Министерство здравоохранения Кыргызской Республики	Министерство внутренних дел Кыргызской Республики	Министерство юстиции Кыргызской Республики
«14» 03 2022 г.	«14» 03 2022 г.	«14» 02 2022 г.
№ 311	№ 219	№ 34

СОВМЕСТНЫЙ ПРИКАЗ

Об утверждении межведомственного плана мероприятий по преодолению правовых барьеров к услугам по ВИЧ и туберкулезу в Кыргызской Республике на 2022-2025 гг.

В целях реализации Программы Правительства Кыргызской Республики по преодолению ВИЧ-инфекции в Кыргызской Республике на 2017-2021 гг., утвержденной постановлением Правительства Кыргызской Республики от 30 декабря 2017 года № 852 и Программы Правительства Кыргызской Республики «Туберкулез V», утвержденной постановлением Правительства Кыргызской Республики от 3 октября 2017 года № 448-р, для усиления услуг по ВИЧ и туберкулезу; снижения заболеваемости и смертности от этих заболеваний **приказываем:**

1. Утвердить:

1) Обзор правовых барьеров к услугам по ВИЧ и туберкулезу в Кыргызской Республике на 2022-2025 гг. согласно приложению 1 к настоящему приказу;

2) план мероприятий по преодолению правовых барьеров к услугам по ВИЧ и туберкулезу в Кыргызской Республике на 2022-2025 гг. согласно приложению 2 к настоящему приказу.

2. Включить основные положения Плана в планы действий трех министерств и опубликовать его на ведомственных интернет-порталах, в газетах и журналах, издаваемых министерствами, ознакомить с ним ведомственные общественные советы.

3. Организовать изучение Плана медицинским персоналом организаций здравоохранения Кыргызской Республики, а также личным составом уполномоченных государственных органов внутренних дел и юстиции, в рамках регулярных занятий по боевой и служебной подготовке.

4. Обеспечить соблюдение законности, недопущение стигматизации и дискриминации людей, живущих с ВИЧ и туберкулезом при выполнении плановых и внеплановых мероприятий,

оказания услуг этим людям, а также лицам из групп с более высоким риском инфицирования ВИЧ и туберкулезом.

5. Предоставлять информацию об исполнении плана ежегодно в информационные отделы соответствующих министерств.

6. О нарушениях Плана, случаях неэтичного поведения информировать сотрудников и личный состав через газеты и журналы, издаваемые министерствами, а также принимать меры дисциплинарной ответственности.

7. Контроль за исполнением данного приказа возложить на заместителей министров здравоохранения, внутренних дел и юстиции Кыргызской Республики.

Министр здравоохранения Кыргызской	Министр	Министр

Приложение 1

к совместному приказу
Министерства здравоохранения Кыргызской
Республики от «14» 03 2022 года № 311,

Министерства юстиции Кыргызской Республики
от «14» 02 2022 года № 34,

Министерства внутренних дел Кыргызской
Республики от «14» 03 2022 года № 219

Обзор правовых барьеров к услугам по ВИЧ и туберкулезу в Кыргызской Республике на 2022-2025 гг.

Введение

Программа Правительства Кыргызской Республики по преодолению ВИЧ-инфекции в Кыргызской Республике на 2017-2021 годы, утвержденная постановлением Правительства КР от 30 декабря 2017 года № 852, а также Программа «Туберкулез-V», утвержденная распоряжением Правительства КР от 3 октября 2017 года № 448-р определяют цель, задачи и основные направления государственной политики Кыргызской Республики по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции и туберкулеза.

В стране продолжается рост случаев ВИЧ-инфекции, число которых за период с 2016 по 2021 г. увеличилось на 31%. ВИЧ-инфекция поражает в основном людей трудоспособного возраста (20-49 лет). В последние годы сохраняется тенденция увеличения числа женщин среди ЛЖВ, которые составили 43,6% из числа впервые выявленных лиц в 2020 году. В стране зарегистрировано 698 детей до 15 лет, живущих с ВИЧ (6,7% от числа ЛЖВ). Распространение ВИЧ-инфекции происходит преимущественно среди ключевых групп населения, которым грозит повышенный риск инфицирования, однако в последние годы выявляется все больше случаев среди лиц, не имеющих поведенческих рисков.

Несмотря на снижение заболеваемости туберкулезом; отмечается рост лекарственно устойчивого ТБ. Стигма и дискриминация больных ТБ, препятствует успешному завершению лечения, что создает условия для дальнейшего распространения ТБ. Программа Правительства «Туберкулез-

V» на 2017-2021 гг. предусматривает меры медицинского и социального характера для улучшения приверженности к лечению ТБ.

Задачи, поставленные Программами Правительства КР по ВИЧ и ТБ на 2017-2021 гг. все еще не реализованы. Это связано с наличием программных и управленческих барьеров. В частности, стигматизация и дискриминация людей, живущих с ВИЧ, ТБ, и представителей ключевых групп населения приводит к потерям пациентов на этапах каскада услуг, отказа от участия в программах профилактики, тестирования и лечения. В соответствии с долгосрочными задачами, поставленными в рамках Целей устойчивого развития, по предупреждению генерализации эпидемии, необходимо устранение барьеров, препятствующих ограничению распространения ВИЧ-инфекции и заболеваемости ТБ.

Дальнейшее распространение ВИЧ-инфекции и туберкулеза ухудшит социальное положение домохозяйств; приведет к генерализациии эпидемий и к существенной нагрузке на бюджет страны для программ лечения, ухода и поддержки, т.е. усилит бедность и сопутствующие ей последствия. В настоящее время 67% затрат на сдерживание ВИЧ-инфекции и 30% затрат на борьбу с ТБ в стране покрывается за счет международных доноров. Поскольку донорское финансирование сокращается каждый год, последствия эпидемий лягут тяжелым бременем на бюджет Кыргызской Республики.

В целях своевременного исполнения международных обязательств Кыргызской Республикой в сфере защиты прав и свобод человека по выполнению рекомендаций, данных договорными органами ООН по правам человека, Правительство Кыргызской Республики распоряжением от 15 марта 2019 года № 55-р утвердило План действий по правам человека на 2019-2021 годы. Распоряжением налагается персональная ответственность руководителей государственных органов ежеквартальная отчетность за качественное и своевременное выполнение данного Плана. Создан Координационный совет по правам человека при Правительстве Кыргызской Республики (Постановление Правительства КР от 17 марта 2014 года № 155) и утверждено его Положение.

1. Анализ и оценка текущих тенденций развития эпидемии ВИЧ-инфекции и туберкулеза в Кыргызской Республике

1.1. Анализ ситуации по ВИЧ-инфекции

По состоянию на 1 января 2021 года в Кыргызской Республике официально зарегистрировано 10 343 случая ВИЧ-инфекции. Без учета умерших и выбывших, число граждан Кыргызской Республики, живущих с ВИЧ, составило 7769 или 74% от оценочного количества ЛЖВ. Это

означает, что 2730 ЛЖВ еще не знают свой статус и не получают лечения. Случаи ВИЧ-инфекции зарегистрированы во всех регионах страны.

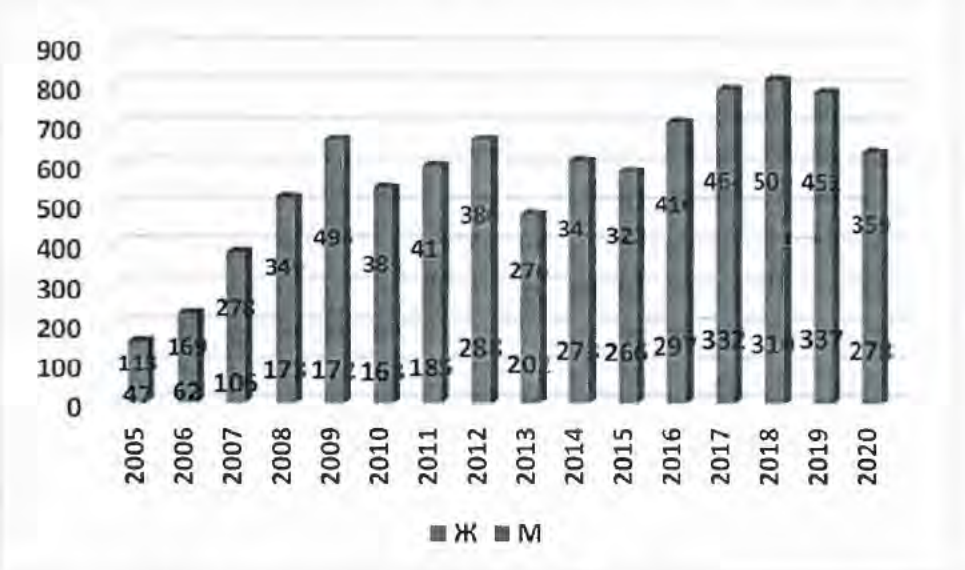

Рисунок 1. Регистрация случаев ВИЧ-инфекции среди мужчин и женщин за период с 2005 по 1 января 2021 года в Кыргызской Республике.

ВИЧ распространяется преимущественно среди мужчин, которые составляют 64% от числа зарегистрированных ЛЖВ. Однако наблюдается тенденция увеличения числа женщин, которые составили 43,6% среди впервые выявленных ЛЖВ в 2020 году. За весь период наблюдения за ВИЧ в стране зарегистрировано 698 детей в возрасте до 15 лет.

Согласно оценкам, ключевые группы населения включают: 25 000 людей, потребляющих инъекционные наркотики (ЛУИН); 7100 – секс-работников (далее – СР) и 11692 – мужчин, имеющих половые отношения с мужчинами (далее – МСМ). В настоящее время ВИЧ-инфекция концентрируется преимущественно среди данных групп населения, что требует усиления профилактических программ по этим направлениям.

1.2. Анализ ситуации по туберкулезу

Программа Правительства Кыргызской Республики «Туберкулез V» ставит целью дальнейшее снижение заболеваемости и смертности от ТБ. Однако, несмотря на несомненные успехи, заболеваемость остается высокой и составляет 85 на 100 000 населения (Рис. 2). Кыргызстан входит в число 27 стран с высоким уровнем лекарственно устойчивого туберкулеза (ЛУ).

Основными факторами, предрасполагающими к сохранению высокого уровня заболеваемости ТБ в КР, являются низкий социально-экономический уровень жизни, активная внешняя и внутренняя миграция, увеличение числа случаев МЛУ-ТБ, низкая приверженность больных к

лечению из-за сочетания нескольких факторов риска (например, освободившихся из мест заключения, злоупотребляющих алкоголем, наркопотребителей, бездомных), нарастание проблемы ко-инфекции ТБ/ВИЧ, низкая информированность больных о соблюдении режимов лечения и средств индивидуальной защиты.

Высокий уровень заболеваемости туберкулезом в республике является также следствием активного выявления случаев заболевания среди населения для своевременного начала лечения туберкулеза, улучшения диагностики туберкулеза путем внедрения современных молекулярно-генетических методов исследования и нового алгоритма диагностики с использованием метода XpertMTB/RIF, внедрения системы транспортировки мокроты.

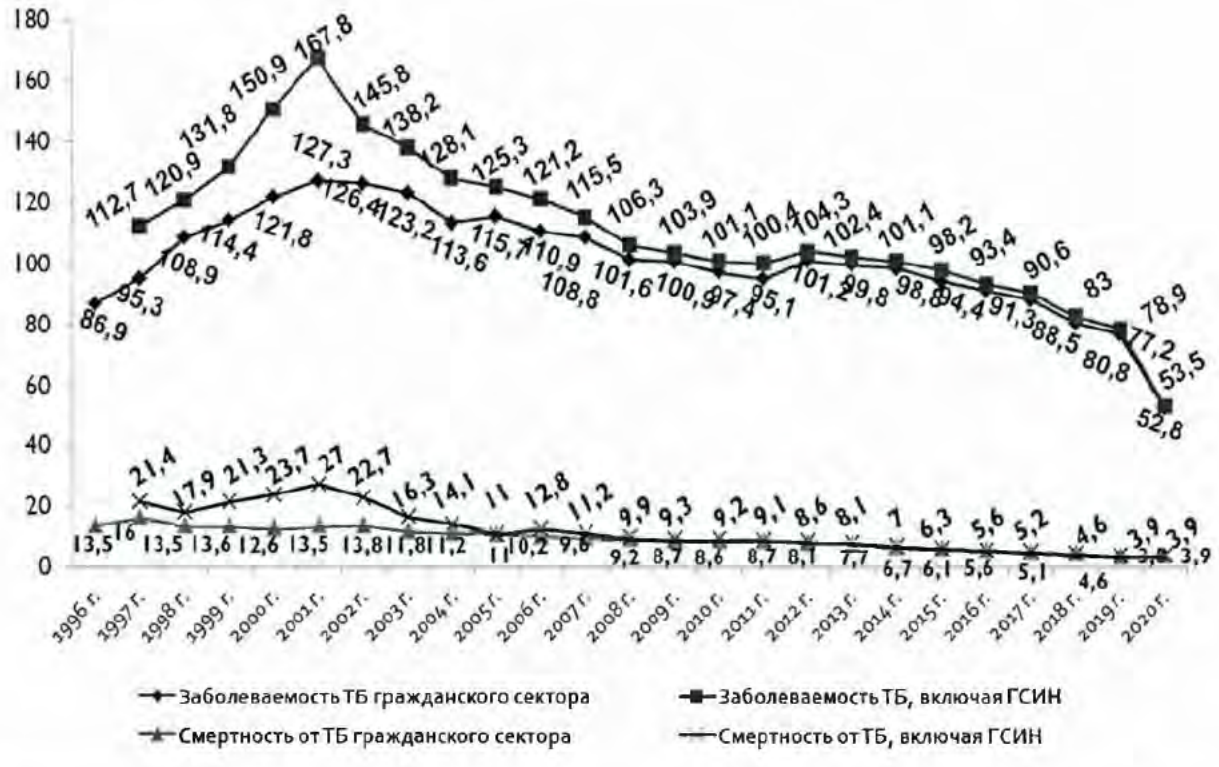

Рисунок 2. Динамика заболеваемости и смертности от туберкулеза в КР за 1996-2020 гг.

Повысился охват лечением больных с устойчивым туберкулезом, однако успех лечения среди ЛУ туберкулеза остается низким. По данным Министерства здравоохранения КР, из тех людей, которые начали лечение в 2016 г. только 58% успешно его завершили в 2018 г. (Табл. 1).

Таблица 1.

Ситуация по контролю туберкулеза в Кыргызской Республике за 2012-2020 гг.

	2012 Базовый	2020 Фактический	2020 Целевой
Охват лечением больных с ЛУ-ТБ	**61,2%**	**80,3%**	**95%**
Успех лечения больных чувствительным ТБ	**78,9%**	**81,2% (когорта 2019 г.)**	**85%**
Успех лечения больных ЛУ-ТБ	**42,4% (когорта 2010)**	**62,2% (когорта 2018 г.)**	**75%**

1.3. Мероприятия, проводимые в Кыргызской Республике

В Кыргызской Республике проводится весь комплекс мероприятий по преодолению ВИЧ-инфекции. Организованы профилактические программы для ключевых групп населения; проводятся программы тестирования, лечения, ухода и поддержки. Однако, наблюдается позднее выявление ВИЧ-инфекции (45% ЛЖВ выявлены в 2020 г. на продвинутых стадиях заболевания со сниженным иммунитетом); наблюдается отказ от лечения; из-за страха раскрытия статуса ЛЖВ отказываются от предусмотренных законом социальных пособий; люди избегают тестирования на ВИЧ. Значительное влияние на это оказывают социальная неустроенность людей; высокий уровень стигматизации и дискриминации по причине ВИЧ-статуса. Давление на ключевые группы населения создает серьезные препятствия по доступу к услугам профилактики, лечения, ухода и поддержки, связанных с ВИЧ.

Страна имеет достаточно лекарственных препаратов и инфраструктуру для оказания помощи больным туберкулезом. Однако, как следует из таблицы 1, охват лечением и его эффективность до настоящего времени не достигают запланированных Программой Правительства целей.

2. Основные барьеры к получению услуг

Основные барьеры были изучены в ходе специального исследования, проведенного независимыми экспертами по заказу Глобального Фонда среди получателей услуг, организаций, предоставляющих услуги и сотрудников правоохранительных органов.

Законодательство Кыргызской Республики в области ВИЧ-инфекции и туберкулеза в целом соответствует нормам международного

права и создает условия для осуществления профилактических программ. Однако, национальные и альтернативные отчеты страны по исполнению международных конвенций по правам человека и гендерному равенству зафиксировали нарушения законодательства Кыргызской Республики.

В 2019 г. были внесены изменения и дополнения в закон КР «О защите населения от туберкулеза» от 18 мая 1998 г. № 65, которые включают статью 17 «Ответственность лиц, больных туберкулезом», которой предусмотрена принудительная госпитализация уклоняющиеся от лечения больных туберкулезом в специально созданные противотуберкулезные организации по решению суда. Учитывая социальный характер заболевания, альтернативных подходов по повышению приверженности к лечению больных ТБ, находящихся в сложной жизненной ситуации не разработано. Механизмы и инфраструктура принудительной госпитализации и финансовые ресурсы пока не определены, что создает риски возможных злоупотреблений и нарушений прав пациентов при ее осуществлении.

Стигма и дискриминация по отношению к людям, живущим с ВИЧ и туберкулезом, которые проявляются в пренебрежительном отношении, разглашении информации о ВИЧ-статусе или заболевания ТБ, отказе в предоставлении медицинских услуг, являются основными препятствиями для доступа к услугам, связанным с ВИЧ и ТБ. Отказ представителей ключевых групп от тестирования на ВИЧ и ТБ; от участия в программах профилактики и лечения приводит к продолжению распространения ВИЧ-инфекции и туберкулеза, позднему обращению за лечением, росту смертности от СПИДа, от туберкулеза и сочетанной инфекции ВИЧ/ТБ. Люди, живущие с ВИЧ и туберкулезом иногда поздно обращаются в медицинские организации, когда эффективное лечение предоставляется слишком поздно и не может предотвратить смерти пациента. Люди отказываются от лечения для себя и детей из страха разглашения ВИЧ-статуса.

Исследование индекса стигмы ЛЖВ в Кыргызстане, проведенное в 2016 году, показывает, что чаще всего ЛЖВ сталкивались с дискриминацией со стороны работников организаций здравоохранения и со стороны ближайшего социального окружения. Каждый третий ЛЖВ в КР сталкивался с разглашением информации о своём ВИЧ-статусе в медицинских организациях. Стигматизация ключевых групп населения со стороны общественных лидеров поощряет неформальные группы и некоторые НПО на безнаказанное насилие, незаконное вмешательство в частную жизнь, побои при невмешательстве сотрудников органов внутренних дел. Незаконные милицейские практики, в виде домогательств, вымогательств, произвольных арестов и задержания, насилия и/или неспособности защитить от насилия были обозначены ключевыми группами населения в рамках

базовой оценки, как основной барьер в доступе к услугам по профилактике, и ключевой проблемой, влияющей на качество их жизни. Эти факты

включены в ряд альтернативных отчетов и Заключительные замечания Комитета по ликвидации дискриминации в отношении женщин по исполнению КЛДЖ (CEDAW).

Гендерное неравенство и насилие

Несмотря на «равенство для всех» перед законом, провозглашенное 24 статьей Конституции Кыргызской Республики, высокий уровень стигматизации лиц, оказывающих сексуальные услуги, и наркопотребителей создает правовые барьеры и позволяет применять к ним противозаконные действия, включая неправомочное задержание, физическое и сексуальное насилие. Женщины, употребляющие наркотики, секс-работники и ЛБТ – это группы женщин, которые фактически не имеют тех же возможностей и инструментов для реализации своих прав, как и все остальные граждане. Ограничение в правах поощряется общественным мнением, практиками государственных структур, в частности правоохранительных органов, медицинских учреждений, а также отдельных групп граждан, действующих с опорой на религиозные и/или «традиционные ценности». Фактически эти три группы женщин дискриминируются дважды – как женщины, не имеющие равных прав с мужчинами и как женщины, заслуживающие порицания. Высокий уровень насилия создает барьеры для доступа к услугам профилактики и лечения. Как результат, отмечается рост числа женщин и полового пути передачи ВИЧ среди вновь выявленных ЛЖВ.

Жогорку Кенеш ужесточил ответственность за похищение невест. Брак с несовершеннолетними также является незаконными в Кыргызстане. Тем не менее, примерно 12 процентов девочек выходят замуж до 18 лет и 1%, прежде чем им исполнится 15 лет. Большинство гендерных разногласий с точки зрения барьеров на получение услуг по ВИЧ и ТБ чаще наблюдались на юге страны.

Низкая правовая грамотность населения. Большинство населения не знает своих прав и методов их защиты. Однако ключевые группы населения чаще всего сталкиваются с нарушением своих прав в силу особенностей поведения (ЛУИН), особенностей работы (СР) или сексуальной ориентации. Этому способствует незнание своих прав, неумение их отстаивать с одной стороны, и произвол отдельных сотрудников правоохранительных органов – с другой. Нарушения прав секс-работников были отражены в альтернативном отчете к 4 докладу по реализации Конвенции по ликвидации всех форм дискриминации против женщин (КЛДЖ /CEDAW). Поэтому знание своих прав и путей их возможной защиты (общественные защитники либо лицензированные

адвокаты) имеют важное значение по усилению правовой культуры, как населения, так и сотрудников правоохранительных органов.

3. Цель и задачи Межведомственного плана по преодолению правовых барьеров, связанных с ВИЧ и ТБ в Кыргызской Республике на 2022-2025 годы

Цель: Предотвратить правовые барьеры для универсального доступа людей, живущих с ВИЧ, туберкулезом и ключевых групп населения к услугам по профилактике, диагностике, лечению и поддержке в соответствии с нормативными правовыми актами КР.

Задачи:

1. Наладить координацию и совместную деятельность различных министерств, ведомств для обеспечения доступа к услугам, предусмотренным нормативными документами КР по ВИЧ и ТБ.
2. Обеспечить надлежащее исполнение законодательства КР при работе с населением в целом, включая людей, живущих с ВИЧ, туберкулезом и ключевых групп населения.
3. Снизить уровень стигмы и дискриминации и гендерно-обусловленного насилия по отношению к ЛЖВ, больным туберкулезом и ключевым группам населения до нулевого уровня в государственных организациях.
4. Обеспечить равный доступ к услугам профилактики, лечения, ухода и поддержки для всех людей независимо от пола, социального статуса, рода занятий, особенностей сексуальной ориентации или рода занятий.

4. Стратегические направления

Для достижения цели и задач, поставленных Программой Правительства КР по преодолению ВИЧ-инфекции в КР на 2017-2021 год и Программой Правительства «Туберкулез V», будут приняты целенаправленные действия в трех стратегических направлениях.

1. Оптимизация и мониторинг нормативных правовых актов по ВИЧ и туберкулезу.
2. Повышение потенциала сотрудников системы МВД; СИН МЮ МЮ; Министерства юстиции; Министерства здравоохранения и социального развития по правовым вопросам, связанным с ВИЧ и ТБ.
3. Оказание практической правовой помощи людям, живущим с ВИЧ и туберкулезом, а также представителям ключевых групп населения.

Такой подход обеспечит максимальный эффект на всех уровнях оказания комплексных услуг для людей, живущих с ВИЧ и туберкулезом, на основе прав человека и гендерного равенства. Он позволит согласовывать деятельность сектора здравоохранения с другими государственными ведомствами и службами, с негосударственным сектором и сообществами людей, затронутых ТБ и ВИЧ-инфекцией, увеличить приток международной технической и финансовой помощи; повысить эффективность программ профилактики и лечения; повысить толерантность общества к людям, живущим с ВИЧ, туберкулезом, и ключевым группам населения. В результате снизится заболеваемость и смертность

Стратегическое направление 1. Оптимизация и мониторинг нормативных правовых актов по ВИЧ и туберкулезу

Мероприятия в области ТБ и ВИЧ-инфекции осуществляются на принципах уважения прав человека, гендерного равенства и недискриминации. Для достижения всеобщего охвата и непрерывности услуг для ключевых групп и ЛЖВ будет проведена оценка законодательства Кыргызской Республики в области ВИЧ-инфекции ТБ и смежных проблем, а также мониторинг его реализации. Вопросы гендерного равенства и преодоления гендерного насилия будут составной частью всех программ в области ВИЧ и ТБ.

Мероприятия:

1. проведение анализа законодательства КР, нормативных правовых актов, ведомственных приказов и инструкций, а также правоприменительных практик в области ТБ, ВИЧ-инфекции и ключевых групп населения, включая анализ замечаний и рекомендаций договорных органов ООН по правам человека;
2. внесение изменений в законодательство и ведомственные нормативные акты по итогам проведенного анализа;
3. проведение ежегодных докладов на Комитете КСОЗ по ВИЧ и ТБ, Координационному совету по правам человека при Правительстве Кыргызской Республики, коллегиях министерств и ведомств о ситуации по соблюдению прав ЛЖВ, больных ТБ, ключевых групп и влияния нарушения прав на развитие эпидемии ВИЧ-инфекции;
4. подготовка периодических докладов Кыргызской Республики по исполнению международных обязательств. Обсуждение на уровне Правительства, министерств и ведомств Кыргызской Республики информации о ходе выполнения заключений по выполнению международных обязательств страны и объяснение причин их невыполнения;

5. привлечение общественных советов государственных органов для обсуждения вопросов устранения правовых барьеров по преодолению ВИЧ и ТБ;
6. установление партнерства с международными и неправительственными организациями для совместной деятельности по устранению правовых барьеров.

Стратегическое направление 2. Повышение потенциала сотрудников системы МВД; СИН МЮ МЮ; Министерства юстиции; Министерства здравоохранения по правовым вопросам, связанным с ВИЧ и ТБ

Устранение правовых барьеров зависит от уровня компетентности сотрудников и личного состава министерств и ведомств, а также их гендерной чувствительности. Повышение потенциала будет осуществляться через внедрение образовательных программ в систему до-дипломного и непрерывного образования сотрудников указанных министерств и ведомств по правовым вопросам, связанным с ВИЧ и ТБ. Важная роль придается формированию отношения к проблеме и обсуждению случаев дискриминации через ведомственные средства массовой информации, а также создание ведомственных правил и инструкций по работе в области ВИЧ и туберкулеза.

Обучение сотрудников приведет к снижению уровня стигматизации и дискриминации по отношению к ключевым группам населения, людям, живущим с ВИЧ и туберкулезом; устранит препятствия для доступа к услугам профилактики и лечения.

Мероприятия

1. повышение компетенции сотрудников правоохранительных органов и организаций здравоохранения в области прав ключевых групп населения, людей, живущих с ВИЧ и ТБ;
2. внедрение вопросов прав ключевых групп населения, людей, живущих с ВИЧ и туберкулезом, в действующие системы формального обучения, а также в процесс обучения в рамках служебной и профессиональной подготовки сотрудников правоохранительных органов, Министерства здравоохранения, Министерства юстиции, включая СИН МЮ и систему пробации;
3. подготовка профессиональных тренеров из числа государственных служащих;
4. возобновление курса по правам человека в непрофильных вузах (например, медицинского);
5. проведение широкомасштабных информационных мероприятий, включая информацию в ведомственных СМИ, проведение информационных мероприятий для сотрудников;

6. создание и утверждение ведомственных правил (руководств, инструкций) по работе в области ВИЧ и туберкулеза в аспекте прав человека.

Стратегическое направление 3. Оказание правовой помощи людям, живущим с ВИЧ и туберкулезом

Люди, живущие с ВИЧ и туберкулезом, представители ключевых групп населения не обладают правовыми знаниями и навыками отстаивания своих прав. Высокий уровень стигматизации и дискриминации по отношению к этим людям ограничивает их доступ к услугам. В результате они не обращаются за тестированием на ВИЧ и туберкулез, за лечением и за социальной помощью. Многие не имеют документов и регистрации детей, а также возможности восстановления документов из-за отсутствия денег и/или прописки. Все это приводит к дальнейшему распространению ВИЧ-инфекции, туберкулеза и росту государственных затрат на вопросы лечения и поддержки.

Обеспечение прав человека, ЛЖВ и ключевых групп будет осуществляться путем обучения активистов, предоставления консультирования и правового сопровождения силами сотрудников неправительственных организаций и адвокатов, гарантированной государством юридической помощи (ГГЮП). Будет выполняться документирование нарушений прав человека с целью мониторинга правового положения этих групп.

Мероприятия:

1. оказание помощи людям, живущим с ВИЧ и туберкулезом, и ключевых групп населения в получении/восстановлении документов, устанавливающих личность, в том числе и на детей;
2. обучение адвокатов по вопросам оказания ГГЮП людям, живущим с ВИЧ, туберкулезом, и представителям ключевых групп населения;
3. обеспечение юридической помощью клиентов программ профилактики лечения, ухода и поддержки в связи с ВИЧ и ТБ;
4. обеспечение непрерывности услуг профилактики и лечения для больных ТБ, ЛЖВ и/или ключевых групп населения при поступлении в места лишения свободы либо после освобождения;
5. документирование нарушений прав ключевых групп населения, (включая домашнее гендерное насилие); учет этих фактов для поощрения либо административных мер воздействия к сотрудникам. Доведение этой информации до сведения лиц, принимающих решения.

5 Мониторинг и оценка

Ежегодно до 5 марта Министерство здравоохранения, Министерство юстиции КР и Министерство внутренних дел КР предоставляют информацию о проводимой работе по реализации требований совместного плана в секретариат КСОЗ, для дальнейшего обсуждения и выработки мер по устранению недостатков на заседаниях КСОЗ.

В 2023 году будет проведена промежуточная независимая оценка исполнения матрицы мероприятий и разработаны новые актуальные мероприятия на 2023-2025 годы.

В 2025 году будет проведена итоговая независимая оценка исполнения Плана.

Индикаторы достижения целей Плана:

1. Снижение уровня стигмы и дискриминации, связанной с ВИЧ, в государственных организациях на 50% по сравнению с 2020 и связанной с ТБ, по сравнению с 2016 г.
2. Количество обученных специалистов правоохранительных органов – (не менее 50% от списочного состава до 2025 г.).
3. Снижение к 2025 году на 90% случаев нарушений прав человека среди ЛЖВ, больных ТБ и ключевых групп населения, которые подверглись нарушению прав человека за последние 12 мес.
4. Получение квалифицированной помощи адвоката (50% от числа нуждающихся).
5. Получение услуг общественного защитника, включая обучение по правам человека не менее 50% от числа участников программ.

Финансирование плана будет осуществляться за счет предусмотренных средств для трех министерств в республиканском бюджете на соответствующие годы.

Список сокращений

АУЦА	Американский университет в Центральной Азии
ВИЧ	Вирус иммунодефицита человека
ГГЮП	Гарантированная государством юридическая помощь
СИН	Служба исполнения наказаний при Министерстве юстиции Кыргызской Республики
ГФСТМ	Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом, малярией
КГН	Ключевые группы населения
КЛДЖ	Конвенция по ликвидации всех форм дискриминации против женщин (CEDAW)

КР	Кыргызская Республика
КСОЗ	Координационный совет по общественному здравоохранению при Правительстве Кыргызской Республики
ЛБТ	Лесбиянки, бисексуалы, трансгендерные люди
ЛЖВ	Люди, живущие с ВИЧ
ЛУ	Лекарственно устойчивый (туберкулез)
ЛУИН	Люди, потребляющие наркотики путем инъекций
МВД КР	Министерство внутренних дел Кыргызской Республики
МЗ КР	Министерство здравоохранения Кыргызской Республики
МиО	Мониторинг и оценка
МСМ	Мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами
МЮ	Министерство юстиции Кыргызской Республики
НПА	Нормативный правовой акт
НПО	Неправительственные организации
ПТМ	Поддерживающая терапия метадоном
РЦН	Республиканский центр наркологии
РЦ «СПИД»	Республиканский центр «СПИД»
СМИ	Средства массовой информации
СПИД	Синдром приобретенного иммунодефицита
СР	Секс-работницы(-ки) /секс-работа
ТБ	Туберкулез
ТГ	Трансгендерные люди

Приложение 2

к совместному приказу
Министерства здравоохранения Кыргызской Республики от «14» 03 2022 года № 311,

Министерства внутренних дел Кыргызской Республики от «14» 03 2022 года № 219,

Министерства юстиции Кыргызской Республики от «14» 02 2022 года № 34

ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ
по преодолению правовых барьеров к услугам по ВИЧ и туберкулезу в Кыргызской Республике на 2022-2025 гг.

№	Задачи	Меры/Действия	Срок реализации	Ожидаемые результаты	Ответственные исполнители
I. Нормативно-правовой блок. Оптимизация и мониторинг НПА по ВИЧ и туберкулезу					
1.	Провести анализ нормативной правовой базы Кыргызской Республики и правоприменительных практик на предмет выявления и устранения	Проведение комплексного правового анализа: - законов; - подзаконных актов; - ведомственных актов государственных органов	4 кв 2022	- составлен перечень НПА, содержащих правовые барьеры по преодолению ВИЧ и ТБ и подлежащих изменению;	МЗ, МВД, МЮ, НПО (по согласованию)

№	Задачи	Меры/Действия	Срок реализации	Ожидаемые результаты	Ответственные исполнители
	правовых барьеров по преодолению ВИЧ и ТБ	- мониторинг и оценка изменения законодательства		- проведен анализ НПА в области прав человека, основанный на их соответствии Конституции Кыргызской Республики международным нормам, ратифицированным в КР, включая оценку их гендерной чувствительности	
2.		Провести анализ правоприменительной практики: - в сфере деятельности правоохранительных органов; - в системе исполнения наказаний; - в системе здравоохранения. Разработать комплекс мер/рекомендаций по устранению стигмы и дискриминации в отношении людей, живущих с ВИЧ и ТБ	1 раз в год (4 квартал)	Подготовлен обзор дискриминационных правоприменительных практик, противоречащих законодательству КР: - в органах внутренних дел; - со стороны сотрудников системы исполнения наказаний; - со стороны сотрудников системы здравоохранения	МЗ, МЮ, НПО (по согласованию)
3.		Разработать комплексный пакет проектов НПА; Обеспечить его продвижение и принятие в установленном порядке	До 31 декабря 2022 года	Проекты НПА и предложения по внесению изменений в законодательство, направленные на устранение правовых барьеров, стигмы и дискриминации по отношению к людям, живущим с ВИЧ и ТБ, разработаны и внесены для утверждения либо утверждены	МЗ, МВД, МЮ, НПО (по согласованию)

№	Задачи	Меры/Действия	Срок реализации	Ожидаемые результаты	Ответственные исполнители
				ведомственными приказами (если потребуется)	
4.	Проведение мониторинга нормативных правовых актов Кыргызской Республики в области ВИЧ и ТБ	Обеспечить реализацию постановления Правительства Кыргызской Республики «Об утверждении Порядка проведения мониторинга и оценки эффективности нормативных правовых актов Правительства Кыргызской Республики» от 23 марта 2015 года № 139 Обеспечить регулярный мониторинг преодоления гендерного насилия в отношении ключевых групп населения – участников программ по ВИЧ и ТБ	До 31 декабря 2022 года	Размещение на сайтах информации об итогах проведенного мониторинга Внесение в установленном порядке на рассмотрение Межведомственной комиссии при Министерстве юстиции Кыргызской Республики по инвентаризации нормативных правовых актов проектов нормативных правовых актов, разработанных по итогам проведенного мониторинга	МЗ, МІО, НПО (по согласованию)
5		Подготовка материалов по запросу Аппарата Президента, Кабинета министров, Жогорку Кенеша Кыргызской Республики и др. в рамках мониторинга законодательства в сфере ВИЧ и ТБ в соответствии с положениями нормативных документов: «О порядке осуществления контрольных функций Жогорку Кенешем Кыргызской Республики»; «О Регламенте Жогорку Кенеша Кыргызской Республики» и др.	По мере поступления запросов	Устойчивая система мониторинга за реализацией Конституции и законов Кыргызской Республики обеспечит устранение правовых барьеров по преодолению ВИЧ и ТБ Законодатели участвуют в мониторинге законодательства и реагируют на пробелы в нормативной базе при разработке новых законопроектов	МЗ, МІО

№	Задачи	Меры/Действия	Срок реализации	Ожидаемые результаты	Ответственные исполнители
6.		Рассмотрение мер по снижению правовых барьеров по ВИЧ и ТБ на заседаниях профильных комитетов ЖК и АП, а также Координационного совета по общественному здравоохранению и Координационного совета по правам человека при Кабинете Министров Кыргызской Республики	Ежегодно с 2022 года	Вовлечение государственных органов высокого уровня в решение вопросов по устранению правовых барьеров по преодолению ВИЧ и ТБ	МЗ, МВД, МЮ, НПО (по согласованию)
7.		Участие в подготовке периодических докладов Кыргызской Республики по исполнению обязательств страны по соблюдению прав человека (в части, касающейся ВИЧ, ТБ и ключевых групп населения): УПО ООН; CEDAW и другие Создание надзорного механизма по преодолению насилия по отношению к КГН, ЛЖВ и больным ТБ со стороны правоохранительных органов в соответствии с рекомендациями комитета CEDAW	Ежегодно с 2022 года До 31 декабря 2023 года	Замечания международных комитетов ООН по периодическим отчетам КР обсуждены на уровне министерств и ведомств. Приняты меры по устранению нарушений Проводится мониторинг исполнения обязательств страны по соблюдению прав человека (CEDAW и др.)	МЗ, МВД, МЮ, НПО (по согласованию)
8.		Включить в план работы и проводить рассмотрение на заседаниях общественных советов государственных органов вопросов устранения правовых барьеров по преодолению ВИЧ и ТБ	Ежегодно	Гражданское общество вовлечено в мониторинг устранения правовых барьеров по преодолению ВИЧ и ТБ в деятельности соответствующих министерств и ведомств	МЗ, МВД, МЮ, НПО (по согласованию)

№	Задачи	Меры/Действия	Срок реализации	Ожидаемые результаты	Ответственные исполнители
9.	Сотрудничество профильных государственных органов с представителями неправительственных и международных организаций по реализации мер, направленных на устранение правовых барьеров по преодолению ВИЧ и ТБ	Организация встреч с представителями неправительственных и международных организаций по реализации мер, направленных на устранение правовых барьеров по преодолению ВИЧ и ТБ: - обсуждение вопросов оказания помощи в реализации настоящего Плана со стороны неправительственных и международных организаций; - предоставление со стороны международных и неправительственных организаций результатов собственного мониторинга правоприменительной практики правоохранительных органов, системы здравоохранения и медицинской службы СИН МЮ по работе с людьми живущими с ВИЧ и ТБ, а также с ключевыми группами населения	Ежегодно	Меры по преодолению правовых барьеров в реализации программ по ВИЧ и ТБ усилены в результате достижения консенсуса и совместной деятельности с НПО, сообществами и международными организациями Вклад международных организаций и НПО отражается в планах и отчетах министерств и ведомств	МЗ, МВД, МЮ, НПО (по согласованию)
II. Повышение потенциала сотрудников системы МВД, СИН МЮ МЮ, Министерства юстиции и Министерства здравоохранения и социального развития по правовым вопросам, связанным с ВИЧ и ТБ					
10.	Совершенствование системы додипломного и непрерывного образования сотрудников указанных министерств и ведомств по	Разработка и/или совершенствование образовательных программ по правовым вопросам ВИЧ и ТБ для сотрудников органов внутренних дел, СИН МЮ, системы пробации	До 31 декабря 2022 года	Разработаны программы и обучены 90% сотрудников системы пробации и СИН МЮ по правовым вопросам, связанным с ВИЧ и ТБ, до конца 2022 г.;	МЗ, МВД, МЮ

№	Задачи	Меры/Действия	Срок реализации	Ожидаемые результаты	Ответственные исполнители
	правовым вопросам, связанным с ВИЧ и ТБ	Министерства юстиции, Министерства здравоохранения в рамках существующих ведомственных систем образования Включить в образовательные программы информацию по мерам безопасности сотрудников в условиях работы в период эпидемии короновирусной инфекции		За 2022 гг. все сотрудники ООБ, участковые уполномоченные и сотрудники СИЗо прошли обучение по вопросам ВИЧ и ТБ. 95% курсантов МВД и 100 сотрудников, из числа руководящего состава органов внутренних дел республики проходят обучение в год по правовым вопросам ВИЧ и ТБ в год Курс по медицинскому праву обновлен на основе действующего законодательства и внедрен в систему подготовки медицинских кадров и юристов	
11.		Подготовка профессиональных тренеров из числа государственных служащих по правовым вопросам, связанным с ВИЧ и ТБ	Июль 2022 года	Подготовлены не менее 30 тренеров по каждому государственному органу по правовым вопросам ВИЧ и ТБ	МЗ, МВД, МІО
12.		Обеспечить включение правовых вопросов по ВИЧ и ТБ в систему профессиональной служебной подготовки сотрудников для проведения обучающих мероприятий, а также содействовать проведению	Ежегодно	90% личного состава ОВД и СИН МІО, системы пробации охвачены образовательными программами по правовым вопросам ВИЧ и ТБ в системе профессиональной и служебной подготовки	МВД, МІО, МЗ

№	Задачи	Меры/Действия	Срок реализации	Ожидаемые результаты	Ответственные исполнители
		обучающих тренингов для личного состава ОВД, МЮ, за счет неправительственных и международных организаций. Включить в данные программы информацию по мерам безопасности сотрудников в условиях работы в период эпидемии короновирусной инфекции		Проведено не менее 1 тренинга в год поданным вопросам в сотрудничестве с НПО и международными организациями во всех областях страны. В систему обучения в области ВИЧ и ТБ медицинских работников включены правовые вопросы	
13.	Проведение широкомасштабных информационных мероприятий	Обеспечить освещение вопросов преодоления правовых барьеров по ВИЧ и ТБ в ведомственных и электронных СМИ	2 раза в год	Проведение медиа-кампаний не реже 2 раза в год с освещением правовых вопросах в профессиональных и ведомственных СМИ	МЗ, МВД, МЮ, НПО (по согласованию), международные организации (по согласованию)
14.	Создание и утверждение ведомственных правил по работе в области ВИЧ и ТБ	Разработать /переработать ведомственные инструкции, руководства, пособия по работе с людьми, живущими с ВИЧ и ТБ, с учетом специфики правоохранительных органов, пенитенциарной службы, органов пробации, сотрудников здравоохранения в соответствии с законодательством КР Разработать инструкцию для сотрудников по мерам безопасности при работе в период эпидемии короновирусной инфекции	Декабрь 2022 года	Ведомственные правила (инструкции) разработаны /переработаны, утверждены в установленном порядке и используются на практике	МЗ, МВД, МЮ, НПО (по согласованию)
III. Оказание практической правовой помощи людям, живущим с ВИЧ и туберкулезом					

№	Задачи	Меры/Действия	Срок реализации	Ожидаемые результаты	Ответственные исполнители
15.	Содействие в реализации прав людей, живущих с ВИЧ и ТБ, и представителей ключевых групп населения на получение личных документов	Выявление и последующее перенаправление в компетентные государственные органы людей с ВИЧ и ТБ, ключевых групп населения, обладающих проблемами получения личных документов Внесение предложений для разработки проекта НПА/межведомственного документа, направленного на решение проблем с документированием	Постоянно	90% нуждающихся лиц из числа людей, живущих с ВИЧ и ТБ, и 60% представителей ключевых групп населения получили документы, удостоверяющие личность ежегодно 90% заключенных получили документы, удостоверяющих личность при освобождении	МЗ, МЮ, НПО (по согласованию)
16.	Оказание гарантированной государством бесплатной юридической помощи (ГГЮП) людям, живущим с ВИЧ и ТБ, а также представителям ключевых групп населения	Проводить обучение адвокатов, вовлеченных в оказание ГГЮП по правовым вопросам ВИЧ и ТБ для оказания правовой поддержки людям, живущим с ВИЧ и ТБ, а также ключевым группам населения. Оказывать консультационно-правовую помощь гражданам Кыргызской Республики, сталкивающимися со стигмой и дискриминацией в области ВИЧ и ТБ, и представителям ключевых групп населения, пострадавшим от семейного насилия, используя инструмент ГГЮП, а также возможности университетских правовых клиник	Ежегодно	Люди, живущие с ВИЧ и ТБ, а также представители ключевых групп населения получат доступ ГГЮП в соответствии с законодательством КР 100% адвокатов, вовлеченных в оказание ГГЮП, будут обучены по правовым вопросам ВИЧ и ТБ	МЮ, НПО и партнеры по развитию

№	Задачи	Меры/Действия	Срок реализации	Ожидаемые результаты	Ответственные исполнители
17.	Реализация политики искоренения стигмы и дискриминации по отношению к людям, живущим с ВИЧ и ТБ, и ключевым группам населения с учетом гендерных аспектов	Обеспечить документирование фактов стигматизации и дискриминации по отношению к людям, живущим с ВИЧ и ТБ, и ключевым группам населения. Учитывать задокументированные факты при оценке деятельности сотрудников органов внутренних дел, системы СИН МЮ, здравоохранения и отделов пробации	постоянно	Уровень стигмы и дискриминации по отношению к людям, живущим с ВИЧ и ТБ, снижается, что выявляется путем периодических опросов и обследований целевых групп населения	МЗ, НПО (по согласованию)
18.	Разработка клиент-ориентированных подходов при организации работы системы пробации по отношению к участникам программ профилактики и лечения, связанных с ВИЧ и ТБ	Изыскать финансовые ресурсы по изучению передового международного опыта по организации системы пробации и СИН МЮ и других силовых ведомств. Предусмотреть ежегодное выделение ресурсов для программ государственного социального заказа для НПО, работающих по социализации заключенных и представителей ключевых групп населения Обучение сотрудников СИН МЮ, судий и сотрудников ОВД по работе системы пробации Провести изучение институционального опыта НПО в ре-социализации осужденных.	По мере изыскания средств финансовой поддержки	Институт пробации совместно с НПО обеспечивает ре-социализацию бывших осужденных и клиентов системы пробации. Коэффициент рецидивов правонарушений клиентов пробации не превысит 25% к концу 2023 г.	МЮ, МЗ, НПО (по согласованию)