**ПРОЕКТ**

**Стенограмма**

**к протоколу заседания Странового координационного комитета по работе с международными организациями по вопросам ВИЧ-инфекции и туберкулеза**

*Видеоконференцсвязь 18 июня 2021 года*

*А. Гиният, вице-министр здравоохранения РК,* Добрый день, уважаемые члены СКК, уважаемые участники! Разрешите приветствовать всех на очередном заседании Странового координационного комитета по работе с международными организациями по вопросам ВИЧ-инфекции и туберкулеза. Председатель СКК, Цой Алексей Владимирович, принимал участие на совещании в Правительстве, присоединится чуть позже. На заседании СКК принимают участие представители неправительственных организаций, Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, Всемирной организации здравоохранения, представители других международных организаций и государственных органов. Один из важных вопросов, который мы рассматриваем на данном заседании — это рассмотрение и согласование проекта концептуальной Заявки на получение финансирования Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией по смягчению воздействия пандемии COVID-19. В апреле 2021 года Глобальный фонд оповестил о выделении Казахстану финансирования на борьбу с COVID-19 в размере 4 571 550 долларов США (базовое – 2 285 775 долларов США и сверхбазовое – 2 285 775 долларов США) с целью смягчения последствий пандемии для пациентов с туберкулезом и ВИЧ-инфекцией.

Хочу отметить, что мы продолжаем работать в формате онлайн, предполагаю, что все решения будут приняты. Голосование будем проводить также онлайн, прошу членов СКК, отнестись со всем пониманием к вопросу голосования, членов СКК прошу свои голоса писать в чате: «да», «нет», «воздерживаюсь». Обращаюсь к Секретариату СКК, прошу Вас проводить подсчет голосов, если необходимо время для подсчета голосов, прошу Вас своевременно информировать, а также сказать нам о завершении подсчета голосов. Прошу Секретариат, если вы согласны, подтвердить.

*Демеуова Р., координатор Секретариат СКК,* добрый день! Кворум имеется. Из 26 членов СКК присутствуют 24, Александр Тимофеевич Голиусов отсутствует по уважительным причинам, Председатель СКК, как было сказано, присоединится чуть позже.

*А. Гиният, вице-министр здравоохранения РК,* также, прошу обратить внимание всех членов СКК, представителей государственных органов, негосударственных организаций максимально работать в режиме онлайн и все документы после проведения заседания рассмотреть в электронном варианте. Секретариат СКК будет запускать подписание необходимых документов (протокол, подтверждение согласования заявки, декларации и так далее) с помощью веб-приложения Доку-сайн (DocuSign) и собирать подписи с помощью рассылки по электронной почте. Все это проводится в целях обеспечения нашей безопасности, из-за ситуации с COVID-19. Для подготовки заявки и участия в реализации гранта Глобального фонда нам следует соответствовать нескольким критериям. Сегодня в ходе встречи мы ознакомимся с результатами совместной работы наших консультантов и технической рабочей группы.

Пользуясь случаем, хочу поблагодарить консультантов, членов рабочей группы, основных получателей за проделанную работу. Мы ожидаем содержательной дискуссии в ходе встречи. Разрешите выразить надежду на успех сегодняшнего мероприятия.

На повестке дня 4 вопроса:

1) Презентация проекта страновой заявки по COVID-19 Глобального фонда для борьбы со СПИДом, Туберкулезом и малярией по компонентам «Туберкулез» и «ВИЧ»;

2) Назначение основных получателей;

3) Объявление о подготовке новой заявки по компоненту «Туберкулез» на 2023–2025 годы;

4) Обсуждение проектов региональных заявок по COVID19.

Предлагаю определить следующий регламент заседания:

1) основные докладчики – 10–15 минут;

2) обсуждение в прениях до 15 минут.

Будут ли предложения? Если нет предложений, разрешите еще раз поблагодарить всех участников заседания и приступить непосредственно к работе.

По первому вопросу у нас два докладчика. Слово предоставляется Исмаилову Шахимурату Шаимовичу, проектному менеджеру группы реализации проекта Глобального фонда по компоненту «Туберкулез», РГП на ПХВ «Национальный научный центр фтизиопульмонологии» МЗ РК.

**Вопрос 1.** Презентация проекта страновой заявки по COVID-19 Глобального фонда для борьбы со СПИДом, Туберкулезом и малярией по компонентам «Туберкулез» и «ВИЧ»

*Докладчик - Исмаилов Шахимурат Шаимовичу, проектному менеджеру группы реализации проекта Глобального фонда по компоненту «Туберкулез», РГП на ПХВ «Национальный научный центр фтизиопульмонологии» МЗ РК.*

 Уважаемая Ажар Гиниятовна, уважаемые члены Странового координационного комитета! Представляется для согласования проект Концептуальной заявки в Глобальный фонд по противодействию COVID-19 в Казахстане по компоненту «Туберкулез» на 2021-2022 годы. Как было сказано, была создана Рабочая группа. Я представляю данную презентацию на согласование СКК от имени Рабочей группы. В Рабочую группу входили представители неправительственных организаций, противотуберкулезной службы, международных организаций и центров фтизиопульмонологии. При этом учтены все рекомендации Глобального фонда, что заявка должна быть направлена на противодействие COVID-19 в стране, при этом должны были учтены программы для сдерживания туберкулеза в стране, также для расширения аспектов, которые выполняются в системе здравоохранения в целом и обязательно учтены мероприятия, проводимые организациями гражданского общества. При этом участвовали все представители выше названных организаций, были сделаны запросы в центры фтизиопульмонологии, КУИС, получены также предложения от международных и неправительственных организаций, работающих по ТБ в стране. Был проведен Республиканский штаб, на котором предварительно согласовали данную заявку. Также были учтены все мероприятия, которые внедрялись в прошлом гранте Глобального фонда и в прошлогоднем гранте Глобального фонда по сдерживанию COVID-19.

 При подготовке заявки обозначены 6 интервенций. Выделенная сумма была разделена следующим образом: 40% на компонент по «ВИЧ» и 60% на компонент по «Туберкулезу», с учетом того, что в ТБ компоненте имеется значительный клинический раздел. Первая интервенция направлена на профилактику инфекций и инфекционный контроль, защита работников здравоохранения. Как представлено на слайде, в первую очередь мы запросили НПО, и НПО подали свои предложения, чтобы защитить свой персонал, группы риска от передачи инфекции COVID-19 и ТБ. Персонал НПО посещает пациентов, может иметь контакты с больными с активными формами заболевания, поэтому для них будут закуплены медицинские маски, перчатки, одноразовые халаты, дезинфицирующие растворы. Сумма указана на слайде. Вместе с тем была запрошена заявка из КУИС, которую мы также согласовывали. КУИС обосновала свою заявку, что масками будут обеспечены как медицинский персонал, который работает в УИС, так и пациенты. Наряду с этим было заявлено определенное количество ультрафиолетовых ламп, стационарных и передвижных, которые будут обеспечены для профилактики COVID-19 и туберкулеза в противотуберкулезных учреждениях COVID.

Во рамках второй интервенции смягчения последствий COVID-19, будут обеспечены дополнительные ставки для НПО. Как вы знаете, у нас сегодня работает 19 НПО. Большинство городов и районов охвачены НПО работой с группами риска, но часть районов остались неохваченными, так как в Казахстане имеются значительно удаленные территории. Когда мы посчитали, НПО дали обоснование о необходимости дополнительно охватить аутрич и социальными работниками 44 района. Рабочая группа оценила, что 35000 человек будут дополнительно охвачена за 16 месяцев и при этом понадобится 60 ставок именно аутрич-работников по профилактике и противодействию COVID-19 и туберкулеза. В компоненте по НПО значительным является образовательный компонент, поэтому в данном компоненте заложена работа по проведению тренингов с группами взаимопомощи из отдаленных районов, которым будут оплачены проезд, транспортные услуги и проживание. Это позволить нам 19 НПО охватить обучением 570 человек как равный-равному, которые понесут знание о ТБ и COVID-19 дальше своим клиентам из групп риска. Определенная сумма заложена для проведения ТоТ тренингов, которые направлены на ТБ и COVID-19, потому что раньше таких тренингов не было. Мы планируем обучить 45 тренеров, которые будут обучать дальше в областях.

На следующем слайде представлен 3 компонент – системы надзора. Как вы знаете, сегодня многие организации переведены на дистанционные формы работы. Здесь мы просим сумму для укрепления противотуберкулезной службы, НПО и в системе УИС обеспечения компьютерами, средствами удаленной связи для проведения дистанционных мониторингов, ЦВКК, консультаций и ведения базы данных.

Также в базовый компонент входит ведение пациентов, клинические операции и терапия. Это закуп медицинского оборудования для учреждений противотуберкулезной службы. Сегодня ТБ центр продолжает оказывать помощь в борьбе с COVID-19 и при этом большинство оборудования и медицинских продуктов обеспечивается из бюджетных средств. Вместе с тем ряд областей ощущает потребность в дополнительном приобретении ТМЦ – мониторы для обеспечения жизненно важных функций, кислородные концентраторы в областные центры, инфузоматы для реанимационных отделений и отсасыватели для ОПТД.

Следующая интервенция – это информирование о рисках ТБ и COVID. Нами проведено операционное исследование, в котором установлено, что знаний о ТБ, сегодняшних всех рекомендаций ВОЗ и сочетании ТБ/ COVID-19 недостаточно, поэтому в контексте пандемии необходимо разработать информационно-образовательные материалы, такие как анимационные ролики, которые будут транслироваться по всем местным областным каналам, поэтому сумма выглядит значительной, со всеми областными каналами будет заключаться договор о трансляции в прайм-тайм роликов о мерах сдерживания ТБ и COVID-19. При этом будут распечатываться другие наглядные материалы, буклеты для НПО и КУИС.

Следующий базовый компонент – это диагностика и тестирование. Сегодня показана очень хорошая эффективность работы диагностика COVID-19 на наших 128 аппаратах, развернутых в стране, для ТБ, но в 8 областях также выполняется диагностика на COVID-19, имеются картриджи, программное обеспечение. В данном компоненте мы просим закупить 4000 картриджей, потому что картриджи, закупленные в рамках прошлогоднего гранта Глобального фонда по COVID-19, и также предоставленные ЮСАИД, будут достаточны до осени, и начиная с 4 квартала нам понадобятся запрашиваемые 4000 картриджей, которых хватит на 4 квартал с переходом на 2022 год.

Имеется сверхбазовый компонент, в котором представлены 4 интервенции, также отставлена интервенция по инфекционному контролю – обеспечение СИЗ противотуберкулезных учреждений. Вы видите здесь, что обеспечен достаточно большой охват. Также будут обеспечены ультрафиолетовыми лампами. Здесь расчет произведен в соответствии с рекомендациями ВОЗ по числу обмена, затрат СИЗ, планируется закупить медицинские маски, респираторы, которые будут распределяться по всем противотуберкулезным учреждениям страны. Следующий компонент – это также смягчение последствий COVID-19 для программы ТБ. Мы запускаем программу среди групп риска и общего населения в целом, но вместе с тем будет охвачена пенитенциарная система. Здесь планируется провести закуп рентген-оборудования для ННЦФ для проведения операционного исследования и 2 рентген-аппарата для КУИС в диагностике ТБ и COVID-19, так как они требуют замены. Следующий компонент – информирование о рисках. Будет продолжена информационная кампания, разработаны видеоролики, информационные материалы, будут дальше распространяться в 2022 году среди ТБ учреждений, КУИС и НПО. Следующая интервенция – диагностика и тестирование. Мы хотим также продолжить, потому что COVID картриджей будет достаточно только для первого квартала 2022 года для того, чтобы обеспечить весь следующий год выявлением ТБ и COVID-19 в противотуберкулезных учреждениях мы просим согласовать еще 8000 картриджей. Мы будем заниматься профилактикой COVID-19 в противотуберкулезных учреждениях.

На следующих слайдах показана общая сумма, процентное соотношение, Глобальный фонд просит показать, сколько процентов занимает каждая интервенция. Мы соблюли эти условия. На базовый компонент запрашивается сумма 1,371,465 долл. США, и такая же сумма запрашивается на сверхбазовый компонент. Если будет согласовано, то бюджет уже составлен, и можно подавать заявку. Спасибо!

*Ибрагимова О., заместитель председателя СКК, представитель уязвимых групп населения (ЛУН),* здравствуйте, уважаемые коллеги, я дальше продолжу вести заседание. Есть ли вопросы, комментарии? Если нет, то по первому вопросу предоставляется слово Татьяне Ивановне Давлтегалиевой, национальному координатору по ВИЧ группы реализации проекта Глобального фонда.

*Докладчик – Давлетгалиева Т.И., национальный координатор по ВИЧ группы реализации проекта Глобального фонда.*

 Спасибо за предоставленное слово. Уважаемая Ажар Гиниятовна, уважаемые члены СКК, уважаемые коллеги, в преддверии Дня медицинского работника разрешите всех поздравить с профессиональным праздником и пожелать прежде всего здоровья Вам и вашим родным и благополучия во всем! Разрешите представить вам Концептуальную Заявку в Глобальный Фонд на выделение финансирование для мер по контролю и сдерживанию COVID-19 по компоненту «ВИЧ» на 2021–2023 годы. Необходимо отметить, что на этапе подготовки данной заявки, при поддержке Секретариата СКК, ЮНЭЙДС, были проведены Страновые диалоги при непосредственном участии ключевых групп населения, людей, живущих с ВИЧ, представителей НПО и сообществ для определения мероприятий Заявки. Для координации и подготовки Заявки была создана Рабочая группа, которая на протяжении всего этапа принимала участие в Страновых Диалогах и тесно работала с международными консультантами и Основными получателями гранта, учитывая все рекомендации Глобального фонда и ВОЗ.

Хотелось бы отметить, что изначально, Основной получатель – КНЦДИЗ предлагал включить в Заявку мероприятия, направленные на улучшение инфраструктуры службы СПИД (укрепление материально технической базы региональных лабораторий, в том числе КНЦДИЗ, в части приобретения генетического секвинатора, бактериологического анализатора. Однако по требованию Глобального фонда, закуп данного оборудования для компонента ВИЧ не может быть поддержан этой ковидной заявкой. Закуп генетического анализатора у нас включен в бюджет текущей заявки и одобрен Технической панелью Глобального фонда.

Также, как и Национальным научным центром фтизиопульмунологии, Основным получателем – КНЦДИЗ были проведены обсуждения с региональными центрами СПИД, Суб-получателями текущего гранта, СПИД-сервисными неправительственными организациями для определения их потребностей включения мероприятий в данную Заявку.

Период реализации проекта: 01.09.2021 – 31.12.2023 гг. Бюджет гранта составляет 914,310 долларов США базового распределения и столько же 914,310 долларов США для сверх базового распределения. Цель проекта - смягчение воздействия от пандемии и принятие мер по сдерживанию и контролю КОВИД -19. Основные направления:

• Мероприятия по контролю и сдерживанию COVID-19,

• Мероприятия по снижению рисков, связанных с COVID-19 и

• Усиление системы здравоохранения и сообществ

С целью предотвращения распространения КОВИД и других инфекционных заболеваний в рамках гранта базового финансирования предусмотрен закуп средств индивидуальной защиты: медицинских масок, дезинфицирующих средств, передвижных бактерицидных ламп, а также контейнеров для утилизации использованных СИЗ. СИЗами будут обеспечены все медицинские сотрудники Казахского научного центра дерматологии и инфекционных заболеваний и Центров СПИД 8 проектных регионов, также все клиенты программы Поддерживающей терапии 15-ти сайтов и аутрич работники и их клиенты всех центров СПИД и СПИД-сервисных неправительственных организаций Казахстана. Планируется, что СИЗами будут обеспечены более 500 аутрич работников, что позволит снизить риск инфицирования COVID-19 в ключевых группах населения. Периоды распределения закупа СИЗ вы можете увидеть на данном слайде, с Вашего позволения я не буду на этом останавливаться.

Второе направление базового распределения: «Мероприятия по снижению рисков, связанных с COVID-19» включает:

1.Выделение дополнительных 2-х ставок аутрич-работников по работе с трансгендерными людьми. Несмотря на проблемы, связанные с пандемией COVID-19, НПО внесли значительный вклад в поддержку групп населения высокого риска. В рамках текущего гранта ГФ работают 6 НПО по профилактике ВИЧ среди мужчин, имеющих секс с мужчинами и только в 4-х из них выделены ставки для работы с трансгендерными людьми. По предварительным отчетным данным инициативной группой «Alma-TQ» трансгендерные люди проживают во всех городах Казахстана и нуждаются в получении медико-психосоциальных и профилактических услуг. Выделение дополнительных 2 ставок аутрич работников для работы с ТГ позволит охватить 80% ТГ людей услугами профилактики и тестирования на ВИЧ и ИППП.

2. Выделение дополнительных 2 ставок равных консультантов для НПО «Шапагат» по работе с людьми, живущими с ВИЧ в Карагандинской области к существующим 10 ставкам позволит достичь большего охвата ЛЖВ, и привлечь на АРТ дополнительно 120 человек, тем самым добиться выполнение целевых показателей Стратегического плана нашей службы по охвату АРТ людей, живущих с ВИЧ, и приблизиться к целям UNAIDS: 95-95-95.

Ключевые группы населения часто остаются без доступа к основным медицинским услугам ввиду стигмы и дискриминации. Для решения этой проблемы ОФ «Центр научных и практических инициатив», который является нашим суб-контрактеров организует работу веб аутрич-консультантов и психологов для проведения он-лайн консультаций по типу «горячей линии» для ключевых групп населения всей страны по вопросам, связанным с рискованным поведением и COVID-19, своевременному направлению в медицинские организации и предоставлению психологической помощи, которая стала особенно востребованной в период пандемии. Привлечение 11 веб-аутрич ставок для всех ключевых групп позволят достичь национальных целей и охватить профилактическими программами 80% работниц секса, 60% - людей, употребляющих инъекционные наркотики и 20% мужчин, имеющих секс с мужчинами.

В рамках следующего мероприятия планируется создание и поддержка веб-сайта и страницы в соцсетях для предоставления достоверной информации по вопросам профилактики, диагностики, вакцинации COVID-19 для ключевых групп населения и людей, живущих с ВИЧ. Планируется, что достоверную информацию через социальные сети смогут получить более 1000 подписчиков из каждой ключевой группы и сообществ.

Следующие активности в рамках Мероприятия по снижению рисков, связанных с COVID-19 это:

1. Проведение тренингов для подготовки веб-аутричей /консультантов;

2. Закуп системы ZOOM для 13 НПО, суб-получателей гранта с целью усиления коммуникации и взаимодействия, проведения теле- и видео консультаций, участие в тренингах и совещаниях и других мероприятий в режиме онлайн.

Несмотря на широкие информационные кампании, многие ЛЖВ, КГН и их партнеры не имеют достоверной информации о COVID-19. В этой связи планируется выпуск информационных материалов для НПО и региональных центров СПИД по вопросам проведения вакцинации, соблюдения мер безопасности, своевременному доступу к диагностике и лечению. Распространение плакатов и буклетов по данным вопросам позволит увеличить охват вакцинацией людей, живущих с ВИЧ, ключевых групп населения и их партнеров, использовать правильно индивидуальные средства защиты в общественных местах.

Введение ограничительных мер, связанных с COVID-19 (локдаун и остановка общественного транспорта в выходные дни) снизили количество посещений ЛЖВ центров СПИД для получения АРТ, обследования и мониторинга лечения, а для пациентов поддерживающей терапии существовали риски в перерыве получения заместительной терапии. С целью обеспечения непрерывного лечения поддерживающей и Антиретровирусной терапией, а также получения комплекса услуг для КГН планируется увеличить сумму на транспортные расходы для НПО для расширения территорий оказания профилактических услуг клиентам и пациентам поддерживающей терапии на время ограничения движения общественного транспорта в выходные дни.

Информация по мероприятиям базового распределения закончена. Итоговая сумма базового распределения составляет – 914,310 долларов США.

На следующих слайдах представлена информация по сверхбазовому распределению. Мероприятия по снижению рисков, связанных с COVID-19, направлены также на закуп СИЗ в 2022 -2023 гг. для тех же бенефициаров, о которых говорилось в предыдущих слайдах.

НПО по работе с женщинами, живущими с ВИЧ, обратились с Заявкой поддержать женщин, попавших в тяжелую жизненную ситуацию, с предоставлением им временного жилья и услуг. Мы провели анализ и выяснили, что в Казахстане имеются государственные кризисные центры для всех женщин, которые сталкиваются с гендерным насилием, в том числе и женщин с ВИЧ. В данных центрах женщины и их дети могут получать необходимую помощь, связанную с предоставлением временного жилья, питания и других медико-психосоциальных услуг. Вместе с тем, несмотря на достаточно развитую государственную поддержку, в кризисных центрах имеется дополнительная потребность в санитарно-гигиенических средств для женщин и детей. В связи с чем, в первоначальный вариант Заявки было включено мероприятие по предоставлению женщинам, находящихся в кризисных центрах, сертификатов на покупку необходимых санитарно-гигиенических принадлежностей. Однако учитывая рекомендации, озвученные на заседании Республиканского штаба по коронавирусной инфекции, которое состоялось 15 июня, о необходимости определения индикаторов эффективности мероприятий данной Заявки и прозрачности расходования средств гранта Глобального Фонда, Основной получатель предлагает перераспределить средства, выделенные на мероприятие по поддержке женщин и детей, пострадавших от насилия и находящихся в кризисных центрах, в размере 243,825 долларов США на приобретение шкафов безопасности для всех региональных центров СПИД, в том числе, которые работают по диагностике КОВИД. Данное решение обусловлено тем, что:

1) Отсутствует возможность определения индикаторов эффективности влияния данного мероприятия на КОВИД и ВИЧ;

2) Имеется риск обеспечения мониторинга (прозрачности) за расходованием средств гранта на данное мероприятие;

3) Отсутствие в текущем гранте мероприятий по поддержке Кризисных центров, а грант по КОВИД направлен на поддержку и расширение существующих программ.

4) В рамках текущего гранта будет закуплено 15 ПЦР оборудования для лабораторий ОГЦ СПИД, которое будет использовано не только для мониторинга эффективности антиретровирусной терапии, но и для диагностики COVID-19 и будет являться существенным и необходимым дополнением к комплекту закупленному ПЦР оборудованию. Согласно Практическому руководству ВОЗ, для биологической безопасности в лабораторных условиях все работы с воздушно-капельными инфекциями должны проводиться в шкафах биологической безопасности.

Пандемия коронавируса в Казахстане подтолкнула к массовому переходу в цифровую среду. Учитывая, что в будущем планируется перевести все услуги на цифровую платформу необходимо улучшить качество предоставляемых услуг в электронном формате, провести интеграцию предоставляемых услуг, повысить производительность и пропускную способность серверов, обновить материально-техническую базу центров СПИД в части закупа компьютерной техники, так как большая часть технически и морально устарела и не поддерживает современное программное обеспечение. Кроме того, в настоящее время, внедряются новые информационные базы что требует дополнительного оснащения в оргтехнике региональных центров СПИД. Планируется также, что компьютерной техникой будут обеспечены также НПО, которые в этом нуждаются. Информация по мероприятиям сверх базового распределения закончена. Итого на сверхбазовое распределение – 914,310 долларов США. Общая сумма на мероприятия гранта составляет – 1,828,620 долларов США. Необходимо отметить, что окончательный бюджет на мероприятия будет утвержден после согласования с Местным агентом Фонда. Благодарю за внимание! Доклад закончен.

*Цой А.В, Министр здравоохранения, Председатель СКК,* добрый день, коллеги! Приношу свои извинения за небольшую задержку. Мы сегодня обсуждаем важные вопросы. Есть ли вопросы к докладчику? Возражения, дополнения? Итак, решение по первому вопросу: согласовать проект Страновой Заявки на получение финансирования Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией по смягчению воздействия пандемии COVID-19. Уважаемые коллеги, по данному вопросу требуется голосование. Так как данный грант интегрируется в реализуемые в настоящее время гранты по туберкулезу и ВИЧ, Основными получателями которых являются подведомственные организации Министерства здравоохранения, я заявляю о конфликте интересов и не участвую в голосовании. Также членов СКК прошу заявить о наличии конфликта интересов, если таковые имеются. Прошу проголосовать за решение по первому вопросу, кто против или воздерживается.

*Демеуова Р., координатор Секретариата СКК,* уважаемый председатель, уважаемые члены СКК, в чате имеются две поднятые руки. Может быть, перед голосованием будет возможность послушать участников. Татьяна Виниченко, портфолио менеджер Глобального фонда поднимает руку и Нурали Аманжолов, представитель общественной организации.

*Аманжолов Н., президент ОЮЛ «Центрально-Азиатская Ассоциация Людей, Живущих с ВИЧ,* спасибо, Алексей Владимирович. У меня нет вопросов к докладчикам. На сегодня возникла проблема, хотелось бы ее озвучить. В рамках Регионального проекта SOS Project, это также средства Глобального фонда, нами было получено 10000 тестов как гуманитарная помощь, этот груз пришел к нам 8 февраля. На сегодняшний день мы все документы оформили, я могу их забрать в любой момент, но на общих основаниях, так как таможня не дает забрать груз как гуманитарный, что в свою очередь не устраивает Глобальный фонд, хотя мы отработали с управлением Алматы. Это тесты на COVID-19, чтобы была ясность. Управление готово их принять, были письма в Комитет государственных доходов, мы сейчас подготовили также письма в Министерство здравоохранение, СК-Фармацию и Министерство финансов, Министерство иностранных дел, потому что груз лежит уже более 4 месяцев, и мы не можем его забрать, уже идут штрафные санкции по задержке.

*Виниченко Т., портфолио менеджер Глобального фонда по странам ВЕЦА,* спасибо большое. Я попросила бы поддержать Нурали Аманжолова в данном вопросе, потому что товар уже правда лежит определенное время. Я сама являюсь менеджером странового гранта и гранта Альянса общественного здоровья, и меня спрашивают со всех сторон, что происходит. Если имеется возможность помочь с данным вопросом, то спасибо большое. Хотелось бы также поздравить всех с Днем медицинского работника, все наши медицинские кадры и всех наших помощников с общественных организаций, как часть медицинской системы, так как мы делаем одно дело, хотим улучшить здоровье населения Казахстана. Громадное спасибо всем за работу над ковидной Заявкой. Было очень много идей и дискуссий. Хотела бы еще раз подчеркнуть, что было много вопросов, что в Заявке могут быть чисто ковидные компоненты, не привязанные к туберкулезу или ВИЧ, а могут быть мероприятия, направленные на смягчение воздействия COVID-19 на ТБ и ВИЧ, то есть могут быть разные компоненты. Я слушала про приоритезацию и хотела бы сказать, что есть 15% - это базовый пакет, есть 15% - сверхбазовый пакет, но даже по прошлому опыту мы знаем, что Казахстан сразу получил эти 30%, но в документах сказано, что вы можете попросить даже больше, чем 30%. Я думаю, что у Казахстана есть шанс получить больше, чем 30%, если будет хорошая Заявка. Если вы чувствуете, что имеется что-то важное и нужное, но оно не входит в 30%, вы можете все равно это включить. Никто не может гарантировать, что это будет одобрено, но возможно и будет одобрено. Также хотела сказать, что есть страны из этого региона, которые уже подали Заявку, и они включили больше 30%. Мы не знаем, сколько будет одобрено, но можно включить и больше. Спасибо!

*Цой А.В, Министр здравоохранения, Председатель СКК,* спасибо, важные предложения. Касательно вопроса Нурали Аманжолова, я думаю по данной ситуации есть решение. У нас есть Межведомственная комиссия на уровне Вице-премьера, на которой даются такие распоряжения, выпустить грузы в рамках COVID-19. Нужно будет нам предоставить эту информацию, конкретно объем, сколько, или даже обращение – просим рассмотреть на Межведомственной комиссии при Правительстве вопрос об освобождении от таможенных процедур, так как это является гуманитарным грузом. Я лично зачитаю эту заявку на уровне Вице-премьера, и я думаю будет коллективное решение и поручение Министерству финансов, чтобы они могли помочь с этим вопросом. В начале следующей недели, во вторник или среду, планируется Межведомственная комиссия, мы можем на нее вынести данный вопрос, чтобы не тянуть время. Когда выйдет протокол, это будет основанием для таможенных служб Министерства финансов.

*Аманжолов Н., президент ОЮЛ «Центрально-Азиатская Ассоциация Людей, Живущих с ВИЧ,* письмо подготовим, спасибо!

*Цой А.В, Министр здравоохранения, Председатель СКК,* коллеги, голосуем. Пожалуйста, Секретариат СКК, имеются ли уже предварительные итоги?

*Демеуова Р., координатор Секретариата СКК,* по итогам голосования, членов СКК, выступивших против или воздержавшихся, не имеется. В чате один комментарий – Оксана Ибрагимова, заместитель председателя СКК, просит дать возможность выступить перед вторым вопросом.

*Ибрагимова О., заместитель председателя СКК, представитель уязвимых групп населения (ЛУН),* здравствуйте, уважаемые коллеги, Алексей Владимирович. Мы все обеспокоены закупом Метадона. Хотела бы, чтобы Николай Анатольевич, генеральный директор РНПЦПЗ, прокомментировал этот вопрос, насколько мы знаем, этот вопрос очень сложно решается. Если возможно, прокомментируйте, пожалуйста, что у нас с закупом Метадона.

*Негай Н.А., генеральный директор РНПЦПЗ,* добрый день, Алексей Владимирович, коллеги, участники СКК. Действительно у нас проблема достаточно сложная. До сегодняшнего дня мы не смогли найти юридическое лицо, поставщика, который произведет перевоз препарата Метадон через таможню. У нас есть производитель, который готов производить, единственное, у него уже сильно поджимают сроки, на сам закуп имеются средства Глобального фонда, но нет того, кто будет осуществлять провоз и логистику данного препарата. Мы неоднократно поднимаем данный вопрос, с прошлого года, начала текущего года, но вопрос остается до сих пор открытым.

*Цой А.В, Министр здравоохранения, Председатель СКК,* я попрошу Ерхата Сериковича Искалиева, руководителя СК-Фармация, помочь с этим вопросом, подыскать компании. Возможно, здесь речь идет о специальной лицензии на поставку наркотических средств?

*Негай Н.А., генеральный директор РНПЦПЗ,* совершенно верно. Вопрос стоит о соответствующих разрешительных документах и подачи соответствующего объема на разрешение в МВД и т.д.

*Цой А.В, Министр здравоохранения, Председатель СКК,* я бы просил Ерхата Сериковича подыскать такую компанию, которая есть в Казахстане, Вы же в принципе все их знаете, контакты, кто имеет лицензию на поставку наркотических средств, связать их с нашим институтом, чтобы мы могли проработать данный вопрос.

*Искалиев Е.С., Председатель Правления ТОО «СК-Фармация»,* принято.

*Цой А.В, Министр здравоохранения, Председатель СКК,* спасибо, тогда переходим ко второму вопросу. Слово предоставляется Айтмагамбетовой Индире, исполнительному директору Программы борьбы с ВИЧ и туберкулезом Центра по контролю заболеваний CDC.

**Вопрос 2.** Назначение основных получателей для страновой заявки по COVID-19.

*Докладчик: Айтмагамбетова Индира, исполнительный директор программы борьбы с ВИЧ и Туберкулезом, Центр по контролю за заболеваниями (СDС).*

 Уважаемый Председатель! Уважаемые члены СКК, представители технической рабочей группы, Глобального фонда, коллеги. Разрешите также поздравить вас с Днем медицинского работника, пожелать вам и вашим семьям крепкого здоровья, успехов и всего самого доброго! Разрешите представить информацию о том, как проводилось распределение суммы и назначение Основных получателей для Заявки по COVID-19. Поскольку данная заявка должна быть привязана к текущим грантам, СКК посчитал целесообразным, что Основными получателями должны быть Национальный научный центр фтизиопульмонологии (ННЦФ) и Казахский национальный центр дерматологии и инфекционных заболеваний (КНЦДИЗ). Грант по ТБ заканчивается в 2022 году. Планируется написание новой заявки на 2023–2025 гг. Грант по ВИЧ заканчивается в 2023 году. Мероприятия заявки по КОВИД необходимо реализовать до 31 декабря 2023 года, бюджетные средства сразу должны быть распределены между двумя Основными получателями.

На следующем слайде представлены результаты голосования членов технической рабочей группы с комментариями причин выбора той или иной схемы финансирования. Всего членов рабочей группы 14 человек. 8 человек проголосовало за распределение средств заявки следующим образом: 60% на ТБ и 40% на ВИЧ. Это было связано с тем, что практически уже была завершена подготовка данной Заявки Основными получателями и поэтому мы решили оставить ту сумму, которую мы согласовали в самом начале. 2 человека проголосовало за схему - 70% (ТБ) и 30% (ВИЧ), 1 член ТРГ проголосовал за схему 80% на 20%, 3 члена ТРГ не смогли проголосовать по объективным причинам.

В период с 8 по 15 апреля Секретариат СКК оповестил Председателя СКК, членов СКК и всех партнеров о получении письма по распределению средств Глобального фонда на борьбу с COVID-19. Была создана Рабочая группа по подготовке Заявки и согласованы сроки по представлению Заявки. Был подготовлен запрос в Министерство здравоохранения РК, КНЦДИЗ и ННЦФ о получении необходимых данных о Национальном плане реагирования на COVID-19, была также подготовлена информация в Министерство иностранных дел о получении письма о распределении от Глобального фонда, опубликовано объявление на вебсайтах СКК, КНЦДИЗ и ННЦФ.

В процессе подготовки заявки было проведено более 15 встреч с ключевыми группами населения, НПО, международными организациями. Всем была предоставлена возможность высказаться и написать свои предложения. Все встречи были запротоколированы. Все этапы, представленные на слайде, уже пройдены. Сегодня нам осталось согласовать Заявку, после чего окончательный вариант должен быть представлен в Глобальный фонд 30 июня.

На следующем слайде представлен список документов для представления в Глобальный фонд. Секретариат СКК отслеживает, чтобы все документы были собраны. Хотела бы поблагодарить Техническую рабочую группу, консультантов за проделанную работу и пожелать успехов нашей Заявке. Спасибо!

*Цой А.В, Министр здравоохранения, Председатель СКК,* предлагаю перейти к обсуждению. Есть ли вопросы к докладчику?

*Демеуова Р., координатор Секретариат СКК,* в чате есть одна поднятая рука – Татьяна Виниченко, портфолио менеджер Глобального фонда по странам ВЕЦА.

*Виниченко Т., портфолио менеджер Глобального фонда по странам ВЕЦА,* мы обычно о проблемах говорим, но в присутствии Алексея Владимировича я хотела бы похвалить всех за отличную работу – Рабочую группу, которая включала всех партнеров, государственные и негосударственные организации, международные организации, руководителей служб, даже успели послать проект Заявки в Страновой и Региональный офисы ВОЗ, Партнерство Стоп ТБ для предоставления комментариев. У нас было очень мало времени для подготовки Заявки, но у нас даже было немного времени, чтобы посмотреть ее. Огромное спасибо не только за процедуру, но и содержание Заявки, и за четкое проведение процедур и отличный консультативный процесс. Громадное спасибо!

*Цой А.В., Министр здравоохранения, Председатель СКК,* спасибо за комментарий. Сегодня все настроены позитивно. Я думаю, мы сегодня хорошо поработаем. Если вопросов не имеется, предлагается согласовать назначение Основными получателями гранта для Страновой Заявки по COVID-19 Национальный научный центр фтизиопульмонологии и Казахский научный центр дерматологии и инфекционных заболеваний. По данному вопросу требуется голосование. Так как данный грант интегрируется в реализуемые в настоящее время гранты по туберкулезу и ВИЧ, Основными получателями которых являются подведомственные организации Министерства здравоохранения, я заявляю о конфликте интересов и не участвую в голосовании. Также членов СКК прошу заявить о наличии конфликта интересов, если таковые имеются. Прошу проголосовать за решение по второму вопросу, кто против или воздерживается. Секретариат СКК, пожалуйста, озвучьте результаты голосования.

*Демеуова Р., координатор Секретариат СКК,* среди членов СКК воздержавшихся или тех, кто против, нет. Все проголосовали «За».

*Цой А.В., Министр здравоохранения, Председатель СКК,* по третьему вопросу слово представляется Демеуовой Рысалды, Координатору Секретариата СКК.

**Вопрос 3.** Объявление о подготовке новой заявки по компоненту «Туберкулез» на 2023–2025 годы.

*Докладчик: Демеуова Рысалды, Координатор Секретариата СКК*

Уважаемые коллеги, разрешите представить информацию о том, что в декабре 2019 года было получено письмо о распределении финансирования Глобального фонда, в котором была указана сумма в размере 15 млн. долларов США, из которых на сумму 7 млн. долларов США была подготовлена заявка и Казахский научный центр дерматологии и инфекционных заболеваний уже приступил к реализации этой программы. Имеется вторая часть суммы в размере 8,040,997 млн. долларов США, рассчитанная на период 2023–2025 годы. Задача СКК в настоящий момент – приступить к разработке заявки на данную сумму. Согласно письму о распределении, заявка должна быть рассчитана на следующие основные направления:

* Важность инвестиций в системы здравоохранения и сообщества. Глобальный фонд призывает кандидатов вкладывать средства в укрепление систем здравоохранения и сообществ, поскольку они необходимы для ускорения прогресса в деле ликвидации эпидемий.
* Важность инвестиций в права человека и гендерные вопросы. Устранение барьеров по правам человека и связанных с гендером в доступе к услугам имеет решающее значение для прекращения эпидемий. Когда эти барьеры не устранены, они подрывают эффективные и действенные меры реагирования и ограничивают устойчивый прогресс.
* Важность увеличения внутренних ресурсов. Увеличение внутренних ресурсов для здравоохранения, особенно для борьбы с ВИЧ и туберкулезом, имеет важное значение для прекращения эпидемий и укрепления систем здравоохранения, которые являются основой ответных мер на заболевание.

Чтобы приступить к процессу разработки заявки, нам необходимо следовать реализации двух критериев. Это координация процессов разработки заявки и второе – процедура назначения Основного получателя. Процедура координации процесса разработки заявки – СКК осуществляет сбор предложений от заинтересованных сторон и проводит Страновые диалоги. После написания заявки можно на конкурсной основе назначить Основного получателя, а также согласно процедурам Глобального фонда, если ОП получил оценку не менее В1, то СКК имеет право назначить действующего Основного получателя получателем нового гранта. На данном этапе, при соблюдении процедуры квалификационных критериев №1 и №2 вместе с заявкой мы направляем полностью все необходимые документы и проходим полную оценку на соответствие критериям, чтобы иметь доступ к финансированию и остаться легитимными. Каждая страна, получающая поддержку от Глобального фонда, проводит постоянные Страновые диалоги, в ходе которых люди, затронутые заболеваниями, могут поделиться своим опытом и помочь определить программы и услуги, которые помогут лучше удовлетворить потребности ключевых групп населения и способствовать сдерживанию эпидемии. Для этого Секретариат СКК, по согласованию с руководством СКК опубликовывает объявление о сборе предложений, все заинтересованные стороны, желающие участвовать в Страновом диалоге, в ответ на данное объявление связываются с Секретариатом СКК, готовят свою идею и присоединяются к Страновому диалогу. В Страновом диалоге участвуют все заинтересованные стороны и важно помнить, что необходимо соблюдать политику о конфликте интересов и Кодекс этики. На данном этапе нам необходимо создать Рабочую группу. На предварительной встрече мы обсуждали с членами СКК и договорились оставить действующий состав Рабочей группы, который работал над заявкой по COVID-19, в составе эксперты по туберкулезу, и утвердить данный состав Рабочей группы для работы над заявкой по туберкулезу. Члены РГ:

) Аденов М., директор ННЦФ

2) Исмаилов Ш.Ш., менеджер ГРП ГФ по компоненту «Туберкулез»

3) Токтабаянов А., региональный советник по туберкулезу USAID

4) Пак С., руководитель международной организации KNCV

5) Идрисова Р., представитель национального НПО «Санат Алеми»

6) Кушербаева Л., лицо, затронутое туберкулезом

7) Тургунбаев Б. руководитель Казахстанской сеть по туберкулезу.

Уважаемые члены СКК, просим вас утвердить данный состав Рабочей группы для того, чтобы приступить к подготовке заявки по туберкулезу. Также, пользуясь случаем, хотели бы поблагодарить USAID в Казахстане за предоставление двух консультантов, которые помогут в подготовке заявки – Виктор Бурински и Люсине Айдинян. Спасибо большое!

*Цой А.В., Министр здравоохранения, Председатель СКК,* спасибо, есть ли предложения, самоотводы? Прошу Секретариат СКК предоставить информацию по голосованию?

*Демеуова Р., координатор Секретариата СКК,* в чате предложений нет. Членов СКК, кто «против» или воздержавшихся нет.

*Цой А.В., Министр здравоохранения, Председатель СКК,* таким образом мы согласовываем состав рабочей группы по разработке новой заявки по компоненту «Туберкулез» на 2023-2025 годы в обозначенном составе, и Национальному научному центру фтизиопульмонологии совместно с рабочей группой и консультантами подготовить проект заявки в соответствии с процедурами и правилами и также представить проект заявки на заседании СКК в январе 2022 года. Решение принято. По четвертому вопросу у нас два докладчика. Слово предоставляется Надежде Янголь, представителю неправительственной организации «Альянс общественного здоровья». В данном докладе будет представлен проект Региональной заявки для смягчения последствий COVID19.

**Вопрос 4.** Обсуждение проектов региональных заявок по COVID-19.

*Докладчик - Янголь Надежда, менеджер по COVID регионального проекта SOS, Альянс общественного здоровья.*

Добрый день! Пользуясь случаем, хотела бы поблагодарить Алексея Владимировича за содействие по ввозу тестов на COVID, которые были закуплены в рамках нашего проекта. Также хочу поблагодарить всех членов СКК за возможность представить Региональную заявку на полное финансирование в рамках механизма реагирования на COVID-19 Глобального фонда.

 Альянс общественного здоровья и проект SOS получили письмо-распределение в рамках компонента C19RM для поддержки программ по ВИЧ и предоставления базового бюджета в размере 1,950,000 долларов США с возможностью получения сверх базового бюджета, общая заявка может составлять около 4 млн. долларов США. Хочу отметить основные моменты заявки, что реализация проекта SOS заканчивается 31 декабря 2021 и крайний срок использования финансирования по механизму C19RM – до конца этого года. Наша заявка представлена на 6 месяцев, срок реализации с 1 июля по 31 декабря 2021 года. Полный запрос на финансирование был представлен во второе запланированное окно для подачи заявок – 31 мая 2021 года. Мы благодарны председателю и членам СКК за поддержку нашей заявки, но на момент подачи заявка была не в полном формате, поэтому пользуясь случаем, хотела бы представить данную заявку на полное финансирование и попросить членов СКК рассмотреть заявку и предоставить повторное письмо поддержки, с подписью председателя СКК и представителя гражданского общества от СКК. Партнерами нашей заявки являются все 14 стран региона работы проекта, и все 14 стран предоставили письма поддержки и свои потребности, кроме Румынии и Узбекистана, которые отказались от деятельности в рамках нашей программы. Также вы видите на слайде наших основных партнеров по заявке. Помимо деятельности, которые представили все страны для включения в Региональную заявку, также Альянс в рамках данной программы разработал свои интервенции, которые мы планируем внедрить в данной программе и также адаптировать для всех стран-участниц нашего проекта. Хочется отметить основные интервенции: кампания по вакцинации против COVID, целью которой является популяризация вакцинации от COVID в странах ВЕЦА, также интервенции для молодых представителей ключевых групп по рискам COVID, ВИЧ и ИППП. В рамках данной интервенции мы планируем оценить влияние COVID-19 на молодых представителей ключевых групп и разработать и адаптировать эти вмешательства на страновом уровне. Также мы планируем разработать новые модели онлайн-охвата ключевых групп населения, в этой программе планируется запуск виртуальной системы по самотестированию на ВИЧ и COVID-19 и инструмента поддержки и ухода. Также имеется разработка инструмента по поддержанию психического здоровья, планируем разработать и запустить региональную онлайн платформу по психиатрическому и психологическому консультированию, адаптированию под каждую страну с целью найти лучший способ и предложить это вмешательство для каждой страны.

 В рамках компонента по Казахстану мы рассмотрели и включили в заявку практически все, что нас попросил СКК Казахстана. Основные активности:

* Тренинги для сотрудников НПО/равных консультантов по оказанию психологической поддержки и пост-ковидной реабилитации клиентам.
* Закупка продуктовых наборов для представителей КГН, ЛЖВ и ЛТб, получивших положительный результат ПЦР с июля по декабрь 2021 года и их контактные, которые попали под карантин.
* Услуги по документированию, предоставлению транспортных средств, поддержка ЕСП с охватом 300 человек.

 Также озвученные интервенции будут адаптированы для Казахстана, это интервенции для представителей молодых ключевых групп населения и адаптация интернет-услуг на той платформе, которую мы разработаем и адаптируем. Также включены услуги по мигрантам. Хотела бы остановиться более детально на данной интервенции. Данный компонент заявки по мигрантам возник в ответ на проблему мигрантов, длительно находящихся в странах региона ВЕЦА. В нашей заявке мы рассматриваем Казахстан и Россию, значительная часть мигрантов не имели возможности вернуться домой. Особенно трудным испытаниям подверглись мигранты, живущие с ВИЧ, женщины-мигранты, мигранты с низкими доходами. Кроме того, семьи трудовых мигрантов из сообщества в странах исхода значительно пострадали в экономическом плане. Поскольку объем денежных переводов трудовых мигрантов во время сдерживания пандемии значительно сократился, то это сказалось на продовольственной безопасности и доступе семей мигрантов к услугам здравоохранения. Количество мигрантов во второй половине 2020 года и первой половине 2021 года значительно сократилось, в 1,5 раза. Обращение в ВИЧ службы со стороны оставшихся мигрантов значительно увеличилось. В ответ на ухудшение социально-экономических условий жизни мигрантов, а также дополнительные сложности в сфере мобильности, мы предлагаем сделать акцент на усиление удаленных услуг для мигрантов в условиях COVID-19:

* Онлайн-клиника - ресурсный центр, где мигранты могут получить консультацию дружественных врачей по вопросам COVID-19, ВИЧ, туберкулеза, ИППП, гепатита, психического здоровья и доступа к прочим медицинским услугам в России и в Казахстане во время COVID-19.
* Операционное исследование влияния COVID-19 на социальные детерминанты здоровья мигрантов в России и Казахстане. Данное исследование будет основано на качественных интервью с мигрантами и провайдерами услуг, включая НПО в России и Казахстане, а также организации и инициативные группы мигрантов.

 Данную деятельность мы планируем осуществлять через Центрально-Азиатскую Ассоциацию Людей, Живущих с ВИЧ. Спасибо за внимание и надеемся на вашу поддержку!

*Полякова Л., член СКК, женщины, живущие с ВИЧ,* пользуясь случаем, поздравляю всех с профессиональным праздником, спасибо за Ваш труд, профессионализм и выбор этой нелегкой профессии. У меня больше комментарий к Страновой заявке, также пересекается с Региональной заявкой. Была направлена заявка от сообщества, направленная на мероприятия по устранению последствий COVID-19. Заявка была подана поздно и поэтому не вошла в Страновую заявку. Если будет дополнительное финансирование, прошу рассмотреть мою заявку либо включить активности от сообщества по г. Алматы в рамках Региональной заявки. Спасибо!

*Демеуова Р., координатор Секретариата СКК,* ваши предложения были получены после того, как заявка была полностью подготовлена и разослана членам СКК, но в любом случае решение за членами СКК. Татьяна Ивановна, если Вы можете прокомментировать, или Надежда, есть ли возможность рассмотреть данное предложение.

*Янголь Н., менеджер по COVID регионального проекта SOS, Альянс общественного здоровья,* наша заявка уже подана и сейчас находится на рассмотрении в Глобальном фонде. Мы работаем над рекомендациями и дополнениями к заявке. Мы будем рады ознакомиться с предложениями и будем иметь в виду, если будет возможность или перераспределение средств, то будем консультироваться с СКК Казахстана.

*Виниченко Т., портфолио менеджер Глобального фонда по странам ВЕЦА,* я очень рада, что у нас идет такая дискуссия по Региональным заявкам. Очень важно, что делается в стране и что СКК знает и поддерживает региональные гранты. У коллег из Альянса и центра PAS очень сложная задача, у них всего 4-5 месяцев для реализации гранта, поэтому они пытались выбрать те задачи, которые они смогут выполнить за это время. Я думаю, когда обе заявки будут одобрены, вы сможете в рабочем порядке обсудить определенные вопросы. Например, я вижу транспортные расходы в обоих заявках для пациентов ПТАО, мне кажется, это такие вопросы, которые можно будет решать на стадии одобрения.

*Цой А.В., Министр здравоохранения, Председатель СКК,* переходим к следующему докладчику, слово предоставляется Стеле Бивол, директору Центра политики и изучения здоровья. В данном докладе будет представлен проект Региональной заявки для смягчения последствий COVID-19 и передачи средств гранта четырем странам-участницам проекта TB-Rep 2.0.

 *Докладчик – Бивол С., директор Центра политики и изучения здоровья (Центр PAS)*

 Уважаемый председатель Алексей Владимирович, уважаемые члены СКК, спасибо большое за предоставленную возможность представить Региональную заявку по TB Rep. Хотела бы присоединиться ко всем поздравлениям с нашим профессиональным днем. Этот год был нелегким, поэтому желаю всем здоровья и благополучия, возвращения в нормальный режим после такого испытания. Надеюсь, что 2021–2022 годы нам уже это позволят.

 Хотела бы немного объяснить контекст нашей заявки. Я являюсь директором Центра PAS, который является Основным получателем многострановой заявки TB Rep 2.0. Вторая фаза данного проекта заканчивается уже в декабре 2021 года, он был рассчитан на 3 года, включает 11 стран, в том числе Казахстан, является много партнерским проектом, включает Европейское бюро ВОЗ как основного технического партнера, и 3 региональные некоммерческие организации. В Казахстане нашим главным партнером является Национальный научный центр фтизиопульмонологии, Аденов М.М. является координатором со стороны Республики Казахстан. Со стороны НПО сектора нашим партнером является КазСоюз ЛЖВ. Начну сразу с нашего вопроса. В апреле 2021 года мы получили письмо о распределении в рамках механизма C19RM, нам выделили общую сумму в размере 749,846 долларов США на все 11 стран с периодом внедрения до 31 декабря 2021 года, также предоставили возможность подать на ускоренное финансирование и после этого представить полный запрос на финансирование. После обсуждений с партнерами основного гранта мы поняли, что, во-первых, мы имеем ограниченный объем финансирования и очень сжатые сроки реализации. Исходя из обсуждений с нашим портфолио менеджером, мы поняли, что деньги поступят в лучшем случае осенью, у нас останется максимум 4 месяца для использования выделенных средств, была рекомендация приоритезировать количество мероприятий и, если возможно также количество стран. Исходя из наших обсуждений среди партнеров, мы разработали критерии с тем, чтобы максимально использовать средства за данное время и для тех стран, которые имеют ограниченную донорскую поддержку и имеют маленькую аллокацию от Глобального фонда по туберкулезу, для себя мы обозначили сумму меньше 10 млн. долларов на 3 года, и не имеют другую донорскую помощь. С другой стороны, эта концептуальная заявка включала мероприятия для НПО сектора, то есть мы также рассматривали возможность работать с теми странами, где НПО сектор в области туберкулеза недостаточно финансирован. Исходя из этих критериев, мы обратились к 5 странам, получили заинтересованность рассматривать данную возможность от 4 стран – Армения, Азербайджан, Грузия и Молдова. Также хотелось сказать, что один из моментов, представляющих сложность, состоит в том, что многострановая заявка имеет те же шаги согласования, как и страновая заявка. В каждой стране необходимо было согласование национального органа по одобрению ковидных мероприятий. Во-вторых, иметь согласование со стороны всех СКК, и, в-третьих, иметь план по снижению риска и по смягчению по туберкулезу. Произошел один момент, который поставил нас в неловкую ситуацию в отношении с Республикой Казахстан. Вначале были определенные рекомендации по одобрению со стороны СКК, и после этого появилось уточнение, которое появилось после принятия решения, что мы подаем заявку 31 мая, что нужно получить подтверждение от председателя СКК и представителя гражданского общества всех участвующих в многострановом гранте стран, даже если они не будут внедрять мероприятия в рамках C19RM.

 Странам, к которым мы обратились, мы дали возможность обозначить, хотят ли они ускоренное финансирование, включая три приоритета – закупка СИЗ для неотложных нужд, использование аутрич платформы для двунаправленного скрининга, привлечение сотрудников ОГО к участию в первичном дифференцированном скрининге людей с ТБ/КОВИД. Тут было условие, что это должно быть как минимум 50% от общего финансирования для того, чтобы подавать на ускоренное финансирование. Для полного запроса мы предложили странам три приоритета: комплект сверхлегкого рентгеновского оборудования и считывателя искусственного интеллекта, оценка / документирование под руководством сообщества барьеров, связанных с правами человека, гендерных, социальных и экономических барьеров, кампания под руководством сообщества по привлечению к вакцинации от COVID-19 ключевых и уязвимых групп населения. Поставили определенные условия для страновой заявки, исходя из того, что мы можем делать это только одновременно. В конечном счете полный запрос многострановой заявки по странам ВЕЦА по ТБ включает данные вмешательства – закуп сверхлегкого рентген-аппарата для Армении, Азербайджана и Молдовы, кампания под руководством сообщества по привлечению к вакцинации от COVID-19 в Армении и Грузии и вовлечение аутрич-платформ в скрининг с обеспечением экспресс-тестов для лиц, получивших положительный результатов во время скринингов на ТБ в Армении, Азербайджане и Грузии, привлечение сотрудников ОГО к участию в первичном дифференцированном скрининге, защита сотрудников сообществ. В принципе в этом состоит заявка. Наша заявка получила одобрение членов СКК 4 вовлеченных стран, после подачи заявки Секретариат также попросил письма подтверждения от всех стран, участвующих в TB Rep 2.0, даже если не включены во вмешательства C19RM. В связи с этим мы просим СКК Казахстана поддержать заявку, которая не включает мероприятия для Республики Казахстан из принципа солидарности и справедливости распределения средств в регионе. Хотела бы добавить, что мы проконсультировались с ОП по страновому гранту, мы понимаем, что эти потребности были рассмотрены и включены в Страновую заявку, поэтому нет возражений. Спасибо большое за внимание!

*Цой А.В., Министр здравоохранения, Председатель СКК,* есть ли вопросы, предложения?

*Айтмагамбетова И., исполнительный директор программы по борьбе с ВИЧ/СПИД, Центр по контролю за заболеваниями (CDC),* спасибо большое за предложения. По заявке Альянса предусмотрено финансирование мероприятий через Казахстан в Россию, а СКК может голосовать за мероприятия, которые могут проводиться непосредственно в Казахстане. Мне кажется, мы можем голосовать только за мероприятия в Казахстане.

*Аманжолов Н., президент ОЮЛ «Центрально-Азиатская Ассоциация ЛЖВ»,* хотел бы добавить, что никакого финансирования в сторону России не будет, никаких траншей, будет онлайн клиника и исследование, возможно будут наняты эксперты из России. Это то, на чем мы уже спотыкались 3 года назад.

*Цой А.В., Министр здравоохранения, Председатель СКК,* действительно, у нас Страновой комитет, поэтому мы должны рассматривать проекты, которые внутри нашей страны, то, что наши партнеры взаимодействуют, это должно быть на тех комитетах. По второму вопросу хотел бы спросить, здесь у нас нет какого-то конфликта, что мы согласовываем предложения, которые реализуются вне нашей страны, здесь необходимо понимание, насколько легитимно принятие данного решения. Кто мог бы прокомментировать?

*Виниченко Т., портфолио менеджер Глобального фонда по странам ВЕЦА,* я вспомнила про заявку Альянса. Я вижу, что сейчас Надежда на слайде представила очень специфические критерии для продуктовой поддержки, но они не прописаны в заявке. Поэтому я рекомендую четко прописать критерии для продуктовой поддержки в заявке, пока есть еще возможность. По второй заявке, на самом деле тоже самое было по прошлой заявке Альянса, в Казахстане не было активностей, они были направлены только на Боснию и Россию, но Казахстан тоже дал письмо поддержки, так как Казахстан тоже является частью заявки и в определенном смысле вы должны согласиться с тем, что в Казахстане ничего не происходит. Я бы поддержала Стелу, мне кажется, очень хороший фокусный подход, потому что осталось очень мало времени. Мы обсуждали закупки, если мы сейчас начнем осуществлять закупки, какие там могут быть проблемы, зная процедуры. Для НПО мы как пионеры по данным активностям в регионе и даже сейчас Шахимурат Шаимович спрашивал одобрение на усиление компонента по национальному гранту. Если сравнивать, то на самом деле правда, что данные активности довольно хорошо отражены в вашем национальном гранте.

*Цой А.В., Министр здравоохранения, Председатель СКК,* вопрос в том, что финансирование идет в общем на страны ВЕЦА и акцент идет на те страны, которые не имеют гранты, насколько я понял. Я не вижу в принципе проблем, главное, чтобы мы юридически не выходили за пределы полномочий. А так мы поддерживаем программы соседей, Казахстан всегда старался помогать, если все будет хорошо у наших соседей, то и нам это также передастся, у нас единое пространство, нам делить нечего. Если нет юридических нюансов, то мы готовы также поддержать. Коллеги голосуем, по данным вопросам, с учетом комментариев и доработки нюансов по детализации.

*Виниченко Т., портфолио менеджер Глобального фонда по странам ВЕЦА,* Рысалды может проконсультироваться с нашим юридическим отделом касательно формулировки для включения в письмо поддержки. Как мы все говорим, туберкулез не знает границ, так что если мы сможем помочь другим странам, то это тоже будет замечательно.

*Бивол С., директор Центра политики и изучения здоровья (Центр PAS),* спасибо большое за комментарии. СКК надо будет понять, какая формулировка подойдет лучше, скорее всего это будет письмо, что нет возражений по заявке. Хотела также отметить, что мы обратились ко всем 7 странам, которые не были включены в заявку, и мы получили поддержку 6 стран на текущий момент.

*Цой А.В., Министр здравоохранения, Председатель СКК,* нам требуется проголосовать по данному вопросу, если есть конфликт интересов, прошу членов СКК заявить. Мы тогда будем отдельно голосовать по каждому из вопросов. По первому вопросу – Региональная заявка Альянса общественного здоровья – кто за, против или воздержался?

*Демеуова Р., координатор Секретариата СКК,* хотела бы озвучить данное решение – согласовать проект Региональной заявки по COVID-19 Альянса общественного здоровья в части мероприятий, планируемых к реализации на территории Республики Казахстан. Голосование по данному вопросу.

Итоги голосования – против и воздержавшихся нет.

*Цой А.В., Министр здравоохранения, Председатель СКК,* спасибо, принято. По второму вопросу о согласовании предложений от Центра политики и изучения здоровья о выделении средств гранта Глобального фонда на сумму 749,846 долларов США в рамках реализации проекта TB Rep 2.0 четырем странам-участницам (Армения, Азербайджан, Грузия, Молдова), пожалуйста, прошу проголосовать.

*Демеуова Р., координатор Секретариата СКК,* против и воздержавшихся нет. Докладчик по первому вопросу просит уточнить, поддерживает ли СКК полную заявку. Поскольку все проголосовали «за», то СКК поддерживает полную заявку, главное, чтобы мероприятия для Казахстана осуществлялись без транзита финансовых средств в РФ.

*Цой А.В., Министр здравоохранения, Председатель СКК,* повестка дня исчерпана, мы плодотворно обсудили и решили много вопросов. Хотел бы еще раз всех поздравить с днем медицинского работника, также поздравить всех тех, кто помогает системе здравоохранения, вам вдвойне сложнее, во-первых, разобраться во всех болезнях, медицинских проблемах и быть частью системы, которая помогает сохранить здоровье всех граждан Казахстана. Всем большое спасибо! Успехов и плодотворной работы!

*Демеуова Р., координатор Секретариата СКК,* огромное спасибо, Алексей Владимирович, что несмотря на занятость, Вы нашли возможность уделить время также и работе СКК.

**Секретариат СКК**