

Отчет о реализации гранта

**Глобального фонда для борьбы со СПИДом,
туберкулезом и малярией № KAZ-H-RAC**

2018 г.

Оглавление

Список сокращений	1
1. Введение	4
2. Информация о гранте.....	5
3. Основные достижения гранта ГФ в Казахстане.....	6
3.1. Улучшение мер контроля ВИЧ-инфекции среди лиц, употребляющих инъекционные наркотики (далее – ЛУИН) путем расширения доступа к комплексным пакетам услуг по снижению вреда	7
3.2. Предоставление и расширение поддерживающей заместительной терапии в гражданском секторе	10
3.3. Расширение доступа к профилактике и лечению ВИЧ в тюрьмах.....	14
3.4. Обеспечение людей, живущих с ВИЧ/СПИД антиретровирусной терапией на постоянной основе	16
3.5. Укрепление системы мониторинга и оценки.....	18
3.6. Укрепление потенциала общин для обеспечения программной устойчивости и расширения услуг, предоставляемых наиболее уязвимым группам населения.....	19
3.7. Оказание технической помощи	22
3.8. Профилактика ВИЧ среди MSM.....	23
4. Заключение	24

Список сокращений

АРТ	Антиретровирусная терапия
БДИУК	База данных индивидуального учета клиентов профилактических программ
БД-ЛЖВ	База данных – людей, живущих с ВИЧ
ВИЧ	Вирус иммунодефицита человека
ВГС	Вирусный гепатит С
ВКО	Восточно-Казахстанская область
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ГРП	Группа реализации проекта
ГФСТМ	Глобальный фонд для борьбы со СПИД, туберкулезом и малярией
ДЭН	Дозорный эпидемиологический надзор
ДКТ	Добровольное консультирование и тестирование
ЕСОМ	Евразийская коалиция по мужскому здоровью
ИОМ	Информационно-образовательные материалы
ИППП	Инфекции, передающиеся половым путем
ИФА	Иммуноферментный анализ
КГН	Ключевые группы населения
КУИС	Комитет Уголовно- Исполнительной Системы
ЛЖВ	Люди, живущие с ВИЧ
ЛУИН	Лица, употребляющие инъекционные наркотики
МВД	Министерство внутренних дел
МДК	Мультидисциплинарные команды
МЗ РК	Министерство здравоохранения Республики Казахстан
МиО	Мониторинг и оценка
МСМ	мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами
НПО	Неправительственная организация
ПЗТ	Поддерживающая заместительная терапия
ПМР	передача от матери ребенку [ВИЧ]
ППМР	профилактика передачи от матери ребенку [ВИЧ]

ПЦР	Полимеразная цепная реакция
ОО	Общественная организация
ОФ	Общественный фонд
ОЮЛ	Объединение юридических лиц
РС	Работники секса
РЦ СПИД	Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД
СКК	Страновой Координационный Комитет
СКО	Северо-Казахстанская область
СМИ	Средства массовой информации
ТБ	Туберкулез
УУИС	Учреждения уголовно исполнительной системы
ЮКО	Южно-Казахстанская область
ЮНОДК	Управление ООН по наркотикам и преступности
ЮНЭЙДС	Объединенная Программа ООН по ВИЧ/СПИД

1. Введение

Республика Казахстан находится на концентрированной стадии эпидемии ВИЧ, распространенной среди лиц, употребляющих инъекционные наркотики (ЛУИН). Трое из каждых четырех ВИЧ-инфицированных в РК являются ЛУИН, что составляет 100 000 человек от общего населения.

Использование инъекционных наркотиков является главной причиной передачи ВИЧ приблизительно среди 20000 работников секса (РС) и 100 000 мужчин, имеющих секс с мужчинами (МСМ). Население этих групп высокого риска часто пересекаются, т.к. люди одной группы могут принадлежать одной, двум или даже трем уязвимым группам. Казахстан должен быстро увеличить охват и масштаб мероприятий по профилактике ВИЧ, лечению, уходу и поддержке этих уязвимых групп.

Основной акцент этой программы был сделан на расширение усилий, направленных на снижение уровня ВИЧ/СПИД в трех основных группах, а именно ЛУИН, РС и МСМ через партнерство государственных, НПО и частных партнерских отношений.

Программа предоставила финансирование технической помощи, обучения и дополнительных служб поддержки НПО, наиболее близких к целевым уязвимым группам и вовлекающих членов этих групп для взаимодействия и предоставления аутрич услуг данным группам в местах их концентрации.

2. Информация о гранте

Название гранта: «Увеличение доступа к профилактическому лечению, оказание помощи и поддержки людям с ВИЧ/СПИДом, особенно для уязвимых групп населения в гражданском и пенитенциарном секторах через увеличение и расширение государственных, неправительственных (НПО) и частных партнерских отношений» № KAZ-H-RAC.

Период реализации: 1 января 2014 года по 31 декабря 2017 года.

Бюджет гранта: 8 290 812 долларов США

Пилотные регионы: Карагандинская, Костанайская, Восточно-Казахстанская, Павлодарская, Южно-Казахстанская области.

Цель: Достичь наибольшего эффекта контроля ВИЧ путем расширения доступа потребителей инъекционных наркотиков к комплексному пакету услуг по снижению вреда в гражданском и пенитенциарном секторах.

Задачи:

1) улучшение мер контроля ВИЧ-инфекции среди лиц, употребляющих инъекционные наркотики (далее – ЛУИН) путем расширения доступа к комплексным пакетам услуг по снижению вреда;

2) предоставление и расширение поддерживающей заместительной терапии в гражданском секторе;

3) расширение доступа к профилактике и лечению ВИЧ-инфекции в тюрьмах;

- 4) обеспечение людей, живущих с ВИЧ/СПИД высокоактивной антиретровирусной терапией на постоянной основе;
- 5) укрепление системы мониторинга и оценки;
- 6) укрепление потенциала общин для обеспечения программной устойчивости и расширения услуг, предоставляемых наиболее уязвимым группам населения.

В соответствии с Государственной Программой развития здравоохранения Республики Казахстан «Саламаты Қазақстан» на 2011 – 2015 годы, утвержденной Указом Президента Республики Казахстан № 1113 от 29 ноября 2010 года, основные целевые индикаторы службы СПИД:

удержание распространенности ВИЧ-инфекции в возрастной группе 15 – 49 лет в пределах 0,2- 0,6%;

среди заключенных распространенность ВИЧ-инфекции не выше 5%.

Включены следующие направления на 2011 – 2015 годы:

- 1) профилактика ВИЧ-инфекции в группах населения, ключевых для эпидемии (ЛУИН, РС, MSM);
- 2) обеспечение лечением ВИЧ-инфицированных и больных СПИД;
- 3) поддержка НПО, работающих по вопросам ВИЧ/СПИДа, в том числе, в местах лишения свободы;
- 4) обеспечение службы СПИД лабораторным оборудованием и тест - системами;
- 5) обеспечение ЛУИН опиоидной заместительной терапией;
- 6) совершенствование эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией.

3. Основные достижения гранта ГФ в Казахстане

В Казахстане, как и в других странах Восточной Европы и Центральной Азии, эпидемия ВИЧ-инфекции распространяется преимущественно в уязвимых группах населения, среди лиц, употребляющих инъекционные наркотики и их половых партнеров, работников секса, мужчин, имеющих секс с мужчинами.

В Республике Казахстан борьба с эпидемией ВИЧ/СПИДа, наркоманией являются одной из приоритетных направлений охраны здоровья граждан, ежегодно выделяется финансирование, основанное на эффективности внедрения программ.

Реализация гранта ГФ внесла существенный вклад в реализацию данной Государственной программы здравоохранения, выбранная стратегия и системный подход, реализация всех запланированных мероприятий в рамках гранта позволили взять контроль над эпидемией ВИЧ инфекции в Казахстане и усилить работу среди ключевых группах населения.

Основными и наиболее важными достижениями гранта можно считать обеспечение целевых групп индивидуальными средствами защиты (шприцы, иглы, презервативы) на бесплатной основе, доступность к программам «Снижения вреда», тестированию, обеспечение приверженности к

антиретровирусной терапии людей, живущих с ВИЧ, а также внедрение пилотного проекта поддерживающей заместительной терапии метадонном.

Основными и наиболее важными достижениями гранта ГФ являются реализация эффективных профилактических мероприятий и научно-обоснованных, рекомендованных ВОЗ программ среди ЛУИН, увеличение количества людей, живущих с ВИЧ на антиретровирусной терапии (далее – АРТ) и удержание их на АРТ.

Грант ГФ позволил увеличить количество и развить институциональный потенциал СПИД-сервисных НПО, укрепить материально-техническую базу Центров по профилактике и борьбе со СПИД.

Достижения Гранта послужили залогом и основой для проведения более комплексной работы по профилактике ВИЧ-инфекции в Республике Казахстан.

3.1. Улучшение мер контроля ВИЧ-инфекции среди лиц, употребляющих инъекционные наркотики (далее – ЛУИН) путем расширения доступа к комплексным пакетам услуг по снижению вреда

В рамках гранта в 2014-2015 годах профилактические мероприятия для ЛУИН осуществлялись **в 5 регионах** страны: Карагандинская, Костанайская, Восточно-Казахстанская, включая г. Семей, Павлодарская и Южно-Казахстанская области, где наблюдалось наиболее высокое распространение ВИЧ-инфекции среди ЛУИН. В эти регионы для проведения профилактических работ среди ЛУИН, как в гражданском, так и пенитенциарном секторах были выделены средства из гранта для закупки шприцев, презервативов, препарата для передозировок (Налоксон), ставок аутрич и социальных работников, осуществлялась поддержка центров СПИД и НПО, осуществляющих работу среди ЛУИН.

С середины 2016 года по решению Странового Координационного Комитета по работе с международными организациями (протокол от 4 марта 2016 года), за счет экономии средств, были выделены дополнительные финансовые средства для центров СПИД 3 областей (СКО, Жамбылская и Актюбинская). В этих областях финансирование из местного бюджета на профилактические программы не выделялось либо выделялись недостаточно.

Таблица 1. Количество центров СПИД и НПО, поддерживаемых финансированием ГФСТМ

Область	Количество центров СПИД и НПО							
	2014		2015		2016		2017	
	Центры СПИД	НПО	Центры СПИД	НПО	Центры СПИД	НПО	Центры СПИД	НПО
Восточно-Казахстанская	2	3	2	3	2	3	2	2
г. Усть-Каменогорск	1	2	1	2	1	2	1	1
г. Семей	1	1	1	1	1	1	1	1
Карагандинская	4*	2	4	2	4	2	4	2
Павлодарская	3*	4	3	3	3	3	3	1
Южно-Казахстанская	1	-	1	3	1	1	1	-
Актюбинская	-	-	-	-	1	-	1	-
Алматинская	-	-	-	-	1	-	1	-
Жамбылская	-	-	-	-	1	-	1	-
Северо-Казахстанская	-	-	-	-	1	-	1	1
Всего	10	9	10	11	16	10	16	6

Таким образом, за время реализации гранта в 2014-15 были поддержаны 10 ОЦ СПИД и 9 НПО, а в 2016-17 гг. - 16 ОЦ СПИД и 6 НПО.

В Казахстане, распространение ВИЧ-инфекции среди ЛУИН связано с их опасным инъекционным и половым поведением. Именно поэтому, обеспечение ЛУИН шприцами и презервативами в полном объеме является одним из мероприятий по профилактике ВИЧ.

В рамках гранта было закуплено **11 120 600 штук шприцев** разной емкости с учетом потребности и **4 548 384 штук презервативов**.

Кроме этого, было закуплено **6 730 000 штук спиртовых салфеток** для безопасных инъекций ЛУИН, а для аутрич работников **8 800 штук контейнеров** и **18 000 штук пакетов** для безопасной утилизации использованных шприцев.

Согласно рекомендациям ВОЗ для профилактики передозировок среди ЛУИН в 2017 году был осуществлен закуп препарата «Налоксон» в количестве **19 160 ампул**.

С целью достижения первой цели ЮНЭЙДС: 90% людей, живущих с ВИЧ должны знать о своем ВИЧ-статусе, в 2017 году было закуплено **55 400 штук экспресс-тестов** для проведения тестирования ЛУИН на базе Пунктов Доверия и Дружественных кабинетов.

* Областной центр СПИД Карагандинской области и филиалы гг. Темиртау, Балхаш, Жезказган

* Областной центр СПИД Павлодарской области и филиалы гг. Актобе, Балхаш, Жезказган

Таблица 2. *Количество экспресс – тестов, закупленных в регионы*

№	Область	Количество экспресс- тестов, закупленных и поставленных в областные, городские центры по профилактике и борьбе со СПИД
1	АКМОЛИНСКАЯ	1500
2	АКТЮБИНСКАЯ	2500
3	АЛМАТИНСКАЯ	3000
4	АТЫРАУСКАЯ	1500
5	ВКО	5500
6	ЖАМБЫЛСКАЯ	3000
7	ЗКО	2000
8	КАРАГАНДИНСКАЯ	6000
9	КОСТАНАЙСКАЯ	6000
10	КЫЗЫЛОРДИНСКАЯ	2900
11	МАНГИСТАУСКАЯ	2500
12	ПАВЛОДАРСКАЯ	6000
13	СКО	2000
14	ЮКО	6000
15	АЛМАТЫ	4000
16	АСТАНА	1000
	Итого	55 400

Одним из основных мероприятий, направленных на профилактику ВИЧ является аутрич работа по принципу «равный-равному» среди ключевых групп населения, в т.ч. и среди ЛУИН. Именно аутрич работник, а не специалист Центра СПИД имеет доступ к ключевым группам, предоставляет шприцы, презервативы, информацию о путях заражения и способах профилактики ВИЧ, безопасного поведения, программах «Снижения вреда» как использовать Налоксон, «мифы» и реальности Опиоидной заместительной терапии. Обученный аутрич работник является «мостиком» между клиентом и специалистом Центра СПИД, так как:

- 1) осуществляет поиск и устанавливает контакт с трудно-доступными ЛУИН;
- 2) предоставляет на понятном языке информацию о тестировании, о доступности услуг, о профилактике ВИЧ и программах Снижения вреда;
- 3) предоставляет стерильные шприцы, иглы, презервативы, спиртовые салфетки и информационно - образовательные материалы;
- 4) проводят до -тестовое консультирование на ВИЧ-инфекцию;
- 5) привлекают и направляют ЛУИН в Пункты доверия, программы поддерживающей заместительной терапии и Дружественные кабинеты для обследования на ВИЧ-инфекцию, ИППП и получения других услуг и перенаправлений;

6) мотивируют ЛУИН к прекращению употребления наркотиков, направляя в наркологические диспансеры для получения соответствующего лечения и реабилитации;

8) предоставляют информацию о существующих в регионе медицинских организациях и НПО, оказывающих профилактическую помощь и социальную поддержку ЛУИН;

9) участвуют в проведении дозорного эпиднадзора за ВИЧ инфекцией;

10) заполняют учетно-отчетную документацию по охвату клиентов;

11) еженедельно проводят встречи со специалистом Центра СПИД для осуществления взаимодействия и проведения эффективных мероприятий среди ЛУИН.

Ставки аутрич-работников, за счет средств гранта, выделялись, как для центров СПИД так и для НПО.

Таблица 3. Количество выделенных ставок аутрич-работников по группе ЛУИН для центров СПИД

Область	Выделенное количество ставок аутрич-работников среди ЛУИН для ОЦ СПИД			
	2014	2015	2016	2017
ВОСТОЧНО-КАЗАХСТАНСКАЯ	34	29	34	35
УСТЬ-КАМЕНОГОРСК	26	24	24	25
СЕМЕЙ	8	5	10	10
КАРАГАНДИНСКАЯ	50	30	48	42
КОСТАНАЙСКАЯ	17	17	20	25
ПАВЛОДАРСКАЯ	54	22	40	40
ЮЖНО-КАЗАХСТАНСКАЯ	55	40	40	40
Всего	210	138	182	182
<i>Дополнительные ставки</i>				
АКТЮБИНСКАЯ			0	10
АЛМАТИНСКАЯ			8	10
ЖАМБЫЛСКАЯ			15	20
СЕВЕРО-КАЗАХСТАНСКАЯ			14	11
Всего			37	51
Итого	210	138	219	233

Таким образом, ставки аутрич работников выделялись ежегодно, и к концу реализации гранта количество аутрич работников по работе с ЛУИН составляло - 233.

В свою очередь центры СПИД:

обеспечивали аутрич-работников раздаточным материалом, как за счет средств гранта, так и за счет государственного финансирования, регулярно проводили обучение по вопросам: пути передачи и профилактики ВИЧ-инфекции, консультирования, тестирования, диагностики ВИЧ инфекции,

антиретровирусной терапии, программ «Снижения вреда», в том числе принципам поддерживающей заместительной терапии, заполнения отчетной и учетной документации, маршрутных листов, присвоение индивидуальных кодов и многое другое в соответствии с запросом клиентов, аутич работников и Планом мероприятий (тренингов и семинаров).

В Казахстане, благодаря внедрению ряда мероприятий гранта ГФ, лица, употребляющие инъекционные наркотики **получили полный пакет профилактических вмешательств, состоящих из 10 услуг, рекомендованных ВОЗ** (раздача/обмен шприцев, раздача презервативов, доступ к ПЗТ (в 9 регионах страны), консультирование и тестирование на ВИЧ-инфекцию, предоставление информации по безопасному поведению, диагностика и лечение заболеваний, передающихся половым путем, диагностика и лечение вирусного гепатита «С», диагностика и лечение туберкулеза и профилактика передозировок).

За период реализации гранта для центров СПИД и НПО было издано и распространено 37 902 экземпляров информационно-образовательных материалов (брошюр) для ЛУИН.

Таким образом, реализация 1 задачи гранта ГФ: «Улучшение мер контроля ВИЧ-инфекции среди ЛУИН путем расширения доступа к комплексным пакетам услуг по снижению вреда» позволило удерживать распространенность ВИЧ-инфекции среди ЛУИН на уровне 8,5%, добиться снижения случаев ВИЧ среди ЛУИН от 33,8% в 2013 году до 29,2% в 2017 году, добиться положительной динамики изменения «рискованного поведения». Так, если в 2013 году только 41% ЛУИН использовал стерильный инъекционный инструментарий, то в 2017г. – 53%. Улучшился показатель и использования презервативом при последнем контакте от 45% в 2013 году до 48% в 2017 г.

Охват профилактическими программами ЛУИН за время реализации гранта составил свыше 50 000 ЛУИН (в 2017 году охват 56 430).

3.2. Предоставление и расширение поддерживающей заместительной терапии в гражданском секторе

В целях удержания распространенности ВИЧ-инфекции на концентрированной стадии Министерством здравоохранения принято решение о внедрении поддерживающей заместительной терапии лицам (далее - ПЗТ) среди ЛУИН. В октябре 2008 года, в городах Темиртау и Павлодар, где распространение ВИЧ инфекции среди ЛУИН достигало более 90%, стартовал пилотный проект по внедрению ПЗТ (приказ МЗ РК от 8 декабря 2005 года № 609 «О внедрении заместительной терапии»).

ПЗТ – это научно-обоснованный метод лечения опиоидной зависимости, рекомендованный ВОЗ, ЮНОДС, ЮНЭЙДС - входит в основной пакет вмешательств, направленных на профилактику ВИЧ инфекции среди ЛУИН. ПЗТ- это комплексное лечение, которое включает психологическую и

социальную поддержку ЛУИН и осуществляется на базе наркологических диспансеров при участии мультидисциплинарной команды (далее - МДК), состоящей из врачей-наркологов, психологов, социальных работников, медицинских сестер.

С целью предоставления качественных услуг ЛУИН и эффективной реализации ПЗТ, в рамках мероприятий ГФ были проведены тренинги для МДК, главных врачей, аутрич работников, журналистов и специалистов Центров СПИД.

В соответствии с приказом МЗ РК от 12 мая 2010 года № 333 «О расширении доступности опиоидной заместительной терапии» ПЗТ внедрена в 3 сайте - г. Усть-Каменогорск.

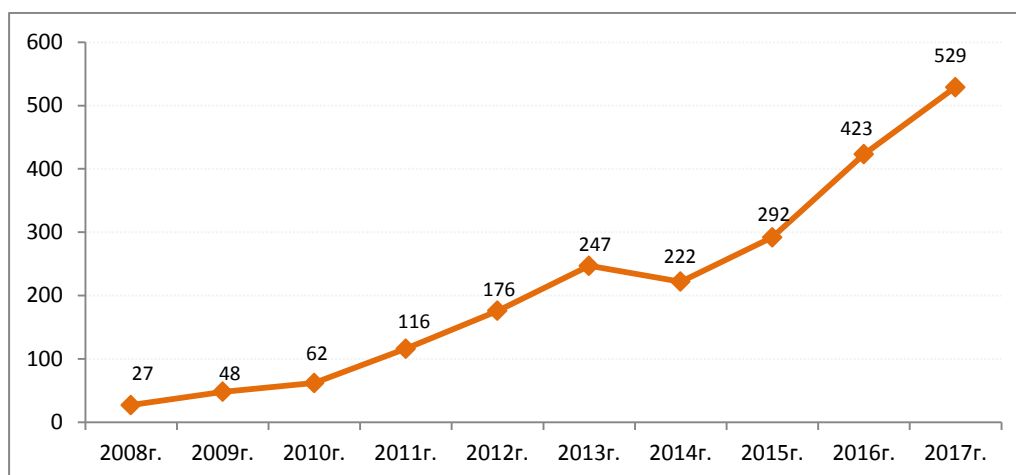
Дальнейшая реализация ПЗТ осуществлялась в соответствии с Государственной программой «Саламатты Қазақстан на 2011-2015 годы», следующее расширение программы ПЗТ было в соответствии с приказом МЗ РК от 4 октября 2012 года № 691 «О расширении доступности опиоидной заместительной терапии в РК» и внедрена в гг. Актобе, Караганда, Костанай, Семей, Тараз, Уральск, Экибастуз.

В 2017 году открыто 3 пункта предоставления ПЗТ в Алматы, Атырау, Кызылорде.

Рисунок 1. Пункты предоставления ПЗТ в РК, на конец 2017 года



По сравнению с 2013 годом, в 2017 году количество пациентов получающих ПЗТ увеличилось в 2 раза.

Рисунок 2. Количество пациентов принимающих ПЗТ (2008-2017гг.)

Количество пациентов получающих ПЗТ в 2017 году составило 529 человек, в том числе 428 мужчин и 101 женщина.

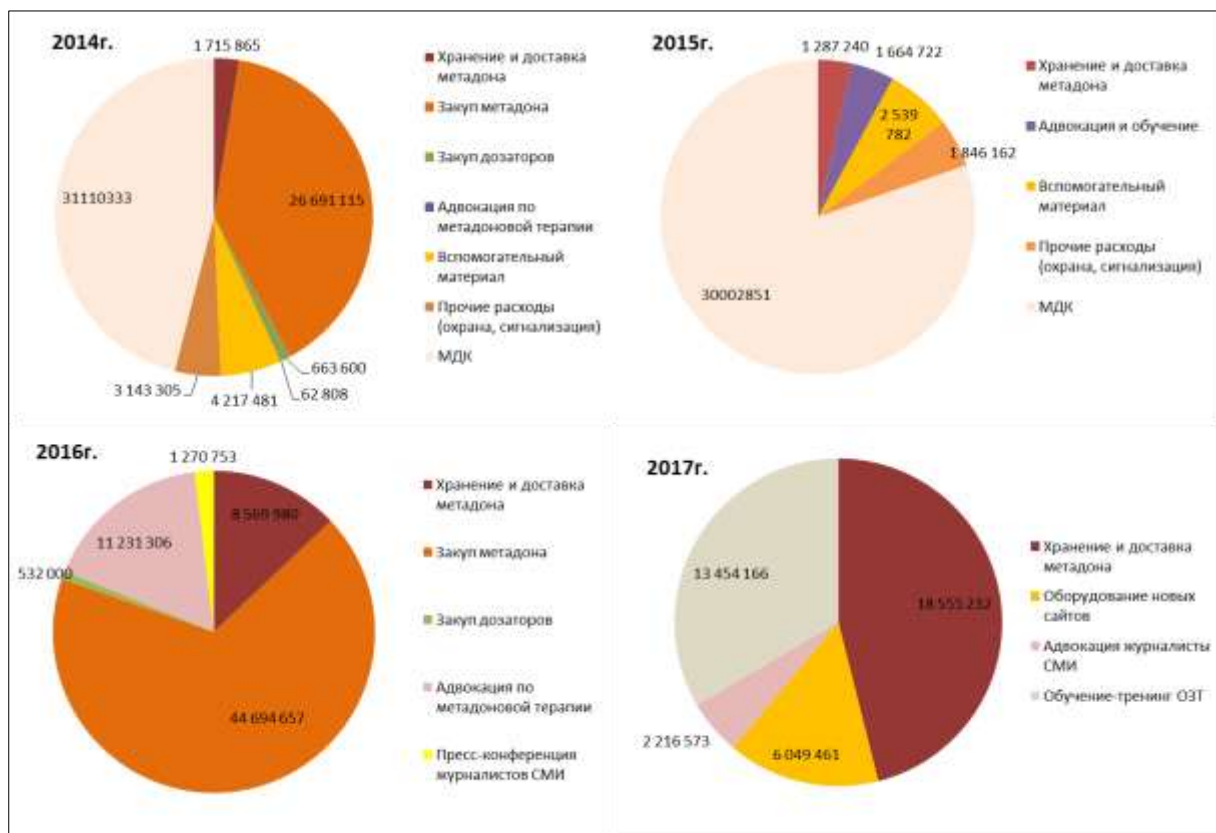
Таблица 4. Количество пациентов ПЗТ на конец 2017 года, в разбивке по сайтам

Наименование организации	Количество пациентов, которые начали получать ПЗТ до отчетного года	Количество клиентов, начавших получать ПЗТ в текущем году	Количество клиентов, охваченных ПЗТ в текущем году
г.Павлодар	68	19	87
г.Усть-Каменогорск	53	15	68
г.Темиртау	26	22	48
г.Актобе	28	5	33
г.Жамбыл	20	12	32
г.Костанай	27	4	31
г.Караганда	26	52	78
г.Семей	28	18	46
г.Уральск	31	16	47
г.Экибастуз	15	12	27
г.Алматы	0	18	18
г.Кызылорда	0	7	7
г.Атырау	0	7	7
Все организации	322	207	529

В период реализации гранта 2014-2017 годы был изучен международный опыт стран дальнего и ближнего зарубежья по применению ПЗТ (Иран, Малайзия, Испания, Польша, Румыния, Киргизия, Украина, Молдова, Литва), проведены ряд обучающих тренингов, семинаров, мастер классов, Круглых столов, Общественных слушаний по ПЗТ с привлечением международных

экспертов, национальных консультантов, общественных организаций при участии пациентов ПЗИ и созависимых).

Рисунок 3. Затраты на программы ПЗТ 2014-2017гг., (в тенге).



За счет средств гранта ГФ, начиная с 2008 года и по 2017 год включительно, была подготовлена инфраструктура сайтов: ремонт помещений в соответствии с требованиями, установка камер видеонаблюдения, охранной сигнализации, сейфов для хранения метадона, необходимая мебель, компьютеры в сборке, закуплен препарат «Метадон», дозаторов и вспомогательных материалов (нарко-тесты, вода, стаканчики, трубочки), поддерживались ставки членов МДК за дополнительный и расширенный объем работы (выходные и праздничные дни). Закуп препарата «Метадон гидрохлорид» - 5мг/мл-1000 мл, Италия, Молтени, а также хранение и поставка в регионы осуществляла компания АО «ХИМФАРМ» в соответствии с Договором между РЦ СПИД и АО «ХИМФАРМ».

На представленных ниже диаграммах видно, как вырабатывалась устойчивость программы. Поддержка специалистов МДК, охранный контракт, закуп тестов, воды, разовых стаканчиков осуществлялось за счет средств государственного бюджета.

С 2016 года поддержка сайтов (пунктов ПЗТ) осуществлялось полностью за счет государства, за исключением услуг, связанных с закупом, хранением и доставкой Метадона.

При проведении планомерной и адвокационной работы в рамках гранта ГФ препарат «Метадон гидрохлорид» зарегистрирован на территории

Республики Казахстан (2015г.), утвержден клинический протокол по предоставлению ПЗТ (2015г), Алгоритм ведения пациентов на ПЗТ, разработан электронный регистр учета пациентов ПЗТ.

За время проекта, на 31.12.2017г.:

- 4-женщин родили здоровых детей (Павлодарская область – 2; ВКО – 1, Актюбинская область -1);
- 128 – пациентов обрели /восстановили семьи;
- 68 – пациентов устроились на работу;
- 136 – пациентов начали получать АРТ;
- 185 – пациентов завершили проект после снижения дозы;
- 195 - пациента зарегистрировались повторно в программу, так как считает ее наиболее привлекательной для достижения стойкой ремиссии;
- **100% участников отмечают, что:**
 - у них улучшились семейные отношения,
 - социальный статус,
 - изменилось отношение к собственному здоровью,
 - прекратили думать о поиске наркотика (снизилась криминальная активность у всех участников),
 - появился интерес к работе,
 - считают себя, что могут быть полезным семье, обществу.

Таким образом, при выполнении задачи №2 «Предоставление и расширение поддерживающей заместительной терапии в гражданском секторе» в рамках реализации гранта, на конец 2017 года функционировало 13 пунктов заместительной терапии, в 9 областях РК. За все время реализации пилотного проекта с 2008 года по 2017 год было зарегистрировано 1 112 лиц, зависимых от опиоидов (906 мужчин и 207 женщин).

3.3. Расширение доступа к профилактике и лечению ВИЧ в тюрьмах

В рамках реализации гранта ГФ проводились ряд мероприятий, направленных на профилактику ВИЧ-инфекции и вирусного гепатита «В». Для профилактики передачи вирусного гепатита «В» были закуплены вакцины для осужденных лиц, которым проведена 3-х этапная вакцинация, с целью выработки устойчивого иммунного ответа на гепатит «В».

С целью предотвращения распространения ВИЧ инфекции в пенитенциарных учреждениях были проведены ряд обучающих семинаров и тренингов, как для личного состава, медицинского и немедицинского персонала КУИС, так и для заключенных. Для проведения обучающих семинаров приглашались международные эксперты, которые информировали участников не только по вопросам передачи и профилактики ВИЧ, диагностики и лечения, но и рассказывали свой опыт внедрения программ.

За все время реализации гранта обучено 360 сотрудников КУИС, свыше 120 аутрич работников среди лиц, отбывающих наказание в местах лишения свободы.

С целью изучения международного опыта для начальников медицинской службы КУИС в 2015 году был организован обучающий визит в Молдову, где программы снижения вреда (обмен шприцев, ПЗТ) в тюрьмах внедрены с 1998 года, а в 2014 и 2016 году для лиц высшего состава (вице-министра МВД, председателя КУИС) в Испанию, Малайзию, где внедрение программ «снижения вреда» показали свою эффективность в борьбе с распространением ВИЧ инфекции.

Несмотря на изучение международного опыта, МВД категорически отрицает внедрение программ «Снижения вреда», таких как обмен шприцев и ПЗТ, при этом признает необходимость проведения информационных и образовательных мероприятий особенно среди осужденных лиц по принципу «равный-равному», доступность к презервативам и тестированию.

Именно поэтому, на основании обращения КУИС на заседании СКК был рассмотрен запрос о выделении ставок аутрич работников в 6 пилотных регионах.

С 1 июля 2016 года по 31 декабря 2017 года выделена 101 ставка аутрич-работников из числа осужденных, содержащихся в учреждениях уголовно-исполнительной системы.

Таблица 5. Количество ставок аутрич-работников в УУИС

Область	Учреждения	Количество ставок аутрич-работников
Алматинская область	ЛА 155/4;	4
	ЛА 155/8	4
	ЛА 155/14	4
	Всего	12
Костанайская область	УК 161/2;	4
	УК 161/3;	4
	УК 161/4.	4
	Всего	12
ВКО	ОВ 156/2;	6
	ОВ 156/3;	3
	ОВ 156/6;	3
	ОВ 156/14;	3
	ОВ 156/15;	3
	ОВ 156/17;	3
	ОВ 156/18;	2
	ОВ 156/20;	3
	ОВ 156/21.	2
	Всего	28
Карагандинская область	АК 159/5;	4
	АК 159/6;	4
	АК 159/7;	4
	АК 159/9;	4
	АК 159/11;	4
	АК 159/17;	4

	АК 159/18	5
	Всего	29
Павлодарская область	АП 162/2;	4
	АП 162/3;	4
	АП 162/4.	4
	Всего	12
Южно-Казахстанская область	ИЧ 167/3	4
	ИЧ 167/4	4
	ИЧ 167/9	4
	Всего	12
ИТОГО:		101

Свыше 120 аутрич-работников из числа осужденных были обучены специалистами центров СПИД по путям передачи и мерам профилактики.

Подготовленные аутрич работники проводили беседы, мини-сессии, лекции и индивидуальные беседы, отвечали на интересующие вопросы заключенных, раздавали презервативы, брошюры, мотивировали к прохождению тестированию и началу АРТ ЛЖВ.

Всего аутрич-работниками было охвачено 13 255 осужденных, роздано – 93 919 презервативов и 15 450 экземпляров ИОМ.

В рамках гранта был осуществлен закуп и поставка презервативов в количестве 1 976 112 штук в 69 учреждений КУИС МВД РК, издано 40 тысяч экземпляров информационно-образовательных материалов (10 тысяч на государственном и 30 тысяч на русском языках).

Таким образом, выполнение задачи №3 «Расширение доступа к профилактике и лечению ВИЧ в тюрьмах» реализации гранта позволило добиться снижения распространения ВИЧ-инфекции среди осужденных с **3,1% в 2013 году, до 2,7% в 2017 году**, внутриучрежденческих случаев ВИЧ-инфекции с **21 в 2012 году, до 5 случаев в 2017** и вирусным гепатитом «С» с **43% до 30%.**

Все ВИЧ-инфицированные осужденные, граждане РК имеют доступ к АРТ и находятся под диспансерным наблюдением территориальных центров по профилактике и борьбе со СПИД.

3.4. Обеспечение людей, живущих с ВИЧ/СПИД антиретровирусной терапией на постоянной основе

В Республике Казахстан, начиная с **2009 года**, закупка АРВ-препаратов для взрослых и детей обеспечивается полностью за счет государственных средств. Медицинская помощь ВИЧ-инфицированным пациентам осуществляется в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.

В стране разработан и утвержден клинический протокол ведения пациентов с ВИЧ-инфекцией и клиническое руководство по лечению в связи инициативой ВОЗ «Тестируй и лечи», в соответствии с рекомендациями ВОЗ 2016 года. Новые протоколы введены в работу с 01 января 2018 года.

Оценочное число людей с ВИЧ на 31.12.2017 года составляет **26 000** человек, при этом на диспансерном учете состоит **20 841** (80% от оценочного числа), показатель распространенности лиц, живущих с ВИЧ (ЛЖВ) на 100 тысяч населения – 117,7 (с вычетом умерших от ВИЧ/СПИД, анонимно выявленных лиц и иностранных граждан).

В связи с ежегодным увеличением роста ЛЖВ имеется потребность в АРТ. АРТ – это не только лечение, способствующее улучшить продолжительность и качество жизни у ЛЖВ, но профилактика ВИЧ. В результате приема АРТ количество вируса в крови (вирусная нагрузка) значительно снижается и становится неопределяемой и в результате чего риск инфицировать другого человека, своего партнера становится минимальным, практически сведен к «0».

С целью увеличения охвата тестированием, как ключевых групп, так и населения в целом, в рамках реализации гранта закуплено ИФА оборудование и реагенты для 5 Центров СПИД, а также дополнительные комплектующие и аксессуаров для ИФА оборудования для 13 ОГЦ СПИД. Закупленное оборудование позволило обеспечить точное проведение диагностики ВИЧ методом иммуноферментного анализа.

Для проведения мониторинга за лечением необходимо осуществлять контроль за иммунологическим статусом (CD - 4 клетками) и вирусной нагрузкой.

В рамках реализации гранта были закуплены 3 проточных цитофлуориметра с реагентами для определения иммунного статуса ЛЖВ, 6 ПЦР лабораторий с реагентами на 1 год для определения вирусной нагрузки у ЛЖВ. Кроме этого, для референс лаборатории РЦ СПИД был закуплен Аутоблот - 3000, ламинарный шкаф, 2 и 3 степени защиты, ПЦР оборудование и комплектующие (вакуумный насос, кондиционеры, компьютеры), реагенты.

Таким образом, благодаря поддержки ГФ ежегодно увеличивается количество обследуемых лиц и лиц, принимающих АРТ. Если в 2013 году АРТ принимали **3 571** ЛЖВ, то в 2017 году - **11 482** (увеличение в **3,2** раза). При этом увеличивается и приверженность ЛЖВ к АРТ (2013г.- **74,8%**, 2017 – **80,5%**). В 2017 г. впервые взято на лечение – **4 469** ЛЖВ, возобновили лечение – **1107** ЛЖВ.

В РК есть все условия для достижения цели **90-90-90: 90%** людей будут знать свой статус, **90%** людей из числа ЛЖВ будут получать АРТ, **90%** ЛЖВ из числа получающих АРТ будет достигнута подавленная вирусная нагрузка.

Для достижения целей 90-90-90 необходимо мобилизовать усилия по повышению информированности населения о своем ВИЧ-статусе; лиц, живущих с ВИЧ обеспечить необходимым объемом антиретровирусной терапии, а также обеспечить приверженность к лечению и повысить эффективность лечения.

Службой СПИД РК сформулированы основные направления и мероприятия для выполнения международных обязательств страны по достижению целей ЮНЭЙДС 90-90-90.

Данные мероприятия вошли Дорожную карту реализации мер по предотвращению ВИЧ-инфекции в Республике Казахстан на 2017-2020 годы с учетом стратегии ВОЗ/ЮНЭЙДС, которая утверждена приказом МЗ РК №164 от 14 апреля 2017 г. Одним из приоритетных направлений является «Профилактика ВИЧ-инфекции среди уязвимых групп и населения», в соответствии с которым предусмотрены:

- Профилактические программы для КГН
- Обучение аутрич-работников
- Экспресс – тестирование КГН в НПО
- Повышение информированности населения и КГН
- Выделение государственного социального заказа

3.5. Укрепление системы мониторинга и оценки

Мониторинг и оценка проекта являются неотъемлемой частью реализации гранта.

Большая роль в рамках реализации проекта была отведена укреплению системы мониторинга и оценки. Специалисты ГРП ГФ участвовали в пересмотре приказа по мониторингу и оценке, принимали участие разработке протоколов по проведению дозорного эпидемиологического надзора.

В ходе реализации гранта 2014 – 2017гг., с учетом пересмотра индикаторов национальных показателей мониторинга и оценки были модернизированы:

- 1) база данных индивидуального учета клиентов (далее - БДИУК), которая является основным инструментом по сбору данных для мониторинга за реализацией профилактических программ для ключевых групп населения.
- 2) он-лайн система индивидуального учета клиентов программы для ЛЖВ и их близкого окружения (далее БД-ЛЖВ), которая является основным инструментом оценки деятельности НПО работающих среди ЛЖВ, для мониторинга качества услуг по формированию мотивации у ЛЖВ к началу лечения АРТ и улучшение приверженности АРТ.

Создан электронный регистр пациентов поддерживающей заместительной терапии (ICAP), который внедрен во всех пунктах ПЗТ и позволяет осуществлять удаленный централизованный мониторинг за реализацией программы ПЗТ.

Ежегодно, в рамках реализации гранта проводились обучающие семинары-тренинги по мониторингу и оценке, ведению БДИУК, учетно-отчетной документации, изменениям в нормативно-правовых актах по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, обучено более 270 сотрудников центров СПИД и НПО.

На протяжении всего времени реализации гранта сотрудники группы реализации проекта ГФ осуществляли мониторинговые визиты в регионы.

В соответствии с приказом РЦСПИД была создана рабочая группа по проведению мониторинговых визитов. В состав группы были включены как специалисты ГРП ГФСТМ, так и представители НПО (в том числе, ЛЖВ).

В ходе МиО визитов оценивалась деятельность государственных учреждений (центров СПИД, наркологической службы, КУИС) и неправительственных организаций, вовлеченных в реализацию проводимых проектом ГФСТМ мероприятий, выявлялись проблемы, проводилась оценка потребностей представителей ключевых групп для улучшения профилактических вмешательств.

В ходе МиО визитов, в соответствии с техническим заданием, проверялись инфраструктура организаций-субполучателей проекта ГФСТМ, осуществляемая программная деятельность, использование профилактических ресурсов, отчетно-учетная документация, работа сети аутрич – работников, оценивались знания аутрич-работников, партнерство и сотрудничество с другими организациями.

По итогам мониторинговых визитов членами рабочей группы были подготовлены отчеты по каждому субполучателю, с указанием выявленных замечаний, оценкой деятельности и предложениями по ее улучшению.

Для усиления мониторинга и оценки, из средств гранта ГФ, оплачивались штатные единицы в Центрах СПИД бухгалтера и специалиста по ведению базы данных индивидуального учета клиентов

3.6. Укрепление потенциала общин для обеспечения программной устойчивости и расширения услуг, предоставляемых наиболее уязвимым группам населения

Для осуществления доступа в более закрытые группы ЛУИН, для реализации профилактических программ вовлекались неправительственные организации.

В рамках реализации данного гранта поддерживалась деятельность СПИД - сервисных НПО в 5 регионах Казахстана, гражданских инициатив и сообществ, состоящих из лиц, принадлежавших к ключевым группам населения.

**Таблица 6. СПИД - сервисные НПО и количество выделенных ставок
аутрич-работников, из средств ГФ**

Область	Название НПО	Количество ставок аутрич-работников			
		2014г.	2015г.	2016г.	2017г.
ВОСТОЧНО-КАЗАХСТАНСКАЯ	ОО «КУАТ»	11	15	10	-
	ОФ «ANSWER»	10	20	20	25
	ОФ «ОЗ-ТАНДАУМ» (г.Семей)	5	5	25	10
	Всего	26	40	55	35
КАРАГАНДИНСКАЯ	ОО «УМИТ»	13	15	16	16
	ОО «ТИРЕК»	4	4		-
	ОО «МОЙ ДОМ» (г.Темиртау)	-	-	10	-
	Всего	17	19	26	16
ПАВЛОДАРСКАЯ	ОФ «ГЕРЛИТА»	8	16	15	
	ОФ «ТУРАН»	9	16	15	15
	ОФ «ТЫ НЕ ОДИН»	9		15	
	ОФ «АЛЬТЕРНАТИВА» (г.Экибастуз)	6	6	10	10
	Всего	32	38	55	25
ЮЖНО-КАЗАХСТАНСКАЯ	ОФ «ЖОЛДАС»	-	30		-
	ОФ «УМИТ ЮКО»	-	20		-
	ОО «АЙ- АНА»	-	-	20	-
	ОФ «СЕРГАЛИ» (г. Туркестан)	-	20		-
	Всего		70	20	-
ИТОГО		75	167	156	76

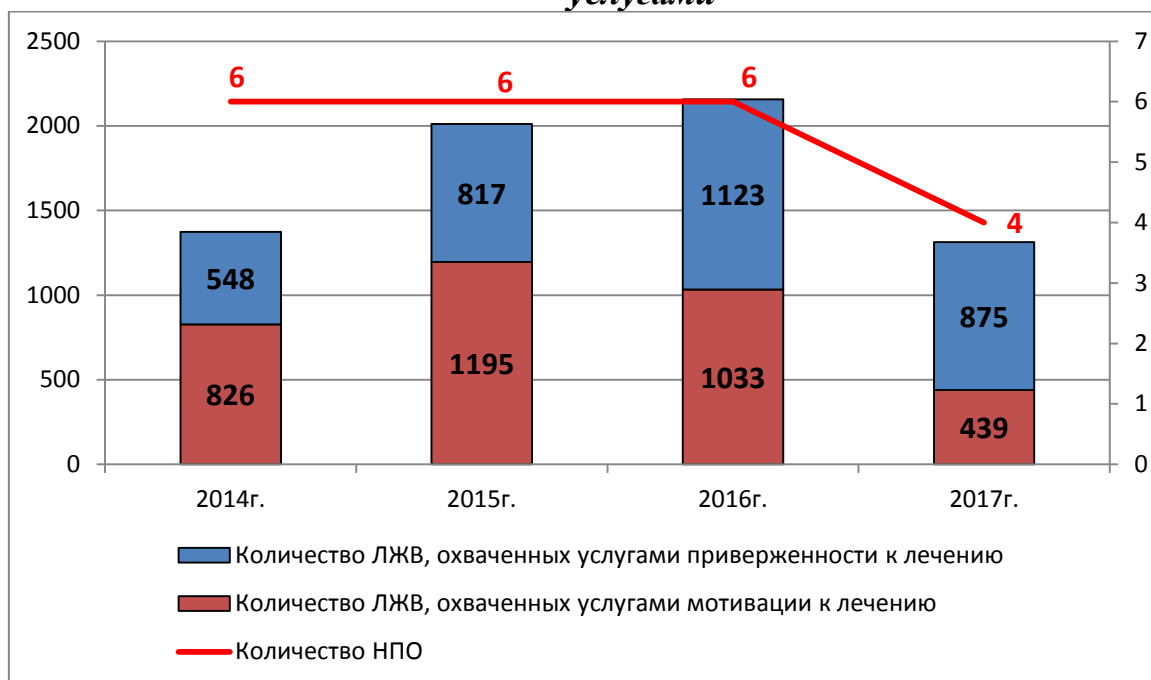
В период реализации гранта была поддержана деятельность НПО, работающих среди ЛЖВ.

Основным исполнителем данного раздела был ОЮЛ «Казахстанский союз людей, живущих с ВИЧ» (далее «КазСоюзЛЖВ»), являясь вторым основным получателем гранта ГФ.

Цель гранта, который реализовывал ОЮЛ «КазСоюзЛЖВ» - «Повышение эффективности участия сообщества ЛЖВ в национальных усилиях, направленных на противодействие эпидемии ВИЧ-инфекции, путем развития потенциала систем сообщества ЛЖВ в Казахстане для плодотворного сотрудничества с местными и национальными административными и законодательными структурами».

Задача: Повысить качество услуг по формированию мотивации у ЛЖВ к началу лечения АРТ и повышать качество услуг направленных на улучшение приверженности АРТ.

Рисунок 4. Количество НПО, работающих с ЛЖВ, и охват ЛЖВ услугами



В рамках финансирования гранта была поддержана деятельность НПО, предоставляющих услуги для ЛЖВ, по модели мультидисциплинарных команд.

В 2014-2016 годы услуги для ЛЖВ представлялись в 6 НПО Карагандинской, Южно-Казахстанской, Костанайской, Алматинской, Павлодарской, Восточно-Казахстанской областях, в 2017 г. – в 4 НПО Карагандинской, Южно-Казахстанской, Костанайской, Алматинской областях.

Охват ЛЖВ услугами в 6 НПО в 2014 году составлял 1356 ЛЖВ, а к 2016 году увеличился в 2 раза, и составил 2696 ЛЖВ. В 2017 году в 4 НПО было охвачено – 1314 ЛЖВ.

Для повышения качества оказания социальных услуг для ЛЖВ в рамках гранта в 2014-2016 годах была поддержана деятельность 3 - х Дропин-центров (Восточно-Казахстанской, Павлодарской, Южно-Казахстанской). В 2017 году поддержана деятельность 1 Дропин-центра Карагандинской области.

За время реализации гранта в Дропин - центры обратилось 581 ЛЖВ, им было оказано 3982 услуги.

НПО реализующие мероприятия направленные на мотивацию к началу лечения и улучшению приверженности к АРТ внесли свой вклад в увеличение охвата ЛЖВ лечением. Так, в 2013 году только 3 571 ЛЖВ получали АРТ, а в 2017 году АРТ уже получают 11 482 ЛЖВ (рост в 3,2 раза). При этом увеличивается и приверженность ЛЖВ к АРТ (2013г.- 74,8%, 2017 – 80,5%).

На протяжении всей реализации данного проекта, в рамках гранта, ОЮЛ «Казахстанским Союзом ЛЖВ» было проведено свыше 8 мероприятий к памятным датам (День памяти, умерших от СПИДа, День борьбы со

СПИДом), среди которых футбольный турнир между сборными командами из представителей СМИ и командой финалисток конкурса «UniversityLady2014», однодневный фестиваль «FourEver Life», прокат социальных роликов с открытыми лицами ЛЖВ в метрополитене, выпуск телепередачи с открытыми лицами ЛЖВ с разных регионов Казахстана, печать промо-материалов с открытыми лицами, мероприятия для учебных учреждений с открытыми лицами, ток-шоу с ЛЖВ, с открытыми лицами для освещения вопросов, связанных с социальной адаптацией и семейными отношениями людей, живущих с ВИЧ, Блиц-турнир по мини футболу между сборными командами СМИ и артистами эстрады, кино и телевидения Казахстана. В рамках реализации гранта проведен «V Съезд людей, живущих с ВИЧ Республики Казахстан».

3.7. Оказание технической помощи

Для разработки Стратегии и Дорожной карты ускоренных мер по предотвращению новых случаев ВИЧ-инфекции в Республике Казахстан на 2017-2020 годы была организована рабочая группа из ведущих национальных экспертов.

Для проведения странового диалога и подготовки оказания технической поддержки в подготовке заявки от Казахстана на 2018-2020 годы в Глобальный фонд привлечены два международных консультанта, которыми проведен анализ нормативных правовых актов, в том числе механизмов финансирования для проведения мероприятий по ВИЧ среди ключевых групп населения, таких как потребители инъекционных наркотиков, мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами.

В рамках гранта при разработке ряда нормативно-правовых актов привлечены национальные эксперты:

«Клиническое Руководство по диагностике, лечению и предоставлению медицинской помощи при ВИЧ-инфекции в Республике Казахстан, разработанное в соответствии с обновленными рекомендациями ВОЗ»;

«Клинический Протокол диагностики и лечения ВИЧ-инфекции у взрослых»;

«Клинический Протокол диагностики и лечения ВИЧ-инфекции у взрослых у детей»;

«О внесении изменений и дополнений в приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 22 апреля 2015 года № 246 «Об утверждении Правил добровольного анонимного и (или) конфиденциального медицинского обследования и консультирования граждан Республики Казахстан и оралманов по вопросам ВИЧ-инфекции на бесплатной основе».

Проведен анализа законодательной среды, по выявлению противоречащих друг другу законодательных норм в действующих законодательных и нормативных правовых актах по вопросам оказания медицинской помощи иностранным лицам, проживающим в Республике

Казахстан с ВИЧ инфекцией. Подготовлен отчет.

В рамках подготовки реализации мероприятий гранта Глобального фонда по компоненту «ВИЧ» на 2018 – 2020 годы, в целях разработки рекомендаций для проведения эффективных и качественных профилактических мероприятий в группе MSM по недопущению распространения ВИЧ-инфекции, проведена техническая оценка экспертами Евразийской коалиции по мужскому здоровью региона Восточной Европы и Центральной Азии вопросам ВИЧ-услуг для мужчин, имеющих секс с мужчинами, подготовлен отчет.

Профинансировано участие в стажировке ЮНИСЕФ по запуску АРВ-препаратов в город Копенгаген (Дания) сотрудника РЦ СПИД, ТОО «СК-Фармация».

В рамках подготовки реализации мероприятий гранта Глобального фонда по компоненту «ВИЧ» на 2018 – 2020 годы, 17 ноября 2017 года проведен круглый стол по обсуждению вопросов выделения государственного социального заказа для СПИД-сервисных НПО и укрепления реализации мероприятий по ВИЧ-инфекции среди КГН и ЛЖВ. В работе круглого стола приняли участие 35 человек.

3.8. Профилактика ВИЧ среди MSM

По данным официальной статистики количество выявленных случаев ВИЧ-инфекции с гомосексуальным путем передачи в 2014 году составил – 41 случай, в 2015 году – 68, в 2016 году – 111, в 2017 году – 137 случаев, тогда как в 2013 году было выявлено всего 5 случаев ВИЧ-инфекции с гомосексуальным путем передачи. По данным ДЭН проведенного в 2015 году распространенность ВИЧ-инфекции среди MSM составила 3,2%, по предварительным данным 2017 года – 6,2%.

С учетом ухудшения эпидемиологической ситуации среди мужчин, имеющих секс с мужчинами (далее – MSM) было принято решение направить сэкономленные средства ГФ на профилактику ВИЧ среди MSM.

В ноябре 2017 года по линии ГФ 14 центрам было выделено 42 ставки аутрич-работников. Закуплено 1 350 000 штук презервативов и 1 350 00 штук лубрикантов.

Таблица 7. Количество выделенных ставок аутрич-работников по группе МСМ для центров СПИД (ноябрь – декабрь 2017г.).

№	Область	Количество ставок аутрич-работников для работы с МСМ (ноябрь-декабрь 2017г.)
1	АКМОЛИНСКАЯ	1
2	АКТЮБИНСКАЯ	2
3	АТЫРАУСКАЯ	2
4	ВКО	3
5	ЖАМБЫЛСКАЯ	3
6	ЗКО	0
7	КАРАГАНДИНСКАЯ	3
8	КОСТАНАЙСКАЯ	1
9	КЫЗЫЛОРДИНСКАЯ	2
10	МАНГИСТАУСКАЯ	1
11	ПАВЛОДАРСКАЯ	3
12	СКО	1
13	ЮКО	3
14	г. АЛМАТЫ	9
15	г. АСТАНА	8
	Итого	42

Для повышения потенциала медицинских работников ОЦ СПИД и аутрич-работников проведены тренинги при участии международных тренеров, обучено свыше 40 человек, разработано «Руководство по работе с МСМ» в количестве 100 экземпляров.

Проведена техническая, консультативная помощь экспертами из международной организации ЕСОМ (Евразийская коалиция по мужскому здоровью) для внедрения эффективных программ в РК.

4. Заключение

В ходе реализации Государственных программ по противодействию эпидемии СПИДа и грантов Глобального фонда Республика Казахстан показала свою приверженность борьбе с эпидемией ВИЧ-инфекции. Глобальный Фонд заложил основы для обеспечения устойчивости профилактических программ, которые продолжают эффективно внедряться и реализовываться в стране. Республика Казахстан выработала верную стратегию и приняла межведомственные, междисциплинарные и комплексные подходы для решения проблем, связанных с распространением ВИЧ. Государственная поддержка профилактических мероприятий, внедрение международных рекомендаций, позволило удерживать эпидемиологическую ситуацию в Казахстане на протяжении 25 лет в концентрированной стадии..

Для противодействия эпидемии ВИЧ-инфекции среди КГН в стране реализуется программа снижения вреда. В стране работает 142 пункта

доверия, 31 дружественный кабинет. Для работы в местах скопления КГН работают 611 аутрич-работников, которые обеспечивают широкий доступ к закрытым группам КГН для эффективного проведения мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и других заболеваний среди КГН с их максимальным охватом и активным выявлением ВИЧ-инфекции.

Одной из лучших практик является выделение государственных средств на финансирование профилактических мероприятий для уязвимых групп населения. В 2016 году в Казахстане по вопросам ВИЧ-инфекции работало 44 НПО (из них 6 НПО - по госсоцзаказу). Раннее финансирование на поддержку НПО выделяли международные доноры, но в связи с переходом Казахстана в категорию стран с доходом населения выше среднего, значительно сокращается донорская помощь. С целью открытого доступа в среду уязвимых групп населения, включая скрытую часть популяции и эффективности проведения программ профилактики необходимо расширение сети неправительственных организаций.

С января 2018 года началась реализация нового гранта ГФ, который полностью гармонизирован с основными национальными направлениями и мероприятиями для выполнения международных обязательств страны по достижению целей 90-90-90 и «Дорожной картой по реализации мер по предотвращению ВИЧ-инфекции в Республике Казахстан на 2017-2020 годы» утвержденной приказом МЗ РК №164 от 14 апреля 2017 года.

Основная цель гранта ГФ на 2018-2020 годы: «Создать устойчивый национальный ответ на распространение ВИЧ-инфекции в Казахстане, путем институционализации системы социальных контрактов для расширения доступа уязвимых групп населения и людей, живущих с ВИЧ к услугам по профилактике, уходу и поддержке».

Задачи гранта:

- Разработать и внедрить механизм социального заказа через СПИД-сервисные НПО для обеспечения устойчивых национальных мер в ответ на ВИЧ.
- Усилить профилактические мероприятия среди уязвимых групп населения, предоставить комплекс услуг по уходу и поддержке людям, живущим с ВИЧ

Реализация данного гранта в пилотных регионах позволит:

- Выработать эффективную модель реализации профилактических программ среди уязвимых групп путем осуществления социального заказа через неправительственный сектор;
- Внедрить и использовать данную модель в других регионах;
- Усилить профилактическую работу и доступность к ключевым группам;
- Охватить профилактическими услугами к 2020 году 60% ЛУИН, 80% РС и 35% МСМ, 90% ЛЖВ – уходом и поддержкой;
- Повысить приверженность к лечению людей, живущих с ВИЧ;

Снизить распространение ВИЧ инфекции в уязвимых группах населения в «пилотных регионах».