



Ҳукумати Ҷумҳурии Тоҷикистон
ҚАРОР
Правительство Республики Таджикистан
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 25 февраля 2017 года № 89
г. Душанбе

О Национальной программе по противодействию эпидемии
вируса иммунодефицита человека в Республике Таджикистан на
2017 - 2020 годы

В соответствии со статьей 7 Закона Республики Таджикистан «О
государственных прогнозах, концепциях, стратегиях и программах
социально-экономического развития Республики Таджикистан»
Правительство Республики Таджикистан постановляет:

1. Утвердить Национальную программу по противодействию
эпидемии вируса иммунодефицита человека в Республике
Таджикистан на 2017 - 2020 годы и План реализации Национальной
программы по противодействию эпидемии вируса иммунодефицита
человека в Республике Таджикистан на 2017 - 2020 годы (прилагаются).
2. Поручить Национальному координационному комитету по
борьбе с синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и
малярией в Республике Таджикистан совместно с Министерством
здравоохранения и социальной защиты населения Республики
Таджикистан в трехмесячный срок разработать и утвердить План
мониторинга и оценки Национальной программы по
противодействию эпидемии вируса иммунодефицита человека в
Республике Таджикистан на 2017 - 2020 годы.
3. Соответствующим министерствам и ведомствам,
исполнительным органам государственной власти Горно-
Бадахшанской автономной области, областей, городов и районов
принять необходимые меры по реализации данной Программы в
рамках ежегодно предусмотренных средств государственного бюджета
и привлечения инвестиций партнеров по развитию, и ежеквартально
представлять информацию о проделанной работе Министерству

здравоохранения и социальной защиты населения Республики
Таджикистан.

4. Министерству здравоохранения и социальной защиты
населения Республики Таджикистан ежегодно до 1 января
представлять Правительству Республики Таджикистан информацию о
ходе реализации настоящей Программы.

Председатель
Правительства Республики
Таджикистан



Эмомали Рахмон

ПОСТАНОВЛЕНИЕ
ПРАВИТЕЛЬСТВА РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН

О Национальной программе по противодействию эпидемии вируса иммунодефицита человека в Республике Таджикистан на 2017 - 2020 годы

В соответствии со статьей 7 Закона Республики Таджикистан «О государственных прогнозах, концепциях, стратегиях и программах социально-экономического развития Республики Таджикистан» Правительство Республики Таджикистан постановляет:

1. Утвердить Национальную программу по противодействию эпидемии вируса иммунодефицита человека в Республике Таджикистан на 2017 - 2020 годы и План реализации Национальной программы по противодействию эпидемии вируса иммунодефицита человека в Республике Таджикистан на 2017 - 2020 годы (прилагаются).

2. Поручить Национальному координационному комитету по борьбе с синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией в Республике Таджикистан совместно с Министерством здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан в трехмесячный срок разработать и утвердить План мониторинга и оценки Национальной программы по противодействию эпидемии вируса иммунодефицита человека в Республике Таджикистан на 2017 - 2020 годы.

3. Соответствующим министерствам и ведомствам, исполнительным органам государственной власти Горно-Бадахшанской автономной области, областей, городов и районов принять необходимые меры по реализации данной Программы в рамках ежегодно предусмотренных средств государственного бюджета и привлечения инвестиций партнеров по развитию, и ежеквартально представлять информацию о проделанной работе Министерству здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

4. Министерству здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан ежегодно до 1 января представлять Правительству Республики Таджикистан информацию о ходе реализации настоящей Программы.

Председатель

Правительства Республики
Таджикистан

Эмомали Рахмон

НАЦИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПО ПРОТИВОДЕЙСТВИЮ ЭПИДЕМИИ ВИРУСА ИММУНОДЕФИЦИТА
ЧЕЛОВЕКА В РЕСПУБЛИКЕ ТАДЖИКИСТАН НА 2017-2020 ГОДЫ

ГЛАВА 1. СИТУАЦИОННЫЙ АНАЛИЗ

1. Национальная программа по противодействию эпидемии вируса иммунодефицита человека в Республике Таджикистан на 2017-2020 годы (далее - Программа) была разработана с учетом исходя из учёта эпидемиологической ситуации вируса иммунодефицита человека-инфекции в стране и анализа имеющихся данных деятельности по противодействию данной инфекции, осуществленной в соответствии с аналогичной программой на 2011-2015 годы.

2. Эпидемия вируса иммунодефицита человека в стране, по данным ДЭН среди ключевых групп повышенного риска и беременных женщин, находится в концентрированной стадии (распространенность вируса иммунодефицита человека среди людей, употребляющих наркотики 12,9% и распространенность вируса иммунодефицита человека среди беременных женщин в городских поселениях 0,1%).

3. На рисунке 1 приводятся данные Государственного учреждения «Республиканский центр по профилактике и борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита» о числе новых случаев вируса иммунодефицита человека в Таджикистане за 2009-2015 годы с указанием путей передачи.

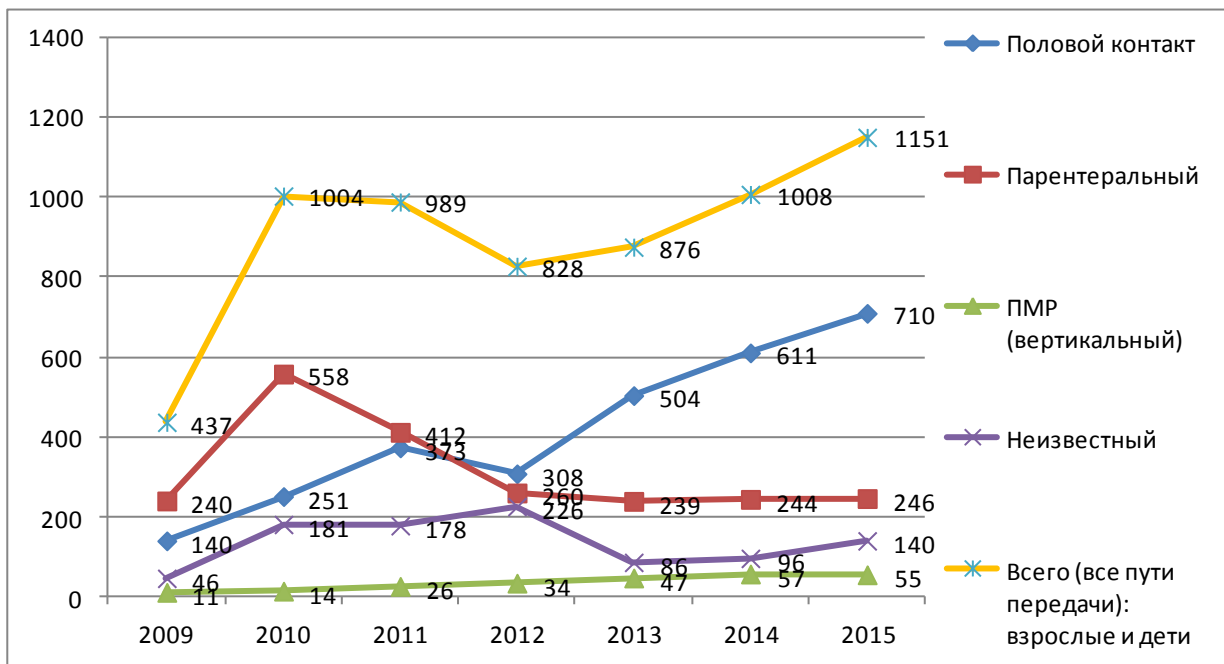


Рисунок 1. Регистрация новых случаев вируса иммунодефицита человека-инфекции в Таджикистане в 2009-2015 годах в разбивке по путям передачи

4. Приведенный график (рисунок 1) демонстрирует общую тенденцию роста эпидемии вируса иммунодефицита человека, в целом, с увеличением передачи инфекции половым и вертикальным путем, тогда как зарегистрированное число случаев с парентеральным механизмом передачи заметно уменьшилось начиная с 2010 года.

5. Согласно официальным статистическим данным по состоянию на 1 января 2016 года общее число (начиная с 1991 года) официально зарегистрированных в стране случаев вируса иммунодефицита человека составило 7709, из которых 68,4% были мужчины и 31,6% женщины. За период с 1991 года по декабрь 2015 года из числа вируса иммунодефицита человека положительных людей умерли по разным причинам 1592 человека. Число людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека, составило в стране на начало января 2016 года 6117 человек, 76,1% из которых находятся на диспансерном учете.

6. В 2015 год в Таджикистане был зарегистрирован 1151 новый случай вируса иммунодефицита человека (взрослые и дети), что больше на 143 случая чем в 2014 году. Лиц мужского пола среди новых случаев вируса иммунодефицита человека 688 (59,8%) и женского 463 (40,2%) человек. В последние годы отмечается тенденция увеличения удельного веса людей женского пола (взрослые и дети) среди всех новых случаев вируса иммунодефицита человека, то есть увеличение с 28,9% в 2011 году до 40,2% в 2015 году.

7. В 2015 году новые случаи вируса иммунодефицита человека-инфекции были выявлены в большинстве случаев у взрослых людей (19 лет и старше) 87,1%, особенно в возрастной группе 30-39 лет 35,8% (от всех новых случаев инфекции). 1,5% новых случаев вируса иммунодефицита человека пришлись на молодых людей в возрасте 15-18 лет. Наряду с этим, фактом, вызывающим особую тревогу, является увеличение за последние годы регистрации новых случаев вируса иммунодефицита человека среди детей (таблица 5).

8. Оценочное число людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека, в Таджикистане в настоящее время составляет 15721 человек. Фактическое число людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека на конец декабря 2015 года составило в стране 6117 человек.

9. Согласно официальным статистическим данным в 2015 году в стране был выявлен 1151 новый случай вируса иммунодефицита человека-инфекции, из них в 268 (23,3%) случаях на поздних стадиях болезни, когда у пациентов имеются вирус иммунодефицита человека ассоциированные заболевания или синдром приобретенного иммунодефицита индикаторные заболевания (заболевания, связанные с синдромом приобретенного иммунодефицита). В 2015 году из числа вновь выявленных вируса иммунодефицита человека положительных больных, 92 (8%) человека умерли от заболеваний, связанных с синдромом приобретенного иммунодефицита и по другим причинам. Приведенные данные демонстрируют достаточно высокий уровень позднего обращения людей для тестирования на вирус иммунодефицита человека – почти в каждом из 268 случаев вируса иммунодефицита человека (23,3%) была диагностирована поздняя стадия болезни.

10. На начало 2016 года на учете в центрах синдрома приобретенного иммунодефицита страны состояли 6117 людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека (взрослые и дети), в том числе в регионах страны: город Душанбе – 2074 чел., Горно-Бадахшанская автономная область – 285 чел., города и районы республиканского подчинения – 1146 чел., Согдийская область – 1178 чел., Хатлонская область – 1434 человека. Распространенность вируса иммунодефицита человека-инфекции (на 100 тыс. населения) в этих регионах составила соответственно 263,0; 133,0; 59,6; 48; 48,3. Распространенность вируса иммунодефицита человека-инфекции в целом по стране составила 73,24 на 100 тыс. населения (табл.1).

11. В 2015 году в Таджикистане был выявлен 1151 новый случай вируса иммунодефицита человека (взрослые и дети), в том числе в регионах страны: город Душанбе – 226 чел. (заболеваемость на 100 000 населения – 28,7), ГБАО – 56 (26,1), города и районы республиканского подчинения – 237 (12,3), Согдийская область – 300 (12,2), Хатлонская область – 332 чел. (11,2). Заболеваемость вируса иммунодефицита человека-инфекцией в стране составила 13,8 на 100 000 населения (таблица 1).

Таблица 1

Уровень распространенности и заболеваемости вируса иммунодефицита человека-инфекции в Таджикистане и регионах страны на 31 декабря 2015 года

Регионы страны	Число людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека в стране на 31 декабря 2015 года	Распространенность вируса иммунодефицита человека-инфекции в стране (число людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека на 100000 населения)	Число новых случаев вируса иммунодефицита человека в стране в 2015 году	Заболеваемость вируса иммунодефицита человека-инфекцией в стране (число новых случаев вируса иммунодефицита человека на 100000 населения) в 2015 году

		на 31 декабря 2015 года		
Душанбе	2 074	263,0	226	28,7
Горно- Бадахшанская автономная область	285	133,0	56	26,1
Города и районы республиканского подчинения	1 146	59,6	237	12,3
Согдийская область	1 178	48,0	300	12,2
Хатлонская область	1 434	48,3	332	11,2
Всего в стране	6 117	73,2	1 151	13,8

12. Основными путями передачи вируса иммунодефицита человека в 2015 году были половой и инъекционный (основа – немедицинское употребление людьми наркотиков с использованием инъекций):

- половой путь передачи вируса иммунодефицита человека: город Душанбе – 43,4%; ГБАО – 48,2%; города и районы республиканского подчинения – 65,8%; Согдийская область – 73,3%; Хатлонская область – 63%;

- инъекционный путь передачи вируса иммунодефицита человека: город Душанбе – 37,2%; ГБАО – 48,2%; города и районы республиканского подчинения – 14,3%; Согдийская область – 17,7%; Хатлонская область – 13,9%.

13. Говоря о путях передачи при новых случаях вируса иммунодефицита человека, необходимо указать на наличие в представляемых статистических отчётах случаев вируса иммунодефицита человека с «неизвестным» путём передачи инфекции. В 2015 году в стране таких случаев зарегистрировано 140 или 12,2% от общего числа новых случаев вируса иммунодефицита человека. В 2015 году в Хатлонской области новых случаев вируса иммунодефицита человека с «неизвестным» путём передачи было около 18%, в город Душанбе более 15%, в города и районы республиканского подчинения около 15%.

14. В таблице 2 приводятся данные о людях, живущих с вирусом иммунодефицита человека по половозрастной структуре.

Таблица 2

Люди, живущие с вирусом иммунодефицита человека.

Половозрастная структура. Таджикистан, 2016 год

№	Возрастные группы	Всего	% к общему количеству людей живущих с вирусом иммунодефицита человека	М.	Ж.
1	0-4 года	309	5,1%	201	108
2	5-14 лет	247	4%	146	101

3	15-18 лет	30	0,5%	18	12
4	19-29 лет	1735	28,4%	879	856
5	30-39 лет	2509	41%	1752	757
6	40-49 лет	1028	16,8	795	233
7	50-59 лет	232	3,8%	166	66
8	60 лет и старше	27	0,4%	17	10
	Всего	6117	100%	3974 (65%)	2143 (35%)

15. Из таблицы 2 видно, что люди, живущие с вирусом иммунодефицита человека мужского пола составляют 65%, люди, живущие с вирусом иммунодефицита человека женского пола 35%. Наибольшее количество людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека приходится на возраст 30-39 лет 41%. Среди людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека мужского пола наибольшее количество также приходится на возраст 30-39 лет, людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека женского пола наибольшее количество на возраст 19-29 лет. На репродуктивный возраст (15-49 лет) приходится 5302 людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека или 86,7% от общего количества людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека. В возрастной группе 0-14 лет, количество детей, живущих с вирусом иммунодефицита человека составляет 556 человек или 9,1% от общего количества людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека. 0,5% от общего количества людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека приходится на детей, живущих с вирусом иммунодефицита человека в возрасте 15-18 лет. Всего на возрастную группу 0-18 лет (дети) приходится 9,6% от общего количества людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека в стране.

16. В таблице 3 приводятся данные о количестве людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека, находящихся под диспансерным наблюдением специалистов центров синдрома приобретенного иммунодефицита страны на 1 января 2016 года.

Таблица 3

Люди, живущие с вирусом иммунодефицита человека и находящиеся под диспансерным наблюдением. Таджикистан, 2016 год

Возраст людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека	Число людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека	Число людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека, находящихся под диспансерным наблюдением	Процент охвата диспансерным наблюдением
0-14 лет	556	519	93,3%
15 лет и старше	5561	4141	74,5%
Всего	6117	4660	76,2%

17. Из таблицы 3 видно, что уровень охвата людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека диспансерным наблюдением составляет в целом 76,2%. Почти все дети, живущие с вирусом иммунодефицита человека охвачены диспансерным наблюдением (93,3%).

18. Анализ показывает, что каждый четвертый людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека в возрасте 15 лет и старше (25,5%) своевременно не обращается в медицинские учреждения для получения соответствующей квалифицированной и специализированной медицинской помощи. Основными причинами этого могут быть:

1) существующая стигма в обществе по отношению к вирусу иммунодефицита человека положительным людям и боязнь человека огласки, каким-либо образом, своего вируса иммунодефицита человека положительного статуса в связи с этим;

2) стигма в обществе по отношению к вирусу иммунодефицита человека положительным людям, в том числе детям, и боязнь родителей огласки, каким-либо образом, вирус иммунодефицита человека положительного статуса своего ребенка в связи с этим;

3) существующие в обществе факты дискриминации людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека и боязнь человека огласки, каким-либо образом, своего вируса иммунодефицита человека положительного статуса и потери работы в связи с этим;

4) низкая информированность некоторых людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека по вопросам, связанным с лечением и большими преимуществами последнего для здоровья и жизни человека;

5) внутренние психологические факторы у некоторых людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека, приводящие к неприятию медицинского наблюдения и лечения как таковых (в основном до появления в определенной степени выраженности клинических проявлений заболевания);

6) возможные предубеждения у некоторых людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека по отношению к эффективности существующих методов лечения;

7) достаточно выраженный уровень миграции (внешняя, внутренняя) населения в стране, в целом, могущий затрагивать и некоторых людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека;

8) факты низкой активности со стороны медицинских работников некоторых местных центров по профилактике и борьбе с вирусом иммунодефицита человека по обеспечению охвата людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека диспансерным наблюдением, а также факты предоставления здесь пациентам соответствующих услуг низкого качества.

19. В качестве дополнительного подтверждения существования в стране дискриминации и стигмы по отношению к людям, живущим с вирусом иммунодефицита человека, а также возникающей у них на этом фоне самодискриминации, приводим некоторые результаты исследования «Индекс стигма», проведенного в ноябре 2015 года (рис.2 и 3 (в процентах)).



Рисунок 2. Варианты дискриминации по отношению к людям, живущим с вирусом иммунодефицита человека в медико-социальной, образовательной и профессиональной сферах жизни в 2015 году (в процентах).



Рисунок 3. Проявления самодискриминации у людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека. Таджикистан, 2015

20. В таблице 4 приводятся данные о количестве людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека из числа находящихся под диспансерным наблюдением, получающих антиретровирусную терапию на 1 января 2016 года.

Таблица 4

Антиретровирусная терапия людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека

Возраст людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека	Число людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека, находящихся под диспансерным наблюдением	Число людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапией	Процент охвата людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека антиретровирусной терапией
0-14 лет	519	495	95,4%
15 лет и старше	4141	2640	63,8%
Всего	4660	3135	67,8%

21. Из таблицы 4 видно, что большинство детей, живущих с вирусом иммунодефицита человека и находящихся под диспансерным наблюдением продолжают получение антиретровирусной терапии (95,4%).

22. В Таджикистане в соответствии с действующим законодательством государство гарантирует бесплатное предоставление антиретровирусной терапии людям, живущим с вирусом иммунодефицита человека. На сегодня обеспечение антиретровирусными препаратами в стране осуществляется полностью посредством финансирования со стороны международных организаций, главным образом со стороны Глобального фонда по борьбе с

синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией. Перебоев с обеспечением антиретровирусными препаратами, в целом не отмечается.

23. Согласно приведенным данным в таблице 4 охват людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека антиретровирусной терапией, из их числа, находящихся под диспансерным наблюдением (4660) составляет в настоящее время 67,8%. Охват антиретровирусной терапией от общего числа людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека (6117) официально учтенных в стране, включая и не находящихся под диспансерным наблюдением, составляет 51,3%. Охват людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека антиретровирусной терапией при учёте их оценочного числа (15721) в стране составляет 19,9%. В 2015 году антиретровирусная терапия впервые была назначена 1282 людям, живущим с вирусом иммунодефицита человека (в 2014 году 885 людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека).

24. С 2011 года в стране на государственном уровне семьям, в которых имеются дети, живущие с вирусом иммунодефицита человека (до 16 лет включительно), начато предоставление ежемесячного социального денежного пособия в размере семи показателей для расчётов (по постановлению Правительства Республики Таджикистан от 3 мая 2010 года, №232.). К настоящему времени, начиная с 2011 года, Государственное учреждение «Республиканский центр по профилактике и борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита» выдало соответствующее медицинское заключение для получения такого пособия 462 детям, живущим с вирусом иммунодефицита человека. В последние годы для питания младенцев, рожденных вирусом иммунодефицита человека положительными матерями, в стране начато адресное обеспечение таких семей соответствующим детским питанием в необходимом ассортименте.

25. С 2011 года в стране наметилась вызывающая тревогу тенденция роста числа выявляемых новых случаев вируса иммунодефицита человека среди детей в возрасте 0-14 лет (табл. 5). В последние четыре года (2012-2015 годы) удельный вес детей среди всех новых случаев инфекции колебался от 16,2% до 11,4%.

26. По состоянию на декабрь 2015 года кумулятивное число официально зарегистрированных вируса иммунодефицита человека положительных детей младше 15 лет в Таджикистане составило 636 человек (табл.5) или 8,2% от кумулятивного числа всех людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека.

Таблица 5

Динамика случаев вируса иммунодефицита человека среди детей в Таджикистане в 2002-2015 годах

	2002-2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Всего (кумулятивно)
Общее количество новых случаев вируса иммунодефицита человека-инфекции среди детей 0-14 лет	8	13	5	12	15	71	132	129	122	129	636
В процентах	1,	3,	1,7	2,7	1,5	7,2	16,2	14,7	12,2	11,4	8,2

	2	2									
В том числе с установленным вертикальным путем передачи (передача от матери ребенку)	1	8	3	11	14	26	34	47	56	55	255
В том числе с неустановленным путем передачи, (мать вируса иммунодефицита человека отрицательная) - зарегистрированы как «неизвестный путь передачи»	1	2	1	1	1	45	98	82	66	74	371
В том числе при гемотрансфузии	6	3	1	-	-	-	-	-	-	-	10

27. За последние 4-5 лет в стране почти в два раза увеличилось число вируса иммунодефицита человека положительных детей с вертикальным путём передачи инфекции. Данный факт требует продолжения целенаправленного выяснения причин и факторов такого увеличения с одновременной интенсификацией и повышением качества профилактических мер среди женщин репродуктивного возраста, включая беременных женщин.

28. 74 из 129 вновь зарегистрированных вируса иммунодефицита человека положительных детей в 2015 году не имели вируса иммунодефицита человека положительных матерей (то же у 98 детей в 2012 году, 82 детей – в 2013 и 66 детей в 2014 году) и путь передачи инфекции им был зарегистрирован как «неизвестный». Кумулятивно, таких детей с 2009 года по 2015 год насчитывается 371 человек или 58,2% от кумулятивного числа случаев вируса иммунодефицита человека у детей.

29. Фактически действительные причины возникновения вируса иммунодефицита человека-инфекции у названных выше детей (371 человек) остаются как бы неизвестными, однако при этом совершенно не может исключаться фактор внутрибольничной передачи инфекции. Не может исключаться в качестве фактора риска передачи вируса иммунодефицита человека детям такой момент, как проведение последним некоторых медицинских манипуляций, связанных с повреждением кожных покровов и слизистых оболочек (прокол мочки уха, обрезание крайней плоти, иглорефлексотерапия и др.), вне медицинских учреждений, например у знахарей и т.п.

30. Факты, изложенные выше (рост числа выявленных в стране случаев вируса иммунодефицита человека-инфекции среди детей с вертикальным путем передачи, рост числа выявления случаев вируса иммунодефицита человека-инфекции среди детей с неустановленным путем передачи) не могут не тревожить, и диктуют необходимость отнесения детей в обязательном порядке к уязвимым группам населения по вирусу иммунодефицита человека. В связи с этим, необходимо безотлагательно принять всего комплекса мер по профилактике вируса иммунодефицита человека и других гемоконтактных инфекций среди детей. При этом необходимо принимать исчерпывающие меры по выяснению механизма передачи вируса иммунодефицита человека по буквально каждому случаю данной инфекции у детей с так называемым «неизвестным» путем передачи,

что впрочем необходимо делать и во всех случаях с «неизвестным» путём передачи у взрослых.

31. Населению также должна быть гарантирована безопасность для здоровья всех услуг (процедуры), связанных с повреждением (или имеется риск повреждения) кожных покровов и видимых слизистых (стрижка волос, бритьё, маникюр, педикюр, косметологические процедуры, прокол мочки уха, обрезание крайней плоти, татуаж, пирсинг и т.п.), предоставляемых в учреждениях, кабинетах и других местах бытового обслуживания людей (парикмахерские, салоны красоты, косметологические кабинеты и т.п.) независимо от форм собственности. Все специалисты, оказывающие перечисленные выше услуги, должны быть обучены по основам инфекционной безопасности и предупреждены об ответственности за нарушения санитарного и противоэпидемического режима в своей работе.

32. По состоянию на 31 декабря 2015 года кумулятивное число случаев смерти среди людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека (по разным причинам) за весь период наблюдений составило 1592 (20,7% от кумулятивного числа случаев вируса иммунодефицита человека за 1991-2015 годы). Кумулятивное число случаев смерти среди людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека составило в регионах: город Душанбе – 224 чел. (9,7% от кумулятивного числа случаев вируса иммунодефицита человека за период 1991-2015гг.), ГБАО – 194 (40,5%), города и районы республиканского подчинения – 323 (22%), Согдийская область – 381 (24,4%), Хатлонская область – 470 чел. (24,7%). Число случаев смерти людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека (по разным причинам) в стране за последние пять лет (2011-2015) составило 1075 человек, в том числе случаев смерти, связанных со синдромом приобретенного иммунодефицита 585 человек. Динамика изменений этих показателей по годам приведена в таблице 6.

Таблица 6

Число случаев смерти среди людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека в Таджикистане за 2011-2015 годы

Показатель	2011	2012	2013	2014	2015
Число случаев смерти среди людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека (общая смертность – по разным причинам)	182	214	232	234	213
В том числе число случаев смерти среди людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека, связанных со синдромом приобретенного иммунодефицита	93	113	128	137	114

33. Следует отметить, что снижение смертности среди людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека, как общей смертности, так и смертности от заболеваний, связанных с синдромом приобретенного иммунодефицита (в относительном выражении, по отношению к числу людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека, ежегодно возрастающему). В основе этого, несомненно, лежит антиретровирусная терапия, назначаемая людям, живущим с вирусом иммунодефицита человека, ежегодно увеличивающийся охват людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека этим лечением, а также проводимые в комплексе мероприятия для людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека по

профилактике, уходу и поддержке в связи с вирусом иммунодефицита человека.

34. За последние пять лет страна столкнулась с ростом числа выявленных случаев сочетанной инфекции вируса иммунодефицита человека/туберкулеза с 49 случаев в 2009 году до 176 случаев в 2015 году. Это увеличение может, кроме всего прочего, отражать активное внедрение тестирования больных туберкулеза на вируса иммунодефицита человека в противотуберкулезных медицинских учреждениях, масштабы которого имеют тенденцию к ежегодному росту. В 2015 году тестирование на вируса иммунодефицита человека было проведено 9434 больным туберкулезом. Вирус иммунодефицита человека-инфекция, при этом, была выявлена в 99 случаях.

35. В 2015 году туберкулез был выявлен у 77 людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека. Однако скрининг людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека на туберкулез выполняется в стране, в целом, недостаточно. В связи с тем, что рентгенологическое обследование остается распространенным способом выявления туберкулеза у людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека, существует риск, что люди, живущие с вирусом иммунодефицита человека с латентным туберкулеза не диагностируются вовремя. Планируется решить этот вопрос путем расширения охвата пациентов системами молекулярной диагностики туберкулеза методом GenExpert.

36. Туберкулез по-прежнему продолжает оставаться одной из основных причин смерти среди людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека. В 2015 году умерли 76 пациентов с сочетанной инфекцией вируса иммунодефицита человека/ туберкулеза. Это составило 35,7% от общего числа людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека, умершие в 2015 году (по разным причинам).

37. В связи со сказанным выше очень важным является обеспечение своевременного и профессионального скрининга людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека на туберкулез для сохранения их жизни. Скрининг на туберкулез жизненно необходим всем людям, живущим с вирусом иммунодефицита человека, в том числе детям, живущим с вирусом иммунодефицита человека, которые очень чувствительны к этой инфекции и более чем взрослые пациенты подвержены туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью.

38. Ключевые группы населения повышенного риска по вирусу иммунодефицита человека-инфекции в Таджикистане включают в себя: людей, употребляющих инъекционные наркотики, работников секса и осужденных.

39. В таблице 7 приводятся оценочные (гипотетические) данные числа людей, употребляющих инъекционные наркотики и работниц секса.

Таблица 7
Оценочные данные числа людей, употребляющих инъекционные наркотики и работниц секса в Таджикистане

Ключевая группа	Оценочное число	Год проведения исследования по оценке
Люди, употребляющие инъекционные наркотики	23 100	2014
Работницы секса	14 100	2014

40. В таблице 8 приводятся оценочные данные дозорного эпидемиологического надзора о распространенности вируса иммунодефицита человека среди представителей ключевых групп населения повышенного риска к вирусу иммунодефицита человека.

Таблица 8

Оценочные данные
дозорного эпидемиологического надзора о распространенности вируса
иммунодефицита человека в ключевых группах населения

Ключевая группа	Распространенность вируса иммунодефицита человека	Год проведения дозорного эпидемиологического надзора
Люди, употребляющие инъекционные наркотики	12.9%	2014
Осужденные	8.4%	2013
Работницы секса	3,5%	2014

41. Оценочное число вируса иммунодефицита человека положительных людей среди ключевых групп населения повышенного риска (люди, употребляющие инъекционные наркотики и работницы секса в стране, таким образом составляет в сумме 3836 человек-24,4% от оценочного числа всех людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека в стране (15721). Остальная часть людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека - 11264 человек (75,6%), гипотетически, может включать в себя представителей других групп населения (мигранты, члены их семей, молодёжь, половые партнеры людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека и т.д.).

42. Немедицинское употребление инъекционных наркотиков в значительной степени содействовало изначально развитию эпидемии вируса иммунодефицита человека в Таджикистане. Начиная с 2011 года наметилась тенденция уменьшения числа новых случаев вируса иммунодефицита человека с инъекционным механизмом передачи вируса иммунодефицита человека, который в стране, в подавляющем большинстве, связывается с инъекционным употреблением (немедицинское употребление) людьми наркотиков – с 412 случаев в 2011 году до 245 случаев в 2015 году. Инъекционный путь передачи вируса иммунодефицита человека в структуре всех путей передачи инфекции составил в указанные годы 41,7% и 21,3%, соответственно.

43. Вышеприведенные результаты получены на фоне ежегодно увеличивающегося охвата людей, употребляющих инъекционные наркотики услугами в рамках программ снижения вреда, в том числе таких как обмен шприцов и тестирование на вирус иммунодефицита человека. В 2015 году услугами пунктов доверия или пунктов обмена шприцов было охвачено 13456 людей, употребляющих инъекционные наркотики, добровольное консультирование и тестирование на вирус иммунодефицита человека прошли 18192 людей, употребляющих инъекционные наркотики, среднее число полученных шприцов одним из людей, употребляющих инъекционные наркотики в год составило 283 шт. (из расчета к оценочному числу людей, употребляющих инъекционные наркотики в стране). Аналогичные показатели в частности в 2014 году были 11993, 13082 и 214 соответственно. Более высокие значения перечисленных показателей в 2015 году в сравнении с 2014 годом и предыдущими годами свидетельствуют об улучшении доступа людей, употребляющих инъекционные наркотики к профилактическим

услугам. В 2015 году антиретровирусная терапия была назначена впервые 275 людям, живущим с вирусом иммунодефицита человека (158 в 2012 году).

44. В Таджикистане по официальной статистике число больных с наркотической зависимостью, состоящих на учёте в медицинских учреждениях наркологического профиля составило в 2014 году 7310 человек, в том числе мужчин 7111 (97,3%) и женщин 199 (2,7%), более 60% из которых употребляют наркотики инъекционным путём. В то же время, по данным исследования «Оценка численности людей, употребляющих инъекционные наркотики и работниц секса в Республике Таджикистан», проведенного в 2014 году специалистами Государственного учреждения «Республиканский центр по профилактике и борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита» с участием международного консультанта-эксперта, оценочное число людей, употребляющих инъекционные наркотики составило в стране 23100 человек.

45. По данным дозорного эпидемиологического надзора среди людей, употребляющих инъекционные наркотики (N 2200), проведенного в 2014 году распространенность вируса иммунодефицита человека среди респондентов составила 12,9%, вирусного гепатита С 22,7% и сифилиса - 4,5%. Аналогичные показатели по данным дозорного эпидемиологического надзора-2011 год составили 13,5%, 24,9% и 7,4% соответственно.

46. Уменьшение в динамике показателей распространенности вируса иммунодефицита человека, вирусного гепатита С и сифилиса среди людей, употребляющих инъекционные наркотики в целом по стране по данным дозорного эпидемиологического надзора-2011 год и дозорного эпидемиологического надзора-2014 год демонстрирует определенную эффективность реализуемых в Таджикистане программ снижения вреда среди названной ключевой группы населения повышенного риска.

47. Учитывая специфику данной ключевой группы (люди, употребляющие инъекционные наркотики), необходимо наращивать деятельность по оказанию её представителям снижающих вред услуг, повысить качество последних.

48. Работа как и прежде должна проводиться на комплексной основе с учетом всех возможных рисков для здоровья и жизни людей, употребляющих инъекционные наркотики (предупреждение вируса иммунодефицита человека, туберкулеза, вирусного гепатита С, предупреждение и лечение инфекций, передающихся половым путем, лечение наркотической зависимости и т.д.). В случаях выявления у людей, употребляющих инъекционные наркотики вируса иммунодефицита человека-инфекции следует стремиться к раннему началу антиретровирусной терапии с заблаговременной выработкой у пациентов высокой приверженности к лечению.

49. Работницы секса являются одной из ключевых групп повышенного риска, которая может оказывать существенное влияние на развитие эпидемии вируса иммунодефицита человека в той или иной стране или регионе мира, вследствие наличия целого ряда факторов, повышающих уязвимость представительниц этой группы населения к данной инфекции. К таким факторам относятся: могущие иметь место ограниченный доступ работниц секса к медицинским, социальным и правовым услугам, сексуальная эксплуатация и торговля людьми; ограниченный доступ к информации и средствам профилактики; стигматизация и маргинализация; подверженность риску, связанному с образом жизни (насилие и т.п.) и злоупотреблением наркотиками и алкоголем.

50. Предоставление услуг сексуального характера отнесено в стране к разряду административных правонарушений. В Кодексе Республики

Таджикистан «Об административных правонарушениях» предусматривается наложение штрафа и административного ареста в связи с этим (1 и 2 части статьи 130).

51. По данным исследования «Оценка численности людей, употребляющих инъекционные наркотики и работниц секса в Республике Таджикистан», проведенного в 2014 году оценочное (гипотетическое) число работниц секса в стране составляет 14100 человек.

52. По имеющимся данным дозорного эпидемиологического надзора среди работниц секса (N 1300), проведенного в 2014 году, распространенность вируса иммунодефицита человека-инфекции среди респондентов составила 3,5% (дозорного эпидемиологического надзора-2011 год – 3,7%); сифилиса – 10% (дозорного эпидемиологического надзора-2011 год – 14,6%) и вирусного гепатита С – 4,2% (дозорного эпидемиологического надзора-2011 год – 2,5%). Наличие сифилиса у работниц секса указывает на многократно больший риск для женщины быть инфицированной вирусом иммунодефицита человека. А наличие у работниц секса вирусный гепатит С может указывать на возможно имеющееся у женщин пристрастие к инъекционным наркотикам, что также служит индикатором повышенного риска заражения вирусом иммунодефицита человека, в данном случае инъекционным путем, в придачу к половому.

53. Несмотря на невысокий уровень распространённости вируса иммунодефицита человека инфекции среди работниц секса крайне необходимо усилить комплекс профилактических мероприятий в данном направлении. Работницы коммерческого секса, как группа повышенного риска по отношению к вирусу иммунодефицита человека инфекции и инфекциям, передающимся половым путем, и в дальнейшем будут считаться одним из основных приоритетных направлений в сфере здравоохранения и данной программы.

54. Осужденные люди составляют одну из групп повышенного риска по вирусу иммунодефицита человека-инфекции. По данным дозорного эпидемиологического надзора среди осужденных (N 800), проведенного в Таджикистане в 2013 году, распространенность вируса иммунодефицита человека-инфекции среди респондентов составила 8,4% (дозорный эпидемиологический надзор-2010 год - 9,0%), вируса гепатита С-11,0% (дозорный эпидемиологический надзор-2010 год - 18,0%), сифилиса - 13,1% (дозорный эпидемиологический надзор-2010 год - 9,0%).

55. По официальным статистическим данным на 1 января 2016 года число людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека в учреждениях пенитенциарной системы составило 222 человек, 130 из которых продолжают получать антиретровирусной терапии. Все 222 людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека в 2015 году были проконсультированы врачом-фтизиатром, 59 людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека проведено профилактическое лечение изониазидом.

56. Достигнутая за последние годы стабилизация распространенности вируса иммунодефицита человека среди осужденных, снижение распространенности среди них вируса гепатита С вероятно связаны с проводимыми в пенитенциарной системе программами обмена игл и шприцов, добровольного консультирования и тестирования на вирус иммунодефицита человека, антиретровирусной терапии.

57. Вместе с тем показатели распространенности всех трёх инфекций среди осужденных продолжают оставаться достаточно высокими, что требует наращивания усилий и расширения интервенций в рамках проводимой в учреждениях пенитенциарной системы работы по

профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с вирусом иммунодефицита человека.

58. По сведениям Федеральной миграционной службы Российской Федерации в отношении иностранных граждан, находящихся на территории Российской Федерации, число граждан Таджикистана здесь составило на 12 января 2016 года 862321 человек: мужчин - 81,2%, женщин - 18,8%, в том числе трудовые мигранты. Среди мужчин 47,8% составили молодые люди в возрасте 18-29 лет и среди женщин таковых 34,3%. В настоящее время Российская Федерация, преимущественно и Республика Казахстан являются одними из самых востребованных стран для граждан Таджикистана в плане международной трудовой миграции.

59. Официальные статистические данные показывают рост в динамике числа людей, бывших в международной трудовой миграции среди новых случаев вируса иммунодефицита человека в Таджикистане. В 2015 году таковых было 165 человек (мужчины – 151, женщины - 14), что составляет 14,3% от числа всех новых случаев инфекции (65 человек или 7,7% в 2012 году). Основным путем передачи вируса иммунодефицита человека среди людей, бывших в трудовой миграции явился в 2015 году половой - 151 случай (91,5%). Данные официальной статистики последних лет также показывают, что почти у каждой вируса иммунодефицита человека положительной беременной женщины муж находился в предыдущие годы в международной трудовой миграции, тоже вирус иммунодефицита человека положительный.

60. Приведенные выше факты со всей очевидностью демонстрируют наличие определенных связей между международной трудовой миграцией граждан страны и ростом выявления здесь новых случаев вируса иммунодефицита человека. Это диктует необходимость отнесения международных трудовых мигрантов из Таджикистана к уязвимым группам населения и неотложного проведения среди них и их половых партнеров всего спектра комплексных мероприятий по профилактике вируса иммунодефицита человека, инфекций, передающихся половым путем и туберкулеза.

61. До января 2015 года число молодых людей в Таджикистане в возрасте 15-19 лет составило 865,5 тыс. человек (10,4% от всего населения), 20-24 года – 855,5 тыс. человек (10,2%), 25-29 лет – 807,3 тыс. человек (9,7%), всего в возрасте 15-29 лет – 2528300 человек (30,3%).

62. На январь 2016 года по данным Федеральной миграционной службы Российской Федерации на территории Российской Федерации находились 334999 мужчин (47,8% от числа всех мигрантов мужчин из Таджикистана) и 55407 женщин (34,3% от числа всех мигрантов женщин из Таджикистана) в возрасте 18-29 лет. Всего молодых людей в возрасте 18-29 лет (мужчины, женщины) - граждан Таджикистана, находящихся на территории Российской Федерации, в том числе с целью заработка (международная трудовая миграция) – 390406 человек (45,3% от числа всех мигрантов из Таджикистана).

63. По данным национального исследования уровня информированности, практики поведения и мер противодействия вируса иммунодефицита человека/ синдрома приобретенного иммунодефицита среди населения в возрасте 15-49 лет в Республике Таджикистан (респонденты в возрасте 15-24 года – 38,8%), процент молодых людей (15-24 года), у которых были половые контакты в возрасте до 15 лет, составил 1,1% (0,68% в аналогичном исследовании 2012 года). Только около 50% респондентов в возрасте 15-24 года правильно ответили на вопрос о способах профилактики заражения вируса иммунодефицита человека

половым путём и отвергли мнимые пути передачи вируса иммунодефицита человека. Респонденты в возрасте 15-19 указали на наличие половых контактов в 38% случаев, в возрасте 20-24 года – в 71% случаев (более чем с одним партнером 16,1% и 25,4% мужчин, соответственно). Использование молодыми людьми презерватива при половых контактах с повышенным уровнем риска (наличие нескольких половых партнёров) менее 70%. Приведенные выше статистические факты демонстрируют наличие определенных связей между ними и развитием эпидемии вируса иммунодефицита человека в стране. Это диктует необходимость включения молодежи в число уязвимых групп населения по вирусу иммунодефицита человека-инфекции и проведения среди них комплексных мероприятий по профилактике данной инфекции и других инфекций, передающихся половым путем.

64. Число родившихся в Таджикистане детей составило в 2014 году 242635 человек, число беременных женщин составило 248129 человек. С 2011 года в стране начато проведение универсального скрининга на вирус иммунодефицита человека среди беременных женщин с использованием стратегии “opt out” (тестирование на вирус иммунодефицита человека, предлагаемое и проводимое всем беременным женщинам).

65. В последние годы более 80% беременных женщин в стране проходят тестирование на вирус иммунодефицита человека. Это позволило своевременно диагностировать данную инфекцию у определенного количества беременных и провести далее соответствующий комплекс мероприятий по профилактике передачи вируса иммунодефицита человека от матери ребенку. Данные Государственного учреждения «Республиканский центр по профилактике и борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита» о количестве вируса иммунодефицита человека положительных беременных женщин представлены в таблице 9.

Таблица 9
Вируса иммунодефицита человека-инфекция у беременных женщин в Таджикистане на 2011-2015 годы

Годы	2011	2012	2013	2014	2015
Число выявленных вируса иммунодефицита человека положительных беременных женщин	75	100	112	168	174

66. В 2015 году число вируса иммунодефицита человека положительных беременных женщин составило в стране 174 человек, из них 168 (96,6%) получали антиретровирусную терапию (преимущественно) и антиретровирусную профилактику. Вместе с тем вызывает озабоченность рост числа выявляемых случаев вируса иммунодефицита человека среди детей с вертикальным механизмом передачи инфекции (об этом говорилось выше). В 2015 году число таких случаев составило 55 человек (2011 – 26, 2012 – 34, 2013 – 47, 2014 – 56 человек).

67. В связи с изложенным выше необходимо тщательное выяснение причин не обращения определенной части беременных женщин для наблюдения в дородовые медицинские учреждения (согласно данных медицинской статистики, домашние роды в стране в 2014 году составили 7,4%).

68. Необходимо принятие конкретных мер по максимальному охвату всех беременных женщин в стране наблюдением в дородовых медицинских

учреждениях с проведением комплекса интервенций по профилактике, диагностике, лечению, уходу и поддержке (при необходимости) в связи с вирусом иммунодефицита человека-инфекцией.

ГЛАВА 2. АНАЛИЗ МЕР ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ

69. Существующей угрозе разрастания эпидемии вируса иммунодефицита человека-инфекции придается особое значение на всех уровнях государственной власти и в гражданском обществе Таджикистана. Противодействие эпидемии вируса иммунодефицита человека-инфекции является одним из приоритетных направлений деятельности в системе общественного здравоохранения страны.

70. Республика Таджикистан приняла Декларацию о приверженности делу борьбы с вирусом иммунодефицита человека и синдромом приобретенного иммунодефицита (Специальная сессия Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций, 2001 год) и была в числе первых стран во всем мире, разработавших Национальную стратегию развития, в которой борьба против вируса иммунодефицита человека и синдромом приобретенного иммунодефицита отражена соответственно Целям тысячелетия в области развития (ЦТОР 6, целевой показатель 7). Национальная стратегия развития Республики Таджикистан на период до 2015 годы отдает должное растущему бремени инфекционных заболеваний и определяет замедление распространения вируса иммунодефицита человека и синдрома приобретенного иммунодефицита в качестве основного приоритета.

71. Помимо того, Стратегия Республики Таджикистан по снижению бедности на 2013-2015 годы также учитывает приоритеты, установленные в Национальной стратегии развития и нынешние вызовы в секторе здравоохранения. Создание более здоровой среды для жизни и улучшение здоровья населения, в частности, его уязвимых групп – это общая цель Национальной стратегии здравоохранения Республики Таджикистан на 2011-2020 годы. Национальная стратегия здравоохранения охватывает меры, предназначенные для того, чтобы обеспечить повсеместный доступ всего населения к профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с вирусом иммунодефицита человека и синдрома приобретенного иммунодефицита.

72. В Национальной Программе по противодействию эпидемии вируса иммунодефицита человека и синдрома приобретенного иммунодефицита на период 2011-2015 годы гендерным вопросам в национальных мерах по противодействию вируса иммунодефицита человека было уделено особое внимание.

73. В 2014 году в рамках реализации Закона Республики Таджикистан «О противодействии вирусу иммунодефицита человека и синдрому приобретенного иммунодефицита» в Таджикистане сняты все ограничения на въезд, пребывание и проживание в стране вируса иммунодефицита человека положительным людям - гражданам других государств.

74. С 2009 года в Таджикистане внедрена комплексная оценка национальных расходов в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита, анализирующая приоритеты страновых расходов на вирус иммунодефицита человека. Отчет оценки национальных расходов в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита формируется раз в два года.

75. Общие затраты в 2008-2013 годах увеличились больше чем в 10 раз и достигли 67 миллионов долларов Соединенных Штатов Америки в 2013 году. Несмотря на увеличение финансирования со стороны государства за последние пять лет, национальное противодействие вирусу

иммунодефицита человека и синдрому приобретенного иммунодефицита в Таджикистане в значительной степени продолжает поддерживаться за счёт внешней помощи, оказываемой международными организациями.

76. Правительство Республики Таджикистан предоставляет поддержку национальным мерам противодействия эпидемии вируса иммунодефицита человека, главным образом, в виде человеческих ресурсов, заработной платы персонала, зданий и текущих расходов, а также частичной закупки диагностических тест систем и лекарственных препаратов для лечения оппортунистических инфекций.

77. Координацию всей деятельности по противодействию эпидемии вируса иммунодефицита человека в стране осуществляет Национальный координационный комитет по борьбе с вирусом иммунодефицита человека/синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией. Национальный координационный комитет по борьбе с вирусом иммунодефицита человека/синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией наряду с представителями Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республик Таджикистан включает в себя представителей ряда профильных министерств, ведомств, международных организаций, а также общественных организаций, включая объединения людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека. В настоящее время в Национальный координационный комитет по борьбе с вирусом иммунодефицита человека/синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией представлены 22 организации: девять – общественные организации, десять – государственный сектор, три – международные организации. Комитет проводит на регулярной основе свои заседания как минимум четыре раза в год, где обсуждаются вопросы относительно профилактики вируса иммунодефицита человека, туберкулеза и малярии.

78. В настоящее время в Национальный координационный комитет по борьбе с вирусом иммунодефицита человека/синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией действует пять тематических рабочих групп с определенным составом и утвержденными функциональными обязанностями: 1) Мониторинг и оценка; 2) Лечение; 3) Снижение вреда; 4) Законодательство и политика, 5) Информация, образование и коммуникация.

79. При Главном Управлении исполнения уголовных наказаний Министерства юстиции Республики Таджикистан с 2003 года функционирует постоянно действующие тематические рабочие группы по охране здоровья в Системе исполнения уголовных наказаний.

80. Национальный координационный комитет по борьбе с вирусом иммунодефицита человека/синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией тесно сотрудничает с различными спортивными федерациями страны, активно вовлекая их в процесс противодействия эпидемии вируса иммунодефицита человека, предупреждения инфекции среди подростков и молодежи. Комитет по делам молодежи, спорта и туризма вместе с различными спортивными федерациями проводит кампании против наркотиков, насилия в отношении женщин, вируса иммунодефицита человека и синдрома приобретенного иммунодефицита.

81. Республика Таджикистан в своей деятельности по противодействию эпидемии вируса иммунодефицита человека тесно сотрудничает с мировым сообществом. В этой деятельности большая поддержка (финансовая, техническая) стране оказывается на двусторонней основе: Правительство Российской Федерации, Чрезвычайный План Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи с синдромом приобретенного

иммунодефицита (PEPFAR) и др., и многосторонней: Глобальный фонд по борьбе с синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией начиная с 2003 года, Агентства и учреждения Организации Объединенных Наций (Программа Развития Организации Объединенных Наций, Объединенная Программа Организации Объединенных Наций по вирусу иммунодефицита человека/синдрому приобретенного иммунодефицита, Всемирная организация здравоохранения, Детский фонд Организации Объединенных Наций, Фонд народонаселения Организации Объединенных Наций и т.п.) и другие.

82. Профилактика вируса иммунодефицита человека-инфекции является критически важным компонентом проводимого в стране противодействия эпидемии вируса иммунодефицита человека и включает в себя меры как первичного воздействия (первичная профилактика), так и вторичного (вторичная профилактика).

83. Одним из важных профилактических подходов/вмешательств в работе по противодействию эпидемии вируса иммунодефицита человека является осуществляемое в стране добровольное консультирование и тестирование на вирус иммунодефицита человека – тестирование как диагностика и профилактика. Добровольное консультирование и тестирование проводится в лабораториях центров синдрома приобретенного иммунодефицита и других уполномоченных медицинских учреждений страны (центры репродуктивного здоровья, родильные учреждения, кожно-венерологические, наркологические, фтизиатрические клиники, лаборатории частных медицинских учреждений и др.)

84. В таблице 10 приводятся данные в динамике (2012-2015 годы) о тестировании и консультировании на вирус иммунодефицита человека по стране, в целом.

Таблица 10

Тестирование и консультирование на вирус иммунодефицита человека в Таджикистане на 2012-2015 годы

Показатель	2012		2013		2014		2015	
	Число людей, обследованных на вирус иммунодефицита человека	453 836		517 376		647978		597 426
Удельный вес мужчин и женщин среди общего числа обследованных	Ж.	М.	Ж.	М.	Ж.	М.	Ж.	М.
	75,9%	24,1%	78,3%	21,7%	80,4%	19,6%	76,5%	23,5%

85. Из таблицы 10 видно, что в 2015 году незначительно снизился охват населения страны тестированием на вирус иммунодефицита человека, что в основном связано с исключением закупок тест систем для обследования мигрантов и беременных женщин в рамках перехода на новую модель финансирования гранта Глобального Фонда по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией.

86. В части вопроса тестирования на вирус иммунодефицита человека беременных женщин необходимо отметить, что в Таджикистане постепенно внедряется практика закупок тест систем для обследования беременных женщин на вирус иммунодефицита человека за счет госбюджета. Из таблицы 10 также видно, что в структуре обследованных на вирус иммунодефицита человека по полу ежегодно преобладают женщины в среднем 75-80% обследованных женщин против 25-20% обследованных мужчин. При этом доля обследованных на вирус иммунодефицита человека женщин в общей массе женского населения страны

составляет примерно 12%, а доля обследованных мужчин в общей массе мужского населения страны составляет всего около 3%. В связи с этим есть необходимость увеличения охвата тестированием на вирус иммунодефицита человека трудовых мигрантов из Таджикистана, основную часть которых составляют мужчины.

87. В таблице 11 приводятся данные о тестировании и консультировании на вирус иммунодефицита человека в регионах страны в 2015 году.

Таблица 11

Тестирование и консультирование на вирус иммунодефицита человека в регионах Таджикистан в 2015 году

Показатель	Душанбе	Горно-Бадахшанская автономная область	Города и районы республиканского подчинения	Хатлонская область	Согдийская область	Всего в стране
Число людей, обследованных на вирус иммунодефицита человека	118 831	27 799	118 775	198 916	133 105	597 426
В процентах к численности населения	15,1%	13%	6,2%	6,7%	5,4%	7,2%

88. Из таблицы 11 видны низкие уровни обследования населения на вирус иммунодефицита человека в регионах страны, особенно в Согдийской области - 5,4% (отношение числа обследованных на вирус иммунодефицита человека к численности населения); в городах и районах республиканского подчинения - 6,2%; в Хатлонской области - 6,7% и т.д., в целом по стране - 7,2%.

89. В 2015 году был издан приказ Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, по которому разрешается проведение тестирования на вирус иммунодефицита человека со стороны вируса иммунодефицита человека сервисных общественных организаций страны. В связи с этим есть надежда, что в деле охвата населения добровольного консультирования и тестирования вируса иммунодефицита человека, а точнее в увеличении объемов охвата, может быть достигнут прогресс.

90. В связи с тестированием на вирус иммунодефицита человека населения и стабильным, из года в год, существованием среди новых случаев вируса иммунодефицита человека лиц с неустановленным или «неизвестным» путем передачи инфекции, рекомендуется в ближайшей перспективе рассмотреть вопрос пересмотра списка профессий, представители которых подлежат обязательному медицинскому освидетельствованию на вирус иммунодефицита человека. Обязательное ежегодное медицинское освидетельствование на вирус иммунодефицита человека рекомендуется ввести, в частности для работников сферы бытового обслуживания населения (салоны красоты, парикмахерские, косметологические кабинеты и т.п.), оказывающих услуги, при которых могут быть повреждены кожные покровы клиентов. Необходимо также в связи со сказанным выше обеспечить охват ежегодным тестированием на вирус иммунодефицита человека работников здравоохранения медицинских

учреждений страны, независимо от формы собственности, которые подлежат данному исследованию по соответствующему приказу Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан и другим директивным документам.

91. Безопасность крови – отражающее необходимость обеспечения качественной донорской кровью как в плане её безопасности для реципиентов от гемоконтактных инфекций (инфекции, передающиеся с кровью): вирус иммунодефицита человека-инфекция, гепатиты В и С и др., так и в плане рационального и эффективного применения её в клинической практике.

92. Обеспечение достаточных запасов безопасной крови должно быть неотъемлемой частью национальной политики и инфраструктуры здравоохранения в любой стране. В соответствии с рекомендациями Всемирной организации здравоохранения всю деятельность, связанную со сбором, тестированием, обработкой, хранением и распределением крови, необходимо координировать в рамках эффективной организации и национальной политики. Такая деятельность должна опираться на надлежащее законодательство для содействия единообразному применению стандартов и обеспечению согласованности в отношении качества и безопасности крови и её продуктов.

93. За последние годы в стране в целях обеспечения безопасности и качества трансфузионной терапии внедрена система компьютеризации организаций службы крови. В стране создан Национальный реестр доноров крови и её компонентов. Инфекционный контроль продуктов крови обеспечивается лабораторной диагностикой трансмиссивных инфекций (вирус иммунодефицита человека, гепатиты, сифилис). В практику работы рибонуклеиновой кислоты внедрено исследование крови с помощью полимеразной цепной реакции для раннего выявления рибонуклеиновой кислоты – наследственного материала вирусов – возбудителей трансмиссивных инфекций, в том числе вирус иммунодефицита человека. Вместе с тем в стране не налажены система регулярного донорства крови, инактивация вируса, карантинизация крови и т.д., не внедрены автоматические методы исследования донорской крови на инфекции. Большое значение в процессе обеспечения безопасности крови имеет вопрос рационального и эффективного использования её в лечебных учреждениях. Ведь из-за могущих ещё иметься в практике случаев переливания крови при отсутствии надлежащих медицинских показаний и использования небезопасных методик переливания, пациенты в свою очередь могут подвергаться риску развития тяжелых реакций на переливание и заражения инфекциями, передающимися с кровью.

94. Одними из важных мер для обеспечения рационального и эффективного использования крови в медицинской практике являются:

1) систематическое обучение медицинских работников современным стандартам и доказательно обоснованным рекомендациям по использованию крови и ее препаратов в практике;

2) широкое целенаправленное информирование населения, нередко считающего переливание крови панацеей от многих болезней, о том, что данная медицинская процедура сопряжена с определенным риском и должна проводиться строго по конкретным показаниям.

95. Эпидемия вируса иммунодефицита человека вызывает увеличение затрат в сфере здравоохранения. Для эффективного противодействия данной эпидемии, включающее в себя медицинское обслуживание и другие меры требуются дополнительные средства и перераспределение имеющихся ресурсов здравоохранения.

96. Существующие ещё в системе здравоохранения страны элементы вертикального предоставления медицинских услуг, в том числе в связи с вирусом иммунодефицита человека и фрагментации могут оказать определенное негативное влияние на процесс противодействия эпидемии и увеличить соответственно финансовое бремя.

97. В связи со сказанным выше необходимо продолжить и совершенствовать работу по созданию эффективных систем интеграции при оказании медицинской помощи в связи с вирусом иммунодефицита человека. Это касается в первую очередь услуг в связи с вирусом иммунодефицита человека и туберкулезом в системе первичной медико-санитарной помощи, услуг в рамках профилактики передачи вируса иммунодефицита человека от матери ребенку, не только в локальном виде, но и широком, с прицелом на охрану здоровья матери и ребенка и репродуктивного здоровья людей, в целом.

98. В условиях ограниченных ресурсов в первую очередь финансовых для эффективного противодействия эпидемии вируса иммунодефицита человека необходимо продолжать работу по адаптации системы оказания медицинских услуг населению. Упрощение диагностики и схем лечения в связи с вирусом иммунодефицита человека, без ущерба для их эффективности, позволит усилить децентрализацию и интеграцию систем оказания услуг, окажет содействие в устранении имеющих ещё место немалых сложностей при предоставлении услуг лечения, ухода и поддержки. Такие меры помогут в итоге сделать более эффективным противодействие эпидемии вируса иммунодефицита человека, в целом. Для достижения этого необходимы рациональная передача функций и укрепление системы закупок и поставок товаров медицинского назначения, связанных с вирусом иммунодефицита человека, которая должна быть максимально прозрачной и эффективной.

99. Наряду с чисто медицинскими услугами, люди, живущие с вирусом иммунодефицита человека нуждаются в уходе и поддержке, начиная с момента установления диагноза и далее в течение всего пожизненного курса лечения против вируса иммунодефицита человека. Услуги по уходу и поддержке должны быть комплексными, включающими в себя психологическую, социальную, физическую, экономическую, продовольственную и правовую помощь. Предоставление таких услуг необходимо и людям, ухаживающим за людьми, живущими с вирусом иммунодефицита человека.

100. Качество и эффективность услуг по профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с вирусом иммунодефицита человека должны отслеживаться на регулярной основе в рамках единой системы мониторинга и оценки эффективности процесса противодействия эпидемии вируса иммунодефицита человека в стране.

101. Информация средств массовой информации (газеты, журналы, радио, телевидение и др.), которой как правило доверяет большинство из их аудиторий, способствует формированию, как частного, так и общественного мнения в отношении проблемы вируса иммунодефицита человека. Эта информация кроме того может оказать заметное влияние на реакцию людей и их последующее поведение.

102. При изготовлении печатной и другой продукции, организации (авторы), нередко, не придерживаются общепринятых стандартов разработки информационных материалов – не проводят «фокус групп», не тестируют подготовленные макеты своих материалов в целевых группах (ключевые группы повышенного риска, уязвимые группы населения, люди, живущие с вирусом иммунодефицита человека и др.). Нередко, при этом, не учитываются образовательный уровень и другие особенности целевых групп.

103. Низким, если не сказать приближенным к нулю, является уровень социальной рекламы в сфере вируса иммунодефицита человека-инфекции в связи с существующими издержками, главным образом, финансового порядка, для организаций, которые могут поместить её у себя. Крайне низок уровень использования в сфере профилактики вируса иммунодефицита человека новых медиа, в частности мобильной связи, практически не используемой.

104. В связи со сказанным выше, а также стоящими перед страной, как и во всем мире, новыми задачами, в соответствии со стратегией Объединенной Программой Организации Объединенных Наций по вирусу иммунодефицита человека/синдрому приобретенного иммунодефицита на 2016-2021 годы, по остановке эпидемии вируса иммунодефицита человека к 2030 году, существует насущная необходимость в разработке и утверждении единой информационной стратегии Республики Таджикистан по вирусу иммунодефицита человека-инфекции. В этом деле можно было бы использовать опыт ряда стран Восточной Европы и Центральной Азии, разработавших ранее и уже использующих в своей деятельности по противодействию эпидемии вируса иммунодефицита человека соответствующую информационную стратегию.

ГЛАВА 3: ЦЕЛЬ, ПРИНЦИПЫ И СТРАТЕГИЧЕСКИЕ НАПРАВЛЕНИЯ НАЦИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПО ПРОТИВОДЕЙСТВИЮ ЭПИДЕМИИ ВИЧ НА 2017-2020 ГОДЫ

105. Национальная программа по противодействию эпидемии вируса иммунодефицита человека на 2017-2020 годы была разработана исходя из ситуации в стране и анализа национального противодействия эпидемии вируса иммунодефицита человека.

106. Программа отражает главные цели Национальной стратегии развития 2010-2020 годов и включает меры, предназначенные для того, чтобы обеспечить доступ всего населения к профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с вирусом иммунодефицита человека. Программа внесет вклад в общие усилия Республики Таджикистан по достижению целей устойчивого развития.

107. Программа основывается на нескольких нижеизложенных руководящих принципах и они применимы к каждому стратегическому направлению и в равной степени влияют на национальное планирование и оказание услуг:

- мониторинг, основанный на фактических данных и результатах – обеспечение новой стратегической информацией постоянно оказывает

положительное влияние на ход реализации программы на всех уровнях и позволяет адаптировать её географическим и демографическим характеристикам эпидемии ВИЧ в Таджикистане. Использование уроков, полученных в прошлом или в соседних странах, и ориентирование на результаты (исходы), которые необходимо получить, в противоположность сметному программированию (на основе исходных данных) и/или слишком большому акценту на промежуточные итоги. Анализ экономической эффективности осуществляемых интервенций позволяет обеспечить более целенаправленное выделение ресурсов;

- значимое вовлечение ключевых групп повышенного риска и людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека, в процесс противодействия и принятия решений: опыт, взгляд изнутри и усилия людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека, представителей ключевых групп повышенного риска, в том числе людей, употребляющих инъекционные наркотики, и другие являются ценными ресурсами в национальном противодействии, также как и представителей органов, принимающих решения. Активное вовлечение людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека и людей, употребляющих инъекционные наркотики необходимо на всех этапах национального противодействия, включая проектирование, реализацию, мониторинг и оценку национальной программы по вирусу иммунодефицита человека, и связанную с этим политику в отношении наркотиков;

- соблюдение прав человека и гендерного равенства – успех противодействия вируса иммунодефицита человека зависит от защиты и продвижения прав представителей ключевых групп населения повышенного риска, как и других представителей общества;

- многоотраслевая реализация программы: придание приоритета вопросам, связанным с вирусом иммунодефицита человека-инфекцией, в процессе планирования общего национального развития, чтобы подчеркнуть как национальную ответственность и согласование, так и многоотраслевой характер национального противодействия вируса иммунодефицита человека; признание важной роли общественных объединений и всех секторов общественного развития в достижении цели и её показателей. Значительный прогресс был достигнут в предыдущем стратегическом плане в части актуализации темы вируса иммунодефицита человека в планах разных отраслей, при разработке Правительством страны среднесрочной программы государственных расходов;

- национальная программа будет в первую очередь нацелена на: 1) работу с министерством финансов, а также отдельными профильными министерствами с целью обеспечить приоритет вируса иммунодефицита человека по секторам для получения достаточного финансирования в рамках среднесрочной программы государственных расходов в бюджете; 2) повышение значения вируса иммунодефицита человека в отраслевом планировании и бюджетировании, чтобы гарантировать выполнение долгосрочных обязательств по финансированию, включая финансирование общественных объединений для ограничения негативных социально-экономических воздействий; 3) расширение масштабов доказанных инновационных экономически эффективных отраслевых программ, в том числе включение их в общественный и частный секторы (формально и неформально); 4) гармонизацию вклада и координацию всех заинтересованных сторон в рамках Концепции Трёх принципов.

108. Цель Национальной программы по противодействию эпидемии вируса иммунодефицита человека-инфекции в Республике Таджикистан на 2017-2020 годы – это достижение равного и всеобщего доступа населения страны к качественным услугам профилактики, лечения, ухода и поддержки

в связи с вирусом иммунодефицита человека-инфекцией, которая имеет стратегические направления, соответствующие задачи и результаты.

109. Стратегическое направление:

1. Профилактика вируса иммунодефицита человека

Задача 1. Обеспечить высокий охват ключевых групп населения повышенного риска (люди, употребляющие инъекционные наркотики, работницы секса, осужденные) и уязвимых групп (трудовые мигранты, молодежь, беременные женщины, дети) качественными услугами по профилактике вируса иммунодефицита человека:

- ключевой результат 1.1. Снижение распространенности вируса иммунодефицита человека среди всех ключевых групп населения и уязвимых групп, как минимум, на 20% к концу 2020 года;

- ключевой результат 1.2. Снижение уровня передачи вируса иммунодефицита человека от матери ребенку до 2% и менее к концу 2020 года.

2. Тестирование на вируса иммунодефицита человека и связь с системой оказания помощи

Задача 2. Обеспечить своевременное выявление вируса иммунодефицита человека среди ключевых и уязвимых групп населения и связь с системой оказания помощи:

- ключевой результат 2.1. К концу 2020 года 90% людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека, из числа ключевых групп населения знают свой статус;

- ключевой результат 2.2. К концу 2020 года 90% диагностированных людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека взяты на диспансерный учет для оказания помощи в связи с вирусом иммунодефицита человека.

3. Лечение, уход и поддержка в связи с вирусом иммунодефицита человека

Задача 3. Увеличить охват людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека качественным лечением, уходом и поддержкой в связи с вирусом иммунодефицита человека:

- ключевой результат 3.1. Снижение смертности среди людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека, связанной со синдромом приобретенного иммунодефицита, на 50% к концу 2020 года.

4. Безопасность крови и инфекционный контроль

Задача 4. Обеспечить безопасность крови и эффективный инфекционный контроль:

- ключевой результат 4.1. 100% единиц заготавливаемой донорской крови и ее препаратов исследованы на вирус иммунодефицита человека в соответствии с рекомендациями Всемирной организации здравоохранения;

- ключевой результат 4.2. Недопущение внутрибольничной передачи вируса иммунодефицита человека-инфекции.

5. Укрепление системы здравоохранения

Задача 5. Укрепить систему здравоохранения для активного участия в профилактике, лечении, уходе и поддержке в связи с вирусом иммунодефицита человека:

- ключевой результат 5.1. Система здравоохранения укреплена для предоставления пакета качественных и непрерывных услуг в связи с вирусом иммунодефицита человека.

6. Благоприятные условия

Задача 6. Укрепить поддерживающую среду для улучшения доступа ключевых групп населения повышенного риска к услугам:

- ключевой результат 6.1. Расширение участия общественных организаций в национальном противодействии вирусу иммунодефицита человека;

- ключевой результат 6.2. Снижение социальных и правовых барьеров для доступа к услугам в связи с вирусом иммунодефицита человека.

110. Стратегическое направление 1: Профилактика вируса иммунодефицита человека – это учитывает основные факторы развития эпидемии, ключевые группы повышенного риска (люди, употребляющие инъекционные наркотики, работницы секса, осужденные) и уязвимые группы (трудовые мигранты, молодежь, беременные женщины, дети). Проведение профилактических мероприятий среди ключевых групп населения за последние пять лет демонстрирует положительные результаты, в частности уменьшение распространенности вируса иммунодефицита человека среди людей, употребляющих инъекционные наркотики с 17,3% в 2009 году до 12,9% в 2014 году и т.д. Кроме того, низкий охват людей, употребляющих инъекционные наркотики опиоидной заместительной терапией и недостаточные инициативы по снижению вреда, в особенности в пенитенциарной системе являются основными барьерами для профилактики вируса иммунодефицита человека и удержания людей в системе оказания помощи в связи с вирусом иммунодефицита человека.

111. Элиминация передачи вируса иммунодефицита человека от матери ребенку также является приоритетной сферой в рамках данного стратегического направления. Устойчивое увеличение числа беременных женщин с вирусом иммунодефицита человека положительным статусом, увеличение числа вируса иммунодефицита человека положительных детей, рожденных от вируса иммунодефицита человека положительных матерей, требуют интенсификации услуг по профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с вирусом иммунодефицита человека в рамках профилактики передачи от матери ребенку.

112. Вмешательства в рамках данного стратегического направления нацелены на расширение охвата мероприятиями по профилактике вируса иммунодефицита человека, качественное внедрение комплексных пакетов услуг для ключевых и уязвимых групп населения, что будет содействовать обеспечению контроля эпидемии.

Стратегическое направление 1: Профилактика вируса иммунодефицита человека	
Задача 1: Обеспечить высокий охват ключевых групп населения (люди, употребляющие инъекционные наркотики, работницы секса, осужденные) и уязвимых групп (трудовые мигранты, молодежь и беременные женщины) качественными услугами по профилактике вируса иммунодефицита человека	
Ключевой результат 1.1: Снижение распространенности вируса иммунодефицита человека среди всех ключевых групп населения и уязвимых групп, как минимум, на 20% концу 2020 г. Ключевой результат 1.2: Снижение уровня передачи вируса иммунодефицита человека от матери ребенку до 2% и менее к концу 2020 года	
Главные ожидаемые результаты к 2020г. 1. Люди, употребляющие инъекционные наркотики	Сферы стратегической деятельности
- 90% людей, употребляющих инъекционные наркотики от оценочного числа людей, употребляющих	- Закупка шприцев и игл, презервативов для программ обмена игл и шприцев с ежегодным долевым финансовым участием государства в объёме не менее

<p>инъекционные наркотики (23100 человек) охвачены услугами программ профилактики вируса иммунодефицита человека и снижения вреда.</p> <p>- 80% от оценочного числа людей, употребляющих инъекционные наркотики получили услуги обмена игл и шприцев.</p>	<p>5%.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Обеспечение людей, употребляющих инъекционные наркотики стерильным инструментарием для инъекций, презервативами, услугами опиоидной заместительной терапии и налоксом. - Предоставление услуг сексуального и репродуктивного здоровья, в т.ч. услуг в отношении инфекций, передающихся половым путем для людей, употребляющих инъекционные наркотики и их сексуальных партнеров. - Проведение дозорного эпидемиологического надзора и исследования знания, отношения, практики среди людей, употребляющих инъекционные наркотики.
<p>- Как минимум, 60 пунктов обмена шприцев и игл на базе медицинских учреждений и общественных объединений предоставляют услуги обмена игл и шприцев для людей, употребляющих инъекционные наркотики.</p>	<p>- Поддержка деятельности 60 пунктов обмена шприцев и центров низкопороговых услуг при общественных объединениях и медицинских учреждениях за счет внешнего и государственного финансирования.</p>
<p>- Как минимум, 12 общественных объединений поддерживаются государством и международными партнерами для предоставления вируса иммунодефицита человека сервисных услуг для людей, употребляющих инъекционные наркотики.</p>	<p>- Государственное и внешнее финансирование 12 общественным организациям, предоставляющим услуги социального сопровождения и профилактики вируса иммунодефицита человека среди людей, употребляющих инъекционные наркотики и их сексуальных партнеров.</p>
<p>- 4620 или 20% от оценочного числа людей, употребляющих инъекционные наркотики получают опиоидную заместительную терапию.</p>	<p>- Закупка метадона для программ опиоидной заместительной терапии с ежегодным долевым финансовым участием государства.</p>
<p>- Налоксон закупается из средств внешнего финансирования и государственного бюджета для нужд людей, употребляющих инъекционные наркотики и доступен через службу скорой медицинской помощи и 60 пунктов обмена шприцев и игл.</p>	<p>- Закупка налоксона для программ общественных объединений и медучреждений на организацию услуг по профилактике передозировки опиатами.</p>

<p>Главные ожидаемые результаты к 2020 г. 2. Работницы секса</p>	<p>Сферы стратегической деятельности</p>
<p>- 75% работниц секса от оценочного числа работниц секса (14100 чел.) охвачены услугами программ профилактики вируса иммунодефицита человека и инфекций, передающихся половым путем.</p> <p>- 75% от оценочного числа работниц</p>	<p>- Охват работниц секса услугами профилактики инфекций, передающихся половым путем, сексуального репродуктивного здоровья, презервативами и просвещением о безопасном сексе.</p> <p>- Закупка презервативов, смазок и препаратов для лечения инфекций,</p>

<p>секса получили презервативы и информацию об основах безопасного поведения.</p>	<p>передающихся половым путем среди работниц секса с долевым финансовым участием государства в объеме не менее 5%.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Предоставление услуг сексуального и репродуктивного здоровья, в том числе услуг в отношении инфекций, передающихся половым путем для работниц секса. - Проведение дозорного эпидемиологического надзора и исследования знания, отношения, практики среди работниц секса.
<p>- Как минимум, 25 дружественных кабинетов на базе медицинских учреждений и общественных объединений предоставляют услуги профилактики вируса иммунодефицита человека и инфекций, передающихся половым путем для работниц секса.</p>	<p>- Поддержка деятельности 25 дружественных кабинетов при общественных объединениях и медицинских учреждениях за счет внешнего и государственного финансирования.</p>
<p>- Как минимум, 8 общественных объединений поддерживаются государством и международными партнерами для предоставления вируса иммунодефицита человека сервисных услуг для работниц секса.</p>	<p>- Государственное и внешнее финансирование 8 общественных организаций, предоставляющих услуги по профилактике вируса иммунодефицита человека и инфекций, передающихся половым путем среди работниц секса.</p>

<p>Главные ожидаемые результаты к 2020 г. 3. Осужденные</p>	<p>Сферы стратегической деятельности</p>
<p>- Как минимум, 75% осужденных ежегодно охвачены услугами по профилактике вируса иммунодефицита человека и снижению вреда.</p> <p>- Программа опиоидной заместительной терапии внедрена в системе исполнения уголовных наказаний.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Охват осужденных информацией, обучением, презервативами, лечением инфекций, передающихся половым путем и услугами социального сопровождения в переходный период. - Закупка презервативов, препаратов для лечения инфекций, передающихся половым путем, шприцев и игл для обеспечения программ профилактики вируса иммунодефицита человека и снижения вреда с долевым финансовым участием государства в объеме не менее 5%. - Предоставление услуг сексуального и репродуктивного здоровья, в том числе в отношении инфекций, передающихся половым путем для осужденных. - Проведение оценки численности людей, употребляющих инъекционные наркотики в исправительных учреждениях. - Проведение дозорного эпидемиологического надзора и исследования знания, отношения, практики среди осужденных.

<p>- Как минимум, 36 медицинских учреждений и общественных объединений предоставляют услуги программы Старт Плюс: профилактика вируса иммунодефицита человека среди осужденных и социального сопровождения освобождающихся осужденных с вирусом иммунодефицита человека положительным статусом.</p>	<p>Поддержка деятельности 6 общественных объединений, реализующих программу Старт Плюс: профилактика вируса иммунодефицита человека и социальное сопровождение осужденных за счет внешнего и государственного финансирования.</p>
<p>- Как минимум, 3 общественных объединения поддерживаются государством и международными партнерами для предоставления вируса иммунодефицита человека сервисных услуг для осужденных в рамках программы Старт Плюс</p>	<p>- Государственное финансирование 3 общественных организаций, предоставляющих услуги по профилактике вируса иммунодефицита человека и социального сопровождения, освобождающихся в рамках программы Старт Плюс</p>
<p>- Как минимум 35% осужденных из числа людей, употребляющих инъекционные наркотики получают опиоидную заместительную терапию в исправительных учреждениях</p>	<p>- Закупка метадона для нужд программ опиоидной заместительной терапии в исправительных учреждениях с долевым финансовым участием государства.</p>

<p>Главные ожидаемые результаты к 2020 г. 4. Уязвимые группы</p>	<p>Сферы стратегической деятельности</p>
<p>- Как минимум 50 % трудовых мигрантов охвачены программами профилактики вируса иммунодефицита человека.</p>	<p>- Предоставление дружественных услуг трудовым мигрантам, включая презервативы, информации, образования, коммуникации и лечение инфекций, передающихся половым путем.</p> <p>- Финансовая поддержка деятельности миграционной службы Министерства труда, миграции и занятости населения и общественных объединений в профилактике вируса иммунодефицита человека и инфекций, передающихся половым путем среди трудовых мигрантов.</p> <p>- Проведение дозорного эпидемиологического надзора и исследования знания, отношения, практики среди трудовых мигрантов.</p>
<p>- 100% учащихся 9-11 (выпускных) классов в стране охвачены информацией и обучением в сфере вируса иммунодефицита человека.</p>	<p>- Финансовая поддержка деятельности Министерства образования и науки и общественных объединений в профилактике вируса иммунодефицита человека среди школьников.</p> <p>- Проведение исследования знания, отношения, практики среди школьников.</p>

<p>- Как минимум, 70% первокурсников высших и средних учебных заведений охвачены информацией и обучением в сфере вируса иммунодефицита человека</p>	<p>- Финансовая поддержка деятельности Министерства образования и науки и общественных объединений в профилактике вируса иммунодефицита человека среди студентов - Проведение исследования знания, отношения, практики среди студентов.</p>
---	---

Профилактика передачи от матери ребенку	
Главные ожидаемые результаты к 2020 г. 5. Профилактика передачи от матери ребенку	Сферы стратегической деятельности
<p>- 100% беременных женщин, взятых на учет в центрах антенатальной помощи (антенатальные клиники или антенатальная клиника) прошли тестирование на вирус иммунодефицита человека и знают свой статус</p>	<p>- Расширение тестирования на вируса иммунодефицита человека в антенатальной клинике.</p>
<p>- 100% выявленных вируса иммунодефицита человека положительных беременных женщин получают антиретровирусную терапию.</p>	<p>- Улучшение доступа вируса иммунодефицита человека положительных беременных женщин к антиретровирусной терапии и другим услугам профилактики передачи от матери ребенку.</p>
<p>- 100% младенцев, подвергающихся риску заражения вируса иммунодефицита человека, прошли вирусологический тест на вирус иммунодефицита человека в течение 2-х месяцев после рождения.</p>	<p>- Внедрение всеобщего раннего тестирования младенцев на вирус иммунодефицита человека.</p>
<p>- 100% младенцев, рожденных вирусом иммунодефицита человека положительными матерями, получили антиретровирусную терапию.</p>	<p>- Обеспечение охвата антиретровирусной терапии младенцев, рожденных вирусом иммунодефицита человека положительными матерями. - Развитие потенциала кадровых ресурсов в сфере профилактики передачи от матери ребенку.</p>

113. Стратегическое направление 2: Тестирование на вирус иммунодефицита человека и связь с системой оказания помощи по оценочным данным, в Таджикистане, около 60% людей, являющихся потенциально вирусом иммунодефицита человека положительными, не знают своего вируса иммунодефицита человека статуса, а позднее обращение для тестирования на вируса иммунодефицита человека широко распространено. Если существенно не увеличить число людей, знающих о своем вируса иммунодефицита человека положительном статусе, то невозможно добиться прогресса в противодействии эпидемии вируса иммунодефицита человека. У людей при позднем обращении и поздней диагностике вируса иммунодефицита человека, высока вероятность слабого ответа на лечение. Кроме того, позднее обращение людей для тестирования на вирус иммунодефицита человека и запоздалая диагностика способствуют прогрессу эпидемии, увеличению смертности в связи с вирусом иммунодефицита человека. При этом также увеличивается социальное и экономическое бремя в связи с увеличенными затратами на медицинскую помощь. Ранняя диагностика и раннее начало лечения вируса иммунодефицита человека являются стратегически важными в системе общественного здравоохранения в Таджикистане.

114. Эпидемия вируса иммунодефицита человека в Таджикистане пока находится в концентрированной стадии и необходимо, в связи с этим, сосредоточиться на адресном тестировании людей с повышенным риском инфицирования вируса иммунодефицита человека (ключевые группы населения повышенного риска). В Таджикистане – это, в основном, люди, употребляющие инъекционные наркотики, работницы секса, а также осужденные. Тестирование на вирус иммунодефицита человека в настоящее время не предоставляется там, где ключевые группы населения живут, или собираются, или приходят за получением каких-либо других профилактических услуг. Недостаточное тестирование на вирус иммунодефицита человека ключевых групп населения рассматривается как один из основных препятствующих факторов для контроля над эпидемией вируса иммунодефицита человека в Таджикистане.

115. Национальная программа акцентирует внимание на повышении адресного тестирования на вирус иммунодефицита человека среди ключевых групп населения и их половых партнёров посредством множества подходов, включающих тестирование на уровне учреждений, внедрение тестирования на уровне общин, выездное тестирование и т.д. Тестирование на вирус иммунодефицита человека и выявление вируса иммунодефицита человека положительных людей должно сопровождаться, без задержки, направлением последних в соответствующие медицинские структуры для получения услуг в связи с вирусом иммунодефицита человека, включающих раннее лечение (антиретровирусная терапия) и др. Только такой рациональный подход позволит обеспечить высокий уровень лечебного и профилактического эффекта антиретровирусной терапии.

Стратегическое направление 2: Тестирование на вирус иммунодефицита человека и связь с системой оказания помощи
Задача 2: Обеспечить своевременное выявление вируса иммунодефицита человека среди ключевых и уязвимых групп населения и связь с системой оказания помощи.
Ключевой результат 2.1: к концу 2020 г. 90% людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека, из числа ключевых групп населения, знают свой статус.

<p>Ключевой результат 2.2: к концу 2020 г. 90% диагностированных людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека взяты на диспансерный учет для оказания помощи в связи с вирусом иммунодефицита человека.</p>	
<p>Главные ожидаемые результаты к 2020 г.</p> <p>1. Тестирование на вирус иммунодефицита человека и связь с системой оказания помощи</p>	<p>Сферы стратегической деятельности</p>
<p>- Как минимум, 93 пунктов обмена шприцев и игл для людей, употребляющих инъекционные наркотики и дружественных кабинетов для работниц секса и мужчин, практикующих сексуальные контакты с мужчинами предоставляют добровольное консультирование и тестирование и перенаправление на добровольное консультирование и тестирование в центры синдрома приобретенного иммунодефицита.</p>	<p>- Поддержка аутрич команд общественных объединений и мобильных бригад добровольного консультирования и тестирования центров синдрома приобретенного иммунодефицита по расширению охвата ключевых групп населения повышенного риска к вирусу иммунодефицита человека услугами добровольного консультирования и тестирования</p>
<p>- 90% представителей ключевых групп, охваченных услугами программы, протестированы на вирус иммунодефицита человека и знают результат исследования.</p>	<p>- Содействие общественных объединений в практическом внедрении добровольного консультирования и тестирования в комплекс услуг, доступных для людей, употребляющих инъекционные наркотики и их сексуальных партнеров.</p> <p>- Внедрение консультирования и экспресс тестирования ключевых групп населения повышенного риска к вирусу иммунодефицита человека на базе общественных объединений с использованием биоматериала слюны</p>
<p>- 100% служб и общественных объединений, предоставляющих добровольным консультированием и тестированием для ключевых групп населения повышенного риска к вирусу иммунодефицита человека, обеспечены экспресс тестами (кровь, слюна).</p>	<p>- Упрощение алгоритма тестирования и системы подтверждающего тестирования (верификация диагноза).</p> <p>- Обновление политики тестирования на вирус иммунодефицита человека с включением использования теста по слюне.</p> <p>- Пересмотр процедуры движения информации о результатах теста.</p> <p>- Закупка экспресс тестов на вирус иммунодефицита человека с использованием слюны для пунктов обмена шприцев и игл для добровольного консультирования и тестирования.</p>
<p>- 100% зарегистрированных новых случаев и рецидивов ТБ проводится тестирование на вирус иммунодефицита человека</p>	<p>- Расширение экспресс тестирования капиллярной крови ключевых групп населения повышенного риска к вирусу иммунодефицита человека на базе пунктов опиоидной заместительной терапии, добровольного консультирования и тестирования, кожно-венерологических диспансеров и фтизиатрических</p>

	<p>учреждений</p> <ul style="list-style-type: none"> - Внедрение экспресс тестирования капиллярной крови ключевых групп населения повышенного риска к вирусу иммунодефицита человека на базе инфекционных больниц, родильных домов - Внедрение экспресс тестирования капиллярной крови осужденных в СИЗО и исправительных учреждениях
<p>- Процент позднего обращения людей на тестирование на вирус иммунодефицита человека с выявлением вируса иммунодефицита человека положительных людей с уровнем у них CD4 \leq350 клеток/мкл снижен до 25% и менее.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Обучение немедицинского персонала общественных объединений навыкам коммуникации с ключевыми группами населения.
<p>- 100% лабораторий удовлетворяют требованиям качества проводимых исследований по результатам внешней оценки качества/оценки профессиональной пригодности</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Внедрение системы перенаправлений общественных объединений и медицинских учреждений для обеспечения ключевых групп населения повышенного риска к вирусу иммунодефицита человека услугами в связи с вирусом иммунодефицита человека. - Систематическое наблюдение за вирусом иммунодефицита человека положительными людьми, пока не включёнными в получение антиретровирусной терапии. - Организация устойчивой системы транспортировки образцов крови для тестирования/верификации диагноза. - Внедрение системы обеспечения качества, включая внешний и внутренний контроль, во всех лабораториях.

116. Стратегическое направление 3: Лечение и оказание помощи в связи с вирусом иммунодефицита человека. Несмотря на невысокий охват людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека в Таджикистане антиретровирусной терапией и недостаточный уровень удержания их в системе оказания помощи, смертность от заболеваний, связанных со синдромом приобретенного иммунодефицита в Таджикистане имеет тенденцию к снижению. Вмешательства в рамках данного стратегического направления нацелены на расширение охвата людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека антиретровирусной терапией, вовлечение больных и удержание их в системе оказания помощи в целях снижения смертности и уменьшения риска передачи вируса иммунодефицита человека-инфекции от них другим. Расширяя масштабы лечения и оказания помощи, будут решаться проблемы интегрированного оказания медико-санитарных услуг; предоставляемые помощь и лечение будут ориентированы на больного; улучшится направление людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека к получению качественной антиретровирусной терапии, повысится приверженность пациентов к лечению, улучшится удержание в системе оказания помощи. Общественные объединения будут играть важную роль в рамках данного стратегического направления для привлечения и удержания людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека из ключевых групп населения в систему оказания помощи путем предоставления технической и социальной поддержки.

117. Улучшение в вопросах ведения пациентов с сочетанной инфекцией туберкулеза/вируса иммунодефицита человека, систематический мониторинг эффективности антиретровирусной терапии, стационарная и паллиативная помощь, а также закупка антиретровирусных препаратов и прогнозирование лечения являются ключевыми компонентами данного стратегического направления.

Стратегическое направление 3: Лечение и оказание помощи в связи с вирусом иммунодефицита человека	
Задача 3.: Увеличить охват людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека качественным лечением, оказанием помощи и услугами поддержки в связи с вирусом иммунодефицита человека	
Ключевой результат 3.1.: Снижение смертности людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека от заболеваний, связанных с синдромом приобретенного иммунодефицита, на 50% к концу 2020 г.	
Главные ожидаемые результаты к 2020 г., Лечение и оказание помощи в связи с вирусом иммунодефицита человека	Сферы стратегической деятельности
- Как минимум, 90% диагностированных людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека получают антиретровирусную терапию	- Регулярный пересмотр клинического протокола по лечению на основании обновляемых рекомендаций Всемирной Организации Здравоохранения.
- Как минимум, 85% людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека продолжают антиретровирусную терапию через 12 месяцев	- Бесперебойное обеспечение антиретровирусных препаратов препаратами для 100% людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека.
- Как минимум, у 90% людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека,	- Укрепление связей между общественными объединениями,

<p>получающих антиретровирусную терапию, отмечается снижение вирусной нагрузки до неопределяемого уровня</p>	<p>дружественными клиниками, работающими с ключевыми группами населения, и системой здравоохранения</p>
<p>- 100% больных с сочетанной инфекцией вируса иммунодефицита человека/туберкулеза получают антиретровирусную терапию</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Улучшение интеграции и связи между службами вируса иммунодефицита человека, туберкулеза, опиоидной заместительной терапии, антенатальной клиники, первичной медико-санитарной помощи для предоставления помощи и удержания людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека в системе оказания помощи в связи с вирусом иммунодефицита человека. - Усиление лабораторий центров синдрома приобретенного иммунодефицита. - Расширение доступа к исследованию на вирусную нагрузку. - Улучшение доступа людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека к социальной поддержке и паллиативной помощи. - Проведение исследований по оценке эффективности антиретровирусной терапии.

118. Стратегическое направление 4: Безопасность крови и инфекционный контроль – это стратегическое направление 4 сконцентрировано на двух подобластях: безопасность крови и инфекционный контроль. Быстро растущее число детей до 15 лет с диагностированным вирусом иммунодефицита человека, включая тех, у которых путь передачи неизвестен, представляет собой повод для серьезного беспокойства и требует срочного внимания и дальнейшего изучения. Далее, крайне важно тщательно исследовать осуществление программ инфекционного контроля и обеспечение безопасности крови. Управление медицинскими отходами является важным компонентом программы инфекционного контроля.

119. Национальная программа стремится выявить пробелы в обеспечении безопасности крови и программе инфекционного контроля и обеспечить осуществление международных стандартов безопасности крови, инфекционного контроля и управления медицинскими отходами.

<p>Стратегическое направление 4: Безопасность крови и инфекционный контроль</p>
<p>Задача 4: Обеспечить безопасность крови и эффективный инфекционный контроль</p>
<p>Ключевой результат 4.1: 100% единиц заготавливаемой донорской крови и ее препаратов, исследованы на вирус иммунодефицита человека в соответствии с</p>

<p>рекомендациями Всемирной Организации Здравоохранения. Ключевой результат 4.2: Недопущение внутрибольничного инфицирования вируса иммунодефицита человека.</p>	
<p>Главные ожидаемые результаты к 2020 г., 1. Безопасность крови и инфекционный контроль</p>	<p>Сферы стратегической деятельности</p>
<p>- Ежегодно 100% медперсонала проходит стандартное обучение вопросам безопасности инъекций и других мер инфекционного контроля.</p>	<p>- Развитие потенциала для обеспечения безопасной практики инъекций и других мер инфекционного контроля во всех медучреждениях, в процессе приведения показаний к применению инъекций в соответствие с международными стандартами.</p>
<p>- В 100% медучреждений медицинские манипуляции делаются с использованием одноразового стерильного инструментария. Для всех медучреждений является обязательным соблюдение стандартных правил техники безопасности в сочетании с безопасной практикой осуществления медицинских манипуляций.</p>	<p>- Операционное исследование для выявления источника вируса иммунодефицита человека-инфекции (во всех случаях вируса иммунодефицита человека с неустановленным путем передачи, именуемым как «неизвестный»)</p>
<p>- В 100% учреждений и местах практикующих предоставление услуг, связанных с повреждением кожных покровов, все манипуляции делаются с использованием одноразового стерильного инструментария</p>	
<p>- 100% медучреждений, в которых проводится переливание крови, соответствуют требованиям достаточного и безопасного переливания крови.</p>	<p>- Обеспечение выполнения международных стандартов по клиническому применению крови. - Пропаганда добровольного/ безвозмездного донорства крови.</p>
<p>- 100% единиц крови, перелитых в течение последних 12 месяцев, были соответствующим образом проверены на вирус иммунодефицита человека согласно руководству Всемирной организации здравоохранения или национальному руководству.</p>	
<p>Главные ожидаемые результаты к 2020 г. 2. Управление медицинскими отходами</p>	<p>Сферы стратегической деятельности</p>
<p>- Национальная система управления медицинскими отходами пересмотрена в соответствии с международными стандартами и полностью функционирует к концу 2017 г.</p>	<p>- Разработка/анализ и принятие политики в отношении медицинских отходов лечебно-профилактических учреждений. - Развитие потенциала человеческих и технических ресурсов по вопросам безопасного уничтожения медицинских отходов. - Институционализация системы мониторинга управления отходами.</p>
<p>- В четырех крупных городах внедрены системы безопасного обращения с медицинскими отходами в лечебно-профилактических учреждениях, а также в общественных объединениях, реализующих</p>	<p>- Поддержка внедрения инновационных систем управления медицинскими отходами государственным и частным сектором здравоохранения. - Организация обучающих тренингов по</p>

пунктов обмена шприцев и игл.	безопасному обращению с медицинскими отходами в лечебно-профилактических учреждениях.
-------------------------------	---

120. Стратегическое направление 5: Укрепление системы здравоохранения. Национальная программа интегрирована в систему здравоохранения Республики Таджикистан. Для обеспечения качества и непрерывности оказания помощи необходимо укреплять систему здравоохранения посредством наращивания институционального, а также кадрового потенциала.

121. Стратегическая информация является одним из важных компонентов в реализуемой политике здравоохранения, при планировании, распределении ресурсов, программном управлении, оказании услуг и подотчетности. Это крайне важно для действий на всех уровнях системы здравоохранения. По мере того, как Таджикистан расширяет масштабы противодействия вируса иммунодефицита человека, растет признание необходимости инвестировать в стратегическую информацию, чтобы направлять планирование программ и поддерживать национальную и международную приверженность и подотчетность.

122. Кроме того, существует потребность в укреплении системы предоставления услуг в связи с вирусом иммунодефицита человека, включая интеграцию помощи, оптимизацию человеческих ресурсов с тем, чтобы обеспечить эффективность и непрерывность в данной деятельности. В то время как похвально укрепление потенциала на уровне первичной медико-санитарной помощи в целях повышения осведомленности, профилактики и, в конечном итоге, проведения тестирования на вирус иммунодефицита человека, дальнейшее расширение в первичной медико-санитарной помощи на этой стадии эпидемии не считается экономически эффективным. Ресурсы более эффективно расходуются в зонах с высокой концентрацией ключевых групп населения, а ключевые группы населения не отличаются частым посещением учреждений первичной медико-санитарной помощи. Напротив, внедрение идей «единого окна» или модели «совместного оказания помощи» в отношении услуг для людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека является выполнимой стратегической ответной мерой на текущую эпидемию и будет реализовано посредством этой программы.

123. Данное стратегическое направление также фокусируется на укреплении управленческого потенциала в секторе здравоохранения, включая финансирование и закупки. И, наконец, включение вопросов, связанных с вирусом иммунодефицита человека, в других секторах будет способствовать созданию эффективной среды для противодействия вируса иммунодефицита человека.

Стратегическое направление 5: Укрепление системы здравоохранения	
Задача 5: Укреплять системы здравоохранения для поддержки профилактики вируса иммунодефицита человека, лечения и оказания помощи	
Ключевой результат 5.1: Система здравоохранения укреплена для предоставления пакета качественных и непрерывных услуг в связи с вирусом иммунодефицита человека	
Главные ожидаемые результаты к 2020 г. 1. Стратегическая информация	Сферы стратегической деятельности
- 100% учреждений, осуществляющих лечение вируса иммунодефицита человека, оснащены национальной информационной	- Разработка и принятие нормативной базы для развертывания национальной информационной системы управления

<p>системы управления здравоохранением, соответствующий персонал полностью обучен пользованию этой системой до конца 2017 г., обеспечивается непрерывная и эффективная реализация этого до 2020г., включительно, и далее.</p>	<p>здравоохранением. - Оптимизация информационной системы управления здравоохранением.</p>
<p>- Клиническая информация по всем людям, живущим с вирусом иммунодефицита человека, взятым на учет для оказания помощи, доступна в полностью функционирующей национальной информационной системе управления здравоохранением к концу 2017 г., и это продолжается до 2020 г., включительно, и далее.</p>	<p>- Обучение пользованию информационной системы управления здравоохранением для всех ответственных работников учреждений, осуществляющих лечение вируса иммунодефицита человека.</p>
<p>- Наличие и доступность полной информации по индикаторам, имеющимся в национальной программе плане по вирусу иммунодефицита человека, к концу 2017 г., и это продолжается до 2020 года, включительно и далее.</p>	<p>- Внедрение объединенной электронной национальной информационной системы управления здравоохранением в вопросах профилактики вируса иммунодефицита человека, лечения и оказания помощи в связи с вирусом иммунодефицита человека. - Сбор стратегической информации</p>

<p>Главные ожидаемые результаты к 2020 г., 2. Организация услуг в связи с вирусом иммунодефицита человека и человеческие ресурсы</p>	<p>Сферы стратегической деятельности</p>
<p>- Пересмотренный эффективный план в отношении человеческих ресурсов, который соответствует потребностям национальной программы, внедрен к 2017 г.</p>	<p>- Создание пилотных центров передового опыта, осуществляющих интегрированную помощь людям, живущим с вирусом иммунодефицита человека (антиретровирусная терапия, опиоидная заместительная терапия, туберкулез, оппортунистические инфекции). - Оптимизация человеческих ресурсов в национальной программе.</p>
<p>- Как минимум в 35 % пунктов антиретровирусной терапии в последние 12 месяцев были проведены ежеквартальные поддерживающие кураторские визиты.</p>	<p>- Разработка плана развития потенциала.</p>
<p>- 75% пунктов антиретровирусной терапии осуществляют мероприятия по улучшению качества .</p>	<p>- Регулярная оценка качества и эффективности предоставления услуг и поддерживающий надзор и кураторство.</p>
<p>- В 100% пунктах антиретровирусной терапии внедрены штатные единицы социального работника по приверженности.</p>	<p>- Обучение социальных работников общественных объединений по вопросам организации услуг социального сопровождения и формирования у пациентов приверженности к антиретровирусной терапии.</p>

<p>Главные ожидаемые результаты к 2020 г., 3. Укрепление потенциала Министерства</p>	<p>Сферы стратегической деятельности</p>
--	--

<p>здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан и Национальной программы</p>	
<p>- Как минимум 12 программных и финансовых менеджеров высшего управленческого аппарата Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан и Государственного учреждения «Республиканский центр по профилактике и борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита» имеют знания по правилам и процедурам Глобального Фонда по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией в части управления грантами.</p>	<p>- Усиление потенциала Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан для выполнения роли Основного Получателя грантов в том числе грантов Глобального Фонда по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией</p>
<p>- Не менее 75% решений/рекомендаций по итогам координационных совещаний по планированию, мониторингу и управлению программами в сфере вируса иммунодефицита человека исполняются на местах.</p>	<p>Пересмотр/разработка национальных политических документов в отношении профилактики, лечения и оказания помощи в связи с вирусом иммунодефицита человека.</p>
<p>- Не менее 65% рекомендаций со стороны представителей сообщества людей, употребляющих инъекционные наркотики, работниц секса и людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека приняты к делопроизводству и учтены при разработке/пересмотре политических документов в сфере вируса иммунодефицита человека.</p>	<p>- Усиление потенциала персонала Государственного учреждения «Республиканский центр по профилактике и борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита» и Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан для планирования, координирования и управления мультисекторными ответными мерами, включая партнерство между государственными, общественными организациями и частным сектором.</p>

Главные ожидаемые результаты к 2020 года 4. Закупки и управление системой снабжения	Сферы стратегической деятельности
<p>- Национальная электронная система управления запасами будет полностью функционировать к концу 2017 года и поддерживаться далее.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Разработка и принятие нормативной базы/стандартов управления запасами товаров, необходимыми в связи с вирусом иммунодефицита человека. - Оснащение учреждений-поставщиков услуг в связи с вирусом иммунодефицита человека электронной системой управления запасами - Проведение обучения по вопросам пользования электронной системой управления запасами для всех ответственных сотрудников.
<p>- Отсутствуют сообщения о дефиците запасов изделий для профилактики вируса иммунодефицита человека, препаратов для лечения вируса иммунодефицита человека и оппортунистических инфекций, налоксона и расходных материалов диагностических лабораторий.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Регулярная техническая поддержка онлайн и на местах. - Регулярное обеспечение качества и мониторинг эффективности работы.

Главные ожидаемые результаты к 2020 года, 5. Финансирование национальной программы по противодействию вируса иммунодефицита человека	Сферы стратегической деятельности
<p>- Общие внутренние и внешние ресурсы, расходуемые на вирус иммунодефицита человека и синдром приобретенного иммунодефицита, с категориями и источниками финансирования, ежегодно увеличиваются на 10% до 2020 года</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Мероприятия по оптимизации бюджета здравоохранения и финансирования услуг в сфере вируса иммунодефицита человека. - Фандрайзинг.
<p>- Внутреннее (государственное) финансирование обеспечивает мероприятия общественных объединений по охвату, как минимум, 5% ключевых групп населения повышенного риска к вирусу иммунодефицита человека ежегодно</p>	<p>- Разработка способов рационального финансирования программ по вирусу иммунодефицита человека/синдрому приобретенного иммунодефицита, в том числе финансирование услуг общественных объединений.</p>
<p>- Утверждены межведомственные инструкции Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан и Министерства финансов Республики Таджикистан для расчета расходов государственного финансирования профилактических программ общественных объединений среди ключевых групп населения повышенного риска к вирусу иммунодефицита человека, в частности программ снижения вреда.</p>	<p>- Мониторинг и пересмотр бюджета и расходов на вирус иммунодефицита человека.</p>

<p>Главные ожидаемые результаты к 2020 года, 6. Включение вопросов вируса иммунодефицита человека в другие секторы</p>	<p>Сферы стратегической деятельности</p>
<p>- Четыре государственные отрасли, включили мероприятия в связи с вирусом иммунодефицита человека и синдромом приобретенного иммунодефицита в свой план.</p>	<p>- Содействие внедрению политики процедур в связи с вирусом иммунодефицита человека в практику Министерств образования, внутренних дел, юстиции и министерства труда, миграции и занятости населения.</p>
<p>- Политика в отношении вируса иммунодефицита человека и синдрома приобретенного иммунодефицита интегрирована в учебные программы преддипломной и последипломной подготовки медицинских кадров.</p>	<p>- Поддержка разработки и внедрения политики в области профилактики вируса иммунодефицита человека и синдрома приобретенного иммунодефицита на рабочих местах.</p>
<p>- Как минимум 120 учреждений немедицинского направления деятельности, внедривших на рабочих местах политику в связи с вирусом иммунодефицита человека.</p>	<p>- Техническая помощь и обучение.</p>

124. Стратегическое направление 6: Благоприятные условия. Значительна и неоценима роль общественных организаций в работе с ключевыми группами населения по вопросам, связанным с профилактикой вируса иммунодефицита человека. Развитие потенциала и мандата общественных объединений, а также других индивидуальных и коллективных представителей гражданского общества (религиозные лидеры, махаллинские советы и др.) позволит повысить их роль в реализации национальной программы и эффективность их работы с населением, включая ключевые группы.

125. В национальной программе предусматривается укрепление общинных систем, развитие потенциала общественных объединений и других представителей гражданского общества для их активного участия в программном и операционном управлении. Предусматривается налаживание эффективной координации между гражданским обществом и государственными структурами, активное вовлечение представителей гражданского общества в работу по мониторингу и оценке проводимых мероприятий, а также задействованию их в деятельность по принятию решений в вопросах, связанных с вирусом иммунодефицита человека.

126. Существующая в обществе стигма по отношению к ключевым группам населения повышенного риска (люди, употребляющие инъекционные наркотики, работницы секса), а также к людям, живущим с вирусом иммунодефицита человека, может ограничивать доступ представителей названных групп к услугам в связи с вирусом иммунодефицита человека. Стигма по отношению к названным группам населения продолжает иметь место и в системе оказания медико-санитарной помощи.

127. Сферы вмешательства в рамках данного стратегического направления программы будут поддерживать действия против стигмы и дискриминации в отношении людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека, а также ключевых групп населения, поддерживать права человека

и содействовать оказанию медико-санитарной помощи, способствовать законодательной реформе. Всё это будет способствовать формированию благоприятных условий для улучшения доступа ключевых групп населения и людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека к соответствующим услугам в связи с вирусом иммунодефицита человека.

Стратегическое направление 6: Благоприятные условия	
Задача 6.1: Укреплять поддерживающую среду для улучшения доступа ключевых групп населения к услугам	
Ключевой результат 6.1: Повышение степени участия организаций гражданского общества в национальном противодействии вирусу иммунодефицита человека Ключевой результат 6.2: Снижение социальных и правовых барьеров для доступа	
<p>Главные ожидаемые результаты к 2020 года,</p> <p>1. Усиление общинных систем</p>	Сферы стратегической деятельности
<ul style="list-style-type: none"> - В состав органов, координирующих меры противодействия вирусу иммунодефицита человека, как минимум в 90% регионах страны с высокой концентрацией ключевых групп населения, включены представители общественных объединений и других групп гражданского общества, а также представители ключевых групп населения 	<ul style="list-style-type: none"> - Развитие организационного потенциала общественных объединений и других групп гражданского общества, а также ключевых групп населения. - Поддержка общинных сетей, связей, партнерств и координации.
<ul style="list-style-type: none"> - В 100% регионов с высокой концентрацией ключевых групп населения общественных объединений и другие группы гражданского общества вовлечены в работу по планированию, реализации профилактических программ, мониторингу и оценке услуг, оказываемых ключевым группам населения. 	<ul style="list-style-type: none"> - Поддержка участия общественных объединений и других групп гражданского общества в местных, национальных и международных форумах по вопросам изменения политики и пропаганды. - Поддержка общинных мероприятий и оказание услуг общественных объединений и другим группам гражданского общества
<ul style="list-style-type: none"> - 35% государственного финансирования деятельности в области вируса иммунодефицита человека происходит за счёт местных бюджетов. 	<ul style="list-style-type: none"> - Обеспечение структурированного вовлечения ключевых групп населения в планирование, реализацию и оценку услуг для ключевых групп. - Проведение оценки национальных расходов в связи с вирусом иммунодефицита человека/ синдромом приобретенного иммунодефицита (Оценка национальных расходов в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита).
<p>Главные ожидаемые результаты к 2020 года,</p> <p>2. Сокращение социальных и правовых барьеров для доступа</p>	Сферы стратегической деятельности

<p>- 75% представителей ключевых групп населения, охваченных услугами в сфере вируса иммунодефицита человека, отмечают снижение дискриминации со стороны медработников и или сотрудников правоохранительных органов.</p>	<p>- Поддержка совместных инициатив министерств юстиции, внутренних дел, здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, общественных объединений в проведении серии информационных сессий и тренингов для сотрудников правоохранительных органов, немедицинских работников исправительных учреждений и медработников служб первичной медико-санитарной помощи по вопросам профилактики вируса иммунодефицита человека и нормам права в области вируса иммунодефицита человека.</p> <p>- Поддержка деятельности команды национальных экспертов Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан на базе Медицинского информационного онлайн портала www.afew.tj</p>
<p>- Как минимум, 90% медработников сообщают о полной толерантности по отношению к людям, живущим с вирусом иммунодефицита человека и ключевым группам населения повышенного риска.</p>	<p>- Исследования по вопросам стигмы и дискриминации в отношении людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека и ключевых групп населения повышенного риска к вирусу иммунодефицита человека.</p>
<p>- Как минимум, две благоприятные правовые реформы для людей, живущих вирусом иммунодефицита человека/или ключевых групп населения были завершены в течение периода реализации программы.</p>	<p>- Мероприятия по пересмотру ущемляющих политик и поддержка инициатив по правовой реформе.</p> <p>- Предоставление правовой помощи ключевых групп населения повышенного риска к вирусу иммунодефицита человека на базе общественных объединений.</p>

128. В национальной программе по противодействию эпидемии вируса иммунодефицита человека отмечается как данная деятельность, осуществляемая в многостороннем партнерстве, может быть расширена в четырёхлетний срок. Управление этим расширением потребует ряд механизмов и инструментов, включая межсекторные мероприятия и разработку ежегодных операционных планов с более детальным представлением деятельности, партнеров, целевых показателей, индикаторов и бюджета. Средства для реализации Программы изыскиваются из множества различных источников, включая внутренние ресурсы и донорское финансирование.

129. Структура национального управления и координации отражает представительство и участие государственного и неправительственного сектора на национальном и децентрализованном уровнях. В данном разделе описываются общие роли и ответственность представителей названных секторов.

130. Правительство Республики Таджикистан руководит национальными мерами противодействия эпидемии вируса иммунодефицита человека, исходя из концепции трех принципов: Единые рамки действий по вирусу иммунодефицита человека и синдрому приобретенного иммунодефицита для национальных мер противодействия, объединяющие все субъекты и

виды деятельности внутри и вне сектора здравоохранения; Единый национальный координационный орган по синдрому приобретенного иммунодефицита под руководством Правительства, признающий вовлечение неправительственных и общественных организаций; Единая система мониторинга и оценки, обеспечивающая подотчетность перед общинами – в особенности перед группами самопомощи и общественными организациями, сформированными людьми, живущими с вирусом иммунодефицита человека, ключевыми группами населения и финансирующими партнерами.

131. Национальный координационный комитет по борьбе с вирусом иммунодефицита человека/синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией возглавляет заместитель Премьер-министра. В состав Национального координационного комитета по борьбе с вирусом иммунодефицита человека/синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией входят представители ряда министерств и ведомств, общественных и международных организаций. Этот орган контролирует реализацию Программы, направляет политику и определяет соответствующую внешнюю поддержку.

132. При секретариате Национального координационного комитета по борьбе с вирусом иммунодефицита человека/синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией функционируют тематические рабочие группы. Они открыты для всех заинтересованных сторон и обеспечивают широкое участие при консультациях и использование местного опыта. Рабочие группы сообщают полученные данные и рекомендации Национального координационного комитета по борьбе с вирусом иммунодефицита человека/синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией для принятия во внимание в процессе принятия решений.

133. Официальная система здравоохранения служит в качестве основы национальных мер противодействия эпидемии вируса иммунодефицита человека. В программе подчёркивается использование существующих медико-санитарных и прочих служб как средства для реализации деятельности, предоставления товаров и финансовых ресурсов.

134. Программой требуется существенное расширение действий со стороны других министерств, ведомств и партнеров по противодействию эпидемии вируса иммунодефицита человека в стране. Все задействованные министерства, ведомства и партнеры должны вносить свой активный вклад в предупреждение передачи вируса иммунодефицита человека, в содействие по оказанию помощи и поддержки людям, живущим с вирусом иммунодефицита человека, а также способствовать созданию благоприятных условий для эффективной реализации мер противодействия на всех уровнях.

135. В период, охватываемый данной программой, все другие задействованные министерства и ведомства, помимо Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, будут получать поддержку в разработке их собственных мер противодействия по мере возможностей, с непосредственным содействием в развитии потенциала, разработке политики и реализации программ. Профильные министерства будут отвечать за следующее:

- содействие благоприятным условиям: будет проведён обзор секторальных политик, чтобы выяснить, что каждое министерство вносит свой вклад в предупреждение передачи вируса иммунодефицита человека и не повышает случайно уязвимость людей к вирусу иммунодефицита человека и не создает препятствий для их доступа к профилактике, лечению (при необходимости), уходу и поддержке. Все секторы будут гарантировать,

что тестирование на вирус иммунодефицита человека выполняется добровольно и с соблюдением конфиденциальности, и что результаты теста на вирус иммунодефицита человека не будут приводить к отказу в возможности работать или получать льготы, доступные в их отрасли;

- удовлетворение потребности рабочей силы в отраслях: Каждый сектор пересмотрит и обновит политику и практику в отношении человеческих ресурсов так, чтобы обеспечить, что работники их отрасли получают соответствующую информацию о вирусе иммунодефицита человека, необходимую для них и их семей, а также окружающих. Каждый сектор будет работать с другими партнерами для создания благоприятных условий и возможностей для расширения масштабов профилактики, лечения (при необходимости), ухода и поддержки, чтобы свести к минимуму социальные и экономические воздействия эпидемии, которые могут в той или иной степени отразиться на работниках и их семьях;

- развитие потенциала сектора: Каждый сектор будет сотрудничать с национальной программой для получения и развития знаний и навыков, чтобы участвовать в создании благоприятных условий и в реагировании на потребности их работников в связи с вирусом иммунодефицита человека. Это потребует наличия конкретных планов действий и финансовых ресурсов.

136. Структура управления и координации на областном уровне будет основана на функционирующих областных координационных комитетах. В ходе реализации программы их потенциал будет укрепляться с акцентом на содействие национальному участию и координации. Они будут получать поддержку и будут подотчетными за выполнение заданий, связанных с оценкой ситуации в своих регионах; приоритетностью потребностей населения в технической помощи; участием в анализе данных эпидемиологического надзора; координацией и мониторингом и отчетностью по оказанию ключевых услуг и реализации мероприятий на уровне районов и общин, включая обеспечение непрерывности помощи.

137. Организация Объединённых Наций оказывает содействие информационно-пропагандистской деятельности для получения финансирования; поддерживает программы, осуществляемые правительственными партнерами и общественных объединений; а также содействует обмену результатами исследований и информационно-пропагандистской работы для применения и адаптации опыта передовой мировой практики к национальным условиям.

138. Общественные организации охватывают широкий спектр местных общественных объединения, включая группы самопомощи до национальных профессиональных ассоциаций. Эти организации будут работать непосредственно с людьми и группами со специфическими потребностями, которых нелегко охватить в государственном секторе. Они будут предоставлять экспертную поддержку процессу реализации на уровне общин, выступать за предоставление консультирования, помощи и поддержки для людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека и ключевых групп. Общественные объединения в тесном сотрудничестве с Министерством внутренних дел Республики Таджикистан, Министерством юстиции Республики Таджикистан и Министерством здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан будут продолжать совместную работу по повышению уровня знаний сотрудников правоохранительных органов, немедицинского персонала исправительных учреждений и медицинских работников учреждений первичной медико-санитарной помощи.

139. Международные организации будут продолжать оказывать техническую помощь и экспертную поддержку в реализации на всех уровнях,

включая усиление кадрового потенциала, исследования, планирование, координацию, мониторинг и закупки.

140. Участие общественных организаций, организаций сообщества людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека, и людей, употребляющих инъекционные наркотики, является одним из главных условий для повышения эффективности и расширенного национального противодействия вируса иммунодефицита человека. Данная программа будет сфокусирована на укреплении общественных объединений. Ключевые роли общественных объединений и организаций сообщества людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека и людей, употребляющих инъекционные наркотики в осуществлении Национальной программы по противодействию эпидемии вируса иммунодефицита человека, помимо перечисленных выше, будут также включать следующее:

- содействие созданию сетей и поддержка общественных объединений людям, употребляющим инъекционные наркотики и людям, живущим с вирусом иммунодефицита человека;

- выявление стратегий для повышения благосостояния всех людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека, а также затронутых эпидемией, посредством содействия позитивному образу жизни, самодостаточности и снижению темпов развития эпидемии с помощью различных просветительных и профилактических программ;

- участие в разработке стратегии, проектировании программ и деятельности, реализации посредством оказания услуг и обзора;

- координация обмена информацией и информационно-пропагандистской работы для выявления пробелов программы в оказании услуг и оценке технических потребностей.

141. Для успешной реализации Программы требуется соответствующая мобилизация финансовых и человеческих ресурсов из местных и международных источников. Правительство Республики Таджикистан продолжит оказание финансовой поддержки Программе, используя сумму, предусмотренную государственным бюджетом для сектора здравоохранения и социальной защиты населения, а также бюджетами организаций, вовлеченных в противодействие эпидемии вируса иммунодефицита человека.

142. Однако, текущая социально-экономическая ситуация, связанная с глобальным финансовым кризисом, ограничивают возможности страны к переходу на устойчивое финансирование мероприятий в рамках Программы из средств государственного бюджета, что обосновывает необходимость оказания поддержки в этой деятельности со стороны внешних доноров.

143. Общая стоимость Программы на четыре года составляет 477626358 сомони (эквивалентно 61234149 долларов Соединенных Штатов Америки). Ежегодная потребность Программы составляет от 105088712 сомони на 2017 год до 136533168 сомони на 2020 год. Рост бюджета связан с постепенным расширением предоставления услуг по профилактическим и лечебным мероприятиям. Необходимые финансовые ресурсы, связанные со стратегическими задачами Программы приведены ниже.

Таблица 12

Общий бюджет
Национальной программы по противодействию эпидемии
вируса иммунодефицита человека в Республике Таджикистан
на 2017-2020 годы (в сомони)

Основные стратегические направления	2017	2018	2019	2020	Њамағи	%
Профилактика вируса иммунодефицита человека	54219959	59138067	63351061	70476138	247185225	51,8
Тестирование на вирус иммунодефицита человека и связь с системой оказания помощи	5452980	6756360	5360940	6205680	23775960	5,0
Лечение, уход и поддержка в связи с вирусом иммунодефицита человека	32836089	35323548	39883662	45289530	153332829	32,1
Безопасность крови и инфекционный контроль	2566824	4262310	2951520	4177680	13958334	2,9
Укрепление системы здравоохранения	8147100	8154120	5811780	6123780	28236780	5,9
Благоприятные условия	1865760	3067350	1943760	4260360	11137230	2,3
Всего	105088712	116701755	119302723	136533168	477626358	100

144. Как видно, основные объемы финансирования будут направлены на профилактические меры среди ключевых групп населения и на меры по лечению (антиретровирусная терапия), уходу и поддержке людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека - 51.8% и 32.1%, соответственно. 8,2% общего бюджета Программы будет направлено на дальнейшее укрепление системы здравоохранения и создание благоприятных условий для реализации Программы.

Таблица 13.

**Источники финансирования
и дефицит финансовых ресурсов для реализации Национальной программы по
противодействию эпидемии вируса иммунодефицита человека
в Республике Таджикистан на 2017-2020 годы (в сомони)**

	2017	2018	2019	2020	Њамағи	%
Необходимые ресурсы	105088712	116701755	119302723	136533168	477626358	100.0%
Наличие ресурсов в том числе:	89512438	34962742	36649479	38418711	199543370	
<i>Государственные</i>	30374043	31892745	33487383	35161752	130915923	65,6
<i>Частные</i>	2980579	3069997	3162096	3256959	12469631	6,2
<i>Глобальный Фонд</i>	55487016	0	0	0	55487016	27,8
<i>Организация</i>	670800	0	0	0	670800	0,3

<i>Объединенных Наций</i>							
Дефицит бюджет	15576274	81739013	82653244	98114457	278082988		
Дефицит в %	14,8	70,0	69,3	71,9	58,2		

145. Из таблицы 13 видно, что, начиная с 2017 года, в бюджете Программы ежегодно ощущается дефицит финансовых средств. Этот дефицит составляет 14,8% в 2017 году, 70,0% в 2018 году, 69,3% в 2019 году, 71,9% в 2020 году и в целом 58,2% от объема средств, необходимых для реализации запланированных мероприятий в этот период времени (2017-2020). Названный дефицит обусловлен, главным образом, уменьшение финансирования со стороны Глобального фонда. В связи с этим, в рамках сотрудничества с партнерами по развитию и внешними инвесторами Министерству здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан при поддержке Правительства Республики Таджикистан необходимо принимать меры по изысканию дополнительных финансовых средств для покрытия нужд бюджета Программы.

План

реализации Национальной программы по противодействию эпидемии вируса иммунодефицита человека в Республике Таджикистан на 2017-2020 годы

Стратегическое направление 1: Профилактика вируса иммунодефицита человека

Задача 1: Обеспечить высокий охват ключевых групп населения (люди, употребляющие инъекционные наркотики, работницы секса, осужденные) и уязвимых групп (трудовые мигранты, молодежь и беременные женщины) качественными услугами по профилактике вируса иммунодефицита человека

- ключевой результат 1.1: Снижение распространенности вируса иммунодефицита человека среди всех ключевых групп населения и уязвимых групп, как минимум, на 20% к концу 2020 года

- ключевой результат 1.2: Снижение уровня передачи вируса иммунодефицита человека от матери ребенку до 2% и менее к концу 2020 года

Задачи/планируемые мероприятия	Годы				Источники финансирования
	2017	2018	2019	2020	

Деятельность в отношении людей, употребляющих инъекционные наркотики и их сексуальных партнеров

(в сомони)

<p>Закупка шприцев и игл, презервативов для программ обмена игл и шприцев</p>	<p>13 141 878</p>	<p>14 293 402</p>	<p>15 527 011</p>	<p>14 902 143</p>	<p>Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан</p>
<p>Закупка метадона для программ опиоидной заместительной терапии</p>	<p>1 794 592</p>	<p>2 182 400</p>	<p>2 291 888</p>	<p>3 024 800</p>	<p>Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан</p>

<p>Закупка налоксона для программ общественных объединений и медицинских учреждений</p>	<p>512 912</p>	<p>519 519</p>	<p>802 675</p>	<p>802 675</p>	<p>Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан</p>
<p>Поддержка деятельности 60 пунктов обмена шприцев и центров низкопороговых услуг при общественных объединениях и медицинских учреждениях за счет внешнего и государственного финансирования</p>	<p>2 432 000</p>	<p>3 432 000</p>	<p>3 744 000</p>	<p>3 044 000</p>	<p>Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан</p>

<p>Государственное финансирование 12 общественных объединений, предоставляющих услуги социального сопровождения и профилактики вируса иммунодефицита человека среди людей, употребляющих инъекционные наркотики и их сексуальных партнеров</p>	<p>1 416 000</p>	<p>1 716 000</p>	<p>1 016 000</p>	<p>1 716 000</p>	<p>Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан</p>
<p>Предоставление услуг сексуального и репродуктивного здоровья, в том числе услуг в отношении инфекций, передающихся половым путем для людей, употребляющих инъекционные наркотики и их сексуальных партнеров</p>	<p>964 310</p>	<p>1 033 810</p>	<p>1 064 852</p>	<p>1 246 440</p>	<p>Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Общественные объединения</p>
<p>Проведение дозорного эпидемиологического надзора и исследования знания, отношения и практики среди людей, употребляющих инъекционные наркотики</p>	<p>-</p>	<p>261 300</p>	<p>-</p>	<p>265 200</p>	<p>Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан</p>

<p>Поддержание деятельности 5 мобильных бригад общественных объединений для предоставления услуг профилактики вируса иммунодефицита человека, снижения вреда и профилактики передозировки опиатами среди людей, употребляющих инъекционные наркотики</p>	<p>341 406</p>	<p>329 550</p>	<p>329 550</p>	<p>374 400</p>	<p>Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита</p>
<p>Тиражирование информационных материалов по профилактике вируса иммунодефицита человека, правовой защите и правам человека для людей, употребляющих инъекционные наркотики и их партнеров</p>	<p>105 405</p>	<p>-</p>	<p>121 622</p>	<p>-</p>	<p>Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан</p>

Создание и оснащение новых пунктов опиоидной заместительной терапии	374 400	378 300	350 000	499 200	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита
Закупка дополнительного оборудования для существующих пунктов опиоидной заместительной терапии	-	367 536	-	-	Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита

<p>Финансовая поддержка новых и существующих пунктов опиоидной заместительной терапии</p>	<p>538 200</p>	<p>709 800</p>	<p>801 700</p>	<p>954 720</p>	<p>Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита</p>
<p>Сбор стратегической информации, включая анализ потребностей женщин-людей, употребляющих инъекционные наркотики</p>	<p>72 540</p>	<p>-</p>	<p>74 100</p>	<p>-</p>	<p>Государственное учреждение «Республиканский центр по профилактике и борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита», Общественные объединения</p>
<p>Разработка и внедрение дорожной карты развития сервисов пункта обмена шприцов и опиоидной заместительной терапии</p>	<p>53 040</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>Государственное учреждение «Республиканский центр по профилактике и борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита»</p>

<p>Пересмотр, внедрение и применение новых клинических руководств и протоколов для опиоидной заместительной терапии</p>	<p>17 160</p>	<p>17 160</p>	<p>17 160</p>	<p>17 160</p>	<p>Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита, Общественные объединения</p>
<p>Обеспечение регулярного мониторинга качества услуг и обучение медицинских работников пунктов опиоидной заместительной терапии</p>	<p>234 000</p>	<p>234 000</p>	<p>292 500</p>	<p>292 500</p>	<p>Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита</p>

Обучение сотрудников общественных объединений основам предоставления услуг снижения вреда	-	129 480	-	143 910	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита
Обучение представителей общественных объединений предоставлению услуг социального сопровождения людей, употребляющих инъекционные наркотики	97 500	97 500	97 500	97 500	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита, Общественные объединения

<p>Обучение представителей общественных объединений навыкам оказания помощи людям, употребляющих инъекционные наркотики в профилактике последствий передозировок опиатами (налоксон)</p>	79 560	-	93 600	-	<p>Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита, Общественные объединения</p>
<p>Обучение медицинского персонала приемных покоев/ отделений неотложной помощи навыкам оказания помощи людям, употребляющих инъекционные наркотики в профилактике последствий передозировок опиатами (налоксон)</p>	23 400	23 400	23 400	23 400	<p>Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита</p>

<p>Обучение сотрудников органов правопорядка основам профилактики вируса иммунодефицита человека и нормам права</p>	63 600	93 600	93 600	93 600	<p>Министерство внутренних дел Республики Таджикистан, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита</p>
<p>Обучение сотрудников органов правопорядка навыкам оказания помощи людям, употребляющих инъекционные наркотики в профилактике последствий передозировок (налоксон)</p>	32 760	32 760	32 760	32 760	<p>Министерство внутренних дел Республики Таджикистан, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита</p>

Деятельность в отношении работниц секса и их партнеров/клиентов (в сомони)

Закупка презервативов, лубрикантов и фармпрепаратов для лечения инфекций, передающихся половым путем среди работниц секса	3 081 070	3 081 070	3 081 070	3 081 070	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Поддержка деятельности 25 дружественных кабинетов при общественных объединениях и медицинских учреждениях	1 016 800	1 006 800	1 006 800	1 216 800	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Государственное финансирование 8 общественных организаций, предоставляющих услуги по профилактике вируса иммунодефицита человека и инфекций, передающихся половым путем среди работниц секса	343 980	343 980	458 640	458 640	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан
Охват работниц секса услугами профилактики инфекций, передающихся половым путем, сексуального репродуктивного здоровья,	62790 0	62634 0	66924 0	67314 0	Государственное учреждение «Республиканский центр по профилактике и борьбе со синдромом приобретенного

презервативами и просвещением о безопасном сексе					иммунодефицита», Общественные объединения
Проведение дозорного эпидемиологического надзора и исследования знания, отношения и практики среди работниц секса	195 000	191 100	199 680	202 800	Государственное учреждение «Республиканский центр по профилактике и борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита», Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита, Общественные объединения
Разработка и тиражирование информационно-образовательных материалов по профилактике вируса иммунодефицита человека, правовой защите и правам человека для работниц секса и их партнеров	-	183 300	-	180 960	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Общественные объединения
Онлайн консультации и информационные услуги работниц секса через поддержку медицинского онлайн портала Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики	59 670	-	68 796	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного

Таджикистан					иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдром приобретенного иммунодефицита, Общественные объединения
Поддержка деятельности 4 мобильных бригад общественных объединений для предоставления услуг профилактики вируса иммунодефицита человека и инфекций, передающихся половым путем среди работниц секса	325 680	355 680	355 680	355 680	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Общественные объединения
Обучение сотрудников общественных объединений основам предоставления услуг по профилактике вируса иммунодефицита человека и инфекций, передающихся половым путем среди работниц секса	-	54 600	-	54 600	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Общественные объединения
Обучение представителей общественных объединений и медучреждений предоставлению услуг социального сопровождения	-	54 600	-	54 600	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со

работниц секса						синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита, Общественные объединения
Обучение представителей общественных объединений и медучреждений навыкам консультирования работниц секса и ведению работниц секса, употребляющих наркотики	-	54 600	-	54 600		Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита, Общественные объединения
Деятельность в отношении осужденных (в сомони)						
Закупка презервативов, препаратов по лечению инфекций, передающихся половым путем, шприцев и игл для обеспечения программ	2 223 584	2 325 920	2 250 878	4 009 356		Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный

профилактики вируса иммунодефицита человека и снижения вреда					Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Закупка метадона для нужд программ опиоидной заместительной терапии в исправительных учреждениях	973 440	1 123 200	1 497 600	1 647 360	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Поддержка деятельности шести общественных объединений, реализующих программу Старт Плюс: профилактика вируса иммунодефицита человека и социальное сопровождение осужденных	744 829	1 404 000	1 404 000	1 404 000	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Государственное финансирование 3 общественных организаций, предоставляющих услуги по профилактике вируса иммунодефицита человека и социального сопровождения освобождающихся в рамках программы Старт Плюс	702 000	702 000	702 000	702 000	Министерство финансов Республики Таджикистан, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан
Охват осужденных информацией, обучением, презервативами, лечением инфекций, передающихся	140 400	140 400	140 400	140 400	Министерство юстиции Республики Таджикистан, Министерство здравоохранения и

половым путем и услугами социального сопровождения в переходный период					социальной защиты населения Республики Таджикистан, Общественные объединения
Предоставление услуг сексуального и репродуктивного здоровья в том числе в отношении инфекций, передающихся половым путем для осужденных	31 200	31 200	31 200	31 200	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Общественные объединения
Проведение оценки численности людей, употребляющих инъекционные наркотики в исправительных учреждениях	99 840	-	-	-	Министерство юстиции Республики Таджикистан, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Общественные объединения
Проведение дозорного эпидемиологического надзора и исследования знания, отношения и практики среди осужденных	171 600	-	-	187 200	Министерство юстиции Республики Таджикистан, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Общественные объединения
Разработка и тиражирование информационно-образовательных материалов по профилактике вируса	42 120	-	42 120	-	Министерство юстиции Республики Таджикистан, Министерство здравоохранения и

иммунодефицита человека и инфекций, передающихся половым путем среди осужденных					социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Общественные объединения
Обучение сотрудников исправительных учреждений и общественных объединений предоставлению услуг социального сопровождения (Старт Плюс)	35 100	-	35 100	-	Министерство юстиции Республики Таджикистан, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Общественные объединения
Обучение работников исправительных учреждений навыкам организации услуг по профилактике вируса иммунодефицита человека среди осужденных	-	35 100	-	35 100	Министерство юстиции Республики Таджикистан, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан
Обучение работников исправительных учреждений основам снижения вреда и опиоидной заместительной терапии	111 540	113 100	113 100	113 100	Министерство юстиции Республики Таджикистан, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан
Обучение тюремного медперсонала по ведению случаев инфекций, передающихся половым путем и опиоидной заместительной терапии	71 760	71 760	81 900	85 800	Министерство юстиции Республики Таджикистан, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан

					Таджикистан
Обоснование и при необходимости внедрение 5 пунктов опиоидной заместительной терапии в пенитенциарной системе	57 720	70 200	171 600	234 000	Министерство юстиции Республики Таджикистан, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан
Деятельность в отношении уязвимых групп (в сомони)					
Закупка презервативов, фармацевтических препаратов для лечения инфекций, передающихся половым путем в рамках реализации программ профилактики вируса иммунодефицита человека среди трудовых мигрантов	80527 20	84411 20	10829 520	13120 644	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Финансовая поддержка деятельности Миграционной службы Министерства труда, миграции и занятости населения Республики Таджикистан и общественных объединений в профилактике вируса иммунодефицита человека и инфекций, передающихся половым путем среди трудовых мигрантов	596 700	666 900	744 900	745 680	Министерство труда, миграции и занятости населения Республики Таджикистан, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан
Предоставление дружественных услуг трудовым мигрантам, включая презервативы, информационно-образовательных материалов и лечение инфекций, передающихся половым путем	269 100	273 000	276 120	276 120	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Министерство труда, миграции и занятости населения Республики Таджикистан

					Таджикистан, Общественные объединения
Проведение исследования дозорного эпидемиологического надзора и знания, отношения и практики среди трудовых мигрантов	241 800	-	-	-	Министерство труда, миграции и занятости населения Республики Таджикистан, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Общественные объединения
Разработка и тиражирование информационно-образовательных материалов по профилактике вируса иммунодефицита человека и инфекций, передающихся половым путем для мигрантов	131 040	131 040	136 500	136 500	Министерство труда, миграции и занятости населения Республики Таджикистан, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Финансовая поддержка деятельности Министерства образования и науки Республики Таджикистан и общественных объединений в профилактике вируса иммунодефицита человека среди школьников	374 400	336 800	436 800	561 600	Министерство образования и науки Республики Таджикистан, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан
Проведение исследования знания, отношения и практики среди школьников	214 500	-	-	-	Министерство образования и науки Республики Таджикистан,

					Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан
Финансовая поддержка деятельности Министерства образования и науки Республики Таджикистан и общественных объединений в профилактике вируса иммунодефицита человека среди студентов	195 000	210 600	273 000	273 000	Министерство образования и науки Республики Таджикистан, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан
Проведение исследования знания, отношения и практики среди студентов	218 400	-	-	-	Министерство образования и науки Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан
Поддержка существующих центров, дружественных к молодежи, услуг молодежных организаций и общественных объединений по консультированию, раздаче презервативов, лечения инфекций, передающихся половым путем, информационно-образовательных материалов и направления на получение других необходимых услуг	405 600	405 600	405 600	405 600	Комитет по делам молодежи, спорта и туризма при Правительстве Республики Таджикистан, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Общественные объединения

Обучение учителей средних школ и высших образовательных учреждений по вопросам организации мини-тренингов по профилактике вируса иммунодефицита человека и инфекций, передающихся половым путем	396 240	317 300	432 900	435 240	Министерство образования и науки Республики Таджикистан, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан
Обучающие занятия по вопросам вируса иммунодефицита человека и синдрома приобретенного иммунодефицита, сексуальному репродуктивному здоровью и развитию жизненных навыков в средних и высших учебных заведениях	510 900	480 900	510 900	510 900	Министерство образования и науки Республики Таджикистан, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан
Деятельность в отношении профилактики передачи вируса иммунодефицита человека от матери к ребенку (в сомони)					
Закупка экспресс-тестов на вирус иммунодефицита человека для беременных женщин, поступающих на роды, и тестовых наборов для ранней диагностики у младенцев	2 839 200	3 776 760	3 861 000	3 861 000	Государственный бюджет, Программа регионального сотрудничества, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Закупка соответствующих продуктов для альтернативного вскармливания младенцев, рожденных вируса иммунодефицита человека положительными матерями	1 684 800	1 708 200	1 731 600	2 012 400	Государственный бюджет

Закупка одноразовых гинекологических наборов для вируса иммунодефицита человека положительных женщин, посещающих антенатальную клинику	341 250	351 000	390 000	438 750	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Расширение тестирования на вирус иммунодефицита человека в антенатальных клиниках	121 680	121 680	121 680	121 680	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Внедрение антиретровирусной терапии и профилактики передачи от матери ребенку в антенатальных клиниках	112 710	120 510	112 710	128 310	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (Государственное учреждение «Республиканский центр по профилактике и борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита»)
Разработка и тиражирование информационно-образовательных материалов по профилактике передачи от матери ребенку и важности тестирования на вирус иммунодефицита человека для беременных женщин	-	76 440	-	75 660	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (Государственное учреждение «Республиканский центр по профилактике и борьбе со синдромом приобретенного

					иммунодефицита», Национальный центр репродуктивного здоровья)
Внедрение всеобщего раннего тестирования младенцев	74 100	76 440	87 360	142 740	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (Государственное учреждение «Республиканский центр по профилактике и борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита», Национальный центр репродуктивного здоровья)
Обеспечение охвата младенцев, рожденных вирусом иммунодефицита человека положительными матерями, антиретровирусной терапией	63 960	66 300	71 370	71 760	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (Государственное учреждение «Республиканский центр по профилактике и борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита», Национальный центр репродуктивного здоровья)
Обучение сотрудников центров антенатальной клиники и первичной медико-санитарной помощи основам профилактики передачи от матери ребенку	210 600	223 080	231 660	240 240	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (Государственное учреждение «Республиканский центр по профилактике и борьбе со синдромом приобретенного

					иммунодефицита», Национальный центр репродуктивного здоровья)
Обучение проведению антиретровирусной терапии среди вируса иммунодефицита человека положительных беременных женщин, поступивших на роды.	43 680	43 680	43 680	43 680	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (Государственное учреждение «Республиканский центр по профилактике и борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита»)
Обучение медперсонала антенатальной клиники и роддомов навыкам консультирования по вопросам репродуктивного здоровья среди ключевых групп населения повышенного риска к вирусу иммунодефицита человека	50 700	50 700	50 700	50 700	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (Государственное учреждение «Республиканский центр по профилактике и борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита»)
Мониторинг программы охраны репродуктивного здоровья антенатальной клиники для предупреждения нежелательной беременности	24 960	26 520	26 520	26 520	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (Государственное учреждение «Республиканский центр по профилактике и борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита»)
Обучение медперсонала антенатальной клиники и	128 700	147 420	163 800	171 990	Министерство здравоохранения и

роддомов по вопросам профилактики передачи от матери ребенку и консультирования и тестирования на вирус иммунодефицита человека					социальной защиты населения Республики Таджикистан (Государственное учреждение «Республиканский центр по профилактике и борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита»)
Поддержка совместных инициатив центров антенатальной клиники и общественных объединений по социальному сопровождению беременных из числа ключевых групп населения в части профилактики передачи от матери ребенку	128 700	191 100	191 100	191 100	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (Государственное учреждение «Республиканский центр по профилактике и борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита»), Общественные объединения
Обучение сотрудников службы родовспоможения и центров синдрома приобретенного иммунодефицита тестированию на вирус иммунодефицита человека методом сухой капли для ранней диагностики вируса иммунодефицита человека у младенцев	85 800	94 380	98 280	102 960	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (Государственное учреждение «Республиканский центр по профилактике и борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита»)
Обучения педиатров проведению антиретровирусной терапии	137 280	137 280	137 280	171 600	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (Государственное

					учреждение «Республиканский центр по профилактике и борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита»)
Организация обучения по вопросам вируса иммунодефицита человека, профилактики передачи от матери ребенку и инфекций, передающихся половым путем для медперсонала первичной медико-санитарной помощи без отрыва от работы	622 440	655 200	737 100	819 000	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (Государственное учреждение «Республиканский центр по профилактике и борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита»)
Операционное исследование для выявления слабых сторон реализации, предупреждения вертикальной передачи вируса иммунодефицита человека и спасения детей	99 840	-	78 780	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (Государственное учреждение «Республиканский центр по профилактике и борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита»)
Итого	54219 959	59138 067	63351 061	70476 138	

Стратегическое направление 2: Тестирование на вирус иммунодефицита человека и связь с системой оказания помощи

Задача 2: Обеспечить своевременное выявление вируса иммунодефицита человека среди ключевых и уязвимых групп населения и связь с системой оказания помощи

- ключевой результат 2.1: к концу 2020 г. 90% людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека, из числа ключевых групп населения знают свой статус

- ключевой результат 2.2: к концу 2020 г. 90% диагностированных людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека взяты на диспансерный учет для оказания помощи в связи с вирусом иммунодефицита человека

Задачи/планируемые мероприятия	Годы				Источники финансирования
	2017	2018	2019	2020	
Деятельность в отношении тестирования на вирус иммунодефицита человека (в сомони)					
Поддержка аутрич команд общественных объединений и мобильных бригад центров синдрома приобретенного иммунодефицита по расширению охвата ключевых групп населения повышенного риска к вирусу иммунодефицита человека услугами добровольного консультирования и тестирования	1 988 020	1 028 000	1 145 000	95 000	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита
Содействие общественных объединений в практическом внедрении добровольного консультирования и тестирования в комплекс услуг, доступных для людей, употребляющих инъекционные наркотики и их сексуальных партнеров	144 800	128 700	132 600	78 600	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план

					Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита
Внедрение консультирования и экспресс тестирования ключевых групп населения повышенного риска к вирусу иммунодефицита человека на базе общественных объединений с использованием биоматериала - слюны	694 840	671 420	460 980	129 000	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита
Упрощение алгоритма тестирования и системы подтверждающего тестирования	-	-	-	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан
Пересмотр движения информации о результатах теста	-	-	42 900	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан
Обновление политики тестирования на вирус иммунодефицита человека с использованием теста по биоматериалу – слюна	-	-	-	-	
Закупка экспресс тестов на вирус иммунодефицита	1 995 200	2 006 000	2 595 100	1 088 800	Министерство здравоохранения и

человека с использованием слюны для пункта обмена шприцев и игл и дружественного кабинета					социальной защиты населения Республики Таджикистан, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдром приобретенного иммунодефицита
Расширение экспресс тестирования капиллярной крови ключевых групп населения повышенного риска к вирусу иммунодефицита человека на базе пунктов опиоидной заместительной терапии, добровольного консультирования и тестирования, кожно- венерологических диспансеров и фтизиатрических учреждений	-	284 700	-	200 300	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан
Внедрение экспресс тестирования капиллярной крови ключевых групп населения повышенного риска к вирусу иммунодефицита человека на базе инфекционных больниц, родильных домов	-	253 500	-	122 080	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан
Внедрение экспресс тестирования капиллярной крови осужденных в следственном изоляторе и исправительных учреждениях	87 500	-	-	-	Министерство юстиции Республики Таджикистан, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан
Обучение медицинского	-	111	-	73 100	Министерство

персонала навыкам коммуникации с ключевыми группами населения		540			здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Общественные объединения
Внедрение системы перенаправлений общественных объединений и медицинских учреждений для обеспечения ключевых групп населения повышенного риска к вирусу иммунодефицита человека услугами в связи с вирусом иммунодефицита человека	47 440	-	-	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Общественные объединения
Систематическое наблюдение за теми, кто был выявлен как вирус иммунодефицита человека положительный, но не включенный пока в получение антиретровирусной терапии	-	50 700	-	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан
Разработка устойчивой системы транспортировки образцов крови для исследования, в целом, и для пенитенциарной системы в частности, внедрение и поддержка этого	195 500	175 500	175 500	61 100	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита

Усиление лабораторий центров приобретенного иммунодефицита синдромов		1 768 620	1 326 000	936 710	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита, Программа регионального сотрудничества
Введение системы обеспечения качества, включая внешний и внутренний контроль во всех лабораториях					Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита, Программа регионального сотрудничества
Поддержка социального сопровождения и механизма перенаправления ключевых групп населения повышенного риска к вирусу	299 680	277 680	327 600	227 600	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный

<p>иммунодефицита человека на базе общественных объединений и центров синдрома приобретенного иммунодефицита для последующего тестирования и вовлечения в систему оказания помощи</p>					<p>Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита</p>
<p>Пересмотр информационного движения результатов вируса иммунодефицита человека теста, в целях оперативного оповещения лечащего врача пациента о результатах тестирования последнего (в тот же день или максимально на следующий день)</p>	-	-	-	-	<p>Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан</p>
<p>Разработка системы наблюдения с момента получения положительного результата в учреждении, где проводится лечение инфекций, передающихся половым путем; пункте обмена шприцев и игл/опиоидной заместительной терапии; фтизиатрическом (туберкулезном) или любом другом медучреждении для быстрого вовлечения в систему оказания помощи в отношении вируса иммунодефицита человека в центрах синдрома приобретенного иммунодефицита (и - потенциально – также для следующего тестирования, в</p>	-	-	-	-	<p>Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан</p>

зависимости от разработанного алгоритма тестирования)					
Разработка и реализация системы наблюдения за теми, кто был выявлен как вирус иммунодефицита человека положительный, но не был пока вовлечен в систему оказания помощи (СМС, звонки и прочие)	-	-	-	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан
Пересмотр протокола тестирования на вирус иммунодефицита человека, который в настоящее время представляет неэффективное использование ресурсов (например, обязательное тестирование медперсонала на вирус иммунодефицита человека)	-	-	-	-	Министерство здравоохранения социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией/Объединенная Программ Организации Объединенных Наций по вирус иммунодефицита человека/синдрому приобретенного иммунодефицита
Пересмотр алгоритмов тестирования и системы подтверждающего тестирования для сокращения числа визитов и времени с момента первого теста до подтверждения результата	-	-	-	-	Министерство здравоохранения социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией/Объединенная Программ Организации Объединенных Наций по вирус

					иммунодефицита человека/синдрому приобретенного иммунодефицита
Оснащение пяти основных центров синдрома приобретенного иммунодефицита, с целью проведения дополнительных лабораторных исследований, необходимых для начала антиретровирусного лечения, определения вирусной нагрузки и скрининга туберкулеза с использованием аппарата GeneXpert	-	-	-	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита
Итого	54529 80	67563 60	53609 40	62056 80	

Стратегическое направление 3: Лечение и оказание помощи в связи с вирусом иммунодефицита человека

Задача 3: Увеличить охват людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека качественным лечением, оказанием помощи и услугами поддержки в связи с вирусом иммунодефицита человека

- ключевой результат 3.1: Снижение смертности, связанной со синдромом приобретенного иммунодефицита, на 50% к концу 2020 года.

Задачи/планируемые мероприятия	Годы				Источники финансирования
	2017	2018	2019	2020	
Деятельность в отношении лечения и оказания помощи в связи с вирусом иммунодефицита человека (в сомони)					
Регулярный пересмотр клинического протокола по	-	-	50 700	-	Министерство здравоохранения

лечению на основании регулярно обновляемых рекомендаций Всемирной организации здравоохранения (по необходимости)					социальной защиты населения Республики Таджикистан, Всемирная организация здравоохранения, Объединенная Программная Организация Объединенных Наций по вирусу иммунодефицита человека/синдрому приобретенного иммунодефицита
Бесперебойное обеспечение антиретровирусными препаратами для 100% людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека и для постконтактной профилактики	18106 974	22141 040	25754 612	30772 540	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита
Предоставление услуг равного консультирования на базе службы синдрома приобретенного иммунодефицита и общественных объединений с информационным обменом по пациентам на антиретровирусной терапии	109 200	109 200	113 100	117 000	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Общественные объединения
Внедрение единой системы предоставления услуг на базе служб вируса	182 520	171 600	171 600	171 600	Министерство здравоохранения и социальной защиты

иммунодефицита человека/туберкулеза/опиоидной заместительной терапии/антенатальной клиники/первичной медико-санитарной помощи для вируса иммунодефицита человека положительных людей.					населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита, Детский фонд Организации Объединенных Наций
Поддержка мероприятий общественных объединений и лечебно-профилактических учреждений в расширении доступа людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека к тестированию на вирусную нагрузку	39 000	43 680	46 800	46 800	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Общественные объединения
Улучшение доступа людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека к социальной поддержке и паллиативной помощи	76 440	78 000	78 000	78 000	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Общественные объединения
Усиление лабораторий вируса иммунодефицита человека, включая доступ к тестированию на вирусную нагрузку	897 000	-	-	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план

					Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита
Проведение исследований по оценке эффективности антиретровирусной терапии	23 000	-	-	35 000	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан
Обучение назначению и/или ведению антиретровирусной терапии в центрах туберкулеза, инфекционных больницах, центрах репродуктивного здоровья и пунктах опиоидной заместительной терапии	-	195 000	-	197 200	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита
Назначение и оказание услуг антиретровирусной терапии в центрах туберкулеза и репродуктивного здоровья, инфекционных больницах	74 100	74 100	74 100	74 100	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного

					иммунодефицита
Ведение антиретровирусной терапии во всех пунктах опиоидной заместительной терапии	59 000	39 000	39 000	39 000	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита
Обучение медицинских специалистов и сотрудников общественных объединений системе отчетности по перенаправлению людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека на антиретровирусной терапии и между разными службами опиоидной заместительной терапии, пункта обмена шприцев и игл, туберкулеза и лечение оппортунистических инфекций в центрах синдрома приобретенного иммунодефицита	-	-	-	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан
Предоставление услуг социального сопровождения людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека и перенаправления между общественными объединениями и	283 300	283 300	283 300	283 300	Общественные объединения

поставщиками санитарных услуг	медико-					
Деятельность в отношении взятия/приверженности/удержания в системе оказания помощи (в сомони)						
Создание системы назначения визитов для больных на антиретровирусной терапии (журналы назначенных посещений, телефонные звонки или СМС-напоминания)	50 700	39 000	31 200	31 200		Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита
Финансовая поддержка общественных объединений для поддержания приверженности антиретровирусной терапии и отслеживания утерянных для наблюдения лиц	273 000	296 400	296 400	296 400		Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита
Обучение сотрудников общественных объединений по оказанию поддержки в формировании и соблюдении пациентами приверженности к антиретровирусной терапии	-	60 840	-	60 840		Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Общественные объединения

Создание и поддержка встреч групп взаимопомощи на базе общественных объединений и лечебно-профилактических учреждений	-	138 840	-	144 300	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Общественные объединения
Закупка и обеспечение людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека инструментарием и другими товарами для поддержки приверженности лечению (таблетницы, таймеры, средства напоминания («напоминалки») и пр.)	529 000	357 400	294 840	318 630	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдром приобретенного иммунодефицита
Тиражирование информационно-образовательных материалов по вопросам антиретровирусной терапии и приверженности антиретровирусной терапии, беременности и рода при вирусе иммунодефицита человека, сочетанной инфекции вируса иммунодефицита человека/туберкулеза для лечебно-профилактических учреждений	195 000	191 100	191 100	210 600	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдром приобретенного иммунодефицита
Обучение социальных работников общественных объединений и центров синдрома приобретенного иммунодефицита по ведению пациентов на	-	-	131 040	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со

антиретровирусной терапии, социальному сопровождению и профилактике туберкулеза среди людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека					синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита
Деятельность в отношении лабораторий вируса иммунодефицита человека (в сомони)					
Обеспечение необходимого охвата тестированием на вирусную нагрузку и CD4 в соответствии с клиническим протоколом	1 029 600	1 429 600	1 053 000	1 053 000	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита
Закупка дополнительного аппарата полимеразной цепной реакции для исследования вирусной нагрузки	1 987 000	-	786 000	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Разработка системы оперативной транспортировки образцов крови из отдаленных регионов в	-	58 890	-	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики

Государственного учреждения «Республиканский центр по профилактике и борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита» и обеспечение ее устойчивого финансирования					Таджикистан, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита
Внедрение системы своевременного проведения теста на устойчивость вируса иммунодефицита человека к лекарственным препаратам	-	-	90 480	97 500	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Оказание финансовой поддержки внешнему и внутреннему контролю качества тестов и работы лабораторий вируса иммунодефицита человека	70 200	74 100	74 100	74 100	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита
Деятельность в отношении оппортунистических инфекций (в сомони)					
Обучение медицинских работников ведению оппортунистических инфекций и обеспечению бесплатной медико-санитарной помощи для людей, живущих с	-	12 000	-	12 000	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со

вирусом иммунодефицита человека					синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита
Внедрение программ вакцинации против гепатита В среди людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека	35 500	35 500	37 500	37 500	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита
Закупка основных лекарственных средств для ведения оппортунистических инфекций	1 110 000	1 055 000	1 640 000	1 985 000	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Закупка котримоксазола и обеспечение профилактики оппортунистических инфекций	62 955	71 250	73 990	75 450	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со

					синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Поддержка мероприятий по профилактике и лечению оппортунистических инфекций	7 600	7 600	7 600	7 600	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Общественные объединения
Мониторинг случаев оппортунистических инфекций и исход лечения	4 500	4 500	5 000	5 000	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан
Деятельность в отношении туберкулеза/вируса иммунодефицита человека (в сомони)					
Поддержка координации туберкулеза/вируса иммунодефицита человека на всех уровнях: национальном, областном и районном	66 300	58 500	56 160	56 160	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан
Закупка тестов на вирус иммунодефицита человека для 100% вновь выявленных пациентов с туберкулезом	31 590	31 590	35 100	35 100	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Закупка и обеспечение рентгенологической пленкой для ранней диагностики	84 240	98 280	98 280	98 280	Министерство здравоохранения и социальной защиты

туберкулеза среди людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека					населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита
Закупка и обеспечение химиопрофилактики изониазидом	98 670	107 640	116 610	125 580	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Обучение медработников фтизиатрической службы основам добровольного консультирования и тестирования и ведению пациентов с сочетанной инфекцией туберкулеза/вируса иммунодефицита человека	-	77 922	-	77 571	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Обучение медработников службы синдрома приобретенного иммунодефицита ведению пациентов с сочетанной инфекцией туберкулеза/вируса иммунодефицита человека	-	94 809	-	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита,

					туберкулезом и малярией
Обучение сотрудников общественных объединений по профилактике сочетанной инфекции туберкулеза/вируса иммунодефицита человека	-	67 860	-	67 860	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Общественные объединения
Поддержка транспортировки образцов биоматериалов для тестирования на туберкулез	31 200	31 200	31 200	31 200	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Интегрирование диагностики и лечения туберкулеза в выбранных центрах синдрома приобретенного иммунодефицита	35 100	39 000	45 240	46 800	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Деятельность в отношении социальной поддержки людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека (в сомони)					
Обеспечение правовой и социальной защиты людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека и их семей	4 998 000	5 304 000	5 728 800	5 816 000	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан
Разработка справочника о правах пациента на охрану здоровья, социальную защиту и информации о	21450 0	21450 0	25740 0	30030 0	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики

существующих услугах					Таджикистан, Общественные объединения
Пересмотр размера и обеспечение предоставления социальных пособий для вируса иммунодефицита человека положительных детей в возрасте до 16 лет	-	-	-	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан
Деятельность в отношении стационарной помощи, включая паллиативную помощь (в сомони)					
Обучение медработников служб синдрома приобретенного иммунодефицита, инфекционных больниц и социальных работников общественных объединений по оказанию паллиативной помощи хроническим больным	-	225 108	-	258 570	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан
Обеспечение лечения для купирования боли у людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека, получающих паллиативную помощь, и поддержки питанием в стационаре	507 000	546 000	546 000	546 000	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан
3.1.8 Деятельность в отношении закупок и прогнозирования					
Поддержка функционирования национальной системы прогнозирования и PSM для антиретровирусных препаратов, тестовых наборов на вирус иммунодефицита человека, иммуноблотинг, CD4, VL тестов ранней диагностики вируса	1 911 000	2 067 000	2 028 000	2 145 000	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита,

иммунодефицита человека среди детей, рожденных вирусом иммунодефицита человека положительными матерями					туберкулезом и малярией
Итого	32836 089	35323 548	39883 662	45289 530	

Стратегическое направление 4: Безопасность крови и инфекционный контроль

Задача 4: Улучшить программу безопасности крови и инфекционного контроля

- ключевой результат 4.1. 100% единиц заготавливаемой донорской крови и ее препаратов, исследованы на вирус иммунодефицита человека в соответствии с рекомендациями Всемирной организации здравоохранения;

- ключевой результат 4.2. Недопущение внутрибольничного инфицирования вируса иммунодефицита человека.

Задачи/планируемые мероприятия	Годы				Источники финансирования
	2017	2018	2019	2020	
Деятельность в отношении безопасности крови и инфекционного контроля (в сомони)					
Развитие потенциала для обеспечения безопасной практики инъекций и инфекционного контроля во всех медучреждениях, в процессе приведения показаний к применению инъекций в соответствии с международными стандартами	-	310 000	-	350 000	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (Служба Государственного санитарного эпидемиологического надзора, Служба Государственного надзора за медицинской

					деятельностью)
Операционное исследование для выявления источника вируса иммунодефицита человека-инфекции среди детей (во всех случаях с неустановленным путем передачи, именуемом как «неизвестный»)	-	-	-	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (Государственное учреждение «Республиканский центр по профилактике и борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита»)
Обеспечение выполнения международных стандартов по клиническому применению крови.	-	82 040	-	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (Государственное учреждение «Республиканский научный центр крови»)
Пропаганда добровольного бесплатного донорства крови посредством средств массовой информации и массовых информационно-образовательных кампаний	173 000	175 000	191 000	192 000	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (Государственное учреждение «Республиканский научный центр крови»)
Разработка/пересмотр национальных стандартов по всеобщим мерам предосторожности и рациональному использованию продуктов крови на основании передовой международной практики и их	-	-	-	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (Государственное учреждение «Республиканский научный

одобрение к концу 2017 года (включая адаптацию показаний к применению переливания крови и инъекций по международным стандартам)					центр крови»)
Проведение обучения для поставщиков медико-санитарных услуг по всеобщим мерам предосторожности и использованию комплектов средств индивидуальной защиты для обеспечения практики безопасных инъекций и инфекционного контроля во всех медучреждениях - повторное обучение каждые два года	-	407 750	-	543 000	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (Служба Государственного санитарного эпидемиологического надзора, Служба Государственного надзора за медицинской деятельностью)
Проведение учебных курсов по стандартизованным процессам отбора доноров и выбора, тестирования и хранения крови	-	507 000	507 000	546 000	(Государственное учреждение «Республиканский научный центр крови»)
Обеспечение применения безопасной практики инъекций	216 200	224 000	231 000	234 000	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (Служба Государственного санитарного эпидемиологического надзора)
Проведение регулярного мониторинга безопасности всех продуктов крови (в отношении вируса иммунодефицита человека,	1 594 500	1 836 400	1 473 400	1 520 200	(Государственное учреждение «Республиканский научный центр крови»)

гепатитов В/С и сифилиса)					
Разработка программы внешней оценки качества в отношении гемонтрансмиссивных инфекций и определения группы крови путем создания национальной программы внешней оценки качества и вовлечение региональных банков крови	-	-	-	-	(Государственное учреждение «Республиканский научный центр крови»)
Оценка организации деятельности службы переливания крови и разработка и внедрение рациональной и финансово доступной системы переливания крови	-	329 000	-	429 000	(Государственное учреждение «Республиканский научный центр крови»)
Деятельность в отношении управления медицинскими отходами (в сомони)					
Разработка/анализ и принятие политики в отношении медицинских отходов лечебно-профилактических учреждений	58 500	-	-	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (Служба Государственного санитарного эпидемиологического надзора)
Развитие потенциала человеческих и технических ресурсов по вопросам безопасного уничтожения медицинских отходов	223 640	-	333 840	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (Служба Государственного санитарного эпидемиологического надзора)

Институционализация системы мониторинга управления отходами	-	50 700	-	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (Служба Государственного санитарного эпидемиологического надзора)
Поддержка внедрения инновационных систем управления медицинскими отходами государственным и частным сектором здравоохранения	66 924	-	70 200	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (Служба Государственного санитарного эпидемиологического надзора)
Организация обучающих тренингов по безопасному обращению с медицинскими отходами в лечебно-профилактических учреждениях	120 400	115 080	145 080	145 080	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (Служба Государственного санитарного эпидемиологического надзора)
Формирование национальной рабочей группы по разработке политики в отношении управления медицинскими отходами	-	-	-	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (Служба Государственного санитарного эпидемиологического надзора)
Разработка национальной стратегии по медицинским	67 360	-	-	-	Министерство здравоохранения и

отходам и плана развития и системы мониторинга					социальной защиты населения Республики Таджикистан (Служба Государственного санитарного эпидемиологического надзора)
Разработка национальных руководств и протоколов, а также стандартных операционных (рабочих) процедур для выбранных операций (например, уничтожение шприцев, сожжение отходов, действия в случае протечки, ответные действия при несчастном случае и прочие).	46 300	-	-	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (Служба Государственного санитарного эпидемиологического надзора)
Разработка/пересмотр, одобрение и применение процедур руководства по управлению медицинскими отходами	-	66 440	-	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (Служба Государственного санитарного эпидемиологического надзора)
Развитие потенциала кадровых ресурсов по всей стране в вопросах безопасного уничтожения медицинских отходов	-	158 900	-	218 400	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (Служба Государственного санитарного эпидемиологического надзора)
Итого	25668 24	42623 10	29515 20	41776 80	

Стратегическое направление 5: Укрепление системы здравоохранения

Задача 5: Укреплять системы здравоохранения для поддержки профилактики вируса иммунодефицита человека, лечения и оказания помощи

- ключевой результат 5.1: Система здравоохранения укреплена для предоставления пакета качественных и непрерывных услуг в связи с вирусом иммунодефицита человека

Задачи/планируемые мероприятия	Годы				Источники финансирования
	2017	2018	2019	2020	
Деятельность в отношении стратегической информации, включая информационной системы управления здравоохранения (в сомони)					
Разработка и принятие нормативной базы для развертывания национальной информационной системы управления здравоохранения	-	29 000	-	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан
Оптимизация информационной системы управления здравоохранения	-	-	-	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита
Обучение пользованию информационной системы	-	30 700	-	34 600	Министерство

<p>управления здравоохранения для всех ответственных работников учреждений, осуществляющих лечение вируса иммунодефицита человека</p>					<p>здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита</p>
<p>Внедрение объединенной электронной национальной информационной системы управления здравоохранения для услуг профилактики вируса иммунодефицита человека, лечения и оказания помощи в связи с вирусом иммунодефицита человека сбора стратегической информации</p>	<p>100 900</p>	<p>104 800</p>	<p>68000</p>	<p>78000</p>	<p>Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита</p>
<p>Поддержка проведения исследования для оценки численности популяции; выполнение операционного исследования качества и воздействия услуг; анализ потребностей и документирование</p>	<p>264 100</p>	<p>273 000</p>	<p>266 900</p>	<p>276 900</p>	<p>Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита,</p>

воздействия и передового опыта программ и мер политики					туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита
Анализ, изучение и прозрачность стратегической информации	50 700	44 600	44 600	202 800	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан
Укрепление и обеспечение применения рутинной отчетности	351 000	321 000	317 600	308 100	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан
Оснащение всех учреждений, где проводится антиретровирусная терапия, компьютерной программой национальной информационной системы управления здравоохранения и поддерживающим аппаратным обеспечением	-	-	-	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита
Регулярная техническая поддержка информационной системы управления здравоохранения - онлайн и по	35 100	55800	35 100	69700	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики

месту работы					Таджикистан, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита
Презентация и распространение результатов стратегической информации широкому кругу заинтересованных сторон	15 600	14 600	15 600	15 600	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан
Деятельность в отношении организации услуг в отношении вируса иммунодефицита человека и оптимизация человеческих ресурсов (в сомони)					
Создание пилотных центров передового опыта, оказывающих интегрированную помощь людям, живущим с вирусом иммунодефицита человека (антиретровирусная терапия, опиоидная заместительная терапия, туберкулез, оппортунистические инфекции)	81 900	-	-	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Обеспечение 5 центров передового опыта расходными материалами и гигиеническими наборами	634 680	715 600	738 740	715 600	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Обучение медработников, работающих в центрах передового опыта, интегрированному оказанию	54600	16110 0	53040	14330 0	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики

медико-санитарных услуг и повторное обучение					Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Разработка плана развития потенциала	-	-	-	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Регулярная оценка качества и эффективности предоставления услуг и поддерживающий надзор и кураторство	56 160	52 160	56 160	56 160	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Привлечение внешней технической помощи к разработке клинического протокола и контрольного списка по интегрированным услугам	-	-	-	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Определение требуемых квалификаций для всех уровней персонала, ответственного за реализацию программы в сфере синдрома приобретенного	-	-	-	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со

иммунодефицита					синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Разработка последовательного плана общего укрепления человеческих ресурсов для противодействия вируса иммунодефицита человека и синдрома приобретенного иммунодефицита в Министерстве здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, общественных объединениях и частном секторе, включая врачей общей практики, фармацевтов и прочие.	-	-	-	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Повышение управленческих навыков персонала на всех уровнях посредством образовательных мероприятий	97 500	90 040	-	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Ежеквартальная оценка качества и эффективности предоставления услуг и поддерживающий контроль и кураторство в пунктах антиретровирусной терапии	99 840	91 840	99 840	99 840	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан
Деятельность в отношении укрепления потенциала Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан и Национальной программы (в сомони)					
Усиление потенциала Министерства	2 028	1 376	1 287	1 129	Министерство

здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан для выполнения роли основного получателя грантов в том числе грантов Глобального Фонда по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией	000	000	000	400	здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Пересмотр/разработка национальных политических документов в отношении профилактики вируса иммунодефицита человека, лечения и оказания помощи в связи с синдромом приобретенного иммунодефицита	206 700	198 900	42 900	42 900	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита
Усиление потенциала персонала Государственного учреждения «Республиканский центр по профилактике и борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита» и Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан для планирования, координирования и управления мультисекторными ответными мерами, включая партнерство между государственными, общественными	2 730 000	2 184 000	1 950 000	1 950 000	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией

организациями и частным сектором					
Деятельность в отношении закупок и управления системой снабжения (в сомони)					
Разработка и принятие нормативной базы/стандартов управления запасами товаров, необходимыми в связи с вирусом иммунодефицита человека	-	35 100	-	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Оснащение учреждений-поставщиков услуг в отношении вируса иммунодефицита человека электронной системой управления запасами	507 000	760 500	-	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Проведение обучения по вопросам пользования электронной системы управления запасами для всех ответственных сотрудников	74 880	74 880	74 880	64 880	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Регулярная техническая поддержка онлайн и на местах	26 520	26 520	26 520	23 400	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита,

					туберкулезом и малярией
Регулярное обеспечение качества и мониторинг за эффективностью работы	35 100	35 100	35 100	35 100	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Оказание поддержки органам власти в проведении анализа пробелов системы электронной системы управления запасами (закупок и управления снабжением) и организации национальных координационных механизмов для национальной электронной системы управления запасами	-	-	-	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Поддержка Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан в разработке политической основы для фактически обоснованного выбора препаратов против вируса иммунодефицита человека и других изделий и технологий медико-санитарного назначения, согласно международным стандартам	-	-	-	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Разработка или укрепление надежных информационных систем управления материально-техническим	-	113 100	-	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики

снабжением и инвестирование в инновационные информационные технологии и потенциал управления национальным прогнозированием и планированием снабжения					Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Закупка аппаратного и программного обеспечения для системы электронной системы управления запасами	-	-	-	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Развитие потенциала поставщиков услуг вируса иммунодефицита человека в вопросах национальных стандартов управления запасами товаров, необходимыми в связи с вирусом иммунодефицита человека и обучение всех ответственных сотрудников пользованию электронной системы управления запасами	-	131 040	-	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Укрепление потенциала национального регулятивного органа, регламентирующего разрешения на продажу и рациональное использование товаров медико-санитарного назначения	-	-	-	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Разработка мероприятий в	-	35 100	-	-	Министерство

отношении гарантии качества и мониторинга эффективности работы в системе снабжения для обеспечения наличия качественной продукции медико-санитарного назначения					здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Поддержка разработки систем мониторинга для регулярной оценки наличия и цен на товары медико-санитарного назначения	-	35 100	-	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан
Деятельность в отношении финансирования программы противодействия вируса иммунодефицита человека (в сомони)					
Мероприятия по оптимизации бюджета здравоохранения и финансирования услуг в сфере вируса иммунодефицита человека	27 300	27 300	27 300	27 300	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан
Разработка способов рационального финансирования программ по вирусу иммунодефицита человека/ синдрому приобретенного иммунодефицита, в том числе финансирования услуг общественных объединений	67080	64740	10920 0	64740	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан
Мониторинг и пересмотр бюджета и расходов на вирус иммунодефицита человека	42 900	42 900	42 900	42 900	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан
Изучение эффективных путей финансирования для оказания	-	-	-	-	Министерство здравоохранения и

ключевых услуг в отношении вируса иммунодефицита человека и синдрома приобретенного иммунодефицита в секторе здравоохранения					социальной защиты населения Республики Таджикистан
Отражение бюджетных прогнозов в Программе среднесрочного планирования расходов и ежегодное представление национальным координационным органам	32 760	110760	32 760	32 760	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан
Проведение национальной оценки затрат в отношении синдрома приобретенного иммунодефицита и ее обсуждение на высоком правительственном уровне	-	280800	-	260800	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан
Ежегодный пересмотр себестоимости за единицу продукции по тематическим направлениям вмешательств и отражение этого в годовых бюджетах	50 700	50 700	50 700	50 700	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан
Разработка пакета документов и внедрение на практике Государственного социального заказа для общественных объединений по вопросам оказания психо-социальных и профилактических услуг для людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека и ключевых групп населения (люди, употребляющие инъекционные наркотики, работницы секса, мужчины, практикующие секс с	35 100	35 100	35 100	35 100	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан

мужчинами)					
Разработка и утверждение инструкции Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан и Министерства финансов Республики Таджикистан для расчета расходов государственного финансирования профилактических программ среди ключевых групп населения, в частности программы снижения вреда, начиная с 2017 года	-	46 800	-	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан
Деятельность в отношении включения вопросов вируса иммунодефицита человека в других секторах (в сомони)					
Содействие во внедрении политик и процедур в отношении вируса иммунодефицита человека в практику министерств образования и науки, внутренних дел, юстиции, труда, миграции и занятости населения, Комитет по делам женщин и семьи при Правительстве Республики Таджикистан	187 200	187 200	187 200	187 200	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Министерство внутренних дел Республики Таджикистан, Министерство юстиции Республики Таджикистан, Министерство труда, миграции и занятости населения Республики Таджикистан, Комитет по делам женщин и семьи при Правительстве Республики Таджикистан
Техническая помощь и обучение	-	-	-	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики

					Таджикистан
Оказание содействия государственным секторам, не имеющим отношения к здравоохранению, в дальнейшем развитии услуг профилактики, помощи и поддержки в связи с вирусом иммунодефицита человека	-	124 800	-	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Министерство внутренних дел Республики Таджикистан, Министерство юстиции Республики Таджикистан, Министерство труда, миграции и занятости населения Республики Таджикистан
Содействие частным работодателям в осуществлении политики на рабочих местах	46 800	35 100	-	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Общественные объединения
Поддержка лидеров на рабочих местах с помощью программ развития потенциала, развития стратегических и технических навыков	-	50 700	-	50 700	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан
Формирование и развитие потенциала местных групп и сетей поддержки на крупных предприятиях/рабочих местах, где имеется много уязвимых лиц или людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека	62 400	-	64 740	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан

Итого	81471 00	81541 20	58117 80	61237 80	
-------	-------------	-------------	-------------	-------------	--

Стратегическое направление 6: Благоприятные условия

Задача 6.1: Укреплять поддерживающую среду для улучшения доступа ключевых групп населения к услугам

- Ключевой результат 6.1: Расширение участия общественных организаций в национальном противодействии вирусу иммунодефицита человека
- Ключевой результат 6.2: Снижение социальных и правовых барьеров для доступа к услугам в связи с вирусом иммунодефицита человека

Задачи/планируемые мероприятия	Годы				Источники финансирования
	2017	2018	2019	2020	
Деятельность в отношении укрепления местных общественных систем (в сомони)					
Развитие организационного потенциала общественных объединений	-	95 300	-	1 105 600	Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита
Поддержка общинных сетей, связей, партнерств и координации	54 880	71 900	61 900	79 700	Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита

<p>Поддержка участия общественных объединений в местных, национальных и международных форумах по вопросам изменения политики и пропаганды</p>	<p>102 800</p>	<p>177 200</p>	<p>157 200</p>	<p>175 000</p>	<p>Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита</p>
<p>Поддержка общинных мероприятий и оказание услуг общественных объединений</p>	<p>104 800</p>	<p>111 040</p>	<p>112 600</p>	<p>134 300</p>	<p>Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита</p>
<p>Обеспечение структурированного вовлечения ключевых групп населения в планирование, реализацию и оценку услуг для ключевых групп</p>	<p>25 880</p>	<p>25 880</p>	<p>21 880</p>	<p>25 880</p>	<p>Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план</p>

					Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдром приобретенного иммунодефицита
Разработка электронной компьютерной программы по системе финансового управления для 20 общественных объединений	-	-	-	-	Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдром приобретенного иммунодефицита
Обучение общественных объединений программному и финансовому управлению и адаптация электронного программного управления	-	-	-	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Обучение общественных объединений техническим вопросам, связанным с вирусом иммунодефицита человека и синдромом приобретенного иммунодефицита (консультирование, навыки общения и прочие) и постоянное повторное обучение	-	107 000	-	110 400	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Поддержка общинной	307	385	385	424	Министерство

<p>деятельности и оказания услуг на базе общественных объединений, в том числе из средств государственного бюджета в отношении следующего: тестирование на вирус иммунодефицита человека на уровне общины, выездные (аутрич) услуги, услуги обеспечения приверженности и социальной поддержки, социальное сопровождение, нахождение утерянных для наблюдения больных и группы самопомощи поддержки лечения</p>	000	000	000	000	<p>здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан,</p> <p>Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита</p>
<p>Поддержка разъяснительно-пропагандистской деятельности общественных объединений и участие в политике для укрепления благоприятных условий для противодействия вируса иммунодефицита человека путем предоставления малых грантов общественных объединений</p>	-	235 400	-	235 400	<p>Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан,</p> <p>Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита</p>
<p>Поддержка ежеквартальных обзорных заседаний и планирования для негосударственных (общественных объединений) и государственных пунктов</p>	96 080	96 080	97 080	137 080	<p>Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план</p>

оказания услуг						Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдром приобретенного иммунодефицита
Содействие между программами людей, употребляющих инъекционные наркотики и работниц секса (для людей, употребляющих инъекционные наркотики, занятых в коммерческих секс-услугах), программами людей, употребляющих инъекционные наркотики и между общинными и тюремными программами снижения вреда (посредством программ до и после освобождения) для обеспечения непрерывности антиретровирусной терапии	93 600	83 600	96 400	101 400		Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита, Общественные объединения
Создание и поддержка работы веб-портала для усиления координационной и мобилизационной деятельности.	50 700	42 900	40 900	42 900		Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдромом приобретенного иммунодефицита
Деятельность в отношении снижения социальных и правовых барьеров для доступа (в сомони)						
Поддержка совместных инициатив министерств юстиции, внутренних дел, здравоохранения и социальной защиты населения, общественных объединений в проведении серии информационных сессий и	76 580	80 090	83 600	97 500		Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Министерство внутренних дел Республики

<p>тренингов для сотрудников правоохранительных органов, немедицинских работников исправительных учреждений и медработников служб первичной медико-санитарной помощи по вопросам профилактики вируса иммунодефицита человека и нормам права в области вируса иммунодефицита человека</p>					<p>Таджикистан, Министерство юстиции Республики Таджикистан, Общественные объединения, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдром приобретенного иммунодефицита</p>
<p>Поддержка деятельности команды национальных экспертов Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан на базе Медицинского информационного онлайн портала www.afew.tj</p>	<p>401 200</p>	<p>401 200</p>	<p>411 200</p>	<p>421 200</p>	<p>Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдром приобретенного иммунодефицита</p>
<p>Исследования по вопросам стигмы и дискриминации в отношении людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека и ключевых групп населения повышенного риска к вирусу иммунодефицита человека</p>	<p>121 680</p>	<p>-</p>	<p>116 360</p>	<p>-</p>	<p>Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Чрезвычайный план Президента Соединенных Штатов Америки для оказания помощи в связи со синдром приобретенного иммунодефицита, Общественные</p>

					объединения
Предоставление правовой помощи ключевых групп населения повышенного риска к вирусу иммунодефицита человека на базе общественных объединений	-	-	-	-	Министерство юстиции Республики Таджикистан, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией, Общественные объединения
Организация рабочих встреч и тренингов для религиозных лидеров по вопросам толерантного отношения к людям, живущим с вирусом иммунодефицита человека и ключевым группам населения повышенного риска к вирусу иммунодефицита человека, также повышения осведомлённости населения о вирусе иммунодефицита человека	-	58 500	-	58 500	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Комитет по делам религии, упорядочению национальных традиций, торжеств и обрядов при Правительстве Республики Таджикистан
Разработка руководств, инструкций для персонала органов правопорядка в целях предупреждения насилия в отношении женщин и уязвимых групп, включая людей, употребляющих инъекционные наркотики, работницы секса, связи между насилием и вирусом иммунодефицита человека и в целях поддержки для жертв	-	36 800	-	-	Министерство внутренних дел Республики Таджикистан, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией,

насилия					Общественные объединения
Организация ежеквартальных круглых столов - диалогов с участием представителей правоохранительных ведомств с целью предотвращения насилия со стороны сотрудников правоохранительных органов	120 400	115 400	140 400	140 400	Министерство внутренних дел Республики Таджикистан, Общественные объединения, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Проведение серии тренингов для сотрудников правоохранительных органов по вирусу иммунодефицита человека и предупреждению насилия против женщин и ключевых групп населения	-	216 900	-	288 600	Министерство внутренних дел Республики Таджикистан, Общественные объединения, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Обучение персонала кризисных центров по вопросам, связанным с профилактикой вируса иммунодефицита человека, помощью и лечением, чтобы	-	-	-	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Общественные

обеспечить направление к вирусу иммунодефицита человека службам					объединения, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Разработка и принятие Национального плана по преодолению стигмы и дискриминации в отношении людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека, начиная с 2017 года	-	38 000	-	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Общественные объединения, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Мониторинг исполнения Национального плана по преодолению стигмы и дискриминации в отношении людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека	-	35 100	35 100	35 100	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Общественные объединения, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Проведение регулярных тренингов для медперсонала, сотрудников дружественных клиник и общественных объединений и других поставщиков услуг по правам, дискриминации и ведению	126 640	129 040	99 840	154 440	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Общественные

случаев жертв насилия (медицинские услуги, юридические услуги и направление к существующей социальной защите и службам)					объединения, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Разработка и распространение информации о существующих услугах (кризисные центры, правовая поддержка, психосоциальная помощь)	-	-	-	-	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Общественные объединения, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Проведение обучение для судей по правам человека и вируса иммунодефицита человека	-	-	-	101 400	Министерство юстиции Республики Таджикистан, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Организация семинара по правам человека и вирусу иммунодефицита человека для национального и областных офисов и филиалов омбудсмена	-	98 400	-	107 640	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по

					борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Проведение национального круглого стола – диалога по недавней оценке правовой сферы в отношении профилактики, помощи и лечения вируса иммунодефицита человека среди ключевых групп населения	-	-	-	-	Министерство юстиции Республики Таджикистан, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Разработка руководства по правам человека в связи с вирусом иммунодефицита человека для медицинских работников, судей и правоохранительных учреждений	-	-	-	-	Министерство юстиции Республики Таджикистан, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Разработка инструментов мониторинга и отчетных форм для нарушения прав человека в связи с вирусом иммунодефицита человека	-	84240	-	-	Министерство юстиции Республики Таджикистан, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом

					приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Разработка практического руководства по правам лиц, живущих с вирусом иммунодефицита человека, в медицинских учреждениях	87500	88 920	-	-	Министерство юстиции Республики Таджикистан, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Посредством тренингов обеспечение, чтобы все поставщики медико-санитарных услуг имели необходимые знания и квалификацию для предоставления безопасной, компетентной и этичной помощи людям, живущим с вирусом иммунодефицита человека	-	161 400	-	179 400	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальный Фонд по борьбе со синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией
Поддержка качественных бесплатных услуг правовой помощи для ключевых групп населения (люди, живущие с вирусом иммунодефицита человека, люди, употребляющие инъекционные	96 020	92 060	84 300	104 520	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан

наркотики, работницы секса)					
Итого	186576 0	306735 0	194376 0	426036 0	
Общий бюджет	102347 410	114323 005	117016 563	133442 418	