

**Протокол  
встречи рабочей группы СКК с представителями государственных и международных  
организаций по обсуждению предложений в заявку по COVID-19 для получения  
финансирования Глобального фонда**

24 июля 2020 года

зумконференция

**Модератор:** Сауранбаева Мира, заместитель председателя СКК, представитель ТОО «NUR-M»

**На повестке дня:**

1. Обсуждение предложений для включения в Заявку по COVID-19 для получения финансирования Глобального фонда (соответствующие стратегии страны, правилам ГФ, ВОЗ и ЮНЭЙДС).

---

**Присутствовали по списку.**

Заместитель председателя СКК, Сауранбаева М., поприветствовала всех участников Круглого стола по написанию заявки: представителей международных и государственных организаций, членов рабочей группы и информировала о следующем.

Глобальный фонд объявил о выделении дополнительного финансирования на борьбу с COVID-19 - 899757 долларов США, чтобы смягчить последствия для пациентов с туберкулезом и ВИЧ-инфекцией. Для получения данной суммы необходима разработка Заявки на финансирование (далее – Заявка), которая должна быть основана на национальных планах по реагированию на COVID-19, соответствовать техническому руководству Глобального фонда и рекомендациям экспертов ВОЗ и ЮНЭЙДС. Согласно регламенту Заявка должна быть утверждена на заседании СКК. Был направлен запрос Председателю СКК, чтобы 7 августа провести он-лайн заседание СКК. Дата представления Заявки в Глобальный фонд - 10 августа 2020 года. Форму согласования Заявки должны подписать 100% членов СКК. Получателем финансирования СКК назначил: РГП на ПХВ «Национальный научный центр фтизиопульмонологии МЗРК» (далее - ННЦФ). Одна заявка будет включать мероприятия по двум компонентам ВИЧ и туберкулез. Заявка должна быть разработана в течение 3-х недель, в связи с чем запланированы и ускоренно проводятся несколько Страновых диалогов. Электронное согласование по назначению Основного получателя и созданию рабочей группы СКК по разработке заявки проведено 21 июля 2020 года. В соответствии с регламентом Глобального фонда необходимо провести круглые столы с НПО, ключевыми группами и другими национальными партнерами для сбора предложений и выявления потребностей. Консультант по подготовке Заявки – Светалана Пак. Цель встречи – обсудить, какие существуют проблемы, и представить предложения для включения в Заявку. К понедельнику 27 июля 2020 года представить свои письменные предложения (бюджет, охват, данные) и направить в Секретариат СКК, а дальше Секретариат СКК поделится с консультантом.

Далее были озвучены предложения, полученные в ходе проведения Круглого стола НПО от 23 июля 2020 года (см. Протокол от 23 июля 2020 года).

*Дерябина А., генеральный менеджер филиала корпорации «Центр для международных программ» в Казахстане (ICAP):*

Не учтены 2 основные рекомендации ВОЗ, на которые будет смотреть Глобальный фонд при оценке заявки:

- выдача запаса АРТ на руки ЛЖВ на 6 месяцев (рекомендация на 3 и более месяцев);
- выдача запаса Метадона на 7 дней.

*Ионашку Г., региональный советник ЮНЭЙДС:*

- после введения карантина в Казахстане проводилась активная работа по вопросу выдачи Метадона на руки на 7 дней. На сегодняшний день выдача Метадона на руки невозможна. Метадон – в списке наркотических веществ, применяются специальные правила транспортировки (специализированное транспортное средство и милитаризованная охрана).
- поддержка предложения от НПО по обеспечению транспортировки пациентов к сайтам ПЗТ.

*Ибрагимова О., директор проекта, ОЮЛ «КазСоюз ЛЖВ»:* вопрос обеспечения транспортом во всех регионах только по выходным дням, когда отсутствует общественный транспорт.

*Байсеркин Б.С., директор КНЦДИЗ МЗРК:*

- вопрос с Метадоном – чувствительный, может вызвать социальное напряжение, доставка Метадона до пациентов нецелесообразна. Более оптимальный вариант – обеспечить приезд пациентов в сайты ПЗТ.
- вопрос выдачи АРТ на руки на 6 месяцев в рабочем порядке регулируется, необходимо переговорить с ТОО «СК-Фармация» и Министерством здравоохранения РК. По факту препараты уже выдаются на руки на 6 месяцев.

*Воронцова Л., директор проекта Центрально-Азиатской ассоциации людей, живущих с ВИЧ (ЦАЛЖВ):* в настоящее время нет ограничений по выдаче АРТ на 6 месяцев (согласно нормативным документам). Получала 2 раза АРВ препараты на 6 месяцев.

*Дерябина А., генеральный менеджер филиала корпорации «Центр для международных программ» в Казахстане (ICAP):*

- включить в заявку усиленную дистанционную поддержку приверженности (проверка приема препаратов, оплата коммуникационных услуг для центров СПИД для рутинного обзвона пациентов).
- более пристальный мониторинг группы ЛЖВ с повышенным риском тяжелого течения COVID-19 на амбулаторном уровне, сделать выборку, прописать дополнительные мероприятия.

*Байсеркин Б.С., директор КНЦДИЗ МЗРК:*

- проблема уменьшения приверженности к АРТ у пациентов, находящихся на диспансерном наблюдении, теряется обратная связь с пациентами;
- создание мобильных групп (развозка АРВ препаратов, забор анализов).
- для информации: из 24 тыс. пациентов, находящихся на диспансерном учете 33 (0,1%) ЛЖВ зарегистрированы с COVID и пневмонией.

*Ибрагимова О., директор проекта, ОЮЛ «КазСоюз ЛЖВ»:* проблема в отсутствии средств на еду, ЛЖВ просят помочь с продуктовыми наборами (сертификаты на покупку продуктов для самых нуждающихся).

*Воронцова Л., директор проекта Центрально-Азиатской ассоциации людей, живущих с ВИЧ (ЦАЛЖВ):*

- внедрение мобильных групп с равными консультантами (опыт Киргизии), оказывающими поддержку.
- необходимы отдельные информационные кампании для ЛЖВ (какие услуги и где могут получить).
- *из чата:* «Нужны данные по ЛЖВ, у кого упала приверженность, исходя из этого рассчитать индикаторы, и действительно обеспечить регулярные звонки и выезды к этим людям. Но я так понимаю это только регионы проектов Глобального фонда»

*Дудник Р., руководитель ОФ «AFEW в Казахстане»:*

- усилить компонент по равным консультантам, социальным работникам (оказание поддержки пациентам, регулярный мониторинг, постоянная связь с пациентами).

*Бокажанова А., советник ЮНЭЙДС по ускоренному ответу:*

- В апреле-мае было проведено исследование (175 респондентов) потребностей среди КГН: 68,6% - имеют доступ к интернету, 60% - говорили о страхах, беспокойстве и необходимости в получении психологической поддержки. Совместно с РНПЦПЗ был запущен сайт для КГН (предоставление информации, оказание психологической помощи, консультации), финансирование сайта заканчивается в августе текущего года. Предложение – поддержка сайта на период сентябрь-ноябрь (размещение информации, доработать, сделать широкомасштабным).

*Бурински В., консультант по вопросам туберкулеза:*

- первый транш в размере 499 тыс. долларов выделяется на ВИЧ и ТБ, на государственный сектор и неправительственные организации. Ведется переписка с Глобальным фондом касательно Основного получателя, вопрос будет решаться после определения приоритетов заявки.
- к 27 июля представить рабочей группе четкие предложения с бюджетами, сроками, определиться с приоритетами.

*Олейникова Р., руководитель ОФ «Доверие плюс»:*

- приверженность упала, влияют социальная и финансовые проблемы, пациенты не могут попасть в ПМСП по сопутствующим заболеваниям к узким специалистам;
- с марта были проблемы с тестированием на вирусную нагрузку, только с 8 июля начали проводить тестирование.

*Времши Л., Страновой офис ВОЗ:* - ВОЗ еженедельно проводит вебинары на разные темы по COVID-19 для медицинских работников, открыты для всех желающих;

- необходимы данные по потребностям в СИЗ и тестах (количество, механизм отслеживания использования тестов и СИЗ для пациентов ВИЧ и ТБ); ВОЗ работает с Министерством здравоохранения, вся оказываемая помощь ориентирована на пожелания от МЗ. Существует унифицированная платформа по закупкам, в данный момент очень загружена, длительный процесс от размещения заказа до поставки в страну, необходимо больше информации, чтобы понять, как ВОЗ может помочь в данном вопросе.

- ВОЗ пытался выходить на социальных работников с целью обучения, проблематично (их мало, не обучены, недостаточная обеспеченность СИЗ).
- усиление взаимодействия Европейского регионального бюро ВОЗ и государственных органов для увеличения доставки СИЗ и тестов в Казахстан.

*Комментарий Ибрагимовой О., директор проекта, ОЮЛ «КазСоюз ЛЖВ» (в чате): «Из ЛЖВ никто не обеспечивается СИЗ. Пациенты ПЗТ также не обеспечены СИЗ».*

*Вопрос от Бурински В., консультант по вопросам туберкулеза: количество тестов Хpert на COVID определяется ВОЗ. Согласно информации в Страновом офисе ВОЗ должно быть указано количество тестов Хpert, которые Казахстан может закупить. Определено ли количество тестов Хpert на COVID в ВОЗ и какое количество для Казахстана?*

*Времши Л., Страновой офис ВОЗ:*

- нет точной информации касательно тестов Хpert на COVID, необходимо уточнение.

*Давлетгалиева Т., национальный координатор группы реализации проекта Глобального фонда, КНЦДИЗ МЗРК:*

- потребность в СИЗ у медицинских работников и аутрич-работников не уменьшилась, необходимы защита медицинского персонала, оснащение провизорных стационаров.
- запрос от ЮКО о необходимости детских молочных смесей.

*Аденов М., директор ННЦФ:*

- необходимо взять за основу время реализации и выделенную сумму для определения эффективного использования средств, точно определить приоритеты;
- потребность в оборудовании (кислородные концентраты, пульсоксиметры). На базе противотуберкулезных организаций развернуто 3049 коек.
- необходима поддержка и защита медицинских работников (СИЗ);
- поддержка НПО для полноценной работы среди КГН (СИЗ, оргтехника);
- ждем ответ от ВОЗ с апреля касательно количества картриджей Хpert по COVID, которое можно привезти в страну.

*Воронцова Л., директор проекта Центрально-Азиатской ассоциации людей, живущих с ВИЧ (ЦАЛЖВ):*

- профилактика COVID среди ЛЖВ и КГН: обеспечение метадона (обеспечение проезда, мероприятия по адвокации выдачи метадона на руки на фоне COVID) и АРВ лечением (мобильные группы и равные консультанты, обеспеченные СИЗ).
- продуктовые наборы, обеспечение СИЗ ключевых групп населения;
- информационная кампания;
- доступ к диагностике COVID, к КТ для пациентов с факторами риска.

*Исмаилов Ш.Ш. менеджер группы реализации гранта Глобального фонда ННЦФ МЗРК:*

- необходимо учитывать небольшую сумму и время реализации, учитывать процедуры закупок, занимающие время, сумма выделена на быстрое реагирование, экстренную помощь;
- необходимо предоставить четкое обоснование в цифрах, процентах, обозначить дефицит и проблемы, имеющиеся в стране;

- необходимо обосновать заявку, согласовать с СКК, МЗ, также учесть момент дальнейшего мониторинга и отчетности по реализованным мероприятиям.
- необходимо поднять вопрос по повторному определению Основного получателя, если основные приоритеты по данной Заявке будут по программе ВИЧ; пусть во вторник рабочая группа определит основные приоритеты.
- *Из чата:* «Уважаемые коллеги, прошу учесть, в случаях отсутствия конкретного, документального обоснования предложения, его невозможно будет описать и включить в данную заявку».

*Байсеркин Б.С., директор КНЦДИЗ МЗРК:*

- необходимо сконцентрироваться на 3 направлениях: медико-социальная поддержка ключевых групп населения, диагностика, СИЗ и оборудование, которые не предусмотрены в бюджетах СПИД и ТБ служб.
- 4 региона занимаются диагностикой на COVID, средства не возмещаются, финансирование из программы по СПИДУ расходуется на COVID, необходимость в тестах.
- защита медицинских работников, потребность в СИЗ.

*Бурински В., консультант по вопросам туберкулеза:* вопрос касательно многострановой заявки Международного благотворительного фонда «Альянс общественного здоровья», рассматриваемого СКК - имеется ли возможность включить в нее определенные мероприятия, которые покрыли бы Казахстан.

*Демеуова Р., координатор Секретариата СКК:* предложения Виктора Буринского *из чата:* «когда предоставят предложения в понедельник, чтобы конкретно указывалось - мероприятие, цель, как будет осуществляться и стоимость. Консультант и рабочая группа будет компилировать данные, но не разрабатывать и придумывать алгоритмы или рассчитывать бюджеты. Просьба, чтобы все было представлено в полном объеме. По-другому рабочая группа не успеет.»

Касательно многострановой заявки, она рассчитана на Россию и Боснию и Герцеговину, информация была направлена Председателю СКК в Министерство здравоохранения и членам СКК, комментариев до настоящего времени не было. Нет уверенности в подписании формы согласования всеми членами СКК при подготовке заявки - путем предоставления финансирования в Казахстан через Украину. Согласно правилам форма по утверждению Заявки должна быть подписана 100% всеми членами СКК.

*Давлетгалиева Т., национальный координатор группы реализации проекта Глобального фонда, КНЦДИЗ МЗРК:*

- в рамках текущего гранта ожидается экономия, все озвученные предложения могут быть рассмотрены и учтены при распределении сэкономленных средств.

*Вопросы от Времиш Л., Страновой офис ВОЗ:*

- в каких учреждениях ведутся COVID- положительные пациенты ВИЧ и ТБ?
- лаборатории СПИД и ТБ служб проводят тесты только для своих пациентов или для общего населения?

*Байсеркин Б.С., директор КНЦДИЗ МЗРК:*

- служба СПИД проводит исследования не только для своей категории пациентов, но также по направлениям медицинских организаций для общего населения.
- 33 пациента ЛЖВ, заболевшие COVID и пневмонией, получают лечение в общей лечебной сети, врачи центров СПИД сопровождают данных пациентов.

*Ибрагимова О., директор проекта, ОЮЛ «КазСоюз ЛЖВ»:*

- какова стоимость ПЦР тестирования на COVID в центре СПИД? Чтобы ЛЖВ и КГН могли лечь в стационар, требуется ПЦР или ИФА на COVID. Можно ли определить квоту для ЛЖВ и КГН?
- просьба к международным организациям решить вопрос транспортировки пациентов из программы ПЗТ (из 28 пациентов 15 нуждающихся, стоимость – около 1000 долл. США в месяц).

*Байсеркин Б.С., директор КНЦДИЗ МЗРК:* тестирование на COVID по направлениям от ПСМП и медицинских организаций проводится бесплатно. Для пациентов, желающих самостоятельно пройти тестирование, цена варьируется от 7500 до 15000 тенге.

*Токтабаянов А., региональный советник по туберкулезу USAID:*

- необходимо предусмотреть подтвержденные и четко обоснованные предложения;
- необходима приоритизация, посмотреть на текущие гранты или заявки на рассмотрении;
- необходимость защиты медицинского персонала;
- необходимо приоритезировать мероприятия и ключевые группы, на которых направляются дополнительные средства; усилить систему здравоохранения, существующие механизмы (медицинские работники, предоставляющие услуги ключевым группам), также понять на основании фактов, насколько пострадало обеспечение услуг для ключевых групп населения;

*Лукпанова У., ОФ «Забота»:*

- обеспечение СИЗ работников НПО;
- поддержка предложения поддержать сайт Центра психического здоровья (психологическая поддержка, предоставление информации, выступление специалистов, вирусологов, пульмонологов);
- обеспечение социальной помощи пациентам.

*Пак С., консультант* – просьба поделиться информацией о мероприятиях, заложенных или планируемых в текущих проектах или заявках в рамках ответа на COVID.

### **Заключение.**

1. Всем заинтересованным сторонам не позднее 13.00 часов 27 июля 2020 года следует направить обоснованные предложения (с бюджетом, показателями охвата и т. д.) в Секретариат СКК;
2. ННЦФМЗРК и КНЦДИЗ оказать содействие ВОЗ в определении потребностей по тестам и СИЗ, а также в предоставлении информации по пунктам распределения закупленных материалов;

3. Всем представителям международных организаций не позднее 28 июля 2020 года до 12.00 часов согласно форме запроса Глобального фонда оказать содействие в предоставлении информации по текущему финансированию по COVID19 для Казахстана (Форма прилагается);

4. Рабочей группе СКК распределить предложения, полученные от заинтересованных сторон для включения в Заявку по COVID и для покрытия из средств экономии текущих грантов Глобального фонда.

**Заместитель Председателя СКК**

*Mira Sauranbaeva*

**М. Сауранбаева**