД», НЦФ,ГФ/ПРООН, НПОГФ/ПРООН, НПОРЦ «СПИД», НЦФ,ГФ/ПРООН, НПОСети, НПО, ГФ/ПРООНРЦ «СПИД», НЦФ,ГФ/ПРООН, НПО | 50% сотрудников программ информированы о возможностях улучшения здоровья после COVIDМероприятия адаптированы с учетом включения элементов постковидной реабилитацииПолитики пересмотрены и адаптированыВсе нуждающиеся сотрудники программ получают услуги психолога |

1. [↑](#footnote-ref-1)