

Инструмент мониторинга национальных обязательств и политики: Часть А

* Определения терминов и понятий, отмеченных звездочкой (*), даны в разделе «Руководство по заполнению инструмента национальных обязательств и политики (НОПИ)».

1. Обеспечить доступное, приемлемое и качественное лечение и уход в связи с ВИЧ-инфекцией для людей, живущих с ВИЧ

Тестирование на ВИЧ

1. Какие из перечисленных методов и подходов для тестирования на ВИЧ применяются в вашей стране? Отметьте все подходящие варианты.

- ☐ Тестирование и консультирование по инициативе клиента
- ☐ Тестирование и консультирование по инициативе поставщика услуг
- ☐ Тестирование на ВИЧ по показаниям (при наличии индикаторных состояний/заболеваний)
- ☐ Тестирование в рамках рутинной дородовой диагностики
- ☐ Двойные экспресс-тесты для быстрой диагностики ВИЧ-инфекции/сифилиса у беременных женщин в службах дородового наблюдения
- ☐ Тестирование на уровне сообществ
- ☐ Тестирование вспомогательным (непрофессиональным) персоналом
- ☐ Самостоятельное тестирование
- ☐ Тестирование на основе общих контактов из социального окружения (охват услугами партнеров, тестирование социального окружения, тестирование членов семьи и т.п.)
- ☐ Иное (укажите) _____

2. Включены ли рекомендации, приведенные в Сводном руководстве по предоставлению услуг тестирования на ВИЧ на основе дифференцированных пациент-ориентированных подходов ([Consolidated guidelines on differentiated HIV testing services] ВОЗ, 2024), в национальные руководства по проведению тестирования в стране?

- ☐ Да, полностью
- ☐ Да, частично
- ☐ Нет
- ☐ Не знаю

3. Включен ли в вашей стране метод самостоятельного тестирования в национальную политику или программу (рекомендуется ли его применение в рамках национальной политики/программы обследования либо в качестве самостоятельного метода для самотестирования)?

3.a. Самотестирование на ВИЧ

- ☐ Да
- ☐ Нет

3.a.i. Если да, то применяется ли самотестирование на ВИЧ в вашей стране в рутинном порядке?

- ☐ Самотестирование на ВИЧ применяется в рутинном порядке в национальном масштабе
- ☐ Самотестирование на ВИЧ применяется в рутинном порядке на субнациональном уровне или в отдельных районах
- ☐ Нет, нигде не применяется

3.a.ii. Если ответ «да» (самотестирование включено в национальную политику или программу в вашей стране), то применяется ли самотестирование на ВИЧ для обоснования необходимости начинать или продолжать доконтактную профилактику/ДКП (либо в рамках национальной политики/программы по тестированию на ВИЧ, либо в качестве отдельного положения по применению самотестирования на ВИЧ)?

- ☐ Да
- ☐ Нет

3.a.iii. Если на предыдущий вопрос (3.a.ii) ответ «да», то применяется ли в стране самотестирование на ВИЧ для подтверждения необходимости ДКП в рутинном порядке?

- ☐ Да, применяется в рутинном порядке в национальном масштабе
- ☐ Да, применяется в рутинном порядке на субнациональном уровне или в отдельных районах
- ☐ Нет, только в пилотных проектах

- Нет, нигде не применяется

3.a.iv. Если на вопрос 3a ответ «да» (самотестирование включено в национальную политику или программу в вашей стране), то применяется ли самотестирование на ВИЧ для обоснования необходимости начинать или продолжать постконтактную профилактику/ПКП (либо в рамках национальной политики/программы по тестированию на ВИЧ, либо в качестве отдельного положения по применению самотестирования на ВИЧ)?

- Да
- Нет

3.a.v. Если на предыдущий вопрос ответ «да», то применяется ли в стране самотестирование на ВИЧ для подтверждения необходимости ПКП в рутинном порядке?

- Да, применяется в рутинном порядке в национальном масштабе
- Да, применяется в рутинном порядке на субнациональном уровне или в отдельных районах
- Нет, только в пилотных проектах
- Нет, нигде не применяется

3.b. Самотестирование на сифилис

- Да
- Нет

3.b.i. Если да, то применяется ли самотестирование на сифилис в вашей стране в рутинном порядке?

- Самотестирование на сифилис применяется в рутинном порядке в национальном масштабе
- Самотестирование на сифилис применяется в рутинном порядке на субнациональном уровне или в отдельных районах
- Нет, нигде не применяется

3.c. Самотестирование на гепатит С

- Да
- Нет

3.c.i. Если да, то применяется ли самотестирование на гепатит С в вашей стране в рутинном порядке?

- Самотестирование на гепатит С применяется в рутинном порядке в национальном масштабе
- Самотестирование на гепатит С применяется в рутинном порядке на субнациональном уровне или в отдельных районах
- Нет, нигде не применяется

3.d. Самотестирование по другим заболеваниям (укажите)

- Да
- Нет

3.d.i. Если да, то применяется ли самотестирование по другим заболеваниям в вашей стране в рутинном порядке?

- Самотестирование для выявления других заболеваний применяется в рутинном порядке в национальном масштабе
- Самотестирование для выявления других заболеваний применяется в рутинном порядке на субнациональном уровне или в отдельных районах

Нет, нигде не применяется

4. Включен ли в национальную политику вашей страны в какой-либо форме такой подход к организации тестирования, как приглашение на тестирование людей на основе их общих контактов из социального окружения (охват услугами тестирования партнеров, социального окружения, членов семьи)? Отметьте все подходящие варианты:

- Да, охват услугами тестирования партнеров
- Да, тестирование социального окружения
- Да, тестирование членов семьи
- Нет, ничего из вышеперечисленного

4.1. Если да, то какие из следующих подходов используются для организации тестирования людей на основе их общих контактов из социального окружения? Отметьте все подходящие варианты:

- Сопровождаемое тестирование для партнеров (поставщик услуг здравоохранения сам связывается с партнерами и направляет на обследование)
- Пассивное предоставление тестирования для партнеров
- Тестирование социального окружения на основе общих контактов в ключевых группах населения
- Тестирование социального окружения на основе общих контактов у населения в целом

- Дополнительная раздача комплектов для самотестирования на ВИЧ партнерам или контактам из социального окружения
- Тестирование биологических детей людей, живущих с ВИЧ

5. Приняты в вашей стране или включены ли в национальную политику (национальную программу) двойные экспресс-тесты для экстренной диагностики ВИЧ-инфекции/сифилиса для беременных женщин и/или ключевых групп населения?

- Да, только для беременных
- Да, только для ключевых групп
- Да — и для беременных женщин, и для ключевых групп населения
- Нет

5.1. Если да, то применяются ли в вашей стране двойные экспресс-тесты для быстрой диагностики ВИЧ-инфекции/сифилиса в рутинном порядке (на регулярной основе)?

5.1.a. Для беременных женщин:

- Да, применяется в рутинном порядке в национальном масштабе
- Да, применяется в рутинном порядке на субнациональном уровне или в отдельных районах
- Нет, только в пилотных проектах
- Нет, нигде не применяются

5.1.b. Для представителей ключевых групп населения:

- Да, применяются в плановом порядке в национальном масштабе, в том числе на субнациональном уровне
- Да, применяется в рутинном порядке на субнациональном уровне или в отдельных районах
- Нет, только в пилотных проектах

Нет, нигде не применяются

6. Применяется ли в вашей стране алгоритм 3 тестов (требуется три последовательных реактивных теста) для постановки ВИЧ-положительного диагноза?

- Да
- Нет

6.1. Если да, то применяется ли в вашей стране стратегия/алгоритм 3 тестов повсеместно в рутинном порядке?

- Да
- Нет

6.2. Если нет, планируется ли в вашей стране внедрение алгоритма 3-х тестов для подтверждения ВИЧ-положительного диагноза?

- Да
- Нет

6.3. Если на предыдущий вопрос ответ «да» — укажите год, когда планируется внедрить алгоритм 3-х тестов для постановки ВИЧ-положительного диагноза.

Год не запланирован

- 2026
- 2027
- 2028

6.4. Используются ли в вашей стране следующие методы анализов в рамках общепринятой национальной стратегии (рутинного алгоритма) тестирования? Отметьте все подходящие варианты:

- Экспресс-диагностика (с помощью тестов на антитела)
- Экспресс-диагностика (с помощью тестов на антитела/антигены)
- Иммунологический анализ
- Вестерн-блоттинг (белковый иммуноблот)
- Тест на нуклеиновые кислоты
- Тесты для оценки давности инфицирования

7.	7. Существует ли закон, нормативные положения или политика, в соответствии с которыми тестирование на ВИЧ должно проводиться:
----	---

7.a	В обязательном порядке перед вступлением в брак?
	☐ Да ☐ Нет
7.b	В обязательном порядке для получения разрешения на работу или вида на жительство?
	☐ Да ☐ Нет
7.c	В обязательном порядке для определенных групп населения или видов деятельности (без учета доноров крови и/или тканей)?
	☐ Да ☐ Нет
7.c.i.	Если да, укажите, для каких групп:

Антиретровирусная терапия

8. Приняты ли в вашей стране рекомендации Всемирной организации здравоохранения о незамедлительном начале антиретровирусной терапии из «Сводного руководства по профилактике, тестированию, лечению, предоставлению услуг и мониторингу в сфере ВИЧ: Рекомендации с позиций общественного здравоохранения» (ВОЗ, 2021)?

- ☐ Да, терапия начинается незамедлительно в течение 7 дней после постановки диагноза ВИЧ-инфекции
- ☐ Нет
- ☐ Иное (укажите) _____

8.1. Если в вашей стране принято положение (политика) о незамедлительном начале антиретровирусной терапии, то каков статус их реализации?

- ☐ Реализуется в некоторых лечебных учреждениях (<50 %)
- ☐ Реализуется во многих лечебных учреждениях (50-95 %)
- ☐ Реализуется повсеместно по всей стране (>95 % лечебных учреждений)
- ☐ Не реализуется на практике
- ☐ Другое (укажите) _____

9. Допускается ли в вашей стране назначение антиретровирусной терапии по инициативе среднего медицинского персонала для какой-либо из следующих групп населения? Отметьте все подходящие варианты:

- ☐ Взрослые (кроме беременных женщин)
- ☐ Беременные женщины
- ☐ Подростки (10–19 лет)
- ☐ Дети в возрасте до 10 лет
- ☐ Ни одной из указанных групп

	10. Включают ли критерии/определения, принятые в национальных регламентирующих документах, на основании которых человек считается стабильным* в программах антиретровирусной терапии, следующие элементы из «Сводного руководства по профилактике, тестированию, лечению, предоставлению и мониторингу услуг, связанных с ВИЧ: Рекомендации с позиций общественного здравоохранения» (ВОЗ, 2021)? Отметьте все подходящие варианты: ☐ Стабильно принимает антиретровирусную терапию не менее 6 месяцев. ☐ Не имеет никаких заболеваний в активной стадии (не считая хронических заболеваний, которые должным образом контролируются) ☐ Хорошо понимает важность пожизненной приверженности и соблюдения предписанного режима лечения ☐ Успешность лечения подтверждена (т.е. получен хотя бы один результат со сниженными показателями вирусной нагрузки за последние полгода) ☐ Другое (укажите) _____
--	--

	11. Какие из следующих опций и форматов услуг включены в национальную политику предоставления антиретровирусной терапии для взрослых, подростков и детей? Отметьте все подходящие варианты: ☐ Противотуберкулезные учреждения предоставляют антиретровирусную терапию в противотуберкулезных диспансерах в течение всего периода лечения туберкулеза ☐ Поставщики услуг антиретровирусной терапии предоставляют противотуберкулезное лечение по месту получения антиретровирусной терапии на протяжении всего периода лечения туберкулеза ☐ Поставщики услуг в сфере охраны здоровья матери и ребенка, в том числе новорожденных, предоставляют антиретровирусную терапию в учреждениях по охране здоровья матери и ребенка, натальной и пренатальной помощи ☐ Поставщики услуг антиретровирусной терапии предоставляют антиретровирусные препараты беременным женщинам ☐ Поставщики антиретровирусной терапии предоставляют антиретровирусные препараты для новорожденных, младенцев и детей ☐ ВИЧ-положительные люди с признаками истощения (недостаточности питания) проходят осмотр и оценку состояния, получают консультирование и дополнительное питание ☐ Антиретровирусная терапия выдается в учреждениях, предоставляющих поддерживающую терапию агонистами опиоидов ☐ Учреждения общей лечебной сети предоставляют антиретровирусную терапию в рамках оказания первичной медицинской помощи взрослым и подросткам ☐ Учреждения общей лечебной сети предоставляют антиретровирусную терапию в рамках оказания первичной медицинской помощи детям ☐ Пациент-ориентированные методы психосоциальной помощи (группы поддержки; расширенное консультирование по вопросам, связанным с приверженностью к лечению; поддержка/сопровождение при раскрытии статуса или направление в другие сервисы для получения психологической, социально-экономической поддержки и т.д.) на базе учреждений здравоохранения ☐ Пациент-ориентированное сопровождение и поддержка (консультирование, расширенное консультирование по вопросам, связанным с приверженностью к лечению; поддержка/сопровождение при раскрытии статуса или направление в другие службы для получения психологических, социально-экономических услуг, и т.д.) вне учреждений здравоохранения ☐ Услуги с учетом нужд и потребностей ключевых групп населения ☐ Медицинские услуги/службы для подростков, учитывающие особенности подросткового возраста ☐ Антиретровирусная терапия предоставляется в сообществах в рамках моделей дифференцированного медицинского обслуживания ☐ Поставщики, предоставляющие антиретровирусную терапию, выполняют скрининг на сердечно-сосудистые заболевания и ведут пациентов с этими заболеваниями ☐ Поставщики, предоставляющие антиретровирусную терапию, выполняют скрининг на психические заболевания и предоставляют соответствующее лечение ☐ Иное (укажите) _____
--	--

	12. Надо ли пациентам оплачивать какие-либо стандартные сборы или платежи за услуги при посещении учреждений государственной системы здравоохранения? ☐ Да ☐ Нет
--	---

Режимы антиретровирусной терапии	
Взрослые и подростки	
	13. Включен ли режим на основе TDF (или TAF) + 3TC (или FTC) + DTG в национальные рекомендации как один из возможных вариантов препаратов первого ряда для взрослых и подростков? ☐ Да, это предпочтительный вариант ☐ Да, как альтернативный вариант ☐ Не включен ☐ Иное (укажите) _____

	13.1. Если нет, какой вариант или варианты являются предпочтительными: ○ TDF + 3TC (или FTC) + EFV 600 мг ○ TDF + 3TC + EFV 400 мг ○ ABC + 3TC + DTG ○ TAF + 3TC (или FTC) + DTG ○ Другие режимы лечения (укажите): _____
	13.1a. Если нет, планируется ли внедрение комбинации TDF + 3TC или (FTC) + DTG в качестве предпочтительной комбинации антиретровирусных препаратов первого ряда для начала лечения в 2026 году? ○ Да ○ Нет
	14. Является ли режим на основе долутегравира (DTG) одним из возможных вариантов при выборе комбинированных антиретровирусных препаратов второго ряда для взрослых и подростков с ВИЧ, согласно национальным рекомендациям? ○ Да, это предпочтительный вариант ○ Да, как альтернативный вариант ○ Нет ○ Иное (укажите) _____
15.	15. Включен ли атазанавир/ритонавир (ATV/r) в национальные рекомендации в качестве возможного ингибитора протеазы при выборе комбинированных антиретровирусных препаратов второго ряда для взрослых и подростков с ВИЧ? ○ Да, это предпочтительный вариант ○ Да, как альтернативный вариант ○ Да, как вариант препаратов третьего ряда ○ Нет ○ Иное (укажите) _____
16.	16. Включен ли лопинавир/ритонавир (LPV/r) в национальные рекомендации в качестве возможного ингибитора протеазы при выборе комбинированных антиретровирусных препаратов второго ряда для взрослых и подростков с ВИЧ? ○ Да, это предпочтительный вариант ○ Да, как альтернативный вариант ○ Да, как вариант препаратов третьего ряда ○ Нет ○ Иное (укажите) _____
17.	17. Включен ли дарунавир/ритонавир (DRV/r) в национальные рекомендации в качестве возможного ингибитора протеазы при выборе комбинированных антиретровирусных препаратов второго ряда для взрослых и подростков с ВИЧ? ○ Да, это предпочтительный вариант ○ Да, как альтернативный вариант ○ Да, как вариант препаратов третьего ряда ○ Нет ○ Иное (укажите) _____
18.	18. Имеется ли в стране действующая национальная политика в отношении рутинного тестирования на вирусную нагрузку для мониторинга антиретровирусной терапии? Отметьте все подходящие варианты: ○ Да, для взрослых ○ Да, для подростков ○ Да, для детей ○ Нет политики проведения рутинных исследований на вирусную нагрузку
	19. Имеется ли в стране действующая национальная политика о проведении исследований на вирусную нагрузку по месту обращения, в любом медицинском учреждении? Да Нет 19.1. Если да, то насколько полно эта рекомендация/политика выполняется? ○ Реализуется в некоторых лечебных учреждениях (<50 %)

	○ Реализуется во многих лечебных учреждениях (50-95 %) ○ Реализуется повсеместно по всей стране (>95 % лечебных учреждений) ○ Не реализуется на практике ○ Иное (укажите) _____
--	---

Дети

20. Является ли в вашей стране абакавир/ламивудин/долутегравир (ABC/3TC/DTG) предпочтительным режимом лечения ВИЧ-инфекции у новорожденных и детей, живущих с ВИЧ?

20.a. Для детей с весом тела до 30 кг:

- Да
- Нет, предпочтительным является другой режим (укажите): _____

20.b. Для новорожденных (с рождения до 4 недель):

- Да
- Нет, предпочтительным является другой режим (укажите): _____

21. Какой базовый нуклеозидный ингибитор обратной транскриптазы (НИОТ) рекомендуется всем педиатрическим пациентам с весом тела менее 30 кг в случае неэффективности схемы на основе абакавира/ламивудина/долутегравира (ABC/3TC/DTG)?

- Абакавир + ламивудин [ABC +3TC]
- Тенофовира алафенамид/ламивудин (TAF/3TC) или тенофовира алафенамид/эмтрицитабин (TAF/FTC)
- Зидовудин/ламивудин (AZT/3TC)
- Абакавир/ламивудин (ABC/3TC) или тенофовира алафенамид/эмтрицитабин (TAF/FTC)
- В зависимости от генотипирования

21.1. Если тенофовира алафенамид (TAF) относится к рекомендованным режимам лечения, для какой педиатрической группы он предназначен? Отметьте все подходящие варианты:

- Для детей с весом тела ≥ 14 –25 кг
- Для детей с весом тела ≥ 25 кг
- Иное (укажите) _____

22. Доступен ли педиатрический дарунавир/ритонавир (DRV/r) для детей в возрасте трех лет и старше, для которых оказывается неэффективной схема на основе долутегравира (DTG)?

Отметьте все подходящие варианты:

- Да, с помощью доноров или через программы, реализуемые при их поддержке
- Да, через программу национального уровня
- Да, в индивидуальном порядке по заявкам
- Нет, используются альтернативные ингибиторы протеазы

23. С какой периодичностью необходимо являться для получения антиретровирусных препаратов для пациентов из педиатрических групп, согласно национальным регламентирующим документам?

- Один раз в месяц
- Один раз в 2 месяца
- Один раз в 3 месяца
- Один раз в 6 месяцев
- Один раз в 12 месяцев
- Иное (укажите) _____

24. В каком случае ребенок, начавший принимать антиретровирусную терапию, считается выбывшим из наблюдения (потерянным для последующего наблюдения) в вашей стране?

- Ребенок не являлся в течение 1 месяца ни в медицинское учреждение в системе оказания помощи при ВИЧ-инфекции, ни в аптеку для получения АРВ-препаратов
- Ребенок не являлся в течение 2 месяцев ни в медицинское учреждение в системе оказания помощи при ВИЧ-инфекции, ни в аптеку для получения АРВ-препаратов
- Ребенок не являлся в течение 3 месяцев ни в медицинское учреждение в системе оказания помощи при ВИЧ-инфекции, ни в аптеку для получения АРВ-препаратов
- Ребенок не являлся в течение 6 месяцев ни в медицинское учреждение в системе оказания помощи при ВИЧ-инфекции, ни в аптеку для получения АРВ-препаратов

25. Где можно получать педиатрические услуги антиретровирусной терапии?

- Доступны во всех учреждениях первичного звена, предоставляющих услуги по оказанию помощи при ВИЧ-инфекции
- Доступны в некоторых учреждениях первичного звена, предоставляющих услуги по оказанию помощи при ВИЧ-инфекции
- Не предоставляются на уровне медицинских учреждений первичного звена, либо предоставляются только в учреждениях более высокого уровня

Продвинутые стадии ВИЧ-инфекции

26. Доступны ли исследования клеток CD4 для диагностики продвинутых стадий ВИЧ-инфекции?

- Да
- Нет

26.1. Если да, где проводятся такие исследования? Отметьте все подходящие варианты:

- Проводятся по месту обращения
- В лаборатории медучреждения
- В централизованной лаборатории
- Другое (укажите) _____

26.2. Если да, то в каком проценте учреждений (оценочное число) клиентам обеспечивается доступ к тестированию и возможность получения результатов?

- В некоторых учреждениях (<50 %)
- Во многих учреждениях (50–95%)
- Повсеместно по всей стране (>95 % учреждений)
- Не реализуется на практике
- Другое (укажите) _____

26.3. Если да, то каково среднее время (количество дней) получения результата исследований клеток CD4 для пациента?

- Пожалуйста, укажите: _____
- Не применяется

27. Приняты ли в вашей стране рекомендации ВОЗ, содержащиеся в «Сводном руководстве по профилактике, тестированию, лечению, предоставлению и мониторингу услуг, связанных с ВИЧ: Рекомендации с позиций общественного здравоохранения» (Всемирная организация здравоохранения, 2021), о предоставлении комплексного пакета вмешательств для всех пациентов, у которых ВИЧ-инфекция выявлена на продвинутых стадиях заболевания (по определению ВОЗ, при показателях числа клеток CD4 <200)?

- Да, полностью приняты
- Да, частично приняты (только в отношении определенных интервенций и/или групп населения, например: детей, подростков или взрослых). Укажите: _____
- Нет

27.1. Если приняты, то насколько широко реализуются?

- Реализуются в некоторых лечебных учреждениях (<50 %)
- Реализуются во многих лечебных учреждениях (50-95 %)
- Реализуются повсеместно по всей стране (>95 % лечебных учреждений)
- Не реализуются на практике
- Иное (укажите) _____

28. Какие из следующих компонентов пакета вмешательств против туберкулеза (ТБ), тяжелых бактериальных инфекций и криптококкового менингита на продвинутых стадиях ВИЧ-инфекции, рекомендованные ВОЗ («Сводное руководство по профилактике, тестированию, лечению, предоставлению и мониторингу услуг, связанных с ВИЧ: Рекомендации с позиций

общественного здравоохранения», 2021), предусмотрены вашей национальной политикой предоставления антиретровирусной терапии для взрослых, подростков и детей? Отметьте все подходящие варианты.

- ☐ Тестирование для определения базового (исходного) числа клеток CD4 для диагностики продвинутых стадий ВИЧ-инфекции
- ☐ Молекулярные диагностические тесты для диагностики туберкулеза
- ☐ Анализ мочи с помощью LF-LAM теста (липоарабиноманнанового теста бокового сдвига) для диагностики туберкулеза
- ☐ Скрининг на криптококковый антиген (CrAg)
- ☐ Химиопрофилактика котримоксазолом
- ☐ Профилактическое лечение туберкулеза
- ☐ Эмпирическая профилактика флуконазолом
- ☐ Упреждающая терапия флуконазолом
- ☐ Незамедлительное начало антиретровирусной терапии
- ☐ Адаптированная поддержка для формирования приверженности и удержания пациентов в программах лечения
- ☐ Другое (укажите) _____

Удержание в программах медицинской помощи

29. Имеется ли в вашей стране политика национального уровня, направленная на расширение предоставления антиретровирусной терапии на уровне сообществ (вне учреждений здравоохранения)?

- ☐ Да
- ☐ Нет

29.1. Если да, укажите, в каких масштабах предоставляется терапия на уровне сообществ:

- ☐ В национальном масштабе
- ☐ На региональном уровне
- ☐ В рамках пилотных проектов
- ☐ Иное (укажите) _____

29.2. Если да, то какие модели с дифференцированными подходами к предоставлению услуг применяются в вашей стране для выдачи антиретровирусных препаратов на руки? Отметьте все подходящие варианты.

Групповые модели под руководством медицинских работников (например, школы пациентов или клубы приверженности (в медучреждениях), подростковые клубы)

Групповые модели под руководством клиентов (например, организуемые в сообществах группы поддержки для повышения приверженности к лечению, выдача антиретровирусной терапии силами клиентов)

Индивидуальные модели в учреждениях здравоохранения (например, выдача на руки антиретровирусных препаратов с запасом на несколько месяцев; ускоренные выдачи регулярно получаемых антиретровирусных препаратов)

Индивидуальные модели вне учреждений здравоохранения (например: пункты выдачи лекарств на уровне сообществ; постаматы/ячейки для получения антиретровирусных препаратов; доставка антиретровирусных препаратов на дом; мобильные клиники)

30. Имеется ли в стране национальная политика, регулирующая частоту посещений врача для взрослых людей, которые считаются стабильными* в программах антиретровирусной терапии?

- ☐ Да
- ☐ Нет

30.1. Если да, укажите требуемую частоту посещений врача, согласно национальным регламентам:

- ☐ Один раз в месяц
- ☐ Один раз в 2 месяца
- ☐ Один раз в 3 месяца
- ☐ Один раз в 6 месяцев
- ☐ Один раз в 12 месяцев

31. Укажите национальные критерии (или принятое определение), на основании которых человек считается «потерянным для последующего наблюдения». Например, следуя определению Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), могут считаться потерянными для последующего наблюдения пациенты, не явившиеся за антиретровирусными препаратами свыше 28 дней после назначенной им даты явки¹.

Мониторинг резистентности вируса ВИЧ и токсичности антиретровирусных препаратов

32. Имеется ли в стране национальная стратегия по профилактике, мониторингу и ответным мерам в отношении резистентности вируса ВИЧ к антиретровирусным препаратам?

- ☐ Да
- ☐ Нет

32.1. Если да, укажите период действия этой стратегии (какие годы охватывает): _____

33. Проводились ли в стране за последние три года исследования резистентности вируса ВИЧ к лекарственным препаратам в соответствии с какими-либо из следующих протоколов Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ):

33.a. Обследования на лекарственную устойчивость возбудителя к препаратам до начала лечения (PDR) у взрослых, начинающих антиретровирусную терапию².

- ☐ Да
- ☐ Нет, но в этом году планируется проводить обследование на лекарственную устойчивость к препаратам до начала лечения
- ☐ Нет, и в этом году не планируется проводить обследований на лекарственную устойчивость к препаратам до начала лечения

33.a.i. Если да, укажите год, когда было начато проведение самого последнего исследования на лекарственную устойчивость к препаратам до начала лечения: _____

33.b. Исследование резистентности вируса ВИЧ к препаратам у лиц, получивших положительный тест на ВИЧ в период получения доконтактной профилактики (ДКП)

- ☐ Да
- ☐ Нет, но в этом году планируется проводить такое исследование
- ☐ Нет, и в этом году проводить такое исследование не планируется

33.b.i. Если да, укажите год, когда было начато самое последнее такое исследование: _____

33.c. Обследования приобретенной резистентности возбудителя к лекарственным препаратам среди взрослого населения³.

- ☐ Да
- ☐ Нет, но в этом году планируется проводить такое исследование
- ☐ Нет, и в этом году проводить такое исследование не планируется

33.c.i. Если да, укажите год, когда было начато самое последнее такое исследование: _____

¹ Источник: Consolidated guidelines on person-centred HIV strategic information: strengthening routine data for impact («Сводное руководство по человеко-ориентированным подходам в стратегической информации о ВИЧ: усиление воздействия за счет данных, получаемых из систем рутинного сбора данных»). Женева: Всемирная организация здравоохранения, 2022. С. 127.

² Более подробно см.: Surveillance of HIV drug resistance in adults initiating antiretroviral therapy («Эпиднадзор за лекарственной устойчивостью ВИЧ у взрослых, начинающих принимать антиретровирусную терапию»). Женева: ВОЗ, 2014. URL: <https://www.who.int/publications/i/item/9789241507196> (на англ. яз.).

³ Более подробно см.: Surveillance of HIV drug resistance in adults receiving ART («Эпиднадзор за лекарственной устойчивостью ВИЧ у взрослых, принимающих АРВТ»). Женева: ВОЗ, 2014. URL: <https://www.who.int/publications/i/item/9789241507073> (на англ. яз.).

33.d. Обследования приобретенной резистентности возбудителя к лекарственным препаратам у детей

- ☐ Да
- ☐ Нет, но в этом году планируется проводить такое исследование
- ☐ Нет, и в этом году проводить такое исследование не планируется

33.d.i. Если да, укажите год начала самого последнего такого исследования: _____

33.e Исследования резистентности вируса ВИЧ к препаратам у младенцев (в возрасте <18 месяцев) с ВИЧ-инфекцией, диагностированной в рамках программы ранней диагностики у младенцев⁴

- ☐ Да
- ☐ Нет, но планируется провести такое обследование у младенцев в этом году
- ☐ Нет, и в этом году не планируется проводить такое обследование у младенцев

33.e.i. Если да, укажите год начала самого последнего обследования у младенцев: _____

34. Имеется ли в вашей стране политика национального уровня, предусматривающая необходимость индивидуальных/человеко-ориентированных обследований для определения резистентности вируса ВИЧ к лекарственным препаратам и клинической тактики ведения пациентов, у которых антиретровирусная терапия оказывается неэффективной?

- ☐ Да
- ☐ Нет

34.1. Если да, то на какие из следующих групп населения распространяется данная политика?

Отметьте все подходящие варианты:

- ☐ Взрослые, у которых неэффективны схемы антиретровирусной терапии первого ряда на основе долутегравира (DTG)
- ☐ Дети, у которых неэффективны схемы антиретровирусной терапии первого ряда на основе DTG
- ☐ Взрослые, у которых неэффективны схемы антиретровирусной терапии второго ряда на основе DTG
- ☐ Дети, у которых неэффективны схемы антиретровирусной терапии второго ряда на основе DTG
- ☐ Взрослые, у которых неэффективны схемы антиретровирусной терапии второго ряда на основе ингибиторов протеазы
- ☐ Дети, у которых неэффективны схемы антиретровирусной терапии второго ряда на основе ингибиторов протеазы
- ☐ Пациенты, у которых неэффективны схемы антиретровирусной терапии третьего ряда
- ☐ Иное (укажите) _____

35. Имеется ли в вашей стране политика национального уровня, предусматривающая необходимость обследования для определения резистентности вируса ВИЧ к лекарственным препаратам для индивидуального ведения пациентов перед началом антиретровирусной терапии?

- ☐ Да
- ☐ Нет

35.1. Если да, то на какие из следующих групп населения распространяется данная политика?

Отметьте все подходящие варианты:

- ☐ Все взрослые, начинающие принимать антиретровирусную терапию препаратами первого ряда на основе DTG
- ☐ Люди, у которых ранее были эпизоды приема ДКП на основе тенофовира для профилактики ВИЧ-инфекции
- ☐ Люди, у которых ранее были эпизоды приема ДКП на основе каботегавира для профилактики ВИЧ-инфекции
- ☐ Младенцы и дети перед началом антиретровирусной терапии препаратами первого ряда
- ☐ Беременные женщины, начинающие антиретровирусную терапию препаратами первого ряда

36. За исключением пассивных методов фармакологического надзора, предпринимаются ли в стране в настоящий момент систематические усилия по мониторингу токсичности антиретровирусных препаратов?

- ☐ Да

⁴ Для получения более подробной информации см: HIV drug resistance («Лекарственная устойчивость возбудителя ВИЧ»). Опубликовано на веб-сайте Всемирной организации здравоохранения, раздел «Global HIV Programme: Treatment & Care» («Глобальная программа по ВИЧ-инфекции: лечение и уход»). Женева: ВОЗ, 2018.
URL: <https://www.who.int/teams/global-hiv-hepatitis-and-stis-programmes/hiv/treatment/hiv-drug-resistance> (на англ. яз.).

- Нет

36.1. Если да, какие методы применяются? Отметьте все подходящие варианты:

- Рутинный мониторинг данных о токсичности в рамках национальной системы мониторинга и оценки
- Активный мониторинг/эпидемиологический надзор за токсичностью в пределах когорт у взрослых
- Активный мониторинг/эпидемиологический надзор за токсичностью в пределах когорт у подростков и детей
- Учетные/регистрационные формы беременных и контроль врожденных пороков развития

37. Внедрены ли методы мониторинга токсичности для отслеживания нежелательных явлений, связанных с применением долутегравира (DTG)?

- Да
- Нет

37.1. Если да, какие методы применяются? Отметьте все подходящие варианты:

- Рутинный мониторинг данных о токсичности в рамках национальной системы мониторинга и оценки
- Активный мониторинг/эпидемиологический надзор за токсичностью в пределах когорт у взрослых
- Активный мониторинг/эпидемиологический надзор за токсичностью в пределах когорт у подростков и детей
- Учетные/регистрационные формы беременных и контроль врожденных пороков развития

37.2. Если да, то проводилось ли обучение для подготовки медицинских работников к ведению, выявлению и регистрации неблагоприятных явлений, связанных с применением долутегравира?

- Да
- Нет

Туберкулез/ВИЧ

38. Содержат ли национальные руководства по вопросам, связанным с туберкулезом и/или ВИЧ-инфекцией, рекомендации по использованию следующих инструментов скрининга у людей, живущих с ВИЧ? Отметьте все подходящие варианты:

- Рекомендуемый ВОЗ скрининг четырех клинических симптомов туберкулеза для взрослых и подростков (>10 лет)
- С-реактивный белок (СРБ), для скрининга у взрослых и подростков (>10 лет)
- Рентгенограмма грудной клетки, для скрининга у взрослых и подростков (>10 лет)
- Компьютерное обследование для выявления туберкулеза по рентгенограмме грудной клетки
- Рекомендованные ВОЗ молекулярные быстрые диагностические тесты (мБДТ) для диагностики туберкулеза у взрослых и подростков (>10 лет)
- Скрининг симптомов, включая: кашель, лихорадку, недостаточную прибавку в весе (потерю веса), или тесный контакт с больным туберкулезом — для детей в возрасте до 10 лет
- Ничего из вышеперечисленного

39. Приняты ли в вашей стране рекомендации ВОЗ 2025 года по параллельному тестированию с применением тестов мочи: липоарабиноманнанового теста бокового сдвига [LF-LAM] и рекомендованные ВОЗ молекулярные быстрые диагностические тесты (мБДТ) для диагностики заболевания туберкулезом у людей, живущих с ВИЧ? Отметьте все подходящие варианты по возрастным группам.

- Да, для взрослых и подростков (в возрасте от 10 лет и старше)
- Да, для детей (в возрасте до 10 лет)
- Нет

40. Какие из нижеперечисленных схем лечения рекомендованы для профилактического лечения туберкулеза, согласно национальным регламентирующим документам? Отметьте все подходящие варианты:

40.a. Для взрослых и подростков, живущих с ВИЧ (отметьте все подходящие варианты)

- Монотерапия изониазидом ежедневно в течение 6 месяцев (6H)
- Монотерапия изониазидом ежедневно в течение 9 месяцев (9H)

- Рифампицин ежедневно в течение 4 месяцев (4R)
- Рифапентин плюс изониазид еженедельно в течение 3 месяцев (3HP)
- Рифампицин плюс изониазид ежедневно в течение 3 месяцев (3RH)
- Рифапентин плюс изониазид ежедневно в течение 1 месяца (1HP)
- Монотерапия левофлоксацином ежедневно в течение 6 месяцев (6Lfx)
- Иное (укажите) _____
- Ни одна из рекомендованных Всемирной организацией здравоохранения схем профилактического лечения туберкулеза не входит в национальные рекомендации по ТБ у взрослых и подростков

40.a.i. Если рекомендованных режимов лечения несколько, то какой из них является предпочтительным?

- Монотерапия изониазидом ежедневно в течение 6 месяцев (6H)
- Монотерапия изониазидом ежедневно в течение 9 месяцев (9H)
- Рифампицин ежедневно в течение 4 месяцев (4R)
- Рифапентин плюс изониазид еженедельно в течение 3 месяцев (3HP)
- Рифампицин плюс изониазид ежедневно в течение 3 месяцев (3RH)
- Рифапентин плюс изониазид ежедневно в течение 1 месяца (1HP)
- Монотерапия левофлоксацином ежедневно в течение 6 месяцев (6Lfx)
- Другое (укажите) _____

40.b. Для детей, живущих с ВИЧ (отметьте все подходящие варианты)

- Монотерапия изониазидом ежедневно в течение 6 месяцев (6H)
- Монотерапия изониазидом ежедневно в течение 9 месяцев (9H)
- Рифампицин ежедневно в течение 4 месяцев (4R)
- Рифапентин плюс изониазид еженедельно в течение 3 месяцев (3HP)
- Рифампицин плюс изониазид ежедневно в течение 3 месяцев (3RH)
- Монотерапия левофлоксацином ежедневно в течение 6 месяцев (6Lfx)
- Другое (укажите) _____
- Профилактическое лечение туберкулеза не включено в национальные рекомендации для детей

40.b.i. Если рекомендованных режимов лечения несколько, то какой из них является предпочтительным?

- Монотерапия изониазидом ежедневно в течение 6 месяцев (6H)
- Монотерапия изониазидом ежедневно в течение 9 месяцев (9H)
- Рифампицин ежедневно в течение 4 месяцев (4R)
- Рифапентин плюс изониазид еженедельно в течение 3 месяцев (3HP)
- Рифампицин плюс изониазид ежедневно в течение 3 месяцев (3RH)
- Монотерапия левофлоксацином ежедневно в течение 6 месяцев (6Lfx)
- Другое (укажите) _____

41. Является ли обязательным, согласно национальным регламентирующим документам, выполнение следующих исследований до начала профилактического лечения туберкулеза у людей, живущих с ВИЧ?

41.a. Туберкулиновая кожная проба или диагностический тест, основанный на высвобождении гамма-интерферона (IGRA)

- Да, для всех
- Нет
- Только по возможности

41.b. Рентгеновский снимок

- Да, для всех
- Нет
- Только по возможности

42. Отмечались ли перебои в поставках каких-либо из следующих препаратов в течение последнего отчетного периода?

42.a Изониазид

- Да, на национальном уровне
- Да, на местном уровне
- Нет

42.b. Витамин B6

- Да, на национальном уровне
- Да, на местном уровне
- Нет

42.c. Рифапентин (в том числе комбинированные препараты в фиксированных дозах с изониазидом)

- Да, на национальном уровне
- Да, на местном уровне
- Нет

43. Насколько полно интегрированы друг с другом следующие услуги в сфере противодействия ВИЧ и услуги в противотуберкулезной сфере?

43.a. Рекомендуемые ВОЗ быстрые молекулярно-генетические тесты на основе ПЦР (например, GeneXpert MTB/Rif) предоставляются в тех же местах, где другие услуги:

- Лишь в некоторых (<50 %) медицинских учреждениях, выполняющих тестирование на ВИЧ и предоставляющих помощь в связи с ВИЧ-инфекцией
- Во многих (50–95 %) медицинских учреждениях, предоставляющих тестирование и помощь в связи с ВИЧ-инфекцией
- Повсеместно по всей стране (>95 % медицинских учреждений, предоставляющих тестирование и помощь в связи с ВИЧ-инфекцией)
- На практике эти услуги между собой не интегрированы
- Иное (укажите) _____

43.b. Люди, живущие с ВИЧ, у которых выявлен туберкулез, получают антиретровирусные препараты в том же месте, где получают противотуберкулезное лечение

- Внедрено в некоторых (<50 %) медицинских учреждениях
- Внедрено во многих (50–95 %) медицинских учреждениях
- Повсеместно по всей стране (>95 % медицинских учреждений)
- На практике эти услуги между собой не интегрированы
- Иное (укажите) _____

43.c. Антиретровирусная терапия может быть инициирована тем же медработником, который проводит противотуберкулезное лечение для людей, живущих с ВИЧ, болеющих туберкулезом

- Внедрено в некоторых (<50 %) медицинских учреждениях
- Внедрено во многих (50–95 %) медицинских учреждениях
- Повсеместно по всей стране (>95 % медицинских учреждений)
- На практике эти услуги между собой не интегрированы
- Иное (укажите) _____

43.d. Антиретровирусная терапия и лечение туберкулеза у людей, живущих с ВИЧ, у которых выявлен туберкулез, проводятся под контролем одного медицинского работника

- Внедрено в некоторых (<50 %) медицинских учреждениях
- Внедрено во многих (50–95 %) медицинских учреждениях
- Повсеместно по всей стране (>95 % медицинских учреждений)
- На практике эти услуги между собой не интегрированы
- Иное (укажите) _____

2. Расширить возможности профилактики ВИЧ-инфекции за счет объединения биомедицинских, системных и поведенческих вмешательств

Профилактика ВИЧ-инфекции среди секс-работников

44. Имеется ли в стране национальная стратегия, предусматривающая меры по сокращению числа новых случаев ВИЧ-инфекции среди секс-работников и предоставлению медицинского обслуживания секс-работникам и их клиентам?

- Да
- Нет

44.1. Если да, включает ли эта национальная стратегия следующие меры? Отметьте все подходящие варианты:

- Развитие сообществ, обучение и развитие потенциала организаций секс-работников
- Аутрич-работа на уровне сообществ и предоставление услуг секс-работникам и их клиентам
- Распространение презервативов среди секс-работников и их клиентов
- Услуги по профилактике, скринингу и лечению инфекций, передаваемых половым путем
- Психосоциальное консультирование или услуги по охране психического здоровья для секс-работников и их клиентов
- Услуги по профилактике, тестированию и лечению гепатита для секс-работников и их клиентов
- Клинические услуги секс-работникам и их клиентам
- Предоставление юридической поддержки секс-работникам
- Меры по борьбе с насилием, включая оказание первой психологической помощи
- Постконтактная профилактика (ПКП)
- Меры для сокращения стигмы и дискриминации

Профилактика ВИЧ-инфекции среди мужчин-геев и других мужчин, практикующих секс с мужчинами

45. Имеется ли в стране национальная стратегия, направленная на сокращение числа новых случаев ВИЧ-инфекции и охват услугами среди мужчин-геев и других мужчин, практикующих секс с мужчинами?

- Да
- Нет

45.1. Если да, включает ли эта национальная стратегия следующие меры для мужчин-геев и других мужчин, практикующих секс с мужчинами? Отметьте все подходящие варианты.

- Расширение прав и возможностей сообществ, обучение и развитие потенциала организаций для геев и других мужчин, практикующих секс с мужчинами
- Аутрич и предоставление услуг на базе сообществ
- Распространение презервативов и лубрикантов для презервативов
- Услуги по профилактике, тестированию и лечению гепатитов
- Клинические услуги
- Услуги по профилактике, скринингу и лечению инфекций, передаваемых половым путем
- Психосоциальное консультирование и/или услуги в сфере охраны психического здоровья
- Службы юридической поддержки
- Меры по борьбе с насилием, включая оказание первой психологической помощи
- Постконтактная профилактика (ПКП)
- Меры для сокращения стигмы и дискриминации

Профилактика ВИЧ-инфекции среди трансгендерных людей

46. Имеется ли в стране национальная стратегия, предусматривающая меры по сокращению числа новых случаев ВИЧ-инфекции и охват услугами среди трансгендерных людей?

- Да
- Нет

46.1. Если да, включает ли эта национальная стратегия следующие меры для трансгендерных людей? Отметьте все подходящие варианты:

- Расширение прав и возможностей сообществ, обучение и развитие кадрового потенциала организаций трансгендерных людей
- Аутрич и предоставление услуг на базе сообществ
- Распространение презервативов и лубрикантов для презервативов
- Услуги по профилактике, скринингу и лечению инфекций, передаваемых половым путем
- Психосоциальное консультирование и/или услуги в сфере охраны психического здоровья
- Услуги по профилактике, тестированию и лечению гепатитов
- Клинические услуги

- Службы юридической поддержки
- Меры по борьбе с насилием, включая оказание первой психологической помощи
- Постконтактная профилактика (ПКП)
- Меры для сокращения стигмы и дискриминации
- Гендерно-аффирмативные медицинские услуги

Профилактика ВИЧ-инфекции среди людей, употребляющих инъекционные наркотики

47. Имеется ли в стране национальная стратегия, предусматривающая меры по сокращению числа новых случаев инфицирования и охват услугами среди людей, употребляющих наркотики инъекционным путем?

- Да
- Нет

47.1. Если да, включает ли эта национальная стратегия следующие меры для людей, употребляющих инъекционные наркотики? Отметьте все подходящие варианты:

- Расширение прав и возможностей сообществ, обучение и развитие кадрового потенциала организаций людей, употребляющих инъекционные наркотики
- Аутрич и предоставление услуг на базе сообществ
- Распространение презервативов и лубрикантов для презервативов
- Услуги по профилактике, скринингу и лечению инфекций, передаваемых половым путем
- Психосоциальное консультирование и/или услуги в сфере охраны психического здоровья
- Услуги по профилактике, тестированию и лечению гепатитов
- Клинические услуги
- Службы юридической поддержки
- Меры по борьбе с насилием, включая оказание первой психологической помощи
- Постконтактная профилактика (ПКП)
- Меры для сокращения стигмы и дискриминации
- Программы игл и шприцев
- Поддерживающая терапия агонистами опиоидов
- Предоставление налоксона на уровне сообществ для профилактики передозировок

48. Действуют ли в вашей стране программы игл и шприцев?

- Да
- Нет, совсем не действуют
- Нет, но шприцы и иглы можно легально купить в аптеках без рецепта

49. Может ли факт наличия у человека иглы или шприца без рецепта использоваться как доказательство употребления наркотиков или послужить причиной для ареста в вашей стране?

- Да
- Нет

50. Действуют ли в вашей стране программы поддерживающей терапии агонистами опиоидов?

- Да
- Нет

51. Доступен ли в стране налоксон (используется как антидот при передозировках опиоидами), распространяемый на уровне сообществ?

- Да
- Нет

Услуги профилактики ВИЧ-инфекции для людей, находящихся в тюрьмах и других учреждениях закрытого типа

52. Имеется ли в вашей стране национальная стратегия, предусматривающая меры по сокращению числа новых случаев инфицирования и охвату услугами среди людей, находящихся в тюрьмах и других закрытых учреждениях?

- Да

- ☐ Нет

52.1. Если да, включает ли эта национальная стратегия следующие меры для людей, находящихся в тюрьмах и других закрытых учреждениях? Отметьте все подходящие варианты:

- ☐ Расширение прав и возможностей сообществ, обучение и развитие кадрового потенциала организаций для людей, ранее находившихся в местах лишения свободы или других учреждениях закрытого типа
- ☐ Услуги в ближайшем доступе на уровне сообществ
- ☐ Распространение презервативов и лубрикантов для презервативов
- ☐ Услуги по профилактике, скринингу и лечению инфекций, передаваемых половым путем
- ☐ Психосоциальное консультирование и/или услуги в сфере охраны психического здоровья
- ☐ Услуги по профилактике, тестированию и лечению гепатитов
- ☐ Клинические услуги
- ☐ Службы юридической поддержки
- ☐ Меры по борьбе с насилием, включая оказание первой психологической помощи
- ☐ Постконтактная профилактика (ПКП)
- ☐ Меры для сокращения стигмы и дискриминации
- ☐ Программы игл и шприцев
- ☐ Поддерживающая терапия агонистами опиоидов

53. Реализуются ли в вашей стране программы игл и шприцев в тюрьмах и других учреждениях закрытого типа?

- ☐ Да
- ☐ Нет

54. Осуществляются ли в вашей стране программы поддерживающей терапии агонистами опиоидов в тюрьмах и других учреждениях закрытого типа?

- ☐ Да
- ☐ Нет

55. Доступны ли презервативы и лубриканты для людей, находящихся в тюрьмах и других учреждениях закрытого типа в вашей стране?

- ☐ Да
- ☐ Нет

56. Каким образом проводится тестирование на ВИЧ в тюрьмах и других учреждениях закрытого типа в вашей стране:

56.a. Только на основании информированного согласия людей, находящихся в тюрьмах и других учреждениях закрытого типа?

- ☐ Да
- ☐ Нет

56.b. Систематически предлагается при поступлении и/или при выходе?

- ☐ Да
- ☐ Нет

56.c. Бесплатно?

- ☐ Да
- ☐ Нет

56.d. Конфиденциально?

- ☐ Да
- ☐ Нет

56.e. Услуги тестирования доступны в любое время в период пребывания в местах заключения?

- ☐ Да
- ☐ Нет

56.f. Сопровождается предоставлением релевантной и понятной информации?

- ☐ Да
- ☐ Нет

56.g. Сопровождается до- и послетестовым консультированием в конфиденциальной обстановке?

- ☐ Да
- ☐ Нет

56.h. В равной степени доступны всем людям, находящимся в тюрьмах и других учреждениях закрытого типа?

- ☐ Да
- ☐ Нет

56.h.i. Если нет, кто из людей, находящихся в тюрьмах и других учреждениях закрытого типа, не имеет равного доступа к тестированию на ВИЧ? _____

57. Доступна ли антиретровирусная терапия для всех людей, живущих с ВИЧ, которые находятся в тюрьмах и других учреждениях закрытого типа в вашей стране?

- ☐ Да
- ☐ Нет

58. Доступно ли лечение гепатита С (с использованием противовирусных препаратов прямого действия) в тюрьмах и других учреждениях закрытого типа в вашей стране?

- ☐ Да
- ☐ Нет

59. Есть ли программы, которые помогают обеспечить непрерывность и преемственность в предоставлении следующих услуг для людей, освобождающихся из мест лишения свободы?

59.a. Поддерживающая терапия агонистами опиоидов

- ☐ Да
- ☐ Нет

59.b. Антиретровирусная терапия

- ☐ Да
- ☐ Нет

Профилактика ВИЧ-инфекции среди девочек-подростков, молодых женщин и их партнеров-мужчин в сообществах с высокой заболеваемостью ВИЧ-инфекцией

60. Имеется ли в вашей стране национальная стратегия профилактики, направленная на сокращение числа новых случаев ВИЧ-инфекции среди девочек-подростков, молодых женщин и их партнеров-мужчин в сообществах с высоким уровнем заболеваемости ВИЧ-инфекцией?

- ☐ Да
- ☐ Нет
- ☐ Неприменимо

60.1 Если да, что входит в эту национальную стратегию? Отметьте все подходящие варианты:

- ☐ Аутрич-работа на уровне сообществ
- ☐ Пропаганда применения и распространение презервативов на уровне сообществ, специально для этих групп населения
- ☐ Услуги здравоохранения, ориентированные на нужды молодежи
- ☐ Кампании по профилактике ВИЧ-инфекции, организуемые в школах (помимо программ сексуального просвещения или в рамках этих программ)
- ☐ Интервенции с использованием новых медийных технологий
- ☐ Социальная поддержка/расширение экономических прав и возможностей

Постконтактная профилактика

61. Содержатся ли в ваших страновых национальных руководствах рекомендации для применения следующих режимов/продуктов для доконтактной профилактики (ДКП)? Отметьте все подходящие варианты:

- ☐ Пероральный прием препаратов ДКП, содержащих тенофовир (ТДФ)
- ☐ Вагинальное кольцо с дапивирином (DPV-VR или DVR)
- ☐ Каботегравир инъекционный длительного действия (КАБ-ДД)
- ☐ Ленакапавир инъекционный длительного действия (LEN)

- В национальных руководствах нет рекомендаций о применении каких-либо режимов/продуктов для ДКП

61.1. Для каких групп населения, в соответствии с национальными руководствами и рекомендациями, предусмотрено предоставление доконтактной профилактики (ДКП)? Отметьте все подходящие варианты

- Мужчины-геи и другие мужчины, практикующие секс с мужчинами
- Секс-работники
- Люди, употребляющие инъекционные наркотики
- Трансгендерные люди
- Серодискордантные пары
- Молодые женщины (в возрасте 18–24 лет)
- Подростки (в возрасте ≤ 17 лет)
- Люди, находящиеся в тюрьмах и других учреждениях закрытого типа
- Беременные и кормящие женщины
- Люди, которые обращаются за ДКП
- Иное (укажите) _____
- Национальные руководства по ДКП не разработаны

61.2. Кто имеет право предоставлять доконтактную профилактику (ДКП) в вашей стране? Отметьте все подходящие варианты.

- Врачи
- Клиницисты
- Средний медицинский персонал (например, акушерки, практикующие медсестры, фельдшеры и др.)
- Фармацевты
- Добровольные помощники (на уровне сообществ)
- Другие (укажите) _____
- Никто из поставщиков услуг не уполномочен предоставлять ДКП в стране

61.3. Можно ли в вашей стране получать доконтактную профилактику (ДКП) через кого-либо из следующих поставщиков? Отметьте все подходящие варианты:

- Государственные учреждения здравоохранения
- Распространяется на уровне сообществ (в том числе через мобильные службы)
- В аптеках (обособленных аптечных пунктах, в том числе онлайн)
- У частных поставщиков медицинских услуг
- Через Интернет (неофициальные каналы продаж)
- В рамках исследовательских проектов
- Иное (укажите) _____

Постконтактная профилактика

62. Содержатся ли в ваших страновых национальных руководствах рекомендации для применения постконтактной профилактики (ПКП) для следующих групп? Отметьте все подходящие варианты:

- Риск контакта при оказании медицинской помощи (риски, связанные с родом деятельности)
- Риск контакта связан с сексуальным или гендерным насилием
- Риск контакта по любым другим причинам

62.1. Кто имеет право предоставлять постконтактную профилактику (ПКП) в вашей стране? Отметьте все подходящие варианты.

- Врачи
- Клиницисты
- Средний медицинский персонал (например, акушерки, практикующие медсестры, фельдшеры и др.)
- Фармацевты

- Добровольные помощники (на уровне сообществ)
- Другие (укажите) _____

62.2. Можно ли в вашей стране получать постконтактную профилактику (ПКП) через кого-либо из следующих поставщиков? Отметьте все подходящие варианты:

- Государственные учреждения здравоохранения
- Распространяется на уровне сообществ (в том числе через мобильные службы)
- В аптеках (обособленных аптечных пунктах, в том числе онлайн)
- У частных поставщиков медицинских услуг
- Через Интернет (неофициальные каналы продаж)
- В рамках исследовательских проектов

Добровольное медицинское мужское обрезание

Следует иметь в виду, что ответы на эти вопросы требуются только от 15 стран с высокой распространенностью ВИЧ-инфекции, низкой распространенностью мужского обрезания и генерализованной эпидемией среди гетеросексуального населения. К этим странам относятся: Ботсвана, Замбия, Зимбабве, Кения, Лесото, Малави, Мозамбик, Намибия, Объединенная Республика Танзания, Руанда, Уганда, Эсватини, Эфиопия, Южно-Африканская Республика, Южный Судан.

63. В какой возрастной группе показано, согласно принятой в вашей стране национальной стратегии, проведение добровольного медицинского мужского обрезания? Отметьте все подходящие варианты:

- Возраст до 10 лет
- 10–14 лет
- 15 лет и старше
- Отсутствует национальная стратегия в отношении проведения добровольного медицинского обрезания у мужчин

64. Какие методы проведения медицинского мужского обрезания рекомендованы/утверждены национальной программой? Отметьте все подходящие варианты.

- Традиционные хирургические методы (метод дорсального разреза, метод с использованием зажима, метод циркулярной резекции)
- Метод с использованием одобренного к применению инструмента/устройства, прошедшего преквалификацию ВОЗ

65. Имеется ли в вашей стране стратегия для обеспечения устойчивой реализации программ добровольного медицинского мужского обрезания в долгосрочной перспективе?

- Да
- Нет

Презервативы

66. Хранение/наличие презервативов может быть достаточным основанием для ареста или улик для судебного преследования в вашей стране?

- Да
- Нет

67. Существуют ли в стране возрастные ограничения для получения доступа к презервативам?

- Да
- Нет

68. Существуют ли в стране ограничения на распространение презервативов в общественных местах?

- Да (поясните): _____
- Нет

69. Отмечались ли перебои* в снабжении презервативами за последние 12 месяцев?

69.a. Перебои на национальном уровне:

- ☐ Да
- ☐ Нет

69.b. Перебои на местном уровне:

- ☐ Да
- ☐ Нет

Услуги для людей, пострадавших от гуманитарных кризисов или чрезвычайных ситуаций

70. Доступны ли следующие услуги людям, пострадавшим от гуманитарных кризисов и чрезвычайных ситуаций, в вашей стране? (При этом учитываются все люди, затронутые чрезвычайными ситуациями, в том числе: перемещенные лица, беженцы и лица, ищущие убежища, внутренне перемещенные лица, мигранты и др.)

70.a. Консультирование и тестирование на ВИЧ-инфекцию

- ☐ Да
- ☐ Нет
- ☐ Неприменимо

70.b. Профилактика вертикальной передачи ВИЧ⁵.

- ☐ Да
- ☐ Нет
- ☐ Неприменимо

70.c. Лечение ВИЧ-инфекции

- ☐ Да
- ☐ Нет
- ☐ Неприменимо

70.d. Скрининг и лечение туберкулеза (ТБ)

- ☐ Да
- ☐ Нет
- ☐ Неприменимо

70.e. Профилактика и лечение инфекций, передающихся половым путем

- ☐ Да
- ☐ Нет
- ☐ Неприменимо

70.f. Услуги для ключевых групп населения

- ☐ Да
- ☐ Нет
- ☐ Неприменимо

70.g. Услуги для людей, переживших сексуальное насилие и насилие по гендерному признаку*

- ☐ Да
- ☐ Нет
- ☐ Неприменимо

⁵ В данном документе под вертикальной передачей подразумевается передача ВИЧ ребенку во время беременности, родов или грудного вскармливания. «Вертикальная передача» в этом документе используется в качестве нейтрального, нестигматизирующего понятия вместо термина «передача от матери ребенку».

70.h. Помощь продуктами и дополнительным питанием

- ☐ Да
- ☐ Нет
- ☐ Неприменимо

71. Включены ли конкретные меры, связанные с ВИЧ, — например, профилактика и лечение — в национальный план обеспечения готовности к стихийным бедствиям или конфликтам (национальный план действий в чрезвычайных ситуациях⁶ и т.п.)?

- ☐ Да
- ☐ Нет
- ☐ В стране нет национального плана действий в чрезвычайных ситуациях

Беженцы и лица, ходатайствующие о получении убежища

72. Предусмотрено ли национальными законами/политикой предоставление доступа к услугам, связанным с ВИЧ (тестированию, антиретровирусной терапии и медицинской помощи), для беженцев и лиц, ходатайствующих о получении убежища, на таких же условиях, как и для граждан?

- ☐ Да
- ☐ Нет

Мигранты⁷.

73. Предусмотрено ли национальными законами/политикой предоставление доступа к услугам, связанным с ВИЧ (тестированию, антиретровирусной терапии и медицинской помощи), для мигрантов на таких же условиях, как и для граждан?

- ☐ Да
- ☐ Нет

Комплексное половое воспитание

74. Есть ли в вашей стране регламентирующие документы/политика в сфере образования, которые регулируют обучение жизненным навыкам в вопросах профилактики ВИЧ и полового воспитания*, в соответствии с международными стандартами:

74.a. В начальной школе?

- ☐ Да
- ☐ Нет

74.b. В средней школе?

- ☐ Да
- ☐ Нет

74.c. В программах подготовки педагогов?

- ☐ Да
- ☐ Нет

75. Входят ли представители Министерства образования в национальный координирующий механизм по ВИЧ или эквивалентную структуру?

- ☐ В стране нет национального координирующего механизма по ВИЧ (или его эквивалента)
- ☐ В стране есть национальный координирующий механизм по ВИЧ или его эквивалент, но представители Министерства образования в него не входят
- ☐ В стране есть национальный координирующий механизм по ВИЧ или его эквивалент, и в него

⁶ Как правило, такие планы разрабатываются органами гражданской защиты или борьбы со стихийными бедствиями, которые могут подчиняться министерству внутренних дел, министерству безопасности или гражданской защиты.

⁷ К мигрантам относятся люди, которые находятся за пределами своей страны, не являются гражданами государства, на территории которого они находятся свыше шести месяцев, за исключением беженцев и лиц, ходатайствующих о получении убежища.

входят представители Министерства образования

76. Имеется ли в стране национальный целевой показатель по комплексным знаниям о ВИЧ среди подростков и молодежи?

- ☐ Да
- ☐ Нет

76.1. Если да, то есть ли национальный механизм для контроля и оценки достигнутого прогресса в выполнении этого целевого показателя?

- ☐ Да
- ☐ Нет

77. Является ли обучение жизненным навыкам в вопросах профилактики ВИЧ и полового воспитания* компонентом национальной учебной программы (или равноценного регламентирующего документа):

77.b. В начальной школе?

- ☐ Да
- ☐ Нет

77.c. В средней школе?

- ☐ Да
- ☐ Нет

77.c. В программах подготовки педагогов?

- ☐ Да
- ☐ Нет

78. Включает ли национальная информационная система управления образованием (ИСУО) или другой механизм мониторинга в секторе образования вопросы о реализации следующих компонентов, направленных на формирование жизненных навыков в сфере профилактики ВИЧ и полового воспитания*?

	Вопросы в ИСУО (или эквивалентной системе)	Сбор данных
78.a. Общие жизненные навыки (например, навыки принятия решений, коммуникативные навыки, способность сказать «нет»)	☐ ☐ Да Нет	☐ ☐ Да Нет
78.b. Образование в сфере сексуального и репродуктивного здоровья / половое воспитание (например: изучение роста и развития человеческого организма; вопросы семейной жизни, репродуктивного здоровья; сексуальное насилие; инфекции, передаваемые половым путем [ИППП]; и т.д.)	☐ ☐ Да Нет	☐ ☐ Да Нет
78.c. Пути передачи и профилактика ВИЧ-инфекции	☐ ☐ Да Нет	☐ ☐ Да Нет

Ликвидировать вертикальную передачу ВИЧ, гепатита В (ВГВ) и сифилиса

79. Имеется ли в стране национальная программа, направленная на полное прекращение вертикальной передачи следующих инфекционных заболеваний?

Отметьте все подходящие варианты:

- ☐ ВИЧ-инфекции
- ☐ Вирусного гепатита В
- ☐ Сифилиса
- ☐ Других инфекционных заболеваний или состояний (укажите): _____
- ☐ В стране нет национальных программ по искоренению вертикальной передачи инфекционных заболеваний

80. Имеется ли в стране национальная политика по проведению тестирования в рутинном/плановом порядке у беременных женщин на следующие инфекционные заболевания? Отметьте все подходящие варианты:

- ☐ На ВИЧ-инфекцию
- ☐ На вирусный гепатит В
- ☐ На сифилис
- ☐ В стране нет национальной политики по тестированию беременных женщин на ВИЧ, гепатит или сифилис

80.1. Если есть подобная политика в отношении гепатита В, то все ли беременные женщины с положительным результатом на HBsAg (поверхностный антиген вируса гепатита В) имеют доступ к тестированию на HBsAg или ДНК вируса гепатита В (HBV DNA)?

- ☐ Да, на HBsAg
- ☐ Да, на ДНК вируса гепатита В (HBV DNA)
- ☐ Нет

81. Есть ли в стране политика повторного тестирования ВИЧ-отрицательных женщин во время беременности, родов и/или в послеродовой период/в период грудного вскармливания?

- ☐ Да
- ☐ Нет

81.1. Если да, то когда проводится повторное тестирование? Укажите:

81.1.a. Во время визита в третьем триместре

- ☐ Да
- ☐ Нет

81.1.b Во время схваток и родов

- ☐ Да
- ☐ Нет

81.1.c. В послеродовом периоде или в период грудного вскармливания

- ☐ Да
- ☐ Нет

81.1.c.i В данном случае, в течение какого периода после родов (кол-во месяцев)?

Последующее наблюдение младенцев, имевших риск контакта с вирусом ВИЧ, гепатита В или с сифилисом

82. Содержатся ли в ваших национальных руководствах рекомендации обследовать на ВИЧ-инфекцию младенцев, подвергшихся риску контакта с ВИЧ, каким-либо из перечисленных методов? Отметьте все подходящие варианты:

- ☐ Тестирование при рождении с помощью тестов на нуклеиновые кислоты
- ☐ Тестирование в возрасте 6 недель с помощью тестов на нуклеиновые кислоты
- ☐ Тестирование в возрасте 9 месяцев с помощью тестов на нуклеиновые кислоты
- ☐ Тест на антитела к ВИЧ по достижении возраста 18 месяцев
- ☐ Тест на антитела к ВИЧ через 3 месяца после прекращения грудного вскармливания
- ☐ Иное (укажите) _____

83. Помимо учреждений, занимающихся профилактикой вертикальной передачи ВИЧ, выполняется ли в стране тестирование на ВИЧ у детей в каких-либо из следующих учреждений? Отметьте все подходящие варианты:

- ☐ Педиатрические стационары/отделения
- ☐ Центры питания

- Центры/клиники иммунизации
- Амбулаторные поликлиники
- Противотуберкулезные клиники (диспансеры)
- Иное (укажите) _____

84. Предусмотрено ли национальной политикой (регламентирующими документами) дальнейшее клиническое наблюдение младенцев, родившихся у матерей с положительным результатом на сифилис?

- Да
- Нет

85. Есть ли в стране политика/регламентирующие документы в отношении тестирования матерей мертворожденных детей на сифилис?

Да
Нет

86. Имеются ли в стране рекомендации национального уровня по тестированию на гепатит В у младенцев, подвергшихся риску контакта с вирусом ВГВ?

- Да
- Нет

86.1. Если да, укажите возраст (в месяцах), в котором проводится тестирование на ВГВ у младенцев, подвергшихся риску контакта с вирусом ВГВ: _____

87. Какой процент рутинных тестов у младенцев проводится непосредственно по месту обращения?

- 75–100%
- 50–<75%
- 25–<50%
- 10–<25%
- <10%

3. Интегрировать услуги, связанные с ВИЧ, в основную систему первичной медико-санитарной помощи, более общие системы здравоохранения и других ведомств

Рак шейки матки

88. Приняты ли в вашей стране рекомендации Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ, 2021) по скринингу на предраковые поражения шейки матки в целях профилактики рака шейки матки у женщин, живущих с ВИЧ, и включены ли эти рекомендации в ваши национальные регламентирующие документы?

- Да
- Нет

88.1. Если да, укажите, какие приняты рекомендации ВОЗ в отношении женщин, живущих с ВИЧ (отметьте все подходящие варианты):

- Возраст: регулярный скрининг на рак шейки матки проводится начиная с 25 лет
- Анализ на ДНК вирусов папилломы человека используется в качестве первичного скринингового теста в рамках подхода «скрининг и лечение»
- Визуальный осмотр и тест с уксусной кислотой (VIA) используется в качестве первичного скринингового теста в рамках подхода «скрининг — медицинская сортировка (триаж-тесты при первичном обследовании) — лечение»
- Цитология используется в качестве первичного скринингового теста как один из компонентов подхода «скрининг — лечение»
- Цитология используется в качестве первичного скринингового теста в рамках подхода «скрининг — медицинская сортировка (триаж-тесты при первичном обследовании) — лечение»
- Рекомендуемый интервал скрининга для цитологии/VIA — один раз в 3 года
- Рекомендуемый интервал скрининга по ДНК ВПЧ — один раз в 3-5 лет
- Иное (укажите) _____

Инфекции, передающиеся половым путем

89. Имеются ли в стране национальная стратегия или программа по профилактике и контролю инфекций, передающихся половым путем?

- ☐ Да
- ☐ Нет

90. Имеются ли в вашей стране национальные руководства (рекомендации) по ведению пациентов с инфекциями, передающимися половым путем?

- ☐ Да
- ☐ Нет

90.1. Если да, то в каком году они в последний раз обновлялись?

До 2022 года

2022

2023

2024

2025

Социальная защита

91. Имеется ли в стране утвержденная стратегия, политика или рамочная программа социальной защиты*?

- ☐ Да, и она реализуется
- ☐ Да, но она не реализуется
- ☐ Нет

91.1. Если да:

91.1.a. Затрагивает ли она сферу ВИЧ?

- ☐ Да
- ☐ Нет

91.1.b. Признаются ли в ней в качестве основных бенефициаров люди, живущие с ВИЧ?

- ☐ Да
- ☐ Нет

91.1.b.i. Если нет, опишите, при каких условиях люди, живущие с ВИЧ, могут получить доступ к пособиям по программе социальной защиты: _____

91.1.c. Признаются ли в ней в качестве основных бенефициаров какие-либо из ключевых групп (секс-работники; геи и другие мужчины, практикующих секс с мужчинами; люди, употребляющие инъекционные наркотики; трансгендерные люди; или люди, находящиеся в тюрьмах и других учреждениях закрытого типа)?

- ☐ Да
- ☐ Нет

91.1.c.i. Если да, то какие ключевые группы входят в число основных бенефициаров? Отметьте все подходящие варианты.

- ☐ Секс-работники
- ☐ Мужчины-геи и другие мужчины, практикующие секс с мужчинами
- ☐ Трансгендерные люди
- ☐ Люди, употребляющие инъекционные наркотики
- ☐ Люди, находящиеся в тюрьмах и других учреждениях закрытого типа

91.1.c.ii. Если нет, опишите, при каких условиях ключевые группы населения могут получить доступ к пособиям по программе социальной защиты: _____

91.1.d. Признаются ли в ней в качестве основных бенефициаров девочки-подростки и молодые женщины?

- Да
- Нет

91.1.e. Признаются ли в ней в качестве основных бенефициаров дети, затронутые ВИЧ?

- Да
- Нет

91.1.f. Признаются ли в ней в качестве основных бенефициаров семьи, затронутые ВИЧ?

- Да
- Нет

91.1.g. Предусмотрены ли в ней меры для решения проблемы неоплачиваемой работы по уходу в контексте ВИЧ?

- Да
- Нет

92. Включены ли представители Национальной программы по СПИДу или ее эквивалента в какой-либо из механизмов или платформ, обеспечивающих координацию в сфере социальной защиты*?

- Нет координационного механизма или платформы в сфере социальной защиты
- Есть координационный механизм или платформа в сфере социальной защиты, однако представители национальной программы по СПИДу (или ее эквивалента) в них не входят
- Есть координационный механизм или платформа в сфере социальной защиты, и в них входят представители национальной программы по СПИДу (или ее эквивалента)

93. Реализуются ли в стране какие-либо программы по выплате денежных пособий* для молодых женщин и девушек в возрасте 15–24 лет?

- Да
- Нет

Соглашение о торговых аспектах прав интеллектуальной собственности (TRIPS/ТАПИС)

94. Какие из гибких положений Соглашения по торговым аспектам прав интеллектуальной собственности (ТАПИС/ТРИПС)*, связанные с охраной общественного здоровья, включены в ваше национальное законодательство по защите промышленной и/или интеллектуальной собственности, и какие из них используются для расширения доступа к продукции, необходимой в сфере ВИЧ, или иным продуктам в сфере здравоохранения?

Гибкие положения Соглашения по ТАПИС, связанные с общественным здравоохранением	Включены ли они в национальное законодательство о промышленной/интеллектуальной собственности?	Если да, в каком году они применялись в последний раз?	Если да, для каких товаров их применяли?
Исчерпание патентных прав (параллельный импорт) (Статья 6)	Да/Нет		
Патентоспособный объект (Статья 27)	Да/Нет		
Исключения для использования в экспериментальных и исследовательских целях (Статья 30)	Да/Нет		
Нормативные исключения	Да/Нет		

(исключение Болар) (Статья 30)			
Принудительное лицензирование (Статья 31)	Да/Нет		
Государственное, некоммерческое использование (использование государством) (Статья 31)	Да/Нет		
Объем защиты данных о фармацевтических испытаниях (Статья 39.3)	Да/Нет		
Контроль за антиконкурентной практикой (Статья 40)	Да/Нет		
Договоренности о переходных периодах (Статьи 65.2; 65.4; 66.1)	Да/Нет		

Разработка и реализация стратегии

95. Есть ли в стране национальная стратегия или политика, которая определяет меры противодействия СПИДу?

- ☐ Да, отдельная стратегия или политический документ по СПИДу
- ☐ Да, стратегия или политика в сфере здравоохранения, которая включает и меры противодействия СПИДу
- ☐ Нет
- ☐ Другое (укажите) _____

95.1. Если да, проводился ли пересмотр национальной стратегии или политики по ВИЧ за последние два года?

- ☐ Да
- ☐ Нет

95.2. Если национальная стратегия или политика противодействия СПИДу существует, предусматриваются ли в ней меры непосредственно для следующих ключевых групп населения или уязвимых групп с высоким риском инфицирования? Укажите все подходящие варианты:

- ☐ Подростки из ключевых групп населения
- ☐ Мужчины-геи и другие мужчины, практикующие секс с мужчинами
- ☐ Люди, находящиеся в тюрьмах и других учреждениях закрытого типа
- ☐ Люди, употребляющие инъекционные наркотики
- ☐ Секс-работники (мужчины и женщины)
- ☐ Трансгендерные люди
- ☐ Неперемещенное население, пострадавшее вследствие чрезвычайных ситуаций
- ☐ Беженцы и лица, ходатайствующие о получении убежища
- ☐ Внутренне перемещенные лица
- ☐ Мигранты

95.3. Если национальная стратегия или политика противодействия СПИДу существует, применимы ли к ней следующие утверждения? Отметьте все подходящие варианты:

- ☐ Включает конкретные планы или мероприятия, направленные на удовлетворение потребностей ключевых групп населения

- Включает конкретные планы или мероприятия, направленные на удовлетворение потребностей молодых женщин и девочек
- Включает конкретные планы или мероприятия, направленные на борьбу со стигмой и дискриминацией в связи с ВИЧ
- Включает конкретные планы или мероприятия, связанные с реформированием дискриминационных или карательных законов
- Разработана на основе самых свежих подтвержденных данных о распространении ВИЧ в стране и о статусе реализации ответных мер
- Интегрирует данные, получаемые в результате межсекторного процесса с участием различных государственных ведомств наряду с партнерами из негосударственного сектора
- Предлагает модели предоставления услуг при ведущем участии сообществ, для ключевых и уязвимых групп населения
- Опирается на фактические данные, предоставляемые организациями сообществ

95.4. Если национальная стратегия или политика противодействия СПИДу существует, включает ли она гендерно-преобразующие подходы* и мероприятия, в том числе для решения общих проблем, связанных и с гендерным насилием*, и с ВИЧ?

- Да
- Нет

95.5. Если да, включает ли национальная стратегия или политика противодействия СПИДу бюджет, специально выделенный на реализацию гендерно-преобразующих подходов* и мероприятий?

- Да
- Нет

Мониторинг и оценка

96. Есть ли в вашей стране национальная программа или стратегия по мониторингу и оценке в сфере противодействия ВИЧ?

- Да, отдельная стратегия или программа по мониторингу и оценке в сфере противодействия ВИЧ
- Да, мониторинг и оценка в сфере противодействия ВИЧ интегрированы в более широкую стратегию или программу мониторинга и оценки в сфере здравоохранения
- Нет
- Другое (укажите) _____

96.1 Есть ли в вашей стране целевая группа для контроля за качеством данных, которая проверяет программные данные субнационального уровня с периодичностью не реже раза в полугодие?

- Да
- Нет

Информационная система

97. Доступны ли в информационной системе здравоохранения в рутинном порядке данные с детализацией до уровня пациентов?

- Да, полностью в электронном виде
- Да, частично в электронном виде
- Да, только в бумажном формате
- Нет действующей информационной системы здравоохранения

98. Интегрируются ли данные об услугах, предоставляемых организациями сообществ, в национальную информационную систему здравоохранения (или ее эквивалент)?

- Да, организации сообществ включены в качестве поставщиков услуг и используются при разбивке данных по существующим индикаторам
- Да, включены конкретные индикаторы предоставления услуг организациями сообществ
- Нет
- Организации сообществ не могут предоставлять услуги

Эпидемиологический надзор

99. Действует ли в стране национальная система эпидемиологического надзора* за случаями ВИЧ-инфекции?

- ☐ Да
- ☐ Нет

99.1. Если да, то включает ли национальная система эпиднадзора за случаями ВИЧ-инфекции следующие компоненты? Отметьте все подходящие варианты:

- ☐ Данные индивидуального учета по каждому человеку с диагнозом ВИЧ-инфекция
- ☐ Сведения, собираемые из различных источников (лабораторий, регистрационных журналов и записей о проведении тестирования и лечения), для обеспечения полноты данных о каждом случае ВИЧ-инфекции
- ☐ Привязка к данным индивидуального учета для устранения дублирующих записей
- ☐ Показатели числа клеток CD4 при постановке диагноза ВИЧ-инфекции
- ☐ Начало антиретровирусной терапии
- ☐ Результаты первого и последующего тестов на вирусную нагрузку
- ☐ Беременность у женщин, живущих с ВИЧ
- ☐ Смерть

Уникальные идентификационные коды для пациентов

100. Применяются ли в вашей стране какие-либо методы для обнаружения и удаления дублирующейся медицинской информации, во избежание ввода сведений об одних и тех же пациентах повторно или из нескольких учреждений сразу (например, уникальные идентификационные коды для связывания данных из разных учетных форм, и/или персональные идентифицируемые данные, в т.ч. биометрические) — для следующих видов услуг?

		Методы для обнаружения и удаления дублирующейся медицинской информации	Если да, укажите, при помощи чего связываются данные
	По услугам лечения	☐ Да, гармонизация данных на национальном уровне ☐ Да, но по-разному в разных регионах ☐ Да, но по-разному в разных программах ☐ Нет ☐ Не знаю	☐ При помощи национального уникального, персонального идентификационного кода или номера ☐ При помощи уникального идентификационного номера, присваиваемого человеку в системе данных по ВИЧ ☐ При помощи комбинации персональной идентифицирующей информации, собираемой в стандартном режиме (ФИО, дата рождения и т.д.) ☐ При помощи биометрических данных (напр., отпечатков пальцев) ☐ Другое (укажите) _____
	По лабораторным службам	☐ Да, гармонизация данных на национальном уровне ☐ Да, но по-разному в разных регионах ☐ Да, но по-разному в разных программах ☐ Нет ☐ Не знаю	☐ При помощи национального уникального, персонального идентификационного кода или номера ☐ При помощи уникального идентификационного номера, присваиваемого человеку в системе данных по ВИЧ ☐ При помощи комбинации персональной идентифицирующей информации, собираемой в стандартном режиме (ФИО, дата рождения и т.д.) ☐ При помощи биометрических данных (напр., отпечатков пальцев)

			○ Другое (укажите) _____
	По услугам профилактики ВИЧ-инфекции, предназначенным для каких-либо ключевых групп населения, чтобы отслеживать охват комбинированной профилактикой		
	Мужчины-геи и другие мужчины, практикующие секс с мужчинами	○ Да, гармонизация данных на национальном уровне ○ Да, но по-разному в разных регионах ○ Да, но по-разному в разных программах ○ Нет ○ Не знаю	○ При помощи национального уникального, персонального идентификационного кода или номера ○ При помощи уникального идентификационного номера, присваиваемого человеку в системе данных по ВИЧ ○ При помощи комбинации персональной идентифицирующей информации, собираемой в стандартном режиме (ФИО, дата рождения и т.д.) ○ При помощи биометрических данных (напр., отпечатков пальцев) ○ Другое (укажите) _____
	Секс-работники	○ Да, гармонизация данных на национальном уровне ○ Да, но по-разному в разных регионах ○ Да, но по-разному в разных программах ○ Нет ○ Не знаю	○ При помощи национального уникального, персонального идентификационного кода или номера ○ При помощи уникального идентификационного номера, присваиваемого человеку в системе данных по ВИЧ ○ При помощи комбинации персональной идентифицирующей информации, собираемой в стандартном режиме (ФИО, дата рождения и т.д.) ○ При помощи биометрических данных (напр., отпечатков пальцев) ○ Другое (укажите) _____
	Трансгендерные люди	○ Да, гармонизация данных на национальном уровне ○ Да, но по-разному в разных регионах ○ Да, но по-разному в разных программах ○ Нет ○ Не знаю	○ При помощи национального уникального, персонального идентификационного кода или номера ○ При помощи уникального идентификационного номера, присваиваемого человеку в системе данных по ВИЧ ○ При помощи комбинации персональной идентифицирующей информации, собираемой в стандартном режиме (ФИО, дата рождения и т.д.) ○ При помощи биометрических данных (напр., отпечатков пальцев) ○ Другое (укажите) _____

100.1. Если по любой из вышеуказанных групп ответ «да» — то предусматривает ли порядок применения уникальных идентификационных кодов (номеров) также и механизмы защиты конфиденциальности данных, сбор которых является обязательным по закону?

- Да

- ☐ Нет

Управление данными

101. Имеется ли в стране действующая система управления данными* в области здравоохранения?

- ☐ Да
- ☐ В разработке
- ☐ Нет

101.1 Если да, включает ли данная система что-либо из перечисленного? Отметьте все подходящие варианты:

101.1.a. Инфраструктурные регламентирующие документы⁸.

- ☐ Да
- ☐ В разработке
- ☐ Нет

101.1.b. Среда нормативно-правового регулирования

- ☐ Да
- ☐ В разработке
- ☐ Нет

101.1.c. Экономическая политика⁹.

- ☐ Да
- ☐ В разработке
- ☐ Нет

101.1.d. Институциональная экосистема¹⁰.

- ☐ Да
- ☐ В разработке
- ☐ Нет

102. Внедрены ли в работу механизмы, с помощью которых негосударственные организации, предоставляющие услуги в сфере здравоохранения, могут регулярно вносить данные в национальные системы данных?

- ☐ Да, и они действуют
- ☐ Да, но они не действуют
- ☐ В разработке
- ☐ Нет

Устойчивая реализация и интеграция

103. Существуют ли в практике какие-либо из следующих механизмов защиты персональных медицинских данных, которые могут быть применимыми для людей,

⁸ Политика/регламентирующие документы, обеспечивающие сбор, обмен, хранение, обработку и распространение данных.

⁹ Политика/ регламентирующие документы по вопросам, связанным с конкуренцией, торговлей и налогообложением, обеспечивают стране возможность использовать полученные данные с максимальной пользой для социального и экономического развития.

¹⁰ Включает все учреждения, отвечающие за реализацию, надзор и механизмы работы.

живущих с ВИЧ, и представителей ключевых групп населения? Отметьте все подходящие варианты:

- Конкретные и четкие требования и процессы информированного согласия для обработки и передачи персональных данных
- Прозрачность в отношении использования данных
- Механизмы обеспечения подотчетности и ответственности пользователей данных за несоблюдение конфиденциальности
- Анонимизация и псевдонимизация данных
- Медицинские работники ограждены от требования сообщать о людях из криминализированных сообществ в правоохранительные органы
- Положения о регулярном обучении всех сотрудников, имеющих доступ к персональным данным, по соответствующим вопросам безопасности и защиты данных
- Регулярные оценки законодательства о защите данных и реализуемой политики
- Отсутствует законодательство по защите медицинских данных

104. Работают ли какие-либо механизмы для регулярного мониторинга качества услуг в точках оказания услуг, где услуги, связанные с ВИЧ, интегрируются на национальном уровне? Отметьте все подходящие варианты:

- Да, существуют механизмы для регулярного мониторинга качества услуг, который обеспечивает клинический персонал (например: опросы на выходе или непосредственно в месте обращения за услугой; прямое наблюдение в ходе консультирования; системы для получения обратной связи в реальном времени и т.д.).
- Да, существуют механизмы для регулярного мониторинга и контроля качества услуг здравоохранения, который обеспечивают группы неклинических специалистов (например: структурированные опросы; анализ вторичных данных или данных, получаемых из систем рутинного сбора данных; аудит; получение обратной связи и т.д.)
- Да, существуют механизмы для регулярного мониторинга качества услуг, который обеспечивают представители сообществ (например: организация мониторинга силами сообществ)
- Нет, механизмы регулярного мониторинга качества услуг отсутствуют, но мониторинг периодически проводится силами внешних академических специалистов-исследователей
- Ничто из перечисленного

104.1 При наличии каких-либо действующих механизмов для регулярного мониторинга качества услуг, — каков их охват?

- Они охватывают некоторые (<50%) объекты/учреждения, в которых предоставляются интегрированные услуги
- Они охватывают многие (50–95%) объекты/учреждения, в которых предоставляются интегрированные услуги
- Они охватывают всю страну (>95% объектов/учреждений, в которых предоставляются интегрированные услуги)
- Не реализуется на практике
- Иное (укажите) _____

Положить конец стигме и дискриминации, защитить права человека и гендерное равенство в сфере противодействия ВИЧ

Насилие

105. Есть ли в вашей стране национальная программа или стратегия по обеспечению гендерного равенства?

- ☐ Да
- ☐ Нет

105.1. Если да, имеется ли на национальном уровне механизм, который должен контролировать и отслеживать выполнение этой программы/стратегии?

- ☐ Да
- ☐ Нет

105.2. Если да, укажите, какой национальный механизм уполномочен контролировать и отслеживать их выполнение. Отметьте все подходящие варианты:

- ☐ Парламентский механизм контроля
- ☐ Межведомственный механизм
- ☐ Механизм с участием женских групп
- ☐ Механизм с участием групп по борьбе с насилием в отношении женщин

105.3. Если да, то есть ли у государственных органов бюджетные обязательства по исполнению программы или стратегии по обеспечению гендерного равенства?

- ☐ Да
- ☐ Нет

106. Имеется ли в стране национальная программа или стратегия противодействия гендерному насилию* и насилию в отношении женщин, которая включает и вопросы, связанные с ВИЧ?

- ☐ Да
- ☐ Нет

106.1. Если да, имеется ли на национальном уровне механизм, который должен контролировать и отслеживать выполнение этой программы/стратегии?

- ☐ Да
- ☐ Нет

106.2. Если да, укажите, какой национальный механизм уполномочен контролировать и отслеживать их выполнение. Отметьте все подходящие варианты:

- ☐ Парламентский механизм контроля
- ☐ Межведомственный механизм
- ☐ Механизм с участием женских групп
- ☐ Механизм с участием групп по борьбе с насилием в отношении женщин

107. Если в стране есть законодательство в отношении домашнего (бытового) насилия, можно ли охарактеризовать это законодательство следующим образом? Отметьте все соответствующие пункты:

- ☐ Законодательство предусматривает конкретные меры против насилия в отношении женщин и девочек
- ☐ Законодательство направлено на все формы насилия со стороны знакомых и интимных партнеров
- ☐ В стране нет законодательства в отношении домашнего насилия

107.1. Если закон четко квалифицирует изнасилование в браке как уголовное преступление, берется ли при этом за основу факт отсутствия согласия, без необходимости доказательств применения физической силы, принуждения или сопротивления?

- ☐ Да, достаточное основание — несогласие
- ☐ Нет, требуются доказательства применения силы, принуждения или оказанного сопротивления
- ☐ Закон прямо не квалифицирует изнасилование в браке как уголовное преступление

107.2. Если законы о домашнем насилии действуют, были ли успешные случаи возбуждения уголовных дел по поводу домашнего насилия за последние 2 года?

- ☐ Да
- ☐ Нет

108. Есть ли у государственных органов бюджетные обязательства по исполнению законов и реализации национальных программ по борьбе с насилием в отношении женщин, с помощью следующих механизмов?

108.a. Предусмотренные законом ежегодные ассигнования

- ☐ Да
- ☐ Нет

108.b. Ежегодные ассигнования по секторам/ведомствам (например, на здравоохранение, образование, правосудие и т.п.)

- ☐ Да
- ☐ Нет

108.c. Выделение финансирования и/или мотивационные программы для женских и других негосударственных организаций для проведения соответствующей деятельности

- ☐ Да
- ☐ Нет

109. Предусмотрены ли законом какие-либо из указанных мер помощи в случаях насилия против женщин в вашей стране? Отметьте все подходящие варианты.

- ☐ Судебные предписания в целях защиты потерпевших и обеспечения их безопасности
- ☐ Отделы особых расследований в правоохранительных органах
- ☐ Бесплатные юридические услуги или помощь
- ☐ Предоставление мест в приютах или другого безопасного жилья
- ☐ Финансовая помощь пережившим насилие
- ☐ Специализированный полицейский персонал или подразделения по борьбе с насилием в отношении женщин
- ☐ Службы для работы с лицами, совершившими насилие
- ☐ Другое (укажите) _____

109.1. Если закон предусматривает какие-либо из вышеуказанных мер защиты, распространяются ли они и на транс-женщин?

- ☐ Да
- ☐ Нет

110. Существуют ли национальные протоколы, определяющие порядок действий в следующих случаях?

110.a. Для медицинских работников — при работе со случаями насилия в отношении женщин

- ☐ Да
- ☐ Нет

110.b. Для сотрудников правоохранительных органов — при работе со случаями насилия в отношении женщин

- ☐ Да
- ☐ Нет

110.c. Для педагогического персонала — при работе со случаями сексуальных домогательств и злоупотреблений в отношении детей и других форм гендерного насилия* в отношении девочек в школьной среде. Отметьте все подходящие варианты:

- ☐ Да, в случаях насилия в отношении девочек
- ☐ Да, в случаях насилия в отношении мальчиков
- ☐ Да, в случаях насилия в отношении детей с другим гендером
- ☐ Нет

111. Реализуются ли в стране какие-либо из следующих мер по защите людей, живущих с ВИЧ, от насилия? Отметьте все подходящие варианты.

- ☐ Общее уголовное законодательство запрещает насильственные действия

- В законодательстве есть конкретные положения, запрещающие насилие в отношении людей на основании их ВИЧ-статуса
- Программы по борьбе с насилием со стороны интимного партнера*
- Программы по борьбе с насилием на рабочем месте
- Меры по предотвращению злоупотреблений со стороны полиции
- Меры по борьбе с пытками и жестоким обращением в тюрьмах и других учреждениях закрытого типа

112. Реализуются ли в стране какие-либо из указанных мер по защите ключевых групп населения от насилия? Отметьте все подходящие варианты.

- Общее уголовное законодательство запрещает насильственные действия
- В законодательстве есть конкретные положения, запрещающие насилие в отношении людей на основании их принадлежности к ключевым группам населения
- Программы по борьбе с насилием со стороны интимного партнера*
- Программы по борьбе с насилием на рабочем месте
- Меры по предотвращению злоупотреблений со стороны полиции
- Меры по борьбе с пытками и жестоким обращением в тюрьмах и других учреждениях закрытого типа

113. Есть ли в вашей стране хоть один пункт оказания услуг, где люди, пережившие изнасилование, могут получить какие-либо компоненты комплексной помощи, определенные в рекомендациях ВОЗ? Полный пакет рекомендованных мер включает следующие компоненты: 1) оказание первой помощи, экстренной психологической помощи и психосоциальная поддержка; 2) экстренная контрацепция; 3) профилактика или лечение инфекций, передаваемых половым путем (ИППП); 4) постконтактная профилактика (ПКП) ВИЧ-инфекции; и 5) безопасное прерывание беременности (если женщина забеременела в результате изнасилования), в соответствии с действующим законодательством.

- Да, предоставляются все 5 компонентов
- Да, предоставляются 4 из 5 компонентов
- Да, предоставляются 1–3 компонента
- Ни в одном пункте не предоставляется ни один из этих компонентов

113.1. Если да, то какой процент учреждений здравоохранения предоставляет услуги по каждому из перечисленных компонентов комплексной помощи для людей, переживших изнасилование (в соответствии с рекомендациями Всемирной организации здравоохранения):

113.1.a. Оказание первой помощи, экстренной психологической помощи и психосоциальная поддержка

- <50 % учреждений здравоохранения
- 50–80 % учреждений здравоохранения
- >80 % учреждений здравоохранения
- Не предоставляется ни в одном учреждении здравоохранения
- Не знаю

113.1.b. Экстренная контрацепция

- <50 % учреждений здравоохранения
- 50–80 % учреждений здравоохранения
- >80 % учреждений здравоохранения
- Не предоставляется ни в одном учреждении здравоохранения
- Не знаю

113.1.c. Лечение или профилактика инфекций, передаваемых половым путем

- <50 % учреждений здравоохранения
- 50–80 % учреждений здравоохранения
- >80 % учреждений здравоохранения
- Не предоставляется ни в одном учреждении здравоохранения
- Не знаю

113.1.d. Постконтактная профилактика (ПКП) ВИЧ-инфекции

- <50 % учреждений здравоохранения
- 50–80 % учреждений здравоохранения
- >80 % учреждений здравоохранения
- Не предоставляется ни в одном учреждении здравоохранения
- Не знаю

113.1.е. Безопасное прерывание беременности, в соответствии с действующим законодательством

- <50 % учреждений здравоохранения
- 50–80 % учреждений здравоохранения
- >80 % учреждений здравоохранения
- Не предоставляется ни в одном учреждении здравоохранения
- Не знаю

Предусмотренные законом меры наказания

114. Действуют ли в вашей стране законы национального или субнационального уровня, предусматривающие уголовное наказание за несообщение ВИЧ-положительного статуса, создание опасности инфицирования ВИЧ для другого лица или передачу ВИЧ?

- Да, несообщение ВИЧ-положительного статуса, создание опасности инфицирования ВИЧ для другого лица или передача ВИЧ — выделяется как отдельное преступление
- Да, несообщение ВИЧ-положительного статуса, создание опасности инфицирования для другого лица или передача ВИЧ являются преступлением и подпадают под действие закона, который касается широкого спектра инфекционных заболеваний, в числе которых упоминается и ВИЧ-инфекция
- Да, несообщение ВИЧ-положительного статуса, создание опасности инфицирования для другого лица или передача ВИЧ являются преступлением и подпадают под действие закона, который касается широкого спектра инфекционных заболеваний, но при этом ВИЧ-инфекция отдельно не упоминается
- Нет, но в течение последних 10 лет для судебного преследования по таким делам применялись нормы общего права
- Нет

114.1. Если несообщение ВИЧ-положительного статуса, создание опасности инфицирования для другого лица или передача ВИЧ являются уголовно наказуемыми преступлениями (либо в соответствии с каким-либо конкретным законодательным актом, либо по общему законодательству), то касается ли это только случаев, когда человек знает, что у него ВИЧ, намеревается передать ВИЧ и фактически передает его, как описано в руководстве ЮНЭДС (2013): «Ending overly broad criminalization of HIV non-disclosure, exposure and transmission: Critical scientific, medical and legal considerations («К прекращению чрезмерно широкого применения уголовной ответственности за несообщение статуса, создание опасности инфицирования или передачу ВИЧ: важнейшие научные, медицинские и юридические доводы»)»¹¹?

- Да, уголовное законодательство предусматривает наказание исключительно в этих случаях
- Нет, но органы судебного и прокурорского надзора ограничивают применение закона только этими случаями
- Нет

114.2. Если несообщение ВИЧ-положительного статуса, создание опасности инфицирования или передача ВИЧ являются уголовно наказуемым преступлением, то принимались ли органами государственной власти решения о введении моратория, приостановке или ограничении арестов либо судебных преследований по этим законам за последние два года?

- Да
- Нет

¹¹ Ending overly broad criminalization of HIV non-disclosure, exposure and transmission: Critical scientific, medical and legal considerations («К прекращению чрезмерно широкого применения уголовной ответственности за несообщение статуса, создание опасности инфицирования или передачу ВИЧ: важнейшие научные, медицинские и юридические доводы»). Женева: ЮНЭЙДС, 2013.

URL: https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/20130530_Guidance_Ending_Criminalisation_0.pdf (на англ. яз.).

114.3. Если установлена уголовная ответственность за несообщение ВИЧ-положительного статуса, создание опасности инфицирования для другого лица или передачу ВИЧ, то предпринимались ли (начаты, в процессе) какие-либо юридические действия для их декриминализации за последние два года? Выберите все подходящие варианты:

- ☐ Рассмотрение стратегически значимых дел в судебном порядке
- ☐ Внесено предложение в парламент
- ☐ Принят указ/директива местными или национальными органами власти
- ☐ Другое (укажите) _____

114.4. Если предусмотрена уголовная ответственность за несообщение ВИЧ-положительного статуса, создание опасности инфицирования для другого лица или за передачу ВИЧ, то распространяется ли это на вертикальную передачу (от родителя ребенку во время беременности, родов или грудного вскармливания)?

- ☐ Да
- ☐ Нет

115. По закону, расценивается ли ВИЧ-инфекция как отягчающее обстоятельство при рассмотрении любых преступлений?

- ☐ Да
- ☐ Нет

116. Действуют ли в вашей стране законы национального или субнационального уровня, криминализирующие трансгендерных людей (например, запрещающие имперсонацию противоположного пола или кроссдрессинг)?

- ☐ Да
- ☐ Нет

116.1 Если трансгендерные люди подвергаются уголовному преследованию, то принимались ли органами власти решения о введении моратория, приостановке или ограничении арестов либо судебных преследований по этим законам за последние два года?

- ☐ Да
- ☐ Нет

116.2 Если трансгендерные люди подвергаются уголовному преследованию, то предпринимались ли (были инициированы, находятся в процессе) какие-либо юридические действия для отмены, изменения или оспаривания этих законов за последние два года? Отметьте все подходящие варианты:

- ☐ Рассмотрение стратегически значимых дел в судебном порядке
- ☐ Внесено предложение в парламент
- ☐ Принят указ/директива местными или национальными органами власти
- ☐ Иное (укажите) _____
- ☐ Никаких усилий по изменению законодательства не отмечалось

117. Применяются ли на практике другие законы, предусматривающие криминализацию или наказание на основании реальной или предполагаемой гендерной идентичности, даже если уголовная ответственность за это прямо не определена? Отметьте все подходящие варианты:

- ☐ Законы о «развратных действиях» или «действиях, посягающих на половую неприкосновенность», включая понуждения на «бытовом» уровне;
- ☐ Законы в отношении «содомии» или «противоестественных плотских действий»
- ☐ Законы об общественной морали или правилах приличия в общественных местах
- ☐ Законы о бродяжничестве или нарушении общественного порядка
- ☐ Законы против «пропаганды» гомосексуальности
- ☐ Законы против «проституции» или секс-работы
- ☐ Иное (укажите) _____
- ☐ Нет законов, применяемых подобным образом

118. Предусмотрено ли в вашей стране уголовное преследование или иные меры наказания (действующие на национальном или субнациональном уровнях) за секс-работу? Отметьте все подходящие варианты:

- ☐ Да, продажа сексуальных услуг является уголовно наказуемой

- Да, покупка секс-услуг является уголовно наказуемой
- Да, уголовное преследование за сопутствующую деятельность, связанную с продажей секс-услуг
- Да, уголовное преследование за сопутствующую деятельность, связанную с покупкой секс-услуг
- Уголовное наказание за извлечение прибыли от организации и/или управления деятельностью, связанной с сексуальными услугами
- Да, предусмотрены иные меры наказания/взыскания за секс-работу
- Никаких мер взыскания или уголовного наказания за секс-работу не предусмотрено ни в одном регионе страны

118.1. Если существуют законы, предусматривающие уголовное преследование за какие-либо аспекты секс-работы, принимались ли государственными органами решения о введении моратория, приостановке или ограничении арестов либо судебных преследований по этим законам за последние два года?

- Да
- Нет

118.2. Если законом предусмотрено уголовное наказание за секс-работу, то предпринимались ли (были инициированы, находятся в процессе) какие-либо юридические действия для отмены, изменения или оспаривания этих законов за последние два года? Отметьте все подходящие варианты:

- Рассмотрение стратегически значимых дел в судебном порядке
- Внесено предложение в парламент
- Принят указ/директива местными или национальными органами власти
- Иное (укажите) _____
- Никаких усилий по изменению законодательства не отмечалось

119. Применяются ли на практике другие законы, предусматривающие криминализацию или наказание в отношении секс-работников на основании их реального или предполагаемого рода занятий, даже если уголовная ответственность за это прямо не определена? Отметьте все подходящие варианты:

- Законы о «развратных действиях» или «действиях, посягающих на половую неприкосновенность», включая понуждения на «бытовом» уровне;
- Законы в отношении «содомии» или «протиеестественных плотских действий»
- Законы об общественной морали или правилах приличия в общественных местах
- Законы о бродяжничестве или нарушении общественного порядка
- Законы против «проституции» или секс-работы
- Иное (укажите) _____
- Нет законов, применяемых подобным образом

120. Действуют ли в вашей стране законы национального или субнационального уровня, устанавливающие уголовную ответственность за однополые сексуальные отношения по обоюдному согласию, в приватной обстановке?

- Да, смертная казнь
- Да, тюремное заключение (от 14 лет до пожизненного)
- Да, тюремное заключение (на срок до 14 лет)
- Да, наказание не определено
- Нет, законодательные нормы, предусматривающие наказание за однополые сексуальные отношения, в стране отменены или их никогда не было

120.1. Если существуют законы, предусматривающие уголовное наказание за однополые сексуальные отношения, то принимались ли государственными органами решения о введении моратория, приостановке или ограничении арестов либо судебных преследований по этим законам за последние два года?

- Да
- Нет

120.2. Если законом предусмотрено уголовное наказание за однополые сексуальные отношения, то предпринимались ли (были инициированы, находятся в процессе) какие-либо юридические действия для отмены, изменения или оспаривания этих законов за последние два года? Отметьте все подходящие варианты:

- Рассмотрение стратегически значимых дел в судебном порядке
- Внесено предложение в парламент
- Принят указ/директива местными или национальными органами власти

- Иное (укажите) _____
- Никаких усилий по изменению законодательства не отмечалось

121. Применяются ли на практике другие законы, предусматривающие криминализацию или наказание людей на основании их реальной или предполагаемой сексуальной ориентации или сексуальных действий по обоюдному согласию между людьми одного пола, даже если уголовная ответственность за сами по себе однополые сексуальные отношения прямо не определена?

Отметьте все подходящие варианты:

- Законы о «развратных действиях» или «действиях, посягающих на половую неприкосновенность», включая понуждения на «бытовом» уровне;
- Законы в отношении «содомии» или «противоестественных плотских действий»
- Законы об общественной морали или правилах приличия в общественных местах
- Законы о бродяжничестве или нарушении общественного порядка
- Законы против «пропаганды» гомосексуальности
- Законы против «проституции» или секс-работы
- Иное (укажите) _____
- Нет законов, применяемых подобным образом

122. Является ли в вашей стране преступлением употребление и/или хранение наркотиков для личного употребления, согласно нормативным документам национального или субнационального уровня?

- Да, все наркотики — уголовное преступление
- Да, все наркотики, кроме марихуаны — уголовное преступление
- Да, все наркотики — административное/не уголовное правонарушение
- Нет, не является правонарушением ни в одном регионе страны

122.1. Если установлена уголовная ответственность за употребление и/или хранение наркотиков для личного употребления, то применяется ли в вашей стране направление в места принудительного содержания или обязательная реабилитация в учреждениях закрытого типа (в том числе в специализированных больницах и реабилитационных центрах) в отношении людей, употребляющих наркотики?

- Да
- Нет

122.2. Если употребление наркотиков или их хранение для личного употребления являются уголовно наказуемыми преступлениями, то принимались ли государственными органами решения о введении моратория, приостановке или ограничении арестов либо судебных преследований по этим законам за последние два года?

- Да
- Нет

122.3. Если установлена уголовная ответственность за употребление и/или хранение наркотиков для личного употребления, то инициировались (проводились) ли какие-либо юридические действия для декриминализации употребления наркотиков или их хранения для личного употребления за последние два года? Отметьте все подходящие варианты:

- Рассмотрение стратегически значимых дел в судебном порядке
- Внесено предложение в парламент
- Принят указ/директива местными или национальными органами власти
- Иное (укажите) _____
- Никаких усилий по изменению законодательства не отмечалось

122.4. Если употребление и/или хранение наркотиков относится к административным/не уголовным правонарушениям, применяются ли в вашей стране какие-либо из нижеперечисленных мер в отношении людей, употребляющих наркотики?

- Принудительное содержание под стражей или обязательная реабилитация в учреждениях закрытого типа
- Принудительное содержание под стражей или реабилитация вне учреждений обязательной реабилитации
- Ограничения свободы передвижения, в том числе изъятие/приостановление действия паспорта или водительских прав
- Обязательное посещение консультаций
- Штрафы
- Постановка на наркологический учет
- Другие административные меры воздействия (укажите): _____

123. Помимо уголовного наказания, применяются ли в вашей стране другие законы, в соответствии с которыми может быть предусмотрено наказание в отношении людей, употребляющих наркотики? Отметьте все подходящие варианты:

- ☐ Законы об общественной морали или правилах приличия в общественных местах
- ☐ Законы о бродяжничестве или нарушении общественного порядка
- ☐ Иное (укажите) _____

124. Используются ли в законе предельные количественные значения для определения того, являются ли наркотические вещества хранимыми для личного употребления?

- ☐ Да, для всех наркотических веществ
- ☐ Да, только для каннабиса
- ☐ Нет

124.1. Если да, определено ли законом количество наркотиков, которое считается предназначенным для личного употребления?

- ☐ Да
- ☐ Нет

124.2. Если да, каким является это количество:

- ☐ Ориентировочным
- ☐ Определяющим

Правовая защита

125. Есть ли в вашей стране законы о защите от дискриминации на основании ВИЧ-статуса?

- ☐ Да, конституционные или законодательные меры защиты, предусматривающие защиту от дискриминации по признаку ВИЧ-статуса
- ☐ Да, конституционные или законодательные меры защиты, предусматривающие защиту от дискриминации по ВИЧ-статусу в рамках защиты от дискриминации по другим признакам (например, по здоровью, недееспособности или «другим признакам»). Укажите, каким: _____
- ☐ Нет

125.1. Если да, применяются ли конституционные и законодательные меры защиты в следующих областях? Отметьте все подходящие пункты:

- ☐ Трудоустройство
- ☐ Образование
- ☐ Здравоохранение
- ☐ Предоставление прочих товаров и услуг
- ☐ Иное (укажите) _____

126. Существуют ли в вашей стране конституционные или законодательные меры защиты от дискриминации по признаку гендерной идентичности?

- ☐ Да, гендерная идентичность указана среди защищенных атрибутов (признаков), дискриминация на основе которых запрещена
- ☐ Да, судебными или государственными решениями юридически предусмотрена защита от дискриминации по признаку гендерной идентичности в рамках запретов дискриминации по другим признакам (например, по гендеру, полу, недееспособности или «другим признакам»). Укажите, каким:

- ☐ Да, иное (укажите): _____
- ☐ Нет

127. Есть ли в вашей стране законы о преступлениях на почве ненависти или о насилии, мотивированном предвзятым отношением к кому-либо, которые прямо включают сексуальную ориентацию, гендерную идентичность или гендерное выражение как защищенные атрибуты (признаки), дискриминация на основе которых запрещена? Отметьте все подходящие варианты:

- ☐ Да, сексуальная ориентация прямо указана как защищенный атрибут (признак), дискриминация на основе которого запрещена
- ☐ Да, гендерная идентичность или гендерное выражение прямо указаны как защищенные атрибуты (признаки), дискриминация на основе которых запрещена

- Да, сексуальная ориентация включена в составе другого защищенного атрибута (признака), дискриминация на основе которого запрещена (например, под «другим статусом»)
- Да, гендерная идентичность или гендерное выражение включены в составе другого защищенного атрибута (например, под «другим статусом»)
- Нет

128. Существуют ли в вашей стране законы или политика (регламентирующие документы) о юридическом признании гендерной идентичности, позволяющие юридически признать изменение пола/гендера?

- Да
- Нет

128.1. Если да, что из нижеперечисленного является необходимым для изменения пола/гендера? Отметьте все подходящие варианты.

- Самодекларация (медицинских справок/подтверждений не требуется)
- Хирургическая коррекция пола
- Стерилизация
- Справка о психологическом обследовании
- Другое (укажите) _____

128.2. Если да, юридически возможно поменять отметку о своей гендерной принадлежности в указанных документах? Отметьте все подходящие варианты.

- Паспорт или другое удостоверение личности национального образца
- Свое свидетельство о рождении
- Свидетельство о браке/разводе

129. Юридически допустимо изменить свое имя на имя другого пола в каком-либо из указанных документов? Отметьте все подходящие варианты:

- Паспорт или другое удостоверение личности национального образца
- Свое свидетельство о рождении
- Свидетельство о браке/разводе
- Нет

130. Существуют ли в вашей стране конституционные или законодательные меры защиты от дискриминации на основании причастности к секс-работе (например, запрет дискриминации по признаку профессии или рода деятельности)?

- Да, судебными или государственными решениями предусмотрена правовая защита от дискриминации на основании секс-работы, она обеспечивается в рамках запретов на дискриминацию по другим признакам. Укажите, каким: _____
- Да, иное (укажите): _____
- Нет

131. Существуют ли в вашей стране конституционные или законодательные меры защиты от дискриминации по признаку сексуальной ориентации?

- Да, сексуальная ориентация указана среди защищенных атрибутов (признаков), дискриминация на основе которых запрещена
- Да, судебными или государственными решениями юридически предусмотрена защита от дискриминации по признаку сексуальной ориентации, в рамках запрета дискриминации по другим признакам (например, по гендеру, полу, недееспособности или «другим признакам»). Укажите, каким: _____
- Да, иное (укажите): _____
- Нет

132. Существуют ли в вашей стране конституционные или законодательные меры защиты от дискриминации на основании причастности к употреблению или хранению наркотиков?

- Да, судебными или государственными решениями предусмотрена правовая защита от дискриминации на основании употребления или хранения наркотиков, что обеспечивается в

рамках запрета на дискриминацию по другим признакам. Укажите, каким:

- ☐ Да, иное (укажите): _____
- ☐ Нет

133. Имеются ли в национальной политике/регламентирующих документах какие-либо конкретные положения, в которых четко поддерживается деятельность в сфере снижения вреда?

- ☐ Да
- ☐ Нет

133.1. Если да, учитываются ли в этой политике специфические нужды и потребности женщин, употребляющих инъекционные наркотики?

- ☐ Да
- ☐ Нет

134. Является ли употребление и/или хранение наркотиков правовым основанием для изъятия детей из-под родительской опеки?

- ☐ Да
- ☐ Нет

Согласие родителей/опекунов и супругов на доступ к услугам

135. Есть ли в вашей стране законы, в соответствии с которыми подросткам (в возрасте до 18 лет) требуется согласие родителей/опекунов для получения доступа к гормональным контрацептивам или контрацепции длительного действия?

- ☐ Да, для подростков в возрасте 17–18 лет
- ☐ Да, для подростков в возрасте 15–16 лет
- ☐ Да, для подростков в возрасте 13–14 лет
- ☐ Да, для подростков в возрасте 12 лет и младше
- ☐ Возраст не указан — нужно ли согласие, определяется на основании оценки зрелости подростка
- ☐ Иное (укажите) _____
- ☐ Не регламентировано на законодательном / директивном уровне

135.1. Если да, предусмотрены ли исключения для подростков, не достигших установленного по закону возраста согласия, в случае которых они могут получать гормональные контрацептивы или контрацепцию длительного действия без согласия родителей/опекунов? Отметьте все подходящие варианты.

- ☐ Да, если демонстрируют зрелость
- ☐ Да, для несовершеннолетних, признанных полностью дееспособными (эмансипация)
- ☐ Да, для беременных подростков
- ☐ Да, иное (укажите): _____
- ☐ Нет

136. Есть ли в вашей стране законы/положения, в соответствии с которыми подросткам требуется согласие родителей/опекунов для получения доступа к тестированию на ВИЧ и получению результатов?

- ☐ Да, для подростков в возрасте 17–18 лет
- ☐ Да, для подростков в возрасте 15–16 лет
- ☐ Да, для подростков в возрасте 13–14 лет
- ☐ Да, для подростков в возрасте 12 лет и младше
- ☐ Возраст не указан — нужно ли согласие, определяется на основании оценки зрелости подростка
- ☐ Иное (укажите) _____
- ☐ Не регламентировано на законодательном / директивном уровне

136.1. Если да, предусмотрены ли исключения для подростков, не достигших установленного по закону возраста согласия, при которых они могут получать доступ к тестированию на ВИЧ с последующим получением результатов без согласия родителей/опекунов? Отметьте все подходящие варианты.

- ☐ Да, если демонстрируют зрелость
- ☐ Да, для несовершеннолетних, признанных полностью дееспособными (эмансипация)
- ☐ Да, для беременных подростков

- ☐ Да, иное (укажите): _____
- ☐ Нет

137. Есть ли в вашей стране законы/положения, в соответствии с которыми подросткам требуется согласие родителей/опекунов для получения доступа к самотестированию на ВИЧ с последующим получением результатов?

- ☐ Да, для подростков в возрасте 17–18 лет
- ☐ Да, для подростков в возрасте 15–16 лет
- ☐ Да, для подростков в возрасте 13–14 лет
- ☐ Да, для подростков в возрасте 12 лет и младше
- ☐ Возраст не указан — нужно ли согласие, определяется на основании оценки зрелости подростка
- ☐ Иное (укажите): _____
- ☐ Не регламентировано на законодательном / директивном уровне

137.1. Если да, предусмотрены ли исключения для подростков, не достигших установленного по закону возраста согласия, в случае которых они могут получать доступ к самотестированию на ВИЧ с последующим получением результатов без согласия родителей/опекунов? Отметьте все подходящие варианты.

- ☐ Да, если демонстрируют зрелость
- ☐ Да, для несовершеннолетних, признанных полностью дееспособными (эмансипация)
- ☐ Да, для беременных подростков
- ☐ Да, иное (укажите): _____
- ☐ Нет

138. Есть ли в вашей стране законы/положения, в соответствии с которыми необходимо согласие родителей/опекунов для получения подростками (в возрасте до 18 лет) доступа к лечению ВИЧ-инфекции?

- ☐ Да, для подростков в возрасте 17–18 лет
- ☐ Да, для подростков в возрасте 15–16 лет
- ☐ Да, для подростков в возрасте 13–14 лет
- ☐ Да, для подростков в возрасте 12 лет и младше
- ☐ Возраст не указан — нужно ли согласие, определяется на основании оценки зрелости подростка
- ☐ Иное (укажите): _____
- ☐ Не регламентировано на законодательном / директивном уровне

138.1. Если да, существуют ли исключения для подростков, не достигших установленного по закону возраста согласия, в случае которых они могут получать доступ к лечению ВИЧ-инфекции без согласия родителей/опекунов? Отметьте все подходящие варианты.

- ☐ Да, если демонстрируют зрелость
- ☐ Да, для несовершеннолетних, признанных полностью дееспособными (эмансипация)
- ☐ Да, для беременных подростков
- ☐ Да, иное (укажите): _____
- ☐ Нет

139. Разрешает ли закон подросткам (в возрасте до 18 лет) обращаться за получением следующих услуг:

139.a. Поддерживающая терапия агонистами опиоидов

- ☐ Да
- ☐ Нет

139.a.i. Если да, требуется ли согласие родителей/опекунов для получения этой услуги?

- ☐ Да
- ☐ Нет

139.a.ii. Если да, укажите, до какого возраста для получения услуги требуется согласие родителей/опекунов: _____

139.b. Программы игл и шприцев

- ☐ Да
- ☐ Нет

139.b.i. Если да, требуется ли согласие родителей/опекунов для получения этой услуги?

- ☐ Да
- ☐ Нет

139.b.ii. Если да, укажите, до какого возраста для получения услуги требуется согласие родителей/опекунов: _____

139.c. Налоксон

- ☐ Да
- ☐ Нет

139.c.i. Если да, требуется ли согласие родителей/опекунов для получения этой услуги?

- ☐ Да
- ☐ Нет

139.c.ii. Если да, укажите, до какого возраста для получения услуги требуется согласие родителей/опекунов: _____

140. Есть ли в вашей стране законы или регламентирующие документы, в соответствии с которыми подросткам (в возрасте до 18 лет) требуется согласие родителей или опекунов для получения доконтактной профилактики (ДКП)?

- ☐ Да, для подростков в возрасте 17–18 лет
- ☐ Да, для подростков в возрасте 15–16 лет
- ☐ Да, для подростков в возрасте 13–14 лет
- ☐ Да, для подростков в возрасте 12 лет и младше
- ☐ Возраст не указан — нужно ли согласие, определяется на основании оценки зрелости подростка
- ☐ Иное (укажите) _____
- ☐ Не регламентировано на законодательном / директивном уровне

140.1. Если да, существуют ли исключения для подростков, не достигших установленного по закону возраста согласия, в случае которых они могут получать доступ к ней без согласия родителей/опекунов? Отметьте все подходящие варианты.

- ☐ Да, если демонстрируют зрелость
- ☐ Да, для несовершеннолетних, признанных полностью дееспособными (эмансипация)
- ☐ Да, для беременных подростков
- ☐ Да, иное (укажите): _____
- ☐ Нет

141. Есть ли в вашей стране законы, в соответствии с которыми замужней женщине необходимо согласие супруга для получения доступа к любым услугам в сфере сексуального или репродуктивного здоровья?

- ☐ Да
- ☐ Нет

142. Есть ли в вашей стране законы, в соответствии с которыми замужней женщине необходимо согласие супруга для получения доступа к тестированию на ВИЧ?

- ☐ Да
- ☐ Нет

Стигма и дискриминация

143. Реализуются ли в вашей стране обучающие программы по правам человека и недискриминирующим правовым подходам в сфере ВИЧ для следующих групп/специалистов?

143.a. Для сотрудников полиции и других правоохранительных органов

- ☐ Да, в рамках основных курсов обучения на национальном уровне
- ☐ Да, в рамках основных курсов обучения на субнациональном уровне (хотя бы в одной области/регионе/округе)
- ☐ Да, в качестве регулярного компонента программ переподготовки кадров на рабочих местах, на национальном уровне

- Да, в качестве регулярного компонента программ переподготовки кадров на рабочих местах, на субнациональном уровне (хотя бы в одной области/регионе/округе)
- Да, в виде единичных или специальных мероприятий
- Нет

143.b. Для сотрудников судебных органов

- Да, в рамках основных курсов обучения на национальном уровне
- Да, в рамках основных курсов обучения на субнациональном уровне (хотя бы в одной области/регионе/округе)
- Да, в качестве регулярного компонента программ переподготовки кадров на рабочих местах, на национальном уровне
- Да, в качестве регулярного компонента программ переподготовки кадров на рабочих местах, на субнациональном уровне (хотя бы в одной области/регионе/округе)
- Да, в виде единичных или специальных мероприятий
- Нет

143.c. Для выборных должностных лиц (законодателей/депутатов)

- Да, в качестве регулярного компонента программ переподготовки кадров на рабочих местах, на национальном уровне
- Да, в качестве регулярного компонента программ переподготовки кадров на рабочих местах, на субнациональном уровне (хотя бы в одной области/регионе/округе)
- Да, в виде единичных или специальных мероприятий
- Нет

143.d. Для работников здравоохранения

- Да, в рамках основных курсов обучения на национальном уровне
- Да, в рамках основных курсов обучения на субнациональном уровне (хотя бы в одной области/регионе/округе)
- Да, в качестве регулярного компонента программ переподготовки на рабочих местах, на национальном уровне
- Да, в качестве регулярного компонента программ переподготовки на рабочих местах, на субнациональном уровне (хотя бы в одной области/регионе/округе)
- Да, в виде единичных или специальных мероприятий
- Нет

143.e. Для работников сферы образования

- Да, в рамках основных курсов обучения на национальном уровне
- Да, в рамках основных курсов обучения на субнациональном уровне (хотя бы в одной области/регионе/округе)
- Да, в качестве регулярного компонента программ переподготовки кадров на рабочих местах, на национальном уровне
- Да, в качестве регулярного компонента программ переподготовки кадров на рабочих местах, на субнациональном уровне (хотя бы в одной области/регионе/округе)
- Да, в виде единичных или специальных мероприятий
- Нет

144. За последние 2 года, проводились/финансировались ли государством обучающие программы для следующих категорий/специалистов, по правам человека и предотвращению дискриминации в отношении перечисленных ключевых групп населения, с охватом не менее 25 % областей/регионов? Отметьте все подходящие варианты.

144.a. Для сотрудников полиции и других правоохранительных органов

- Секс-работники
- Мужчины-геи и другие мужчины, практикующие секс с мужчинами
- Трансгендерные люди
- Люди, употребляющие инъекционные наркотики
- Люди, находящиеся в тюрьмах и других учреждениях закрытого типа

144.b. Для сотрудников судебных органов

- Секс-работники

- Мужчины-геи и другие мужчины, практикующие секс с мужчинами
- Трансгендерные люди
- Люди, употребляющие инъекционные наркотики
- Люди, находящиеся в тюрьмах и других учреждениях закрытого типа

144.c. Для выборных должностных лиц (законодателей/депутатов)

- Секс-работники
- Мужчины-геи и другие мужчины, практикующие секс с мужчинами
- Трансгендерные люди
- Люди, употребляющие инъекционные наркотики
- Люди, находящиеся в тюрьмах и других учреждениях закрытого типа

144.d. Для работников здравоохранения

- Секс-работники
- Мужчины-геи и другие мужчины, практикующие секс с мужчинами
- Трансгендерные люди
- Люди, употребляющие инъекционные наркотики
- Люди, находящиеся в тюрьмах и других учреждениях закрытого типа

144.e. Для работников сферы образования

- Секс-работники
- Мужчины-геи и другие мужчины, практикующие секс с мужчинами
- Трансгендерные люди
- Люди, употребляющие инъекционные наркотики
- Люди, находящиеся в тюрьмах и других учреждениях закрытого типа

145. Реализуются ли в вашей стране обучающие программы по профилактике насилия в отношении женщин и гендерного насилия для следующих групп/специалистов?

145.a. Для сотрудников полиции и других правоохранительных органов

- Да, в рамках основных курсов обучения на национальном уровне
- Да, в рамках основных курсов обучения на субнациональном уровне (хотя бы в одной области/регионе/округе)
- Да, в качестве регулярного компонента программ переподготовки кадров на рабочих местах, на национальном уровне
- Да, в качестве регулярного компонента программ переподготовки кадров на рабочих местах, на субнациональном уровне (хотя бы в одной области/регионе/округе)
- Да, в виде единичных или специальных мероприятий
- Нет

145.b. Для сотрудников судебных органов

- Да, в рамках основных курсов обучения на национальном уровне
- Да, в рамках основных курсов обучения на субнациональном уровне (хотя бы в одной области/регионе/округе)
- Да, в качестве регулярного компонента программ переподготовки кадров на рабочих местах, на национальном уровне
- Да, в качестве регулярного компонента программ переподготовки кадров на рабочих местах, на субнациональном уровне (хотя бы в одной области/регионе/округе)
- Да, в виде единичных или специальных мероприятий
- Нет

145.c. Для выборных должностных лиц (законодателей/депутатов)

- Да, в рамках основных курсов обучения на национальном уровне
- Да, в рамках основных курсов обучения на субнациональном уровне (хотя бы в одной области/регионе/округе)
- Да, в качестве регулярного компонента программ переподготовки кадров на рабочих местах, на национальном уровне

- ☐ Да, в качестве регулярного компонента программ переподготовки кадров на рабочих местах, на субнациональном уровне (хотя бы в одной области/регионе/округе)
- ☐ Да, в виде единичных или специальных мероприятий
- ☐ Нет

145.d. Для работников здравоохранения

- ☐ Да, в рамках основных курсов обучения на национальном уровне
- ☐ Да, в рамках основных курсов обучения на субнациональном уровне (хотя бы в одной области/регионе/округе)
- ☐ Да, в качестве регулярного компонента программ переподготовки кадров на рабочих местах, на национальном уровне
- ☐ Да, в качестве регулярного компонента программ переподготовки кадров на рабочих местах, на субнациональном уровне (хотя бы в одной области/регионе/округе)
- ☐ Да, в виде единичных или специальных мероприятий
- ☐ Нет

145.e. Для работников сферы образования

- ☐ Да, в рамках основных курсов обучения на национальном уровне
- ☐ Да, в рамках основных курсов обучения на субнациональном уровне (хотя бы в одной области/регионе/округе)
- ☐ Да, в качестве регулярного компонента программ переподготовки кадров на рабочих местах, на национальном уровне
- ☐ Да, в качестве регулярного компонента программ переподготовки кадров на рабочих местах, на субнациональном уровне (хотя бы в одной области/регионе/округе)
- ☐ Да, в виде единичных или специальных мероприятий
- ☐ Нет

146. Есть ли в вашей стране действующие механизмы для обеспечения подотчетности, с помощью которых люди могут обратиться с жалобами и добиваться возмещения ущерба от дискриминации, связанной с ВИЧ (на основании предполагаемого ВИЧ-статуса и/или принадлежности к одной из ключевых групп населения)? Такими механизмами могут быть: национальный институт по защите прав человека, омбудсмен, трибунал, комитет и т.д.

- ☐ Да; опишите _____
- ☐ Нет

147. Действуют ли в вашей стране какие-либо из указанных механизмов мониторинга и соблюдения прав человека?

147.a. Существуют независимо функционирующие национальные институты по обеспечению и защите прав человека, в том числе: комиссии по правам человека, комиссии по реформированию законодательства, надзорные организации и омбудсмены, в обязанности которых входит рассмотрение вопросов, связанных с ВИЧ

- ☐ Да
- ☐ Нет

147.b. Надзор за выполнением замечаний/рекомендаций, представленных органами контроля за соблюдением соглашений, а также в рамках Универсальных периодических обзоров по правам человека (УПО)

- ☐ Да
- ☐ Нет

148. Действуют ли в вашей стране механизмы для получения правовых/юридических услуг по доступной цене? Отметьте все подходящие варианты.

- ☐ Да, финансируемые за счет государства системы юридической помощи, работающие в том числе и по делам, связанным с ВИЧ
- ☐ Да, юридические услуги, предоставляемые pro bono (на безвозмездной основе) частными юридическими фирмами
- ☐ Да, юридические услуги, предоставляемые юридическими клиниками (при вузах и университетах)
- ☐ Да, услуги на уровне сообществ, предоставляемые общественными пара-юристами
- ☐ Да, иное (укажите): _____
- ☐ Нет

Обеспечить лидирующую роль сообществ в противодействии ВИЧ

Лидерство сообществ

149. Делается ли в вашей стране различие между организациями сообществ и другими видами организаций гражданского общества в рамках национальной стратегии / программы по ВИЧ-инфекции, стратегий общественного здравоохранения или других основополагающих документов в сфере противодействия ВИЧ?

- ☐ Да
- ☐ Нет

149.1. Если да, то сформулировано ли в этих документах, в чем именно заключается конкретная роль организаций, создаваемых и действующих под управлением сообществ?

- ☐ Да
- ☐ Нет

150. Существуют ли в вашей стране какие-либо законодательные, нормативно-правовые механизмы или политика, которые обеспечивают возможность регистрации организаций сообществ? Отметьте все подходящие варианты.

- ☐ Можно зарегистрировать организации, деятельность которых осуществляется людьми, живущими с ВИЧ
- ☐ Можно зарегистрировать организации, деятельность которых осуществляется секс-работниками
- ☐ Можно зарегистрировать организации, деятельность которых осуществляется мужчинами-геями и другими мужчинами, практикующими секс с мужчинами
- ☐ Можно зарегистрировать организации, деятельность которых осуществляется трансгендерными людьми
- ☐ Можно зарегистрировать организации, деятельность которых осуществляется людьми, употребляющими инъекционные наркотики
- ☐ В стране нет законодательных, нормативно-правовых механизмов или политики, обеспечивающих деятельность организаций сообществ
- ☐ Другое (укажите) _____

151. Есть ли в стране законы, политика или нормативные положения, обеспечивающие организациям сообществ доступ к финансированию? Отметьте все подходящие варианты

- ☐ Системы социального заказа, позволяющие финансировать предоставление сообществами услуг за счет национального финансирования
- ☐ За счет международных доноров
- ☐ Требуется определенный процент государственного финансирования, чтобы организациям сообществ было позволено вести деятельность
- ☐ Нет законодательных механизмов, обеспечивающих доступ к финансированию, но организации сообществ могут получать финансирование на общих основаниях, что предусмотрено общим законодательством, действующей политикой или нормативными положениями
- ☐ В стране нет законодательных, нормативно-правовых механизмов или политики, обеспечивающих организациям сообществ доступ к финансированию
- ☐ Иное (укажите) _____

152. Входят ли представители организаций сообществ в национальный координирующий механизм по ВИЧ или эквивалентную структуру?

- ☐ В стране нет национального координирующего механизма по ВИЧ (или его эквивалента)
- ☐ В стране есть национальный координирующий механизм по ВИЧ или эквивалентная структура, но представители организаций сообществ в него не входят
- ☐ В стране есть национальный координирующий механизм по ВИЧ или эквивалентная структура, и в него входят представители организаций сообществ

152.1. Если да, укажите, представители каких из нижеперечисленных организаций сообществ входят в эту структуру:

- ☐ Представители организаций, деятельность которых осуществляется людьми, живущими с ВИЧ
- ☐ Представители организаций, деятельность которых осуществляется секс-работниками
- ☐ Представители организаций, деятельность которых осуществляется мужчинами-геями и другими мужчинами, практикующими секс с мужчинами
- ☐ Представители организаций, деятельность которых осуществляется трансгендерными людьми

- ☐ Представители организаций, деятельность которых осуществляется людьми, употребляющими инъекционные наркотики
- ☐ Представители женских организаций
- ☐ Представители молодежных организаций

153. Могут ли организации сообществ на законных основаниях предоставлять какие-либо из следующих услуг? Отметьте все подходящие варианты:

- ☐ Направление людей для включения в систему лечения ВИЧ-инфекции
- ☐ Поддержка для формирования приверженности и удержания пациентов в программах лечения
- ☐ Информирование и повышение грамотности пациентов в вопросах лечения
- ☐ Выдача антиретровирусных препаратов
- ☐ Выдача презервативов и лубрикантов
- ☐ Тестирование на ВИЧ
- ☐ Выдача игл и шприцев
- ☐ Выдача налоксона
- ☐ Повышение грамотности в правовых вопросах
- ☐ Юридические, правовые услуги
- ☐ Информирование и обучение жизненным навыкам в вопросах профилактики ВИЧ и полового воспитания*

154. Есть ли определенная политикой процедура аккредитации организаций сообществ для предоставления клинических услуг (например, услуги тестирования)?

- ☐ Да
- ☐ Нет

Участие

155. Принимают ли участие* люди, живущие с ВИЧ*, в разработке национальной политики, рекомендаций и/или стратегий, связанных с охраной их здоровья, в вашей стране?

- ☐ Да
- ☐ Нет

156. Принимают ли участие* женщины, живущие с ВИЧ*, в разработке национальной политики, рекомендаций и стратегий, связанных с профилактикой вертикальной передачи ВИЧ?

- ☐ Да
- ☐ Нет

157. Принимают ли участие* мужчины-геи и другие мужчины, практикующие секс с мужчинами, в разработке национальной политики, рекомендаций и/или стратегий, связанных с охраной их здоровья, в вашей стране?

- ☐ Да
- ☐ Нет

158. Принимают ли участие* секс-работники в разработке национальной политики, рекомендаций и стратегий, связанных с охраной их здоровья, в вашей стране?

- ☐ Да
- ☐ Нет

159. Принимают ли участие* люди, употребляющие инъекционные наркотики, в разработке национальной политики, рекомендаций и стратегий, связанных с охраной их здоровья, в вашей стране?

- ☐ Да
- ☐ Нет

160. Принимают ли участие* трансгендерные люди в разработке национальной политики, рекомендаций и стратегий, связанных с охраной их здоровья, в вашей стране?

- ☐ Да
- ☐ Нет

161. Принимают ли участие* люди, находящиеся или ранее находившиеся в тюрьмах и других учреждениях закрытого типа, в разработке национальной политики, рекомендаций и стратегий, связанных с охраной их здоровья, в вашей стране?

- ☐ Да
- ☐ Нет

162. Принимают ли участие* молодые люди (в возрасте 15–24 лет) в разработке национальной политики, рекомендаций и стратегий, связанных с охраной их здоровья, в вашей стране?

- ☐ Да
- ☐ Нет

163. Принимают ли участие* люди, живущие с ВИЧ, и представители ключевых групп населения в следующих возможных площадках для принятия решений:

163.a. Технические группы по разработке, пересмотру и обновлению национальных стратегий и программ противодействия СПИДу:

- ☐ Люди, живущие с ВИЧ
- ☐ Женщины, живущие с ВИЧ
- ☐ Мужчины-геи и другие мужчины, практикующие секс с мужчинами
- ☐ Секс-работники
- ☐ Люди, употребляющие инъекционные наркотики
- ☐ Трансгендерные люди
- ☐ Люди, находившиеся или в настоящее время находящиеся в тюрьмах и других учреждениях закрытого типа
- ☐ Молодежь
- ☐ Никто из вышеперечисленных не участвует в данном процессе/площадке принятия решений

163.b. Технические группы по разработке или пересмотру политик и программ, связанных с обеспечением доступа к услугам по профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ и интеграции этих услуг:

- ☐ Люди, живущие с ВИЧ
- ☐ Женщины, живущие с ВИЧ
- ☐ Мужчины-геи и другие мужчины, практикующие секс с мужчинами
- ☐ Секс-работники
- ☐ Люди, употребляющие инъекционные наркотики
- ☐ Трансгендерные люди
- ☐ Люди, находившиеся или в настоящее время находящиеся в тюрьмах и других учреждениях закрытого типа
- ☐ Молодежь
- ☐ Никто из вышеперечисленных не участвует в данном процессе/площадке принятия решений

163.c. Национальный координирующий орган по СПИДу или эквивалентная структура с широкими межсекторными полномочиями:

- ☐ Люди, живущие с ВИЧ
- ☐ Женщины, живущие с ВИЧ
- ☐ Мужчины-геи и другие мужчины, практикующие секс с мужчинами
- ☐ Секс-работники
- ☐ Люди, употребляющие инъекционные наркотики
- ☐ Трансгендерные люди
- ☐ Люди, находившиеся или в настоящее время находящиеся в тюрьмах и других учреждениях закрытого типа
- ☐ Молодежь
- ☐ Никто из вышеперечисленных не участвует в данном процессе/площадке принятия решений

163.d. Страновой координирующий механизм в рамках проектов Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией:

- ☐ Люди, живущие с ВИЧ
- ☐ Женщины, живущие с ВИЧ
- ☐ Мужчины-геи и другие мужчины, практикующие секс с мужчинами
- ☐ Секс-работники
- ☐ Люди, употребляющие инъекционные наркотики
- ☐ Трансгендерные люди
- ☐ Люди, находившиеся или в настоящее время находящиеся в тюрьмах и других учреждениях закрытого типа
- ☐ Молодежь
- ☐ Никто из вышеперечисленных не участвует в данном процессе/площадке принятия решений

164. Выделяют ли государственные органы финансирование за счет государственных средств для вовлечения и участия сообществ в сфере противодействия ВИЧ?

164.a. Участие в механизмах принятия решений (отметьте все подходящие варианты):

- ☐ Предусмотренные законом ежегодные ассигнования
- ☐ Выделение финансирования организациям сообществ для соответствующей деятельности
- ☐ Иное (укажите) _____
- ☐ Выделение бюджетных средств не предусмотрено

164.b. Предоставление услуг (например, клинических услуг; обучению и информированию) (отметьте все подходящие варианты):

- ☐ Предусмотренные законом ежегодные ассигнования
- ☐ Выделение финансирования организациям сообществ для соответствующей деятельности
- ☐ Иное (укажите) _____
- ☐ Выделение бюджетных средств не предусмотрено

164.c. Мониторинг (отметьте все подходящие варианты):

- ☐ Предусмотренные законом ежегодные ассигнования
- ☐ Выделение финансирования организациям сообществ для соответствующей деятельности
- ☐ Иное (укажите) _____
- ☐ Выделение бюджетных средств не предусмотрено

164.d. Адвокация (отметьте все подходящие варианты):

- ☐ Предусмотренные законом ежегодные ассигнования
- ☐ Выделение финансирования организациям сообществ для соответствующей деятельности
- ☐ Иное (укажите) _____

Инструмент мониторинга национальных обязательств и политики: Часть Б

* Определения терминов и понятий, отмеченных звездочкой (*), даны в разделе «Руководство по заполнению инструмента национальных обязательств и политики (НОПИ)».

1. Обеспечить доступное, приемлемое и качественное лечение и уход в связи с ВИЧ-инфекцией для людей, живущих с ВИЧ

1. Есть ли какие-либо формы обязательного (или принудительного) тестирования на ВИЧ, которые предусмотрены или выполняются в вашей стране?

- ☐ Нет
- ☐ Да — кратко поясните, в каких случаях и для каких групп населения предусмотрено обязательное тестирование: _____

2. Где в вашей стране можно пройти исследование на вирусную нагрузку?

- ☐ Только в специализированных центрах
- ☐ В предоставляющих антиретровирусную терапию медицинских учреждениях, на месте или по направлению
- ☐ Другое (укажите) _____

3. Какие из перечисленных услуг для удержания пациентов в программах лечения доступны в вашей стране? Отметьте все подходящие варианты:

- ☐ Меры и вмешательства на уровне сообществ (включая общественных консультантов-активистов для помощи пациентам; лечение; консультирование и поддержку равных для формирования приверженности и психосоциальную поддержку на уровне сообществ)
- ☐ Клубы пациентов для удержания в программах и поддержка по принципу «равный равному» (включая консультирование и помощь с привлечением равных консультантов, выдачу антиретровирусных препаратов, проведение предварительного опроса и оценки вспомогательным [непрофессиональным] персоналом)
- ☐ Другое (укажите) _____

4. Какие из перечисленных услуг для повышения приверженности к лечению у пациентов доступны в вашей стране? Укажите все подходящие варианты:

- ☐ Равные консультанты
- ☐ Рассылка текстовых сообщений
- ☐ Использование различных устройств для напоминания
- ☐ Реинтеграция пациентов: последующее наблюдение с телефонным обзвоном/посещениями на дому
- ☐ Расширенное консультирование по вопросам, связанным с сохранением приверженности к лечению
- ☐ Направление в службы для получения психологической/социально-экономической поддержки
- ☐ Когнитивно-поведенческая терапия
- ☐ Тренинги поведенческих навыков/тренинги приверженности для соблюдения режима приема препаратов
- ☐ Комбинированные препараты с фиксированной дозой и выбор режимов с приемом препаратов один раз в день
- ☐ Кейс-менеджмент
- ☐ Навигация и сопровождение с помощью равных консультантов
- ☐ Другое (укажите) _____

5. Могут ли мигранты¹² получать доступ к услугам, связанным с ВИЧ (тестированию, антиретровирусной терапии и медицинской помощи)?

- ☐ Да
- ☐ Нет

¹² К мигрантам относятся люди, которые находятся за пределами своей страны, не являются гражданами государства, на территории которого они находятся со сроком пребывания свыше шести месяцев, за исключением беженцев и лиц, ходатайствующих о получении убежища.

6. В контексте программ профилактики вертикальной передачи ВИЧ в вашей стране, имеются ли сообщения или задокументированы ли какие-либо из следующих случаев? Отметьте все подходящие варианты.

- ☐ Обязательное или принудительное тестирование на ВИЧ или лечение ВИЧ-инфекции
- ☐ Несоблюдение принципа информированного, добровольного согласия, которое должно быть получено до начала вмешательства
- ☐ Принудительное или вынужденное прерывание беременности, принудительная контрацепция или стерилизация
- ☐ Несоблюдение конфиденциальности и неприкосновенности частной жизни
- ☐ Прочие серьезные или систематические нарушения прав человека* (опишите) _____

6.1. Если есть сообщения о том, что какая-либо из указанных ситуаций имеет место в вашей стране, принимает ли государство должные меры для расследования и реагирования?

- ☐ Да
- ☐ Нет
- ☐ Не знаю

2. Расширять возможности профилактики ВИЧ-инфекции за счет объединения биомедицинских, системных и поведенческих вмешательств

Услуги по профилактике ВИЧ-инфекции среди людей, употребляющих инъекционные наркотики

7. Действуют ли в вашей стране программы игл и шприцев?

- ☐ Да
- ☐ Нет, совсем не действуют
- ☐ Нет, но шприцы и иглы можно легально купить в аптеках без рецепта

8. Доступен ли в стране налоксон (используется как антидот при передозировках опиоидами), распространяемый на уровне сообществ?

- ☐ Да
- ☐ Нет

9. Действуют ли в вашей стране программы поддерживающей терапии агонистами опиоидов?

- ☐ Да
- ☐ Нет

Услуги по профилактике ВИЧ-инфекции в тюрьмах и других учреждениях закрытого типа

10. Реализуются ли в вашей стране программы игл и шприцев в тюрьмах и других учреждениях закрытого типа?

- ☐ Да
- ☐ Нет

11. Осуществляются ли в вашей стране программы поддерживающей терапии агонистами опиоидов в тюрьмах и других учреждениях закрытого типа?

- ☐ Да
- ☐ Нет

12. Доступны ли презервативы и лубриканты для людей, находящихся в тюрьмах и других учреждениях закрытого типа в вашей стране?

- ☐ Да
- ☐ Нет

13. Доступна ли антиретровирусная терапия для всех людей, живущих с ВИЧ, которые находятся в тюрьмах и других учреждениях закрытого типа в вашей стране?

- ☐ Да
- ☐ Нет

14. Каким образом проводится тестирование на ВИЧ в тюрьмах и других учреждениях закрытого типа в вашей стране:

14.a. Только на основании информированного согласия людей, находящихся в тюрьмах и других учреждениях закрытого типа?

- ☐ Да
- ☐ Нет

14.b. Систематически предлагается при поступлении и/или при выходе?

- ☐ Да
- ☐ Нет

14.c. Бесплатно?

- ☐ Да
- ☐ Нет

14.d. Конфиденциально?

- ☐ Да
- ☐ Нет

14.e. Услуги тестирования доступны в любое время в период пребывания в местах заключения?

- ☐ Да
- ☐ Нет

14.f. Сопровождается предоставлением релевантной и понятной информации?

- ☐ Да
- ☐ Нет

14.g. Сопровождается до- и послетестовым консультированием в конфиденциальной обстановке?

- ☐ Да
- ☐ Нет

14.h. В равной степени доступны всем людям, находящимся в тюрьмах и других учреждениях закрытого типа?

- ☐ Да
- ☐ Нет

14.h.i. Если нет, то кто из людей, находящихся в тюрьмах и других учреждениях закрытого типа, не имеет равного доступа к тестированию на ВИЧ? Укажите: _____

15. Доступно ли лечение гепатита С (с использованием противовирусных препаратов прямого действия) в тюрьмах и других учреждениях закрытого типа в вашей стране?

- ☐ Да
- ☐ Нет

16. Можно ли в вашей стране получить препараты для доконтактной профилактики (ДКП) через какие-либо из следующих каналов/поставщиков? Отметьте все подходящие пункты:

- ☐ Государственные учреждения здравоохранения
- ☐ Распространяется на базе сообществ (в том числе через мобильные службы)
- ☐ В аптеках (обособленных аптечных пунктах, в том числе онлайн)
- ☐ У частных поставщиков медицинских услуг
- ☐ Через Интернет (неофициальные каналы продаж)
- ☐ Учебные заведения (в том числе в школах и университетах)
- ☐ В рамках исследовательских проектов
- ☐ Другое (укажите) _____

17. Какие из указанных барьеров ограничивают доступ к доконтактной профилактике (ДКП) в вашей стране? Отметьте все подходящие варианты:

- ☐ При обнаружении ДКП это используется в качестве доказательства секс-работы или других сексуальных действий, за которые предусмотрена уголовная ответственность
- ☐ ДКП связана со стигматизируемым сексуальным поведением/практикой

- ДКП предоставляется только в определенных географических районах/точках
- ДКП предоставляется только в специализированных местах, связанных с лечением ВИЧ-инфекции
- Высокая стоимость услуг ДКП, которые приходится оплачивать за свой счет
- ДКП выдается только тем, кто соответствует критериям (например, только представителям определенных групп населения)
- Негативное отношение со стороны поставщиков/служб, предоставляющих ДКП
- Неудобные условия для обращения за услугами (например, неудобные часы работы)
- ДКП не предоставляется в стране

3. Интегрировать услуги, связанные с ВИЧ, в основную систему первичной медико-санитарной помощи, более общие системы здравоохранения и других ведомств

18. Какие-либо из указанных барьеров ограничивают доступ к программам социальной защиты* в вашей стране? Отметьте все подходящие варианты.

- Отсутствие информации о программах
- Сложные процедуры
- Страх стигмы и дискриминации
- Отсутствие документов, дающих право на получение (например, нет удостоверения личности национального образца)
- Законы или политика, препятствующие получению доступа
- Высокие расходы, которые приходится оплачивать за свой счет (например, транспортные расходы, большие затраты времени на получение социальных пособий)
- Нет возможности пользоваться банковскими счетами (если они требуются для получения средств по программам социальной защиты)
- Нет возможности пользоваться мобильным телефоном (если требуется для получения поддержки по программам социальной защиты)
- Люди, живущие с ВИЧ, ключевые группы населения и/или люди, затронутые ВИЧ, включены в другую программу
- Другое (укажите) _____

4. Положить конец стигме и дискриминации, защитить права человека и гендерное равенство в сфере противодействия ВИЧ

Насилие

19. Предусмотрены ли законом какие-либо из указанных мер помощи в случаях насилия против женщин в вашей стране? Отметьте все подходящие варианты:

- Судебные предписания в целях защиты потерпевших и обеспечения их безопасности
- Отделы особых расследований в правоохранительных органах
- Бесплатные юридические услуги или помощь
- Финансовая помощь пережившим насилие
- Специализированный полицейский персонал или подразделения по борьбе с насилием в отношении женщин
- Службы для работы с лицами, совершившими насилие
- Другое (укажите) _____

20. Реализуются ли в стране какие-либо из следующих мер по защите ключевых групп населения и людей, живущих с ВИЧ, от насилия? Укажите все подходящие варианты:

- Общее уголовное законодательство запрещает насильственные действия
- В законодательстве есть конкретные положения, запрещающие насилие в отношении людей на основании их ВИЧ-статуса или принадлежности к ключевым группам населения
- Программы по борьбе с насилием со стороны интимного партнера*
- Программы по борьбе с насилием на рабочем месте
- Меры по предотвращению злоупотреблений со стороны полиции

- Меры по борьбе с пытками и жестоким обращением в тюрьмах и других учреждениях закрытого типа

Правоприменительная практика

21. Подвергались ли в вашей стране люди, живущие с ВИЧ, арестам или судебному преследованию за несообщение ВИЧ-положительного статуса, создание опасности инфицирования ВИЧ для другого лица, или передачу ВИЧ (за последние два года)?

- Да
- Нет

22. Подвергались ли в вашей стране люди, живущие с ВИЧ, арестам или судебному преследованию за вертикальную передачу или поставление в опасность инфицирования при вертикальной передаче ВИЧ (за последние два года)?

- Да
- Нет

23. Может ли факт наличия у человека иглы или шприца без рецепта использоваться как доказательство употребления наркотиков или послужить причиной для ареста в вашей стране?

- Да
- Нет

24. Подвергались ли трансгендерные люди в вашей стране арестам или судебному преследованию за выражение своей гендерной идентичности (за последние два года)?

- Да
- Нет

25. Подвергались ли секс-работники в вашей стране арестам или судебному преследованию в связи с продажей секс-услуг (за последние два года)?

- Да
- Нет

26. Были ли в стране случаи ареста или судебного преследования за однополые сексуальные отношения между взрослыми людьми по взаимному согласию (за последние два года)?

- Да
- Нет

27. Были ли в стране случаи ареста или судебного преследования за употребление или хранение каких-либо наркотиков (за последние два года)?

- Да
- Нет

28. Если хранение каких-либо наркотиков для личного использования не является уголовным преступлением в вашей стране, то существуют ли правовые или административные положения об употреблении наркотиков и/или их хранении для личного пользования, которые могут повлечь наказание в той или иной форме? Отметьте все подходящие варианты.

- Штрафы
- Утрата документов, удостоверяющих личность, в т.ч. паспорта
- Утрата или временное лишение водительских прав
- Предельные значения размера наркотических веществ, разрешенных для хранения, не учитывают употребление
- Несоблюдение предельных количественных значений, установленных законом или регламентирующими документами
- Сотрудники правоохранительных органов не разбираются или недостаточно хорошо понимают предельные количества или не знают других правовых положений, разрешающих хранение и/или употребление ограниченного количества наркотиков (при наличии таких положений)
- Принудительное лечение в закрытых учреждениях
- Принудительное лечение по месту жительства
- Постановка на наркологический учет
- Другое (укажите) _____

29. Есть ли опыт успешного использования конституционных или законодательных запретов на дискриминацию для защиты или адвокации/отстаивания прав трансгендерных людей за последние два года на следующих уровнях? Отметьте все подходящие варианты.

- ☐ В судебных инстанциях
- ☐ Адвокация на уровне государственных органов для изменения законов или политики
- ☐ Адвокация на уровне государственных органов для реализации или обеспечения соблюдения конституционных или законодательных запретов на дискриминацию
- ☐ Иное (укажите) _____

30. Если изменение отметки о гендерной принадлежности в документах, удостоверяющих личность, является законным, ограничивается ли применение следующими барьерами? Отметьте все подходящие варианты.

- ☐ Неясные или расплывчатые правила или процессы оформления
- ☐ Высокая стоимость
- ☐ Хирургическая коррекция пола является обязательным требованием для внесения изменений в документы
- ☐ Иное (укажите) _____
- ☐ Изменение отметки о гендерной принадлежности в документах не является законным

31. Есть ли опыт успешного использования конституционных или законодательных запретов на дискриминацию для защиты или адвокации/отстаивания прав секс-работников за последние два года на следующих уровнях? Отметьте все подходящие варианты.

- ☐ В судебных инстанциях
- ☐ Адвокация на уровне государственных органов для изменения законов или политики
- ☐ Адвокация на уровне государственных органов для реализации или обеспечения соблюдения конституционных или законодательных запретов на дискриминацию
- ☐ Иное (укажите) _____

32. Есть ли опыт успешного использования конституционных или законодательных запретов на дискриминацию для защиты или адвокации/отстаивания прав людей на основании их сексуальной ориентации за последние два года на следующих уровнях? Отметьте все подходящие варианты.

- ☐ В судебных инстанциях
- ☐ Адвокация на уровне государственных органов для изменения законов или политики
- ☐ Адвокация на уровне государственных органов для реализации или обеспечения соблюдения конституционных или законодательных запретов на дискриминацию
- ☐ Иное (укажите) _____

33. Есть ли опыт успешного использования защитных механизмов для защиты или адвокации/отстаивания прав людей, употребляющих наркотики, за последние два года на следующих уровнях? Отметьте все подходящие варианты.

- ☐ В судебных инстанциях
- ☐ Адвокация на уровне государственных органов для изменения законов или политики
- ☐ Адвокация на уровне государственных органов для реализации или обеспечения соблюдения конституционных или законодательных запретов на дискриминацию
- ☐ Иное (укажите) _____

34. Являются ли какие-либо из перечисленных факторов барьерами для применения конституционных или иных законодательных механизмов защиты в вашей стране? Отметьте все подходящие варианты.

- ☐ Неясные или слишком громоздкие административные процедуры
- ☐ Высокая стоимость
- ☐ Сложности при обращении в органы судебной системы
- ☐ Отсутствие юридической поддержки
- ☐ Иное (укажите) _____

35. Могут ли люди из ключевых групп населения (мужчины-геи и другие мужчины, практикующие секс с мужчинами; секс-работники; люди, употребляющие инъекционные наркотики; трансгендерные люди; люди, находившиеся или в настоящее время находящиеся в тюрьмах или других учреждениях закрытого типа) безопасно для себя заявить в правоохранительные органы о насилии или дискриминации, не подвергаясь риску насилия, наказания, разоблачения, насмешкам или аресту?

- ☐ Да, это в целом безопасно
- ☐ Заявить можно, но возможны риски в зависимости от обстоятельств
- ☐ Обращение в полицию небезопасно для большинства людей, относящихся к ключевым группам населения

Грамотность в правозащитных вопросах

36. За последние два года проводились ли в стране программы по обучению и/или развитию потенциала для людей, живущих с ВИЧ, и ключевых групп населения с целью просвещения и повышения осведомленности об имеющихся у них правах (в контексте ВИЧ)?

- ☐ Да, широкомасштабные программы на национальном уровне
- ☐ Да, широкомасштабные программы на субнациональном уровне (хотя бы в одной области/регионе/округе)
- ☐ Да, в виде единичных мероприятий
- ☐ Да, в небольших масштабах
- ☐ Нет

36.1. Если да:

36.1.a. Какое-либо государственное финансирование предоставлялось для проведения этих обучающих программ?

- ☐ Да
- ☐ Нет
- ☐ Не знаю

36.2. Кто проводил эти обучающие программы? Отметьте все подходящие варианты.

- ☐ Организации сообществ
- ☐ Государственный сектор
- ☐ Другие (поясните): _____

37. Какие препятствия из перечисленных ниже встречаются при проведении обучения и/или развития кадрового потенциала для людей, живущих с ВИЧ, и ключевых групп населения в целях просвещения и повышения осведомленности об имеющихся у них правах? Отметьте все подходящие варианты:

- ☐ Отсутствие политической воли и поддержки
- ☐ Отсутствие финансирования
- ☐ Отсутствие технических возможностей для проведения обучающих программ
- ☐ Барьеры, препятствующие участию целевой группы в этих обучающих программах или программах развития потенциала
- ☐ Иное (укажите): _____

Механизмы подотчетности

38. Имеются ли в вашей стране механизмы, созданные сообществами и/или негосударственными организациями, с помощью которых можно регистрировать и реагировать на индивидуальные обращения с жалобами по поводу дискриминации, связанной с ВИЧ (на основании предполагаемого ВИЧ-статуса и/или принадлежности к ключевой группе населения)? Примеры таких механизмов: традиционные общественные структуры или негосударственные организации, имеющие подготовку для того, чтобы работать по таким обращениям и выступать посредниками в решении таких проблем.

- ☐ Да; опишите _____
- ☐ Нет

39. Действуют ли в вашей стране механизмы для получения правовых/юридических услуг по доступной цене? Отметьте все подходящие варианты.

- ☐ Да, финансируемые за счет государства системы юридической помощи, работающие в том числе и по делам, связанным с ВИЧ
- ☐ Да, юридические услуги, предоставляемые pro bono (на безвозмездной основе) частными юридическими фирмами или юристами
- ☐ Да, юридические услуги, предоставляемые юридическими клиниками (при вузах и университетах)
- ☐ Да, услуги на уровне сообществ, предоставляемые общественными пара-юристами
- ☐ Да, иное (укажите): _____
- ☐ Нет

40. Какие из перечисленных препятствий могут помешать получению доступа к правосудию, в том числе с помощью формальных и неформальных механизмов, в вашей стране? Отметьте все подходящие варианты.

- ☐ Механизмы не функционируют
- ☐ Механизмы не учитывают специфику, связанную с ВИЧ
- ☐ Из-за высокой стоимости ограничена доступность для людей из маргинализированных групп и групп, затронутых ВИЧ
- ☐ Низкая осведомленность, люди не знают, как пользоваться этими механизмами
- ☐ Иное (укажите) _____

41. Сталкиваются ли ключевые группы населения или люди, живущие с ВИЧ или затронутые эпидемией, с какими-либо особыми препятствиями для получения доступа к правосудию в вашей стране?

- ☐ Нет
- ☐ Да — опишите и предоставьте информацию о масштабах (например: на национальном уровне, и т.д.): _____

5. Обеспечить лидирующую роль сообществ в противодействии ВИЧ

Лидерство сообществ

42. Есть ли в вашей стране ограничения в отношении регистрации и функционирования организаций сообществ, которые влияют на предоставление услуг в связи с ВИЧ? Отметьте все подходящие варианты.

- ☐ Ограничения по регистрации
- ☐ Территориальные ограничения на ведение деятельности (например, зонирование)
- ☐ Ограничения на предоставление услуг ключевым группам населения
- ☐ Обременительные требования к отчетности и прочие ограничения для ведения деятельности
- ☐ Высокие затраты, связанные с регистрацией
- ☐ Другое (укажите) _____
- ☐ Нет

43. Есть ли в вашей стране законы, политика или установленный порядок, которые препятствуют организациям сообществ в получении финансирования для работ в сфере ВИЧ? Отметьте все подходящие варианты.

- ☐ Отсутствуют системы социального заказа или другие механизмы, позволяющие финансировать предоставление сообществами услуг за счет национального финансирования
- ☐ Ограничения на получение финансирования от «иностранных агентов» или международных доноров
- ☐ Нормативные акты, регулирующие разрешенный для организаций порядок проведения фандрайзинговых мероприятий для сбора средств
- ☐ Трудоемкие процедуры и требования к ведению документации
- ☐ Установленные критерии отбора препятствуют малым организациям или недавно созданным организациям в получении финансирования
- ☐ Административные требования ограничивают возможности организаций касательно перевода и освоения средств
- ☐ Иное (укажите) _____

- ☐ Нет

Участие

44. Принимают ли участие* люди, живущие с ВИЧ*, в разработке национальной политики, рекомендаций и/или стратегий, связанных с охраной их здоровья, в вашей стране?

- ☐ Да
- ☐ Нет

45. Принимают ли участие* женщины, живущие с ВИЧ*, в разработке национальной политики, рекомендаций и стратегий, связанных с профилактикой вертикальной передачи ВИЧ?

- ☐ Да
- ☐ Нет

46. Принимают ли участие* мужчины-геи и другие мужчины, практикующие секс с мужчинами, в разработке национальной политики, рекомендаций и/или стратегий, связанных с охраной их здоровья, в вашей стране?

- ☐ Да
- ☐ Нет

47. Принимают ли участие* секс-работники в разработке национальной политики, рекомендаций и стратегий, связанных с охраной их здоровья, в вашей стране?

- ☐ Да
- ☐ Нет

48. Принимают ли участие* люди, употребляющие инъекционные наркотики, в разработке национальной политики, рекомендаций и стратегий, связанных с охраной их здоровья, в вашей стране?

- ☐ Да
- ☐ Нет

49. Принимают ли участие* трансгендерные люди в разработке национальной политики, рекомендаций и стратегий, связанных с охраной их здоровья, в вашей стране?

- ☐ Да
- ☐ Нет

50. Принимают ли участие* люди, находящиеся или ранее находившиеся в тюрьмах и других учреждениях закрытого типа, в разработке национальной политики, рекомендаций и стратегий, связанных с охраной их здоровья, в вашей стране?

- ☐ Да
- ☐ Нет

51. Принимают ли участие* молодые люди (в возрасте 15–24 лет) в разработке национальной политики, рекомендаций и стратегий, связанных с охраной их здоровья, в вашей стране?

- ☐ Да
- ☐ Нет

52. Принимают ли участие* люди, живущие с ВИЧ, в работе каких-либо из перечисленных площадок/механизмов принятия решений в сфере противодействия ВИЧ в стране? Отметьте все подходящие варианты:

- ☐ Технические группы по разработке, пересмотру и обновлению национальных стратегий и программ противодействия СПИДу
- ☐ Технические группы по разработке или пересмотру политик и программ, связанных с обеспечением доступа к услугам по профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ и интеграции этих услуг
- ☐ Национальный координирующий орган по СПИДу или эквивалентная структура с широкими межсекторными полномочиями
- ☐ Страновой координирующий механизм в рамках проектов Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией
- ☐ Общественный консультативный орган, работающий с больницами, клиниками или исследовательскими проектами

- Иное (укажите) _____
- Люди, живущие с ВИЧ, не участвуют в каких-либо площадках/механизмах принятия решений в сфере противодействия ВИЧ в стране

53. Принимают ли участие* женщины, живущие с ВИЧ, в работе каких-либо из перечисленных площадок/механизмов принятия решений в сфере противодействия ВИЧ в стране? Отметьте все подходящие варианты:

- Технические группы по разработке, пересмотру и обновлению национальных стратегий и программ противодействия СПИДу
- Технические группы по разработке или пересмотру политик и программ, связанных с обеспечением доступа к услугам по профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ и интеграции этих услуг
- Национальный координирующий орган по СПИДу или эквивалентная структура с широкими межсекторными полномочиями
- Страновой координирующий механизм в рамках проектов Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией
- Общественный консультативный орган, работающий с больницами, клиниками или исследовательскими проектами
- Иное (укажите) _____
- Женщины, живущие с ВИЧ, не участвуют в каких-либо площадках/механизмах принятия решений в сфере противодействия ВИЧ в стране

54. Принимают ли участие* мужчины-геи и другие мужчины, практикующие секс с мужчинами, в работе каких-либо из перечисленных площадок/механизмов принятия решений в сфере противодействия ВИЧ в стране? Отметьте все подходящие варианты:

- Технические группы по разработке, пересмотру и обновлению национальных стратегий и программ противодействия СПИДу
- Технические группы по разработке или пересмотру политик и программ, связанных с обеспечением доступа к услугам по профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ и интеграции этих услуг
- Национальный координирующий орган по СПИДу или эквивалентная структура с широкими межсекторными полномочиями
- Страновой координирующий механизм в рамках проектов Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией
- Общественный консультативный орган, работающий с больницами, клиниками или исследовательскими проектами
- Иное (укажите) _____
- Мужчины-геи и другие мужчины, практикующие секс с мужчинами, не участвуют в каких-либо площадках/механизмах принятия решений в сфере противодействия ВИЧ в стране

55. Принимают ли участие* секс-работники в каких-либо из перечисленных площадок/механизмов принятия решений в сфере противодействия ВИЧ в стране? Отметьте все подходящие варианты:

- Технические группы по разработке, пересмотру и обновлению национальных стратегий и программ противодействия СПИДу
- Технические группы по разработке или пересмотру политик и программ, связанных с обеспечением доступа к услугам по профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ и интеграции этих услуг
- Национальный координирующий орган по СПИДу или эквивалентная структура с широкими межсекторными полномочиями
- Страновой координирующий механизм в рамках проектов Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией
- Общественный консультативный орган, работающий с больницами, клиниками или исследовательскими проектами
- Иное (укажите) _____
- Секс-работники не участвуют в каких-либо площадках/механизмах принятия решений в сфере противодействия ВИЧ в стране

56. Принимают ли участие* люди, употребляющие инъекционные наркотики, в каких-либо из перечисленных площадок/механизмов принятия решений в сфере противодействия ВИЧ в стране? Отметьте все подходящие варианты:

- Технические группы по разработке, пересмотру и обновлению национальных стратегий и программ противодействия СПИДу

- Технические группы по разработке или пересмотру политик и программ, связанных с обеспечением доступа к услугам по профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ и интеграции этих услуг
- Национальный координирующий орган по СПИДу или эквивалентная структура с широкими межсекторными полномочиями
- Страновой координирующий механизм в рамках проектов Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией
- Общественный консультативный орган, работающий с больницами, клиниками или исследовательскими проектами
- Иное (укажите) _____
- Люди, употребляющие инъекционные наркотики, не участвуют в каких-либо площадках/механизмах принятия решений в сфере противодействия ВИЧ в стране

57. Принимают ли участие* трансгендерные люди в каких-либо из перечисленных площадок/механизмов принятия решений в сфере противодействия ВИЧ в стране? Отметьте все подходящие варианты:

- Технические группы по разработке, пересмотру и обновлению национальных стратегий и программ противодействия СПИДу
- Технические группы по разработке или пересмотру политик и программ, связанных с обеспечением доступа к услугам по профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ и интеграции этих услуг
- Национальный координирующий орган по СПИДу или эквивалентная структура с широкими межсекторными полномочиями
- Страновой координирующий механизм в рамках проектов Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией
- Общественный консультативный орган, работающий с больницами, клиниками или исследовательскими проектами
- Иное (укажите) _____
- Трансгендерные люди не участвуют в каких-либо площадках/механизмах принятия решений в сфере противодействия ВИЧ в стране

58. Принимают ли участие* люди, находившиеся или в настоящее время находящиеся в тюрьмах и других учреждениях закрытого типа, в работе каких-либо из перечисленных площадок/механизмов принятия решений в сфере противодействия ВИЧ в стране? Отметьте все подходящие варианты:

- Технические группы по разработке, пересмотру и обновлению национальных стратегий и программ противодействия СПИДу
- Технические группы по разработке или пересмотру политик и программ, связанных с обеспечением доступа к услугам по профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ и интеграции этих услуг
- Национальный координирующий орган по СПИДу или эквивалентная структура с широкими межсекторными полномочиями
- Страновой координирующий механизм в рамках проектов Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией
- Общественный консультативный орган, работающий с больницами, клиниками или исследовательскими проектами
- Иное (укажите) _____
- Люди, находящиеся или ранее находившиеся в тюрьмах и других учреждениях закрытого типа, не участвуют в каких-либо площадках/механизмах принятия решений в сфере противодействия ВИЧ в стране

59. Принимает ли участие* молодежь в каких-либо из перечисленных площадок/механизмов принятия решений в сфере противодействия ВИЧ в стране? Отметьте все подходящие варианты:

- Технические группы по разработке, пересмотру и обновлению национальных стратегий и программ противодействия СПИДу
- Технические группы по разработке или пересмотру политик и программ, связанных с обеспечением доступа к услугам по профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ и интеграции этих услуг
- Национальный координирующий орган по СПИДу или эквивалентная структура с широкими межсекторными полномочиями
- Страновой координирующий механизм в рамках проектов Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией
- Общественный консультативный орган, работающий с больницами, клиниками или исследовательскими проектами
- Иное (укажите) _____

○ Молодежь не участвует в каких-либо площадках/механизмах принятия решений в сфере противодействия ВИЧ в стране