

Протокол № 14

заседания Сектора по подготовке заявок, мобилизации ресурсов и гармонизации.

15 декабря 2017 г.

конференц-зал отеля «Смарт»

Повестка заседания:

1. Рассмотрение финального пакета документов по страновой заявке на 2.5 года по компоненту ВИЧ
2. Рассмотрение финального пакета документов по страновой заявке на 2.5 года по компоненту ТБ
3. Рассмотрение финальной заявки на сверх выделенную сумму по компонентам ВИЧ и ТБ (PAAR)

Заместитель Координатора Сектора по подготовке заявок, мобилизации ресурсов и гармонизации (далее Сектор) г-жа Сарыбаева М. поприветствовала всех присутствующих участников заседания и объявила о наличии кворума. Далее слово было предоставлено члену Сектора г-же Катькаловой О.

1. Рассмотрение финального пакета документов по страновой заявке на 2.5 года по компоненту ВИЧ

Г-жа Катькалова О. проинформировала членов Сектора о том, что в соответствии с рекомендацией Портфолио-менеджера Глобального Фонда переработать заявку на 1-е полугодие 2018г. были внесены изменения в документы по страновой заявке на 2.5 года. Также совместно с национальными партнерами и членами Рабочей группы по компоненту ТБ была переработана заявка на 1-е полугодие 2018г. Бюджет был подготовлен в пределах 15% от выделенной ГФ суммы 3,5 млн. долларов США., часть компонента ВИЧ включен в эту заявку. По компоненту ВИЧ были вынуждены сократить закупки в 1-м полугодии 2018г. и перенести их в бюджет на 2.5 года на 3-й квартал, для того чтобы обеспечить непрерывное предоставление услуг. Бюджет был приведен в соответствие с прогнозируемыми расходами. Как сообщалось на предыдущем заседании закупки включены вплоть до конца 2020г., был исключен буфер на 6 месяцев в пользу программных активностей. Было отмечено, что сейчас было предусмотрено большее количество НПО, работающих с КГН по профилактике. По схеме предоставления услуг на базе НПО бюджет был сбалансированно распределен по годам. Было проинформировано, что наибольшие сокращения произошли в бюджете 2020г., часть закупок передана РЦ «СПИД» и прогнозируется репрограмминг в 2019г. г-жа Катькалова О. сообщила, что в 1-м квартале 2018г. планируются широкие обсуждения по дизайну модели определения Суб-получателей среди НПО на 2-е полугодие 2018г. и 2019г. Далее членам Сектора был представлен обновленный бюджет на 1-е полугодие 2018г. Закупки были значительно сокращены и перенесены в бюджет на 2.5 года и составили 381 тыс. долларов США. Программная часть с 1.2 млн. долларов США в первом варианте заявки сократилась до 973 тыс. долларов США. Бюджет с большинством Суб-получателей на 1-е полугодие 2018г. согласован, кроме 6 Суб-получателей, которые в данное время проходят тендерную процедуру. Ранее на программу по профилактике было заложено 1.5 млн. долларов США, сейчас вся экономия с 1-го полугодия, с компонента по управлению была перенаправлена на этот компонент и сумма на 2.5 года в целом составила около 1,9 млн. долларов США. Было проинформировано, что по согласованию с Суб-получателями работа по проекту «уличные юристы» в 1-м квартале будет вестись специалистами на волонтерских началах со второго квартала 2018г. планируется заключить

Соглашение с отдельным Суб-получателем на предоставление этих услуг. В разделе мероприятий, реализатором которых, будет выступать ГУГ ПРООН предусмотрен ряд встреч с Суб-получателями, а также страновые обсуждения. По управлению МЗ КР была оставлена сумма в размере 10 тыс. долларов США. На 1-е полугодие 2018г. планируется 24 соглашения с НПО, на 2-е полугодие – 20 НПО, на 2019г. – 15 НПО и на 2020г. -10 НПО. Общая сумма финансирования, выделенная ГФ на 3 года составляет 11,3 млн. долларов США, из них обновленная сумма на 6 месяцев составила 1,7 млн. долларов США и оставшаяся в распоряжении сумма на 2.5 года составила 9,6 млн. долларов США. Также было отмечено, что нагрузка на аутрич-работников сократилась по сравнению с предыдущим расчетом (700-800 человек) и составила максимально 375 человек на 1 работника РЦН в 2020г. В случае возможной экономии средств они будут направлены на мотивационные выплаты ВИЧ-позитивным детям. Для выполнения условий по одобрению встречного финансирования было заложено 514 тыс. долларов США на 2 национальные сети (1 по ВИЧ и 1 по ТБ) и проект «Уличные юристы». Г-жа Катькалова О. сообщила, что вместе с основной заявкой на 2.5 года может быть направлена заявка на встречное финансирование. В данное время необходимо получить одобрение ГФ обновленной заявки на 1-е полугодие 2018г. Кроме того, было отмечено, что необходимо направить Стратегию по снижению надбавок государственным работникам. В настоящее время сотрудники ПРООН совместно с РЦ «СПИД» и РЦН работают над комментариями, которые дал ГФ. Также будет продолжена работа по оптимизации работы с партнерами, по увеличению доли финансирования со стороны государства, по закупкам на государственные средства по низким ценам и госсоцзаказу.

Директор НЦФ г-н Кадыров А.С. поинтересовался покрываются ли все закупки и программные мероприятия на средства ГФ. Член Сектора по надзору г-н Кадырбеков У.К. пояснил, что часть закупок взял на себя РЦ «СПИД» (15% в 2019г., 20% в 2020г.). Г-жа Катькалова О. поинтересовалась у членов Рабочей группы по компоненту ТБ была ли оставлена сеть по ТБ (70 тыс. долларов США). Было проинформировано о том, что сеть была оставлена.

2. Рассмотрение финальной заявки на сверх выделенную сумму по компонентам ВИЧ и ТБ.

Эксперт г-жа Башмакова Л.Н. отметила, что по сравнению с ранее представленным бюджетом был увеличен % за управление ПРООН включая GMS до 17% (ранее он составлял 15%). Г-жа Башмакова Л.Н. объяснила, что затраты по управлению будут включать в себя не только расходы на штат ГУГ ПРООН, но и на Суб-получателей и представителей МЗ КР. Было проинформировано, что по компоненту ВИЧ бюджет был сокращен с 4.8 млн. долларов США до 4.6 млн. долларов США, по компоненту ТБ бюджет был сокращен с 5.3 млн. долларов США до 5.07 млн. долларов США.

270 тыс. долларов США внутри компонента ВИЧ были перенаправлены из Расширения доступа КГН к программам профилактики, лечения, ухода и поддержки на Усиление системы здравоохранения по компоненту ВИЧ (на проведение ДЭН). Эксперт отметила, что поскольку окончательных цифр по компоненту ТБ нет, затраты в бюджете по этому компоненту не подвергались никаким изменениям. Далее эксперт перешла к обсуждению индикаторов. Она отметила, что так как вся деятельность заявки на сверх выделенную сумму направлена на поддержку и достижение основных индикаторов воздействия, т.е. снижения распространения ВИЧ среди КГН был оставлен индикатор по ЛУИН, живущих с ВИЧ. Заявка на сверх выделенную сумму в основном направлена на снижение вреда через увеличение аутрич-работников, программу обмена шприцев и опиоидную заместительную терапию. В отношении других КГН (СР и МСМ) упор делается на программы тестирования и поэтому

используется соответствующий индикатор % СР и МСМ, протестированных на ВИЧ и знающих свой результат (программные индикаторы). Также в индикаторах воздействия был оставлен индикатор по числу смертей вследствие СПИДа на 100 тыс. населения, поскольку мероприятия в заявке на сверх выделенную сумму направлены на программы лечения, ухода и поддержки. Эти индикаторы позволяют отобразить результаты, которые будут достигнуты благодаря дополнительному финансированию. Одним из важных индикаторов результата, эксперт выделила % взрослых и детей, получавших АРТ в отчетный период, у которых отмечено подавление вирусной нагрузки. Программные индикаторы совпадают с заявленными в основной заявке и направлены на обеспечение полного объема услуг. В представленной презентации предложено 2 индикатора РААР: 1. Число ЛЖВ, получивших комплексные медицинские услуги, включая тестирование на ВПЧ и вакцинацию ВГВ (до 1300 человек за 2.5 года), а также 2. Число ЛЖВ, прошедших полный курс лечения (35 человек). Что касается индикаторов по компоненту ТБ, эксперт пояснила, что данных не имеет, так как еще не закончена основная заявка. Г-жа Башмакова Л.Н. подводя итоги презентации, призвала коллег по компоненту ТБ ускорить процесс разработки документов для того, чтобы своевременно подать полный пакет в ГФ.

Г-н Кадыров А.С. попросил уточнить сумму % за управление грантом, по его словам, ранее было заявлено о 15%, тогда как в представленной заявке % за управление ПРООН вместе с GMS составил 17%. Г-жа Катькалова О. пояснила, что в соответствии с проведенным исследованием Оптима были рекомендованы % по управлению на каждый компонент. Так, по компоненту ВИЧ было предложено от 10% до 15%. Этот % включает расходы и на уровне ПРООН и на уровне Суб-получателей. Таким образом самым оптимальным % за управление было решено поставить 10%. Итого вместе с GMS 17%. Кроме того, г-жа Катькалова О. проинформировала об изменении значений двух индикаторов по компоненту ВИЧ после обсуждения со специалистом по МиО ГФ г-ном Кокиашвили Д. По индикатору Количество ЛЖВ, получающих противотуберкулезное лечение с 1-го полугодия 2018г. будет 90% вместо 88% и по индикатору воздействия % СР, использующих презерватив во время последнего полового контакта будет 95% вместо 97% по результатам последнего раунда ДЭН.

3. Рассмотрение финального пакета документов по страновой заявке на 2.5 года по компоненту ТБ

Презентацию представила член Рабочей группы по компоненту ТБ г-жа Малюкова Е.А. Из общей суммы средств гранта по компоненту ТБ 12,2 млн. долларов США на 1-е полугодие 2018г. выделено 1,8 млн. долларов США, оставшаяся сумма в размере 10,4 млн. долларов США на 2.5 года. На программные мероприятия СР на транспортировку образцов мокроты с областного уровня в НРЛ и ОМРЛ выделено 300 тыс. долларов США, на мотивационные выплаты ЛУ-ТБ пациентам 644 тыс. долларов США и на офисные расходы 21 тыс. долларов США. На программные мероприятия ОП на доплаты национальным и областным экспертам за достижение установленных индикаторов выделено 52 тыс. долларов США, на совещание для МЛУ ТБ координаторов 19,5 тыс. долларов США и на надбавки сотрудникам для удержания на местах 333 тыс. долларов США. На внедрение базы данных выделено 200 тыс. долларов США, психологическую поддержку пациентов 12,2 тыс. долларов США и на компьютерную томографию детям 69 тыс. долларов США. На лабораторный компонент ТБ программы заложено 1,6 млн. долларов США на закупки лабораторных реагентов и

расходных материалов, при этом планируется на 2018г. полное покрытие, на 2019г. 90% за счет ГФ, 10% за счет государства, на 2020г. 85% за счет ГФ, 15% за счет государства. На сервисное обслуживание лабораторного оборудования заложено 227 тыс. долларов США. Было отмечено, что все эти расходы по сравнению с предыдущими расчетами были значительно сокращены. На противотуберкулезные препараты 2-го ряда заложено около 5 млн. долларов США, при этом на 2018г. планируется полное покрытие, на 2019г. 90% за счет ГФ, 10% за счет государства, на 2020г. 65% за счет ГФ, 15% за счет государства, 20% за счет сверх выделенной суммы. На педиатрические дозировки противотуберкулезных препаратов заложено 27,2 тыс. долларов США. На программные мероприятия НПО было заложено 108 тыс. долларов США на НПО, занимающуюся ежедневной доставкой на дом лекарственных препаратов и контролем за приемом лекарств и 70 тыс. долларов США на НПО по адвокации, преодолению стигмы и дискриминации. Общая сумма по управлению грантом составила 1,2 млн. долларов США и 645 тыс. долларов США на GMS.

Член Сектора г-жа Шумская Н.А. поинтересовалась с чем связано то, что в представленном бюджете сумма на НПО, которая занимается доставкой лекарств на дом в 1-м полугодии 2018г. не учтена, а в 2019 и 2020гг. заложена. Директор НЦФ г-н Кадыров А.С. поправил, что эта сумма предусмотрена не в 1-ом полугодии 2018г., а во 2-ом. Он пояснил, что это было вынужденной мерой в связи с ограниченными средствами на 1-е полугодие, добавив, что все средства были заложены на самые острые нужды национальной противотуберкулезной программы. Г-жа Шумская Н.А. попросила прокомментировать какие индикаторы будут достигнуты за 6 месяцев работы НПО, занимающейся адвокацией (70 тыс. долларов США). Она отметила важность этого направления, однако ее волнует вопрос 25 пациентов, получающих лечение на дому, каким образом они смогут продолжить лечение. Г-н Базилов Т. сообщил, что сумма в 70 тыс. долларов США заложена на НПО, которая будет заниматься вопросами адвокации, преодолением стигмы и дискриминации была одним из условий для выделения встречного финансирования. Что касается ТБ пациентов, которые не в состоянии самостоятельно передвигаться и получающих лечение на дому, г-н Кадыров А.С. сообщил, что на последней встрече с представителями ФОМС было предложено ввести дополнительную штатную единицу медсестры в ПМСП для работы с такими пациентами. Он отметил, что подобная работа не должна проводиться только НПО, но государство само должно заниматься такими больными. Также он добавил, что проект KNCVTV будет заниматься лечением ТБ больных индивидуальными и краткосрочными режимами и в ближайшее время будет согласовано дальнейшее лечение таких пациентов с Городским Центром борьбы с туберкулезом. Г-жа Шумская Н.А. пояснила, что 25 больных, это те, кто не вошел в списки по новым схемам лечения. Г-жа Щелокова И. добавила, что среди приоритетов по активностям на 6 месяцев членами Рабочей группы по ТБ были определены следующие направления: надбавки медицинскому персоналу, база данных и транспортировка образцов мокроты. Г-жа Щелокова И. отметила, что было предложено заменить некоторые из этих направлений в пользу лечения ТБ больных. Директор НЦФ сообщил, что во время обсуждения Плана оптимизации системы оказания противотуберкулезной помощи с Директором ФОМС г-ном Калиевым М.Т. было обговорено, что в противотуберкулезных учреждениях будет внедряться отдельный штат медсестер, которые будут заниматься предоставлением услуг пациентам, не имеющим возможность прийти за лекарствами. Было проинформировано, что по Чуйской области на эти мероприятия ФОМС выделил 440 тыс. сом. Г-жа Каткалова О. в качестве решения предложила сумму, заложенную на НПО по доставке лекарств на дом частично перераспределить на 2-е полугодие 2018г. из бюджета на 2020г. и предусмотреть в рамках суммы на мотивационные выплаты медперсоналу (42 тыс. долларов США) зарплату 3 социальным работникам, которые продолжат доставку лекарств на дом в 1-м полугодии 2018г. (около 2000 долларов США). Было предложено обсудить данную возможность членам

Рабочей группы по ТБ до заседания Комитета. После чего г-жа Малюкова Е.А. перешла к таблице индикаторов. Было отмечено, что большинство индикаторов осталось без изменений.

Решение: Рекомендовать Комитету принять представленный финальный пакет документов по компонентам ВИЧ и ТБ и заявку на сверх выделенную сумму.

«За» - 4, «воздержались» - 1, «против» - 0.

Заместитель Координатора Сектора



Сарыбаева М.

Ассистент Секретариата Комитета



Иргебаева К.