



## КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫНЫН ӨКМӨТҮ

### ТОКТОМ

2017-жылдын 30-декабры № 852

#### **2017-2021-жылдарга Кыргыз Республикасында АИВ-инфекциясын жеңүү боюнча Кыргыз Республикасынын Өкмөтүнүн программасы жөнүндө**

Кыргыз Республикасында АИВ-инфекциясынын жайылышын алдын алуу максатында, Кыргыз Республикасынын Өкмөтүнүн 2017-жылдын 22-сентябрындагы № 602 токтому менен бекитилген Кыргыз Республикасынын Өкмөтүнүн «Жаңы доорго кырк кадам» программасын ишке ашыруу боюнча Кыргыз Республикасынын Өкмөтүнүн 100 күндүк иш-чаралар планына, «Кыргыз Республикасынын Өкмөтү жөнүндө» Кыргыз Республикасынын конституциялык Мыйзамынын 10 жана 17-беренелерине ылайык Кыргыз Республикасынын Өкмөтү токтом кылат:

1. Төмөнкүлөр бекитилсин:

- 2017-2021-жылдарга Кыргыз Республикасында АИВ-инфекциясын жеңүү боюнча Кыргыз Республикасынын Өкмөтүнүн программасы (мындан ары – Программа), 1-тиркемеге ылайык;
- Программаны ишке ашыруу боюнча иш-чаралар планы (мындан ары – Иш-чаралар планы), 2-тиркемеге ылайык;
- Программанын бюджети, 3-тиркемеге ылайык;
- Программаны ишке ашырууга мониторинг жана баалоо жүргүзүүнүн индикаторлорунун матрицасы, 4-тиркемеге ылайык;
- АИВ-инфекциясына каршы күрөшүүнүн алкагында жүзөгө ашырылуучу иш-чараларды мамлекеттик каржылоого өткөрүү боюнча жол картасы, 5-тиркемеге ылайык.

2. Кыргыз Республикасынын министрликтери, мамлекеттик комитеттери, административдик ведомстволору, Кыргыз Республикасынын Өкмөтүнүн облустардагы ыйгарым укуктуу өкүлдөрү, жергиликтүү мамлекеттик администрациялар жана жергиликтүү өз алдынча башкаруу органдары (макулдашуу боюнча):

- Иш-чаралар планын аткарууга кабыл алышсын;

- жыл сайын отчеттук мезгилден кийинки айдын 1ине чейин Иш-чаралар планын аткаруунун жүрүшү жөнүндө маалыматты Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлигине берип турушсун.

3. Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлиги жыл сайын отчеттук мезгилден кийинки айдын 25инен кечиктирбестен Иш-чаралар планын аткаруунун жүрүшү жөнүндө маалыматты Кыргыз Республикасынын Өкмөтүнүн Аппаратына берип турсун.

4. Кыргыз Республикасынын Өкмөтүнүн 2012-жылдын 29-декабрындагы № 867 «Кыргыз Республикасында 2012-2016-жылдарга АИВ-инфекциясынын эпидемиясын турукташтыруу боюнча мамлекеттик программа жөнүндө» токтому күчүн жоготту деп таанылсын.

5. Ушул токтомдун аткарылышын контролдоо Кыргыз Республикасынын Өкмөтүнүн Аппаратынын социалдык өнүктүрүү бөлүмүнө жүктөлсүн.

6. Ушул токтом расмий жарыяланган күндөн тартып он күн өткөндөн кийин күчүнө кирет.

**Премьер-министр**

**С.Ж.Исаков**

**2017-2021-жылдарга Кыргыз Республикасында  
АИВ-инфекциясын жеңүү боюнча  
Кыргыз Республикасынын Өкмөтүнүн программасы**

**Киришүү**

2017-2021-жылдарга Кыргыз Республикасында АИВ-инфекциясын жеңүү боюнча Кыргыз Республикасынын Өкмөтүнүн программасында (мындан ары - Программа) адамдын иммунодефицит вирусунан (мындан ары – АИВ-инфекциясы) пайда болуучу өнөкөт оорулардын жайылышын алдын алуу боюнча Кыргыз Республикасынын мамлекеттик саясатынын максаты, милдеттери жана негизги багыттары аныкталган.

Мамлекеттик түзүлүштөр, өкмөттүк эмес жана эл аралык уюмдар тарабынан көрүлгөн чараларга карабастан, Кыргыз Республикасында АИВ-инфекциясына чалдыгуу учурлары өсүүдө, алардын саны 2011-жылдан тартып 2016-жылга чейинки мезгилдин ичинде эки эседен ашык көбөйгөн. Эркектер, аялдар жана балдар арасында АИВ-инфекциясынын жайылуусу уланууда, аны менен негизинен эмгекке жөндөмдүү курактагы (20-49 жаштагы) адамдар ооруйт. АИВ-инфекциясынын жайылуусу өлкөдө экинчи – концентрацияланган стадиясында турат. Бул жагдай инфекция жугузуунун жогорку тобокелдик коркунучу келтирилген калктын негизги тобунун арасында артыкчылыктуу түрдө жайылышы менен байланышкан. Өлкөдө АИВ-инфекциясына калктын көпчүлүк бөлүгү чалдыгып, акыркы – башкы стадиясына өтүүнүн алдын алуу үчүн көрүлүп жаткан иш-аракеттер жетишсиз бойдон калууда.

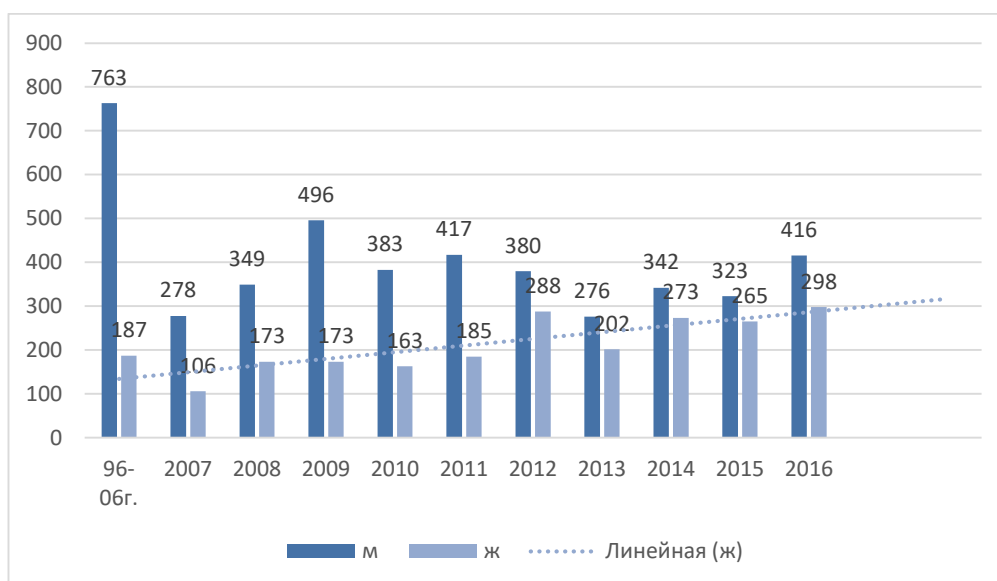
АИВ-инфекциясын жеңүү боюнча милдеттер 2016-жылы аяктаган мамлекеттик программалардын алкагында ишке ашырылган эмес, бул жагдай программалык жана башкаруучулук тоскоолдуктар менен байланышкан. Атап айтканда АИВ-позитивдүү адамдарды жана калктын негизги тобунун өкүлдөрүн стигмага алуу жана басмырлоо кызмат көрсөтүүлөр каскадынын этабында бейтаптарды жоготууга, профилактикалоо программаларына катышуудан, тестирилөөдөн жана дарылануудан баш тартууга алып келет. Программаларды координациялоодогу көйгөйлөр, финансы каражаттарын натыйжасыз чыгымдоо фактылары, акыркы жыйынтыкка, башкача айтканда АИВ-инфекциясын жеңүүгө максаттын коюлбагандыгы; мониторинг жүргүзүү жана отчет берүү системасынын алсыздыгы сыяктуу маселелер жок эмес. Туруктуу өнүктүрүү максаттарын ишке ашырууга багытталган өлкөдө узак мөөнөттүү пландоо циклинин башталышын, эпидемиянын олуттуу көлөмгө айланышын алдын алуу боюнча өлкөнүн алдында турган милдеттердин тереңдигин жана маанилүүлүгүн эске алуу менен АИВ-инфекциясын жеңүү боюнча улуттук чараларды комплекстүү стратегиялык өнүктүрүү зарыл.

Коомдук саламаттык сактоо позициясы боюнча жүргүзүлгөн иштер АИВ-инфекциясын профилактикалоого, АИВге чалдыккан адамдардын ден соолугун колдоого жана өмүрүн узартууга жөндөм түзөт, бул Кыргыз Республикасынын калкынын арасында ооруга жана өлүмгө дуушар болуу санын кыскартууга, ошондой эле аялдар жана балдар арасында АИВ-инфекциясынын жаңы учурларын алдын алууга багытталган.

Жол картасында (5-тиркеме) ушул Программаны мамлекеттик каржылоого өткөрүү каралган. Программанын долбоору улуттук жана эл аралык эксперттер жүргүзгөн гендердик жана техникалык экспертизадан өткөн.

## 1. Кыргыз Республикасында АИВ-инфекциясынын эпидемиясынын учурдагы өнүгүү тенденциясына талдоо жана баалоо жүргүзүү

Кыргыз Республикасында АИВ-инфекциясынын жайылуусунун жогорку темпи байкалууда. 2011-жылдагы мезгилден тартып өлкө боюнча АИВ-инфекциясынын расмий түрдө катталган учурлардын жалпы саны эки эседен ашык көбөйгөн (2011-жылдагы 3270 учурдан, 2016-жылы – 7108 учурга чейин). ДСУ/ЮНЭЙДСтин баалоосу боюнча 2016-жылы өлкөдө АИВге чалдыккан 8307 адам (мындан ары - АЧА) болгон, бул расмий маалыматтарга караганда 1,6 эсеге көбүрөөк (5158). АИВге чалдыккан аялдардын саны 2,8 эсеге көбөйгөн (2011-жылдагы 802ден, 2016-жылы 2313 адамга чейин кумулятивдик). Эгерде 2011-жылы жаңы катталган АЧАнын санынан аялдар 30,7%ды түзгөн болсо, анда 2016-жылы 41,8% аялдар катталган (1-сүрөт).



Э  
А  
Линиялык (а)

1-сүрөт: 1996-2016-жылдары Кыргыз Республикасында жыныс боюнча АИВ-инфекциясын каттоо динамикасы

84,3% учурлары 20-49 жаш курактагы адамдардан аныкталган. Көрсөтүлгөн мезгилде 15 жашка чейинки курактагы 589 бала катталган. Балдардын көпчүлүгү өлкөнүн түштүгүндө 2007-2008-жылдары АИВге оорукананын ичинде жуктуруунун натыйжасында чалдыккан. АИВ-позитивдүү энеден АИВди балага жуктуруунун көрсөткүчү жалпы төрөлгөн балдардын санына карата 2011-жылдагы 5,5%га салыштырмалуу 2016-жылы 2%га азайган.

АИВ-инфекциясына чалдыгуу учурлары өлкөнүн бардык региондорунда катталган. АИВдин кыйла кеңири таралышы Ош шаарында байкалган – 1000 адамга 2,5 учурду түзөт; Чүй облусунда - 1,6; өлкө боюнча жалпысынан 1000 адамга – 0,85. Төрт облуста – Нарында, Ысык-Көлдө, Таласта жана Баткенде – АИВдин таралуу деңгээли төмөн болгондугу (1000 адамга 0,4) белгиленген.

АИВге байкоо жүргүзүүнүн бүткүл мезгилинде 1987-жылдан тартып 2016-жылга чейин 1578 адам, анын ичинде 69 бала көз жумган. Өлүмгө учуроонун негизги себеби АИВдин жана кургак учуктун айкалышкан инфекциясы болуп саналат, анын айынан АИВ менен СПИДдин кесепетинен көз жумган адамдардын жалпы санынан 37,6% же 585 адам каза болгон.

АИВ-инфекциясы өнүгүүнүн экинчи – концентрацияланган стадиясында турат. Ал инъекциялык баңгизаттарын колдонгон адамдардын (мындан ары - ИБКА) арасында АИВдин артыкчылыктуу түрдө жайылышы менен аныкталат, алар өлкөдөгү АИВ-позитивдүү жарандарынын жалпы санынан 48%ды түзөт (6736дан 3237). Баңгизаттарын колдонгон адамдардын арасында АИВге чалдыгуу жалпы калктын санына карата 33 эсеге жогору, ал 2016-жылы жалпы калктын 1000 адамына карата 0,12ге салыштырмалуу ИБКАнын 1000 адамына карата 7,1 адамды түзгөн. Ошону менен бирге жаңы аныкталган адамдардын арасында АИВди жыныстык жол менен жугузуу учурлары көбөйгөндүгү байкалган, бул көрсөткүч 2011-жылдагы 31,1%дан 2016-жылы 51%га чейин өскөн, ушул эле учурда АИВ-позитивдүү аялдардын саны да көбөйгөн. Ошентип тандап алынма изилдөөлөрдүн маалыматтарына ылайык, баңгизаттарын колдонгон адамдардын сексуалдык өнөктөштөрүнүн 5,1%ы АИВ-инфекциясына 2013-жылы чалдыккан, бул көрсөткүч өлкөдө АИВдин көпчүлүк учурда жыныстык жол менен жайылып жаткандыгын айгинелейт.

Баалоолорго ылайык калктын негизги тобу салыштырмалуу көп санын түзбөйт (1%дан азыраак), анын ичинде: 25 000 ИБКА; 7100 – секс-жумушчулар (мындан ары - СЖ) жана 22000 эркектер менен сексуалдык мамиле түзгөн эркектер (ЭМЭ), алардын ичинен 11692 адам жеткиликтүү.

Азыркы учурда АИВ-инфекциясы калктын жогоруда аталган тобунун арасында артыкчылыктуу түрдө концентрацияланган, бул аталган багыттар боюнча профилактикалык программаларды күчөтүүнү талап кылат.

## **2. Негизги жетишкендиктер жана проблемалар**

2015-жылы Кыргыз Республикасында 2012-2016-жылдарга АИВ-инфекциясынын эпидемиясын турукташтыруу боюнча мамлекеттик программаны аткарууга орто мөөнөттүү баалоо жүргүзүлгөн. Ошондой эле АИВ-инфекциясы жаатындагы программаларга тартылган инвестицияларды баалоо боюнча отчет даярдалган. Бул Программа жогоруда аталган баалоолордун жана АИВ-инфекциясынын андан ары өнүгүшүнүн божомолуна жана кызмат көрсөтүүлөрдүн багытына, камтуу көлөмүнө жана финансылык чыгымдардын түзүмүнө жараша түзүлөт.

### **Мамлекеттик саясат**

АИВ-инфекция жаатындагы мамлекеттик саясат көп сектордук мамилеге негизделген, Кыргыз Республикасынын мыйзамдары; Кыргыз Республикасында 2012-2016-жылдарга АИВ-инфекциясынын эпидемиясын турукташтыруу боюнча мамлекеттик программа; Кыргыз Республикасынын 2012-2018-жылдарга «Ден соолук» саламаттык сактоону реформалоонун улуттук программасы; ведомстволук ченемдик укуктук актылары менен жөнгө салынат. Ошону менен бирге Кыргыз Республикасында 2012-2016-жылдарга АИВ-инфекциясынын эпидемиясын турукташтыруу боюнча мамлекеттик программанын 17 милдетинен 10у коюлган максаттарга жеткен эмес. Бул жагдай стратегиялык мамиленин жоктугу, артыкчылыктуу багыттарды каржылоонун чектелгендиги, мониторинг жана баалоо системасынын начардыгы, мамлекеттик-жеке өнөктөштүк үчүн механизмдердин жоктугу менен байланышкан. АИВ-инфекциясынын жайылышын токтотуу үчүн эпидемиянын мүнөзүн, инфекцияга кыйла чалдыккан калктын тобун жана конкреттүү адамдын муктаждыктарын эске алуу менен программанын артыкчылыктуу бөлүктөрүн аныктоо зарыл. Улуттук чаралар эки багыт боюнча кайра каралышы керек: натыйжаларга жетүүгө багыт алуу жана үзгүлтүксүз кызмат көрсөтүү; бул натыйжалар үчүн аткаруучулардын ортосунда жоопкерчиликти так бөлүштүрүү.

### **Мамлекеттик саясатты координациялоо**

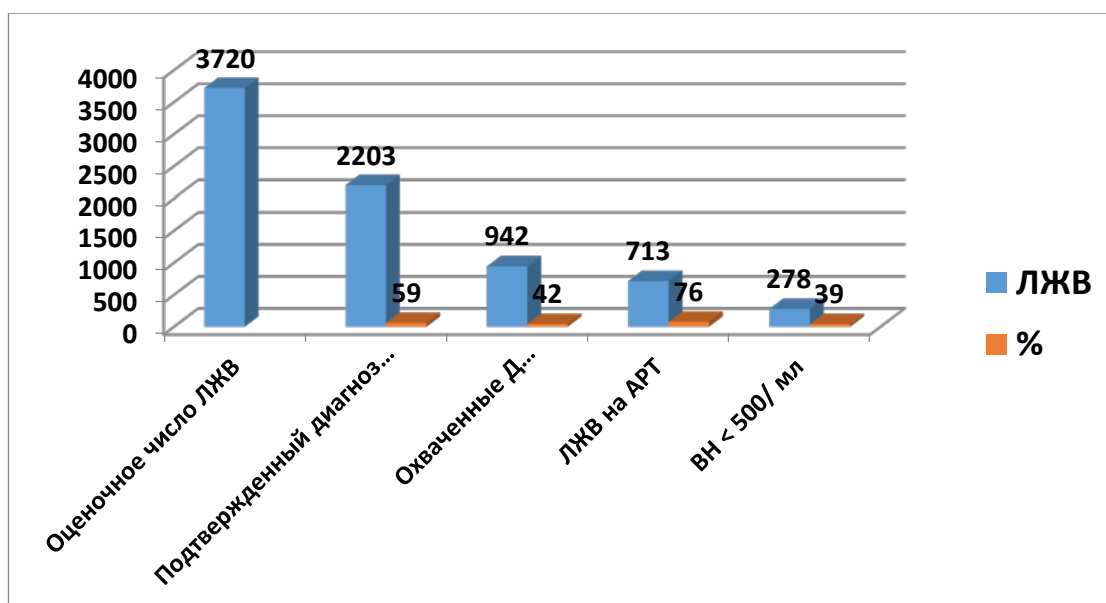
АИВ-инфекциясын жеңүү маселелери боюнча министрликтердин, ведомстволордун, жергиликтүү өз алдынча башкаруу органдарынын, жарандык коом мекемелеринин, жалпыга маалымдоо каражаттарынын ишин координациялоону жана оптималдаштырууну күчөтүү үчүн Кыргыз

Республикасынын Өкмөтүнө караштуу АИВ/СПИДге, кургак учукка жана безгекке каршы күрөшүү боюнча өлкөлүк координациялык комитетинин иши Кыргыз Республикасынын Өкмөтүнүн 2017-жылдын 11-майындагы № 266 токтомуна ылайык Кыргыз Республикасынын Өкмөтүнө караштуу Коомдук саламаттык сактоо боюнча координациялык кеңештин (КСКК) ишине интеграцияланган.

**Кыргыз Республикасынын АИВ-инфекциясы жаатындагы мыйзамдары** эл аралык укук ченемдерине шайкеш келет жана профилактикалык программаларды ишке ашыруу үчүн шарттарды түзөт. Адам укуктары жана гендердик теңчилик боюнча эл аралык конвенцияларды аткаруу боюнча өлкөнүн улуттук жана альтернативдик отчетторуна улуттук мыйзамдардын ченемдерин сактоону жана негизги топко таандык адамдардын укуктарын бузууларын документтештирүү кирет. Отчетторго ички иштер органдарынын кызматкерлери тарабынан Кыргыз Республикасынын мыйзам бузуулары, атап айтканда мыйзамсыз кармоо, коркутуу, кемсинтүү жана зомбулук фактылары киргизилген. Мындай практика СЖ жана ЭМЭ менен байланышкан жаңы мыйзамдык демилгелер менен катары калктын негизги тобунун арасында АИВ-инфекциясын жеңүү боюнча программаларды аткаруу үчүн тоскоолдук жаратууда

### **Стигма жана басмырлоо**

АЧАга карата стигма жана басмырлоо, атап айтканда бейкапар мамиле кылуу, АВИ-статусу жөнүндө маалыматты ачыкка чыгаруу, медициналык кызмат көрсөтүүлөрдөн баш тартуу АИВ менен байланышкан кызмат көрсөтүүлөрдү алууга негизги тоскоолдук болуп эсептелет. Негизги топтун өкүлдөрүнүн АИВге тестирилөөдөн; профилактикалоо жана дарылоо программаларына катышуудан баш тартуусу АИВдин жайылышынын уланышына, дарыланууга кеч кайрылууга, СПИДдин айынан өлүмгө учуроо санынын өсүүсүнө алып келет. Алсак, 2015-жылы АЧАнын 15,2%ы АИВ-инфекциясынын өтүшүп кеткен стадиясында катталган. Адамдар өзүнүн АИВ-статусунун ачыкка чыгып жайылып кетүүсүнөн коркуп, дарылануудан баш тартышат.



АИВге чалдыккандардын саны  
 Такталган диагноз  
 Камтылгандар  
 АРТ алган АЧА  
 ВН < 500/мл

2-сүрөт. АИВге чалдыккан баңгизаттарын колдонуучу адамдарды дарылоо менен камтуу боюнча кызматтарды үзгүлтүксүз көрсөтүү, 2015-жыл.

### Каржылоо

АИВ-инфекциясы боюнча программаларды мамлекеттик каржылоонун көлөмү өткөн мезгилден бери негизинен персоналдын эмгек акысын жогорулатуунун эсебинен 40%га көбөйгөн. Калктын негизги тобу жана АИВ-инфекциясын дарылоо үчүн профилактикалык программалардын 95% көлөмүн камсыздоочу донорлордун каржылоосуна көз карандуулук сакталууда.

Кыргыз Республикасында АИВге жооп кайтарууда инвестицияларды оптималдаштыруу боюнча изилдөөнүн (2015-ж.) натыйжасында учурдагы каржылоо эпидемияны ооздуктоого жөндөм түзүп жаткандыгы белгиленген, бирок жетишсиз бойдон калууда. Бул каржылоо сакталган учурда АИВ эпидемиясынын акырындык менен өсүүсү жана АЧА санынын 2015-жылдагы 8100дөн 2020-жылга карата 10200 адамга чейин өсүүсү күтүлүүдө. Каржылоо токтотулган учурда 2017-жылдан тартып 2020-жылга чейинки мезгил аралыгында СПИДдин айынан 5600 адам каза болуп, АИВ-инфекциясынын саны 8100дөн 28100гө чейин кескин өсүүсү күтүлөт. Башкача айтканда калктын негизги тобунун арасында дарылоого жана



профилактикалоого көңүл буруу менен учурдагы чыгымдарды калтыруу 2015-2020-жылдардагы АИВ-инфекциясынын 18 000 жаңы учурларынын алдын алууга жөндөм түзөт.

### **Калктын негизги тобунун арасында профилактикалоо**

Отчетторго ылайык зыяндын деңгээлин төмөндөтүү боюнча кызмат көрсөтүүлөр менен жарандык сектордогу жана абактагы 12 598 баңгизаттарын колдонуучулар камтылган (анын ичинде 1 472 аял). 1 673 ИБКА апиийим алмаштыруучу терапия боюнча кызмат көрсөтүүлөрүн алган. Бирок процедуралардын татаалдыгынан жана өзүнүн статусун билүүдөн корккондуктан баңгизаттарын колдонгон адамдарды АИВге тестирлөөгө 155тен 538 күн жана аларды дарылоо башталганга чейин дагы жарым жыл кетет.

### **Диагностика**

Калктын негизги тобун АИВге тестирлөө менен камтуу акыркы 2 жылда эки эсеге көбөйгөн. Бирок, баңгизаттарын колдонуучу адамдардын болжолдуу санынан 40%ы гана текшерилген. Калктын негизги тобунун жалпы үлүшү өлкө боюнча жалпысынан 2015-жылы АИВге тестирлөөдөн өткөн жалпы адамдардын санынан 3,1%ды түзгөн. Биожүрүм-турумду изилдөөгө ылайык өзүнүн АИВ статусун баңгизаттарын колдонуучу адамдардын 43,7%ы билген; 49,1% СЖ жана 20,6% ЭМЭ. Азыркы учурга чейин АИВге тестирлөөнүн ажырагыс курамы болуп саналган консультация берүү жөнгө салынган эмес. АИВ-позитивдүү адамдардын жарымынан аз бөлүгү (41,9%) зарыл болгон консультация алышкан, 16,9%ы АИВ-статусун билгенде эч кандай консультация алышкан эмес. Негизги топту тестирлөө менен камтууну көбөйтүүнүн натыйжасында АИВ-инфекциясын аныктоону жогорулатууга жана дарылоону эрте баштоого, өлкөдө АИВ-инфекциясынын андан ары жайылышын кыскартууга жөндөм түзүлөт.

### **Дарылоо**

Кыргыз Республикасында АИВ-позитивдүү адамдардын өмүрүн сактоого, ошондой эле АИВдин жайылышын чектөөгө жөндөм түзүүчү антиретровирустук терапия колдонулат. АРТнын камтуусу 5 эсеге көбөйгөн: 2011-жылдагы 510 адамдан 2016-жылы 2668 АЧАга чейин. Адамдарды 12 ай бою үзгүлтүксүз дарылоо 78,8%ды түздү, ал эми дарылоонун натыйжалуулугу, башкача айтканда вирусту басуу – 58,4%ды түздү. Бирок, АИВге чалдыккан адамдарды дарылоо менен начар камтуу (катталгандардын санынан 51,7% жана болжолдуу сандан 26%), ошондой эле дарылоонун жакшы натыйжа бербегендиги профилактика жана

тестирилөө менен талаптагыдай камтылбагандык катары өлкөдө АИВ-инфекциясынын андан ары жайылышын токтотууга жөндөм бербеген факторлор бойдон калууда.

**Жыныстык жол менен жугуучу инфекцияларды (мындан ары - ЖЖЖИ) дарылоо жана сексуалдуу репродуктивдүү ден соолук боюнча кызматтарды көрсөтүү** эл аралык донорлор тарабынан каржылануучу бир нече долбоорлор менен чектелген. Алар калктын муктаждыгын камсыздабайт. Ошону менен бирге, сифилистин жогорку жайылуу деңгээли сакталууда. Алсак, биожүрүм-турумду изилдөөнүн маалыматтары боюнча 2016-жылы текшерүүгө алынган адамдардын арасында баңгизаттарын колдонуучу адамдардын 13,9%да сифилистин антителолору аныкталган; СЖнын 25,1%нда жана ЭМЭнин 10,8%нда.

### **АИВге чалдыккан балдар**

АИВ-инфекциясына чалдыккан балдар менен байланышкан маселелер Кыргыз Республикасынын Жогорку Кеңешинин, Кыргыз Республикасынын Өкмөтүнүн жана Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлигинин контролунда турат. Балдарды дарылоо менен камтуу жогорку деңгээлде камсыздалган, ал 2016-жылы 80,2%га жеткен. Бирок 2010-жылдан тартып 39 АИВ-позитивдүү бала өлүмгө учураган, бул балдар АИВ-инфекциясынын өтүшүп кеткен стадиясында кеч аныкталгандыгы менен байланышкан.

АИВге чалдыккан балдар өзүнүн АИВ-позитивдүү статусун билдирүү жана кабыл алуу менен байланышкан психологиялык колдоого муктаж.

### **Саламаттык сактоо секторунун иштери**

Кыргыз Республикасында 2012-2016-жылдарга АИВ-инфекциясынын эпидемиясын турукташтыруу боюнча мамлекеттик программаны аткаруунун мезгилинде дарылоо боюнча кызмат көрсөтүүлөр биринчи медициналык-санитардык жардам уюмдарынын деңгээлинде шаардагы жана айыл жериндеги калк үчүн жеткиликтүү болуп эсептелет. АИВ-инфекциясынын маселелери медицина кызматкерлерин үзгүлтүксүз даярдоонун бардык курстарынын программаларына киргизилген. АИВ-инфекциясын диагностикалоо жакшыртылды, стандарттуу операциялык жол-жоболор иштелип чыкты, сапатты ички жана тышкы контролдоо, заманбап изилдөөлөрдү жүргүзүү үчүн лабораториялардын жабдуулары модернизацияланды. Медициналык процедуралардын коопсуздугуна мониторинг жүргүзүү жана чараларды өркүндөтүүгө олуттуу маани

берилген. Бирок, иш-чаралардын көпчүлүгү донорлордун колдоосунда ишке ашырылып келген, бул жагдай донордук каржылоо токтотулган учурда алардын туруктуулугуна кепилдик бербейт. Кадрлардын тез-тез алмашып туруусу жетишилген натыйжаларды жоготуу коркунучун туудурат. Саламаттык сактоону жетишсиз каржылоо медициналык процедуралардын коопсуздугун камсыздоо боюнча талаптагыдай чараларды көрүүгө мүмкүнчүлүк бербей жатат, бул медициналык шаймандардын жетишсиздиги менен байланышкан жана оорукананын ичинен инфекция очогунун кайрадан пайда болуу коркунучун түзүшү мүмкүн. Дары-дармек препараттарын жабдууларды жана реактивдерди жеткирүү, ошондой эле аларды ташуу жана сактоо маселелери чечилген эмес, бул мамлекеттик каржылоого өткөрүүдө жабдуулар менен камсыздоону үзгүлтүккө учуратышы мүмкүн.

### **3. Программанын максаты жана милдеттери**

**Программанын максаты:** 2030-жылга карата Кыргыз Республикасында АИВ-инфекциясын жеңүү багытындагы этап катары 2015-жылга салыштырмалуу 2021-жылга чейин АИВ менен шартталган ооруга жана өлүмгө учуроонун санын 50%га кыскартуу аркылуу АИВ-инфекциясынын жайылышын мүмкүн болушунча кыскартуу.

#### **Программанын милдеттери:**

1. Өзгөчө калктын негизги тобунун арасында АИВ-инфекциясынын жаңы учурларынын санын 2015-жылга салыштырмалуу 2021-жылга карата 50%га кыскартуу.

2. АИВге чалдыккан адамдардын 90%ы өзүнүн АИВ-статусу жөнүндө кабардар болуусун камсыздоо.

3. АИВге чалдыккан адамдардын 90%ын антиретровирустук терапия менен (мындан ары - АРТ) камтуу жана 2021-жылга карата АРТ алган адамдардын 90%да вирусту басууга жетишүү.

4. Энеден балага АИВди жугузуу үлүшүн 2%дан азыраак деңгээлге чейин кыскартууга жетишүү, натыйжада 2021-жылга карата ал толугу менен жоюлат.

5. Калктын негизги тобуна жана АЧАга АИВ менен байланышкан кызматтарды көрсөткөн мамлекеттик уюмдарда стигманын жана басмырлоонун деңгээлин жокко чыгаруу.

6. АИВге чалдыккан адамдарга жана калктын негизги тобуна карата дискриминациялоочу практикалардын, мыйзамдардын жана башка ченемдик актылардын санын жокко чыгаруу.

7. 2021-жылга карата 50% чейин АИВ-инфекциясын профилактикалоо жана дарылоо программаларын каржылоонун мамлекеттик үлүшүн акырындык менен көбөйтүүнүн эсебинен

АИВ-инфекциясына каршы аракет көрүү чараларын координациялоону жана туруктуу каржылоону камсыздоо.

#### **4. Программанын артыкчылыктары**

1. Калктын негизги тобунун өкүлдөрү – 90% эркек жана аялдар үчүн АИВди комплекстүү профилактикалоого жана тестирлөөгө жеткиликтүүлүктү кеңейтүү.

2. Эркектер, аялдар жана балдар үчүн «АИВге чалдыккан бардык адамдарды дарылоо» принциби боюнча АИВ-инфекциясын дарылоого жеткиликтүүлүктү кеңейтүү.

Артыкчылыктуу багыттар калктын негизги тобунун жана АИВдин жайылышы 33 эсеге, өлкөнүн калкына салыштырмалуу тиешелүү түрдө 50 эсеге жогору болгон алардын жыныстык өнөктөштөрүнүн арасында АИВди концентрациялоо менен аныкталат. АИВди профилактикалоо жана тестирлөө боюнча кызмат көрсөтүүлөр, дарылоо, кароо жана колдоо көрсөтүү менен камтууну кеңейтүү аркылуу АИВди андан ары жугузуунун алдын алууга, АИВди балдарга жугузуу коркунучун азайтууга жөндөм түзөт.

#### **5. Программанын стратегиялык багыттары**

2021-жылга карата коюлган максатка жана милдеттерге жетүү үчүн үч стратегиялык багыт боюнча максаттуу иш-аракеттер көрүлөт. Мындай мамиле комплекстүү медициналык кызматтарды көрсөтүүнүн бардык деңгээлдеринде максималдуу натыйжалуулукту камсыздоого, саламаттык сактоо секторунун ишин башка мамлекеттик ведомстволор жана кызматтар, мамлекеттик эмес сектор жана АИВ-инфекциясына тиешеси бар адамдардын коомдоштуктары менен макулдашууга, ошондой эле эл аралык техникалык жана финансылык жардамдын натыйжалуулугун жогорулатууга жөндөм түзөт.

**1-стратегиялык багыт. Калктын негизги тобу үчүн диагностикалоо, дарылоо, кароо жана колдоо боюнча кардарга багытталган кызмат көрсөтүүлөр пакетин камсыздоо**

**1.1. Калктын негизги тобуна сапаттуу профилактикалык кызматтарды көрсөтүү**

Өлкөдө АИВдин андан ары жайылышынын алдын алуу үчүн шприцтерди алмашуу, апийимдик алмаштыруу терапия программасынын камтуусу баңгизаттарын колдонгон адамдардын, анын ичинде камактагылардын болжолдуу санына карата 90%га чейин кеңейтилет (12 460тан 22 500 адамга чейин, анын ичинде 2500 адам алмаштыруучу

терапияны алышат). АИВ-инфекциясын жана ЖЖЖИ профилактикалоо менен 90% СЖ (3480ден 6390 адамга чейин), 75% ЭМЭ жана трансгендерлер (3300дөн 16500гө чейин адам) камтылат. Негизги көңүл ушул топтордун жаш өкүлдөрү менен иштөөгө бурулат.

Бул кызмат көрсөтүүлөр өкмөттүк эмес уюмдар тарабынан саламаттык сактоо уюмдары менен кызматташтыкта берилет. Негизги топтун бардык АИВ-позитивдүү өкүлдөрү дарылоо программаларына коштоп жиберилет, ал эми жаңы аныкталган бардык АЧАларга профилактикалоо программаларына коштоо сунушталат. Ошондой эле жарандык жана абактык жардам көрсөтүү системаларынын ортосунда программаларды улантуу иши жөнгө салынат.

## **1.2. АИВге ыктыярдуу консультация алууга жана тестирлөөгө жеткиликтүүлүктү уюштуруу**

АИВге консультациялоо жана тестирлөө калктын негизги тобунун (45 390 адам) жана Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлиги бекиткен АИВ-инфекциясы боюнча клиникалык протоколдор менен каралган адамдардын 90%ын камтуу үчүн кеңейтилет. Андан ары саламаттык сактоо уюмдарына социалдык коштоо менен өкмөттүк эмес уюмдардын базасында АИВге тестирлөө жана консультациялоо кеңейтилет, ошондой эле АИВге өзүн-өзү тестирлөө киргизилет. АИВ жуктуруу коркунучу келтирилген адамдарга контакт түзүлгөнгө чейин жана андан кийин профилактикалоо боюнча кызматтар көрсөтүлөт.

## **1.3. АИВ-инфекциясы боюнча клиникалык протоколдорго ылайык АЧАны дарылоо, кароо жана колдоо боюнча кызматтарды көрсөтүү**

Антиретровирустук терапия 2021-жылга карата АИВге чалдыккан эркектер, аялдар жана балдар, анын ичинде эркиндигинен ажыратылган жерлерде аныкталгандардын 90%дан кем эмес санына берилет (2015-жылдагы 2109 адамдан 2021-жылга карата 8644 адамга чейин). Кургак учукту жана башка мүмкүн болуучу инфекцияларды өз убагында аныктоого жана дарылоого өзгөчө көңүл бурулат. Дарылоого мониторинг жүргүзүү, дарыланууга аракет кылууну калыптандыруу, кароо жана колдоо, ошондой эле паллиативдик жардам көрсөтүү боюнча программаларды кеңейтүү аркылуу дарылоонун натыйжалуулугу жогорулайт жана АИВди жугузуу коркунучу азаят.

## **1.4. Аялдар жана балдар арасында АИВ-инфекциясын жеңүү**

Энеден балага АИВди жугузууну профилактикалоо бала төрөөгө жөндөмдүү курактагы бардык АИВ-позитивдүү аялдарды АИВ боюнча дарылоону эрте дайындоону жана кош бойлуулук учурунда

профилактикалык дарылоону талап кылат. Жубайлардын бири АИВ-инфекциясына чалдыкпаган үй-бүлөлөрүн пландоо, ошондой эле аялдарга жана жүрүм-турум коркунучу бар үй-бүлөлөргө негизги көңүл буруу менен кош бойлуу аялдарды АИВге тестирилөөдө консультациялоо программалары боюнча иштер күчөтүлөт. Программалардын натыйжалуулугун жогорулатуу жана ымыркайларды АИВге эрте тестирилөө балдар арасында АИВ-инфекциясын жоюуга алып келет.

АИВге чалдыккан балдар мамлекеттик социалдык колдоо менен камсыздалат. Аларга АИВ-позитивдүү статус ачуудан мурда психологиялык колдоо жана АИВге чалдыккан өспүрүмдөр үчүн улуттук жана региондук программаларга катышуусун камсыздоо боюнча кызмат көрсөтүлөт. Бул иштер медициналык кызматкерлердин, кесипкөй психологдордун жана жарандык сектордун кызматташуусунда ишке ашырылат.

## **2-стратегиялык багыт. 2021-жылга карата Кыргыз Республикасында АИВ-инфекциясын жеңүү боюнча чараларды күчөтүү үчүн саламаттык сактоо системасын чыңдоо**

Комплекстүү медициналык тейлөөнүн ар түрдүү этаптарында кызмат көрсөтүүлөрдү децентралдаштыруу жана интеграциялоо концепциясы жеке багытталган, жеткиликтүү жана комплекстүү кызматтарды көрсөтүүнү камсыздайт, натыйжада калкка медициналык жардам көрсөтүүнүн сапаты жана майнаптуулугу жогорулайт. Бул улуттук, облустук жана жергиликтүү деңгээлде; жарандык жана пенитенциардык сектордо кызмат көрсөтүүлөргө бирдей жеткиликтүүлүктү камсыз кылат.

### **2.1. Саламаттык сактоо системасында АИВ-инфекциясы жаатында иштерди натыйжалуу башкарууну жана координациялоону камсыздоо**

Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлигинин «СПИД» республикалык борбору АИВге тестирилөө менен камтуудан, профилактикалык программаларды уюштуруудан баштап АИВ-инфекциясын дарылоону эрте баштоого жана анын натыйжалуулугуна жетүүгө, башкача айтканда вирусту азайтууга чейин АИВ менен байланышкан үзгүлтүксүз кызмат көрсөтүүлөрдүн бардык этаптарын координациялоону камсыздайт. АИВ жугузуу коркунучунда турган калктын тобун профилактикалоо жана дарылоо менен камтууну жогорулатуу үчүн ченемдик укуктук база, ошондой эле саламаттык сактоо уюмдарынын кадрдык потенциалын калыптандыруу, каржылоо жана уюштуруучулук өнүктүрүү маселелери өркүндөтүлөт.

СПИД борборлорун башкарууну жакшыртуу жана маанисин жогорулатуу үчүн СПИД кызматы оптималдаштырылат; майнаптуулукту

жана натыйжалуулукту жогорулатуу үчүн анын ишин каржылоо механизмдери өркүндөтүлөт.

## **2.2. Стратегиялык маалыматты чогултууну жана талдоону жакшыртуу**

Мониторинг жана баалоо системасы Кыргыз Республикасын туруктуу өнүктүрүү максаттарынын индикаторлору менен синхрондоштурулат. Маалыматты чогултуу Кыргыз Республикасынын Улуттук статистика комитети менен макулдашылган же бекитилген отчеттуулук формалары боюнча мамлекеттик статистикалык отчеттуулук системасына ылайык жүргүзүлөт. Мамлекеттик статистикалык отчеттуулук формалары жеке саламаттык сактоо уюмдарына жана эл аралык уюмдардын долбоорлоруна маалымат берүү үчүн негиз болуп калышы керек, алар отчет берүү мөөнөттөрү, ошондой эле индикаторлор боюнча синхрондоштурулушу керек. Мамлекеттик программанын ишке ашырылышына мониторинг жана баалоо жүргүзүү индикаторлорунун матрицасы тиркелет (4-тиркеме).

Натыйжаларга жетүүнү талдоо үчүн улуттук жана эл аралык эксперттер, ошондой эле жарандык коом уюмдары жана калктын негизги тобунун коомдоштуктары тартылат, алар берилген отчеттордун объективдүүлүгүн жогорулатуу үчүн маалыматтарды тандап алып, салыштырып турушат. Ушул максат үчүн эл аралык эксперттер жүргүзгөн тышкы серептер жана баалоолор колдонулушу мүмкүн.

Учурдагы маалыматтык системаларга талдоо жүргүзүү жана бирдиктүү жөнөкөйлөтүлгөн маалыматтар базасы түзүлөт, ал саламаттык сактоонун маалыматтык системасы менен бириктирилет. Улуттук мониторинг жана баалоо жүргүзүү системасынын маалыматтык агымдары, жооптуу адамдары жана уюмдары, ошондой эле анын иштөөсүнүн административдик жана финансылык механизмдери аныкталат.

АИВдин дары-дармектерге туруктуулугун көзөмөлдөө жана эртерээк алдын алуу көрсөткүчтөрүнө мониторинг жүргүзүү механизмдери АИВге тесирлөө жана АИВ-инфекциясын дарылоо менен алектенген бардык кызматтардын ишине интеграцияланат. АИВ-инфекциясын лабораториялык шарттарда диагностикалоонун сапатын ички жана тышкы контролдоо камсыздалат.

Кыргыз Республикасынын Өкмөтүнүн 2012-жылдын 12-январындагы № 32 «Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо уюмдарындагы инфекциялык контролдоо боюнча нускамаларды бекитүү жөнүндө» токтому менен каралган медициналык жардам көрсөтүүдө коопсуздук чараларын камсыздоо бардык саламаттык сактоо уюмдары тарабынан ишке ашырылат, ал эми мониторинг жүргүзүү Департамент, инфекциялардын алдын алуу борборлору жана Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлигинин мамлекеттик-санитардык эпидемиологиялык көзөмөлдөө органдары тарабынан жүзөгө ашырылат.

Бул оорукананын ичинен АИВди жугузуунун жана башка кандан өтүүчү башка инфекциялар менен ооруунун алдын алууга жөндөм түзөт.

Кыргыз Республикасы АИВди жеңүү боюнча чараларды жана региондук программаларды ишке ашыруу боюнча ар жылдык эл аралык отчеттуулук системасына катышуусун улантат.

Калктын негизги тобунун санын мезгилдүү баалоо жана бул топтордогу инфекциянын жайылышына мониторинг жүргүзүү эпидемиянын абалын баалоо жана кыйла артыкчылыктуу багыттар боюнча иш-чараларды оптималдаштыруу үчүн негиз болуп саналат.

Мониторинг жана баалоо боюнча республикалык, облустук жана райондук саламаттык сактоо уюмдарынын кызматкерлеринин потенциалы бекемделет, ошондой эле СПИД кызматын жана АИВ-инфекциясы боюнча бирдиктүү электрондук тармакка кошулуу үчүн биринчи деңгээлдеги саламаттык сактоо уюмдарын техникалык жабдуу жакшыртылат.

### **2.3. АИВ-инфекциясы менен байланышкан медициналык кызмат көрсөтүүлөрдүн сапатын жогорулатуу, жеткиликтүүлүгүн жакшыртуу**

Биринчи деңгээлдеги саламаттык сактоо уюмдарын АИВге байланыштуу кызмат көрсөтүүлөр боюнча борбордон ажыратуу, лабораториялык-диагностикалык базаны жакшыртуу айылдардын жана чакан шаарлардын калкы үчүн комплекстүү жана адамдардын муктаждыктарына багытталган жардамдын жеткиликтүүлүгүн камсыздайт, натыйжада АИВ-инфекциясын профилактикалоо жана дарылоо боюнча кызмат көрсөтүүлөрүн башка саламаттык сактоо кызматтар менен бириктирүүгө жөндөм түзүлөт. Айкалышкан инфекцияларды, биринчи кезекте кургак учукту өз убагында аныктоого жана дарылоого, ошондой эле сектуалдык жана репродуктивдүү ден соолукту чыңдоого өзгөчө көңүл бурулат. Бул үчүн саламаттык сактоо системасында мамлекеттик социалдык заказ киргизилет жана өкмөттүк эмес уюмдардын отчеттуулук формалары аныкталат. Мульти-дисциплинардык команда принциби боюнча кызмат көрсөтүүлөр кеңейтилет жана институциялаштырылат.

АИВ-инфекциясын жана АИВ менен байланышкан ооруларды диагностикалоо жана дарылоо боюнча улуттук колдонмолор жана протоколдор; калктын негизги тобу үчүн кызмат көрсөтүүлөр стандарттары; өкмөттүк эмес уюмдардын базасында шашылыш тестирлөө жана өз алдынча тестирлөө кайра каралат.

АИВ-инфекциясын, ошондой эле мүмкүн болуучу инфекцияларды диагностикалоо жана дарылоо үчүн медикаменттерди, реактивдерди, жабдууларды үзгүлтүксүз берүү камсыздалат; дары-дармек каражаттарын сактоо, ташуу жана бөлүштүрүү системалары жакшыртылат. Дары-дармек каражаттарын сатып алуу жана жеткиликтүүлүгүн жөнгө салуучу, анын



ичинде эл аралык уюмдар аркылуу сатып алууну караштыруучу ченемдик база өркүндөтүлөт. Өз учурунда бул Кыргыз Республикасынын жашоого маанилүү дары-дармек каражаттарынын тизмесин туруктуу жаңылоону, АИВ менен байланышкан ооруларды дарылоо үчүн заманбап препараттарды жана диагностикалоо каражаттарын өз убагында каттоону талап кылат.

Дипломдук жана үзгүлтүксүз медициналык билим берүү программалары жаңыртылат, заманбап окутуу методдору, анын ичинде on-line окутуу; вебинар, каскаддык жана практикалык окутуу ыкмасы киргизилет. Окутууга болгон муктаждыкты электрондук пландоо, ошондой эле билим берүү сапатына жана алынган билимди практикалык колдонууга мониторинг жүргүзүү аркылуу билим берүү программаларынын натыйжалуулугу жогорулатылат. 90% медициналык адистер, анын ичинде орто медициналык кызматкерлер АИВ-инфекциясы жана чектеш проблемалар жаатындагы практикалык окутуу менен камтылат.

### **3-стратегиялык багыт. Кыргыз Республикасында АИВ-инфекциясын жеңүү үчүн жагымдуу экономикалык, укуктук жана социалдык шарттарды түзүү**

#### **3.1. Стигманын жана басмырлоонун деңгээлин азайтуу, коомдун АЧАга жана калктын негизги тобуна карата толеранттуулугун жогорулатуу**

Калктын негизги тобуна жана АЧАга карата стигманын жана басмырлоонун деңгээлин азайтуу профилактикалоо жана дарылоо кызмат көрсөтүүлөрүнө жеткиликтүүлүктүн тоскоолдуктарын алып салат. Бул үчүн АИВге чалдыккан адамдарга жана негизги топторго карата стигманын индекси бааланат, ошондой эле стигманын деңгээлин азайтуу боюнча коммуникациялык стратегия иштелип чыгат жана киргизилет. Адамдардын, АЧАнын жана негизги топтун укуктарын камсыздоо активисттерди окутуу, консультация берүү жана сырттагы юристтердин жана адвокаттардын укуктук коштоосу аркылуу камсыздалат, ошондой эле ушул топтордун укуктук абалына мониторинг жүргүзүү максатында адам укуктарынын бузуулары документтештирилет. Коомдук лидерлердин кеңири катышуусунда жана басма сөз, электрондук жалпыга маалымдоо каражаттарын тартуу менен адвокациялоо кампаниялары өткөрүлөт.

#### **3.2. Адам укуктарын сыйлоо, гендердик тең укуктуулук жана басмырлабоо принциптеринде улуттук мыйзамдардын ченемдерине ылайык АИВ боюнча программалардын аткарылышын камсыздоо**

Негизги топтор жана АИВге чалдыккан адамдар үчүн үзгүлтүксүз кызмат көрсөтүү жана жалпы камтууга жетишүү үчүн АИВ-инфекциясы жана чектеш проблемалар жаатындагы Кыргыз Республикасынын

мыйзамдарын баалоо, ошондой эле алардын ишке ашырылышына мониторинг жүргүзүлөт. Гендердик тең укуктуулук жана гендердик зомбулукту жеңүү маселелери АИВ жаатындагы бардык программалардын курамдык бөлүгү болот.

АИВ-инфекциясынын укуктук аспектери, стигма жана басмырлоо маселелери укук коргоо органдарынын, Акыйкатчы (Омбудсмен) институтунун, прокуратура жана сот органдарынын кызматкерлерин кесиптик даярдоо боюнча окутуу программаларына киргизилет.

### **3.3. Программаны координациялоо жана башкаруу**

АИВ-инфекциясына каршы аракеттенүү боюнча улуттук чараларды жалпы координациялоо, анын ичинде министрликтердин, ведомстволордун, өкмөттүк эмес жана эл аралык уюмдардын өз ара аракеттенүүсү КСКК тарабынан жүзөгө ашырылат. КСКК жылына бир жолу Программанын натыйжаларына жетүү боюнча негизги аткаруучулардын отчетторун угат, өткөрүлгөн иш-чаралардын, аларды каржылоо көлөмдөрүнүн жана механизмдеринин майнаптуулугун баалайт.

Программаны оперативдүү башкарууну Кыргыз Республикасынын Өкмөтүнө караштуу Коомдук саламаттык сактоо боюнча координациялык кеңештин алдындагы АИВ/СПИДке, кургак учукка жана безгекке каршы күрөшүү боюнча комитет аткарат. Кабыл алынган чечимдердин ачык-айкындуулугун камсыздоо үчүн аталган Комитеттин курамына жарандык сектордун жана эл аралык уюмдардын өкүлдөрү, АИВ-позитивдүү адамдар жана кургак учук менен ооругандар кирет. Комитет жоопкерчилик чөйрөсүнө ылайык Программанын ар бир аткаруучусун жылына 2 жолудан кем эмес, зарылдыгына жараша андан көбүрөөк угуп турат.

Кыргыз Республикасынын министрликтери, мамлекеттик комитеттери жана административдик ведомстволору, Кыргыз Республикасынын Өкмөтүнүн облустардагы ыйгарым укуктуу өкүлдөрү, ошондой эле жергиликтүү мамлекеттик администрациялары, жергиликтүү өз алдынча башкаруу органдары – Программанын аткаруучулары аны ишке ашыруу боюнча жеке пландарын, индикаторлорун иштеп чыгат жана Кыргыз Республикасынын мыйзамдарына ылайык алардын аткарылышын жана учурдагы эсепке алуу жана отчеттуулук системасынын аткарылышын контролдоону камсыздайт. Ар бир ишке тартылган түзүмдө бул багытты координациялоо үчүн жооптуу адам дайындалат жана буйрук менен маалыматтарды чогултуу, талдоо жана текшерүү системасы бекитилет. Отчеттор Кыргыз Республикасынын Өкмөтү тарабынан белгиленген мөөнөттөрдө жыл сайын берилет. Мамлекеттик түзүмдөрдүн, анын ичинде билим берүү системасынын, социалдык коргоо, укук коргоо, жергиликтүү өз алдынча башкаруу органдарынын ортосунда өз ара аракеттенүү камсыздалат.

2019-жылы орто аралык этапта улуттук жана жергиликтүү деңгээлдерде бардык кызыкдар тараптардын Программаны ишке ашырууга кошкон салымын баалоо менен Кыргыз Республикасы жетишкен прогресс алдын ала каралат.

Программаны тышкы баалоо көз карандысыз эксперттик топтун катышуусунда 2021-жылы жүргүзүлөт. Анын жыйынтыктары 2022-2027-жылдарга – кийинки мезгилге жаңы программаны иштеп чыгуунун негизине киргизилет.

### **3.4. АИВ боюнча программаларды ишке ашырууга жарандык сектордун жана негизги топтун коомдоштугунун жана АЧАнын катышуусун кеңейтүү**

АЧАнын социалдык, юридикалык кызмат көрсөтүүлөргө, жүйөлөштүрүүчү маалымдоого жана психологиялык колдоого жеткиликтүүлүгүн кеңейтүү кардарларды программаларда кармоого жана дарыланууга аракет көрүүгө жөндөм түзөт. Коомдоштуктун кызмат көрсөтүүлөр менен камтууну жогорулатуусу жана бул кызмат көрсөтүүлөрдүн сапатын жакшыртуу боюнча потенциалы биргелешкен иш-аракеттердин, чечимдерди кабыл алуу процесстерине катышуунун, ченемдик документтерди иштеп чыгуунун жана окутуунун жүрүшүндө жогорулатылат. Бул иштер Программанын бардык иш-аракеттеринде камтылган багыт катары жүзөгө ашырылат.

### **3.5. АИВ-инфекциясына каршы аракеттенүү жана жеткиликтүү каражаттарды натыйжалуу пайдалануу боюнча чараларды каржылоо**

Каржылоо биринчи кезекте түздөн-түз кызматтарды көрсөтүүгө, анын ичинде негизги топтун арасында диагностикалоого, дарылоого, профилактикалык программаларга башкаруучулук жана административдик чыгымдарды кыскартуу менен багытталган жеткиликтүү ресурстарды натыйжалуу бөлүштүрүү артыкчылыгынан келип чыгат.

Каражаттарды алууга жана чыгымдоого мониторинг жүргүзүү күчөтүлөт. Калктын негизги тобунун коомдоштугу жана АИВ-позитивдүү адамдар, жарандык сектордун өкүлдөрү жана көзөмөлчүлүк кеңештер ресурстарды натыйжалуу пайдаланууга контролдоону камсыздоо процессине тартылат. Программаны ишке ашыруу үчүн маанилүү шарт болуп мамлекеттик каржылоону, анын ичинде Милдеттүү медициналык камсыздандыруу фондунун каражаттарын кеңейтүү, ошондой эле тышкы финансылык жана техникалык жардамды тартуу боюнча иштерди активдештирүү саналат.

## **4. Күтүлүүчү натыйжалар жана прогресстин көрсөткүчтөрү**

Индикатор	2015 база- лык	2017	2018	2019	2020	2021 мак- сатгуу	Комментарий
1000 адамга карата АИВ-инфекциясы менен ооруу	0,16  э/а  0,23/  0,08	0,14	0,12	0,11	0,11	0,10	Эсептик маалыматтардын негизинде (ДСУ/ЮНЭЙДС СПЕКТРУМ программасы боюнча) аныкталат
ИБКА арасында 1000 ИБКАга карата АИВ менен ооруган адамдар	5,9  э/а  5,6/0,3	5,3	4,7	4,1	3,5	2,9	
СПИДдин айынан өлүмгө учуроо, 1000 калкка карата	9,0  (73/  8100)	8,5	7,5	6,5	5,5	4,5	
% антиретровирус-тук терапия (АРТ) алган өзүнүн статусун билген АЧА							

% вирустук абалы аныкталбаган АРТ алган АЧА	49%					90%	
% АИВ-инфекциясын вертикалдуу жуктуруу учурлары	2,4%	2,3	2,0%	2,0	2,0	<2%	
% АИВге тестирилөөдөн өткөн жана өзүнүн статусун билген калктын негизги тобунун өкүлдөрү							Биожүрүм-турумдук изилдөөлөрдү жүргүзүүдө индикатор аныкталат.  2016-жылдагы изилдөөлөрдүн баштапкы маалыматтары. Максаттуу көрсөткүчтөр 2019-жылдын маалыматтары боюнча бааланат
- ИБКА	14,5%			<10 %		<10%	
- СЖ	2%			<5%		<5%	
- ЭМЭ	6,7%			<6%		<6%	
- камактагылар	11,5%			<7%		<7%	

## 5. Жагымдуу өбөлгөлөр

Программаны ишке ашыруу үчүн жагымдуу өбөлгөлөр төмөнкүлөр болуп саналат:

- 1997-жылдан тартып төрт мамлекеттик программаны ишке ашыруу тажрыйбасы;
- АЧА жана калктын негизги тобунун укуктарын камсыздоочу мыйзамдар;
- саламаттык сактоо системасында, башка министрликтерде жана ведомстволордо ченемдик укуктук базанын, инфраструктуранын жана даярдалган адистердин болушу;
- АИВ менен байланышкан программаларга жарандык сектордун, АЧА коомдоштуктарынын жана калктын негизги топторунун түздөн-түз катышуусу;
- эл аралык донорлордун техникалык жана финансылык колдоосу.

## **6. Тобокелдиктер**

Программаны ишке ашыруудагы тобокелдиктер:

- АИВ/СПИДге, кургак учукка жана безгекке каршы күрөшүү боюнча глобалдык фонддун (мындан ары – Глобалдык фонд) жана башка донорлордун гранттарынын каржылоосун кыскартуу (токтотуу), ошондой эле каражаттардын чектелгендиги жана профилактикалык программаларды мамлекеттик каржылоо механизмдеринин жоктугу менен байланышкан АИВ-инфекциясын жеңүү боюнча программаны жетишсиз каржылоо АЧА жана калктын негизги тобун кызмат көрсөтүүлөр менен камтуунун токтотулушуна же кыскарышына алып келиши мүмкүн;
- АЧА жана калктын негизги тобуна карата стигманын жана басмырлоонун жогорку деңгээли, ошондой эле АИВге чалдыккан адамдарга жана калктын негизги тобуна, өзгөчө алардын жаш өкүлдөрүнө карата мыйзамсыз укук колдонуу практикасынын өтө көп кайталанышы ушул Программанын өлкөдө АИВ менен оорунун, анын кесепетинен өлүмгө учуроонун жана андан ары жайылышын кыскартуу боюнча негизги максаттарына жана милдеттерине жетүүгө тестирлөө, профилактикалоо жана дарылоо программаларына катышуудан баш тартуудан жана калктын негизги тобунун жеткиликтүүлүгүнүн жоктугунан мүмкүндүк бербейт;
- товарларды жеткирүүдө, дарылоо боюнча кызматтарды көрсөтүүдө, профилактикалоодо, кароодо жана колдоодо үзгүлтүккө учуроолор жетишсиз каржылоо жана/же Глобалдык фонддун грантынын принциптүү реципиентин алмаштыруу учурунда профилактикалоо жана дарылоо менен байланышкан иштин маанилүү багыттарын токтотуп коюшу мүмкүн;
- чектелген каржылоо шарттарында ачык эмес чечимдерди кабыл алуунун кооптуу практикасы каражаттарды өзүнчө уюмдардын же топтордун кызыкчылыгында далилдик базасы менен такталбаган натыйжасыз жана чыгымга учуратуучу иш-чараларга бөлүштүрүүгө алып келиши мүмкүн.

## **7. Ресурстук камсыздоо**

Программаны ишке ашыруу менен байланышкан иш-чаралар министрликтердин жана административдик ведомстволордун колдоосу; эл аралык уюмдардын финансы жана техникалык жардамы менен камсыздалат.

Финансылык чыгымдарды талап кылган иш-чараларды ишке ашыруу мамлекеттик бюджеттин каражаттарынын, милдеттүү медициналык камсыздандыруу каражаттарынын, донордук жардамдын жана Кыргыз Республикасынын мыйзамдарына каршы келбеген башка финансы каражаттарынын эсебинен камсыздалат. Программанын жалпы бюджетти 3 358 510 (үч миллион үч жүз элүү сегиз миң беш жүз он) сомду түзөт, алардын ичинен мамлекеттик булактан жана гранттардан 2 284 242 (эки миллион эки жүз сексен төрт миң эки жүз кырк эки) сом суммасына каржылоо такталган. Бюджеттин тартыштыгы 32%ды түзүүдө.

Донордук каржылоонун кыскаруусуна байланыштуу мамлекеттик каржылоого этабы менен өтүү боюнча жол картасы иштелип чыккан (5-тиркеме). Эл аралык каналдар аркылуу дары-дармек каражаттарын жана реактивдерди сатып алууну уюштуруу боюнча ченемдик базаны кайра кароо мамлекеттик каржылоого натыйжалуу өтүүнүн милдеттүү шарты болуп калат. Өтүүнүн маанилүү этабы болуп АЧА жана калктын негизги тобу үчүн профилактикалоо, тестирлөө, кароо жана колдоо боюнча кызмат көрсөтүүлөргө өкмөттүк эмес уюмдарды жана коомдоштуктарды тартуу үчүн Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлигинин базасында мамлекеттик социалдык заказдын системасын өнүктүрүү болуп саналат.

Жаңы донорлорду тартуу боюнча чаралар көрүлөт. Программанын деталдуу бюджетти тиркелет (3-тиркеме).

## **8. Корутунду жоболор**

Ушул Программа 2021-жылга карата АИВ-инфекциясын жеңүү боюнча максаттарды ишке ашырууга багытталган. Программа аяктаган мезгилге карата АИВ-инфекциясынын жаңы учурларынын жана АИВдин кесепетинде өлүмгө учуроо санын 2015-жылга салыштырмалуу 50%га кыскартуу күтүлүүдө. Ушул Программаны ишке ашыруунун кыйыр натыйжалары катары эненин жана баланын өлүмгө учуроо санын, ошондой эле кургак учуктун кесепетинде өлүмгө дуушар болуу санын кыскартууга салым кошула тургандыгы күтүлүүдө. Балдар арасында АИВ-инфекциясынын жаңы учурларын алдын алууга өбөлгө түзүлөт. Программа азыркы учурда калктын негизги тобунун арасында профилактикалоо жана АИВ-инфекциясын дарылоо программаларын

95%га чейин камсыздоочу донордук каржылоону тартуу үчүн узак мөөнөттүү каражат катары колдонулат.



**2017-2021-жылдарга Кыргыз Республикасында АИВ-инфекциясын жеңүү боюнча  
Кыргыз Республикасынын Өкмөтүнүн программасын ишке ашыруу боюнча  
иш-чаралар планы**

№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
<b>1-стратегиялык багыт. Калктын негизги тобу үчүн диагностикалоо, дарылоо, кароо жана колдоо боюнча кардарга карай багытталган кызмат көрсөтүүлөр пакетин камсыздоо</b>					
<b>1.1. Калктын негизги тобу үчүн сапаттуу профилактикалык кызматтарды көрсөтүү</b>					
<b>1.1.1. ИБКА жана камактагылар үчүн АИВге байланыштуу үзгүлтүксүз кызмат көрсөтүүлөр каскадын берүү</b>					
1.	2015-жылга салыштырмалуу 2021-жылга карата ИБКА жана камактагылар арасында АИВ-инфекциясынын жаңы учурларынын санын 50%га кыскартуу	ИБКА үчүн шприц алмаштыруу боюнча кызматтарды көрсөтүү:	2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын IV кварталы	2021-жылы 20 000 ИБКА (2015-жылы 14 250) ШАПтын базасында кызмат көрсөтүүлөрдү, анын ичинде маалыматтык материалдарды, тестирилөөгө коштоо жана бир ИБКАга жылына 150дөн кем эмес шприц алышат.	ССМ, ЖАМК ӨЭУ (макулдашуу боюнча) СКБГФ ДИБ
		- 17000 ИБКАны камтуу менен саламаттык сактоо уюмдарынын жана ӨЭУнун (макулдашуу боюнча) базасында 12 ШАПта шприц алмаштыруу боюнча кызматтарды көрсөтүү			ССМ, ӨЭУ (макулдашуу боюнча) КБ (макулдашуу боюнча)
		- 12 УИС уюмдарында 3000 гө чейин ИБКАны камтуу менен 13 ШАПтын ишин камсыздоо			ЖАМК
		- 2021-жылга карата жылына 3,8			ССМ,

№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
		млн дон кем эмес эсепте ШАПты жабдуу үчүн шприцтерди, ийнелерди жана башка шаймандарды сатып алууну камсыздоо			СКБГФ ДИБ (макулдашуу боюнча)
2.		ИБКАнын, анын ичинде аял ИБКАлардын (кош бойлуу жана төрөттөн кийинки мезгилдеги) опиоидди алмаштыруучу терапияга (ОАТ) жетүүсүн камсыздоо	2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын IV кварталы	2021-жылы жарандык сектордо жана пенитенциардык мекемелерде 2500 ИБКА (бааланган санынан 10%) ОАТ алышат (2015-ж. 1210).	ССМ, СКБГФ ДИБ (макулдашуу боюнча)
3.		Наркология борборлорундагы жана ҮМБдагы ОАТтын 21 пунктун жана ЖАМКтагы ОАТтын 11 пунктун колдоо			ССМ, ЖАМК
4.		Метадон сатып алуу жана жеткирүү			ССМ
5.		АИВ-инфекциясын тестирилөө, дарылоо; КУну, В жана С гепатиттерин диагностикалоо жана дарылоо; кароо жана колдоо көрсөтүү программалары, ошондой эле үй-бүлөнү пландоо, В	2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын	20000 (ИБКАнын баалаган санынан 80%) аутрич иши менен камтылган	ССМ, ЖАМК ӨЭУ (макулдашуу боюнча), СКБГФ ДИБ (макулдашуу)

№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
		гепатитине каршы вакцинациялоо кызматтары жөнүндө маалымдоо жана ал программаларга багыттоо үчүн ИБКА коомдоштугунун күч-аракети менен аутрич ишин уюштуруу	IV кварталы		боюнча)
6.		Опиоиддердин дозасын ашыра колдонууну профилактикалоо жана дарылоо үчүн налоксон берүү. Налоксонду шашылыш жардам кызматы жана аутрич-кызматкерлер аркылуу сатып алуу, дайындоо жана жайылтуу	2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын IV кварталы	2021-жылы 12 000 (аутрич иши менен камтылган ИБКАнын 60%) налоксон алышты	ССМ ӨЭУ (макулдашуу боюнча), СКБГФ ДИБ (макулдашуу боюнча)
7.		ИБКАны АИВ-инфекциясы жана аны профилактикалоо, ошондой эле тестирлөөгө жетүү жана тең консультанттардын катышуусунда кыйла коопсуз жүрүм-турум формалары жөнүндө окутуу жана кабарлоо	2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын IV кварталы	ИБКАнын бааланган санынын 90%ы (22 500 адам) иш-чара менен камтылган	ССМ, ӨЭУ (макулдашуу боюнча), ЖАМК
8.		ИБКАга презервативдерди берүү, корголбогон сексуалдык байланыштарда АИВ жуктуруу	2017-жылдын IV	Программа менен камтылган катышуучулардын	ССМ, ӨЭУ (макулдашуу боюнча),

№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
		алууну профилактикалоо жөнүндө консультациялоо	кварталы-2021-жылдын IV кварталы	жалпы санынын 70%ы презерватив алышты (жылына 80 даана)	ЖАМК СКБГФ ДИБ (макулдашуу боюнча)
9.		Жаш курактагы ИБКА үчүн арналган иш-чараларды, анын ичинде «теңме- тең» мамилелерди; атайын мобилдик тиркемелерди; жана социалдык тармактарды иштеп чыгуу жана киргизүү	2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын IV кварталы	ИБКАнын жаш өкүлдөрүнүн 60%ы зыянды азайтуу программаларынын катышуучулары болуп саналат	ССМ, ӨЭУ (макулдашуу боюнча), ЖАМК
10.		Бирдиктүү терезе принциби боюнча ИБКАга комплекстүү кызмат көрсөтүү, анын ичинде зыянды азайтуу, АИВ, КУ, В жана С вирустук гепатиттерин диагностикалоо жана дарылоо кызматтарын көрсөтүү	2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын IV кварталы	КУ симптомдору бар профилактикалык программалардын 90% катышуучулары КУга текшерилди (флюорограмма, G-X)	ССМ,    ӨЭУ (макулдашуу боюнча),
11.		АИВ-инфекциясы болгон учурда ИБКА/АЧАны байкоо, дарылоо программаларына социалдык коштоо; дарыланууга аракет	2017-жылдын IV кварталы-	90% ИБКА/АЧА АИВге байланыштуу дарылоо жана колдоо кызмат көрсөтүүлөрү менен	ССМ,    ЖӨБО (макулдашуу боюнча), ЖАМК

№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
		көрүүнү калыптандыруу; социалдык жардам көрсөтүүнү жана колдоону камсыз кылуу	2021-жылдын IV кварталы	камтылган	
12.		Эркиндигинен ажыратылган жайларда ИБКА жана калктын башка негизги тобу үчүн профилактикалоо, тестирлөө, дарылоо, кароо жана колдоо боюнча үзгүлтүксүз комплекстүү кызматтарды көрсөтүү	2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын IV кварталы	Камалган ИБКАнын 90% АИВге байланыштуу профилактикалоо, тестирлөө, дарылоо, кароо жана колдоо боюнча кызмат көрсөтүүлөр менен камтылган	ССМ, ЖАМК
13.		Эркиндигинен ажыратылган жайлардан бошотула турган ИБКА үчүн АИВ-инфекциясын профилактикалоо жана дарылоо боюнча үзгүлтүксүз кызмат көрсөтүүлөрдү камсыздоо, жарандык сектордо аларды кызмат көрсөтүүлөр пункттарына чейин социалдык коштоо	2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын IV кварталы	Эркиндигинен ажыратылган жайлардан бошотулган 90%дан кем эмес ИБКА профилактикалоо жана дарылоо программаларына катышуусун улантышты	ЖАМК, ССМ, ӨЭУ (макулдашуу боюнча) СКБГФ ДИБ (макулдашуу боюнча)
<b>1.1.2. СК, ЭСЭ жана ТГ үчүн АИВге байланыштуу үзгүлтүксүз кызмат көрсөтүүлөр каскадын камсыздоо</b>					
14.	2015-жылга	АИВ-инфекциясын	2017-	Секс-	ӨЭУ

№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
	салыштырмалуу 2021-жылга карата СК, ЭСЭ жана ТГ арасында АИВ-инфекциясынын жаңы учурларынын санын 50%га кыскартуу	<p>профилактикалоо, тестирлөө, дарылоо, кароо жана колдоо боюнча кызмат көрсөтүүлөргө үзгүлтүксүз жетүүнү камсыздоо максатында СК, ЭСЭ жана ТГлар коомдоштугунун, анын ичинде ар бир топтун жаш өкүлдөрүнүн күч-аракети менен ӨЭУнун базасында аутрич ишин уюштуруу, анын ичинде:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- кыйла коопсуз жүрүм-турум формалары жөнүндө, АИВ, ЖЖЖИ, СРДП жөнүндө даректүү окутуу жана маалымдоо программалары, анын ичинде максаттуу маалыматтык материалдарды жайылтуу;</li> <li>- АИВден, ЖЖЖИден жана каалабаган кош бойлуулуктан коргоогон үч ыкма катары презервативди колдонууну жайылтуу;</li> <li>- АИВди тестирлөө жайына,</li> </ul>	жылдын IV кварталы- 2021-жылдын IV кварталы	<p>кызматкерлеринин бааланган санынын 90%ы аутрич ишине тартылган</p> <p>ЭСЭнин бааланган санынын 90%ы аутрич ишине тартылган</p> <p>Трансгендерлердин бааланган санынын 90%ы аутрич ишине тартылган<sup>1</sup></p>	(макулдашуу боюнча), СКБГФ ДИБ (макулдашуу боюнча)

<sup>1</sup>Калктын негизги тобунун санын кезектеги баалоого чейин төмөнкүдөй сандык маанилер колдонулат:

Секс-жумушчулар - 7100; МСМ - 11692; Трансгендерлер: улуттук изилдөөлөр жүргүзүлбөгөндүктөн трансгендерлердин саны программалык маалыматтарга таянат - 200 адам

№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
		ЖЖЖИ жана сексуалдык-репродуктивдүү чөйрөнүн ооруларын диагностикалоо жана дарылоо жайларына жөнөтүү жана алар жөнүндө маалымдоо			
15.		Презервативдерди (аялдар, эркектер үчүн, анын ичинде өзгөчө бышыктарын), любриканттарды берүү, сексуалдык байланыш түзүүдө АИВ жуктуруунун алдын алуу жөнүндө консультация берүү.  - ЭСЭ жана ТГ топтору үчүн презервативдерге болгон керектөөлөрдү баштапкы баалоо	2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын IV кварталы 2018-жылдын IV кварталы на чейин	СК, ЭСЭ жана ТГлардын презервативдерге жана любриканттарга болгон керектөөлөрү 60%га камсыздалды	ССМ, ӨЭУ (макулдашуу боюнча), СКБГФ ДИБ (макулдашуу боюнча)
16.		Негизги муктаждыкка ылайык жаш СК, ЭСЭ жана ТГ жаш өкүлдөрүнө даректүү программаларды, анын ичинде маалымат алуунун кыйла талап кылынган каналдары катары атайын мобилдик тиркемелерди иштеп чыгуу жана киргизүү	2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын IV	СК, ЭСЭ жана ТГнын жаш өкүлдөрүнүн 60%ы АИВ боюнча программалардын катышуучулары болуп саналат	ӨЭУ (макулдашуу боюнча)

№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
			кварталы		
17.		АИВ, ЖЖЖИ, СРД, адамдын укуктары жана коопсуздугу, кызмат көрсөтүүчү жайлар маселелерин камтыган максаттуу маалыматтык материалдарды, анын ичинде басылма материалдарды, видео материалдарды жана мобилдик тиркемелерди иштеп чыгууну улантуу	2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын IV кварталы	Ар бир негизги топ үчүн 2000 нускадан кем эмес 5 аталыштагы маалыматтык материалдар иштелип чыгат/кайра иштелип чыгат	ССМ, ӨЭУ (макулдашуу боюнча), СКБГФ ДИБ (макулдашуу боюнча)
18.		Максаттуу топтун өкүлдөрүн – АЧАны (СК, ЭСЭ жана ТГ) АИВ-инфекциясы болгон учурда байкоо, дарылоо; дарыланууга аракет көрүүнү калыптандыруу; социалдык жардам көрсөтүү жана колдоо программаларына социалдык коштоону камсыздоо	2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын IV кварталы	Максаттуу топтун өкүлдөрү – АЧАнын (СК, ЭСЭ жана ТГ) 90%ы АИВ-инфекциясы болгон учурда байкоо жана дарылоо программаларына багытталган	ССМ, ӨЭУ (макулдашуу боюнча), достук кабинеттери, АИВге тестирилөө пункттары
19.	СКнын, ЭСЭнин 50%дан жана ТГнын 30%дан кем эмесин, ошондой эле АИВге чалдыккан позитивдүү	Мамлекеттик саламаттык сактоо уюмдарынын, жеке мекемелердин жана мобилдүү пункттардын базасында ЖЖЖИни диагностикалоо жана ал боюнча консультация берүү, анын ичинде	2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын	СКнын, ЭСЭнин, ТГнын камтылган санынан 50%ы жана ИБКАнын камтылган санынан 30%ы ЖЖЖИге	ССМ, достук кабинеттери ӨЭУ (макулдашуу боюнча)



№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
	аялдардын жана үй-бүлөлөрдүн 90%ын СРД кызмат көрсөтүүлөрү менен камсыздоо	ЖЖЖИни лабораториялык шарттарда диагностикалоого мүмкүн болбогон учурда синдромдук мамиле боюнча дарылоо кызматтарын көрсөтүү	IV кварталы	диагностикалоодон жана дарылоодон өтүү	
20.		Сексуалдык жана репродуктивдүү ден соолук боюнча кызмат көрсөтүү, анын ичинде АИВден, ЖЖЖИден жана каалабаган кош бойлуулуктан коргоогон үч ыкма катары презервативди, кошумча контрацепция каражаттарын колдонууну жайылтуу, консультациялоо, сексуалдык-репродуктивдүү системанын ооруларын диагностикалоо жана дарылоо боюнча кызмат көрсөтүү, ошондой эле кош бойлуулукту алып баруу	2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын IV кварталы	Муктаж болгон негизги топтун (ИБКА, СК, ЭСЭ жана ТГ) 90%ы СРД кызмат көрсөтүүлөрүн алышты	ССМ, ӨЭУ (макулдашуу боюнча)
21.		АЧА жана алардын жыныстык өнөктөштөрүн репродуктивдүү ден соолук, үй-бүлөнү пландоо, ЖЖЖИни диагностикалоо жана дарылоо маселелери боюнча консультация берүү.	2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын	АЧА-аялдардын 90%ы жыл сайын гинекологдун кароосунан өтүшөт, репродуктивдүү ден соолук маселелери	ССМ, ӨЭУ (макулдашуу боюнча)

№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
		АИВге чалдыккан аялдарды жана үй-бүлөлөрдү презерватив жана контрацепциянын кошумча каражаттары менен камсыздоо	IV кварталы	боюнча консультация алышат жана контрацепция каражаттары жана презервативдер менен камсыздалган	
<b>1.2. ӨЭУнун жана мамлекеттик мекемелердин базасында АИВ боюнча ыктыярдуу консультация алууга жана тестирлөөгө жетүүнү камсыздоо</b>					
22.	АЧАнын 90%ы өзүнүн АИВ статусу тууралуу кабардар болуусун камсыздоо	Негизги топторго жана АИВ-инфекциясынын клиникалык белгилери бар адамдарга көңүл буруу менен бардык саламаттык сактоо уюмдарында АИВ-инфекциясы боюнча тестке чейинки жана тесттен кийинки консультация берүү жана тесттен ыктыярдуу өткөрүү	2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын IV кварталы	АИВге тесттен өткөн адамдардын 90%ы тестке чейинки жана андан кийинки консультация алышты	ССМ, ӨЭУ (макулдашуу боюнча) СКБГФ ДИБ (макулдашуу боюнча)
23.		Саламаттык сактоо системасынын кызматкерлери үчүн тестирлөө жана консультация берүү (ТжК) боюнча окутуу жана квалификацияны жогорулатуу системасын, ошондой эле ӨЭУ кызматкерлери үчүн ТжК боюнча сертификаттоо системасын иштеп	2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын IV кварталы	Өз убагында окуудан өтүүгө мониторинг жүргүзүү жана квалификацияны жогорулатуу үчүн БКТ берүүчү саламаттык сактоо системасынын кызматкерлеринин	ССМ

№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
		чыгуу жана колдоо (макулдашуу боюнча)		маалыматтар базасы бар	
24.		ИБКА, СК, ЭСЭ жана ТГ менен иштегендерди ӨЭУнун базасында АИВ боюнча консультация берүү жана тестирлөө жана оң жыйынтык болгон учурда мамлекеттик тестирлөө кызматтарына, анын ичинде АИВге тестирлөөнүн эки мобилдүү пункттарынын ишин коштоо	2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын IV кварталы	ИБКАнын жана ЭСЭнин бааланган санынын 70%ы; СКнын бааланган санынын 75%ы жана ТГнын бааланган санынан 60%ы тестке чейинки жана андан кийинки консультация алышты; АИВге тестирлөөдөн өтүштү, өзүнүн жыйынтыктарын билишет жана алгачкы жыйынтыктар оң болгон учурда СПИД борборлорунда өзүнүн АИВ-статусуна бышыктоо алышты	ССМ, ӨЭУ (макулдашуу боюнча), СКБГФ ДИБ (макулдашуу боюнча)
25.		Улуттук жана жергиликтүү деңгээлде АИВге тестирлөөдө консультациялоонун сапатына контролдоо жүргүзүү	2017-жылдын IV кварталы-2021-	2018-жылы АИВге тестирлөөдө консультациялоонун сапатына баалоо жүргүзүлдү	ССМ, ӨЭУ (макулдашуу боюнча)

№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
			жылдын IV кварталы		
26.		ТжК уюштуруу жана өткөрүү боюнча улуттук колдонмо иштеп чыгуу, калктын негизги тобу, анын ичинде алардын жаш өкүлдөрү менен иштерди жүргүзүү	2018-жылдын IV кварталы а чейин	ЫКТ боюнча колдонмо бардык кызыкдар тараптардын катышуусунда иштелип чыкты	ССМ, ӨЭУ (макулдашуу боюнча)
27.	АЧАнын 90% АИВ боюнча алдын алуу, дарылоо жана колдоо программаларына социалдык коштоо жана колдоо менен камсыздалган	Өзүнүн статусу жөнүндө жаңыдан билген же программалар менен байланышты кайра түзүшкөн АЧА үчүн ӨЭУга (макулдашуу боюнча) жана алдын алуу, дарылоо, кароо жана колдоо боюнча кызмат көрсөткөн уюмдарга кайра багыттоо жана коштоо системасы түзүлдү	2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын IV кварталы	АЧАнын 90%ы АИВге байланыштуу дарылоо, кароо жана колдоо боюнча кызмат көрсөтүүлөрдү алышууда	ССМ, ЖӨБО (макулдашуу боюнча), ӨЭУ (макулдашуу боюнча) СКБГФ ДИБ (макулдашуу боюнча)
28.	Контактка киргенге чейин жана андан кийин профилактикалоо кызматтарын көрсөтүү	Шаарларда жана айылдарда саламаттык сактоо уюмдарынын базасында консультация берүүнү жана контактка киргенден кийинки профилактикалоону кеңейтүү	2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын IV кварталы	Шаарларда жана айылдарда контактка киргенден кийинки профилактикалоо жеткиликтүү	ССМ, ӨЭУ (макулдашуу боюнча)

№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
29.		Врачтарды, консультант-адистерди контактка киргенке чейин жана андан кийин профилактикалоо (ККП) маселелери боюнча окутуу. АИВ-инфекциясын контактка чейинки профилактикалоону (КЧП) киргизүү жана пайдалануу концепциясы боюнча консультация берүү	2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын IV кварталы	90% тез жардамдын врачтары, ошондой эле ӨЭУ адистери ККП жана КЧП маселелери боюнча окутулду	ССМ (КМКДжКДИ, СПИД борборлору)
<b>1.3. Улуттук протоколдорго ылайык АЧАны дарылоо, кароо жана колдоо боюнча кызматтарды көрсөтүү</b>					
30.	2021-жылга карата АИВге чалдыккан адамдардын 90%ын антиретровирустук терапия (АРТ) менен камтуу жана АРТ алган адамдардын 90%да вирусту басууга жетишүү.	ССУда АЧАны эрте медициналык байкоону жана текшерүүнү, анын ичинде АИВге тестирлөөдө оң жыйынтык алган негизги топтун өкүлдөрүн саламаттык сактоо уюмдарына жиберүүнү жана коштоону камсыздоо	2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын IV кварталы	2021-жылга карата 9604 (90%) аныкталган АЧА кароодон жана УКПга (улуттук клиникалык протокол) ылайык АИВ статусу белгиленген учурдан тартып 1 айдан кечиктирбестен текшерүүдөн өтүшөт (2015-жылы 2989 АЧА же 59%ы медициналык байкоодо турган)	ССМ (ССУ, СПИД борборлору), ЖАМК, ӨЭУ (макулдашуу боюнча)
31.		УКПга ылайык бардык муктаж болгондорго АРТ дайындоо	2017-жылдын	АРТ алып жаткан АЧА саны 2015-жылдагы	ССМ (СПИД борборлору,

№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
			IV кварталы-2021-жылдын IV кварталы	өзүнүн статусун билген 2109дан (45%) 2021-жылы 8644 (90%) адамга чейин көбөйөт	ССУ), ЖАМК
32.		АРТ менен дарыланууга аракеттенүүсүн калыптандыруу үчүн иш-чаралар комплексин уюштуруу (МДК, өзүнө-өзү жардам берүү топтору, «теңме-тең» консультация берүү, «Бейтап мектебинен» өтүү, медициналык байкоо үчүн жеткиликтүү болбогон АЧАны дарылоого тартуу, негизги топторду СРД, профилактикалоо жана зыянды азайтуу программаларына кайра багыттоо)	2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын IV кварталы	2021-жылга карата АРТ алган 90% АЧА башталган учурдан тартып 12 айдан кем эмес терапия алышат	ССМ, ЖАМК, ӨЭУ (макулдашуу боюнча)
33.		АЧАны, негизги топтун өкүлдөрүн профилактикалоо жана зыянды азайтуу программаларына кайра багыттоо	2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын	Жүрүм-турумунда тобокелдиктер бар 90% АЧА зыянды азайтуу же жыныстык жол менен жугузууну профилактикалоо	ССМ, ЖАМК, ӨЭУ (макулдашуу боюнча)

№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
			IV кварталы	программаларына катышат	
34.		Клиникалык протоколго ылайык АРТнын натыйжалуулугуна мониторинг жүргүзүү	2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын IV кварталы	2021-жылга карата АРТ алган 7780 (90%) АЧА вирус аныкталбаган деңгээлге жетет	ССМ, ЖАМК
35.		УКПга ылайык АЧАда КУ жана ПЦП жана башка оппортунистик инфекцияларды өз убагында профилактикалоону, аныктоону жана дарылоону уюштуруу	2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын IV кварталы	95 % АЧАга ар бир келген сайын кургак учукка скрининг өткөрүлдү. 90% АЧА УКПга ылайык кургак учуктан жана пневмоцисттик пневмониядан профилактика алышты	ССМ, ЖАМК
36.		АЧАны В вирустук гепатитине каршы тестирлөө жана вакцинациялоо, ошондой эле УКПга ылайык С вирустук	2017-жылдын IV кварталы-	90% АЧА В жана С вирустук гепатитине тестирлөөдөн өтүшөт, 4100 АЧА В	ССМ

№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
		гепатитин диагностикалоо жана дарылоо	2021-жылдын IV кварталы	гепатитинен вакцинация алышат, С гепатити бар 100 бейтап дарыланат	
37.		АЧАга жана эпидемияга чалдыккан балдарга психологиялык, социалдык жана башка жардам көрсөтүү, анын ичинде АРТ алган АЧАга мамлекеттик социалдык жардам жана продукт жагынан колдоо көрсөтүү	2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын IV кварталы	90% АИВге чалдыккан балдар, анын ичинде 18 айга чейин перинаталдык контактка кирген балдар КР мыйзамдарына ылайык мамлекеттик социалдык жөлөкпул алып жатышат	ССМ, ЭСӨМ, ӨЭУ (макулдашуу боюнча)
38.		Колдонуудагы ЧУАга ылайык саламаттык сактоо уюмдарында паллиативдик кароо, ошондой эле үйгө келген медициналык, социалдык кызматкерлер менен камсыздоо. АЧАнын жакынкы чөйрөсүн жана коомдоштуктарды кароо жана колдоо маселелери боюнча окутуу	2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын IV кварталы	Паллиативдик жардам алууга кайрылган 90% АЧА аны алышууда. АЧАнын туугандары АИВ-инфекциясынын өтүшүп кеткен стадиясында АЧАны кароо жана аны колдоо маселелери боюнча окутулду	ССМ, ӨЭУ (макулдашуу боюнча)



№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
<b>1. 4. Аялдар жана балдар арасында АИВ-инфекциясын жеңүү</b>					
39.	Энеден балага АИВди жугузуу деңгээлин 2%дан төмөн көрсөткүчкө чейин азайтууга жетишүү, натыйжада ал 2021-жылга карата жоюлат	АИВ маселелерин репродуктивдүү ден соолукту коргоо боюнча жаңы стратегияга интеграциялоо. Кош бойлуу аялдарга антенаталдуу жардам көрсөтүүдө АИВди тестирлөө боюнча адекваттуу консультациялоону жөнгө салуу	2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын IV кварталы	100% кош бойлуу аялдар тестирлөөдө тестке чейинки жана тесттен кийин сапаттуу консультация алышат	ССМ
40.		Бардык АИВ-позитивдүү кош бойлуу аялдарга АРТ дайындоо. Жаңы төрөлгөндөргө АРВ препараттары менен профилактикалоо курсун дайындоо Ымыркайларда АИВди эрте диагностикалоо. Балдарды жасалма сүт аралашмалар менен камсыздоо	2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын IV кварталы	95% кош бойлуу аялдар АРТнын толук курсунан өтүштү. АИВди энеден жуктурууну профилактикалоо үчүн 95% жаңы төрөлгөн балдар АРТ алышты жана төрөлгөндөн кийин 8 жумалык куракка чейин АИВге текшерүүдөн өтүштү	ССМ, ЖӨБО (макулдашуу боюнча)
41.		АИВ-оң статусун ачуу боюнча АИВге чалдыккан ата-энелерге	2017-жылдын	АИВ-позитивдүү аялдар төрөгөн 90%	ССМ, ЖӨБО (макулдашуу)

№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
		<p>жана балдарга психосоциалдык консультация берүү</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- АИВге чалдыккан балдар жана алардын ата-энелери үчүн окутуу лагерлерин уюштуруу,</li> <li>- балдарды жана өспүрүмдөрдү региондук иш-чараларга, анын ичинде өспүрүм АЧА үчүн Евразия билим берүү топторунун ишине тартууну уюштуруу;</li> <li>- АИВ-позитивдүү балдар жана өспүрүмдөр үчүн тең укуктуу билим берүү программаларын уюштуруу үчүн АИВге чалдыккан өспүрүмдөрдүн тобун түзүү жана окутуу;</li> <li>- үй-бүлөлөргө жана жетим балдарга социалдык жөлөкпул алууга жардам көрсөтүү</li> </ul>	<p>IV кварталы- 2021-жылдын IV кварталы</p>	<p>балдар ЧУАга ылайык ай сайын мамлекеттик социалдык жөлөкпул алышат.</p> <p>50 бала жана алардын ата-энелери жыл сайын балдар жана өспүрүмдөр үчүн иш-чараларга катышат.</p> <p>АИВге чалдыккан 20 өспүрүм өзүнүн потенциалын жогорулатышты жана региондук билим берүү топторунун мүчөлөрү болуп саналат</p>	<p>боюнча)</p>
<p><b>2-стратегиялык багыт. 2021-жылга карата Кыргыз Республикасында АИВ-инфекциясын жеңүү боюнча чараларды күчөтүү үчүн саламаттык сактоо системасын чыңдоо</b></p>					
<p><b>2.1. Саламаттык сактоо системасында АИВ-инфекциясы жаатында иштерди натыйжалуу башкарууну жана координациялоону камсыздоо</b></p>					
42.	АИВ менен байланышкан	Кызматтарды натыйжалуу жана үзгүлтүксүз (каскад) көрсөтүүгө	2017-жылдын	ССМ тарабынан АИВ боюнча	ССМ

№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
	<p>медициналык кызмат көрсөтүүлөрдүн сапатын башкаруу жана натыйжалуу координациялоо боюнча чараларды өркүндөтүү</p>	<p>багытталган Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлигинин алдындагы АИВ жана кургак учук боюнча координациялык комитетинин ишинин натыйжалуулугун камсыздоо</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо системасында программанын негизги аткаруучуларын угуу үчүн квартал сайын жолугушууларды өткөрүү;</li> <li>- Программаны ишке ашыруу боюнча Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлигинин иш планын иштеп чыгуу;</li> <li>- Программанын ишке ашырылышын байкоо үчүн саламаттык сактоо системасындагы болгон механизмдерди, анын ичинде «Ден-соолук» программасына, Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлигинин</li> </ul>	<p>IV кварталы- 2021-жылдын IV кварталы</p> <p>Квартал сайын</p> <p>2017-жылдын IV кварталы</p>	<p>программаларды координациялоо системасы жана ССМ системасындагы негизги аткаруучулардын отчеттуулугу жөнгө салынган</p>	

№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
		коллегиясынын жыйындарына сереп салуу жана башка механизмдерди пайдалануу			
43.		«СПИД» РБнын алдында АИВ-инфекциясы боюнча программаларды координациялоого жооптуу болгон сапатты башкаруу боюнча бөлүмдү ачуу	2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын IV кварталы	АИВ-инфекциясы жаатында программалардын сапатын башкаруу ССМ системасында институтташтырылды	ССМ
44		АИВ менен байланышкан ченемдик укуктук документтерди оптималдаштыруу. АИВ жана ЖЖЖИ, С вирустук гепатити; АИВди тастирлөө, анын ичинде өзүн-өзү тастирлөө жаатындагы клиникалык протоколдорду, ошондой эле ДССУнун жаңы сунуштарына ылайык калктын негизги топтору үчүн кызмат көрсөтүү стандарттарын кайра карап чыгуу. АИВ боюнча ӨЭУга жана	2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын IV кварталы	АИВ, анын ичинде социалдык тапшырыкты түзүү ӨЭУ жана саламаттык сактоо уюмдарынын кызмат көрсөтүүлөрүн интеграциялоо жаатындагы ченемдик укуктук актылар иштелип чыкты	ССМ ССМ, ЭСӨМ ӨЭУ (макулдашуу боюнча)

№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
		мамлекеттик саламаттык сактоо уюмдарына социалдык тапшырыкты түзүү, кызмат көрсөтүүлөрдү интеграциялоо боюнча ченемдик укуктук актыларды иштеп чыгуу			
45.		АИВ-инфекциясы маселелери боюнча саламаттык сактоо уюмдарынын ӨЭУ жана башка министрликтер жана ведомстволор менен өз ара аракеттенүү жөнүндө жобону иштеп чыгуу. Жобону мамлекеттик жана расмий тилде тираждоо	2017-жылдын IV кварталы	Жобо иштелип чыкты, кыргыз жана орус тилдеринде 500 нускадагы тираж менен чыгарылды	ССМ, БИМ, ИИМ, ЖАМК ЭСӨМ, ЖӨБО (макулдашуу боюнча)
<b>2.2. Стратегиялык маалыматты чогултууну жана талдоону жакшыртуу</b>					
46.	Статистикалык маалыматтарды чогултууну жана талдоону оптималдаштыруу	АИВге карата улуттук жооптун ишке ашырылышын натыйжалуу байкоо үчүн учурдагы статистикалык отчеттуулук формаларына талдоо жүргүзүү жана кайра карап чыгуу. Мамлекеттик программаны аткаруунун алкагында отчеттуулук жана маалымат чогултуу	2018-2019-жылдар	АИВ боюнча отчеттуулук формалары кайра каралды;	ССМ, УСК
47.			2018-жылдын	Иштин ар бир түрү боюнча улуттук деңгээлде максаттуу көрсөткүчтөр жана негизги этаптар	

№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
		механизми боюнча сунуштарды иштеп чыгууда мамлекеттик кызматтардын, ӨЭУ өкүлдөрү жана донорлор менен тегерек стол өткөрүү	III кварталы	аныкталды	
48.		Маалымат чогултуу механизми боюнча колдонмо иштеп чыгуу (булактар/агымдар, мезгилдүүлүгү, сапатты контролдоо, талдоо, пайдалануу жана сактоо, жооптуу адамдар)	2018-жылдын IV кварталы на чейин	Колдонмо иштелип чыкты, тираждалды, кызыкдар уюмдарга берилди	ССМ
49.		АИВге мониторинг жүргүзүү жана баалоо боюнча (МжБ) сектор аралык эксперттик топ түзүү. Мамлекеттик программаны ишке ашырууга МжБ боюнча министрликтерге жана ведомстволорго техникалык жана практикалык жардам көрсөтүү	2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын IV кварталы	Эксперттик топ түзүлдү	ССМ, ӨЭУ (макулдашуу боюнча)
50.		Маалыматтарды верификациялоо үчүн мониторинг визиттерин жана Программанын ишке ашырылышы боюнча иш-чаралар планын ишке ашыруунун жыйынтыктарын	2018-жылдын IV кварталы-2021-	Иш-чаралар боюнча прогресс жылына 1 жолудан кем эмес бааланат жана жыл сайын бардык	ССМ, КССКК алдындагы АИВ/КУ боюнча комитет

№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
		талкуулоого тегерек солдорду уюштуруу	жылдын IV кварталы	кызыкдар тараптар аны коррекциялайт	
51.	Бүткүл республика боюнча МжБ системасын институтташтыруу	2016-жылдагы АИВ жана СПИД боюнча БУУнун саясий декларациясы, Туруктуу өнүктүрүнүн максаттары сыяктуу эл аралык демилгелерди аткаруу боюнча белгиленген мөөнөттөрдө маалымат берүүнү камсыздоо	2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын IV кварталы	Маалымат ушул отчеттуулук үчүн белгиленген көлөмдө жана мөөнөттө берилет	ССМ
52.		АИВ-инфекциясына электрондук байкоо жүргүзүүнүн учурдагы системасын колдоо. Ушул системанын ишин БМСЖнын деңгээлине көтөрүү, БМСЖ үчүн жабдууларды сатып алуу, интернет байланышы менен камсыздоо	2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын IV кварталы	АИВ-инфекциясы боюнча маалымат чогултуунун сапаты жакшыртылды Маалымат чогултуу электрондук алып жүрүүчүлөргө өткөрүлүп, жөнөкөйлөтүлдү	ССМ
53.		Опиоидди алмаштыруучу терапия программасынын кардарларына байкоо жүргүзүүнүн электрондук	2017-жылдын 2021-	Регистр 2017-жылы иштелип чыкты. Регистрдин иштеши	ССМ, ICAP/CDC (макулдашуу)

№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
		регистринин ишин колдоо	жылдын IV кварталы-IV кварталы	бүткүл мезгилде колдоого алынып турат	боюнча)
54.		АИВ-инфекциясы менен байланышкан жардам көрсөтүүнүн каскадына байкоо жүргүзүү боюнча бириктирилген маалыматтык базаны иштеп чыгуу	2019-2021-жылдар	Программдык камсыздоо иштелип чыкты	ССМ, Эл аралык өнөктөштүк уюмдар (макулдашуу боюнча)
55.	Атайын изилдөөлөрдү жүргүзүү	2019-жылы калктын негизги беш тобунун (ИБКА, СК, ЭСЭ, ТГ, камактагылар) ичинде интеграцияланган биожүрүм-турумду изилдөө	2019-жылдын ичинде	Изилдөө өткөрүлдү, алынган маалыматтар программаларды пландоодо колдонулат	ССМ, ӨЭУ (макулдашуу боюнча), СКБГФ ДИБ (макулдашуу боюнча), ICAP/CDC (макулдашуу боюнча)
56.		Калктын негизги тобунун (ИБКА, СК, ЭСЭ) санына баалоо жүргүзүүнү жаңылоо, ошондой эле трансгендерлердин санына, анын	2019-жылдын ичинде	Калктын негизги тобунун санын баалоо коомдоштуктардын катышуусунда	ССМ, ӨЭУ (макулдашуу боюнча)



№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
		ичинде гендердик курам, жаш өкүлдөрү жана бул топтогу өзгөчө муктаждыктагы адамдар жөнүндө маалыматтарга базалык баалоо жүргүзүү		жаңыртылды	
57.		<p>Атайын төмөнкү изилдөөлөрдү жүргүзүү:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Кыргыз Республикасында АИВ-инфекциясына байланыштуу медициналык жардам алуучу оорулуулардын социалдык-демографиялык жана клиникалык-лабораториялык мүнөздөмөсү;</li> <li>- Кыргыз Республикасында антиретровирустук терапияга резистенттүү АИВ штаммынын жайылышынын алдын алуу;</li> <li>- Кыргыз Республикасында энеден балага АИВ жугузуу коркунучун азайтуу;</li> <li>- Кыргыз Республикасында профилактикалоо чараларын өркүндөтүү максатында АИВ-инфекциясына чалдыккан аялдардын репродуктивдүү ден</li> </ul>	<p>2017-2018-жылдар</p> <p>2018-жыл</p>	<p>Изилдөөлөр жүргүзүлдү, алардын натыйжалары колдонуудагы программаларды кайра кароонун негизи катары алынды</p>	ССМ

№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
		соолугуна ВПЧ жана ЖЖЖИнин тийгизген таасирин изилдөө; Эмгек мигранттары жана башка адамдар арасында АИВдин жайылышы боюнча			
58.		АИВди лабораториялык шарттарда диагностикалоонун сапатына тышкы жана ички контролду камсыздоо	2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын IV кварталы	Сапатты ички контролдоо ЛДВ тарабынан күн сайын; сапатты тышкы контролдоо жылына 1 жолудан кем эмес жүргүзүлүп турат	ССМ
59.		Кыргыз Республикасынын Өкмөтүнүн 2012-жылдын 12.01. № 32 токтомуна ылайык ССУда гемоконтакттуу инфекцияларды жугузууну профилактикалоо боюнча инфекциялык контролдун жана эпидемиологиялык көзөмөлдүн абалына мониторинг жүргүзүүнү камсыздоо. - Саламаттык сактоо уюмдарында гемоконтакттуу инфекцияларга	2017-жылы түндүк регион, 2018-жылы түштүк регион	Саламаттык сактоо уюмдарында инфекциялык контролдоо боюнча мониторинг жүргүзүү визиттери уюштурулду. Мониторинг жүргүзүүнүн жыйынтыгы боюнча республиканын эки регионунда бир күндүк	ССМ

№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
		эпидемиологиялык көзөмөлдүн жыйынтыгы боюнча тегерек стол өткөрүү		тегерек стол өткөрүлдү (Ош жана Бишкек шаарлары)	
60.		Донордук кандын, органдарды жана ткандарды кайра жалгаштыруунун коопсуздугуна мониторинг жүргүзүүнү камсыздоо	2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын IV кварталын	100% донордук кан, анын компоненттери жана продуктулары АИВге тестирленүүдө	ССМ
61.		Гемоконтакттуу инфекцияларга электрондук байкоо жүргүзүүнүн компьютердик программасын иштеп чыгуу жана орнотуу	2017-2018-жылдар	Программа 13 пилоттук ССУга орнотулду	ССМ
62.		Кайра каралып чыккан эсепке алуу жана отчеттук формалар, маалыматтарга талдоо жүргүзүү боюнча негизги аткаруучулардын потенциалын жогорулатууга жана программаны МжБ боюнча өлкөнүн түндүгүндө жана түштүгүндө 2 окутуу тренингин	2018-жыл	2 тренинг өткөрүлдү, саламаттык сактоонун жана башка ведомствонун 50 адиси окутулду	ССМ

№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
		өткөрүү			
<b>2.3. АИВ менен байланышкан медициналык кызмат көрсөтүүлөрдүн жогорку сапатын, жеткиликтүүлүгүн камсыздоо</b>					
63.	АЧАны дарылоо, кароо жана колдоо боюнча үзгүлтүксүз кызмат көрсөтүүлөрдү камсыздоо	Көрсөтүлүүчү кызматтардын натыйжалуулугун жана сапатын жогорулатуу үчүн СПИД кызматтарынын түзүмдөрүн жана функцияларын оптималдаштыруу	2017-2018-жылдар	СПИД кызматтарынын түзүмү кардарлардын муктаждыктарын канааттандырат	ССМ
64.	камсыздоо	Бардык региондордо (Бишкек ш. тышкары) АЧА боюнча медициналык кызмат көрсөтүүлөрдү борбордон ажыратуу процессин аяктоо. АЧАга медициналык жардам көрсөтүү үчүн мультидисциплинардык командалар мамилесин пайдаланууну кеңейтүү. БМСЖ деңгээлинде медициналык жардам көрсөтүүнүн көлөмдөрү жана түрлөрү боюнча стандарттарды бекитүү	2018-2021-жылдар	ССУ БМСЖ АЧАга медициналык жардам көрсөтөт	ССМ
65.		АЧА жана калктын негизги топтору менен иштеген СПИД борборлорунун, ҮМБнын жана	2017-жылдын IV	СПИД борборлорунун жана ҮМБнын штаттык тизиминде АЧА жана	ССМ, ӨЭУ (макулдашуу)

№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
		медициналык уюмдардын штаттык тизиминде (позициялар реестринде) социалдык кызматкерлердин /теңме тең консультанттардын ставкаларын киргизүү боюнча мүмкүнчүлүктү издеп табуу	кварталы-2021-жылдын IV кварталы	негизги топтун өкүлдөрү үчүн теңме-тең консультанттардын ставкалары бар	боюнча)
66.		«АЧАны алып баруу боюнча клиникалык насаатчылык борбору» усулу боюнча ҮМБнын жана облустук СПИД борборлорунун врачтарына on-line консультация берүүнү улантуу	2017-2018-жылдар		ССМ, ICAP/CDC (макулдашуу боюнча)
67.		АИВ-инфекциясы жогорку деңгээлде тараган аймактык ооруканалардын базасында СПИД менен ооругандарга паллиативдик жардам көрсөтүү үчүн палаталарды же койкаларды уюштуруу	2018-жыл	Бөлүмдөр же палаталар ачылды, зарыл болгон медицина жана персонал менен камсыздалды	ССМ
68.		АРВ препараттарын каттоо системасын уюштуруу, аларды ПЖВЛга киргизүү, тест системаларын, АРВ-препараттарын сатып алууга тендер өткөрүү;	2017-жылдын IV кварталы-2021-	Препараттар катталды, тендерлер жана сатып алуулар белгиленген мөөнөттө өткөрүлдү; баалар ДССУ, ГФ	ССМ

№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
		сатып алуу, сактоо жана керектөөчүлөргө чейин жеткирүү	жылдын IV кварталы	сунуштарына шайкеш келет, жабдуу боюнча үзгүлтүккө учуроолор жок	
69.		АРВ препараттарын жөнөкөйлөтүлгөн тартип боюнча сатып алуу механизмдин иштеп чыгуу боюнча жумушчу топту түзүү. Кыргыз Республикасынын Өкмөтүнүн тиешелүү токтомунун долбоорун белгиленген тартипте Кыргыз Республикасынын Өкмөтүнүн кароосуна киргизүү	2017-2018-жылдар	Сунуштар иштелип чыкты	ССМ, СКБГФ ДИБ (макулдашуу боюнча)
70.		Профилактикалоо, диагностикалоо, АРТ менен дарыланууга аракет көрүүнү калыптандыруу, АЧАны кароо жана колдоо боюнча кызмат көрсөтүүлөргө коомдоштуктардын катышуусу үчүн АИВ чөйрөсүндөгү мамлекеттик социалдык тапшырыктардын механизмдерин иштеп чыгуу жана программаларын уюштуруу. Мамлекеттик социалдык тапшырыктын механизмдин иштеп	2018-2019-жылдар	АЧА жана калктын негизги топтору үчүн жылына 8 программадан кем эмес	ССМ, ЭСӨМ ӨЭУ (макулдашуу боюнча)

№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
		чыгуу боюнча эл аралык жана улуттук эксперттерден топ түзүү. Мамлекеттик социалдык тапшырык боюнча кызматташуунун, конкурс өткөрүүнүн жана иштөөнүн жол-жоболору менен механизмдери жөнүндө ССУ жана ӨЭУ үчүн окутуу тренингдерин өткөрүү.			
71.	АИВ-инфекциясын лабораториялык шартта диагностикалоону өркүндөтүү	АИВди лабораториялык диагностикалоо сапатын башкаруу системасын колдоо. ЭТ сайттарынын сапатын контролдоо жана сертификациялоо менен ЭТ боюнча тренинг материалдарын иштеп чыгуу. ЭТ жүргүзгөн лаборатордук адистер, медициналык жана медициналык эмес кызматкерлер үчүн окутуу курсун киргизүү. ЭТ сайттарын сертификациялоону киргизүү. Менеджменттин сапатын, медициналык жана медициналык эмес кадрларды даярдоо, экспресс-тестирлөө жана консультациялоо	2017-2020-жылдар	Консультациялоо жана тестирлөө, анын ичинде экспресс тестирлөө үчүн сапатты башкаруу системасын түзүү	ССМ

№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
		боюнча кызматтарды көрсөткөн ЭТ сайттарын сертификациялоо системасын ишке ашыруу саясаты, стратегиясы жана механизмдери менен АИВге ЭТ боюнча программа иштеп чыгуу.			
72.		Диагностикалоонун, генотиптөөнүн, АРВ препараттарына дары-дармектик туруктуулукту аныктоонун заманбап методдорун киргизүү	2020-жыл	Туруктуулукка лабораториялык изилдөө УКПга ылайык жүргүзүлөт	ССМ
73.		Иштеп жаткан лабораторияларды инвентаризациялоо, рентабелдүү эместерин кыскартуу	2017-2018-жылдар	Инвентаризациялоо жүргүзүлдү, ЛДС түзүмү оптималдаштырылды	ССМ
74.		АИВди лабораториялык диагностикалоо үчүн лабораториялык жабдууларды сатып алуу	2017-2018-жылдар	Лабораториялардын жабдуулары жакшыртылды	ССМ
75.		Лабораториялык жабдууларды техникалык тейлөө кызматын түзүү	2018-2019-жылдар	Кызмат түзүлдү	ССМ
76.		АИВге скринингдик изилдөөлөр боюнча лабораториялык базаны (ЛИС) иштеп чыгуу жана киргизүү	2018-2021-жылдар	ЛИСти «СПИД» РБ, СПКОБго киргизүү	ССМ



№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
77.		Саламаттык сактоо системасынын бардык деңгээлдеринде жана ӨЭУда камдыктардын сапатын жана санын кепилдөөчү тест-системаларын пландоо, жеткирүү, сактоо жана бөлүштүрүү боюнча натыйжалуу механизм түзүү	2017-2021-жылдар	АИВди диагностикалоо үчүн сапаттуу реактивдер үзгүлтүксүз камсыздалды	ССМ
78.	Адистердин ишинин сапатын жогорулатуу; АИВ менен байланышкан кызматтарды сапаттуу көрсөтүүгө өбөлгөлөө жана дем берүү	<p>Дипломго чейинки жана дипломдон кийинки деңгээлдерде медициналык кадрларды даярдоо жана кайра даярдоо программаларын кайра карап чыгуу:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- врачтар, орто медициналык кызматкерлер, дипломдон кийинки окутуу үчүн программаларды кайра карап чыгуу үчүн үч жумушчу топ түзүү;</li> <li>- иштелип чыккан материалдарды талкуулоо үчүн үч тегерек стол өткөрүү;</li> <li>- иштелип чыккан материалдарды мамлекеттик жана расмий тилдерге которуу жана тираждоо (200 барактан турган 500 нускадан 3</li> </ul>	2017-2019-жылдар	Жаңыртылган протоколдорго ылайык программалар кайра каралып чыкты. АИВ-инфекциясы жана СРД боюнча билим берүү курстарынын сааттары көбөйтүлдү	ССМ

№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
		окутуу-билим берүү комплекси); - ар бир тренингге 25 адамды катыштыруу менен тренерлер үчүн 3 тренинг өткөрүү			
79.		АИВ чөйрөсүндө кызмат көрсөткөн адистердин категориясын сертификаттоого, кесиптик аттестациялоого коюлуучу талаптарды жогорулатуу	2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын IV кварталы	Аттестациялык суроолор кайра каралды, талаптар күчөтүлдү	ССМ
80.		Медициналык багыттагы адистерди окутуу: - ҮМБнын, СПИД борборлорунун инфекционист врачтарынын АРТ, БИКТ, ЖЖЖИ, сексуалдык жана репродуктивдүү ден соолук, АЧА жана негизги топко карата стигманы жана дискриминациялоону жоюу маселелери боюнча окутуу; - МСЭКБ жана ЦПБСнын эпидемиологдорун	2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын IV кварталы	АИВ-инфекциясы жаатында кызмат көрсөткөн бардык инфекционист врачтар 2021-жылга чейин окутулду. Жылына 25 эпидемиолог врач окутулду. ССМ жана башка ведомстволордун адистери окутулду.	ССМ

№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
		<p>эпидемиологиялык териштирүүлөрдү жүргүзүү методу боюнча окутуу;</p> <p>- ССУнун адистерин инфекциялык контролдоо маселелери боюнча окутуу;</p> <p>- медициналык билим берүү мекемелеринин окутуучуларын АИВ жана ИК маселелери боюнча окутуу</p>		<p>ИК боюнча 80 окутуучу жана улуттук тренерлер окутулду</p>	
81.		<p>Медициналык кадрларды үзгүлтүксүз окутуу системасын оптималдаштыруу:</p> <p>-Окутуу менен камтууну электрондук пландоо жана электрондук мониторинг жүргүзүү системасын түзүү;</p> <p>- АИВ менен байланышкан заманбап окутуу методдору, анын ичинде аралыктан окутуу курстарын, вебинарларды, каскаддык окутууну, окутуунун наркын арзандатуу жана угуучуларды камтууну кеңейтүү үчүн клиникалык насаатчылык</p>	<p>2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын IV кварталы</p>	<p>Окутуунун заманбап методдору менен 2017-жылы 20%дан баштап 2021-жылга карата 60%га чейин камтылат.</p> <p>Алынган билимдин колдонулушу 2018 жана 2021-жылдары бааланат</p>	ССМ

№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
		программаларын киргизүү; - алынган билимдин колдонулушун жана алардын тейлөө сапатына тийгизген таасирин баалоо			
82.		АИВ жаатындагы адистерди, анын ичинде медициналык билим берүү мекемелеринин профессордук-окутуучулук курамын эл аралык жана региондук иш-чараларга катыштыруу, ошондой эле чет өлкөдө окутуу мүмкүнчүлүгүн издеп табуу	2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын IV кварталы	Жетектөөчү адистер региондук жана эл аралык иш-чараларга 2 жылда жок дегенде 1 жолу катышып турат	ССМ
<b>3-стратегиялык багыт. Кыргыз Республикасында АИВ-инфекциясын жеңүү үчүн жагымдуу экономикалык, укуктук жана социалдык шарттарды түзүү</b>					
<b>3.1. Стигманын жана дискриминациянын деңгээлин азайтуу, коомдун АЧАга жана калктын негизги тобуна карата толеранттуулугун жогорулатуу</b>					
83.	Калктын негизги тобуна жана АЧАга АИВ менен байланышкан кызматтарды	АИВге чалдыккан жана калктын негизги тобуна карата стигманын жана дискриминациялоонун деңгээлине мониторинг жүргүзүү: - 2018-жылы жана 2021-жылы	2018-жыл	2018 жана 2021-жылдары “АЧАнын стигмасынын индекси” 2 улуттук мониторингдик	Акыйкатчы (макулдашуу боюнча), ССМ, ИИМ, ЖАМК, ӨЭУ

№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
	көрсөткөн мамлекеттик уюмдарда стигманын жана дистриминациялоо нун деңгээлин төмөндөтүү	улуттук деңгээлде “АЧАнын стигмасынын индекси” изилдөөсүн жүргүзүү; - 2017 жана 2020-жылдары негизги топко карата (ИБКА, СК, ЭСЭ жана ТГ, камактагылар) стигманын деңгээлин изилдөө; - стигманын деңгээлине мониторинг жүргүзүүнүн жыйынтыктарын талкуулоо жана аны кыскартуу боюнча чараларды иштеп чыгуу боюнча кызыкдар тараптардын кеңири катышуусунда тегерек столдорду өткөрүү		изилдөө жүргүзүлдү; - негизги топторго ИБКА, СК, ЭСЭ жана ТГ, камактагыларга карата стигманын деңгээли жөнүндө 1 базалык жана 1 мониторингдик улутук изилдөө жүргүзүлдү; - ИБКА, СК, ЭСЭ жана ТГ, камактагылар	(макулдашуу боюнча)
84.		АЧА жана калктын негизги тобуна карата стигманы жана дискриминациялоону жоюуга багытталган коммуникациялык стратегияны иштеп чыгуу: - документтерди иштеп чыгуу үчүн көп сектор аралык жумушчу топту түзүү; - документтерди талкуулоо боюнча тегерек стол өткөрүү; - улуттук, облустук жана	2018  2017-2018-жылдар  2018-жыл  2018-	Стигманы жана дискриминациялоону жеңүүгө багытталган стратегия жана коммуникациялык план иштелип чыкты жана бардык жерлерде ишке киргизилилди	ССМ, БИМ, ЖӨБО (макулдашуу боюнча), диний лидерлер (макулдашуу боюнча)

№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
		жергиликтүү деңгээлде стигманы жана дискриминациялоону жоюу боюнча иштелип чыккан стратегияны киргизүү	2021-жылдар		
85.		Саламаттык сактоо уюмдары тарабынан жергиликтүү өз алдынча башкаруу органдары, ӨЭУ өкүлдөрү жана диний уюмдары менен бирдикте АЧА жана калктын негизги тобуна карата стигманы жана дискриминациялоону азайтуу, зомбулукка каршы аракеттенүү үчүн АИВ менен байланышкан маселелер боюнча басма сөз жана электрондук жалпыга маалымдоо каражаттарынын катышуусунда туруктуу улуттук кампанияларды, анын ичинде эмгек мигранттарынын арасында АИВди профилактикалоо боюнча кампанияларды уюштуруу	2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын IV кварталы	2 улуттук кампания, ошондой эле жергиликтүү деңгээлде системалуу иштер жыл сайын өткөрүлүүдө	ССМ, ЭСӨМ, ЖӨБ жана этностор агенттиги, КМТМ, ЖӨБО (макулдашуу боюнча), диний лидерлер (макулдашуу боюнча)
<b>3.2. Адам укуктарын сыйлоо, гендердик тең укуктуулук жана басмырлабоо принциптеринде улуттук мыйзамдардын ченемдерине ылайык АИВ боюнча программалардын аткарылышын камсыздоо</b>					
86.	АИВге чылдыккан адамдарга жана	АИВ-инфекциясы жаатында программаларды жүргүзүү үчүн	2017-2018-	Тармактык министрликтердин	ССМ, ЖӨБО (макулдашуу)

№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
	калктын негизги тобуна карата дискриминациялоочу мыйзамдардын, башка ченемдик актылардын жана практикалардын санын жокко чыгаруу	мыйзамдык тоскоолдуктарды аныктоо. Бул тармакта жагымдуу укуктук чөйрөнү түзүү үчүн мыйзамдарды жана мыйзам алдындагы ченемдик укуктук актыларды оптималдаштыруу: - мыйзамдарга талдоо, анын ичинде алардын гендердик сезимталдыгын талдоо үчүн эксперттик топ түзүү (1 эл аралык эксперт – 20 күн; 2 улуттук эксперт – 60 күн); - өлкөдө АИВге жооп кайтаруунун натыйжалуу чараларын иштеп чыгуу үчүн мыйзамдарды баалоонун жыйынтыктары боюнча тегерек стол өткөрүү; - ведомстволук ченемдик укуктук актыларды Кыргыз Республикасынын мыйзамдарына шайкеш келтирүү	жылдар	жана ведомстволордун ченемдик укуктук актыларына (ЧУА) жана мыйзамдарга талдоо жүргүзүлдү. ЧУАны оптималдаштыруу боюнча сунуштар берилди. Ведомстволук ченемдик укуктук актылар мыйзамдарга шайкеш келтирилди	боюнча)  ССМ, БИМ, ИИМ, ЖАМК ЭСӨМ
87.		АЧА жана калктын негизги тобунун укуктары боюнча ченемдик укуктук актылардын сакталышына жыл сайын талдоо жүргүзүү жана жарандык коомдун	2017-жылдын IV кварталы-2021-	Укуктук тоскоолдуктарды четтетүүгө шарт түзүүчү чараларды киргизүү максатында	ССМ, ӨЭУ (макулдашуу боюнча)

№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
		<p>катышуусунда укук колдонуу практикасына туруктуу мониторинг өткөрүү</p> <p>- АЧА жана калктын негизги тобунун укуктарынын бузулушун документтештирүү жана укуктук тоскоолдуктарга мониторинг жүргүзүүчү ӨЭУ (жылына 10дон кем эмес) үчүн грант берүү (“тышкы юристтер” программасы);</p> <p>-2018 жана 2021-жылдары мамлекеттик органдар тарабынан калктын негизги тобу менен бирдикте АИВ-инфекциясын профилактикалоо жөнүндө ведомстволор аралык нускаманын аткарылышы жөнүндө улуттук изилдөө жүргүзүү</p>	<p>жылдын IV кварталы</p>	<p>укук колдонуу практикасына жүргүзүлгөн мониторингдин жыйынтыктары чечим кабыл алуучу түзүмдөргө маалымдалып турат</p>	<p>ССМ, ИИМ ЖАМК, ӨЭУ (макулдашуу боюнча)</p>
88.		<p>АЧАга жана калктын негизги тобуна укуктук сабаттуулук, коргоонун мыйзамдуу каражаттарын, анын ичинде сотто коргоону жана АИВ менен байланышкан кызматтарды алууда коопсуздукту камсыздоо:</p>	<p>2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын IV</p>	<p>70% калктын негизги тобунун жана АЧА укуктарын бузуу учурлары териштирилди; жабыр тарткандарга укуктук жардам жана колдоо</p>	<p>ӨЭУ (макулдашуу боюнча)</p>



№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- укуктук маселелер боюнча “тышкы юристтердин” күч аракети менен маалымдоо, окутуу жана консультациялоо, ошондой эле адвокаттык коргоо;</li> <li>- ӨЭУ (макулдашуу боюнча), калктын негизги тобунун коомдоштуктарын жана АЧАны АИВ менен байланышкан укуктук маселелер боюнча окутуу;</li> <li>- АЧА жана негизги топторго, ошондой эле зомбулуктан жабыр тарткан адамдарга АИВ жана аны менен коштолгон абалга байланыштуу профилактикалоо, дарылоо, кароо жана колдоо боюнча кызмат көрсөтүү максатында коопсуз жерлерде жаңы баш калка (шелтер) жана жардам көрсөтүү (дроп ин) борборлорун түзүү жана иштеп жаткандарын колдоо;</li> <li>- Кыргыз Республикасынын Акыйкатчысынын алдындагы АИВге чалдыккан адамдардын</li> </ul>	кварталы	көрсөтүлдү	ӨЭУ (макулдашуу боюнча)

№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
		жана негизги топтун укуктарын коргоо боюнча коомдук кеңештин ишин камсыздоо			
89.		<p>АЧА жана негизги топторго карата гендердик жана сексуалдык зомбулукка каршы аракеттенүү маселелерин гендердик тең укуктуулукту камсыздоо боюнча улуттук программаларга киргизүүнү камсыздоо.</p> <p>- Кыргыз Республикасынын Эмгек жана социалдык өнүгүү министрлиги, эл аралык уюмдар, “СООБЩА” платформасы менен бирдикте жылына 1 жолу тегерек стол өткөрүү</p>	2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын IV кварталы	Гендердик тең укуктуулук программаларына калктын негизги тобу жана АЧА арасында гендердик жана сексуалдык зомбулук учурларын алдын алуу жана жардам көрсөтүү боюнча чаралар киргизилген	ЭСӨМ, ЖӨБО (макулдашуу боюнча), ӨЭУ (макулдашуу боюнча), БУУнун (макулдашуу боюнча), ЮНФПА, ПРООН аялдары (макулдашуу боюнча)
90.		<p>АИВ боюнча программаларга гендердик баалоо жүргүзүү, ошондой эле АИВ боюнча программалардын гендердик сезимталдыгын туруктуу баалоо үчүн шаймандарды иштеп чыгуу жана киргизүү:</p> <p>- баалоо жүргүзүү жана шаймандарды иштеп чыгуу үчүн эл</p>	2018-2019-жылдар	АИВ боюнча программаларга гендердик баалоо ӨЭУнун (макулдашуу боюнча) жана коомдоштуктардын катышуусунда жүргүзүлдү. Гендердик сезимталдык шайманы	ССМ, ЭСӨМ ӨЭУ (макулдашуу боюнча)

№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
		<p>аралык жана улуттук эксперттердин катышуусунда жумушчу топ түзүү;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- баалоонун жыйынтыктары боюнча улуттук консультациялык жолугушуу өткөрүү;</li> <li>- гендердик сезимталдыкка мониторинг жүргүзүү шайманын киргизүү: жылына 2 улуттук тренинг жана 2 мониторинг визит өткөрүү</li> </ul>		<p>ӨЭУга (макулдашуу боюнча) жана АИВ боюнча программаларды ишке ашырган мамлекеттик мекемелерге 2 жылдын ичинде этабы менен киргизилди</p>	
91.		<p>Саламаттык сактоо системасынын, социалдык кызматтын, ички иштер министрлигинин, пенитенциардык системасынын жана жарандык сектордун уюмдарынын кызматкерлерин адам укуктары, АЧА жана негизги топторго АИВ боюнча программаларды аткарууда басмырлабоочу мамилелер боюнча окутууну институтташтыруу;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ар бир кызмат үчүн жылына бир жолу, жалпысынан - 5 жолу улуттук тренинг өткөрүү;</li> <li>- ар бир кызматтын облустук</li> </ul>	<p>2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын IV кварталы</p>	<p>2021-жылга карата негизги министрликтердин жана ведомстволордун АИВ жаатындагы программалар менен байланышкан 50%дан кем эмес кызматкерлери ӨЭУ (макулдашуу боюнча) жана негизги топтор менен өнөктөштүктө стигма жана дискриминациялоо</p>	<p>ИИМ, ЖАМК ӨЭУ (макулдашуу боюнча)</p>

№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
		бөлүмдөрү үчүн (түштүк жана түндүк) эки региондук тренинг өткөрүү – жылына жалпысынан 10 тренинг		маселелери боюнча окутулду	
92.		“Достук мамиледеги милиционерлер” программасынын алкагында ИИМдин участкалык ыйгарым укуктуу кызматкерлерин окутуу	2017-жыл		ИИМ, ӨЭУ (макулдашуу боюнча)
93.		АИВ-инфекциясы жана АИВдин укуктук өнүттөрү боюнча атайын курстарды ички иштер, ЖАМК, социалдык коргоо системасынын адистерин окутуу жана үзгүлтүксүз даярдоо, ошондой эле Омбудсмен институтунун, прокуратура жана сот органдарынын кызматкерлерин даярдоо/кайра даярдоо программасына киргизүү же кеңейтүү	2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын IV кварталы		ИИМ, ЖАМК ЭСӨМ
<b>3.3. АИВ-инфекциясы боюнча мамлекеттик программаны координациялоо жана башкаруу</b>					
94.	Кыргыз Республикасында АИВге жооп кайтаруу чараларын	КССБКК алдындагы АИВ/КУ боюнча комитетинин (мындан ары-КССБКК комитети) түзүмүндө жарандык сектордун жана	2017-2018-жылдар	КССБКК комитети ачык-айкындуулук, отчеттуулук принциптерине жана	ССМ, ӨЭУ (макулдашуу боюнча)

№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
	<p>ишке ашырууда күч аракеттерди өнүктүрүү максатында мамлекеттик түзүмдөрдүн, жарандык сектор уюмдарынын, АИВ эпидемиясына чалдыккан адамдардын жана эл аралык уюмдарынын тең укуктуу жана натыйжалуу өнөктөштүгүн, сектор аралык кызматташуусун камсыздоо</p>	<p>коомдоштуктун активдүү катышуусун камсыздоо менен АИВге улуттук жооп кайтарууну координациялоо боюнча КССБКК комитетинин ишинин натыйжалуулугун камсыздоо. 2 жылда бир жолу КССБКК комитетине коомдоштуктардын жана өкмөттүк эмес уюмдардын өкүлдөрүн шайлоо процессинин ачык-айкындуулугун камсыздоо. КССБКК жана КССБКК комитетинин мүчөлөрүн окутуу. Мамлекеттик программанын аткарылышына мониторинг жүргүзүү максатында улуттук деңгээлде жана региондордо мамлекеттик түзүмдөргө жана ӨЭУга (макулдашуу боюнча) коомдоштуктардын өкүлдөрүнүн катышуусунда КССБКК комитетинин мүчөлөрүнүн визиттерин уюштуруу</p>		<p>коомдоштук менен ӨЭУнун (макулдашуу боюнча) активдүү катышуусуна таянып, ийгиликтүү иштеп жатат</p>	
95.		<p>Программаны ишке ашыруу боюнча ведомстволук пландарды</p>	2017-жыл	<p>Калктын негизги тобунун жана ӨЭУнун</p>	<p>ССМ, ИИМ, ЖАМК, ЭСӨМ,</p>

№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
		<p>иштеп чыгуу жана бекитүү;  - КБК, ӨЭУ жана коомдоштуктардын өкүлдөрүнүн катышуусунда тармактык министрликтерде ведомстволук пландарды иштеп чыгуу үчүн жумушчу топторду түзүү;  - Мамлекеттик программаны ишке ашыруу боюнча иш-аракеттерди талкуулоо боюнча ар бир министрликте/ведомстводо тегерек столдорду өткөрүү</p>		<p>катышуусунда көп сектор аралык өнөктөштүктүн алкагында ведомстволук пландар иштелип чыкты</p>	<p>БИМ, ӨЭУ (макулдашуу боюнча)</p>
96.		<p>АИВ жаатында программаларды, анын ичинде АЧАга карата стигма жана дискриминациялоо маселелерин Кыргыз Республикасынын Билим берүү министрлигинин программаларына интеграциялоо  - АИВ-инфекциясы боюнча атайын тематикалык бөлүмдөрдү окутуу программаларына жана педагогикалык багыттагы адистерди дипломдон кийинки даярдоого киргизүү;</p>	<p>2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын IV кварталы</p>	<p>Окутуу программалары жана педагогикалык багыттагы адистерди дипломдон кийинки даярдоо АИВ менен байланышкан окутууну камтыйт. АИВ боюнча окутуу менен 2021-жылга карата 90% студент жана педагогдор камтылган</p>	<p>БИМ</p>

№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
		- жалпы билим берүү орто мектептерине АИВ-инфекциясы, ЖЖЖИ жана СРД боюнча тематикалык бөлүмдөрдү киргизүү			
97.		Жарандык сектордун жана АИВге чалдыккан коомдоштуктун өкүлдөрүнүн катышуусунда эл аралык жана мамлекеттик каржылоонун жардамы менен ишке ашырылуучу АИВ боюнча программаларды иштеп чыгуу, аткаруу, мониторинг жана баалоо жүргүзүү боюнча жумушчу топторду уюштуруу	2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын IV кварталы	Программаларды пландоо, аткаруу, мониторинг жана баалоо жүргүзүү максатында 10 жумушчу топ түзүлдү, бул жумушчу топтордун 100%ына коомдоштуктардын өкүлдөрү кирет	ССМ, ЖӨБО (макулдашуу боюнча), (СПИД борборлору), министрликтер жана ведомстволор, ӨЭУ (макулдашуу боюнча)
98.		АИВ-инфекциясы боюнча сайтты колдоо аркылуу АИВ-инфекциясы жаатында иш-чараларды өткөрүүдө ачык-айкындуулукту камсыздоо	2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын IV кварталы	Сайт актуалдаштырылган жана дайыма жаңыланып турат	ССМ
<b>3.4. АИВ боюнча программаларды ишке ашырууга жарандык сектордун жана негизги топтун коомдоштугунун</b>					

№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
<b>жана АЧАнын катышуусун кеңейтүү</b>					
99.	ӨЭУнун (макулдашуу боюнча), негизги топтун коомдоштугунун жана АЧАнын потенциалын жогорулатуу	АИВ, адвокатташтыруу боюнча программаларды пландоо, ишке ашыруу, мониторинг жана баалоо жүргүзүү жана КССБКК комитетинин деңгээлинде чечимдерди кабыл алууга тармактык министрликтердин жана ведомстволордун коомдук байкоочу кеңештерин (мындан ары-КБК) катыштыруу маселелери боюнча ӨЭУнун жана коомдоштуктун өкүлдөрүн окутууну камсыздоо. Ар бир негизги топ (ИБКА, СК, ЭСЭ жана ТГ, камактагылар) менен иштөө үчүн улуттук тренингдерди өткөрүү – профилактикалоо, дарылоо жана социалдык коштоо; АЧА жана калктын негизги тобу үчүн кароо жана колдоо маселелери боюнча жылына 2 жолу 4 тренинг	2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын IV кварталы	60% ӨЭУнун кызматкерлери жана коомдоштуктардын лидерлери жыл сайын окутуу иш-чараларына катышат	ССМ, ӨЭУ (макулдашуу боюнча)
100.		ӨЭУ жана коомдоштуктардын ишин институтташтыруу,		Стратегия иштелип чыкты	ССМ, ӨЭУ (макулдашуу)



№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
		мамлекеттик мекемелер менен өнөктөштүк түзүүгө жана чечимдерин кабыл алууга катышуу максатында АИВ боюнча программаларга ӨЭУ жана коомдоштуктардын катышуу стратегиясын иштеп чыгуу			боюнча)
101.		ӨЭУнун (макулдашуу боюнча) жана коомдоштуктардын катышуусу, ошондой эле пландарды кайра кароо үчүн мүмкүнчүлүктөрдү жана тоскоолдуктарды талдоо, АИВ боюнча программалардын ишке ашырылышынын прогрессин серептөө максатында АЧА жана негизги топтордун (ИБКА, СК, ЭСЭ жана ТГ) форумдарын уюштуруу	2017-жыл, 2019-жыл, 2021-жыл	АЧА жана негизги топтордун (ИБКА, СК, ЭСЭ жана ТГ) форумдары өткөрүлүп жатат; форумдардын чечимдери негизги аткаруучуларга маалымдалат	ӨЭУ (макулдашуу боюнча)
102.		АИВ боюнча программаларды аткаруунун алкагында негизги топтордун жана АЧАнын укуктары жана аларга карата басмырлабоочу мамилелер боюнча ӨЭУнун жана мамлекеттик мекемелердин	2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын	20 улуттук тренер жыл сайын окутулат же билимин жана кендүмдөрүн жакшыртуу боюнча тренингден өтөт	СПИД борборлору, ӨЭУ (макулдашуу боюнча)

№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
		кызматкерлерин андан ары окутуу максатында калктын негизги тобунан тренерлерди даярдоо	IV кварталы		
<b>3.5. АИВ-инфекциясына каршы аракеттенүү жана жеткиликтүү каражаттарды натыйжалуу пайдалануу боюнча чараларды каржылоо</b>					
103.	2021-жылга карата АИВ-инфекциясын профилактикалоо жана дарылоо программаларын мамлекеттик каржылоо үлүшүн акырындык менен	Өткөрүлүп жаткан иш-чаралардын наркын жана ушул пландын ар бир бөлүмү жана негизги аткаруучусу боюнча кошумча каржылоого болгон муктаждыгын баалоо	2017-жыл	Мамлекеттик программаны ишке ашырууга тартылган министрликтердин, ведомстволордун жана ӨЭУлардын (макулдашуу боюнча) чыгымдарды эсептелди	ССМ, ФМ, ЖАМК, ЭСӨМ, ИИМ, БИМ, ЖӨБО (макулдашуу боюнча)
104.	50%га чейин көбөйтүүнүн эсебинен АИВ-инфекциясына каршы аракеттенүү чараларын координациялоону жана туруктуу каржылоону камсыздоо	Бардык кызыкдар тараптардын программанын ишке ашырылышын координациялоо үчүн өткөрүлгөн иш-чаралардын экономикалык натыйжалуулугун аныктоо жана финансы ресурстарын чыгымдоого мониторинг жүргүзүү боюнча методдорду иштеп чыгуу; - АИВ менен байланышкан программалардын экономикалык натыйжалуулугун аныктоонун методологиясын иштеп чыгуу	2018-жыл	АИВ менен байланышкан программалардын экономикалык натыйжалуулугун баалоо методдору иштелип чыкты. Программалардын натыйжалуулугуна баалоо жүргүзүлдү	ССМ, ФМ, ЭМ

№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
		<p>боюнча эл аралык жана улуттук эксперттерден топ түзүү; - экономикалык натыйжалуулукка баалоо жүргүзүү</p>			
105.		<p>АИВ жана СПИД боюнча программаларды каржылоонун жаңы методдорун киргизүү, анын ичинде Бирдиктүү төлөөчү системасына кызмат көрсөтүүлөрдү киргизүү, саламаттык сактоо бюджетинде субэсептерди түзүү; мамлекеттик уюмдар жана жарандык коомдун мекемелери үчүн мамлекеттик тапшырык программалары; жергиликтүү бюджеттердин каражаттарын пайдалануу ж.б.</p>	2017-2018-жылдар	Чыгымдоонун натыйжалуулугу жогорулады, кошумча адам ресурстарды тартылды	ССМ,
106.		<p>Кыргыз Республикасынын Жогорку Кеңешинин депутаттары, Кыргыз Республикасынын Финансы министрлигинин, Кыргыз Республикасынын Экономика министрлигинин жетекчилери менен жолугушууларды жана тегерек столдорду камтыган АИВ</p>	2017-2019-жылдар	АИВ жана СПИД боюнча программаларды каржылоону жылына 20%га көбөйтүү	ССМ, ӨЭУ (макулдашуу боюнча)

№	Милдеттер	Чаралар/Аракеттер	Аткаруу мөөнөтү	Күтүлүүчү натыйжалар (продукт)	Жооптуу аткаруучулар
		жана СПИД жаатындагы программаларга бюджеттик каржылоону көбөйтүү боюнча адвокаттык иш-чараларды өткөрүү			
107.		Өлкөнүн бюджетинде АИВ жана СПИД боюнча иш-чараларды каржылоонун финансылык агымдарын жөнгө салуу жана контролдоо үчүн АИВ жана СПИД боюнча улуттук эсептерге баалоо жүргүзүү	2017-2019-жылдар	“АИВ жана СПИД боюнча улуттук эсептерге” баалоо жүргүзүлдү. Каржылоону оптималдаштыруу боюнча сунуштар берилди	ССМ, ФМ
108.		Глобалдык фонддун, ошондой эле башка донорлордун каражаттарын алууга табыштама даярдоо	2017-жыл, 2020-жыл	СКБГФ үчүн табыштама 2017 жана 2019-2020-жылдар үчүн даярдалат.	ССМ
109.		2017-жылдан тартып АИВ менен байланышкан программаларды мамлекеттик каржылоого этабы менен өткөрүү боюнча жол картасына ылайык иш-чараларды аткаруу	2017-жылдын IV кварталы-2021-жылдын IV кварталы	Калктын негизги тобу жана РКТ үчүн профилактикалоо программаларынын 60% 2021-жылга карата мамлекеттин эсебинен каржыланат	ФМ, ССМ, ММКФ



**2017-2021-жылдарга Кыргыз Республикасында АИВ-инфекциясын жеңүү боюнча Кыргыз Республикасынын  
Өкмөтүнүн программасы бюджети**

Милдеттер	Ишке ашыруу мөөнөтү	Өлчөө бирдиги	Каржылоого муктаждык				Мүмкүнчүлүктөр				Финансылык айырма			
			Мамлекеттик бюджет	Гранттар	Башка	Бардыгы	Мамлекеттик бюджет	Гранттар	Башка	Бардыгы	Мамлекеттик бюджет	Гранттар	Башка	Бардыгы
<b>1-стратегиялык багыт. Калктын негизги тобу үчүн диагностикалоо, дарылоо, кароо жана колдоо боюнча кардарга багытталган кызмат көрсөтүүлөр пакетин камсыздоо</b>														
Бардыгы	сом	349 574 786	2 245 513 486	0	2 595 088 272	238 488 440	1 558 641 470	0	1 797 129 910	111 086 346	686 872 016	0	797 958 362	
	доллар	5 066 301	32 543 674	0	37 609 975	3 456 354	22 589 007	0	26 045 361	1 609 947	9 954 667	0	11 564 614	
2017	сом	59 794 687	395 400 307	0	455 194 994	55 938 253	356 895 930	0	412 834 183	3 856 434	38 504 377	0	42 360 810	
	доллар	866 590	5 730 439		6 597 029	810 699	5 172 405	0	5 983 104	55 890	558 034		613 925	
2018	сом	65 386 063	402 796 559	0	468 182 622	39 892 786	373 208 044	0	413 100 831	25 493 277	29 588 514	0	55 081 791	
	доллар	947 624	5 837 631		6 785 255	578 156	5 408 812	0	5 986 969	369 468	428 819		798 287	
2019	сом	71 679 329	440 344 202	0	512 023 531	45 448 889	395 006 545	0	440 455 434	26 230 440	45 337 658	0	71 568 098	
	доллар	1 038 831	6 381 800		7 420 631	658 680	5 724 733	0	6 383 412	380 151	657 068		1 037 219	
2020	сом	74 950 697	482 979 587	0	557 930 283	47 216 278	433 515 954	0	480 732 231	27 734 419	49 463 633	0	77 198 052	
	доллар	1 086 242	6 999 704		8 085 946	684 294	6 282 840	0	6 967 134	401 948	716 864		1 118 812	
2021	сом	77 764 010	523 992 831	0	601 756 842	49 992 234	14 997	0	50 007 231	27 771 776	523 977 834	0	551 749 610	
	доллар	1 127 015	7 594 099		8 721 114	724 525	217	0	724 742	402 490	7 593 882		7 996 371	

Милдеттер	Ишке ашыруу мөөнөтү	Өлчөө бирдиги	Каржылоого муктаждык				Мүмкүнчүлүктөр				Финансылык айырма				
			Мамлекеттик бюджет	Гранттар	Башка	Бардыгы	Мамлекеттик бюджет	Гранттар	Башка	Бардыгы	Мамлекеттик бюджет	Гранттар	Башка	Бардыгы	
<b>2-стратегиялык багыт. 2021-жылга карата Кыргыз Республикасында АИВ-инфекциясын жеңүү боюнча чараларды күчөтүү үчүн саламаттык сактоо системасын чыңдоо</b>															
	Бардыгы	сом	314 085 000	172 625 780	0	486 710 780	297 525 000	56 610 610	0	354 135 610	16 560 000	116 015 170	0	132 575 170	
		доллар	4 551 957	2 501 823	0	7 053 779	4 311 957	820 444	0	5 132 400	240 000	1 681 379	0	1 921 379	
	2017	сом	59 505 000	48 121 781	0	107 626 781	59 505 000	24 199 792	0	83 704 792	0	23 921 990	0	23 921 990	
		доллар	862 391	697 417		1 559 808	862 391	350 722	0	1 213 113	0	346 696		346 696	
	2018	сом	59 505 000	48 398 269	0	107 903 269	59 505 000	18 977 898	0	78 482 898	0	29 420 371	0	29 420 371	
		доллар	862 391	701 424		1 563 815	862 391	275 042	0	1 137 433	0	426 382		426 382	
	2019	сом	62 265 000	35 206 910	0	97 471 910	59 505 000	10 489 380	0	69 994 380	2 760 000	24 717 530	0	27 477 530	
		доллар	902 391	510 245		1 412 636	862 391	152 020	0	1 014 411	40 000	358 225		398 225	
	2020	сом	65 025 000	20 026 910	0	85 051 910	59 505 000	2 692 380	0	62 197 380	5 520 000	17 334 530	0	22 854 530	
		доллар	942 391	290 245		1 232 636	862 391	39 020	0	901 411	80 000	251 225		331 225	
	2021.	сом	67 785 000	20 871 910	0	88 656 910	59 505 000	251 160	0	59 756 160	8 280 000	20 620 750	0	28 900 750	
		доллар	982 391	302 491		1 284 883	862 391	3 640	0	866 031	120 000	298 851		418 851	
	<b>3-стратегиялык багыт. Кыргыз Республикасында АИВ-инфекциясын жеңүү үчүн жагымдуу экономикалык, укуктук жана социалдык шарттарды түзүү</b>														
		Бардыгы	сом	9 750 420	266 960 931	0	276 711 351	9 750 420	123 225 789	0	132 976 209	0	143 735 142	0	143 735 142
доллар			141 310	3 868 999	0	4 010 309	141 310	1 785 881	0	1 927 191	0	2 083 118	0	2 083 118	
2017		сом	1 950 084	63 988 047	0	65 938 131	1 950 084	45 831 042	0	47 781 126	0	18 157 005	0	18 157 005	

Милдеттер	Ишке ашыруу мөөнөтү	Өлчөө бирдиги	Каржылоого муктаждык				Мүмкүнчүлүктөр				Финансылык айырма			
			Мамлекеттик бюджет	Гранттар	Башка	Бардыгы	Мамлекеттик бюджет	Гранттар	Башка	Бардыгы	Мамлекеттик бюджет	Гранттар	Башка	Бардыгы
		доллар	28 262	927 363		955 625	28 262	664 218		692 480	0	263 145		263 145
	2018	сом	1 950 084	63 622 830	0	65 572 914	1 950 084	42 788 625	0	44 738 709	0	20 834 205	0	20 834 205
		доллар	28 262	922 070		950 332	28 262	620 125	0	648 387	0	301 945		301 945
	2019	сом	1 950 084	48 536 877	0	50 486 961	1 950 084	21 506 127	0	23 456 211	0	27 030 750	0	27 030 750
		доллар	28 262	703 433		731 695	28 262	311 683	0	339 945	0	391 750		391 750
	2020	сом	1 950 084	46 773 720	0	48 723 804	1 950 084	13 099 995	0	15 050 079	0	33 673 725	0	33 673 725
		доллар	28 262	677 880		706 142	28 262	189 855	0	218 117	0	488 025		488 025
	2021	сом	1 950 084	44 039 457	0	45 989 541	1 950 084	0	0	1 950 084	0	44 039 457	0	44 039 457
		доллар	28 262	638 253		666 515	28 262	0	0	28 262	0	638 253		638 253
<b>Программа</b>														
	<b>Бардыгы</b>	сом	673 410 206	2 685 100 197	0	3 358 510 403	545 763 860	1 738 477 869	0	2 284 241 729	127 646 346	946 622 329	0	1 074 268 674
		доллар	9 759 568	38 914 496	0	48 674 064	7 909 621	25 195 331	0	33 104 953	1 849 947	13 719 164	0	15 569 111
	2017	сом	121 249 771	507 510 135	0	628 759 906	117 393 337	426 926 764	0	544 320 101	3 856 434	80 583 371	0	84 439 805
		доллар	1 757 243	7 355 219		9 112 462	1 701 353	6 187 344	0	7 888 697	55 890	1 167 875		1 223 765
	2018	сом	126 841 147	514 817 658	0	641 658 805	101 347 870	434 974 568	0	536 322 438	25 493 277	79 843 090	0	105 336 367
		доллар	1 838 277	7 461 125		9 299 403	1 468 810	6 303 979	0	7 772 789	369 468	1 157 146		1 526 614



Милдеттер	Ишке ашыруу мөөнөтү	Өлчөө бирдиги	Каржылоого муктаждык				Мүмкүнчүлүктөр				Финансылык айырма			
			Мамлекеттик бюджет	Гранттар	Башка	Бардыгы	Мамлекеттик бюджет	Гранттар	Башка	Бардыгы	Мамлекеттик бюджет	Гранттар	Башка	Бардыгы
2019	сом		135 894 413	524 087 989	0	659 982 402	106 903 973	427 002 052	0	533 906 025	28 990 440	97 085 938	0	126 076 378
	доллар		1 969 484	7 595 478		9 564 962	1 549 333	6 188 436	0	7 737 768	420 151	1 407 043		1 827 194
2020	сом		141 925 781	549 780 217	0	691 705 997	108 671 362	449 308 329	0	557 979 690	33 254 419	100 471 888	0	133 726 307
	доллар		2 056 895	7 967 829		10 024 725	1 574 947	6 511 715	0	8 086 662	481 948	1 456 114		1 938 062
2021	сом		147 499 094	588 904 198	0	736 403 293	111 447 318	266 157	0	111 713 475	36 051 776	588 638 041	0	624 689 817
	доллар		2 137 668	8 534 843		10 672 511	1 615 179	3 857	0	1 619 036	522 490	8 530 986		9 053 476

## Прайс-лист

№	Чыгымдоо беренелеринин аталышы	Өлчөө бирдиги	1 бирдиктин наркы	Маалымат булагы
<b>Мамлекеттик түзүмдөрдүн кызматкерлеринин орточо айлык эмгек акысы</b>				
1.	Врач	Сом/айына	7000	«СПИД» РБнын маалыматы боюнча
2.	Медициналык айым	Сом/айына	4000	«СПИД» РБнын маалыматы боюнча
<b>Көз карандысыз эксперттерге эмгек акы төлөө</b>				
3.	Машыктыруучу	Сом/күнүнө	4140	Эл аралык уюмдардын орточо ставкалары
4.	Эксперт	Сом/күнүнө	3450	
5.	Жумушчу топтун эксперти (негизги иштеген жумушунан бошонбостон)	Сом/айына	13 800	
6.	Жумушчу топтун эксперти (негизги иштеген жумушунан бошонуу менен)	Сом/айына	27 600	
7.	Региондук консультант	Сом/күнүнө	17 250	
8.	Эл аралык консультант	Сом/күнүнө	27 600	
<b>Мамлекеттик кызматчыларды жана муниципалдык кызматчыларды окутуу</b>				
9.	Залды ижарага алуу	Сом/күнүнө	6900	Конференц кызмат көрсөтүүлөрү боюнча орточо ставкалар
10.	Кофе-брейк	Сом/күнүнө/1 катышуучу	483	
11.	Тамактануу	Сом/күнүнө/1 катышуучу	1173	
12.	Материалдар жана канцтоварлар	Сом/ 1 катышуучу	345	
<b>Талаа изилдөөлөрү</b>				
13.	Интервьюер	Сом/күнүнө	2070	Эл аралык уюмдардын орточо ставкалары
14.	Изилдөөчү	Сом/күнүнө	3450	
<b>Маалыматтык кызмат көрсөтүүлөр/ продуктулар</b>				

15.	Видеоролик иштеп чыгуу	Сом/бирдик	172 500	Сапаттуу ролик үчүн компаниянын орточо баасы
16.	Буклет	Сом/бирдик	17,25	Басмаканалардын орточо баасы
17.	Клиникалык протокол/колдонмо	Сом/бирдик	345	Басмаканалардын орточо баасы
<b>Рыноктук товарларды жана кызмат көрсөтүүлөрдү сатып алуу</b>				
18.	Вошер	Сом/бирдик	182 232	СКБГФ ДИБдин мурдагы сатып алган баасы боюнча
19.	Ридер	Сом/бирдик	241 457	СКБГФ ДИБдин мурдагы сатып алган баасы боюнча
20.	Термостат	Сом/бирдик	50 620	СКБГФ ДИБдин мурдагы сатып алган баасы боюнча
21.	Автоклав	Сом/бирдик	28 347	СКБГФ ДИБдин мурдагы сатып алган баасы боюнча
22.	Центрифуга	Сом/бирдик	46 309	СКБГФ ДИБдин мурдагы сатып алган баасы боюнча
23.	Тынымсыз энергия булагы	Сом/бирдик	40 496	СКБГФ ДИБдин мурдагы сатып алган баасы боюнча
24.	Тынымсыз энергия булагы, жогорку чыңалуу менен	Сом/бирдик	40 496	СКБГФ ДИБдин мурдагы сатып алган баасы боюнча
25.	СД4 анализатор	Сом/бирдик	2 913 480	СКБГФ ДИБдин мурдагы сатып алган баасы боюнча
26.	Дистиллятор	Сом/бирдик	28 347	СКБГФ ДИБдин

				мурдагы сатып алган баасы боюнча
27.	Муздаткыч	Сом/бирдик	223 455	СКБГФ ДИБдин мурдагы сатып алган баасы боюнча
28.	Дозаторлордун комплекиси	Сом/бирдик	14 102	СКБГФ ДИБдин мурдагы сатып алган баасы боюнча
29.	Гемоанализаторлор	Сом/бирдик	949 696	СКБГФ ДИБдин мурдагы сатып алган баасы боюнча
30.	Биохимиялык анализатор	Сом/бирдик	230 000	СКБГФ ДИБдин мурдагы сатып алган баасы боюнча
31.	Шприц ийнеси менен	Сом/бирдик	2,8	СКБГФ ДИБдин мурдагы сатып алган баасы боюнча
32.	АИВге тест (ИФА)	Сом/тест	170,5	СКБГФ ДИБдин мурдагы сатып алган баасы боюнча
33.	СД4 тест	Сом/тест	750	СКБГФ ДИБдин мурдагы сатып алган баасы боюнча
<b>Транспорттук чыгымдар, келишим боюнча</b>				
34.	Түндүк региондорго такси	Сом/адам	2070	Транспорттук компаниялардын орточо баасы
35.	Авиабилеттер түштүк региондорго	Сом/адам	6900	Транспорттук компаниялардын орточо баасы
<b>Бюджеттик чөйрөнүн кызматкерлери үчүн командировкалык чыгымдар</b>				
36.	Суткалык, өлкөнүн ичинде жана Бишкек шаарында	Сом/сутка/адам	600	Кыргыз Республикасынын Өкмөтүнүн 2016-жылдын 11-майындагы

				№ 241 токтомуна ылайык
37.	Суткалык, өлкөнүн ичинде жана региондордо	Сом/сутка/адам	500	Кыргыз Республикасынын Өкмөтүнүн 2016- жылдын 11-майындагы № 241 токтомуна ылайык

### Прайс-лист

№	Наименование статей расходов	Единица измерения	Стоимость 1 единицы	Источник данных
<b>Среднемесячная заработная плата работников государственных структур</b>				
38.	Врач	Сом/мес	7000	По данным РЦ «СПИД»
39.	Медицинская сестра	Сом/мес	4000	По данным РЦ «СПИД»
<b>Оплата труда независимых экспертов</b>				
40.	Тренер	Сом/день	4140	Средние ставки международных организаций
41.	Эксперт	Сом/день	3450	
42.	Эксперт рабочей группы (без отрыва от работы)	Сом/мес	13 800	
43.	Эксперт рабочей группы (с отрывом от работы)	Сом/мес	27 600	
44.	Региональный консультант	Сом/день	17 250	
45.	Международный консультант	Сом/день	27 600	
<b>Обучение государственных служащих и муниципальных служащих</b>				
46.	Аренда зала	Сом/день	6900	Средние ставки по конференц-услугам
47.	Кофе-брейк	Сом/день/1 участник	483	
48.	Обед	Сом/день/1 участник	1173	
49.	Раздаточный материал и канцтовары	Сом/ 1 участник	345	
<b>Полевые исследования</b>				
50.	Интервьюер	Сом/день	2070	Средние ставки международных организаций
51.	Исследователь	Сом/день	3450	
<b>Информационные услуги/ продукты</b>				
52.	Разработка видеоролика	Сом/ед	172 500	Средняя цена компаний

				за качественный ролик
53.	Буклет	Сом/ед	17,25	Средняя цена печатных издательств
54.	Клинический протокол/руководства	Сом/ед	345	Средняя цена печатных издательств
<b>Приобретение рыночных товаров и услуг</b>				
55.	Вошер	Сом/ед	182 232	По цене прошлой закупки ОРП ГФСТМ
56.	Ридер	Сом/ед	241 457	По цене прошлой закупки ОРП ГФСТМ
57.	Термостат	Сом/ед	50 620	По цене прошлой закупки ОРП ГФСТМ
58.	Автоклав	Сом/ед	28 347	По цене прошлой закупки ОРП ГФСТМ
59.	Центрифуга	Сом/ед	46 309	По цене прошлой закупки ОРП ГФСТМ
60.	Источник бесперебойного питания	Сом/ед	40 496	По цене прошлой закупки ОРП ГФСТМ
61.	Источник бесперебойного питания с высоким напряжением	Сом/ед	40 496	По цене прошлой закупки ОРП ГФСТМ
62.	СД4 анализатор	Сом/ед	2 913 480	По цене прошлой закупки ОРП ГФСТМ
63.	Дистиллятор	Сом/ед	28 347	По цене прошлой закупки ОРП ГФСТМ
64.	Холодильник	Сом/ед	223 455	По цене прошлой закупки ОРП ГФСТМ
65.	Комплект дозаторов	Сом/ед	14 102	По цене прошлой закупки ОРП ГФСТМ
66.	Гемоанализаторы	Сом/ед	949 696	По цене прошлой закупки ОРП ГФСТМ
67.	Биохимический анализатор	Сом/ед	230 000	По цене прошлой закупки ОРП ГФСТМ
68.	Шприц с иглой	Сом/ед	2,8	По цене прошлой закупки ОРП ГФСТМ

69.	Тест на ВИЧ (ИФА)	Сом/тест	170,5	По цене прошлой закупки ОРП ГФСТМ
70.	СД4 тест	Сом/тест	750	По цене прошлой закупки ОРП ГФСТМ
<b>Транспортные расходы по договору</b>				
71.	Такси в северные регионы	Сом/чел	2070	Средняя цена транспортных компаний
72.	Авиабилеты в южные регионы	Сом/чел	6900	Средняя цена транспортных компаний
<b>Командировочные расходы для работников бюджетной сферы</b>				
73.	Суточные внутри страны в г. Бишкек	Сом/сутки/чел	600	В соответствии с постановлением Правительства КР от 11 мая 2016 года № 241
74.	Суточные внутри страны в регионы	Сом/сутки/чел	500	В соответствии с постановлением Правительства КР от 11 мая 2016 года № 241



### Список сокращений

ОРП ГФСТМ	Отдел реализации проекта Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией
ед.	единица
ИФА	Иммуноферментный анализ
КР	Кыргызская Республика
мес.	месяц
СД-4 тест	тест на определение Т-лимфоцитов
чел.	человек

**2017-2021-жылдарга Кыргыз Республикасында АИВ-инфекциясын жеңүү боюнча Кыргыз Республикасынын  
Өкмөтүнүн программасын ишке ашырууга мониторинг жана баалоо жүргүзүүнүн индикаторлорунун  
матрицасы**

№	Милдеттер	Индикатор дун аталышы	Өлчөө бирдиги	Базалык жыл 2015	Орто аралык индикаторлор (жылдык)				Акыркы же максаттуу көрсөткүч төр	Жооптуу орган
					1-жыл 2017	2-жыл 2018	3-жыл 2019	4-жыл 2020		
<b>Таасир этүүчү индикаторлор</b>										
1	2015-жылга салыштырма луу 2021-жылга чейин АИВ менен шартталган оорунун жана өлүмдүн санын 50%га кыскартуу	1000 адамга карата АИВ-инфекциясы менен ооругандар	Интенсивдүү көрсөткүч  Үстүбүздөгү жылы жаңы АИВ учурларынын бааланган саны (Программа Спектрум) x 1000 /өлкөнүн калкынын жылдык орточо саны (э/а; курагы боюнча <15/>15)	0,16  э/а 0,23/0,08  <15/>15 0,02/0,24 (2015)	0,14	0,12	0,11	0,11	0,10	ССМ
2	аркылуу АИВ инфекциясынын эпидемиясынын кесепеттерин минималдаш	1000 ИБКАга карата АИВ-инфекциясы менен ооругандар	Интенсивдүү көрсөткүч  Үстүбүздөгү жылы ИБКАнын арасында жаңы АИВ учурларынын иш жүзүндөгү саны x 1000 / ИБКАнын	5,9  э/а 5,6/0,3	5,3	4,7	4,1	3,5	2,9	ССМ

№	Милдеттер	Индикатор дун аталышы	Өлчөө бирдиги	Базалык жыл 2015	Орто аралык индикаторлор (жылдык)				Акыркы же максаттуу көрсөткүч төр	Жооптуу орган
					1-жыл 2017	2-жыл 2018	3-жыл 2019	4-жыл 2020		
	тыруу		бааланган саны (э/а; курагы боюнча <25/>25)							
3		СПИДге байланышкан себептен АЧАнын өлүмгө учуроосу	Интенсивдүү көрсөткүч  Үстүбүздөгү жылы СПИД себеби боюнча өлүмгө учураган АЧАнын иш жүзүндөгү саны * 1000 / АЧАнын бааланган саны (э/а; курагы боюнча <15/>15)	9,0  (73/8100)	8,5	7,5	6,5	5,5	4,5	ССМ
4		АИВ-инфекциясын АИВ-позитивдүү энеден балага жугузуу саны	Пайыз.  Үстүбүздөгү жылы АИВ-позитивдүү энелерден төрөлгөн жана АИВ диагнозу коюлган балдардын катталган саны *100/ үстүбүздөгү жылы АИВ-позитивдүү энелерден төрөлгөн	2,4%  (2/85)	2,3	2,0%	2,0	2,0	2%дан төмөн	ССМ

№	Милдеттер	Индикатор дун аталышы	Өлчөө бирдиги	Базалык жыл 2015	Орто аралык индикаторлор (жылдык)				Акыркы же максаттуу көрсөткүч төр	Жооптуу орган
					1-жыл 2017	2-жыл 2018	3-жыл 2019	4-жыл 2020		
			АИВ-статусу белгиленген ымыркайлардын катталган саны (бардык АИВ-оң жана АИВ-терс диагноздор, анын ичинде өлүмгө учурагандар)							
5		Калктын негизги тобунда АИВдин жайылуусу	<p>Пайыз.</p> <p>АИВ тестке оң реакциясы бар ИБКА, СК, ЭСЭ, ТГ жана камактагылардын саны *100/ АИВге</p> <p>тестирлөөдөн өткөн ИБКА, СК, ЭСЭ, ТГ жана камактагылар</p> <p>Булагы: Интеграцияланган биожүрүм-турумдук изилдөө (ИБЖИ), базалык маалыматтар</p>	<p>14,5% ИБКА</p> <p>2,0% СК</p> <p>6,7% ЭСЭ</p> <p>н/д ТГ</p> <p>11,5% Камактагылар (ИБЖИ,</p>			<p>&lt;10% ИБКА</p> <p>&lt;5% СК</p> <p>&lt;6% ЭСЭ</p> <p>&lt;5% ТГ</p> <p>&lt;7% Камактагылар (ИБЖИ</p>	<p>&lt;10% ИБКА</p> <p>&lt;5% СК</p> <p>&lt;6% ЭСЭ</p> <p>&lt;5% ТГ</p> <p>&lt;7% Камактагылар (ИБЖИ,</p>	ССМ, ЖАМК	

№	Милдеттер	Индикатор дун аталышы	Өлчөө бирдиги	Базалык жыл 2015	Орто аралык индикаторлор (жылдык)				Акыркы же максаттуу көрсөткүч төр 2019)	Жооптуу орган
					1-жыл 2017	2-жыл 2018	3-жыл 2019	4-жыл 2020		
			катары 2013-жылдагы маалымат алынган Кезектеги ИБЖИнин натыйжалары 2017-жылы берилет Кезектеги ИБЖИ 2019-жылга пландалган (э/а; курагы боюнча <25/>25)	2016)			, 2019)			

**1-стратегиялык багыт. Калктын негизги тобу үчүн диагностикалоо, дарылоо, кароо жана колдоо боюнча кардарга багытталган кызмат көрсөтүүлөр пакетин камсыздоо**

**1.1. АИВге байланыштуу үзгүлтүксүз кызмат көрсөтүүлөр каскадын берүү**

6	2015-жылга салыштырмалуу 2021-жылга карата калктын негизги тобунун арасында АИВ-инфекциясынын жаңы	АИВ боюнча профилактикалык программалар менен камтылган калктын негизги тобунун арасындагы адамдардын	Пайыз.  Отчеттук мезгилде жок дегенде бир жолу кызмат көрсөтүүлөрдүн минималдуу пакетин алган ИБКА, СК, ЭСЭ, ТГ жана камактагылардын саны (ИОМ, жеке коргонуу каражаттары жана	ИБКА ПМ 47% (2 кызмат көрсөтүү, 2015)	60%	65%	70%	75%	90%	ССМ, ЖАМК, ӨЭУ (макулдашуу боюнча)
				ИБЖИ ИБКА 29% (2 кызмат көрсөтүү,			60%		90%	

№	Милдеттер	Индикатор дун аталышы	Өлчөө бирдиги	Базалык жыл 2015	Орто аралык индикаторлор (жылдык)				Акыркы же максаттуу көрсөткүч төр	Жооптуу орган
					1-жыл 2017	2-жыл 2018	3-жыл 2019	4-жыл 2020		
	учурларынын санын 50%га кыскартуу	пайызы	тестирлөөгө багыттоо) *100 / ИБКА, СК, ЭСЭ, ТГ бааланган саны жана камактагылардын саны боюнча административдик маалыматтар <u>Булагы:</u> 1. Программдык маалыматтар (ПМ) 2. ИБЖИ, базалык маалыматтар катары 2013-жылдагы маалымат алынган. Кезектеги ИБЖИнин натыйжалары 2017- жылы берилет. Кийинки ИБЖИ 2019- жылга пландалган.  (э/а; курагы боюнча <25/>25)	2013)						
				ПМ камакта гылар 17,8% (2 кызмат көрсөтүү, 2015)	19%	30%	50%	70%	90%	
				ИБЖИ камакта гылар 22% (3 кызмат көрсөтүү, 2013)			60%		90%	
				ПМ СК 49% (3 кызмат көрсөтүү, 2015)	65%	70%	75%	80%	90%	
				ИБЖИ СК 27%			60%		90%	

№	Милдеттер	Индикатор дун аталышы	Өлчөө бирдиги	Базалык жыл 2015	Орто аралык индикаторлор (жылдык)				Акыркы же максаттуу көрсөткүч төр	Жооптуу орган
					1-жыл 2017	2-жыл 2018	3-жыл 2019	4-жыл 2020		
				(3 кызмат көрсөтүү, 2013)						
				ПМ ЭСЭ 15% (3 кызмат көрсөтүү, 2015) ПМ ТГ н/д	30%	40%	55%	65%	75%	ТГ 75%
				ИБЖИ ЭСЭ 47,9% (3 кызмат көрсөтүү, 2013) ИБЖИ ТГ н/д			ЭСЭ 55%		ЭСЭ 75%	ТГ 75%

№	Милдеттер	Индикатор дун аталышы	Өлчөө бирдиги	Базалык жыл 2015	Орто аралык индикаторлор (жылдык)				Акыркы же максаттуу көрсөткүч төр	Жооптуу орган
					1-жыл 2017	2-жыл 2018	3-жыл 2019	4-жыл 2020		
7	АИВге чалдыккан адамдардын 90% өзүнүн АИВ статусу жөнүндө кабардар болуусун камсыздоо	АИВге тестирлөө дөн өткөн жана өзүнүн натыйжасын билген калктын негизги тобунун арасындагы адамдардын пайызы	Пайыз.  1. Акыркы 12 айда АИВге тестирлөөдөн өткөн жана өзүнүн оорусун билген АИВ боюнча профилактикалык программалар менен камтылган ИБКА, СК, ЭСЭ, ТГ жана камактагылардын саны *100/ ИБКА, СК, ЭСЭ, ТГнын бааланган саны жана камактагылардын саны боюнча административдик маалыматтар  Булагы: Программдык маалыматтар (ПМ)	ПМ ИБКА 20% (2015)	48%	65%	80%	85%	90%	ССМ, ЖАМК, ӨЭУ (макулдашуу боюнча)
				ИБЖИ ИБКА баштапкы маалыматтар (2017)			70%		90%	
				ПМ камактагылар 34,2% (I ж/ж., 2016)	55%	60%	65%	80%	90%	
				ИБЖИ камактагылар Баштапкы маалымат			70%		90%	



№	Милдеттер	Индикатор дун аталышы	Өлчөө бирдиги	Базалык жыл 2015	Орто аралык индикаторлор (жылдык)				Акыркы же максаттуу көрсөткүч төр	Жооптуу орган
					1-жыл 2017	2-жыл 2018	3-жыл 2019	4-жыл 2020		
			2. «Өзүңүздүн АИВге берген тесттин натыйжасын билесизби?» деген суроого «Ооба» деп жооп берген ИБКА, СК, ЭСЭ, ТГ жана камактагылардын саны *100/ «Өзүңүздүн АИВге берген тесттин натыйжасын билесизби?» деген суроого жооп берген ИБКА, СК, ЭСЭ, ТГ жана камактагылардын жалпы саны (GARPR, 2017)	тар (2017)						
				ПМ СК 16% (2015)	50%	60%	70%	80%	90%	
				ИБЖИ СК Баштапкы маалыматтар (2017)			60%		90%	
				ПМ ЭСЭ 5% (2015)	34%	60%	70%	80%	ЭСЭ 90%	
				ПМ ТГ н/д			ТГ Баштапкы маалыматтар		ТГ 75%	
			Булагы: ИБЖИ, базалык маалыматтар 2017-жылы берилет Кезектеги ИБЖИ 2019-	ИБЖИ ЭСЭ			ЭСЭ 60%		ЭСЭ 75%	

№	Милдеттер	Индикатор дун аталышы	Өлчөө бирдиги	Базалык жыл 2015	Орто аралык индикаторлор (жылдык)				Акыркы же максаттуу көрсөткүч төр	Жооптуу орган
					1-жыл 2017	2-жыл 2018	3-жыл 2019	4-жыл 2020		
			жылга пландалган (э/а; курагы боюнча <25/>25)	Баштапкы маалыматтар (2017)  ИБЖИ ТГ н/д			ТГ Баштапкы маалыматтар	ТГ 75%		
8		Үстүбүздөгү жылы СПИД борборлорунда катталган калктын негизги тобунун арасындагы АИВ-позитивдүү адамдардын саны/пайызы	Абсолюттук көрсөткүч/%  Үстүбүздөгү жылы СПИД борборлорунда диспансердик каттоого алынган жаңы аныкталган АИВ-позитивдүү ИБКА, СК, ЭСЭ, ТГ жана камактагылардын саны *100/ Үстүдөгү жылы ИБКА, СК, ЭСЭ, ТГ жана камактагылардын	АЧА, Бардыгы 71% (417 /591)	75%	79%	83%	87%	90%	ССМ, ЖАМК, СКБКГФ ДИБ (макулдашуу боюнча), PSI/PEPFA R (макулдашуу боюнча) ӨЭУ (макулдашуу)
			ИБКА 59% (88/149)	65%	73%	80%	85%	90%		
			Камактагылар 70% (42/60)	75%	80%	85%	90%	90%		
			СК 80% (4/5)	82%	84%	86%	88%	90%		

№	Милдеттер	Индикатор дун аталышы	Өлчөө бирдиги	Базалык жыл 2015	Орто аралык индикаторлор (жылдык)				Акыркы же максаттуу көрсөткүч төр	Жооптуу орган
					1-жыл 2017	2-жыл 2018	3-жыл 2019	4-жыл 2020		
			арасында жаңы АИВ учурларынын жалпы саны  Булагы: Программдык маалыматтар (э/а; курагы боюнча <25/>25)	ЭСЭ 67% (14/21)  ТГ н/д	69%	71%	73%	75%	75%	боюнча)
9		АИВи кеч диагностикаланган калктын негизги тобунун арасындагы адамдардын саны /пайызы	Абсолюттук көрсөткүч/%  Биринчи текшерүүдө CD4 <200 клетка/мкл деңгээли аныкталган АИВ-позитивдүү ИБКА, СК, ЭСЭ, ТГ жана камактагылардын саны*100/ Отчеттук жылы CD4 тести биринчи жолу өткөрүлгөн АИВ-позитивдүү ИБКА, СК,	АЧА, Бардыгы 31% (184/593)	27%	24%	21%	18%	15%	ССМ , ЖАМК
			ИБКА 29,9% (66/221)	26%	23%	20%	17%	14%		
			Камактагылар 18,4% (16/87)	17%	15%	13%	11%	9%		
			СК 57,1% (4/6)	50%	45%	40%	35%	29%		

№	Милдеттер	Индикатор дун аталышы	Өлчөө бирдиги	Базалык жыл 2015	Орто аралык индикаторлор (жылдык)				Акыркы же максаттуу көрсөткүч төр	Жооптуу орган	
					1-жыл 2017	2-жыл 2018	3-жыл 2019	4-жыл 2020			
			ЭСЭ, ТГ жана камактагылардын саны  Булагы: Программдык маалыматтар (э/а; курагы боюнча <15/>15)	ЭСЭ 11,1% (2/18)  жана ТГ н/д	10%	9%	8%	7%	6%	ТГ <50%	
10	АИВге чалдыккан адамдардын 90%ын антиретровирустук терапия менен камтуу (АРТ) жана 2021-жылга карата АРТ алган 90% адамда вирусту басууга	Өзүнүн статусун билген жана АРТ алган АЧА саны/пайызы	Абсолюттук көрсөткүч/%	АЧА, Бардыгы 45% (2109/4687)	45%	55%	67%	79%	90%	ССМ, ЖАМК	
			Отчеттук мезгилдин аягына карата АРТ алган жана өзүнүн статусун билген АЧА саны*100/Отчеттук мезгилдин аягына карата каза болгон жана чыгып кеткен адамдардан тышкары өзүнүн статусун билген АЧА саны	ИБКА 32,4% (713/220)	45%	55%	67%	79%	90%		
				Камактагылар 73% (252/345)	75%	80%	85%	88%	90%		
				СК 24,3%	30%	45%	60%	75%	90%		

№	Милдеттер	Индикатор дун аталышы	Өлчөө бирдиги	Базалык жыл 2015	Орто аралык индикаторлор (жылдык)				Акыркы же максаттуу көрсөткүч төр	Жооптуу орган
					1-жыл 2017	2-жыл 2018	3-жыл 2019	4-жыл 2020		
	жетишүү		Булагы: Программдык маалыматтар (э/а; курагы боюнча)	(10/41)						
			ЭСЭ 39,3% (24/61)	45%	55%	67%	79%	90%		
			ТГ н/д			ТГ Баштапкы маалыматтар		ТГ 90%		
11		АРТ башталган дан кийин 12 ай өткөн соң АРТ алып жаткан АЧА саны/ пайызы	Абсолюттук көрсөткүч/%  АРТ башталгандан кийин 12 ай өткөн соң АРТнын курсун уланткан АЧА саны (чоңдор жана балдар)/ *100 / Отчеттук мезгилге чейин 12 ай мурун АРТ баштаган, анын ичинде АРТ башталгандан	Бардыгы 75,8% (629/830)	80%	82%	85%	88%	90%	ССМ, ЖАМК
			ИБКА 72,6% (244/336)	80%	82%	85%	88%	90%		
			Камактагылар 77% (124/157)	80%	82%	85%	88%	90%		
			СК 33,3%	40%	55%	70%	80%	90%		

№	Милдеттер	Индикатор дун аталышы	Өлчөө бирдиги	Базалык жыл 2015	Орто аралык индикаторлор (жылдык)				Акыркы же максаттуу көрсөткүч төр	Жооптуу орган
					1-жыл 2017	2-жыл 2018	3-жыл 2019	4-жыл 2020		
			кийин өлүмгө учураган, дарылоону токтоткон жана контролдонбой калган АЧА саны	(1/3) ЭСЭ 66,7% (4/6)					90%	
			Булагы: Программдык маалыматтар (э/а; курагы боюнча <15/>15)	ТГ нд			ТГ Баштапкы маалыматтар	ТГ 90%		
12		АРТ алган жана вирус аныкталбаган деңгээлге жеткен АЧА саны/ пайызы	Абсолюттук көрсөткүч/%	Бардыгы 48,9% (1031/2109)	50%	55%	67%	79%	90%	ССМ, ЖАМК
			Отчеттук мезгилдин аягына карата АРТ алган жана вирус аныкталбаган деңгээлге жеткен АЧА саны (чоңдор жана балдар) (1000 копиядан аз /мл) *100/ Отчеттук мезгилдин аягына карата АРТ алган АЧАнын	ИБКА 39,8% (284/713)	45%	55%	67%	79%	90%	
				Камактагылар 25% (63/252)	35%	50%	67%	80%	90%	
				СК 20%	30%	45%	60%	75%	90%	

№	Милдеттер	Индикатор дун аталышы	Өлчөө бирдиги	Базалык жыл 2015	Орто аралык индикаторлор (жылдык)				Акыркы же максаттуу көрсөткүч төр	Жооптуу орган
					1-жыл 2017	2-жыл 2018	3-жыл 2019	4-жыл 2020		
			жалпы саны Булагы: Программдык маалыматтар (э/а; курагы боюнча)	(2/10) ЭСЭ 70,8% (17/24) ТГ н/д					90%  ТГ 90%	
13		Кызмат көрсөтүүлөр дун үзгүлтүксүз каскадын алган калктын негизги тобунун арасындагы АЧА пайызы	Пайыз. Отчеттук мезгилдин аягына карата АРТ алган жана вирустун аныкталбаган деңгээлине жеткен АИВ-позитивдүү ИБКА, СК, ЭСЭ, ТГ жана камактагылардын иш жүзүндөгү саны (1000 копиядан аз /мл) * 100/ АИВ-позитивдүү ИБКА,	ИБКА 9,2% (284/3100)	18%	27%	40%	56%	73%	ССМ, ЖАМК
			Камактагылар 10,2%	(63/620)	18%	27%	40%	56%	73%	
			СК1 1,3% (2/156)		18%	27%	40%	56%	73%	
			ЭСЭ 2,5%		18%	27%	40%	56%	73%	

№	Милдеттер	Индикатор дун аталышы	Өлчөө бирдиги	Базалык жыл 2015	Орто аралык индикаторлор (жылдык)				Акыркы же максаттуу көрсөткүч төр	Жооптуу орган
					1-жыл 2017	2-жыл 2018	3-жыл 2019	4-жыл 2020		
			СК, ЭСЭ, ТГ бааланган саны жана АИВ-позитивдүү камактагылардын саны боюнча административдик маалыматтар  Булагы: Программдык маалыматтар	(17/693)  ТГ н/д			ТГ Баштапкы маалыматтар	ТГ 73%		
14	2015-жылга салыштырма луу 2021-жылга карата КУдан өлүмгө учураган АЧА санын 50%га кыскартуу	КПга ылайык изониазид менен КУ боюнча профилактика алган АЧА саны/пайызы	Абсолюттук көрсөткүч/%  Отчеттук мезгилде изониазид менен профилактикалык терапия алган СПИД борборлорунда биринчи жолу аныкталган жана диспансердик каттоого алынган АЧА саны (чоңдор жана	16,8%  (70/417)	50%	55%	65%	75%	90%	ССМ, ЖАМК



№	Милдеттер	Индикатор дун аталышы	Өлчөө бирдиги	Базалык жыл 2015	Орто аралык индикаторлор (жылдык)				Акыркы же максаттуу көрсөткүч төр	Жооптуу орган
					1-жыл 2017	2-жыл 2018	3-жыл 2019	4-жыл 2020		
			балдар)*100/ биринчи жолу аныкталган жана диспансердик каттоого алынган АЧА саны (активдүү КУ менен бейтаптардан тышкары)  Булагы: Программдык маалыматтар							
15		Үстүбүздөгү жылы аныкталган жана АРТ менен КУга каршы препараттарды алган АИВ/КУ бейтаптарын саны/ пайызы	Абсолюттук көрсөткүч/%  Отчеттук мезгилде АРТ менен КУга каршы дарыланып, кайрадан КУ аныкталган АЧА саны (чоңдор жана балдар) *100/ отчеттук мезгилде КУ кайрадан аныкталган АЧА саны	86,6%  (188/217)	88%	88%	90%	90%	90%	ССМ, ЖАМК

№	Милдеттер	Индикатор дун аталышы	Өлчөө бирдиги	Базалык жыл 2015	Орто аралык индикаторлор (жылдык)				Акыркы же максаттуу көрсөткүч төр	Жооптуу орган
					1-жыл 2017	2-жыл 2018	3-жыл 2019	4-жыл 2020		
			Булагы: Программдык маалыматтар (э/а; курагы боюнча <15/>15)							
16		КУдан өлүмгө учураган АЧА пайызы	Пайыз.  КУдан өлүмгө учураган АЧАнын иш жүзүндөгү саны x 100 / үстүбүздөгү жылы өлүмгө учураган АЧАнын жалпы саны Булагы: Программдык маалыматтар	33,6%	30%	26%	23%	20%	17%	ССМ, ЖАМК
17	2015-жылга салыштырмалуу 2021-жылга карата ИБКА арасында жаңы АИВ учурларынын	Опиоидди алмаштыруучу терапия алган ИБКА саны/пайызы (ОАТ)	Абсолюттук көрсөткүч/%  Отчеттук мезгилдин аягына карата ОАТ алган ИБКА саны*100/ ИБКАнын бааланган саны (25 000 адам)	4,9%  (1234 адам)	6%  (1500 адам)	6,5%  (1625 адам)	7%  (1750 адам)	8%  (2125 адам)	10%  (2500 адам)	ССМ, ЖАМК

№	Милдеттер	Индикатор дун аталышы	Өлчөө бирдиги	Базалык жыл 2015	Орто аралык индикаторлор (жылдык)				Акыркы же максаттуу көрсөткүч төр	Жооптуу орган
					1-жыл 2017	2-жыл 2018	3-жыл 2019	4-жыл 2020		
	санын 50%га кыскартуу		Булагы: Программдык маалыматтар (э/а; курагы боюнча <25/>25)							
18		Программага кабыл алынган жана 6 айга чейин дарыланган ОАТ бейтаптарынын пайызы	Пайыз.  Когорттук мезгилде (б.а. отчеттук мезгилдин алдындагы 6 ай) ОАТ баштаган жана программага киргенден кийин 6 айга чейин ОАТ алууну уланткан ИБКА саны *100/ когорттук мезгилде ОАТ алып баштаган ИБКА саны  Булагы: Программдык маалыматтар	48%	55%	60%	65%	70%	75%	ССМ, ЖАМК

№	Милдеттер	Индикатор дун аталышы	Өлчөө бирдиги	Базалык жыл 2015	Орто аралык индикаторлор (жылдык)				Акыркы же максаттуу көрсөткүч төр	Жооптуу орган
					1-жыл 2017	2-жыл 2018	3-жыл 2019	4-жыл 2020		
			(э/а; курагы боюнча <25/>25)							
19	2015-жылга салыштырма луу 2021-жылга карата калктын негизги тобунун арасында жаңы АИВ-инфекциясынын санын 50%га кыскартуу	Инъекциялык баңги заттарын акыркы жолу колдонууда стерилдүү инструмент пайдалангандыгын көрсөткөн ИБКА пайызы	<p>Пайыз.</p> <p>Инъекциялык баңги заттарын акыркы жолу колдонууда стерилдүү инструмент пайдалангандыгын көрсөткөн ИБКА саны*100/акыркы айдын ичинде инъекциялык баңги заттарын колдонгондугун көрсөткөн изилдөөгө катышкан ИБКА саны (GARPR, 2017)</p> <p>Булагы: ИБЖИ, базалык маалыматтар катары</p>	55%  (ИБЖИ 2013)			70%		70%	ССМ, ЖАМК

№	Милдеттер	Индикатор дун аталышы	Өлчөө бирдиги	Базалык жыл 2015	Орто аралык индикаторлор (жылдык)				Акыркы же максаттуу көрсөткүч төр	Жооптуу орган
					1-жыл 2017	2-жыл 2018	3-жыл 2019	4-жыл 2020		
			2013-жылдагы маалыматтар берилди. Кезектеги ИБЖИнин жыйынтыктары 2017-жылы берилет Кийинки ИБЖИ 2019-жылга пландалган (э/а; курагы боюнча <25/>25)							
20		Акыркы жыныстык контакт учурунда презерватив пайдалангандыгын көрсөткөн ИБКА пайызы	Пайыз.  Акыркы жыныстык контакт учурунда презерватив пайдалангандыгын көрсөткөн ИБКА саны*100/акыркы айдын ичинде жыныстык контактка кирген изилдөөгө катышкан ИБКА саны (GARPR, 2017)	39%  (ИБЖИ, 2013-ж.)			50%		80%	ССМ, ЖАМК

№	Милдеттер	Индикатор дун аталышы	Өлчөө бирдиги	Базалык жыл 2015	Орто аралык индикаторлор (жылдык)				Акыркы же максаттуу көрсөткүч төр	Жооптуу орган
					1-жыл 2017	2-жыл 2018	3-жыл 2019	4-жыл 2020		
			Булагы: ИБЖИ, базалык маалыматтар катары 2013-жылдагы маалымат берилди. Кезектеги ИБЖИнин жыйынтыктары 2017-жылы берилет. Кийинки ИБЖИ 2019-жылга пландалган (э/а; курагы боюнча <25/>25)							
21		Акыркы кардар менен акыркы жыныстык контакт учурунда презерватив колдонгон СК пайызы	Пайыз.  Акыркы кардар менен акыркы жыныстык контакт учурунда презерватив колдонгон СК саны*100/акыркы 12 айдын ичинде коммерциялык жыныстык контактка	91%  (ИБЖИ, 2013)			93%		93%	ССМ

№	Милдеттер	Индикатор дун аталышы	Өлчөө бирдиги	Базалык жыл 2015	Орто аралык индикаторлор (жылдык)				Акыркы же максаттуу көрсөткүч төр	Жооптуу орган
					1-жыл 2017	2-жыл 2018	3-жыл 2019	4-жыл 2020		
			кирген изилдөөгө катышкан СК саны (GARPR, 2017)  Булагы: ИБЖИ, базалык маалыматтар катары 2013-жылдагы маалыматтар берилди. Кезектеги ИБЖИнин жыйынтыктары 2017-жылы берилет. Кийинки ИБЖИ 2019-жылга пландалган  (э/а/ТГ; курагы боюнча <25/>25)							
22		Акыркы жыныстык контакт учурунда презерватив	Пайыз.  Акыркы жыныстык контакт учурунда презерватив	ЭСЭ 82%  (ИБЖИ, 2013)			ЭСЭ 85%		ЭСЭ 90%	ССМ

№	Милдеттер	Индикатор дун аталышы	Өлчөө бирдиги	Базалык жыл 2015	Орто аралык индикаторлор (жылдык)				Акыркы же максаттуу көрсөткүч төр	Жооптуу орган
					1-жыл 2017	2-жыл 2018	3-жыл 2019	4-жыл 2020		
		пайдаланган дыгын көрсөткөн ЭСЭ пайызы	пайдалангандыгын көрсөткөн ЭСЭ жана ТГ саны*100/ акыркы 6 айдын ичинде жыныстык контакт түзгөн изилдөөгө катышкан ЭСЭ жана ТГ саны (GARPR, 2017)  Булагы: ИБЖИ, базалык маалыматтар катары 2013-жылдагы маалыматтар берилди. Кезектеги ИБЖИнин жыйынтыктары 2017-жылы берилет. Кийинки ИБЖИ 2019-жылга пландалган  (м/ТГ, курагы боюнча <25/>25)	ТГ н/д			ТГ Баштапкы маалыматтар	ТГ 90%		



№	Милдеттер	Индикатор дун аталышы	Өлчөө бирдиги	Базалык жыл 2015	Орто аралык индикаторлор (жылдык)				Акыркы же максаттуу көрсөткүч төр	Жооптуу орган
					1-жыл 2017	2-жыл 2018	3-жыл 2019	4-жыл 2020		
<b>1.4. Аялдар жана балдар арасында АИВ-инфекциясын жеңүү</b>										
23	Энеден балага АИВди жугузуу деңгээлин 2%дан төмөн көрсөткүчкө чейин жеткирүү, бул 2021-жылга карата анын жоюлушуна алып келет	АИВ-инфекциясы на тестирлөө дөн өткөн жана өзүнүн натыйжасын билген кош бойлуу аялдардын саны/пайызы	Абсолюттук көрсөткүч/%  Толук консультация алган жана АИВ-инфекциясына тестирлөөдөн өткөн жана өзүнүн натыйжаларын билген кош бойлуу аялдардын саны *100/Каттоодо турган аялдардын жалпы саны  Булагы: Программдык маалыматтар	82,6%  (185148 пландык+ 6191 ЭТ/ 231657 (2014-жылдан тартып уланган жана 2015-жылы каттоого турган)	85%	85%	85%	90%	90%	ССМ
24		Энеден балага АИВ-жугузуу коркунучун азайтуу үчүн	Абсолюттук көрсөткүч/%  Кош бойлуулук жана төрөтүү учурунда энеден	92%  (87/94)	95%	95%	95%	95%	95%	ССМ

№	Милдеттер	Индикатор дун аталышы	Өлчөө бирдиги	Базалык жыл 2015	Орто аралык индикаторлор (жылдык)				Акыркы же максаттуу көрсөткүч төр	Жооптуу орган
					1-жыл 2017	2-жыл 2018	3-жыл 2019	4-жыл 2020		
		АРТ препараттарын алган АИВ-инфекциясына чалдыккан кош бойлуу аялдардын саны/ пайызы	балага АИВди жугузуу коркунучун төмөндөтүү максатында акыркы 12 айдын ичинде АРТ-препаратын алган жана төрөгөн АИВ-позитивдүү статусундагы аялдардын саны *100/ Акыркы 12 айдын ичинде иш жүзүндө төрөгөн АИВ-позитивдүү аялдар  Булагы: Программдык маалыматтар							
25		Төрөткөн кийин эки айдын ичинде АИВге вирустук тесттен	Пайыз.  Отчеттук мезгилде төрөлгөндөн кийин 2 айдын ичинде АИВге тесттен өткөн ымыркайлардын саны	51%  (50 ымыркайлар / 98 аял)	70%	80%	90%	95%	100%	ССМ

№	Милдеттер	Индикатор дун аталышы	Өлчөө бирдиги	Базалык жыл 2015	Орто аралык индикаторлор (жылдык)				Акыркы же максаттуу көрсөткүч төр	Жооптуу орган
					1-жыл 2017	2-жыл 2018	3-жыл 2019	4-жыл 2020		
		өткөн АИВ-инфекциясы на чалдыккан аялдардан төрөлгөн ымыркайлардын пайызы	*100/Акыркы 12 айдын ичинде АИВ-позитивдүү аялдар төрөгөн ымыркайлардын саны  Булагы: Программдык маалыматтар							
26		АРТ препараттары менен профилактикалоо дайындалган АИВ менен контактка кирген ымыркайлардын пайызы	Пайыз.  акыркы 12 айдын ичинде төрөлгөн АИВ менен контактка кирген жана төрөлгөндө АРТ-профилактикасын алып баштаган балдардын саны *100/Акыркы 12 айдын ичинде медицина мекемелеринде бала төрөгөн АИВ-позитивдүү аялдардын саны	94,7%  (90/95)	95%	95%	95%	95%	ССМ	

№	Милдеттер	Индикатор дун аталышы	Өлчөө бирдиги	Базалык жыл 2015	Орто аралык индикаторлор (жылдык)				Акыркы же максаттуу көрсөткүч төр	Жооптуу орган
					1-жыл 2017	2-жыл 2018	3-жыл 2019	4-жыл 2020		
			Булагы: Программдык маалыматтар							
<b>2-стратегиялык багыт. 2021-жылга карата Кыргыз Республикасында АИВ-инфекциясын жеңүү боюнча чараларды күчөтүү үчүн саламаттык сактоо системасын чыңдоо</b>										
<b>2.1. Саламаттык сактоо системасында АИВ-инфекциясы жаатында иштерди натыйжалуу башкарууну жана координациялоону камсыздоо</b>										
27	Статистикалык маалыматтарды чогултууну жана талдоону оптималдаштыруу	АИВге электрондук байкоо жүргүзүнүн бирдиктүү маалыматтар базасына киргизилген биринчи деңгээлдеги саламаттык сактоо уюмдарынын саны/пайызы	Абсолюттук көрсөткүч/%  АИВге электрондук байкоо жүргүзүнүн бирдиктүү маалыматтар базасына киргизилген жана АИВ боюнча кызматтарды көрсөткөн БМСЖ уюмдарынын саны *100/Отчеттук мезгилдин аягына карата АЧАга медициналык жардам көрсөтүүгө киргизилген БМСЖ	29,9%  (11/38)	30%	45%	50%	55%	60%	ССМ

№	Милдеттер	Индикатор дун аталышы	Өлчөө бирдиги	Базалык жыл 2015	Орто аралык индикаторлор (жылдык)				Акыркы же максаттуу көрсөткүч төр	Жооптуу орган
					1-жыл 2017	2-жыл 2018	3-жыл 2019	4-жыл 2020		
			уюмдарынын жалпы саны  Булагы: Программдык маалыматтар							
28	АЧАны дарылоо боюнча үзгүлтүксүз кызмат көрсөтүүлөр дү камсыздоо	АЧАга комплекстүү кызматтарды көрсөткөн биринчи деңгээлдеги саламаттык сактоо уюмдарынын саны / пайызы	АЧАга медициналык жардам көрсөтүүгө киргизилген БМСЖ уюмдарынын саны *100/Отчеттук мезгилдин аягына карата БМСЖ уюмдарынын жалпы саны	41,3% (38/92)	43%	45%	48%	50%	>50%	ССМ
29		АИВ боюнча мамлекеттик социалдык тапшырыктын алкагында	Абсолюттук көрсөткүч  АИВ чөйрөсүндө мамлекеттик социалдык тапшырык программаларына	0	0	2	4	6	8	ССМ ӨЭУ (макулдашуу боюнча)

№	Милдеттер	Индикатор дун аталышы	Өлчөө бирдиги	Базалык жыл 2015	Орто аралык индикаторлор (жылдык)				Акыркы же максаттуу көрсөткүч төр	Жооптуу орган
					1-жыл 2017	2-жыл 2018	3-жыл 2019	4-жыл 2020		
		программаларды аткаруучу ӨЭУ саны	тартылган ӨЭУ саны							
30	АИВ менен байланышкан кызматтарды көрсөтүүдө Адистердин ишинин сапатын жогорулатуу; дем берүү, шыктандыруу	Сертификатталган программалардын алкагында АИФ жаатындагы окутулган медициналык персоналдын пайызы (кумулятивдүү)	Пайыз.  Окутулгандардын саны*100/Медициналык персоналдын жалпы саны (врачтар жана орто медициналык кызматкерлер)	51%	>10%	>20%	>30%	>40%	>50%	ССМ
<b>3-стратегиялык багыт. Кыргыз Республикасында АИВ-инфекциясын жеңүү үчүн жагымдуу экономикалык, укуктук жана социалдык шарттарды түзүү</b>										
31	Калктын негизги	Коомдо, ошондой эле	Пайыз.	52%		Баштапкы			Баштапкы деңгээлден	ӨЭУ (макулда)

№	Милдеттер	Индикатор дун аталышы	Өлчөө бирдиги	Базалык жыл 2015	Орто аралык индикаторлор (жылдык)				Акыркы же максаттуу көрсөткүч төр	Жооптуу орган
					1-жыл 2017	2-жыл 2018	3-жыл 2019	4-жыл 2020		
	тобуна жана АЧАга АИВ менен байланышкан кызматтарды көрсөткөн мамлекеттик уюмдарда стигманын жана дискриминациялоонун деңгээлин жокко чыгаруу	коомдоштук та кездешкен стигма жана дискриминациялоо жөнүндө билдирген АЧА жана калктын негизги тобунун арасындагы адамдардын пайызы	Акыркы 12 айдын ичинде медицина уюмдарында кездешкен стигма жана дискриминациялоо жөнүндө билдирген АЧА, ИБКА, СЖ, ЭСЭ, ТГ жана камактагылардын саны 100/ Сурамжылоого алынган АЧА, ИБКА, СЖ, ЭСЭ, ТГ жана камактагылардын жалпы саны  Булагы: Изилдөө (2017, 2020)	Медициналык кызматкерлер тарабынан дискриминациялоо (Стигманын индексин изилдөө АЧА, 2015, PEPFAR/USAID. Сурамжылоого катышкандардын саны – 150 адам)		деңгээлден 25 пайызга төмөн (АЧА)			50%га төмөн (АЧА)  Негизги топтор баштапкы деңгээлден 25%га төмөн	шуу боюнча)

№	Милдеттер	Индикатор дун аталышы	Өлчөө бирдиги	Базалык жыл 2015	Орто аралык индикаторлор (жылдык)				Акыркы же максаттуу көрсөткүч төр	Жооптуу орган
					1-жыл 2017	2-жыл 2018	3-жыл 2019	4-жыл 2020		
				Негизги топтор н/д		мат				
32	АИВге чалдыккан адамдарга жана калктын негизги тобуна карата дискриминациялоочу мыйзамдардын, башка ченемдик актылардын жана практикалардын санын жокко чыгаруу	Акыркы 12 айдын ичинде укук коргоо органдарынын кызматкерлери тарабынан адам укугун бузууга, анын ичинде зомбулукка дуушар болгон калктын негизги тобунун арасындагы	Пайыз.  Акыркы 12 айдын ичинде укук коргоо органдарынын кызматкерлери тарабынан адам укугун бузууга, анын ичинде зомбулукка дуушар болгон ИБКА, СЖ, ЭСЭ, ТГ жана камактагылардын саны *100/ Сурамжылоого алынган ИБКА, СЖ, ЭСЭ, ТГ жана камактагылардын жалпы саны	ИБКА 73% (Изилдөө, 2016, АFEW)  Камактагылар н/д  СЖ 58% (Изилдөө, 2015)  ЭСЭ н/д  ТГ н/д		Баштапкы деңгээлден 25%га төмөн		Баштапкы деңгээлден 50%га төмөн	ӨЭУ (макулдашуу боюнча)	



№	Милдеттер	Индикатор дун аталышы	Өлчөө бирдиги	Базалык жыл 2015	Орто аралык индикаторлор (жылдык)				Акыркы же максаттуу көрсөткүч төр	Жооптуу орган
					1-жыл 2017	2-жыл 2018	3-жыл 2019	4-жыл 2020		
		адамдардын пайызы	Булагы: Изилдөөлөр ар бир 2-3 жыл сайын жүргүзүлүп турат							
33		Акыркы 12 айдын ичинде эркек өнөктөшү тарабынан физикалык же сексуалдык зомбулукка дуушар болгон никеде турган же сексуалдык өнөктөшү бар калктын негизги тобунун арасындагы	Пайыз.  Акыркы 12 айдын ичинде өздөрүнүн жок дегенде бир өнөктөшү тарабынан физикалык же сексуалдык зомбулукка дуушар болгондугун билдирген жана азыркы учурда сексуалдык өнөктөшү бар же мурда болгон СЖ, ИБКА жана ТГ арасындагы аялдардын саны *100/Азыркы учурда сексуалдык өнөктөшү бар же мурда болгон СЖ, ИБКА жана ТГ арасындагы	н/д		Баштапкы деңгээлден 10%га төмөн		Баштапкы деңгээлден 20%га төмөн	ССМ, ИИМ, ӨЭУ (макулдашуу боюнча)	

№	Милдеттер	Индикатор дун аталышы	Өлчөө бирдиги	Базалык жыл 2015	Орто аралык индикаторлор (жылдык)				Акыркы же максаттуу көрсөткүч төр	Жооптуу орган
					1-жыл 2017	2-жыл 2018	3-жыл 2019	4-жыл 2020		
		аялдардын пайызы	сурамжылоого алынган аялдардын жалпы саны  Булагы: Болжолдуу изилдөө (2017, 2020)							
34	2021-жылга карата АИВ-инфекциясын профилактикалоо жана дарылоо программаларын мамлекеттик	Саясат индексине жетүү	Мамлекеттик түзүмдөрдү, өкмөттүк эмес жана эл аралык уюмдарды 2 жылда 1 жолу сурамжылоо аркылуу аныкталат  Булагы: Изилдөө	0,8  (2014)	0,83		0,87		0,9	ССМ
35	каржылоо үлүшүн 50%га акырындык менен көбөйтүүнүн эсебинен АИВ-инфекциясына	Категориялар жана каржылоо булактары боюнча АИВ/СПИДге ички чыгымдар	Пайыз.  АИВ/СПИДди жеңүү боюнча программаларга чыгымдардын жалпы түзүмүндө АИВ/СПИДге мамлекеттик чыгымдардын пайызы	14% (2017, болжол)	14%	24%	30%	35%	50%	ССМ, ЖАМК, ИИМ, ЮМ, БИМ, КИМК, ЭСӨМ, УТРК

№	Милдеттер	Индикатор дун аталышы	Өлчөө бирдиги	Базалык жыл 2015	Орто аралык индикаторлор (жылдык)				Акыркы же максаттуу көрсөткүч төр	Жооптуу орган
					1-жыл 2017	2-жыл 2018	3-жыл 2019	4-жыл 2020		
	каршы чараларды туруктуу каржылоону жана координациялоону камсыздоо	дын пайызы							(макулдашуу боюнча), ЖӨБО (макулдашуу боюнча)	

**АИВ-инфекциясына каршы күрөшүүнүн алкагында жүзөгө ашырылуучу иш-чараларды мамлекеттик каржылоого өткөрүү боюнча жол картасы**

№	Иш-чаралар	Жооптуу аткаруучулар	Аткаруу мөөнөтү
1.	<p>1. Мамлекеттик каржылоого өтүү үчүн ченемдик базаны иштеп чыгуу, анын ичинде:</p> <p>1.1. 2017-2021-жылдарга Кыргыз Республикасында АИВ-инфекциясын жеңүү боюнча ведомстволук программаларды белгиленген тартипте бекитүү.</p> <p>1.2. АИВ-инфекциясы жаатында программалар үчүн дары-дармек каражаттарын жана медициналык багыттагы буюмдарды мамлекеттик сатып алуу, анын ичинде эл аралык уюмдар аркылуу сатып алуу механизмдерин, антиретровирустук препараттардын клиникалык протоколдору менен каралган тездетилген каттоону оптималдаштыруу.</p> <p>1.3. Кыргыз Республикасынын Өкмөтүнүн 2015-жылдын 20-ноябрындагы № 790 токтому менен бекитилген Жарандарды медициналык-санитардык жардам менен камсыздоо боюнча Мамлекеттик кепилдиктер программасына өзгөртүүлөрдү жана толуктоолорду, анын ичинде инъекциялык баңги заттарын колдонгон адамдар үчүн апийимди алмаштыруучу терапияны, ошондой эле улуттук клиникалык протоколдор менен каралган мүмкүн болуучу инфекцияларды дарылоо үчүн бардык антиретровирустук препараттарды жана медикаменттерди акысыз берүү боюнча өзгөртүүлөрдү киргизүү.</p> <p>1.4. Клиникалык протоколдор менен каралган мүмкүн</p>	<p>ССМ, ФМ, ММКФ, БИМ, ЭСӨМ, ИИМ, ЖАМК, ЖӨБО (макулдашуу боюнча)</p>	<p>2017-2018-жылдар</p>

№	Иш-чаралар	Жооптуу аткаруучулар	Аткаруу мөөнөтү
	<p>болуучу инфекцияларды дарылоо үчүн препараттарды жана антиретровирустук препараттарды киргизүү аркылуу жашоого маанилүү дары-дармек каражаттарынын тизмесин кеңейтүү.</p> <p>1.5. Бардык саламаттык сактоо деңгээлдеринде АИВ жаатындагы медициналык кызмат көрсөтүүлөрдү кеңейтүү жана интеграциялоо боюнча Саламаттык сактоо министрлигинин буйругун даярдоо жана бекитүү.</p> <p>1.6. Гранттарды берүү шарттарын жана тартибин камтыган саламаттык сактоо системасында мамлекеттик социалдык тапшырыкты аткаруунун тартиби жөнүндө жобону иштеп чыгуу жана бекитүү.</p> <p>1.7. Жергиликтүү бюджеттер аркылуу АИВ-инфекциясы жаатындагы программаларды тең каржылоо механизмдерин түзүү</p>		
2.	<p>2.1. 2018 жана келерки жылдарга АИВ жаатындагы товарларды жана кызмат көрсөтүүлөрдү сатып алууну уюштуруу үчүн мамлекеттик жана жергиликтүү бюджеттердин каражаттарын резервге коюу; 2019-жылдан тартып бюджеттин орто мөөнөттүү болжолунун алкагында 2017-2021-жылдарга Кыргыз Республикасында АИВ-инфекциясын жеңүү боюнча Кыргыз Республикасынын Өкмөтүнүн программасын каржылоону көбөйтүү үчүн сунуштарды Кыргыз Республикасынын Өкмөтүнө белгиленген тартипте киргизүү.</p> <p>2.2. 2018-жылга бюджеттин долбоорунда жана 2019-2021-жылдарга бюджеттин орто мөөнөттүү болжолунда Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлигинин</p>	ССМ, ФМ, ММКФ, ЖӨБО (макулдашуу боюнча)	2017-2020-жылдар

№	Иш-чаралар	Жооптуу аткаруучулар	Аткаруу мөөнөтү
	базасында мамлекеттик социалдык заказды аткарууга каражаттарды кароо		
3.	2018-2020-жылдарга Глобалдык фонддун каражаттарынын эсебинен каржылоо үчүн Кыргыз Республикасынын атынан кайрылуу даярдоо. Эл аралык жана жергиликтүү булактардын эсебинен кошумча каржылоо булактарын тартуу боюнча чараларды көрүү	ССМ	2017-2020-жылдар
4.	<p>4. Мамлекеттик түзүмдөр, өкмөттүк эмес жана эл аралык уюмдар тарабынан Мамлекеттик программаны ишке ашыруусуна баалоо, анын ичинде финансы каражаттарынын пайдаланылышына мониторинг жүргүзүү үчүн эсепке алууну жана отчеттуулукту унификациялоо:</p> <p>4.1. АИВ менен байланышкан дарылоону, кароону жана колдоону профилактикалоого сарпталган чыгымдар боюнча министрликтердин жана ведомстволордун ар жылдык отчетун караштыруу.</p> <p>4.2. Ппрограмманы каржылоо боюнча отчетторду чогултуу жана берүү боюнча министрликтердин жана ведомстволордун өкүлдөрүн окутуу.</p> <p>4.3. Программаны каржылоо боюнча отчеттуулукту саламаттык сактоонун улуттук эсептери системасында АИВ-инфекциясы боюнча субэсеп ачуу аркылуу «Ден соолук» саламаттык сактоону реформалоо программасына интеграциялоо.</p> <p>4.4. БМСЖ жана адистештирилген саламаттык сактоо уюмдарынын деңгээлинде инъекциялык баңгизаттарын колдонгон адамдар үчүн апийимдик алмаштыруучу терапия</p>	ССМ, ФМ, УСК, ЖӨБО (макулдашуу боюнча)	2017-2018-жылдар

№	Иш-чаралар	Жооптуу аткаруучулар	Аткаруу мөөнөтү
	<p>жана АЧА үчүн дарылоо, кароо жана колдоо боюнча медициналык кызмат көрсөтүүлөрдүн көлөмүн жана түрлөрүн аныктоо.</p> <p>4.5. КСККнын базасында АИВ боюнча Программаны ишке ашырууга министрликтердин жана ведомстволордун бюджеттерин бөлүү жана пайдалануу маселелерин жыл сайын угууну камсыздоо</p>		
5.	<p>5.1. Дары-дармек каражаттарын жана медициналык багыттагы буюмдарды сатып алуу, жеткирүү, сактоо жана бөлүштүрүү боюнча логистикалык чынжырга талдоо жүргүзүү</p> <p>5.2. Талдоонун негизинде дары-дармектерди сактоонун жана бөлүштүрүүнүн шарттарына шайкеш келтирүүнү, анын ичинде дары-дармектерди сактоо, өз убагында ташуу, камдыктарын түзүү, сапат жана коопсуздук талаптарын сактоо үчүн жетиштүү аянттардын болушун камсыздоо.</p> <p>5.3. Өкмөттүк эмес уюмдарга медициналык багыттагы буюмдарды өткөрүп берүү жана алардын пайдаланылышы боюнча отчеттуулуктун механизмдин иштеп чыгуу</p>	ССМ	2017-2018-жылдар
6.	Калктын негизги тобу үчүн кызмат көрсөтүүлөр стандартын, анын ичинде мамлекеттик бюджеттен каржылоо тартибин иштеп чыгуу	ССМ, ӨЭУ	2017-2018-жылдар
7.	АИВге байланыштуу диагностикалык кызмат көрсөтүүлөрдүн бөлүмүн мамлекеттик-өнөктөштүктү пайдалануу менен аутсорсингге өткөрүп берүү механизмдерин иштеп чыгуу	ССМ	2017-2018-жылдар
8.	8.1. АЧАга социалдык колдоо көрсөтүү үчүн республикалык жана жергиликтүү бюджеттердин эсебинен каражаттарды	ЭСӨМ, ССМ, ЖӨБО (макулдашуу)	2017-2018-жылдар

№	Иш-чаралар	Жооптуу аткаруучулар	Аткаруу мөөнөтү
	караштыруу жана финансылык муктаждыктарды эсептөө 8.2. АЧА үчүн социалдык колдоо көрсөтүү маселелерин Кыргыз Республикасынын Эмгек жана социалдык өнүктүрүү министрлигинин жана жергиликтүү өз алдынча башкаруу органдарынын отчеттуулугуна киргизүү	боюнча)	
9.	СПИД кызматын каржылоого болгон мамилелерди реструктуралаштыруу жана өзгөртүү үчүн сунуштарды иштеп чыгуу жана баалоо	ССМ, ММКФ	2018-жыл
10.	Мамлекеттик сатып алуулардын жаңыртылган механизмдерине ылайык метадонду (2018-жылдагы 50%дан 2020-жылы 100% муктаждыкка чейин), АРВ препараттарын жана тест системасын (2018-жылдагы 10%дан 2020-жылы – 50%га чейин) сатып алууну уюштуруу. 10.2. АЧА жана негизги топтун муктаждыктарын үзгүлтүксүз камсыздоо үчүн сатып алынган медикаменттерди жана реактивдерди жеткирүүнү, сактоону жана ташууну камсыздоо	ССМ, ММКФ	2018-2020-жылдар
11.	2018-жылдагы 2ден тартып – 2020-жылы 6га чейин Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлигинин деңгээлинде Мамлекеттик социалдык заказдын алкагында АЧА жана негизги топторго жардам көрсөтүү үчүн ӨЭУ менен контракттарды түзүү	ССМ	2018-2020-жылдар
12.	12.1. АИВ менен байланышкан медициналык-социалдык кызмат көрсөтүүлөрдү муктаждыгына жана экономикалык натыйжалуулугуна баалоо жүргүзүү механизмин иштеп чыгуу. Жыл сайын 2018-жылдан тартып эл аралык уюмдар тарабынан бөлүнгөн суммаларды эске алуу менен АИВ-инфекциясы боюнча Программанын финансылык тартыштыгын эсептөө	ССМ, ФМ, ЭМ	2018-2020-жылдар



№	Иш-чаралар	Жооптуу аткаруучулар	Аткаруу мөөнөтү
	12.2. 2018-жылы жана 2020-жылы өткөрүлгөн иш-чаралардын экономикалык натыйжалуулугуна талдоо жүргүзүү		
13.	2020-жылга карата Ош шаарында, Ош жана Чүй облустарында жергиликтүү өз алдынча башкаруу органдарынын эсебинен АЧАны профилактикалоо, диагностикалоо, дарылоо, кароо жана колдоо боюнча кызмат керөтүүлөрдүн 20%ын камтууну камсыздоо	ЖӨБ жана этностор агенттиги, ЖӨБО (макулдашуу боюнча)	2018-2020-жылдар
14.	Кыргыз Республикасында АИВге комплекстүү жооп кайтаруунун механизмдерин иштеп чыгуу жана жүзөгө ашыруу, биргелешкен иштерди координациялоо үчүн Программанын негизги аткаруучуларын (ССМ, ИИМ, БИМ, ЭСӨМ, ЖӨБО), ошондой эле жарандык коом уюмдарын камтыган туруктуу негизде иштеп турган ведомстволор аралык жумушчу топ түзүү	КСКК, ССМ, ЖӨБО (макулдашуу боюнча)	2018-2020-жылдар
15.	15.1. АИВ-инфекциясы жаатындагы программаларды координациялоо функцияларын кеңейтүү үчүн Кыргыз Республикасынын Өкмөтүнө караштуу КСККнын алдындагы АИВ, кургак учук жана безгек боюнча комитетинин ишинин натыйжалуулугун жогорулатуу. 15.2. КСККнын катчылыгынын ар түрдүү секторлордун ишин камсыздоо жана өз ара аракеттенүү функциялары менен ишинин механизмдин иштеп чыгуу жана бекитүү	КСКК, ССМ	2017-2018-жылдар