

Страновой отчет о достигнутом прогрессе - Узбекистан

Глобальный мониторинг эпидемии СПИДа 2020



Содержание

- I. Общий - по ускорению мер в ответ на ВИЧ
- II. Каскад тестирования и лечения ВИЧ - Обеспечить доступ к лечению для 30 миллионов людей с ВИЧ путем достижения целей «90–90–90» к 2020 году
- III. Профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку - Искоренить новые случаи инфицирования ВИЧ среди детей к 2020 году с обеспечением доступа для 1,6 миллионов детей к лечению от ВИЧ к 2018 году
- IV. Профилактика ВИЧ; Ключевые группы населения - Обеспечить доступ к комбинированным стратегиям профилактики, включая доконтактную профилактику, добровольное медицинское мужское обрезание, снижение вреда и распространение презервативов, к 2020 году для не менее чем 90% людей, особенно для молодых женщин и девочек-подростков в странах с высокой распространенностью и для ключевых групп населения — мужчин-геев и других мужчин, имеющих половые отношения с мужчинами, трансгендерных людей, работников секс-бизнеса и их клиентов, людей, употребляющих инъекционные наркотики, и заключенных
- V. Пол; Стигма и дискриминация - Устранить гендерное неравенство и искоренить все формы насилия и дискриминации в отношении женщин и девочек, лиц, инфицированных ВИЧ, и ключевых групп населения к 2020 году
- VI. Знание ВИЧ и доступ к услугам в области сексуального репродуктивного здоровья - Обеспечить 90% молодежи знаниями, умениями и навыками для защиты от ВИЧ и доступом к услугам в сфере полового и репродуктивного здоровья к 2020 году, чтобы снизить число новых ВИЧ-инфекций среди девочек-подростков и молодых женщин до уровня менее 100 000 в год
- VII. Социальная защита - Обеспечить социальную защиту с учетом конкретных потребностей в связи с ВИЧ для 75% людей находящихся в группе риска или инфицированных ВИЧ, к 2020 году.
- VIII. Услуги, предоставляемые силами сообществ - Довести к 2020 году объем услуг, предоставляемых силами сообществ, до уровня не менее 30 % от общих объемов услуг

- IX. Расходы на ВИЧ - Обеспечить увеличение инвестиций в сфере противодействия ВИЧ до 26 млрд. долл. США к 2020 году, с выделением четверти (25 %) средств на комбинированную профилактику ВИЧ-инфекции, и 6 % на регулирование социальных факторов, имеющих решающее значение как для распространения, так и для эффективного противодействия эпидемии
- X. Расширение прав и доступ к правосудию - Обеспечить людей, живущих с ВИЧ, находящихся в группе риска или пострадавших от ВИЧ, возможностями по просвещению в сфере имеющихся у них прав и доступом к правосудию и юридическим услугам для профилактики и борьбы с нарушениями прав человека
- XI. Отход от практики изолированного решения вопросов противодействия СПИДу - Обеспечить отход от практики изолированного решения вопросов противодействия СПИДу на основе интеграции в системы предоставления услуг с учетом конкретных нужд и потребностей людей и обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения, включая лечение туберкулеза, рака шейки матки, вирусных гепатитов В и С

Общий

по ускорению мер в ответ на ВИЧ

Прогресс

Узбекистан активно участвует в достижении глобальных целей в области профилактики и лечения ВИЧ инфекции, присоединяясь к достижению целей глобальной стратегии «Ускорение для достижения прекращения эпидемии СПИДа к 2030 году» и целей 90-90-90.

На сегодняшний день в Республике Узбекистан оценочное количество Людей, Живущих с ВИЧ составляет 54 000 согласно оценкам программы «Спектрум» (2018 год), зарегистрированное число составляет 42425 человек.

По данным национального мониторинга: ВИЧ – инфекция удержана на концентрированной стадии, т.е. распространена среди ключевых групп населения.

Всего в течение года зарегистрировано 3983 случаев ВИЧ-инфекции, из них мужчин – 2291 (57,5%), женщин – 1692 (42,5%). При анализе случаев ВИЧ-инфекции по путям передачи, установлено: половой путь – 2916 (73,2%), парентеральный путь – 726 (18,2%), вертикальный путь – 7 случаев (1,3%).

При обследовании лиц, пребывавших за пределами постоянного места жительства более 3-х месяцев выявлено 543 случаев ВИЧ-инфекции, а среди новобрачных – 332 случая. За отчетный период выявлено 1161 случаев ВИЧ-инфекции среди лиц, обследованных по клиническим показаниям.

Все мероприятия по противодействию ВИЧ-инфекции осуществляются на основе Закона Республики Узбекистан №ЗРУ-353 «О противодействии распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция)» от 23.09.2013. Координирующим органом всех мероприятий по ВИЧ-инфекции является Республиканский центр по борьбе со СПИДом, который подчиняется по вертикали Агентству санитарно-эпидемиологического благополучия Министерству здравоохранения Республики Узбекистан. За последние годы наблюдается прогресс в осуществлении мероприятий по противодействию распространению ВИЧ/СПИДу.

В целях поднятия на современный и качественный уровень системы мероприятий в противодействии распространению ВИЧ-инфекции приняты Постановление Президента Республики Узбекистан от 25 января 2018 года № ПП-3493 «О мерах по дальнейшему совершенствованию системы противодействия распространения ВИЧ-инфекции в Республике Узбекистан на 2018 год» и Постановление Президента Республики Узбекистан №ПП-3800 «О дополнительных мерах по противодействию распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека, и

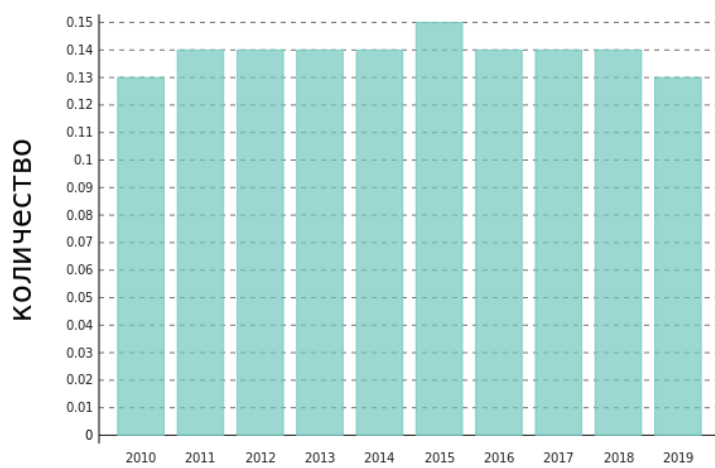
профилактике внутрибольничных инфекций» от 22 июня 2018 года.

Данными постановлениями предусмотрено исполнение мероприятий направленных на стабилизацию эпидемии ВИЧ в концентрированной стадии посредством обеспечения всеобщего доступа к профилактике, диагностике, лечению, уходу и поддержке, путем укрепления материально – технического обеспечения центров по борьбе со СПИДом, обеспечение высококачественным современным лабораторным оборудованием, диагностическими тест системами нового поколения, усилению социальной защиты ВИЧ-инфицированных лиц, в том числе создание системы бесперебойного обеспечения сухими молочными смесями, детей рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей.

В целом, на сегодняшний день в Узбекистане внедрены и адаптированные рекомендации Всемирной организации здравоохранения по профилактическим программам по ВИЧ, в частности тестирование и консультирование, информационно-образовательная работа, доступ к средствам индивидуальной защиты, доступ к иглам и шприцам, профилактика с участием неправительственных организаций, постконтактная профилактика, применение принципа «равный-равному» в аутрич-работе, профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку, антиретровирусная терапия для серодискордантных пар. Республиканским центром СПИД проводится ежеквартальный мониторинг проводимых в стране профилактических программ среди ключевых групп населения в пунктах Кабинетов доверия (КД), дружественных кабинетах (ДК), неправительственных организациях (НПО). Инструментами для мониторинга и оценки являются электронные онлайн системы -МИС и база данных индивидуального учета клиентов профилактических программ.

3.1 Заболеваемость ВИЧ в течение отчетного периода на 1 000 неинфицированного населения, Узбекистан (2010-2019)

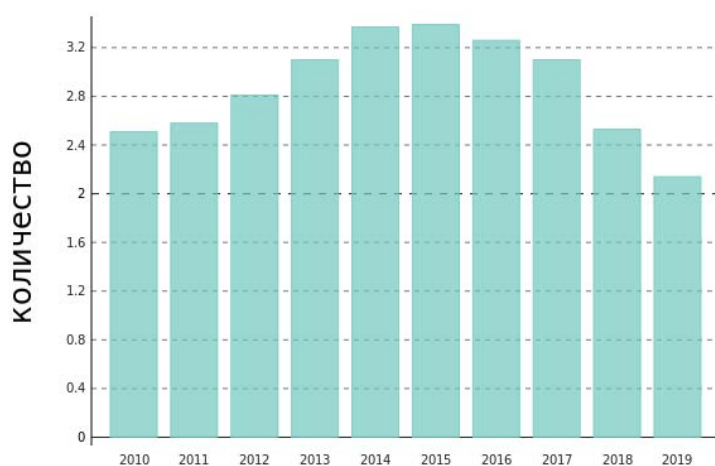
Заболеваемость ВИЧ-инфекции в течение отчетного периода на 1000 неинфицированных человек среди населения



Источник: Спектрум файл

1.6 Смертность от СПИДа в расчете на 100 000 населения, Узбекистан (2010-2019)

Удельный вес пациентов, умерших от связанных со СПИДом заболеваний, на 100 000 человек



Источник: Спектрум файл

Каскад тестирования и лечения ВИЧ

Обеспечить доступ к лечению для 30 миллионов людей с ВИЧ путем достижения целей «90–90–90» к 2020 году

Прогресс

В республике внедрен особый подход к инициированию АРВТ: пациенты с оппортунистическими болезнями имеют возможность получать стартовую АРВТ после медикаментозной и психологической подготовки в стационарных условиях, а также находятся под наблюдением квалифицированных специалистов до достижения стабильного состояния и успешного продолжения лечения.

Предоставление лечения ВИЧ-инфицированным лицам осуществляется согласно Национальному клиническому протоколу по диспансерному наблюдению больных с ВИЧ-инфекцией, утвержденный Приказом Министерства здравоохранения Республики Узбекистан №277 от 24.03.2018.

Согласно официальной статистике по состоянию на 31.12.2019 г. 39593 ВИЧ инфицированных состояли на диспансерном учете, а в течение 2019 года 3689 лиц взяты на диспансерный учет, все они освидетельствованы на предмет необходимости АРВТ.

Лицам, которым установлен диагноз ВИЧ-инфекции, предлагается встать на диспансерное наблюдение. Цель диспансерного наблюдения за ВИЧ-инфицированными пациентами, как и вообще медицинской помощи — увеличение продолжительности и улучшение качества жизни пациентов, сохранение их трудоспособности. Основными задачами выступают медико-психологическая поддержка пациентов и своевременное назначение АРТ.

На 31.12.2019 г. 28265 лиц получали АРВТ, из них взрослый 21551, детей 6714.

За 2019 год 4949 ВИЧ-инфицированных в первые начали прием АРВТ из них взрослый 4361, детей 588 детей.

По Республике инициирование АРВТ осуществляется 15 учреждениями. Представление АРВТ осуществляется со стороны сетью Кабинетов Инфекционных заболеваний, функционирующих на уровне районов.

Охват диспансерным наблюдениям ВИЧ инфицированных составил 93,3%.

100 % взрослых и детей, которым полагалось антиретровирусное лечение его получили.
85,0% ЛЖВ, продолжали получать АРВТ через 12 месяцев после начала терапии.

С 2013 года в Республике начали деятельность мультидисциплинарные команды (МДК), работа которых инициирована совместно ННО Противораковым обществом и Центрами по борьбе со СПИДом. Мультидисциплинарные команды оказывают социально-психологическую поддержку при входе в программу диспансерного наблюдения и при инициировании АРВТ, а также услуги по социально-бытовым вопросам. МДК являются связующим звеном между СПИД сервисными организациями и учреждениями общей сети здравоохранения. Таким образом, обеспечивается преемственность оказания медицинских и социально-психологических услуг, оказываемых организациями различного уровня и профиля.

Вопросы политики (2019)

Существует ли закон, нормативное положение или политика, предписывающие, что тестирование на ВИЧ:

а) Обязательно перед вступлением в брак

Да

б) Обязательно для устройства на работу или получения вида на жительство

Нет

в) Является обязательным для определенных групп населения

Да

доноры крови, биологических жидкостей; лица, вступающие в брак в возрасте до пятидесяти лет; беременные женщины; лица, при подозрении их в употреблении наркотических средств инъекционным путем; дети, рожденные от ВИЧ-инфицированных матерей; медицинские работники, контактирующие в своей деятельности с кровью, биологическими жидкостями, органами и тканями человека; лица, в случаях выявления ВИЧ у их полового партнера. Работники отдельных профессий, перечень которых устанавливается Министерством здравоохранения Республики Узбекистан по согласованию с Министерством труда и социальной защиты населения Республики Узбекистан, при поступлении на работу, при предварительных и периодических медицинских осмотрах проходят обязательное медицинское освидетельствование на ВИЧ.

Укажите рекомендуемое пороговое значение числа клеток CD4 для начала антиретровирусной терапии у взрослых и у подростков при бессимптомном течении заболевания, в соответствии с методическими руководствами или распоряжениями Министерства здравоохранения (МЗ). Каков статус реализации этой политики?

Нет пороговых значений, ЛЕЧЕНИЕ ДЛЯ ВСЕХ независимо от числа клеток CD4; Внедрена по всей стране (>95% лечебных учреждений)

Имеется ли в стране действующая национальная политика по рутинному тестированию на вирусную нагрузку для мониторинга антиретровирусной терапии, и какова степень ее реализации?

а) Для взрослых и подростков

Да; Во всех 15 лабораториях центров по борьбе со СПИД (14 административных территориях и РЦ ПБ СПИД).

б) Для детей

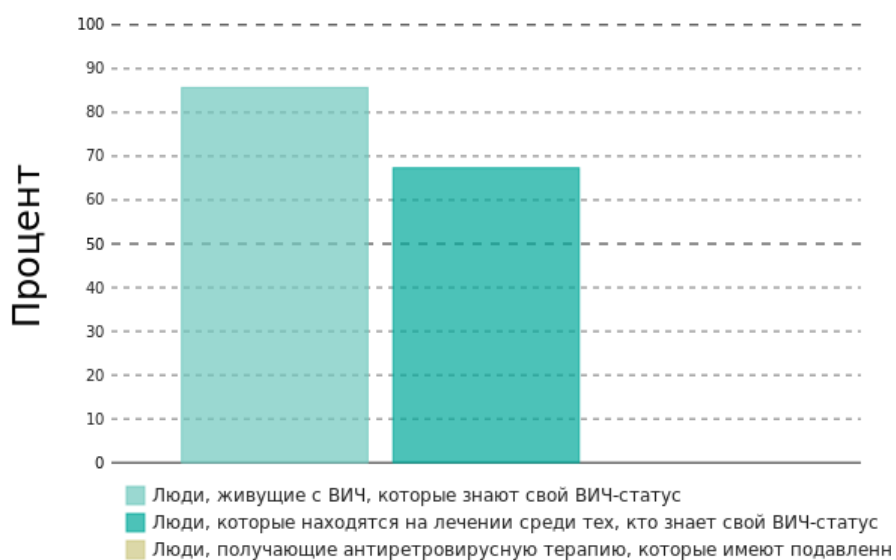
Да; Во всех 15 лабораториях центров по борьбе со СПИД (14 административных территориях и РЦ ПБ СПИД).

Каскад тестирования и лечения ВИЧ, Узбекистан (2019)



Источник: Спектрум файл

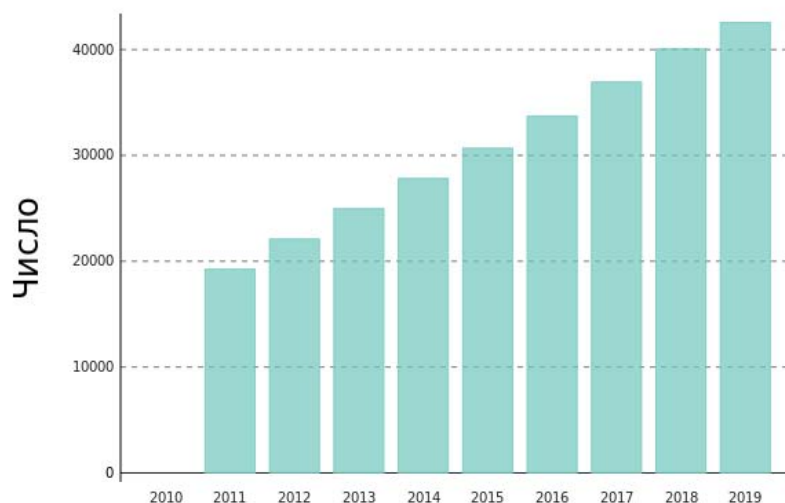
Прогресс достигнутый на пути к цели 90-90-90, Узбекистан (2019)



Источник: Спектрум файл

1.1 Люди, живущие с ВИЧ, знающие о своем ВИЧ-статусе, Узбекистан (2010-2019)

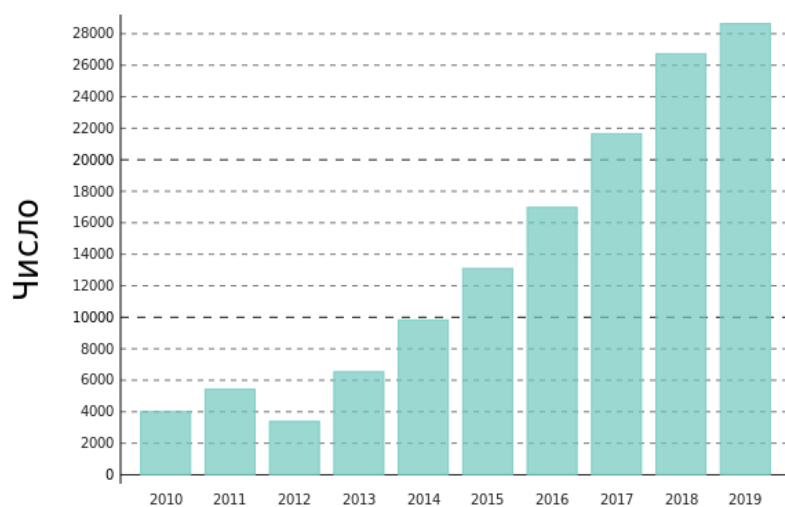
Число людей, живущих с ВИЧ, знающих о своем ВИЧ-статусе



Источник: Спектрум файл

1.2 Люди, живущие с ВИЧ, получающие антиретровирусную терапию, Узбекистан (2010-2019)

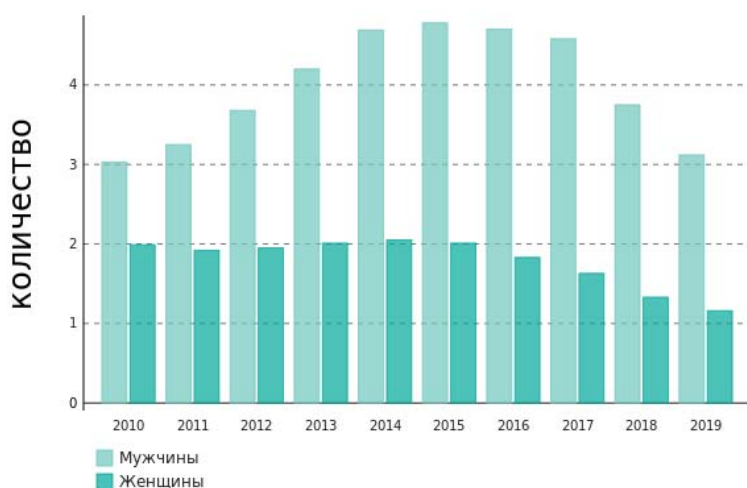
Число людей, получающих антиретровирусную терапию



Источник: Спектрум файл

1.6 Смертность от СПИДа, на 100 000 населения, Узбекистан (2010-2019)

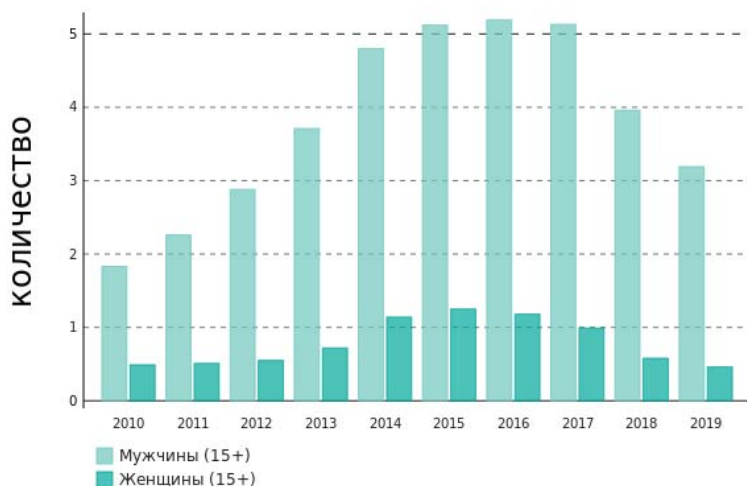
Удельный вес пациентов, умерших от связанных со СПИДом заболеваний, на 100 000 человек



Источник: Спектрум файл

1.6 Смертность от СПИДа, на 100 000 населения (взрослые 15+), Узбекистан (2010-2019)

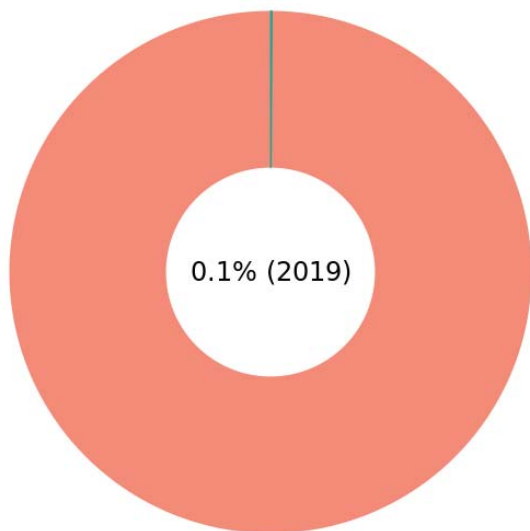
Общее число взрослых, умерших по причинам, связанным со СПИДом, на 100 000 населения



Источник: Спектрум файл

1.7 Объемы тестирования и положительные результаты тестирования на ВИЧ-инфекцию, Узбекистан

Процент положительных результатов на ВИЧ, выданных людям (положительные результаты тестирования), в текущем календарном году



Количество проведенных тестов = 3 460 502

Профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку

Искоренить новые случаи инфицирования ВИЧ среди детей к 2020 году с обеспечением доступа для 1,6 миллионов детей к лечению от ВИЧ к 2018 году

Прогресс

В последние годы в республике отмечается снижение заболеваемости ВИЧ-инфекции среди детей. В 2019 году по республике количество детей заболевших ВИЧ-инфекцией составили 449 случаев (2018г-461, 2017г-538, 2016г.- 580 случаев, 2015г.- 659 случаев).

Доля детей в возрасте до 18 лет среди новых зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции составила 11,9%.

В республике уделено особое внимание профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку и рождению здорового ребенка. На основании Приказов Министерства здравоохранения РУЗ №277 от 24 апреля 2018 года и №336 от 30 мая 2018 года все беременные женщины обследуются на ВИЧ в первом триместре беременности. В 2019 г. обследованием охвачены 816560, а за 2018 год – 812373 беременных женщин. ВИЧ-инфекция среди беременных выявлена в 2019 г. 668 случаев.

В 2019 году охват беременных женщин АРВТ составил 97,0%, а детей рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей 100%. В 2019 году доля вертикальной передачи ВИЧ составила 1,3%.

Вопросы политики (2019)

Имеется ли в стране национальный план по прекращению передачи ВИЧ от матери ребенку (ПМР)?

Да

Целевой (-ые) показатель (-и) по уровню передачи от матери ребенку и год 0; 2019

Целевой (-ые) показатель (-и) по прекращению передачи (например количество случаев передачи/группа населения) и год -

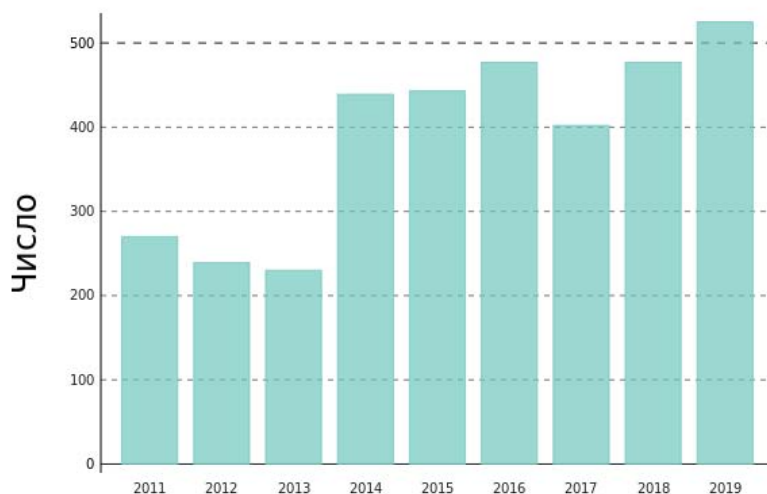
Содержится ли в национальных методических руководствах рекомендация о предоставлении лечения всем ВИЧ-положительным младенцам и детям, независимо от наличия симптомов. Если да, укажите ограничения по возрасту.

Да, лечение предоставляется всем, независимо от возраста

Повсеместно по всей стране (>95 % лечебных учреждений)

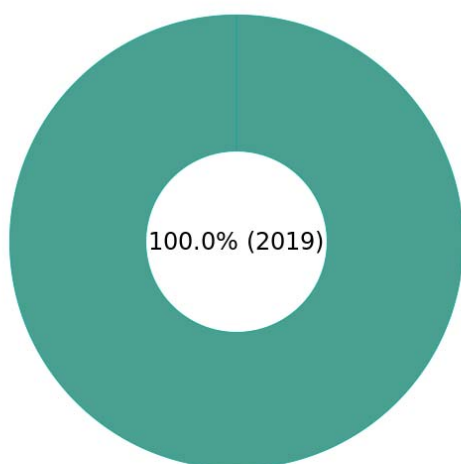
2.1 Ранняя диагностика ВИЧ-инфекции у младенцев, Узбекистан (2011-2019)

Число младенцев, прошедших тест на ВИЧ в течение 2 месяцев после рождения



2.1 Ранняя диагностика ВИЧ-инфекции у младенцев, Узбекистан (2018-2019)

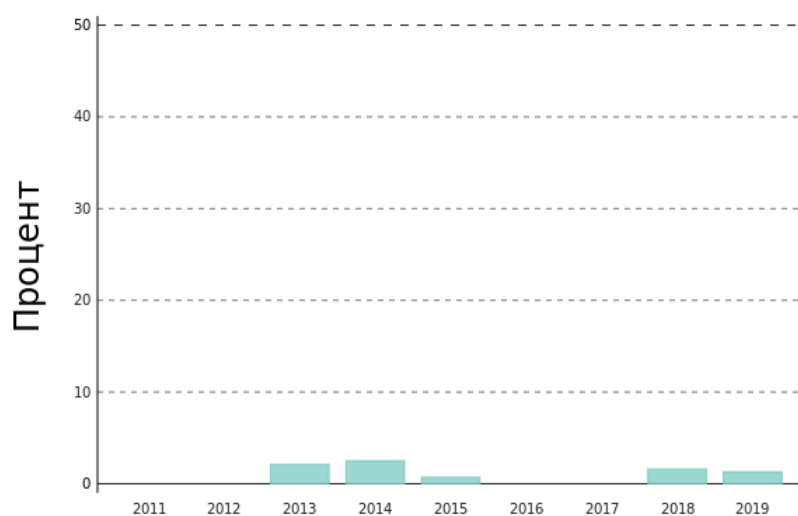
Процент младенцев, рожденных женщинами, инфицированными ВИЧ, которых протестировали на ВИЧ в течение первых двух месяцев жизни



↑ 86.1% (2018)

2.2 Передача ВИЧ от матери ребенку, Узбекистан (2011-2019)

Оценочное процентное число новых случаев инфицирования ВИЧ у детей в результате передачи ВИЧ от матери ребенку среди ВИЧ-положительных матерей, родивших в течение последних 12 месяцев



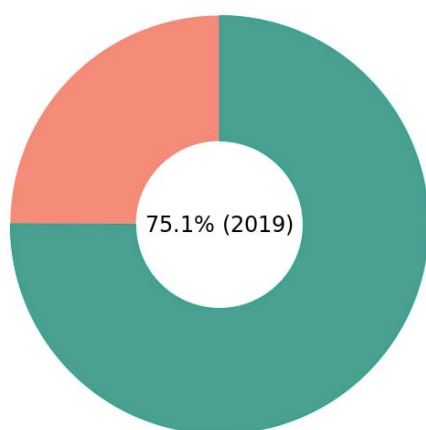
2.3 Профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку, Узбекистан (2010-2019)



Источник: Спектрум файл

2.3 Профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку, Узбекистан (2018-2019)

Процент беременных женщин, инфицированных ВИЧ, получающих антиретровирусные препараты для снижения риска передачи ВИЧ от матери ребенку

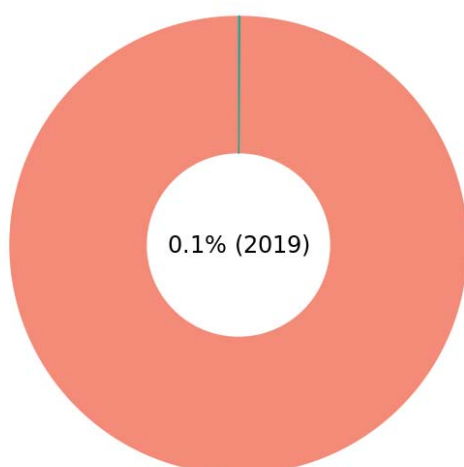


↑ 74.5% (2018)

Источник: Спектрум файл

2.6 Тестирование на ВИЧ среди беременных женщин, Узбекистан (2018-2019)

Процент беременных женщин, ВИЧ-статус которых известен



0.1% (2018)

Профилактика ВИЧ; Ключевые группы населения

Обеспечить доступ к комбинированным стратегиям профилактики, включая доконтактную профилактику, добровольное медицинское мужское обрезание, снижение вреда и распространение презервативов, к 2020 году для не менее чем 90% людей, особенно для молодых женщин и девочек-подростков в странах с высокой распространенностью и для ключевых групп населения — мужчин-геев и других мужчин, имеющих половые отношения с мужчинами, трансгендерных людей, работников секс-бизнеса и их клиентов, людей, употребляющих инъекционные наркотики, и заключенных

Прогресс

Благодаря динамичному адаптивному лучшим международным практикам, в Республике создана устойчивая сеть пороговых служб для предоставления профилактических услуг среди групп с высоким риском заражения ВИЧ-инфекции через Кабинеты доверия и Дружественных кабинетов. Для целевой группы в кабинетах организованы такие услуги как, оказание информационно-образовательных услуг, консультирование, обмен шприцев и игл, обеспечиваются индивидуальными средствами защиты и дезинфицирующими средствами, а также, при необходимости, перенаправляются для получения разных видов медицинской и психологической помощи. В частности, осуществляются мероприятия среди потребителей инъекционных наркотиков (ПИН) по программе Снижения вреда от употребления наркотиков через поддержку Кабинетов Доверия и аутрич -работу. Так, по республике функционируют более 130 Кабинетов Доверия. Все Кабинеты Доверия обеспечиваются профилактическими средствами

Вопросы политики: Основные группы населения (2019)

Криминализация и / или преследование ключевых групп населения

Трансгендерные лица

- Не подвергаются ни уголовному преследованию, ни наказанию по решению суда

Работники секс-бизнеса

- Предусмотрены административные и/или иные меры наказания за секс-бизнес

Мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами

- -

Является ли употребление наркотиков или хранение наркотиков для личного употребления преступлением в стране?

- -

Правовая защита ключевых групп населения

Трансгендерные лица

- Не подвергаются ни уголовному преследованию, ни наказанию по решению суда

Работники секс-бизнеса

- Нет

Мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами

- Конституционный запрет на дискриминацию на основании пола
- Конституционный запрет на дискриминацию на любых основаниях
- Совершение преступления на почве ненависти по признаку сексуальной ориентации считается отягчающим обстоятельством
- Запрещено разжигание ненависти на почве сексуальной ориентации
- Запрещена дискриминация при трудоустройстве на основе сексуальной ориентации

Лица, потребляющие инъекционные наркотики

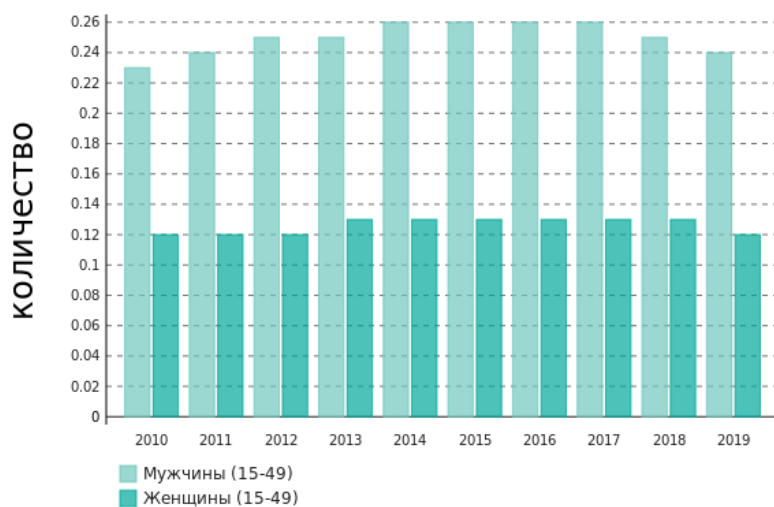
- -

Включены ли в ваши страновые руководства рекомендации ВОЗ по использованию пероральных АРВ-препаратов для доконтактной профилактики?

Да, рекомендации по ДКП разработаны и применяются

3.1 Заболеваемость ВИЧ в течение отчетного периода на 1 000 неинфицированного населения, Узбекистан (2010-2019)

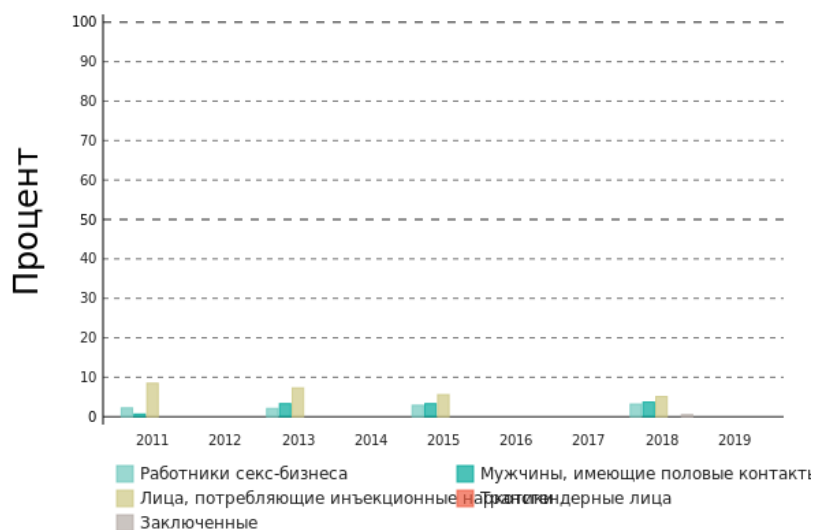
Число новых ВИЧ-инфекций за отчетный период на 1000 неинфицированных жителей (Взрослые, в возрасте 15–49 лет)



Источник: Спектрум файл

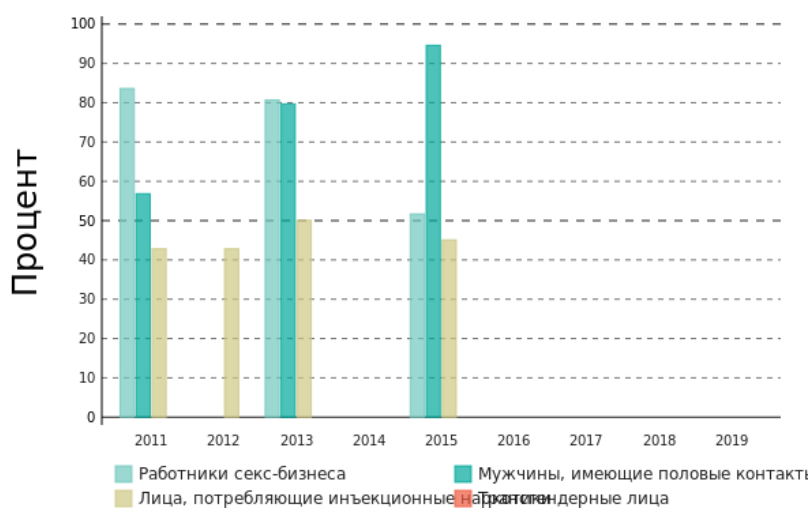
3.3 Распространенность ВИЧ среди ключевых групп населения, Узбекистан (2011-2019)

Процент людей, живущих с ВИЧ, среди ключевых групп населения



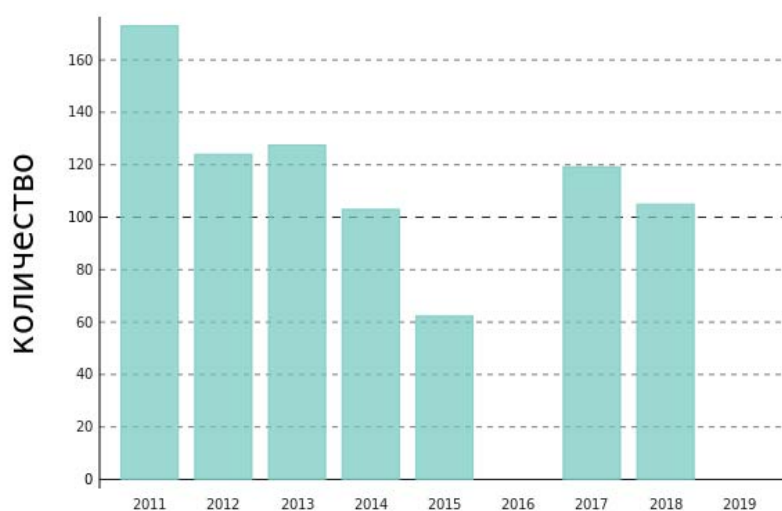
3.6 Использование презервативов среди ключевых групп населения, Узбекистан (2011-2019)

Процент людей в ключевой группе населения, сообщивших об использовании презерватива при последнем половой контакте



3.9 Количество игл и шприцев, распространенных среди людей, употребляющих инъекционные наркотики (в расчете на одного человека), Узбекистан (2011-2019)

Количество игл и шприцев, распространенных в рамках программ по обмену игл и шприцев, в расчете на одного человека, употребляющего инъекционные наркотики, в год



Пол; Стигма и дискриминация

Устранить гендерное неравенство и искоренить все формы насилия и дискриминации в отношении женщин и девочек, лиц, инфицированных ВИЧ, и ключевых групп населения к 2020 году

Прогресс

Концепция гендерной политики в Республике Узбекистан определяет основные принципы, приоритеты и задачи гендерной политики в Узбекистане. Основные принципы гендерной политики устанавливают гарантированные Конституцией Республики Узбекистан равные права и свободы для женщин и мужчин. К задачам гендерной политики в Узбекистане относятся: достижение сбалансированного участия женщин и мужчин во властных структурах; обеспечение равных возможностей для экономической независимости, развития своего бизнеса и продвижения по службе; создание условий для равного осуществления прав и обязанностей в семье.

Вопросы политики (2018)

Имеется ли в стране включающий в себя вопросы ВИЧ национальный план или стратегия по борьбе с гендерным насилием и насилием в отношении женщин?

Да

Имеется ли в стране законодательство по предотвращению домашнего насилия?

Да

- Физическое насилие
- Сексуальное насилие
- Психологическое насилие
- Экономическое насилие
- Защита бывших супругов

Какие меры защиты от насилия, если таковые имеются, реализуются в вашей стране для ключевых групп населения и людей, живущих с ВИЧ?

- Общее уголовное законодательство, запрещающее насильственные действия

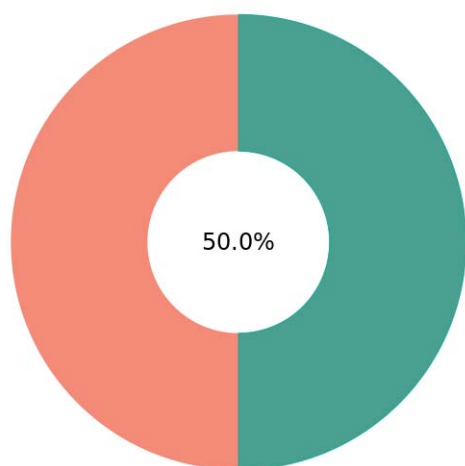
Действует ли в стране политика, требующая от медицинских учреждений предоставления своевременной и качественной медицинской помощи независимо от пола, национальности, возраста, трудоспособности, этнического происхождения, религии, языка, социально-экономического статуса или независимо от того, оказывает ли человек секс-услуги, принимает ли наркотики, отбывает ли срок заключения в тюрьме, либо каких-либо иных факторов?

Да, политика существует и последовательно реализуется

Есть ли в вашей стране законы, предусматривающие уголовное наказание за передачу ВИЧ, неразглашение ВИЧ-положительного статуса или создание опасности заражения ВИЧ-инфекцией для другого лица?

Да

Процент показателей глобального мониторинга СПИДа с данными в разбивке по полу



3 / 6

Знание ВИЧ и доступ к услугам в области сексуального репродуктивного здоровья

Обеспечить 90% молодежи знаниями, умениями и навыками для защиты от ВИЧ и доступом к услугам в сфере полового и репродуктивного здоровья к 2020 году, чтобы снизить число новых ВИЧ-инфекций среди девочек-подростков и молодых женщин до уровня менее 100 000 в год

Прогресс

Важным аспектом профилактической работы по ВИЧ-инфекции среди подростков и молодых женщин является повышение уровня знаний в сфере репродуктивного здоровья.

В республике осуществляется информационно-образовательная работа среди молодежи по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции и репродуктивного здоровья. Информационно-образовательная программа осуществляется совместно с Министерствами народного образования, Высшего, среднего специального образования, а также общественной организацией Союза молодежи Узбекистана.

В средних школах в программы обучения жизненным навыкам внесены вопросы формирования устойчивой жизненной позиции, способствующей здоровому образу жизни.

В учебную программу высших учебных заведений внесены вопросы по обучению навыкам безопасного жизненного поведения с акцентом на профилактику ВИЧ-инфекции и инфекций, передающихся половым путем.

Широко привлекаются учащие колледжей с активной жизненной позицией к участию в работе по профилактике ВИЧ-инфекции среди сверстников по принципу «Равный — равному».

Вопросы политики (2018)

Имеется ли в вашей стране политика в области образования, которая определяет качество обучения по вопросам ВИЧ и сексуальному образованию, основанному на жизненных навыках, и в соответствии с международными стандартами:

а) Начальной школе

Нет

б) Средней школе

Да

в) Институтах повышения квалификации учителей

Да

Социальная защита

Обеспечить социальную защиту с учетом конкретных потребностей в связи с ВИЧ для 75% людей находящихся в группе риска или инфицированных ВИЧ, к 2020 году.

Прогресс

Социальная защита ВИЧ-инфицированных гарантирована в соответствии с Законом Республики Узбекистан № ЗРУ–353 О противодействии распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция) от 23 сентября 2013 года. Так, в соответствии с Законом ВИЧ-инфицированным предоставляется бесплатное специфическое лечение.

ВИЧ-инфицированные, не достигшие восемнадцатилетнего возраста, имеют право на получение ежемесячного социального пособия независимо от стадии заболевания и льготы для детей-инвалидов, установленные законодательством. На сегодняшний день все ВИЧ-инфицированные дети, не достигшие восемнадцатилетнего возраста, ежемесячно получают государственное пособие.

Родители ВИЧ-инфицированных детей или лица, заменяющие родителей, имеют право на совместное пребывание с детьми в лечебно-профилактическом учреждении в стационарных условиях с временным освобождением от работы и выплатой пособия по временной нетрудоспособности в порядке, установленном законодательством.

Кроме этого, бесперебойно обеспечиваются сухими молочными смесями детей в возрасте до 6 месяцев, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей. на сегодняшний день, страна готовится к получению сертификата ВОЗ по элиминации вертикальной передачи ВИЧ инфекции от матери к ребёнку.

Вопросы политики (2019)

Имеется ли в стране утвержденная стратегия, политика или программа в области социальной защиты?

Да, и она реализуется

а) Относится ли она к ВИЧ-инфекции?

Да

б) Признаются ли в соответствии с ней основными бенефициарами люди, инфицированные ВИЧ?

Да

в) Признаются ли в соответствии с ней основными бенефициарами ключевые группы населения (работники секс-бизнес, геи и прочие мужчины, имеющие половые связи с мужчинами, лица, употребляющие инъекционные наркотики, трансгендеры, заключенные)?

-

• -

г) Признаются ли в соответствии с ней основными бенефициарами девочки-подростки и молодые женщины?

Да

д) Признаются ли в ней основными бенефициарами дети, затронутые ВИЧ?

Да

е) Признаются ли в ней основными бенефициарами семьи, затронутые ВИЧ?

Да

г) Направлена ли она на решение проблемы неоплачиваемого ухода в контексте ВИЧ?

Да

Какие барьеры, ограничивающих доступ к программам социальной защиты, если таковые имеются, существуют в стране?

• -

Услуги, предоставляемые силами сообществ

Довести к 2020 году объем услуг, предоставляемых силами сообществ, до уровня не менее 30 % от общих объемов услуг

Прогресс

Реализовано Постановление Президента Республики Узбекистан от 25 января 2018 года № ПП-3493 «О мерах по дальнейшему совершенствованию системы противодействия распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека в Республике Узбекистан».

Реализуется Постановление Президента Республики Узбекистан №ПП-3800 «О дополнительных мерах по противодействию распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека и профилактике внутрибольничных инфекций» от 22 июня 2018 года.

Утверждена программа по обучению сотрудников ННО Узбекистана и обучено более 865 представителей ННО. Утверждена программа по обучению в регионах религиозных работников. Согласно утвержденной программе обучено 7276 религиозных работников с разных регионов республики. Неправительственные организации, работающие по вопросам ВИЧ/СПИД в Республике Узбекистан, оказывают существенное влияние на сдерживание эпидемии ВИЧ-инфекции путем организации и проведения профилактических мероприятий в ключевых группах населения, доступ в которые, по ряду причин, ограничен для государственных учреждений.

Основными направлениями их работы являются: Предоставление средств профилактической индивидуальной защиты через пункты доверия и дружественные кабинеты и аутич работников;

- Перенаправление на тестирование на ВИЧ;
- Социальная и психологическая поддержка ЛЖВ и их близкого окружения;
- Предоставление социально-бытовых услуг;

- Реализация профилактических программ в тюрьмах;
- Поддержка больных по приверженности к антиретровирусной терапии;
- Обеспечение доступа к медицинским услугам: диагностике, лечению заболеваний, не связанных с ВИЧ (гепатиты, ИППП и др.);
- Реализация программ, направленных на снижение стигматизации.

В целях обеспечения эффективной работы заключенные меморандумы между центрами СПИД и НПО в регионах.

Представители НПО входят в состав Межсекторального Координационного Комитета по противодействию ВИЧ Республике. В сотрудничестве с РЦ СПИД представители НПО на постоянной основе привлекаются к работе по пересмотру действующих приказов службы СПИД.

Вопросы политики (2019)

Имеется ли в стране национальная политика, пропагандирующая предоставление антиретровирусной терапии силами сообществ?

Нет

Включены ли в законодательство, нормативные положения и политику страны какие-либо из следующих механизмов, обеспечивающих функционирование организаций гражданского общества или общественных организаций/организаций на базе сообществ?

- Можно зарегистрировать организации гражданского общества, занимающиеся вопросами ВИЧ
- Можно зарегистрировать организации гражданского общества/организации на базе сообществ, работающие с ключевыми группами населения
- Организации гражданского общества/организации на базе сообществ могут предоставлять услуги, связанные с ВИЧ
- Организации гражданского общества/организации на базе сообществ могут предоставлять услуги ключевым группам населения

Расходы на ВИЧ

Обеспечить увеличение инвестиций в сфере противодействия ВИЧ до 26 млрд. долл. США к 2020 году, с выделением четверти (25 %) средств на комбинированную профилактику ВИЧ-инфекции, и 6 % на регулирование социальных факторов, имеющих решающее значение как для распространения, так и для эффективного противодействия эпидемии

Прогресс

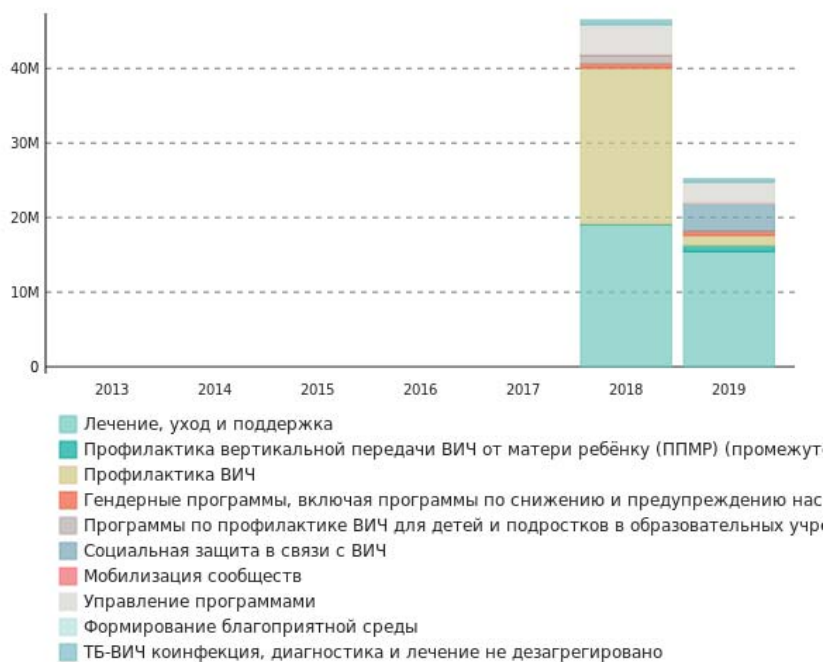
Финансирования мероприятий по ВИЧ/СПИД в Республике Узбекистан проводится по следующим категориям:

1. Профилактические программы: закуп шприцев, закуп презервативов, издание и распространение информационных материалов, финансирование аутрич работников, информационную поддержку по вопросам ВИЧ и СПИД;
2. Диагностика: закуп тест-систем для скрининга на ВИЧ, для определения иммунного статуса, для определения вирусной нагрузки, закуп экспресс-тестов для ключевых групп населения и беременных женщин;
3. Лечение: закуп АРВ-препаратов для лечения взрослых и детей; закуп АРВ препаратов для постконтактной профилактики лиц, подвергшихся риску ВИЧ инфицирования; закуп АРВ-препаратов для профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку; закуп препаратов для профилактики и лечения оппортунистических заболеваний у ЛЖВ;
4. Другие мероприятия: совершенствование системы эпиднадзора за ВИЧ и укрепление системы МиО, ДЭН, химиопрофилактика туберкулеза у ВИЧ инфицированных, закуп оборудования и изделий медицинского назначения, лечение инфекций, передающихся половым путем у ключевых групп населения и ЛЖВ; медицинское обслуживание и содержание центров СПИД. В 2019 году на ответные мероприятия по ВИЧ в Республике Узбекистан выделено из государственного бюджета более 10 миллиардов сум.

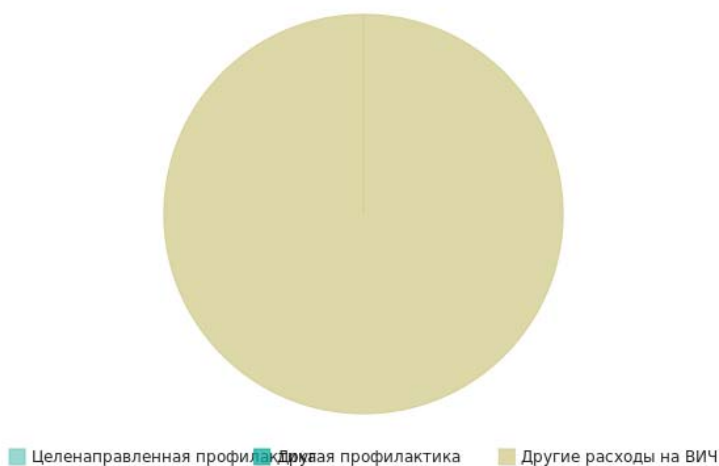
Доля государственных средств составляет 80%, остальные 20% - финансируются за счет международных партнеров. В составе международной помощи, предоставляемой Республике Узбекистан на реализацию мероприятий по контролю эпидемии ВИЧ инфекции, средства, выделенные Глобальным фондом по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией, агентством ООН и другими партнерами.

Для укрепления системы по противодействию распространению ВИЧ-инфекции выделяются значительные финансовые средства. Увеличиваются объемы выделяемых финансовых средств за счет государственного финансирования, также международных доноров, призванных повысить эффективность реализации национальных мер противодействия распространению ВИЧ-инфекции. Мероприятия по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции в Республике Узбекистан осуществляются в тесном сотрудничестве с международными организациями.

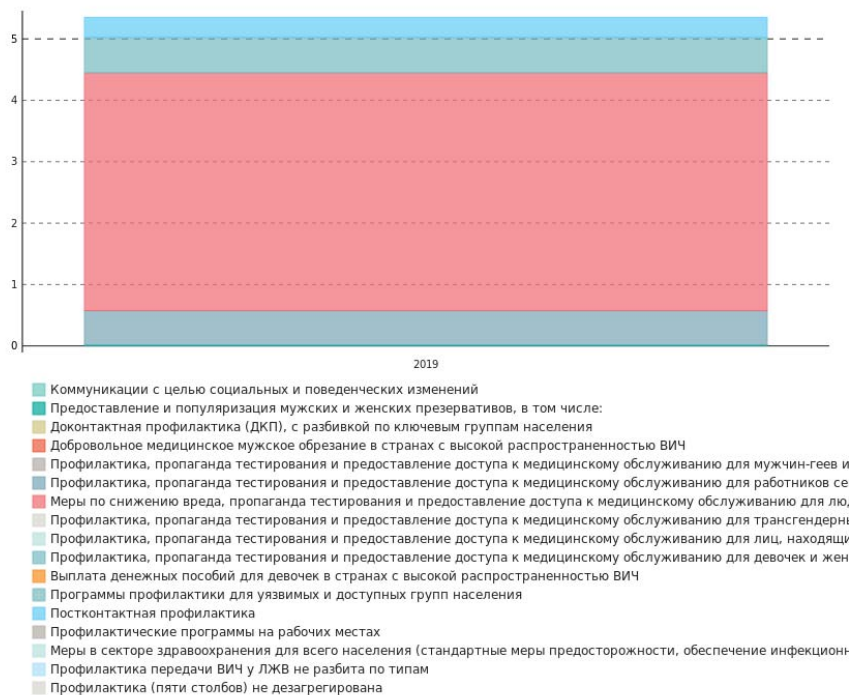
8.3 Национальные и международные расходы в сфере противодействия ВИЧ в разрезе программных мероприятий, Узбекистан (2013-2019)



Доля расходов на программы эффективной профилактики из общего числа (%), Узбекистан (2019)



Структура инвестиций в эффективные и другие профилактические программы (%), Узбекистан (2019)



Расширение прав и доступ к правосудию

Обеспечить людей, живущих с ВИЧ, находящихся в группе риска или пострадавших от ВИЧ, возможностями по просвещению в сфере имеющихся у них прав и доступом к правосудию и юридическим услугам для профилактики и борьбы с нарушениями прав человека

Вопросы политики (2018)

За последние два года были ли реализованы в стране программы по обучению/расширению возможностей для людей, живущих с ВИЧ, и ключевых групп населения с целью их просвещения и увеличения их осведомленности об имеющихся у них правах (в контексте ВИЧ)?

Да, широкомасштабные программы на национальном уровне

Действуют ли в стране механизмы регистрации и устранения случаев дискриминации, связанной с ВИЧ (на основании подразумеваемого ВИЧ-статуса или принадлежности к ключевой группе населения)?

-

Какие механизмы отчетности действуют в стране в связи с дискриминацией и нарушением прав человека в медицинских учреждениях?

• -

Какие барьеры, препятствующих доступу к действующим механизмам отчетности, существуют в стране?

• -

Отход от практики изолированного решения вопросов противодействия СПИДу

Обеспечить отход от практики изолированного решения вопросов противодействия СПИДу на основе интеграции в системы предоставления услуг с учетом конкретных нужд и потребностей людей и обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения, включая лечение туберкулеза, рака шейки матки, вирусных гепатитов В и С

Прогресс

Согласно Стратегии интегрированного контроля туберкулеза, приоритетом противотуберкулезной службы сегодня является профилактика заболевания, его своевременное выявление и амбулаторное лечение больных. На сегодняшний день в Узбекистане, пациенты, не выделяющие микобактерии туберкулеза и не представляющие опасности для окружающих, могут получать контролируемое лечение в поликлиниках по месту жительства, а также параллельно продолжить работу или учебу. Для лечения туберкулеза в стране на сегодня доступны все современные противотуберкулезные препараты. Республика Узбекистан – одна из стран, где есть госпрограмма и адекватное финансирование противотуберкулезных мероприятий. Имеется комплексный план по борьбе с туберкулезом, утвержденный постановлением Правительства. При выявлении ТБ во всех противотуберкулезных учреждениях проводят консультирование и тестирование на ВИЧ-инфекцию.

Вопросы политики (2019)

Рекомендуется ли проверка и лечение рака шейки матки у женщин, инфицированных ВИЧ, в следующих документах:

а) Национальная стратегия, политика, план или руководство по борьбе с раком, раком шейки матки или более широкому спектру борьбы с неинфекционными заболеваниями (НИЗ)

Да

б) Национальный стратегический план по борьбе со СПИДом

Да

в) Национальное руководство по лечению ВИЧ-инфекции

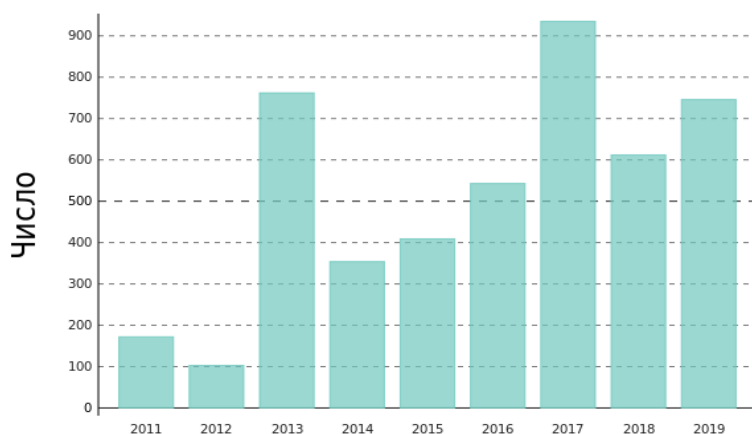
Да

Политика по каким коинфекциям действует в стране для взрослых, подростков и детей?

- Профилактическая терапия изониазидом (ИРТ) или профилактика латентной туберкулезной инфекции (ЛТИ) у людей, живущих с ВИЧ

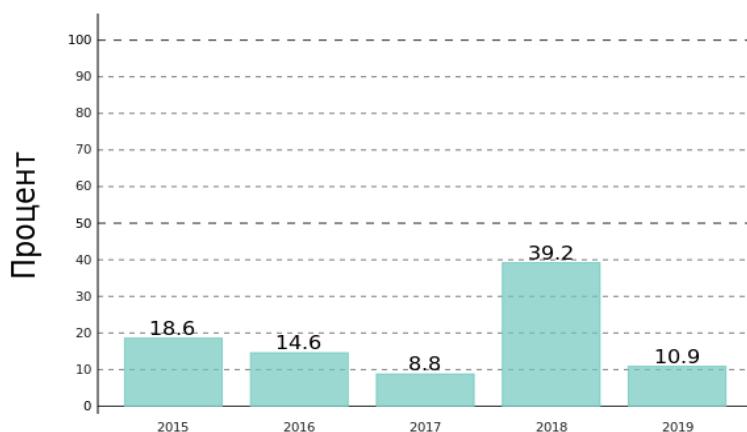
10.1 Одновременное проведение лечения туберкулеза и ВИЧ-инфекции, Узбекистан (2011-2019)

Количество ВИЧ-положительных людей с впервые или повторно выявленным туберкулезом, которые начали лечение туберкулеза в отчетный период, при этом уже принимая антиретровирусную терапию или начав принимать ее во время лечения туберкулеза в отчетном году



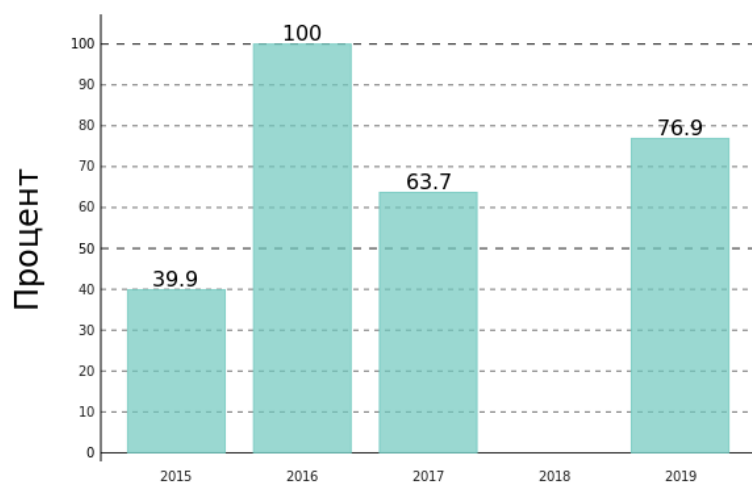
10.2 Люди, живущие с ВИЧ, у которых был выявлен туберкулез в активной форме, Узбекистан (2015-2019)

Удельный вес ВИЧ-инфицированных пациентов с активной формой туберкулеза от общего количества пациентов, которые впервые начали получать уход в связи с ВИЧ (услуги до начала антиретровирусной терапии или антиретровирусную терапию) в течение отчетного периода.



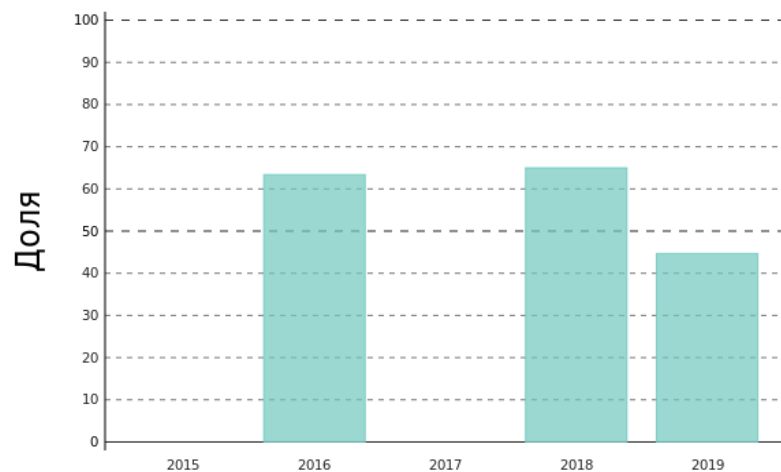
10.3 Люди, живущие с ВИЧ, которые начали курс профилактического лечения туберкулеза, Узбекистан (2015-2019)

Число пациентов, начавших лечение латентной туберкулезной инфекции (ЛТИ), выраженное в процентах от общего числа людей, впервые включенных в систему медицинского обслуживания в связи с ВИЧ, в течение отчетного периода



10.6 Тестирование на вирусный гепатит С, Узбекистан (2015-2019)

Доля начавших антиретровирусную терапию людей, обследованных на гепатит С (ВГС)



10.7 Люди с коинфекцией ВИЧ/ВГС, начавшие лечение ВГС, Узбекистан (2015-2018)

Процент лиц с диагностированной коинфекцией ВИЧ/ВГС, получающих лечение в связи с ВГС

