

Протокол № 4

заседания Сектора по подготовке заявок, мобилизации ресурсов и гармонизации.

18 июля 2018 г.

конференц-зал НЦФ

Повестка заседания:

1. Обсуждение Плана мероприятий 4-х Национальных сетей по адвокации
2. Обсуждение вопросов, касающихся количества НПО
3. Разное

Заседание открыла Заместитель Координатора Сектора по подготовке заявок, мобилизации ресурсов и гармонизации (далее Сектор) г-жа Сарыбаева М. Она поприветствовала всех присутствующих, объявила о наличии кворума и озвучила повестку заседания. Перед началом заседания от имени всего Сектора г-жа Сарыбаева М. поздравила с назначением на должность Координатора по ВИЧ/ТБ Проекта ПРООН/ГФ г-жу Бабичеву И. и предоставила ей слово.

1. Обсуждение Плана мероприятий 4-х Национальных сетей по адвокации

Координатор по ВИЧ/ТБ Проекта ПРООН/ГФ г-жа Бабичева И. проинформировала, что в бюджете заложены средства на 4 Национальные сети: 1 Сеть по ТБ компоненту и 3 Сети по ВИЧ компоненту. Однако количество групп, исключая заключенных, которые будут охвачены мероприятиями одной из сетей составляет 4 КГН (МСМ, СР, ЛУИН и ЛЖВ). В связи с чем, членам Сектора было предложено определить каким образом будет осуществляться дальнейшая деятельность. Все сети планируется запустить через тендерный процесс, ожидается, что они начнут свою работу с IV квартала 2018 года (октябрь). В бюджете сетей по ВИЧ компоненту помимо окладов по штатному расписанию также заложены мероприятия, предусмотренные в заявке на встречное финансирование (matching fund), тогда как в Сети по ТБ заложены только штатные затраты и встречи с партнерами.

Г-жа Бабичева И. добавила, что при работе с бюджетом на 2.5 года, и в том числе, бюджетом на встречное финансирование, было отмечено большое количество мероприятий по группе ЛЖВ: проведение летнего лагеря, проведение Форума НПО, проведение работы с ВИЧ позитивными подростками и отметила, что Сеть по ЛЖВ должна быть отдельной. В бюджете на встречное финансирование заложено очень много мероприятий по ЛУИН по работе с МВД КР и ГСИН ПКР. Активности по ключевым группам СР и МСМ в бюджете на встречное финансирование в основном направлены на адвокатию прав человека.

Г-жа Сарыбаева М. отметила, что очень важно услышать мнение представителей сетей.

Г-н Султангазиев А. (Ассоциация «Партнерская сеть») предложил включить в повестку заседания обсуждение вопроса подачи заявки на сверх выделенную сумму РААР. По вопросу Национальных сетей г-н Султангазиев А. добавил, что заявка на встречное финансирование готовилась на основе отчета по оценке барьеров и состояла из 5 модулей, 2 блока из которых были направлены на адвокатию прав СР и МСМ, на улучшение ситуации в связи с сокращением охвата по СР и стигмой и дискриминацией по МСМ. Остальные блоки охватывали работу с ГСИН и вопросы, связанные с наркополитикой, а также вопросы доступности к лекарственным препаратам и лечению ЛЖВ. Кроме того, в рамках встречного финансирования были запланированы мероприятия на высоком

уровне, взаимодействие с парламентом, министерствами, межпарламентской ассамблеей и изменение законодательства, а также повышение потенциала самих сообществ и улучшение среды в части предоставления услуг.

Член Сектора г-жа Бакирова Ч.А. добавила, что до начала работы Национальной сети по ТБ в стране уже, в течение 2-х лет в рамках TB REP, проводились мероприятия по мобилизации организаций, которые работают в области ТБ. В ближайшее время планируется проведение семинара при участии тренеров из Европейской коалиции по туберкулезу. В данную работу, на сегодняшний день вовлечено около 60-70 организаций и, в этой связи, по компоненту ТБ необходимо провести форум или конференцию для ознакомления с основной стратегией направления работы, в том числе по работе с местными администрациями. Таким образом, было предложено продолжить развивать те направления, которые уже активно реализуются.

Член Сектора г-жа Шумская Н.А. отметила, что приоритетными направлениями в работе Сети по ТБ должна быть мобилизация пациентов сообщества, а также проведение обучения, начиная с существующей нормативно-правовой базы, Национальной программы по туберкулезу, Закона «О неправительственных организациях», таким образом усиливая потенциал самих пациентов и сообщества. Продолжая тему предстоящего семинара, о котором упомянула г-жа Бакирова Ч.А., было отмечено, что очень важно определить ниши, а также потребность противотуберкулезной службы в услугах НПО.

Член Сектора по надзору г-жа Эстебесова Б.А. добавила, что в работе Сети по ТБ большое внимание необходимо сосредоточить на вопросах сопровождения «тяжелых пациентов», работе с «отрывниками», что позволит НЦФ выйти на выполнение поставленных показателей.

Далее слово было предоставлено Председателю Правления Комитета КСОЗ г-ну Чечейбаеву Э.М., который отметил, что документы по заявке на сверх выделенную сумму PAAR были представлены на английском языке и попросил предоставить данные документы на русском языке.

Секретариату Комитета КСОЗ было поручено обеспечить перевод бюджета заявки на сверх выделенную сумму PAAR.

Г-н Чечейбаев Э.М. отметил, что в бюджете заявки на сверх выделенную сумму PAAR, в основном, заложены средства на заработные платы аутрич-работников и офисные расходы и предложил членам Сектора рассмотреть возможность перераспределения бюджета. В частности, было предложено усилить эпидемиологический надзор и включить мероприятия по научным исследованиям. По мнению Председателя Правления Комитета КСОЗ, данные мероприятия позволят обнаружить причины отрывания пациентов от лечения внутри ключевых групп, а также определить какие барьеры препятствуют их приверженности. Научно-обоснованное исследование также позволит определить детерминанты поведения этих групп.

Г-н Чечейбаев Э.М. добавил, что в разговоре с Портфолио-менеджером Глобального Фонда г-ном Мирзояном А. было отмечено, что до окончательного подписания заявки на сверх выделенную сумму, финальный вариант PAAR должен быть направлен на рассмотрение страновой команды ГФ. Председатель Правления Комитета КСОЗ сообщил членам Сектора, что заявка PAAR должна быть согласована со всеми членами Комитета КСОЗ, с учетом прозвучавших предложений. По срокам направления заявки в ГФ, г-н Чечейбаев Э.М. отметил, что не стоит торопиться, необходимо подготовить качественную заявку, которая нужна стране, а не членам Сектора или Комитета КСОЗ.

Г-н Чечейбаев Э.М. отдельно уделил внимание вопросу соблюдения этики во время заседания и добавил, что все желающие имеют равные права выступить со своими предложениями и быть услышанными и призвал всех присутствующих к взаимному уважению.

Г-жа Сарыбаева М.Э. поинтересовалась у Председателя Правления Комитета КСОЗ, был ли проинформирован Портфолио-менеджер ГФ о предложениях относительно включения в заявку на сверх выделенную сумму мероприятий по исследованиям.

Г-н Чечейбаев Э.М. сообщил, что г-н Мирзоян А. был проинформирован и относительно включения мероприятий и относительно сроков подачи самой заявки. Также он добавил, что г-н Мирзоян А. считает, что заявка должна включать все потребности страны. После чего Председатель Правления Комитета КСОЗ принес извинения и удалился для принятия участия в другом мероприятии.

Г-жа Сарыбаева М.Э. отметила, что за последние годы в стране уже было проведено 4 исследования и рекомендации этих исследований были учтены при подготовке профилактических программ. Она добавила, что было бы не целесообразно направлять средства по дополнительному финансированию для проведения нового исследования, так как изначально заявка на сверх выделенную сумму предусматривается для покрытия финансовых пробелов и реализации мероприятий, которые позволят стране достичь целей.

Г-н Султагазиев А. прокомментировал, что согласно Положению о КСОЗ, страну представляет Координационный совет по общественному здравоохранению при Правительстве КР и Комитет по борьбе с ВИЧ/СПИДом, ТБ и малярией при КСОЗ, не какое-либо отдельное физическое лицо или даже Министерство здравоохранения КР. По заявке PAAR было проинформировано, для того, чтобы закладывать какие-либо мероприятия в заявку, необходимо понимать структуру ГФ. В заявку на сверх выделенную сумму PAAR закладываются только те задачи, которые уже есть в основной заявке. Глобальный Фонд в рамках заявки на сверх выделенную сумму финансирует только сервисные мероприятия, чтобы избежать эпидемии в стране. Если в стране есть потребность в проведении научно-исследовательских мероприятий, то для их реализации необходимо привлекать других партнеров. Г-н Султангазиев А. добавил, что в Правлении Глобального Фонда есть такие организации, как Всемирная организация здравоохранения, ЮНЕЙДС и др., и в этой связи, региональные исследования, проводимые этими организациями, будут для них приоритетными. Также г-н Султангазиев А. напомнил, что окончательное решение по заявке принимает Комитет КСОЗ и призвал всех членов Комитета КСОЗ не задерживать процесс подачи заявки на сверх выделенную сумму PAAR в ГФ.

Г-жа Сарыбаева М.Э. поблагодарила Председателя Правления Комитета КСОЗ за предложения и добавила, что необходимо придерживаться процедур и нормативов Глобального Фонда, чтобы заявка прошла одобрение Правления ГФ.

Далее члены Сектора продолжили обсуждение Плана мероприятий Национальной сети по ТБ.

Член Сектора по надзору г-н Мырзалиев Б. отметил, что серьезной проблемой остаются отрывы от лечения и подчеркнул важность проведения исследования причин отрывов. Также он заметил, что имеются эффективные модели, которые на сегодняшний день применяются в работе с пациентами с множественной формой ТБ. Было отмечено, что среди пациентов, которых взяли на краткосрочные режимы лечения, количество отрывов сократилось больше чем в 2 раза. Однако, остается около 7 % пациентов, которые при всех усилиях психологов, наркологов и других

специалистов отказываются от лечения. В отношении таких пациентов необходимо проводить мероприятия по адвокации и коммуникации с другими организациями, которые помогли бы стране выработать механизмы в отношении ответственности граждан за уклонение от лечения. Данная модель помимо адвокации должна включать элементы эффективного case-менеджмента, которые позволят сократить количество отрывов от лечения. Учитывая этот фактор, г-н Мырзалиев Б. предложил расширить область охвата НПО.

Г-н Султангазиев А. напомнил, что заявка по встречному финансированию, в первую очередь, должна быть направлена на преодоление правовых барьеров и все прозвучавшие предложения по социальному сопровождению тяжелых пациентов и помощи в улучшении лечения концептуально не подходят под понятие самой заявки. Он объяснил, что у пациентов ТБ имеются проблемы, связанные с доступностью к социальным услугам или с невозможностью получать лекарственные препараты в выходные дни. Заявка на встречное финансирование предусматривает мероприятия Сети, направленные на мобилизацию сообществ больных ТБ, которые будут помогать им защищать права. Кроме того, Сеть по ТБ по аналогии с ВИЧ компонентом должна заниматься вопросами стигмы и дискриминации, преследования или не предоставления услуг со стороны медицинских сотрудников.

Г-жа Бакирова Ч.А. сообщила, что в настоящее время параллельно пишутся региональные заявки от разных организаций и предложила от имени Сектора озвучить пожелание усилить компонент по case-менеджменту в сервисных проектах и отразить его в заявке от нашей страны.

Г-н Мырзалиев Б. предложил менеджменту Проекта ПРООН/ГФ изыскать возможность помимо заложенных средств на преодоление правовых барьеров предусмотреть бюджет на case-менеджмент.

Г-н Султангазиев А. пояснил, что в рамках встречного финансирования все предложения и пожелания по работе сетей должны выдвигаться самими пациентами, представителями сообществ.

Г-н Мырзалиев Б. обратил внимание, что в техническом задании для НПО должны быть отмечены конкретные правовые барьеры, которые имеются на сегодняшний день, а именно закон должен работать в обе стороны, не только наказывать врача, но и предусматривать ответственность пациента за заражение туберкулезом.

Г-жа Шумская Н.А. поддержала предложение г-на Мырзалиева Б. прописать в техническом задании для Сети по ТБ обязательным направлением проработку нормативно-правовых документов по предусмотрению ответственности за уклонение от лечения.

Далее члены Сектора перешли к обсуждению компонента ВИЧ. Было предложено 3 Сети по ВИЧ разделить либо по направлениям и задачам, либо по ключевым группам населения и объединить компоненты СР и МСМ.

Г-жа Бакирова Ч.А. проинформировала о решении ключевой группы МСМ, которая недавно проводила Форум по обсуждению данного вопроса. Было отмечено, что представители МСМ сообщества отказались от объединения в общую группу с группой СР.

2. Обсуждение вопросов, касающихся количества НПО

Координатор Проекта ПРООН/ГФ проинформировала, что со 2-го полугодия 2018 года количество НПО должны были уменьшить, однако за счет экономии количество НПО было сохранено на прежнем уровне. На 2019 год забюджетировано 13 НПО (сейчас 24 НПО). Г-жа Бабичева И. отметила, что предварительно были обсуждены варианты объединения ключевых групп между собой либо сохранения количества НПО с сокращением бюджета на 20%. Однако, по мнению Координатора Проекта ПРООН/ГФ сокращение бюджетов всех организаций на 20% может привести к невыполнению поставленных индикаторов.

Член Сектора г-н Бессонов С. сообщил, что при обсуждении данного вопроса с представителями всех сообществ, большинство организаций проголосовало за сокращение количества самих НПО, нежели сокращения бюджета внутри организаций.

Г-жа Бакирова Ч.А. отметила, что в условиях нарастания эпидемии в группе МСМ, а также учитывая деятельность Проекта Флагман по выявлению новых представителей МСМ, сокращение количества НПО, работающих с этой ключевой группой не представляется возможным. Кроме того, во время обсуждения данного вопроса с ПМ ГФ г-ном Мирзояном А. было рекомендовано сохранить действующую площадку по работе с МСМ. Таким образом, сообщество МСМ готово рассмотреть возможность объединения по мероприятиям и привлечения дополнительных источников.

Г-жа Сарыбаева М.Э. подчеркнула, что в таком случае, необходимо применить дифференцированный подход: по ключевой группе МСМ будет применен принцип сокращения бюджета на 20%, а по остальным группам будет сокращено количество НПО.

Решение:

1. ТБ - включить в одну из задач Сети взаимодействие Сети с сервисными организациями, работающими по приверженности лечению, на расширение данных сервисов - попробовать изыскать возможность расширения case management на другие регионы из регулярного бюджета Проекта (не из Matching Funds) в том числе за счет экономии к концу года
2. Оставить 4 сети (учитывая, что бюджет на 1 сеть 23 734,86 долларов США)
3. Количество НПО – 15 (из них 3 – МСМ)

«За» - 7, «воздержались» - 0, «против» - 0.

Заместитель Координатора Сектора

Сарыбаева М.Э.

Ассистент Секретариата Комитета

Иргебаева К.Дж.