

Дата: 23 апреля 2014 г.

Место проведения: РЦ «СПИД»

Время: 10.00

Присутствовали:

Башмакова Л.Н.

Карымбаева Саля

Макаева Рита

Дүйшенова Динара

Джумалиева Г.А.

Майтиева В.С.

Чокморов У.Ж.

Шералиева Б.А.

Мамбетов Т.С.

Сарымсаков У.Ш.

Нупбаева Ж.Б.

Батырбекова А.

Повестка дня:

1. Обсуждение бюджета РЦ СПИД.

Ход событий:

Сводный бюджет РЦ «СПИД» представила заместитель генерального директора – Б. Шералиева. Общая сумма представленного бюджета составила почти 9. 500 миллиона долларов США. Бюджет включал в себя следующие мероприятия: лечение (АРВ препараты), заместительную терапию грудного молока, препараты для профилактики и лечения вторичных заболеваний, тест системы, лабораторное оборудование, ремонт складских помещений, проведение ДЭН и расходные материалы для ДЭН.

Заслушав презентацию по бюджету, рабочая группа отметила, что наиболее приоритетными мероприятиями из всех являются: **лечение, (закуп лекарственных препаратов, включая ПМР и ПКП), диагностические тест системы.** Относительно вопросов лечения техническая группа также отметила о необходимости сократить количество схем АРТ лечения, так как во многих странах сейчас переходят в унифицированную несложную схему лечения. При том, что фактически клиентов, находящихся на АРТ лечения мало, а у нас существует 23 схемы АРТ лечения.

Фактически 2 схемы из этих 23 уже в КР не применяются в связи с прекращением использования препарата диданозин. Кроме того, 6-7 схем АРТ из 23 можно не брать в счет, поскольку их принимают минимально количество пациентов (по 1-5 человек на каждой схеме). Что касается расхождений на тестирование донорской крови (мероприятие, которое реализует Республиканский центр крови), члены технической группы порекомендовали заложить расходы в бюджете РЦ «СПИД».

Салия Карымбаева отметила, что необходимо **развивать мультидисциплинарные команды при СПИД центрах**, которые будут работать над расширением охвата клиентов и обеспечением их востребованными услугами. Что касается увеличения бюджета по детскому питанию, члены технической группы предложили сократить количество, т.к. согласно рекомендациям ВОЗ необходимым переход на грудное вскармливание. На этот аргумент члены технической группы пояснили, что в таком случае, донору необходимо показать, что в бюджете запрос на питание по сравнению с предыдущими годами идет на снижение, а не на увеличение и предложили сократить количество ЗЛМ в заявке на 50%.

У. Сарысаковым было предложено, чтобы 70-75% пациентов, которые начинают или возобновляют АРТ после перерыва, назначалась схема АРТ, содержащая одну таблетку (Атрипла) с целью повышения приверженности лечению и оптимизации процедуры расчета потребности в АРВ-препаратах. Предложение одобрено присутствующими.

Следующий важный компонент членов технической группы выделили **постконтактную профилактику**. По данному вопросу Салия Карымбаева сообщила, что к концу июня ВОЗ пересмотрит клинические протоколы. В рабочую группу по разработке клинического протокола входят сотрудники РЦ СПИД и проектный вариант этого документа уже будет готов к 15 июня 2014 года. Гильмира Джумалиева, член рабочей группы, заинтересовалась относительно динамики обращения людей за пост контактной профилактикой. Улан Сарысаков, врач РЦ «СПИД» отметил, что с каждым годом количество обращений по данному вопросу увеличивается на 20 человек. В данный момент это составляет 150 человек. Прежде всего, обращаются медпунктские сотрудники.

Не менее важным вопросом членов технической группы также отметили **компонент «Лечение, как профилактика»**.

По данному вопросу членов технической группы порекомендовали, чтобы сотрудники РЦ «СПИД» провели анализ, сколько людей подходит к 350 клеткам, а сколько к 500 клеткам, а также среди них сколько % женщин переходят на АРТ лечение. А также какое количество женщин будут переходить на ПМР. Лариса Николаевна также отметила о необходимости усилить работу с половыми партнерами, так как в данный момент на этот вопрос мало уделяется внимание. По ее мнению такой подход мог бы найти понимание у донора и поддержку. И это должно быть отражено в заявке.

Члены технической группы рассмотрели также такие статьи бюджета, как **закуп и ремонт оборудования**. Техническая группа предложила РЦ «СПИД» провести инвентаризацию оборудования и не планировать закуп. Как отметила Гильмира Джумалиева, при планировании данной статьи в бюджете, необходимо представить детальное обоснование, в противном случае, если не получится доказать свои потребности, то придется очень жестко урезать все обоснованные статьи. Было дано поручение зав. референс лабораторией РЦ СПИД Нупбаевой Ж.Б. подготовить детальное обоснование к закупу оборудования. Сократить количество тестов для

скрининга беременных женщин. Салия карымбаева отметила, что в странах, находящихся в концентрированной ситуации эпидемии ВИЧ, не рекомендуют тестировать 100% беременных женщин. На что, Умуткан Чокморова, директор РЦ «СПИД», возразила, что это чревато последствиями, учитывая факт увеличения роста в последние годы полового пути передачи ВИЧ и регистрация случаев ВИЧ среди женщин.

Было решено сократить количество тестов, предназначенных для тестирования беременных женщин на 50%.

Бугара Шералиева также отметила о необходимости статьи по ремонту складских помещений для хранения изданий медицинского назначения и лекарственных препаратов.

Статью по сервисному обслуживанию лабораторного оборудования Лариса Николаевна предложила увеличить.)

Статьи ДЭН и работа службы СПИД по МКК, ЭС подробно не были рассмотрены в связи с нехваткой времени.

Ознакомившись с бюджетом РЦ «СПИД», члены технической группы внесли следующие рекомендации:

1. Подготовить обоснование по всем статьям.
2. Сократить количество схем АРТ лечения. Рассчитать потребность в АРВТ не на 2,5 года, а до конца 2017 года.
3. Сократить расходы на детское питание и перейти на грудное вскармливание согласно рекомендациям ВОЗ.
4. Подготовить бюджеты и проектное предложение с учетом рекомендаций членов технической группы.

Председатель рабочей группы:

Секретарь:

Батырбекова А.

Калиев М.Т.