

Протокол № 14
заседания Сектора по надзору

16 мая 2025 года

Конференц-зал ЦРЗиМТ, г. Бишкек

Программа заседания:

•	Заслушивание отчета ПРООН/ГФ за 2024 год.
---	---

Заседание открыл Заместитель Председателя Правления Комитета по борьбе с ВИЧ/СПИДом, ТБ и малярией (далее Комитет КСОЗ) г-н Сабыров А. Он поприветствовал присутствующих и предложил приступить к обсуждению.

Заслушивание отчета ПРООН/ГФ за 2024 год

Слово было предоставлено представителю ПРООН/ГФ г-же Бабичевой И. для представления информации.

Отчёт о ходе реализации и запрос на финансирование (годовой отчёт для Глобального фонда):

Отчёт был представлен донору.

Грант C19RM:

Заканчивается 30 июня 2025 года. В Ноокатскую больницу были поставлены и установлены кислородный завод, дизель-генератор, два трансформатора и 120 кислородных баллонов. Запуск оборудования по-прежнему планируется на начало июня, одновременно проводится обучение соответствующего медицинского персонала. Были оформлены заказы на дополнительные 150 кислородных баллонов, плоский детектор для рентген-аппаратов и регуляторы напряжения, ожидаемые сроки поставки до конца июня 2025г.

Обзор программы профилактики:

Завершён тендер по отбору исполнителей с обновленными и расширенными техническими заданиями, в течение ближайших трёх месяцев будет проведена серия обучающих тренингов для НПО по расширению тестирования на ВИЧ среди новых групп населения.

Компонент по правам человека в сфере ВИЧ/ТБ (Breaking Down Barrier):

При поддержке эксперта по CRG, финансируемого Глобальным фондом, план работы на 2025 год разработан и утверждён, в настоящее время проводится тендер на выбор трёх организаций в рамках компонента «Каталитическое финансирование».

Развитие потенциала ЦРЗ:

План развития потенциала на 2024 год выполнен, некоторые мероприятия перенесены на 2025 год. План повышения потенциала на 2025 год разработан, и его мероприятия включены в соглашение с ЦРЗ в рамках соглашения. Международный эксперт продолжает оказывать поддержку в развитии потенциала ЦРЗ в 2025 году. 11 штатных должностей укомплектованы, процесс отбора специалиста по программе ВИЧ продолжается. Ожидается, что переход РКГВГиВИЧ под управление ЦРЗ произойдёт в IV квартале 2025 года.

Пилотирование базы данных DHIS2:

Пилотирование продолжается в 2025 году, все вновь отобранные организации будут использовать эту базу данных, однако система всё ещё требует доработок.

24 апреля было получено письмо, касающееся корректировки реализации грантовой деятельности.

В связи с высокой неопределённостью в отношении дальнейшей поддержки двусторонних и многосторонних программ в сфере здравоохранения, включая Глобальный фонд (ГФ), предложен ряд мер по корректировке планов реализации текущих грантов. Предлагается отложить или приостановить выполнение отдельных активностей до получения дальнейших указаний от ГФ.

Категории/направления, реализация которых должна быть отложена или приостановлена:

- Капитальные инвестиции;
- Закупка новых транспортных средств, IT, лабораторного и другого оборудования;
- Отдельные тренинги, конференции и публикации;
- Опросы, исследования, оценки и обзоры;
- Отдельные элементы управления программой;

- При необходимости, некоторые менее срочные или не критически важные элементы деятельности, направленные на борьбу с конкретными заболеваниями.

Данные меры не распространяются на грант по Механизму реагирования на COVID-19 (C19RM).

Теперь предварительное одобрение Глобального фонда требуется как для существенных, так и для несущественных бюджетных изменений.

Расходы, не соответствующие вышеуказанным рекомендациям, могут быть признаны несоответствующими требованиям (non-compliant).

В целях рационального управления средствами гранта, суммы предстоящих траншей будут соответственно уменьшены с учётом вышеуказанных мер.

Предпринятые действия:

- Состоялась встреча со Страновой командой ГФ для получения дополнительных разъяснений.
- ПРООН в настоящее время составляет список закупок и мероприятий, которые должны быть приостановлены в соответствии с инструкциями ГФ.
- После завершения работы данный список будет направлен Национальным программам для обсуждения и согласования, после чего он будет передан в ГФ для дальнейшего рассмотрения и утверждения.

Причины недостижения некоторых индикаторов по ВИЧ

Охват АРТ (79,5%):

Основной причиной недостижения данного индикатора является значительная нагрузка на медицинских специалистов, связанная с добавлением функций по управлению случаями ВГ, который был добавлен в зону ответственности Республиканского центра по контролю за гепатитами, ВИЧ и СПИДом (РЦГВИЧиСПИД) с конца 2022 года. Это привело к смещению фокуса внимания и усилий медицинских работников к вопросам, связанным с ВИЧ, особенно в части начала антиретровирусной терапии (АРТ) и соблюдения режима её приёма. Продолжается стигма и дискриминация со стороны медицинских работников, что негативно влияет на готовность людей, живущих с ВИЧ, начинать лечение АРТ.

Индикатор по подключению к ДКП (54%):

Страх перед негативными последствиями (такими как социальная изоляция, преследование, навешивание ярлыков) мешает людям обращаться за доконтактной профилактикой (ДКП);

Стигма и дискриминация в отношении MSM со стороны медицинского персонала ЦКГВГиВИЧ в Бишкеке при обращении за услугой.

Отсутствие поддержки в достижении индикатора со стороны лидеров сообществ на юге страны.

Профилактика и тестирование среди работников коммерческого секса (86,3% и 63,9%):

Милицейские рейды, снижающие интерес и доверие секс-работников (СР) к получению профилактических услуг, включая тестирование;

Закон о неправительственных организациях, приведший к увольнению сотрудников и, соответственно, снижению охвата;

Принятые поправки в Уголовный кодекс и Кодекс о правонарушениях в части административной ответственности за проституцию, предусматривающие штраф до 20 000 сомов или арест на срок от 3 до 7 суток;

Внутренняя и внешняя миграция РКС;

Частая смена места жительства/мест предоставления услуг и номеров телефонов среди представителей данной ключевой группы.

Причины недостижения показателя по ТБ:

Количество случаев РР/МЛУ-ТБ:

Цель для этого показателя была установлена после длительных переговоров в процессе получения гранта: 1200 случаев в год. Однако предложенные целевые показатели были установлены без учета ежегодного снижения на 7,5% (с ежегодным снижением на 6,3% в 2021-2023 годах, на 11,07% в 2022-2023 годах и, наконец, на 5,2% в 2023-2024 годах) и других факторов (снижение распространенности RR/MDR среди новых случаев ТБ, улучшение показателей успешности лечения, полный охват тестирования FL DST и т.д.). Поэтому в феврале-марте 2025 года ПРООН и ГФ договорились снизить целевые показатели на 2025-2026 годы до 7,5%: 1110 на 2026 год и 1027 на 2026 год.

15 мая 2025 года получили письмо от Глобального Фонда (далее ГФ) по рейтингу гранта за 2024 год, то есть это оценка, которую страна получает за реализацию. Программный рейтинг составил В («хорошо»). Финансовый рейтинг составил 2 («хорошо»).

Альтернат Комитета КСОЗ г-н Стамбеков М. (ЖК КР) уточнил относительно того, что ГФ предлагает корректировки по текущим мероприятиям, и в докладе было озвучено 5 мероприятий, и попросил их подробно описать. Как будут происходить эти корректировки, в какой период?

Менеджер программ по ВИЧ/СПИД и туберкулезу ПРООН/ГФ г-жа Хедие Х.П. ответила, что основная причина получения данного письма – это то, что вклад правительства США в средства ГФ – это 30%. Все доноры, которые вкладывают в ГФ на этот текущий грантовый цикл, который заканчивается в 2026 году, они тоже не дают все деньги сразу, они дают деньги траншами. Когда ГФ в очередной раз запросил очередные средства, доноры сказали, что возможна такая ситуация, что они не смогут вложить все обещанные суммы. Ввиду того, что ситуация неясна, есть коммуникация между всеми донорами и ГФ, включая правительство США, чтобы понять сколько они смогут вложить в грантовый цикл. ГФ отправил такое письмо – запрос во все страны и сказал, что пока на время часть мероприятий должны быть поставлены на паузу. Буквально час назад получили новое письмо от ГФ. К середине июня будет понятно, сколько должны урезать от гранта. Когда получаем такое письмо от ГФ, которое будет включать понятные, четкие инструкции, у нас будет две недели. К середине июня придет письмо, будет две недели, чтобы подумать, и в конце июня должны написать ГФ, что мы реприоритизируем в своем гранте. Все страны, включая нашу страну, включая ПРООН в КР, Комитет КСОЗ тоже будет скопирован, и мы все сядем вместе, основываясь на том полученном письме, сделаем реприоритизацию. Отправим наше решение в ГФ, они оценят, посмотрят. Согласно тому письму, которое получили час назад после того, как мы направим в ГФ наше общее решение, ГФ максимум в течение трех месяцев, к сентябрю этого года, тоже будет смотреть, коммуницировать с ОП. К сентябрю месяцу страна получит письмо, в котором ГФ скажет, какая сумма гранта будет, какие мероприятия страна будет продолжать, какие нет. Жизнеспасающее лечение должно быть в приоритете. Продолжение сервисов для ключевых групп тоже должно быть в приоритете. Потому что на протяжении стольких лет совместной работы с ГФ мы достигли ряда очень серьезных хороших результатов. У ГФ тоже будет приоритетом хотя бы сохранить то, чего мы добились. Ожидаем кроме того, что

в письме в середине июня будет указана сумма, в письме же будет указано, как сделать, чтобы выйти на эту сумму.

Г-н Сабыров А. поинтересовался, практика, которая до этого была у нас в каждой организации, несколько параюристов прекращается, или это уже дополнительное что-то?

Г-жа Бабичева И. ответила, что с начала этого гранта уличные юристы в неправительственных организациях работают, но в любом случае координировать их работу со стороны менторов и адвокатов нужно. Уличные юристы сами по себе могут сделать много, но не все. В начале 2024 года думали, что это мероприятие будет осуществлять Фонд Сорос-Кыргызстан, но они закрылись. Пришлось взять менторов и адвокатов на прямые контракты в ПРООН, но это не всегда удобно и для самих людей, и для ПРООН. Поэтому опять объявили тендер, и прошла организация «Юристы за права человека».

Г-н Сабыров А. поинтересовался, был ли саботаж со стороны врачей.

Г-жа Хедие Х.П. ответила, что нельзя сделать однозначный вывод, что здесь чья-то одна вина. Очень жаль, что в 2023 году у нас был достаточно хороший показатель, а сейчас он ухудшился. Было уже несколько встреч по этому поводу с РЦКГВГиВИЧ. Нельзя сказать, что это стигма со стороны докторов, нужно продолжить эту дискуссию с врачами, потому что в предыдущих отчетных периодах были индикаторы, которые по ТБ не достигали, но сейчас более-менее хорошо. Этот один индикатор потянул вниз на рейтинг В, поэтому нужно продолжать работать в этом направлении. Ситуация не простая, нет одной причины, здесь и стигма, и в целом ситуация в стране по отношению к данной группе, поэтому просто продолжать техническую дискуссию для выявления причин, для того, как решить эту проблему.

Г-н Сабыров А. поинтересовался, когда приезжала портфолио менеджер ГФ г-жа Максим К., разговаривали, что выплаты детям будут подняты до 5 000 сом, это решение сохранилось?

Г-жа Хедие Х.П. ответила, что эта категория относится к категории своего рода надбавки, и вот это всегда очень сложно, и даже в этом гранте есть определенные надбавки для ряда категорий сотрудников, но всегда это очень сложный вопрос, иногда эти вопросы решаются на уровне выше, чем портфолио менеджер. Сейчас мы можем запросить это увеличение, но гарантии никто не даст, что она будет одобрена, но нужно запросить в любом случае. Сейчас нужно обосновывать все. Любой расход,

которые попадает под вот эти категории, должны согласовывать с ГФ. В процессе реприоритизации мы можем запросить, предоставим обоснование для запроса, но гарантии, что разрешат, нет. С июня не будет увеличения. До конца сентября будем вести переговоры, что будет урезано, и если в ходе этих переговоров ГФ согласится увеличить, то тогда они вступят в силу только с октября месяца. Сейчас любое увеличение или уменьшение нельзя сделать без одобрения ГФ. К сожалению, есть ряд процедур, которые невозможно обойти. Для того, чтобы обосновать увеличение, мы подготовили обоснование на двух страницах и отправили в ГФ. Сделаем это еще раз, если потребуется.

Г-н Сабыров А. поинтересовался, что вчера ЦРЗиМТ представил отчет, что с июня или июля какой-то компонент ЛЖВ перейдет к ним на реализацию, какой это компонент?

Г-жа Хедие Х.П. ответила, что согласно плану повышения потенциала первым под управление ЦРЗиМТ должен прийти НЦФ уже с самого начала гранта. РЦКГВГиВИЧ должен был пойти под ЦРЗиМТ уже начиная с 1 января 2025 года, в 2026 году уже РЦПН. Но международные эксперты, которые работают с ЦРЗиМТ в направлении повышения потенциала, все-таки они рассмотрели готовность ЦРЗиМТ управлять ВИЧ программой, они рекомендовали начать взять национальную программу по ВИЧ в свое управление скорей всего в четвертом квартале 2025 года.

Г-н Сабыров А. прокомментировал, что мобилизация сообщества, выращивание новых лидеров среди ЛЖВ – эти активности нужно оставить, их нужно увеличивать, в связи с тем, что через 5-6 лет не останется равных консультантов, не останется просто молодых консультантов, и это очень большой риск.

Г-жа Хедие Х.П. ответила, что все это будем решать здесь за столом, на экране спроецируем все рекомендации ГФ относительно этого процесса и будем вместе решать. Стране решать, что останется, что нет.

Г-н Сабыров А. предложил вынести заслушивание отчета ПРООН/ГФ за 2024 год на общее заседание Комитета КСОЗ.

Все члены Сектора по надзору единогласно проголосовали «ЗА».

РЕШЕНИЕ:

Вынести заслушивание отчета ПРООН/ГФ за 2024 год на общее заседание Комитета КСОЗ.

«За» - 8, «против» - 0, «воздержался» - 0.

Заместитель Председателя Правления Комитета КСОЗ

Сабыров А.

Ассистент Исполнительного Секретаря

Шокенова А.Б.

