

**Протокол № 4**  
**заседания Сектора по подготовке заявок,**  
**мобилизации ресурсов и гармонизации.**

16 марта 2020 г.

конференц-зал отеля «Сити»

Повестка заседания:

1. Обсуждение вопроса о закупке буфера ИМН на 2021 год за счет сэкономленных средств во 2-м полугодии 2019 г.
2. Рассмотрение проекта страновой заявки в ГФ на 2021-2023 гг.

Заседание открыла Заместитель Сектора по подготовке заявок, мобилизации ресурсов и гармонизации (далее Сектор) Комитета по борьбе с ВИЧ/СПИДом, ТБ и малярией (далее Комитет КСОЗ) г-жа Исламова Ш.Д. Она поприветствовала всех присутствующих и объявила о наличии кворума. Для представления информации по первому вопросу слово было предоставлено Координатору Проекта ПРООН/ГФ г-же Бабичевой И.В.

**1. Обсуждение вопроса о закупке буфера ИМН на 2021 год за счет сэкономленных средств во 2-м полугодии 2019 г.**

Г-жа Бабичева И.В. в начале своего выступления напомнила, что во время презентации панели показателей «дашборд» за 1-е полугодие 2019 года было информировано, что запаса ИМН достаточно до конца гранта и было предложено закупить буфер ИМН на 1-е полугодие 2021 года. На тот момент члены Комитета КСОЗ предложили подождать с данными мероприятиями. На сегодняшний день сумма экономии после вычета всех обязательств составляет около 525 тыс. долларов США. Данная сумма сложилась по компоненту ВИЧ за счет разницы в цене по АРВ-препаратам и тестам. В связи с чем, соответственно сократились расходы PSM. Было информировано о перерасходе по программной части в ВИЧ-компоненте в сумме 25 тыс. долларов США, который возник вследствие заключения более дорогих контрактов с НПО, чем было предусмотрено вначале. Сумма 525 тыс. долларов США уже за вычетом суммы перерасхода 25 тыс. долларов США. В связи с чем, было предложено на сэкономленную сумму купить буфер ИМН на 6 месяцев 2021 года (любриканы для МСМ - 85%, СР- 15% (150 тыс. тюбиков) на сумму 48 тыс. долларов США, PSM составит 26 400 долларов США, презервативы для МСМ – 30%, СР – 41%, ЛУИН- 27%, ЛЖВ – 2% (1,5 млн. шт., из них женские 40 тыс., мужские – 1,46 млн. шт.) на сумму 60,5 тыс. долларов США, PSM составит 13 322,23 долларов США, шприцы (3,6 млн. шт.) и салфетки (3, 6 млн. шт.) для ЛУИН на сумму 88 307,50 долларов США, PSM составит 19 427, 65 долларов США, метадон на сумму 9 240 долларов США, PSM составит 2032,80 долларов США. Итого сумма ИМН составит 267 285,75 долларов США. Также было предложено купить оборудование для РЦ СПИД на сумму 249 610 долларов США (ИФА анализаторы, вошеры, дистилляторы, GenExpert и оборудование для организаций ПМСП для надлежащего хранения ЛС и ИМН). Кроме того, предложено закупить компьютерное оборудование для Суб-получателей на сумму 7 745 долларов США. Общая стоимость всех закупок составила 524 640,75 долларов США, остается маленькая разница около 1000-2000 долларов США, которая может понадобится на случай, если будут варьироваться цены.

Член Сектора г-н Бекболотов А.А. уточнил, что аппараты Gen-Expert в рамках мероприятий по валидации данных будут направлены в регионы для проверки младенцев (ранняя диагностика).

Член Сектора по надзору г-н Мырзалиев Б.Б. поинтересовался относительно мероприятий по ТБ компоненту.

Координатор Проекта ПРООН/ГФ разъяснила, что сэкономленные средства должны использоваться на тот компонент, в котором образовалась экономия.

Г-н Султангазиева А.Т. добавил, что экономия средств возможна при хороших адвокативных действиях, направленных на привлечение государственных средств.

Менеджер Проекта ПРООН/ГФ г-жа Лабович И. отметила, что в случае образования экономии после размещения заказа на ТБ-препараты, члены Комитета сразу будут информированы об этом.

Г-н Султангазиев А.Т. сообщил, что некоторые мероприятия были заложены в новую страновую заявку, и в случае одобрения репрограммирования сэкономленных средств, они будут исключены из заявки и произойдет распределение средств по GenExpert.

#### **РЕШЕНИЕ:**

Единогласно было решено рекомендовать Комитету КСОЗ одобрить закупку буфера ИМН на 1-е полугодие 2021 года с учетом, что из основной заявки надо будет исключить мероприятия, предложенные в рамках репрограммирования.

## **2. Рассмотрение проекта страновой заявки в ГФ на 2021-2023 гг.**

Далее слово было предоставлено члену Рабочей группы г-ну Бекболотову А.А. для представления проекта страновой заявки по компоненту ВИЧ. Мероприятия заявки включают: 1. Лечение, уход и поддержку (АРТ для всех ЛЖВ (для более 80% пациентов предусмотрены схемы лечения на TLD), 5 МДК при НПО, 3 объединенных МДК с обслуживанием всех КГ, 3 центра для ЛЖВ (1 в г. Бишкек и 2 в г. Ош), ДКП для 500 человек, а также мотивация детей с ВИЧ по 1000 сом, лагеря, диагностика и вакцинация ВПЧ. В рамках компонента УСЗ предполагается улучшение лабораторной системы, мест хранения ЛС в ПМСП, поддержка транспортировки анализов, повышение потенциала медицинских работников, поддержка транспортировки анализов, повышение потенциала медицинских работников; 2. Тестирование КГН (ЛУИН, МСМ/ТГ, СР, заключенные, половые партнеры ЛЖВ, ЛУИН, мигранты). В рамках данного направления планируется активное внедрение самотестирования. Тестирование будет проводиться на всех сайтах, работающих по гранту ГФ и будет нацелено на результат, сопровождение выявленных до постановки на Д учет; 3. Профилактические программы для КГ (ЛУИН, МСМ, СР, заключенные) 24 ПТМ при медицинских учреждениях, включая ГСИН, 13 ПОШ в ГСИН, 5 ПОУ на базе НПО для ЛУИН и 3 в составе объединенных ПОУ, 3 ПОУ для МСМ/ТГ и 1-го пилота для ТГ, 3 сайта для СР и 2 в составе объединенных сайтов, 1 шелтер для МСМ/ТГ. Все полевые работники будут обеспечены планшетами и отчетность будет вестись онлайн (онлайн консультирование, документирование правонарушений React, OneImpact). Везде отмечается оплата, ориентированная на результат. Далее эксперт представил таблицу индикаторов.

Г-жа Бабичева И.В. поинтересовалась, что входит в минимальный пакет услуг.

Г-жа Сарыбаева М.Э. предложила не снижать индикатор ППМР с 96% до 95%.

Из общего бюджета по компоненту ВИЧ (11,5 млн. долларов США) 45% на АРВ, диагностику, РЦ «СПИД», МДК, поддержку ЛЖВ, тестирование и 2 сайта ЛУИН и СР. На ОЗТ 18,7%, на управление 11,6%, на СР 4,7%, на МСМ/ТГ 5,7%, УСЗ 5,6% и ИМН 8,7%.

Г-н Султангазиев А.Т. на комментарии г-жи Исламовой Ш.Д. к заявке пояснил, что средства на СР были включены в заявку на встречное финансирование. По зарплатам социальных работников и аутрич-работникам порядка 120 тыс. долларов США было заложено на бонусную систему, связанную с сопровождением и нацеленную на достижение 90-90-90. По ЛЖВ зарплаты аутрич-работников меньше чем в ЛУИН, СР и МСМ, так как это базовая ставка и она будет оплачиваться за охват лечением и приверженность. Если поднять зарплаты по всем КГН, это приведет к увеличению расходов на 400 тыс. долларов США.

Г-жа Исламова Ш.Д. предложила уравнивать зарплаты равных работников и аутрич-работников (20 тыс. и 10 тыс. сомов соответственно) либо хотя бы оставить на прежнем уровне 12 тыс. сомов, так как у аутрич-работников самая большая нагрузка.

Г-н Султангазиев А.Т. добавил, что после утверждения заявки эти вопросы можно обсудить дополнительно. Уравнивать зарплаты пропорционально не получится из-за разницы количества равных работников и соцработников, именно в этих целях была предусмотрена бонусная система, которая способствует работе на результат.

Член Сектора г-н Бессонов С.А. поинтересовался, какой охват на 1-го сотрудника.

Г-н Султангазиев А.Т. сообщил, что при расчете общего охвата на количество сотрудников по ЛУИН выходит около 300 человек на 1-го работника, по МСМ около 200 человек, по СР 150 человек.

Г-жа Бакирова Ч.А. прокомментировала, что основная работа должна быть направлена не только на выявление, необходимо еще и учитывать процент удержания клиента от заражения.

Г-н Султангазиев А.Т. напомнил, что заявка готовилась в соответствии с рекомендациями UNAIDS, ВОЗ и ГФ.

Г-жа Исламова Ш.Д. добавила, что по другим комментариям необходимо внести поправки в описательную часть заявки. Это касается упоминания Закона «О гей пропаганде», который, по ее словам, не был остановлен. Также она сообщила, что в текущем году ДЭН по СР проводится не будет, однако, если будет такая возможность, нужно провести его, чтобы на момент заключения контрактов можно было бы пересмотреть индикаторы.

Г-н Султангазиев А.Т. пояснил, что в заявке прописано, что в связи с тем, что данные по численности групп устаревшие, в рамках гранта будут производиться корректировки. Относительно МПУ было информировано, что он включает тест, шприц либо презерватив, консультирование и диагностику на ТБ.

Член Сектора г-жа Егешева Ч.С. отметила, что при обсуждении заявки на Иссык-Куле обсуждалось, что будут включены вопросы сексуально-репродуктивного здоровья, однако в заявке упоминания об этом нет. Учитывая рост передачи ВИЧ половым путем, очень важно предусматривать мероприятия по профилактике передачи половым путем с применением презервативов. Кроме того, все программы по раздаче презервативов должны сопровождаться

обучением и обсуждениями на тему, как убедить партнера использовать презервативы. Также важно включать работу с молодыми людьми, подростками и проведение лагерей.

Г-н Султангазиев А.Т. сообщил, что до получения комментариев от коллег и партнеров из ГФ, ВОЗ, Stop TB текст заявки составлял 56 страниц, на сегодняшний день объем заявки составляет 28 страниц, рекомендованное ГФ количество страниц – 20. В связи с чем, очень многое пришлось убрать из заявки. Отдельно по молодым людям в КГН рекомендаций не было. Для групп СР, МСМ/ТГ в обязательном порядке был сохранен пункт по ИППП.

Г-жа Егешова Ч.С. добавила, что в большинстве стран, где отмечается рост полового пути передачи ВИЧ, в обязательном порядке усиливаются профилактические программы по СРЗ. Это не требует больших средств, UNFPA уже разработало обучающие материалы, о чем знают большинство НПО, достаточно включить это в функциональные обязанности соцработников. Эти мероприятия необходимо включить в заявку, так как после ее одобрения навряд ли получится поднять этот вопрос заново.

Г-жа Бабичева И.В. предложила исключить из МПУ тестирование на ВИЧ. Кроме того, она выразила сомнения относительно цифры 500 на ДКП.

Г-н Султангазиев А.Т. сообщил, что пункт по СРЗ будет включен в заявку. Относительно МПУ было отмечено, что в рекомендательном письме ПМ ГФ говорилось о том, что тестирование должно быть базовым. Относительно ДКП было уточнено, что 500 человек - это не только МСМ, сюда входят клиенты, которым необходимы препараты по ситуации (за 2-3 дня до полового контакта, т.е. употребление PreP будет временным).

Г-жа Бабичева И.В. отметила, что в таких ситуациях навряд ли клиенты будут обращаться в государственные учреждения.

Г-н Султангазиев А.Т. сообщил, что необходимо НПО помогать с получением лицензии.

Эксперт г-жа Башмакова Л.Н. добавила, что СРЗ можно включить для ЛЖВ.

Г-н Бессонов С.А. поинтересовался относительно пилотных проектов по ПТМ.

Далее презентацию по ТБ компоненту представила член Рабочей группы г-жа Абдрахманова Э.Ж. на компонент ТБ выделено 14,9 млн. долларов США. Согласно рекомендательному письму ГФ мероприятия заявки по ТБ компоненту должны, в первую очередь, включать лечение МЛУ-ТБ. Поэтому основная часть средств пойдет на закупку ПТП 2 ряда. Также планируется проведение операционного исследования по внедрению рекомендованных ВОЗ схем лечения (применение короткого режима BePal с использованием препарата претоманид и второе исследование по модифицированному лечению) и разработка механизма закупа преквалифицированных ПТП. Расчет набора препаратов сделан на основе фактических трендов в выявлении и лечении ЛУ ТБ. Количество пациентов, которое при поддержке партнеров планируется выявить и взять на лечение дополнительно для достижения UN targets будет запрашиваться в PAAR. Следующим немаловажным направлением является диагностика, поэтому по лабораторной части планируется закуп реактивов, реактивов и расходных материалов, а также проведение внешней оценки качества лабораторий и техническое обслуживание лабораторного оборудования. В заявку также включена транспортировка биологического материала, который будут доставлять в лабораторию и транспортировка ПТП. Также планируется проведение обучающих сессий, семинаров, тренингов медицинских работников ПМСР по правам и консультированию. Повышение эффективности

лечения МЛУ ТБ планируется достичь путем проведения ряда мероприятий, направленных на работу с ТБ-пациентами за счет привлечения организаций гражданского общества/НПО, работающих в сфере ТБ, которые будут консультировать пациентов и их окружение, доставлять ПТП пациенту и осуществлять контроль лечения и психосоциальное консультирование пациентов (4 НПО, 1 социальное учреждение, 1 сеть по правам). Помимо этого, пациентам с МЛУ-ТБ будут выплачиваться ежемесячные мотивационные выплаты на проезд к месту регулярного обследования и оплату интернета для видео НКЛ. Далее эксперт представила таблицу индикаторов по ТБ компоненту. По бюджету 56,4% будет направлено на лечение ЛУ-ТБ – закуп ПТП; 17,8% на лабораторные тесты, реагенты, расходные материалы; 12,7% на мероприятия по ведению ЛУ-ТБ (транспортная система, операционные исследования, мотивация, мониторинг, поддержка персонала и др.); 9,4% на управление и 3% и 0,7% на мероприятия по вовлечению гражданского сектора и мероприятия по бюджетной адвокации и защите прав пациентов соответственно. Ожидаемый результат – это повышение эффективности лечения ЛУ-ТБ, снижение смертности от ТБ и снижение показателя заболеваемости ТБ.

Г-н Кадырбеков У.К. (Директор ЦРЗ МЗ КР) поинтересовался, учитывались ли риски по курсу валюты при закупке ЛС и ИМН на бюджетные средства.

Г-н Султангазиев А.Т. пояснил, что первоначально предполагалось закупить ЛС на средства гранта меньше, на бюджетные средства в 2021 году – 40%, в 2022 году – 50% и в 2023 году – 60%. Поэтому даже при повышении курса доллара у РЦ СПИД будет достаточно средств на закупку ЛС.

Далее слово было предоставлено эксперту г-же Башмаковой Л.Н., которая представила компонент по правовым барьерам. В самом начале презентации было отмечено, что данный компонент будет пристально изучаться специалистами ГФ, так как они ожидают увидеть в заявке индикаторы, которые отражают реальный вклад по правовым барьерам в доступе к услугам по ВИЧ и ТБ. Выделяется около 1 млн. долларов США при условии увеличения вклада из основного гранта на сумму больше, чем была в предыдущем периоде. Всего по данному компоненту ГФ было рекомендовано 7 направлений, которые были объединены в модули: 1. Мониторинг и реформирование НПА в связи с ВИЧ и ТБ для повышения чувствительности законодателей, 2. Предоставление юридических услуг и повышение грамотности сообществ по правам человека и 3. Обучение провайдеров медицинских услуг по правам человека и медицинской этики. Направления ГФ «Уменьшение дискриминации в отношении женщин в контексте ВИЧ» и «Снижение стигмы и дискриминации», а также Мобилизация сообщества будут сквозными по всем позициям данного компонента. Далее эксперт более подробно остановилась на мероприятиях каждого модуля. В завершении презентации разбивки бюджета эксперт отметила, что в предыдущем периоде сумма вклада из основного гранта в запрос на каталитическое финансирование составлял 514 тыс. долларов США (0.51:1), тогда как соотношение основного гранта и каталитического финансирования в этом году составляет 0.49:1. В связи с чем, эксперт предложила увеличить вклад в 2020 году хотя бы на 50 тыс. долларов США. Результатом станет расширение доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке по каскаду услуг по ВИЧ и ТБ для достижения 90-90-90, снижение смертности от ВИЧ и ТБ, снижение индекса стигмы по отношению к ЛЖВ и больным ТБ с 27% до 10% и проведение 3 прецедентных судебных дел.

По мероприятиям 2-го модуля в отношении финансирования 1 сети НПО (3 по ВИЧ и 1 по ТБ) г-жа Исламова Ш.Д. поинтересовалась, что произойдет с сетью по СР, если не будет одобрена заявка на встречное финансирование.

Г-н Султангазиев А.Т. сообщил, что в этом году заявка впервые подается одновременно, основная заявка, заявка PAAR и по встречному финансированию будут направлены единым пакетом. В связи с этим, заявка будет либо одобрена, либо не одобрена сразу по всем трем направлениям.

Г-жа Сарыбаева М.Э. поинтересовалась относительно обоснования мотивационных выплат медработникам.

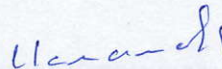
Г-н Султангазиев А.Т. пояснил, что в сравнении с долей мотивационных выплат в текущем гранте сумма значительно уменьшается. В РЦ СПИД и НЦФ выплаты стали привязаны к достижению результата. В НЦФ снижены выплаты лабораторным специалистам. Мотивационные выплаты врачам на местах отменили.

Г-жа Исламова Ш.Д. попросила Секретариат Комитета направить все презентации и проект страновой заявки участникам странового диалога для информации.

**РЕШЕНИЕ:**

Рекомендовать Комитету КСОЗ одобрить страновую заявку в ГФ на 2021-2023 годы с учетом комментариев.

Заместитель Координатора Сектора



Исламова Ш.Д.

Ассистент Секретариата Комитета



Иргебаева К.Д.