**Протокол**

**круглого стола «Последствия COVID-19 для НПО: проблемы и пути решения»**

**06 декабря 2022 года**

**Модератор: Батталова З. К.**, президент общественного фонда «Фонд развития Парламентаризма».

**Участники встречи:** представители НПО, работающие в сфере ВИЧ/СПИДа, туберкулеза, прав человека и гендерным вопросам, государственные и международные организации.

**Место проведения:** г. Астана, Отель «Парк Инн»

С приветственным словом выступили модератор совещания Батталова Зауреш Кабылбековна, Катренова Айгуль Нургалиевна, Главный эксперт Комитета Санитарно-эпидемиологического контроля, Министерство здравоохранения Республики Казахстан, Заместитель председателя СКК Сауранбаева Мира Муратовна, директор проекта Алматинская модель по контролю над эпидемией ВИЧ, Аманжолов Нурали, член надзорного комитета СКК, Президент ОЮЛ «Центрально-азиатская Ассоциация людей, живущих с ВИЧ».

Выступающие отметили особую роль неправительственных организаций и их вклад в борьбе с пандемией COVID-19. Были перечислены основные услуги, которые были дополнительно организованы и облегчили доступ к профилактическим мероприятиям. Отметили важность и необходимость данного мероприятия.

**Вопрос 1. Программы по государственному социальному заказу для НПО. Дифференцированный успех в смягчении последствий пандемии. Посткризисный период.**

*Докладчик - Султанова Гульбара Бекетовна, заместитель председателя Комитета по делам гражданского общества, Министерство информации и общественного развития Республики Казахстан, член СКК.*

Участникам представлена информация по государственной поддержке НПО в Республике Казахстан. Государственный социальный заказ – один из эффективных и классических

Сравнение механизмов государственного финансирования и почему были распределены на государственный социальный заказ и государственные гранты. Также участники ознакомились хронологией совершенствования государственного социального заказа с 2018 по 2022 годы. Отметила, что ежегодно делается анализ данных по выделенным государственным заказам, в 2018 и 2019 годах формирование тем госсоцзаказа на основе публичного обсуждения по принципу снизу-вверх, внедрены стандарты ГСЗ, демпинг цен сокращен с 50 до 20%, в 2020 -2021 годы внесены изменения в правила и стандарты, определены требования к онлайн формату проектов, определены требования для корректного формирования тем, изменены критерии мониторинга и оценки результатов ГСЗ. В 2022 году в части конкурсных процедур демпинг цен сокращен с 20% до 10%, совершенствованы критерии отбора социальных проектов, предусмотрено предварительное осуждение технических спецификаций. Внесены изменения в Закон о госзаказе, предусмотрено обязательное вынесение тем по ГСЗ на совет по взаимодействию с НПО. Предоставлен сравнительный анализ по выделенным суммам с 2020 по 2022 годы. Отметила, что в 2022 году сократился объем финансирования из бюджета местных исполнительных органов. Суммы проектов по направлению «Охрана здоровья граждан и пропаганда здорового образа жизни» по каждому региону. Существует республиканский координационный комитет по взаимодействию в неправительственными организациями при МИОР РК. Также были внедрены новые требования.

*Обсуждение*. Участники обсуждали вопрос недостаточности средств для государственного социального заказа. Отметили отдельно дотационные области. Ответ: после проведения областных управлений по тематикам и результатам реализации проектов. Важно выносить вопрос на координационный совет по взаимодействию с НПО.

**Вопрос 2. Информационные панели для мониторинга воздействия COVID-19 для программ, реализуемых в рамках государственных грантов для НПО.**

*Докладчик - Құрман Ғалым Полатұлы,* ***Председатель правления НАО "Центр поддержки гражданских инициатив"***

Доклад представлен на государственном языке. Внедрены новые практики внедрения Государственных грантов по принципу снизу вверх. Цифровые технологии мы считаем дадут более прозрачные данные по освоению результатов. В 2020 году были реализованы 2 млрд. тенге. Всего было реализовано 7 национальных проектов «Бiз бiргемiз». В рамках данного проекта были привлечены волонтеры и была оказана паллиативная помощь. Вклад волонтеров был неоценимым во время пандемии COVID-19.

Участниками поднимались вопросы необходимости внесения изменений в нормативно-правовые акты во время чрезвычайных ситуаций с проявлением гибкости. Данное предложение просили в рекомендации. Предложено, неправительственным организациям чтобы занимались адвокацией выделения средств на местном уровне, так как, согласно Закону, могут выделяться 3-летние гранты.

Экономическое обоснование были ли разработаны для каждого гранта. Средняя заработная плата по Казахстану если 340 тыс. тенге, почему в государственных грантах для НПО ставится лимит 120 тыс. тенге и при этом важно быть экспертами. В методиках утверждены соотношения по распределению финансированию

**Вопрос 3. Влияние пандемии COVID-19 для НПО, работающих в Центральной Азии.**

*Докладчик - Аманжолов Нурали, президент ОЮЛ «Казахстанский Союз людей, живущих с ВИЧ», член надзорного комитета СКК.*

Отметил серьезность проблем и доступность средств индивидуальной защиты. Доноры проявили гибкость и провести бюджетную ревизию, чтобы суммы не состоявшихся мероприятий перераспределить на покрытие расходов тех пациентов у кого образовалась задолженность по линии медицинского страхования. Была предоставлена помощь тем, кто

Участники обсуждали, что есть возможность выработки предложений рекомендаций для обсуждения с международными организациями для построения дальнейших совместных планов мероприятий. Участники отметили, что существует потребность в организации цикла тренингов для специалистов по закупкам областных управлений здравоохранения областей и городов.

**Вопрос 4. Влияние пандемии COVID-19 для НПО, работающих по поддержке противотуберкулёзной программы в Казахстане.**

*Докладчик - Пак Александр, Председатель ОФ «Союза пациентов Казахстана»*

Участникам был представлен положительный и негативный опыт влияния пандемии COVID-19 для НПО, работающих по проблемам противотуберкулезной программы. В числе положительных влияний были отмечены следующие направления: мобилизация ТБ службы в условиях карантина, усиление мер инфекционного контроля, дополнительные знания, навыки и опыт, полученные персоналом, связь и взаимодействия с другими службами, силы ПМСП брошены на борьбу с КВИ, улучшение обеспечения оборудованием (кислородные концентраты, ИВЛ-аппараты и др.) и средствами индивидуальных мер ИК,

расширение и развитие дистанционных методов обучения, МиО и консультаций. В числе отрицательных результатов были представлены следующие направления: Дополнительная нагрузка на ТБ службу, ослабление мер по профилактике, выявлению и диагностике ТБ. Рост запущенных случаев ТБ, сложности обеспечения НКЛ (прием спец. препаратов), трудности в выявлении и проведении ФГ скринингов на ТБ, особенно в уязвимых группах пациентов, увеличение расходов ТБ службы, невозможность проведения обучения, МиО, консультаций в офлайн. Качество дистанционных методов трудно оценить.

Были представлены основные эпидемиологические показатели. Показатель выявляемости снизился, что было связано с низкой обращаемостью за обследованием. Участникам также представлена информация по вкладу НПО в снижении бремени Туберкулеза за 2020-2021 годы. С целью соблюдения приверженности взяты на поддержку пациентов с ТБ… Была представлена информация по Стратегии ВОЗ по ликвидации туберкулеза на 2016-2035 годы и ее 3 основных компонента. Необходимость вовлечения НПО и организаций гражданского общества в реализацию противотуберкулезных мероприятий, разработка механизмов по контрактированию НПО, на национальном уровне сформировано партнерство СТОП ТБ.

Обсуждение. Вопросов не было.

**Вопрос 5. Права человека в контексте эпидемии COVID-19.**

*Докладчик - Ибрагимова Оксана, Секретарь платформы КГН, и.о. Президента ОЮЛ «Казахстанский Союз людей, живущих с ВИЧ».*

Докладчик отметила, что права человека играют ключевую роль. В центре внимания должен быть человек и его потребности. Отдельно отметила международное право и договора. Роль вакцинации от COVID-19 был озвучен. Было отмечено, что во время пандемии было нарушены право передвижения. Также отметила, что особые трудности пережили участники программы поддерживающей терапии агонистами опиатов. Поблагодарила Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией основного донора, поддерживающего НПО, КГН и национальные программы по ВИЧ/СПИДу и Туберкулезу. Также отметила, что пандемия научила НПО многому, оказанию психологической поддержки предоставляя онлайн консультирование и дистанционной работе. Важно чтобы никто не остался без внимания.

**Вопрос 6. Извлечённые уроки проекта Алматинская модель по контролю над эпидемией ВИЧ во время пандемии COVID-19**

*Докладчик - Сауранбаева Мира, заместитель председателя СКК, директор проекта Алматинская модель по контролю над эпидемией ВИЧ, ICAP*

Были представлены наработки проекта. Проект был начат в самый разгар пандемии. Представлена информация по каскаду услуг по ВИЧ в г.Алматы. Оценочное число ЛЖВ в г.Алматы 5000 человек. Проект разрабатывался 1,5 года ранее и во время запуска приходилось вносить изменения и адаптировать мероприятия под условия пандемии COVID-19. Были организованы онлайн услуги по поставке тестов с использованием постоматов и аптечные сети «Садыхан», с которым был заключен договор. Существует платформа по заказу наборов для самотестирования на ВИЧ в г. Алматы (hivtest.kz). На 17 ноября 2022 года поступило 959 заказов и 79% из них были выполнены, результаты получили 370 (49%), из них 5 положительных (1%). Разработаны формы оценки рисков, по результатам оценки 30% опрошенных были представлены сообществом МСМ. С целью достижения 95-95-95 были поставлены следующие задачи: обеспечить достижение вирусной супрессии у всех ЛЖВ на АРТ, обеспечить пациенториентированный подход к формированию приверженности к АРТ. Мероприятия по профилактике ВИЧ: обеспечить доступ всех представителей КГН к базовому пакету услуг по профилактике ВИЧ, активное вовлечение в программу ДКП.

Проблемами были ограниченный доступ КГН к услугам ПМСП, включая ДКП и ПД; Отсутствие технических возможностей НПО (интернет, техника), отсутствие навыков работы с программами и приложениями, стандартные подходы и программы в НПО, недостаточный опыт работы в использовании дистанционных формы работы, ограниченный доступ к услугам центра СПИД и НПО.

Выводы: внедрение цифровых технологий в работу ГЦСПИД и НПО, необходимы СОП по дистанционному консультированию врачей ГЦСПИД, ДК и ПД. Широкое вовлечение в программу вакцинации, тесное взаимодействие между государственными организациями и НПО, необходимо непрерывное устойчивое соединение с интернетом, наличие техники с возможностью подключения к интернету, обучение и менторская поддержка в онлайн режиме.

**Вопрос 7. Презентация исследования: «Социальная отдача от инвестиций»**

*Докладчик - Кулкаева Гульнар Утепбергеновна, национальный консультант*

Для реализации проекта были взяты НПО г. Астаны: «Жизнь вопреки», Human health Institute, Шаг в будущее. Бла представлена методология: Государственный социальный заказ на оказание связанных с ВИЧ услуг может обеспечить значительную социальную отдачу. Для ее оценки методология социального возврата на инвестиции (СВИ) была адаптирована и внедрена в контексте ВИЧ в регионе ВЕЦА. Отметила, что методология СВИ позволяет глубже понять социальные, медицинские, экологические и экономические ценности, создаваемые в рамках социального заказа. В том числе позволяет рассчитать соотношение затрат к результатам. Например, коэффициент проекта 1:4 означает, что каждый доллар инвестиций дает 4 доллара социального возврата.

Как выяснилось, что несмотря на наличие законодательной базы все еще в регионах на поддержку профилактических программ не выделяются ГСЗ. В 2022 году были выделены средства только в г.Астана и Костанайской области. Был представлен опыт Боснии Герцеговины для сравнения.

Данные по Республике Казахстан в получении значительного социального возврата от реализованных мероприятий.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Группы | Количество информированных | Скорость передачи | Общее количество возможных инфекций | Общее количество возможных предотвращенных инфекции |
| МСМ | 1 723 | 1,40 | 24 | 14 |
| ЛУИН | 1 441 | 0,70 | 10 | 6 |
| РС | 700 | 1,00 | 7 | 4 |
| Всего | 3 864 |  | 41 | 25 |

*Обсуждение*. Если расчет произвести на примере одной организации с учетом заработной платы специалистов, то показатель увеличится. Сложностью исследования были проведены на основе ретроспективных данных. Отсутствие единых критериев также создавали риск смещения результатов. Существует необходимость разработки Дорожной карты для последующей реализации рекомендации исследования. Также было хорошо направить результаты исследования в Правительство и всем заинтересованным органам и ведомствам.

**Вопрос 8. Влияние последствий COVID-19 для программ снижения вреда. Результаты качественного исследования.**

*Докладчик - Терликбаева Асель, Руководитель МНПО «Центр изучения Глобального здоровья»*

Представлена информация по проекту, который реализовался во время пандемии COVID-19. Оценить эффективность Бридж в увеличении количества новых клиентов и посещений в ПД, количества экспресс-тестирования на ВИЧ. Был представлен список ключевых организаций Качественное исследование среди провайдеров услуг: влияние

Изменения в системе предоставления услуги их нормативной регуляции. Штат ПД описал существенные в системе предоставления услуг в программах снижения вреда во время национального и регионального карантина. Медсестры пунктов доверия

**Вопрос 9. Влияние COVID-19 на гендерное насилие в отношении женщин и девочек**

*Докладчик - Билоконь Елена, руководитель ОФ «Реванш»*

Была предоставлена информация по доступу женщин, употребляющих наркотики. Была предоставлена информация по ситуации, с которой столкнулись сотрудники ОФ «Реванш». Отметила недостаточный уровень знаний населения города. Не все женщины были готовы продолжать адвокацию по данному вопросу. Отметила, что слабо выполняются функции центров здорового образа жизни. Была организована встреча с депутатом мажилиса парламента РК, представителями департамента внутренних дел. Решение рекомендации встречи под контролем депутата мажилиса парламента РК.

**Вопрос 10. Успехи и перспективы в смягчении последствий пандемии. Посткризисный период в Кризисных центрах для женщин, пострадавших от насилия.**

*Докладчик - Байсакова З., Руководитель КГУ «Кризисный центр «Жан-сая»*

Отметила, что очень много знаний получила сегодня в рамках данного круглого стола. Поблагодарила за организацию и приглашение. Предложила обратить внимание на два события, которые изменили рутинный образ жизни – это пандемия COVID-19 и январские события. Сообщила, что представляет 19 кризисных центров для женщин по стране. Во время пандемии в отдельных городах были приняты отдельные меры, например, в г. Талдыкорган снимали гостиницы для того, чтобы разместить женщин, жертв бытового насилия. Необходим алгоритм взаимодействия НПО и правоохранительных органов. НПО были предоставлены сами себе. В Кризисные центры обращались те женщины, которые обращались постоянно за поддержкой. В г.Алматы, если женщина обратилась за помощью и у нее родился ребенок с ВИЧ статусом обращаются в ОФ «Реванш». Отметила роль общественных советов, что очень важно сотрудничать и использовать эту платформу как механизм взаимодействия и административный ресурс.

*Обсуждения*. Существует необходимость внесения изменений в перечень критериев по доступу НПО в общественные платформы, что можно было заниматься адвокацией государственных грантов чтобы получить доступ к финансированию до 3-х лет. Ответ: пока изменения в критерии не внесены, можно выступать в качестве экспертов или передавать свои предложения через действующих членов платформ. Также было предложено пользоваться национальной рассылкой для распространения информации по работе общественных советов и

Участники рекомендовали написать письмо в Samuryk Kazyna Trust о предоставлении информации по выделяемым грантам для НПО.

**Вопрос 11. Анализ влияния принятых государством мер в условиях пандемии на деятельность образовательных учреждений в Казахстане.**

*Докладчик - Ахметова Ботагоз Саликовна, НАО им. Ы.Алтынсарина, Министерство просвещения Республики Казахстан*

*Обсуждение*: привлекается ли НПО для реализации обучающих программ? Что делается по выработке толерантных отношений? Участники рекомендовали организовать и провести официальную встречу с НАО им. Ы. Алтынсарина, ознакомиться с действующими программами и представить свои программы, чтобы найти точки соприкосновения. Необходимо развивать сотрудничество не только в области ВИЧ и Туберкулеза, но есть вопросы профилактики наркомании, соблюдения прав человека, выработка толерантного отношения. Участники отметили, что сотрудничество должно поддерживаться не только к 1 декабря, а круглый год, чтобы увеличить эффективность профилактических программ.

**Вопрос 12. Факторы риска инфицирования ВИЧ и ИППП, доступ к услугам профилактики и лечения ВИЧ для трансгендерных людей в Казахстане.**

*Докладчик - Кравченко Алексей, Представитель Alma TQ, член СКК*

Были представлены результаты исследования. Исследование позволило оценить осведомлённость ТГЛ. Методология исследования включала и кабинетный анализ, и полевые работы. Исследование проводилось с августа 2021 года по 31 марта 2022 года. Выборка была сформирована методом направленной выборки и снежного кома. Часть данных для исследования собирали с помощью Зум. Выборка составила 100 человек. 15 медицинских специалистов из СПД центров, 25 ТГЛ. В первой главе были изучены социально-экономическое положение ТГЛ в Казахстане как фактор уязвимости ВИЧ (нормативно-правовые барьеры и включенность ТГЛ в профилактические программы). Во второй части было изучение факторов риска инфицирования ВИЧ и ИППП (рискованное половое и инъекционное поведение). Третьей частью было доступ к профилактическим программам. Выводы исследования показали низкий уровень информированности ТГЛ. Из средств защиты для ТГЛ доступны презервативы, а лубриканты не всегда. На уровне получения сервисов ТГЛ сталкиваются с трансфобией. Чаще всего это выражается в игнорировании гендерной идентичности человека. Деднейминг, мисгендеринг. Проблемы получения ТГЛ, живущими с ВИЧ. Невозможность иметь документов, соответствующей гендерной идентичности, является одним из главных барьеров в доступе к тестированию. Рекомендации исследования ТГЛ включить как отдельную целевую группу, и чтобы ТГЛ были не только бенефициарами, но и активно участвовали в разработке и имплементации профилактических программ. Трансклюзивный подход к профилактике ВИЧ и ИППП. Работа по профилактике должна проводиться как с трансфеминными, так и с трансмаскулинными и небинарными людьми. Информирование ТГЛ должна предоставляться так чтобы люди могли ассоциировать себя с ней напрямую. Необходимо информировать руководителей и работников учреждений и организаций, предоставляющих сервисы. Необходимо обеспечить доступ к тестированию, профилактике и лечению ВИЧ и ИППП для ТГЛ. Необходимо изменение законодательства для снижения уровня насилия и дискриминации и получения доступа к здравоохранению для трансгендерных людей. 19 декабря 2022 года планируется презентация данного исследования.

Обсуждение: участники утоняли есть ли на законодательном уровне утвержденные определения ТГЛ. Участники отметили, что ОФ «Реванш» разрабатывает определение по четырем КГН, но там нет трансгендерных людей. Необходимо расширить категорию КГН, чтобы внесли эту группу ТГЛ, чтобы в дальнейшем можно было разработать стандарты.

Участники уточняли оценочную численность ТГЛ? Ответ: 0,1% от общего населения. Чем отличаются потребности трансгендерных людей и МСМ? ТГЛ более закрытые. Уровень стигмы больше. ТГЛ на гормональной терапии и совместимость с АРТ представляется сложным.

Участники также обсуждали законы соседних стран, запрещающие ТГЛ в обществе. В настоящее время активно осуществляется поиск жилья. С сентября 2022 года увеличился спрос на АРТ со стороны мигрантов.

Участники отметили, что важно знать статистические данные по сообществу, поскольку финансирование и другие показатели основаны на

В конце круглого стола участники разделились на 2 группы и составили список проблем и выработали возможные пути решения, основанные на презентациях и докладах настоящего мероприятия.

**Проблемы**:

* + - 1. Предпочтение отдается НПО при распределении ГСЗ без региональной привязки;
      2. Программы снижения вреда не отвечают потребностям потребителей новых психоактивных веществ (далее - ПАВ);
      3. Отсутствует понятие Трансгендерные люди в нормативно-распорядительных документах;
      4. Не разработаны стандарты специальных социальных услуг для лиц из ключевых групп населения;
      5. Недостаточный контент образовательной программы по ВИЧ, ИППП, сексуального репродуктивного здоровья, программы ПАВ;
      6. Низкая информированность представителей правоохранительных органов и общего населения;
      7. Высокий уровень стигмы и дискриминации.
      8. Отсутствует гибкость в нормативно-распорядительных документах чтобы поставщики услуг могли проявлять гибкость в предоставлении услуг в чрезвычайных ситуациях;
      9. Результаты исследования SROI пока может использоваться как результат пилотного исследования.

**Пути решения**:

1) Необходимо внести изменения в Закон о государственном социальном заказе без привязки к региону с обязательной экспертизой организации

1. Внести дополнения в Приказ 137 по программам снижения вреда для включения в ключевые группы ТГЛ и потребителей НПВ. Продублировать рекомендации в КНЦДИЗ (отдел профилактики) по информированию НПО о статусе обновления 137 приказа
2. Обсуждение проекта и внесение изменений в Стандарты специальных социальных услуг для КГН, добавить группу ТГЛ. Организовать круглый стол со всеми ключевыми группами. Привлечь для согласования финального проекта депутатов, журналистов
3. Разработать учебные модули в связи с возрастной категорией по профилактике ВИЧ, наркомании, стигма и дискриминация. Тестирование модулей в рамках пилотного проекта с целью обоснования дальнейшего финансирования
4. Обсуждение антидискриминационного закона
5. Разработка плана обучения для МВД
6. Децентрализация и передача полного пакета услуг по тестированию, консультированию и подключению к лечению ВИЧ ключевых групп населения в ПМСП и НПО с обучением штата специалистов (психологов, медсестер, инфекционистов и т. д.)
7. Необходимо провести анализ нормативно распорядительных документов на предмет проявления гибкости в предоставлении услуг при чрезвычайных ситуациях.
8. Необходимо расширить исследование SROI по Казахстану.

**Заместитель председателя СКК М. Сауранбаева**