


«УТВЕРЖДАЮ»

Директор РГП на ПХВ «Казахский  
Научный Центр Дерматологии и  
инфекционных заболеваний»

 Байсеркин Б.С.

от «18 марта» 2021 года



**Дорожная карта**  
**по обеспечению устойчивости услуг в сфере ВИЧ в**  
**Республике Казахстан на 2021-2023 годы**

Алматы, 2021

## Цель Дорожной карты

В 2019-2020 годы в рамках реализации гранта ГФСТМ прошла оценка готовности Республики Казахстан к обеспечению устойчивости услуг профилактики, ухода и поддержки в связи с ВИЧ за счет государственных ресурсов. В рамках оценки на основе анализа нормативных документов, определяющих государственные приоритеты, был сделан вывод, что обеспечение устойчивости услуг в сфере ВИЧ является одним из приоритетов государства. Для институтов гражданского общества созданы все необходимые нормативные условия для участия в процессах формирования приоритетов государства. В то же время, по результатам оценки для построения прочной системы государственного финансирования услуг, была дана рекомендация разработать общую дорожную карту внедрения мероприятий, направленных на обеспечение устойчивости услуг в сфере ВИЧ<sup>1</sup>.

Стратегия Глобального фонда на 2017-2022 годы признает, что прекращение эпидемий ВИЧ и туберкулеза и ликвидация малярии требуют устойчивых национальных ответных мер против трех болезней и устойчивых систем здравоохранения. ГФСТМ предлагает рассмотреть **устойчивость**<sup>2</sup> *«как способность программы в области здравоохранения или страны как поддерживать, так и расширять охват услугами до уровня, соответствующего эпидемиологическому контексту, который обеспечит постоянный контроль над проблемой общественного здравоохранения и поддержит усилия по искоренению трех болезней, даже после того, как финансирование от Глобального фонда или других крупных внешних доноров завершится»*. Устойчивость включает в себя многие аспекты, такие как финансовые, эпидемиологические, программные, системные, управленческие, права человека. Отдельные области для конкретных стран будут различаться в зависимости от странового и регионального контекста.

В этой связи **целью Дорожной карты** является обеспечение устойчивости программ по ВИЧ в Республике Казахстан для достижения целей «95-95-95» путем устранения барьеров и рисков к устойчивости и достижение целевого финансирования программ по профилактике и лечению ВИЧ-инфекции.

## Определение барьеров и рисков для устойчивости

Казахский научный центр дерматологии и инфекционных заболеваний МЗ РК как Основной Реципиент гранта ГФСТМ и как учреждение, оказывающее организационно-методическую поддержку в реализации программ по профилактике и борьбе с ВИЧ-инфекцией утвердил (приказ №47а-П от 11.05.2020 года) рабочую группу по разработке Дорожной карты по обеспечению устойчивости услуг в сфере ВИЧ на 2020-2022 годы. В рамках рабочей группы была обсуждена и разработана логическая структура Дорожной карты, которая основывалась на выявлении барьеров и рисков, влияющих на достижение устойчивости услуг и разработке мер в отношении устранения таких барьеров и рисков.

С целью выявления барьеров и рисков, влияющих на достижение устойчивости услуг, была разработана анкета. В анкете барьеры и риски для устойчивости услуг были рассмотрены по следующим направлениям:


1. Лидерство и управление.
2. Реализация программ и предоставление услуг.
3. Система здравоохранения и ВИЧ.

<sup>1</sup> Оценка готовности Республики Казахстан обеспечить устойчивость услуг в сфере ВИЧ за счет государственного бюджета, 2020

<sup>2</sup> The Global Fund Sustainability, Transition and Co-financing Policy.

4. Права человека.
5. Финансирование.

Анкета была распространена среди экспертов, специалистов здравоохранения, представителей неправительственных и международных организаций, членов рабочей группы. Результаты опроса были обобщены и представлены на заседании рабочей группы. Рабочая группа обсудила риски и барьеры а также провела их приоритезацию. Приоритезация позволила определить наиболее важные риски и барьеры, влияющие на на устойчивость услуг и препятствующие достижению целей «90-90-90» в стране. Перечень барьеров и рисков к устойчивости представлен в приложении 1. После определения барьеров и рисков рабочая группа разработала План мероприятий по устранению данных барьеров.



#	Мероприятия	Ответственные учреждения	Сроки исполнения	Форма завершения/ индикатор
1.	Внесение изменений в План «О мерах по дальнейшей стабилизации ситуации по ВИЧ-инфекции в Республике Казахстан на 2021-2025 годы» в соответствии с Глобальной стратегией борьбы по СПИД на 2021-2026	КНЦДИЗ, международные организации, НПО	2021	План «О мерах по дальнейшей стабилизации ситуации по ВИЧ-инфекции в Республике Казахстан на 2021-2025 годы»  <i>(Программы профилактики среди ключевых групп населения отобраны в Плане, как приоритетные для выделения государственного финансирования на профилактические программы согласно целевых индикаторов).</i>
2.	Проведение анализа барьеров, препятствующих участию лидеров от сообщества ЛЖВ и КГН в работе общественных советов и других органов в принятии решений программ по ВИЧ на национальном и региональном уровнях	НПО, международные организации	2021	Рекомендации и план по устранению барьеров.
3.	Подготовка предложений в местные органы власти и ведомственные министерства для выделения ГСЗ на профилактику ВИЧ, уход и поддержку ЛЖВ	Международные организации и НПО в рамках проектов ЕріС и АМЭК	2021	Предложения для включения лотов в МЗ РК, МИОР РК, Акиматы
4.	Внесение изменений и дополнений в подзаконные акты по государственному социальному заказу касательно предоставления медико-социальных услуг для ключевых групп населения с учетом потребностей	Международные и НПО в рамках проекта АМЭК, КНЦДИЗ	2021	Предложения в МИОР РК
5.	Разработка механизма мониторинга доступности и качества услуг для ЛЖВ/КГН проводимого силами сообщества в рамках ГСЗ	НПО, международные организации (PEPFAR), КНЦДИЗ	2021	Предложения по внедрению механизма мониторинга направлены в МЗ и МИОР РК.

6.	Разработка тарифа на оказание медико-социальных услуг в сфере ВИЧ для КГН	КНЦДИЗ, международные организации (ЮНЭЙДС, ЮСАИД), НПО (ЦАА ЛЖВ).	3 кв. 2021	Внести проект тарифа на утверждение в МЗ РК.					
7.	Совершенствование системы мониторинга и оценки предоставления услуг КГН на основе с учетом обновления Информационной системы- Базы данных индивидуального учета клиентов	КНЦДИЗ, международные организации, НПО	2021	Предложения в Приказ КНЦДИЗ № 199-П от 07.10.2020					
8.	Разработка Дорожной карты по реализации программы поддерживающей терапии агонистами опиоидов (ПТАО) в Республике Казахстан на 2021-2022 годы	РНПЦЗ, УНП ООН	2021	Дорожная карта по реализации программы поддерживающей терапии агонистами опиоидов, утвержденная МЗ РК					
9.	Обучение представителей НПО по вопросам повышения потенциала, взаимодействия с местными исполнительными органами в части выделения ГСЗ, предоставления медико-социальных услуг и навыкам проведения адвокации.	Международные организации (проект АМЭК), КНЦДИЗ, ОГЦ	2021-2022	Тренинги, вебинары и семинары					
10.	Мониторинг и анализ случаев отказа / ограничения доступа к услугам среди ЛЖВ и КГН	НПО (ЦАА ЛЖВ, КазСоюз ЛЖВ), международные организации	Постоянно	Рекомендации					
11.	Внесение предложений по изменению Патентного Закона Республики Казахстан от 16 июля 1999 №427 в соответствии с предложениями СКК от 15.01.2020 года в части обеспечения пациентов доступными современными препаратами АРТ.	НПО, международные организации	2022-2023	Предложения в МЗ РК по изменению в Патентный Закон					

12.	Проведение адвокативной работы по включению представителей от сообществ в комиссию по закупкам товаров и услуг	НПО (ЦАА ЛЖВ, КазСоюз ЛЖВ), международные организации	2021-2022	Обращение к уполномоченному органу
13.	Проведение пилотного проекта в г. Алматы по поэтапной интеграции услуг по ЗИЧ в первичное звено здравоохранения для улучшения доступа к медицинским услугам для стабильных ЛЖВ и удержания их на АРТ.	ICAP	2021-2022	Анализ и рекомендации
14.	Представление результатов пилотного проекта в г. Алматы по поэтапной интеграции услуг по ВИЧ в первичное звено здравоохранения	Международные организации (ICAP, ЦИГ'ЗЦА), ЦАА ЛЖВ	2022-2023	Рекомендации, Круглый стол
15.	Изучение исследование индекса стигмы в РК (1 раз в три года)	НПО, международные организации	2023	Рекомендации Круглый стол
16.	Разработка Национального плана по внедрению заключительных рекомендаций Комитета по ликвидации дискриминации в отношении женщин по пятому периодическому докладу Республики Казахстан (2019 г.).	Международные организации (ЮНЭЙДС), НПО (ЦААЛЖВ)	2021	Внесение проекта плана на утверждение СКК
17.	Разработка инструментов мониторинга нарушения прав человека в связи с ВИЧ.	НПО, международные организации, КНЦДИЗ	на регулярной основе	Рекомендации
18.	Проведение оценки правовой среды, влияющей на доступ к услугам людей, живущих с ВИЧ в Казахстане.	ЮНЭЙДС	2021	Рекомендации.
19.	Проведение регионального совещания по достижению целей 90-90-90 в странах Центральной Азии	ЮНЭЙДС	2021	Рекомендации

20.	Анализ финансирования программ по ВИЧ на национальном и региональном уровнях с учетом покрытия потребностей страны для достижения целей 95-95-95	Международные организации (проект ЕріС), КНЦДИЗ	2021-2023 После утверждения стратегии 95-95-95	Рекомендации
21.	Проведение анализа влияния отсутствия буферного запаса АРТ в стране.	НПО (проект АМЭК), международные организации, КНЦДИЗ	2021-2022	Внесение предложений в МЗ РК



## **Приложение 1. Перечень барьеров и рисков по устойчивости услуг**

### **Лидерство и управление**

- в стране недостаточно отражены стратегические подходы, направленные на достижение целей «95-95-95»;
- недостаточное вовлечение сообществ в принятии решений на местном и общегосударственном уровне
- Отсутствует механизм общественного мониторинга силами сообщества по выделению ГСЗ;
- Неустойчивость программы поддерживающей терапии агонистами опиоидов в стране.

### **Реализация программ и предоставление услуг;**

- Неэффективность работы по выделению ГСЗ;
- доступ и качество услуг по ВИЧ в регионах различается от региона к региону;
- отсутствует налаженная система передачи расходных материалов, закупленных за государственные средства представителям СПИД сервисных неправительственных организаций.

### **Система здравоохранения и ВИЧ**

-цены на некоторые АРВ-препараты в Казахстане остаются высокими.

### **Права человека**

- стигма и дискриминация в сфере предоставления медицинских услуг, со стороны правоохранительных органов является одним из барьеров в доступе к медицинским услугам;
- Криминализация передачи ВИЧ инфекции усиливает стигму, связанную с ВИЧ статусом и как следствие повышает дискриминацию в отношении людей, живущих с ВИЧ;
- отсутствуют гендерно-чувствительные программы в связи с ВИЧ;
- отсутствие системной работы для сбора доказательной базы и примеров нарушения прав человека и дискриминации.

### **Финансирование**

- существующие механизмы финансирования программы по профилактике ВИЧ среди ключевых групп не обеспечивают их непрерывность и устойчивость;
- отсутствует тарификация медико-социальных услуг, предоставляемых НПО
- в планировании финансирования программ по ВИЧ не участвуют представители НПО и сообществ.

