

Протокол № 21
заседания Сектора по надзору

5 февраля 2026 года

Конференц-зал РЦКГВГиВИЧ

Программа заседания:

•	Заслушивание отчета о деятельности Сектора по надзору Комитета КСОЗ.
•	Рассмотрение проекта плана надзорной деятельности на 2026 год.

Заседание открыл Исполнительный секретарь Комитета КСОЗ г-н Темиралиев Т.А., который поприветствовал всех и предложил перейти к обсуждению вопроса. Г-н Темиралиев Т. упомянул, что на прошлом заседании Сектора по надзору координатору Сектора по надзору г-ну Байбулатову Н. было рекомендовано разработать совместно с членами Сектора отчет и план по надзору на 2026 год.

Рассмотрение проекта плана надзорной деятельности на 2026 год

Далее слово было предоставлено заместителю координатора Сектора по надзору г-ну Нурматову З.Ш., который детально представил проект плана по надзору на 2026 год.

1. Утверждение состава Сектора по Надзору, рабочих планов и повышение потенциала
 - 1.1 Представление и утверждение обновленного состава Сектора по надзору Комитета, (далее "Сектор по надзору")
 - 1.2 Разработка и согласование рабочего Плана сектора по надзору, для дальнейшего утверждения на заседании Комитета по борьбе с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией (далее "Комитет")
 - 1.3 Подготовка и утверждение Плана по надзору на 2026 г.
 - 1.4 Согласование и утверждение чек-листов для проведения сайт-визитов, с учетом рекомендаций экспертов (2025г.)
 - 1.5 Утверждение Плана сайт-визитов на I-полугодие (Жалал-Абад, Ош, Чуй, Нарын, Талас и г. Бишкек)
 - 1.6 Формирование выездных групп для сайт-визитов, выбор экспертов., закуп планшет.

- 1.7 Утверждение Плана сайт-визитов на II-полугодие (Жалал-Абад, Ош, Чуй, Нарын, Иссык-Куль и г. Бишкек)
- 1.8 Обучение членов Сектора по надзору Комитета методологии и принципам Надзора для эффективного проведения мониторинговых выездов
- 1.9 Обучение членов Комитета по работе с Дашбордом
2. Сбор данных о результатах и прогрессе реализации гранта
 - 2.1 Запрос у основного получателя (далее "ОП") документов, согласно «Руководства по надзору» (Дэшборд, отчет об исполнении бюджета, отчет аудиторских проверок за 2024-25 годы, перечень суб-получателей и информации по деятельности суб-получателей (далее СП)
 - 2.2 Запрос у основного получателя копии отчетов СП (предоставляются СП для ОП на ежеквартальной основе или 1 раз в 6 мес) для планирования надзорных сайт-визитов
 - 2.3 Запрос у основного получателя копии аудиторских проверок СП, отчеты СП за 2024-2025 годы (мотивация рабочей группы)
3. Осуществление надзорных сайт-визитов организаций суб-получателей
 - 3.1 Проведение сайт-визитов в I-полугодии (согласно утвержденного графика)
 - 3.2 Подготовка отчетов по результатам проведенных сайт-визитов I-полугодия
Анализ результатов и выработка рекомендаций по итогам сайт-визитов
 - 3.3 Проведение сайт-визитов во II-полугодии (согласно утвержденного графика (см. Приложение 2)
 - 3.4 Подготовка отчетов по результатам проведенных сайт-визитов II-полугодия
Анализ результатов и выработка рекомендаций по итогам сайт-визитов
4. Аналитическая работа, выработка рекомендаций для улучшения эффективности реализации гранта ГФ
 - 4.1 Рассмотрение Дашборд за 2024-25 годы от Основного реципиента по компонентам ВИЧ и ТБ, включая исполнение индикаторов, исполнение бюджета и результатов аудиторских отчетов за 2024-2025года.
 - 4.2 Надзор за подготовкой запроса финансирования
 - 4.3 Презентация отчета Сектора по надзору для Комитета КСОЗ по итогам надзорных мероприятий 2024-2025 годов.
 - 4.4 Проведение очередных заседаний сектора по надзору Комитета КСОЗ
 - 4.5 Рассмотрение Дашборд за 2024-25 годы от Основного реципиента по компонентам ВИЧ и ТБ, включая исполнение индикаторов, исполнение бюджета и результатов аудиторских отчетов за 2024-2025 года

5. Прочие мероприятия

5.1 Рабочие и индивидуальные встречи (онлайн, оффлайн) с сотрудниками министерств, ведомств, и другими заинтересованными сторонами, СП, запросы информации

5.2 Рассмотрение обращений в сектор по надзору

Далее слово было предоставлено эксперту по оказанию консультативной и технической помощи членам Комитета по надзору г-же Эстебесовой А., которая детально рассказала о рекомендациях для Сектора по надзору и отметила, что это было техническим заданием, и был проведен анализ по деятельности Сектора по надзору за несколько лет, начиная с 2021 года.

1. Что продолжать делать (и усиливать)

Эти направления уже реализуются или начаты, их важно укрепить, чтобы повысить эффективность надзора.

Продолжать / Усилить

Разрабатывать и исполнять ежегодный План надзора, со структурой, индикаторами, графиком и ответственными.

Поддерживать регулярные надзорные сайт-визиты как ключевой инструмент верификации данных, реализации гранта, оценки качества услуг, определение системных барьеров и рисков.

При анализе использовать разные источники данных, не только отчеты ОП или СП (финансы, закупки, сообщества и гражданский сектор, дашборд, пациенты), а также данные организаций, поддерживаемых параллельным финансированием.

Продолжать опросы и сбор обратной связи по тому, что работает или нет, среди членов ККСОЗ. Укреплять участие членов ККСОЗ в обучении и ориентациях, чтобы постепенно выравнивать знания по надзору, мониторингу, рискам.

Продолжать адаптировать инструменты надзора по необходимости (чек-листы, формы рекомендации, алгоритмы, визитов.)

Утвердить и использовать индикаторы эффективности надзорных мероприятий (ежегодно).

Утвердить и использовать разработанными инструментами мониторинга со-финансирования, а также перехода на устойчивость.

Сохранять документирование результатов надзора, включая отчёты, рекомендации и обсуждение на заседаниях.

Привлекать техническую поддержку в переходный период, пока укрепляется потенциал членов сектора.

2. Что делать по-другому (и менять системно)

Это ключевой блок – куда должна трансформироваться надзорная функция для повышения эффективности и соответствия требованиям ГФ и международным практикам.

Переход от «реактивного» надзора к «стратегическому» и регулярному, размещая акцент на узких системных местах и рисках.

Повысить качество подготовки к визитам, включая критерии отбора сайтов и предварительный анализ данных – возможно в виде готового краткого брифа или упрощенного дашборда (включающий 5-7 ключевых индикаторов), а также четкого распределения ролей, в том числе по анализу данных (отчет СП риски).

Рассмотреть, утвердить и использовать разработанные ранее индикаторы эффективности надзорных мероприятий (ежегодно).

Рассмотреть, утвердить и пользоваться разработанными ранее инструментами мониторинга со-финансирование, в также перехода на устойчивость.

Разработать стратегию мотивации и более активного вовлечение членов сектора в исполнение надзорных функций.

Упрощённые инструменты для работы (шаблоны отчета, чек-листы) – чтобы члены сектора могли сами составлять отчет для обсуждения на заседаниях сектора, вне зависимости от внешней поддержки. Форма отчета может включать также разделы, что в чек-листе, и аккумулироваться в единой форме доступной сектору онлайн (Гугл драйв Секретариата ККСОЗ).

По возможности закупить и использовать планшеты для ввода данных по чек-листу, для автоматизации процесса.

Использовать данные CLM – мониторинга под руководством сообщества, для дополнения качественной информации от получателей услуги к программным данным от ОП и суб-получателей.

Внедрить механизм отслеживание выполнения рекомендаций с разработанный матрицей – с четкими сроками, ответственными и последующим отчетом перед ККСОЗ.

Укрепить системный надзор за подготовкой заявки в Глобальный фонд: оценивать качество данных, которые используются в заявке (эпидемиология, каскады, бюджетная информация, охват услуг). Мониторить соблюдение процесса подготовки заявки, включая прозрачность, вовлеченность сообществ, участие ключевых групп и НПО.

Отслеживать прогресс в разработке секционных частей заявки (ЖУСЗ, Устойчивость и Переход, Со-финансирование).

Проверять качество Fnnexes (Таблица пробелов, Картирования Финансирования, Рамка задач, PAAR). Оценивать риски, которые могут повлиять на успешность заявки, и рекомендовать меры по снижению рисков. Документировать уроки GC7-GC8 и передавать их рабочей группе.

Использовать данные системно: формировать дашборд (или даже упрощенный мониторинговый инструмент), включающий 5-7 ключевых индикаторов.

Усилить функции надзора за рисками: создать реестр рисков с категориями: программные риски, закупки и поставки, финансы, кадровая устойчивость, эпидситуация, политические/операционные риски; Вести карту мер реагирования; обновлять статус рисков совместно с ОР.

Укрепить работу по мониторингу обязательств по со-финансированию: контролировать степень выполнения обязательств государства (ЧР, закупки МИБТ, тест-системы, услуги), обеспечить регулярную отчетность от министерств, вести отдельный мониторинг рисков невыполнения.

Вести механизм мониторинга устойчивости и перехода: отслеживать государственное финансирование услуг, ранее покрываемых ГФ. Отслеживать кадровую устойчивость (риск потери обученных кадров). Наладить регулярную коммуникацию с ОР и подведомственными исполнителями.

3. Что перестать делать

Рекомендация основаны на том, что уже было выявлено в 2021-2025 годах и подтверждено интервью, отчетами и наблюдениями.

Перестать:

Проводить «визиты ради визитов» - без четких критериев, структуры и заранее подготовленных данных. Это снижает стратегическую ценность визита и вызывает усталость у партнеров.

Дублировать функции ОП – ККСОЗ не должен выполнять роль технического контроля или мониторинга.

Фокусироваться на малозначимых деталях (например, часто процедурных вопросах), вместо системных вопросов, вопросов устойчивости, качества услуги и рисков.

Принимать рекомендации без последующего контроля их исполнения – это одна из ключевых причин низкой результативности надзора в 2021-2023.

Проводить сайт визиты в больших группах, или уговаривая членов сектора поучаствовать – эффективности не прибавляет, а также снижает ценность участия в визитах.

Критерии отбора сайтов для надзорных визитов СКК

1. Эпидемиологические критерии:
 - Высокая заболеваемость (ВИЧ, МЛУ-ТБ)
 - Риск позднего выявления
 - Наличие уязвимых групп/мигрантов
2. Программно-операционные критерии:
 - Низкое выполнение индикаторов
 - Системные проблемы (диагностика, удержание)
 - Кадровые дефициты
3. Логистические и риск-ориентированные критерии:
 - Задержки поставок
 - Сбои оборудования (рентген, GeneXpert и т.п.)
 - Ручной учет / цифровые риски
4. Географическая и институциональная представленность:
 - Баланс город / село
 - Разные уровни: ПМСП, профильные центры, НКО
 - Включение ранее не охваченных сайтов

Далее приведен пример простого дашборда, который на начальном этапе можно разработать и запросить у Основного получателя. Поскольку внутри основного дашборда содержится большой объем данных, и он формируется только один раз в год, они не могут предоставлять его чаще.

Чтобы иметь возможность постоянно отслеживать текущую ситуацию, можно разработать простую форму, состоящую из 7–10 ключевых индикаторов. Это позволит видеть наиболее важные показатели по ВИЧ, ТБ, выполнению обязательств по софинансированию, а также по другим вопросам системы здравоохранения.

Фактически предлагается использовать метод «светофора» (красный, желтый, зеленый). Например:

- зеленый — все в порядке;
- желтый — требуется внимание;
- красный — необходимо срочное реагирование.

Это один из возможных примеров того, какой дашборд можно разработать.

Далее г-жа Эстебесова А. представила ключевые индикаторы эффективности надзора ККСОЗ, подготовленные экспертом г-ном Кадырбековым У.К. Данные индикаторы можно использовать ежегодно для оценки работы.

В начале года можно анализировать структуру и участие членов. Например, чтобы не менее 75% членов и их альтернатив участвовали в заседаниях и национальном диалоге. Также важно, чтобы члены проходили обучение и ежегодно подтверждали свои знания посредством онлайн-тестирования.

Среди показателей предлагается учитывать:

- частоту проведения заседаний Сектора;
- своевременность предоставления данных от Основного получателя и партнеров;
- участие в надзорных визитах (не менее 75% состава);
- качество и прозрачность работы;
- сбор данных и отзывов от бенефициаров в местах, посещенных во время надзорных визитов, а также уровень их удовлетворенности;
- ежегодное обновление деклараций о конфликте интересов;
- соблюдение принципа ротации.

Срок работы в Комитете составляет 3 года. При этом хорошей практикой считается постепенное обновление состава примерно на 30%, чтобы более опытные члены могли передавать знания новым участникам. Это также позволяет обеспечить свежий взгляд и снизить риск конфликта интересов.

Отдельным показателем является результативность — выполнение не менее 75% рекомендаций Сектора в течение года.

Все указанные процентные показатели Сектор может пересмотреть и установить на уровне, который сочтет целесообразным.

В завершение г-жа Эстебесова А. поблагодарила всех участников.

Далее г-н Темиралиев Т. прокомментировал, что на текущий год утверждённый бюджет от Глобального фонда (ГФ) ещё не получен. В течение всего января ведётся переписка с ГФ. Как и в других направлениях, финансирование значительно сокращено.

Из общего бюджета Секретариата на обеспечение деятельности Комитета КСОЗ предусмотрены средства только на проведение сайт-визитов. По сравнению с прошлым годом финансирование сокращено на 30%.

В предыдущем году была возможность сэкономить средства. Как известно, в связи с форс-мажорными обстоятельствами в течение полутора лет сообщество не смогло сформировать и определить члена Комитета КСОЗ. За этот период образовалась экономия, и по согласованию с Глобальным фондом эти средства были перенаправлены на другие необходимые нужды.

Во втором полугодии г-жа Эстебесова А. провела анализ за 2022–2025 годы и представила системные предложения. Однако на текущий год ГФ выделяет ограниченную сумму, которой хватит только на проведение заседаний один раз в квартал. Средств на внеочередные заседания не предусмотрено, поэтому при необходимости придётся переходить на онлайн-формат.

Что касается обучения, с учётом имеющихся возможностей в прошлом году было проведено обучение, в том числе по работе с дашбордом, а также организованы выездные сайт-визиты. Однако этого оказалось недостаточно. Обучение по дашборду проводилось ПРООН в своём офисе, а для практических выездных сайт-визитов сложно обеспечить широкое участие.

Размер командировочных расходов правительством увеличен с 500 до 1000 сомов. Секретариат покрывал расходы на проживание и транспорт, однако сверх норм, утверждённых правительством, обеспечить дополнительные выплаты невозможно.

Вопрос проведения обучения в этом году остаётся открытым. Если удастся привлечь других партнёров, готовых профинансировать мероприятия, обучение будет организовано.

После рассмотрения и одобрения предложений планируется вынести вопрос на заседание Комитета для утверждения мероприятий. Совместно с Сектором по заявкам и Сектором по надзору будет вестись работа по поиску дополнительных финансовых средств для реализации предложенных мероприятий, включая повышение потенциала, обучение и выездные встречи.

В текущем году планируется максимально эффективно использовать имеющиеся ресурсы.

Далее г-н Темиралиев Т. добавил, что Секретариат поддерживает предложения г-жи Эстебесовой А., в том числе по дашборду.

Как известно, в 2026 году ПРООН завершает выполнение функций Основного получателя. Дашборд за 2025 год будет представлен в апреле. В апреле планируется обратиться к ПРООН с просьбой предоставить полный развернутый вариант дашборда по исполнению бюджета за 2025 год.

Если на заседании Комитета данные предложения будут одобрены, Секретариат направит официальный запрос в ПРООН для подготовки соответствующей информации. Согласно пункту 31 Положения о Комитете КСОЗ, Комитет имеет право на регулярной основе запрашивать отчёты: промежуточные — один раз в полугодие от суб-получателей и один раз в год от Основного получателя, а также при необходимости заслушивать отчёты внепланово.

Если в будущем функции Основного получателя перейдут Министерству здравоохранения КР, то 2026 год станет последним годом работы ПРООН в качестве Основного получателя.

В этой связи было бы целесообразно убедить членов Комитета в необходимости внедрения более лаконичной формы отчётности в формате дашборда. Как известно, действующий дашборд достаточно объёмный и требует предварительного обучения

для эффективного анализа. При систематизации данных в упрощённом формате будут чётко видны основные показатели и ключевые цифры.

Также было предложено рассмотреть возможность приобретения планшетов для членов Сектора по надзору (5–10 единиц), чтобы сократить объём бумажной документации. Однако в настоящее время финансовых средств на это нет. Все ранее сэкономленные средства уже израсходованы. Фидуциарный орган представил отчёт в Глобальный фонд.

Если Глобальный фонд примет решение о возврате сэкономленных средств, то дополнительных ресурсов не останется. Если же средства не будут изъяты, планируется включить в план мероприятий закупку планшетов и другие приоритетные активности.

В прошлом году по поручению Председателя Комитета за счёт оставшихся средств было организовано обучение детей, имеющих статус ЛЖВ. Обучение было проведено в декабре.

Также необходимо определить, сколько раз в год будут проводиться надзорные мероприятия, поскольку соответствующие сайты (объекты для визитов) остаются. ПРООН дополнительно предоставит информацию по запросу о том, какие сайты будут функционировать в 2026 году.

Г-н Нурматов З. предложил проголосовать за то, чтобы принять проект плана надзорной деятельности на 2026 год и вынести на утверждение на заседание Комитета КСОЗ.

Заслушивание отчета о деятельности Сектора по надзору Комитета КСОЗ

Для представления информации слово было предоставлено координатору Сектора по надзору г-ну Байбулатову Н.

1. Общая информация о проделанной работе

В период 12–26 июня 2025 года проведены мониторинговые визиты Сектора по надзору Комитета КСОЗ по ВИЧ и ТБ в следующие регионы:

- Баткенская область
- Иссык-Кульская область
- Ошская область и г. Ош

В состав рабочей группы вошли 10 членов и экспертов Комитета КСОЗ. Проведены встречи с:

- руководителями ОЗ,
- специалистами ЦКГВГиВИЧ,
- НПО,
- клиентами программ (опрошено 22 бенефициара).

2. Тестирование на ВИЧ — выполненная работа и результаты

2.1. Общие данные

- В 2024 г. в Кыргызстане обследовано: 681 312 человек,
из них по клиническим показаниям (код 113): 102 492 (15%).
- Рост обследований по клиническим показаниям в 4,4 раза по сравнению с 2020 г.

Экспресс-тестирование в стационарах

- Всего тестов: 14 847
- Выявлено новых случаев ВИЧ: 87 (0,59%)
- В обследованных областях — 6 новых случаев, все в г. Ош.

Экспресс-тестирование на ПМСП

- В 2024 г.: 840 тестов, выявлено 2 ВИЧ-положительных
- Баткен: проведено 32 теста, выявлен 1 случай
- Ошская область: 744 теста, 2 случая
- Иссык-Куль: 43 теста, 0 случаев

Выявленные проблемы

- ЭТ на ПМСП фактически стартовало только в 2025 г.
- Перебои с поставкой экспресс-тестов
- Недостаточная информированность пациентов в ЦСМ
- Формальное выполнение обучений без системности внедрения

3. Охват лечением АРТ и эффективность

3.1. Общие данные по стране

- 75% ЛЖВ знают свой статус ($\approx 9\,806$ из $13\,000$ оценочных)
- 70% из знающих статус получают АРТ ($6\,894$)
- 92% из получающих АРТ достигли вирусной супрессии ($6\,313$)

Вывод: регионы юга находятся ближе всех к достижению цели 95–95–95.

4. Работа НПО — уход и поддержка ЛЖВ

4.1. ОФ «Улукман Дарыгер» (Иссык-Куль, Нарын)

- Вернули в лечение 34 из 41 ЛЖВ (83%).
- Обследовано партнёров ЛЖВ и мигрантов: 101 чел., выявлено 17 ВИЧ+ (17%).
- Женщины, прошедшие скрининг РШМ: 133 из 166 (80%)
- Задokumentировано нарушений прав: 4 случая

4.2. ОФ «Плюс центр» (Ош, Баткен)

- 95 из 95 ЛЖВ с высокой ВН достигли супрессии — 100%
- Охват ЛЖВ услугами: 1 176, из них 961 ЛЖВ (87%)
- Скрининг РШМ: 486 из 564 (86%)
- Индексное тестирование: обследовано 122 партнёра, выявлено 5 случаев ВИЧ
- Нарушения прав: 26 случаев — полностью достигнут индикатор

5. Программы ПТАО (метадон / бупренорфин)

5.1. Охват

- Национальная цель: 4% ЛУИН → достигнута
- На юге работают 5 пунктов ПТАО
- В обследованных 4 пунктах: 103 клиента (19,3% всех по стране)

5.2. По пунктам

- Ошский областной ЦКГВГ и ВИЧ: 78 клиентов (28 ЛЖВ)
- Кара-Суу: 10 клиентов

- Кызыл-Кия: 8 клиентов
- Ошский межобластной центр: 7 клиентов

5.3. Ключевые изменения

- Выдача метадона на 5 дней → значительное улучшение удержания
- Начато внедрение бупренорфина (с 2025 г.)
- Проблема: угроза закрытия пункта ПТАО в Ошской области из-за жалоб соседей

6. Финансирование

- Общая стоимость программ ВИЧ в КР — 12,1 млн долл.
- Вклад государства: 4,7 млн (38,8%)
- Международные доноры (в т.ч. ГФ): 7,4 млн (61,2%)
- До 80% АРВ-препаратов — за счёт госбюджета
- 90% рутинного тестирования — госфинансирование

7. Сбор данных, статистика и система учёта

Выявлены ключевые проблемы:

- отсутствие региональных оценочных данных по ЛЖВ;
- разрыв между реальными показателями и целевыми индикаторами;
- дублирование ЛЖВ в СЭС;
- недостаток анализа по причинам позднего выявления и смертности.

8. Основные выводы по проделанной работе

1. Мониторинг проведён полностью, охвачены все запланированные объекты.
2. Отмечен прогресс в тестировании, особенно по клиническим показаниям (+4,4 раза к 2020 г.).
3. Выявляемость ВИЧ остаётся низкой в Баткене и Иссык-Куле.
4. АРТ-программы показывают высокую эффективность (до 99% супрессии).
5. НПО демонстрируют значимый вклад в выявление новых случаев и удержание клиентов.

6. ПТАО программы функционируют, но охват остаётся низким (7–10 клиентов в 3 из 4 пунктов).
7. Отмечены перебои с тестами, слабая информированность ПМСП, отсутствие системности.
8. Наблюдается рост доли женщин среди новых случаев ВИЧ (до 39%).

Г-жа Эстебесова А. добавила, что этот отчет можно расширить, идти по плану, который был на 2025 год.

РЕШЕНИЕ:

Принять проект плана надзорной деятельности на 2026 год и вынести на утверждение на заседание Комитета КСОЗ.

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

Координатор Сектора по надзору Комитета КСОЗ

Ассистент Исполнительного Секретаря




Байбулатов Н.

Шокенова А.Б.