

Международная благотворительная организация «Восточноевропейское и Центральноазиатское объединение людей, живущих с ВИЧ» подготовила данный полиси-бриф¹ с целью обратить внимание на катастрофическую ситуацию с эпидемией ВИЧ в Восточной Европе и Центральной Азии и призвать правительства стран региона ВЕЦА к действиям, которые позволят скоординировать с мировым сообществом усилия, направленные на окончание эпидемии ВИЧ и достижение Целей устойчивого развития.

КЫРГЫЗСКАЯ РЕСПУБЛИКА:

ДЕРЖАТЬ В ФОКУСЕ!



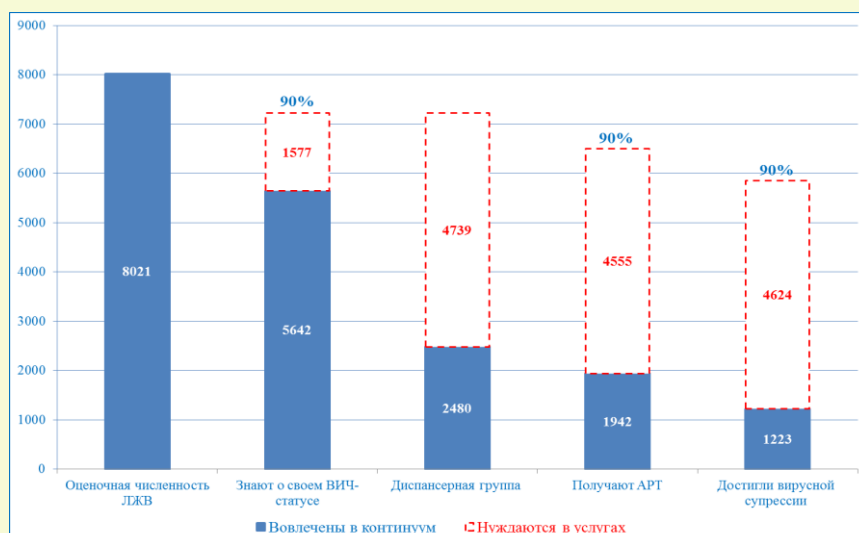
Эпидемия ВИЧ в Кыргызской Республике находится в концентрированной стадии. Превалирует половой путь передачи: в 2014 году он составил 62,3% от числа новых случаев ВИЧ-инфекции. Основная доля выявления ВИЧ-инфекции приходится на категорию трудоспособного и репродуктивного возраста 20–39 лет и составляет 67,4%. Из анализа данных по охвату ЛЖВ услугами в связи с ВИЧ-инфекцией следует, что хотя выпадение ЛЖВ наблюдается на всех этапах каскада, приоритетные усилия должны быть направлены на охват медицинскими услугами и АРТ, где наблюдаются наибольшее выпадение из континуума услуг в связи с ВИЧ-инфекцией.

Знают о своем ВИЧ-статусе **70%**
от оценочной численности ЛЖВ

Медицинские услуги получают **31%**
от оценочной численности ЛЖВ

АРТ получают **24%** от оценочной
численности ЛЖВ

Достигли вирусной супрессии **15%**
от оценочной численности ЛЖВ



Каскад лечения ВИЧ-инфекции, Кыргызская Республика 2014 г.

¹ Полиси-бриф разработан МБО «Восточноевропейское и Центральноазиатское объединение людей, живущих с ВИЧ» (ecuo.org) в рамках регионального проекта «Партнерство ради равного доступа к услугам в связи с ВИЧ-инфекцией», реализуемого при поддержке Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией

Присутствующие в документе убеждения являются точкой зрения авторов и не представляют собой взглядов Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, кроме того, не имеет место какое-либо, прямое или подразумеваемое, одобрение или санкционирование данных материалов Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией.

Мировое сообщество взяло на себя обязательство прекратить эпидемию ВИЧ к 2030 году в рамках достижения Целей устойчивого развития, и перед ним стоят различные фундаментальные политические, финансовые, реализационные задачи, для успешного решения которых необходимо объединить усилия общественных и государственных организаций. Мы призываем все заинтересованные стороны в Кыргызской Республике направить максимальные усилия для достижения Целей устойчивого развития, в частности, Цели 3: Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте. Эпидемия ВИЧ еще не прекращена, но может быть прекращена совместными усилиями!

С целью достижения прогресса в борьбе с эпидемией ВИЧ в Кыргызской Республике призываем:

- В сотрудничестве с национальными и международными организациями разработать и внедрить национальную стратегию социального сопровождения пациентов с учетом особенностей КГН с целью максимального охвата ЛЖВ медицинскими услугами и обеспечения доступа ко всему спектру услуг в связи с ВИЧ-инфекцией.
- Привести в соответствие с рекомендациями ВОЗ список и количество закупаемых АРВ-препаратов и диагностикумов для эффективного использования бюджетных средств, снижения цен и для достижения целей 90-90-90.
- Расширить сотрудничество с неправительственными организациями по работе с представителями КГН в контексте непрерывных услуг, связанных с ВИЧ-инфекцией.
- Развивать интегрированные сервисы для пациентов из КГН на базе учреждений, предоставляющих услуги в связи с ВИЧ-инфекцией.
- В сотрудничестве государственных и неправительственных организаций внедрить эффективный механизм переадресации пациентов, получивших позитивный результат тестирования на базе сообществ, в лечебные учреждения для получения медицинских услуг.
- В сотрудничестве с международными и национальными партнерами пересмотреть алгоритм лабораторного этапа обследования на ВИЧ.
- Расширить доступ к программам заместительной терапии для ЛЖВ как метода формирования приверженности к лечению.

Литература:

- 1 Страновой отчет о достигнутом прогрессе в осуществлении глобальных мер в ответ на ВИЧ-инфекцию: Кыргызская Республика: Отчетный период: январь – декабрь 2014 г. / Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. — Бишкек, 2015.
2. Результаты дозорного эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией в Кыргызской Республике. — Бишкек, 2013.
3. Дерябина А., Доронбекова А. Интегрированное био-поведенческое исследование среди половых партнеров людей, употребляющих инъекционные наркотики, в Кыргызской Республике. — Бишкек, 2015.
4. HIV-Programme Review in Kyrgyzstan: Evaluation report: December 2014 / Maiken Mansfeld and Matti Ristola (WHO Collaborating Centre for HIV and Viral Hepatitis) and Giedrius Likatavicius. — WHO, 2015.