

Грантовый цикл 8

Обзор запроса на финансирование Казахстан

14 июля 2026



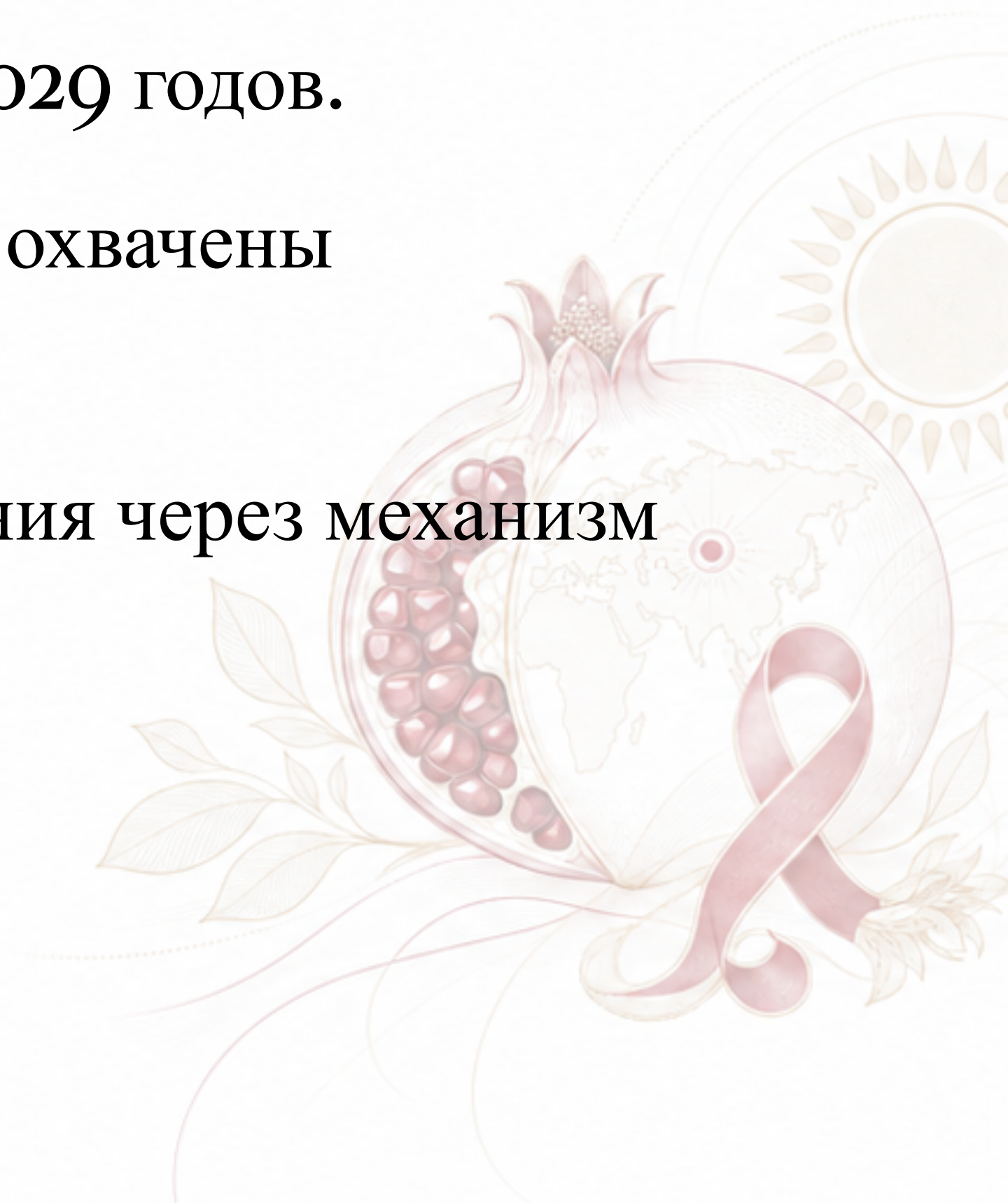
Цели и задачи.

Цель: Обеспечение устойчивого перехода к государственному финансированию программ по борьбе с ВИЧ в Казахстане при сохранении охвата ключевых групп населения профилактическими и диагностическими услугами в период 2027-2029 годов.

Задача 1: Восполнение критических пробелов, которые еще не были охвачены государственным финансированием;

Задача 2: Укрепление потенциала НПО по получению финансирования через механизм государственного социального заказа;

Задача 3: Предотвращение эпидемиологического регресса.



Модули

- Профилактика
- Дифференцированные услуги тестирования на ВИЧ
- Лечение уход и поддержка
- RSSH: Системы финансирования здравоохранения
- RSSH/CC: Кадровые ресурсы здравоохранения и качество помощи
- RSSH: Системы мониторинга и оценки



«Профилактика»

Сумма расходов 1 653 309 USD

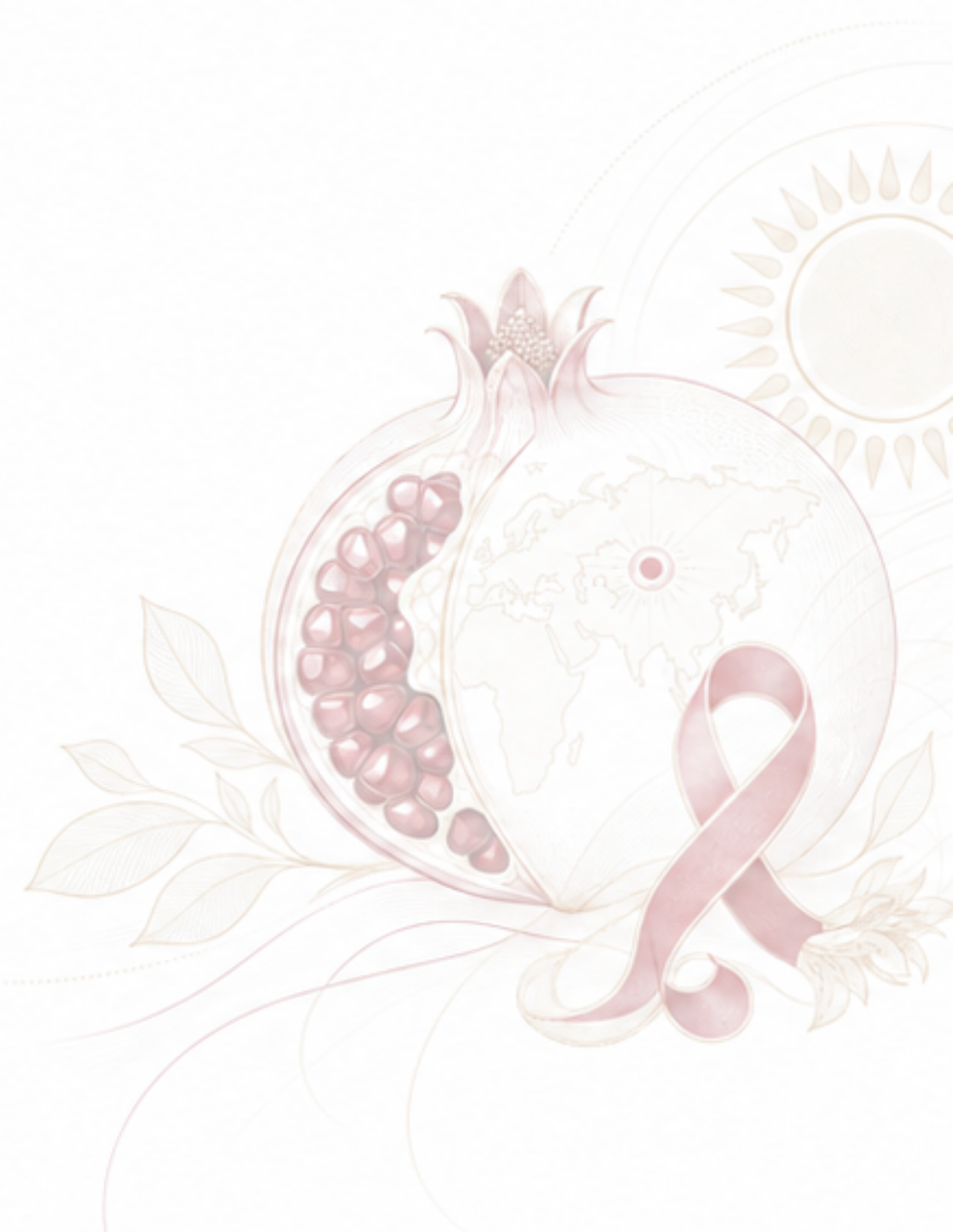
- Программы по презервативам и смазкам (МСМ, ТГ, ЛУИН/ЛУН).
- Тестирование ключевых групп населения (МСМ, ТГ, ЛУИН/ЛУН).
- Доконтактная (ДКП) и постконтактная профилактика (ПКП) (мигранты, МСМ/ТГ/ЛУН)
- Услуги по сексуальному и репродуктивному здоровью для КГН (МСМ, ТГ)
- Информирование и коммуникация для получения услуг профилактики (МСМ/ТГ/ЛУН, ЛУИН, ДГР).



Дифференцированные услуги тестирования на ВИЧ

Сумма расходов 1 041 203 USD

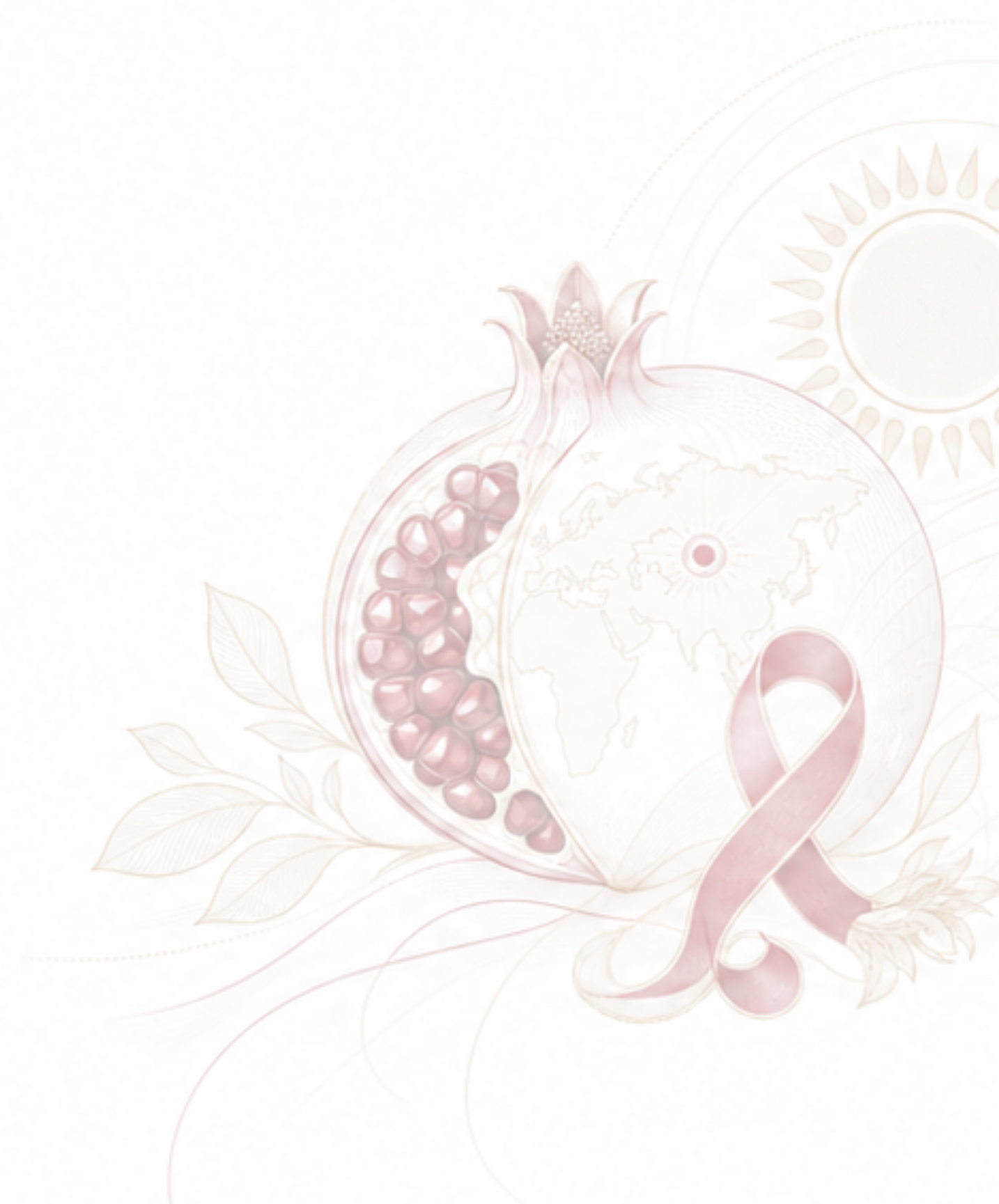
- Тестирование на базе сообществ
- Тестирование других групп риска заражения ВИЧ.



Лечение, уход и поддержка

Сумма расходов 378 886 USD

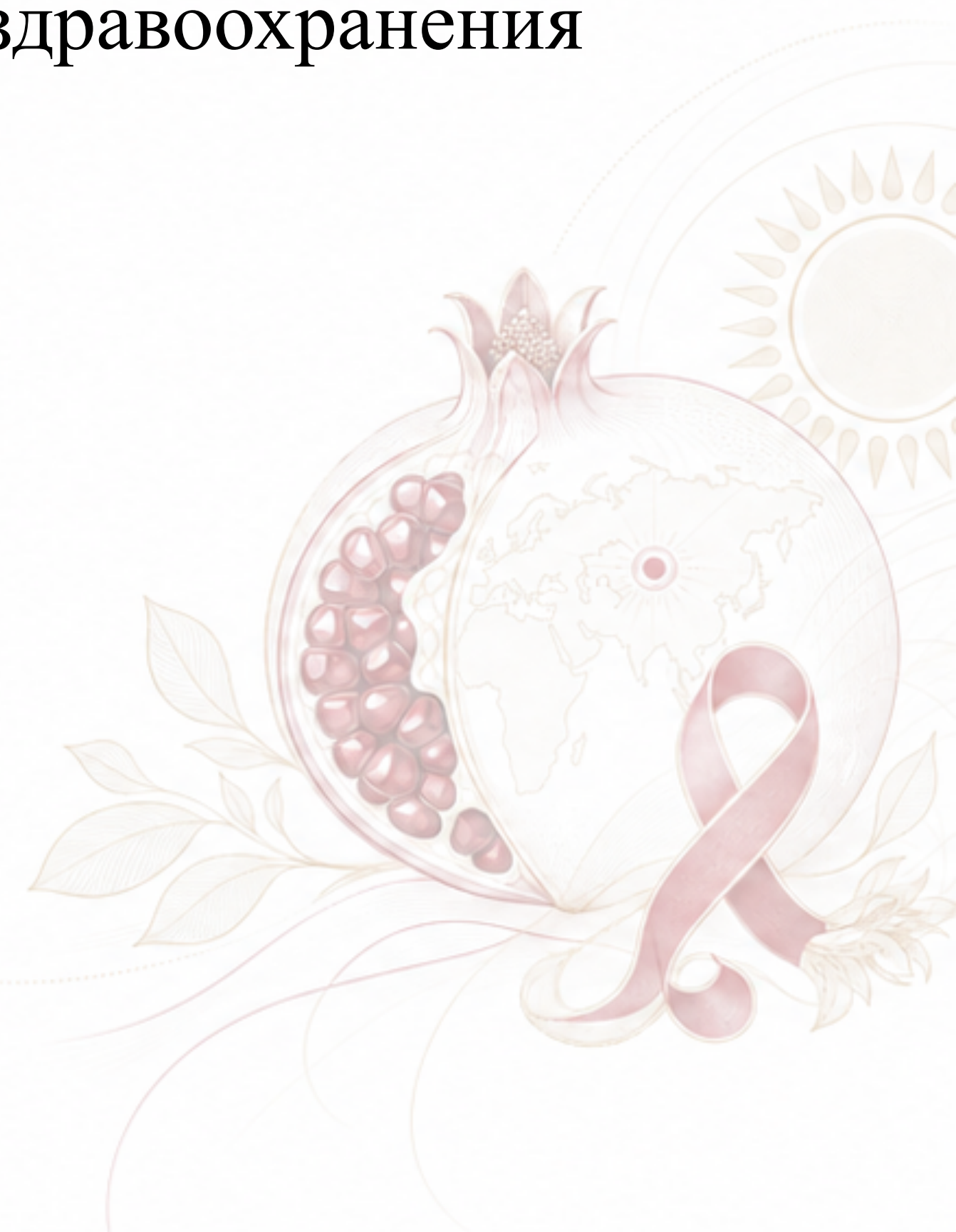
- Лечение ВИЧ и дифференцированное предоставление услуг — взрослые (ЛЖВС, МИГРАНТЫ).



RSSH: Системы финансирования здравоохранения

Сумма расходов 57 046 USD

- Социальный контракт
- Аналитика, адвокация, стратегии и планирование финансирования здравоохранения



RSSH/PP: Кадровые ресурсы здравоохранения и качество помощи

Сумма расходов 782 355 USD

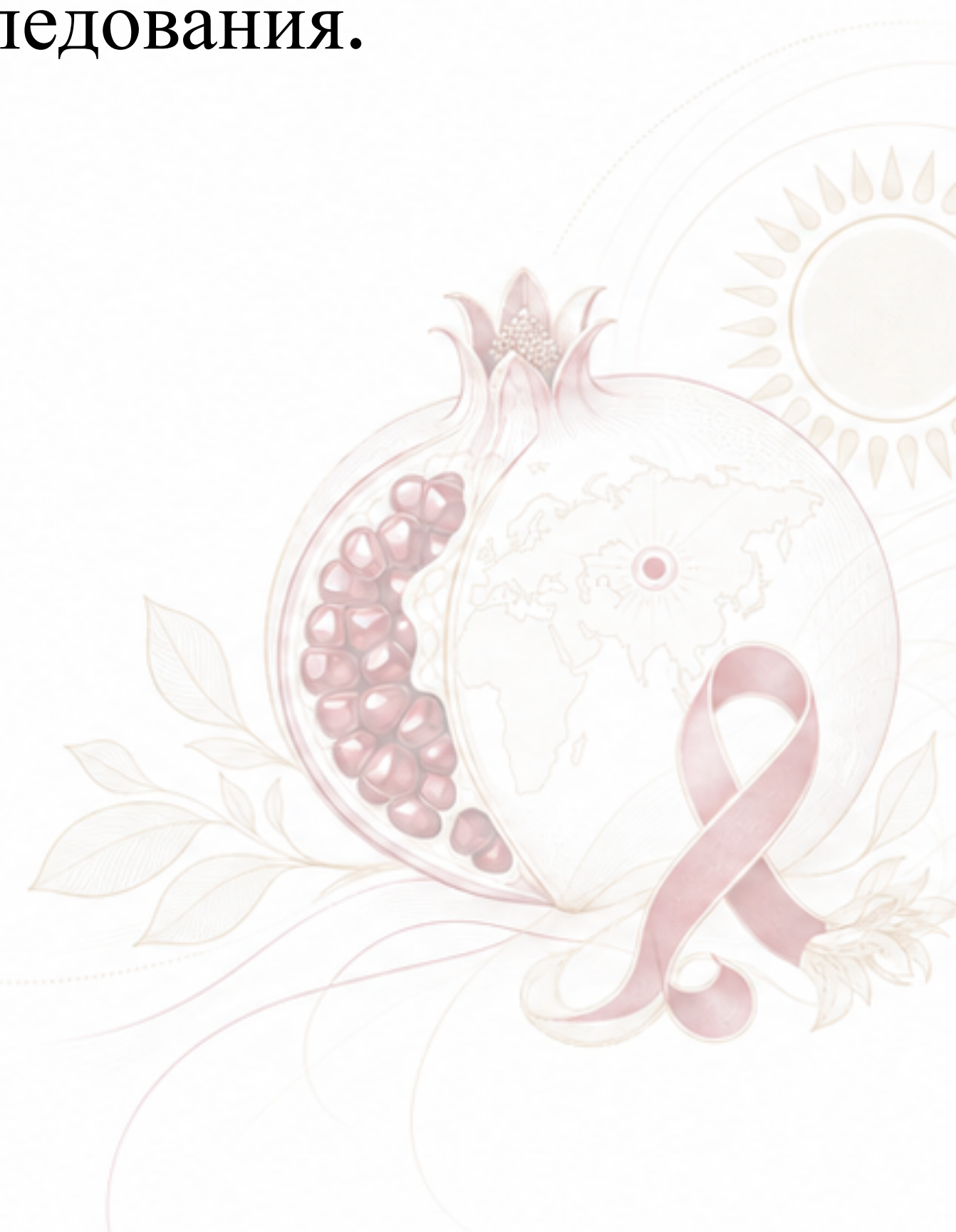
- Непрерывное профессиональное развитие кадровых ресурсов здравоохранения.
- Вознаграждение и назначение существующего/нового персонала (за исключением медицинских работников на базе сообществ)
- Медицинские работники на базе сообществ: отбор, предварительная подготовка, сертификация и оснащение
- Медицинские работники на базе сообществ: заключение контрактов, вознаграждение и удержание на службе



RSSH: Системы мониторинга и оценки

Сумма расходов 456 461 USD

- Рутинная отчётность и административные источники данных.
- Исследования, оценки, обзоры, анализ данных и операционные исследования.



Индикаторы

Модуль	КГ	Описание активности	2027	2028	2029
1. Профилактика ВИЧ	МСМ	Программы профилактики	4050	3600	2430
	ТГ	Программы профилактики	137	140	143
	ЛУН	Программы профилактики	675	675	450
	Мигранты	ДКП	110	110	110
2. Дифференцированные услуги по тестированию на ВИЧ	МСМ	Тестирование на базе сообществ с использованием следующих подходов: - Сетевое тестирование (SNS) - Онлайн самотестирование на ВИЧ - Индексное тестирование на ВИЧ	6075	5400	3645
	ТГ		205,5	210	214,5
	ЛУН/ЛУИН		4050	4050	3712,5
	КГН	Тестирование на базе СПИД-центров – онлайн самотестирование на ВИЧ	8000	10000	12000
	КГН	Тестирование на базе СПИД-центров – индексное тестирование на ВИЧ	15000	12000	10000
	МСМ/ТГ	Тестирование на базе СПИД-центров	10000	25000	20000
	ЛУН/ЛУИН	Тестирование на базе СПИД-центров	10000	25000	20000
	ЛЖВ	Эффективное направление на лечение людей с подтвержденным ВИЧ-положительным статусом	150	140	94
	ЛЖВ	Поддержка сложных эпидемиологических исследований - генотипирование	96	96	
3. Лечение, уход и поддержка	ЛЖВ	Консультирование 'равный-равному' на базе СПИД-центров и НПО	20	16	12
	ЛЖВ	Ведение клиентов с неудовлетворительным подавлением вирусной нагрузки	9	8	5
	Мигранты	Лечение и мониторинг за лечением для мигрантов	275	275	275

Состав бюджета

По группировке затрат	Год 1	Год 2	Год 3	Итого	%
Человеческие ресурсы	667 881	642 557	521 932	1 832 370	37 %
Расходы на поездки	154 985	119 173	126 993	401 151	8 %
Консультационные услуги	49 092	174 588	36 152	259 832	5 %
Продукты здравоохранения — фармацевтическая продукция	44 922	44 922	0	89 844	2 %
Продукты здравоохранения — нефармацевтические товары	316 048	242 853	0	558 901	11 %
Расходы на закупки и управление цепочкой поставок	204 660	167 775	0	372 435	8 %
Коммуникация, информационные сессии и материалы	142 830	39 952	40 461	223 243	4 %
Косвенные и накладные расходы	138 176	114 885	95 672	348 732	7 %
Поддержка клиентов	74 804	77 410	74 516	226 731	5 %
Финансирование на основе результатов	243 188	226 590	178 371	648 149	13 %
Итого	2 036 585	1 850 706	1 074 097	4 961 388	100 %

Комментарии/предложения

	Состав предложения	Бюджет
1	Организационно-методическое сопровождение реализации программы ПТАО в регионах Республики Казахстан, анализ практики ее внедрения и функционирования;	Требуется
2	Координацию вопросов лекарственного обеспечения, анализ потребности в препаратах и подготовку предложений по повышению устойчивости системы лекарственного обеспечения;	Требуется
3	Анализ результатов реализации ПТАО, выявление факторов, влияющих на эффективность программы, и разработку предложений по совершенствованию организационных и клинических подходов;	Требуется
4	Обеспечение межведомственного и межсекторального взаимодействия с медицинскими организациями, государственными органами и другими заинтересованными сторонами по вопросам развития и функционирования программы ПТАО.	Требуется
5	Пилот по оказанию гендерно ориентированных услуг на базе неправительственных организаций (НПО) в рамках апробации новой модели предоставления услуг.	Требуется
6	Внедрение стандартов оказания специальных социальных услуг для ЛЖВ и КГН, что ускорит продвижение темы лота и выделения гос.финансирования	Требуется
7	Гендерно-ориентированные услуги Предлагаю усилить гендерный компонент в рамках уже предусмотренных мероприятий. Это можно сделать без выделения отдельного бюджета, интегрировав гендерно-ориентированный подход в существующую работу аутрич-специалистов. Например, предусмотреть выявление гендерно обусловленных барьеров, краткое консультирование и маршрутизацию женщин (мини опрос/ скрининг например), употребляющих наркотики, к медицинским, психологическим, социальным и юридическим услугам. Такой подход позволит повысить доступность услуг для женщин без изменения структуры проекта.	Не требуется
8	Переход на государственное финансирование и устойчивость услуг Поскольку GC8 является переходным грантом, хотелось бы уточнить, каким образом будет обеспечена устойчивость новых и расширенных услуг после завершения гранта. В заявке описан механизм перехода на государственное финансирование, но не совсем понятно, какие именно услуги планируется интегрировать в государственный социальный заказ и другие механизмы государственного финансирования. Особенно это касается новых компонентов, внедряемых в рамках проекта, таких как веб-аутрич, расширенные пакеты профилактических услуг для людей, употребляющих наркотики (включая людей, употребляющих стимуляторы), консультации специалистов и других сервисов, которые в настоящее время не финансируются государством в полном объеме. Возможно, стоит дополнительно описать механизм их институционализации после завершения гранта, а также предусмотреть индикаторы, которые позволят оценивать успешность интеграции этих услуг в систему государственного финансирования и отслеживать устойчивость достигнутых результатов.	Включено

Спасибо!

