

Протокол
итогового совещания надзорного комитета СКК по итогам 2022 года
(г.Алматы, 29 ноября 2022 года)

Конференц-зал «Байконур», Отель «КазЖол»

Модератор: Растокина Е., заместитель председателя СКК, член надзорного комитета СКК.

На повестке дня:

1. Итоги реализации проекта по компоненту «Туберкулез» за 2022 год и мероприятий по смягчению последствий COVID-19 для поддержки противотуберкулезной программы в 2022 году.
2. Итоги реализации проекта по компоненту «ВИЧ/СПИД» за 2022 год и мероприятий по смягчению последствий COVID19 для поддержки программы по ВИЧ-инфекции.
3. Итоги реализации проекта по компоненту программы поддерживающей терапии (ПТАО)
4. Итоги реализации проекта по ВИЧ за 2022 год: до-контактная профилактика.
5. Итоги реализации проекта по ВИЧ за 2022 год: государственный социальный заказ.
6. Итоги реализации проекта по Туберкулезу за 2022 год: НПО по компоненту «Туберкулез».
7. Результаты проектов по туберкулезу, реализуемого ОФ «МАД Консалтинг» 2020-2022годы
8. Результаты проекта партнерства СТОП Туберкулез за 2022 год
9. Результаты надзорной функции СКК. Статус реализации квалификационного критерия №3 Глобального фонда к СКК «Признавая важность надзорных функций, Глобальный фонд предписывает всем СКК представлять и строго выполнять планы осуществления надзора за освоением всех грантов, утвержденных Глобальным фондом...»
10. Итоги проекта Поддержка СКК на 2020–2022 годы

Вопрос 1. Итоги реализации проекта по компоненту «Туберкулез» за 2022 год и мероприятий по смягчению последствий COVID-19 для поддержки противотуберкулезной программы в 2022 году.

Докладчик: Исмаилов Шахимурад Шаимович, Менеджер группы реализации проекта Глобального фонда по компоненту «Туберкулез», Национальный научный центр фтизиопульмонологии МЗРК.

Участникам была представлена информация по всем мероприятиям, реализованным в 2022 году. По мероприятию 1 проводились операционные исследования по распространенности ТБ, обучали сотрудников центров фтизиопульмонологии и НПО.

По мероприятию 2 оказана поддержка по всеобщему доступу к качественным и ориентированным на пациентов диагностике, лечению и профилактике ЛУТБ. Обновление информационной системы. Охват молекулярной диагностики. Закупка лекарственных препаратов для индивидуальной схемы лечения, включая КУИС. Препараты закупались через GDF платформу. Закупка квантиферонового теста для регионов и пациентов в ННЦФ. Через НПО выполнялись 18 проектов. Были проведены адвокационные встречи по ГСЗ в 15 регионах страны. Были организованы визиты по обмену опытом для НПО в Нидерланды. Все

индикаторы по НПО выполнены, были выявлены 518 случаев ТБ, возвращены на лечение 22 пациента. Всего 72 НПО получили ГСЗ. Разработан План по АКСМ. План по снижению стигмы и дискриминации по ТБ на 2023 - 2026 годы. Созданы 10 видеороликов для трансляции по ТВ каналам.

Обсуждение: Участники поднимали вопрос, по каким критериям выбирали ПМСП, для которых были закуплены 350 тыс. тестов? *Ответ:* Тесты предоставлялись всем нуждающимся через ПМСП, чтобы максимально обеспечить своевременной диагностикой и госпитализацией при необходимости.

Вопрос от члена СКК по закупке ТБ ламб тестов не рассматривалась ли? *Ответ:* По этому вопросу консультировались с КНЦДИЗ, обсуждали на международной площадке, но не нашли системности вопроса, ответа на вопрос как будет отслеживаться. Закупки были через Wamboo платформу и это очень много времени займет. Директор проекта АМЕС из ICAP сообщила, что они закупили для Алматы и готовы поделиться информацией.

Члены СКК спрашивали, какие были сложности в реализации проекта? Если бы, то как их преодолевали?

Ответ: были сложности с логистическими процедурами, согласованиями документов и взаимодействии с ПМСП с общей сетью и текучесть кадров на их базе в связи с низкими доходами, внедрение информационной системы, прибытие мигрантов, прикрепление населения, взаимодействие с НПО. Члены СКК спрашивали были ли мероприятия, которых пришлось отменить вообще? *Ответ:* практически все мероприятия реализованы. Участники интересовались результатами исследования по латентному туберкулезу и планируется ли регистрация препарата рифапентин? *Ответ:* национальная программа столкнулась со сложностями по неготовности пакета документов.

Вопрос 2. Итоги реализации проекта по компоненту «ВИЧ/СПИД» за 2022 год и мероприятий по смягчению последствий COVID19 для поддержки программы по ВИЧ-инфекции.

Докладчик: Давлетгалиева Т. И., национальный координатор по ВИЧ группы реализации проекта Глобального фонда по компоненту «ВИЧ-инфекция», Казахский научный центр дерматологии и инфекционных заболеваний МЗРК

В настоящее время реализуется трехлетний грант Глобального фонда по обеспечению устойчивости и непрерывности услуг для ключевых групп населения и людей, живущих с ВИЧ, по профилактике, уходу и лечению ВИЧ – инфекции и 2 год его реализации подходит к завершению.

Мероприятия гранта направлены на приоритетные группы:

- МСМ и трансгендерные люди;
- Потребители инъекционных наркотиков, в том числе и новых психоактивных веществ;
- Людей, живущих с ВИЧ, в том числе иностранных граждан с ВИЧ, проживающих на территории РК и получающих АРТ.

Суб-контрактерами гранта на национальном уровне являются ОЮЛ «КазСоюз ЛЖВ»; ОФ «Центр поддержки научных инициатив, ОФ «Камеда»; ОО «Международное бюро по правам человека». Суб-контрактерами на местном уровне являются НПО по работе с МСМ, ЛУИН и ЛЖВ.

Кроме суб-контрактеров есть один суб-получатель: Республиканский научный центр психического здоровья.

Для реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции среди MSM осуществляется поддержка работы 6 НПО в 6 проектных регионах: 6 НПО по работе с MSM в Актыобинской, ВКО, Карагандинской, Павлодарской областях, г. Шымкент и Астана, 3 НПО по работе с ЛЖВ в Алматинской и Карагандинской областях, 4 НПО по работе с ЛУИН в Костанайской, Карагандинской областях и г. Астана 4 по ЛУИН.

Общая сумма бюджета составляет 7197500 долларов США. Бюджет на 2022 год 1914. По MSM в 6 регионах работают 61 аутрич-работника. Охват на 1 а/р – 90 в год. Также активно проводится работа с ТГЛ в 4-х регионах Казахстана.

По ОФ «Камеда» получен ГСЗ. По ЦПНИ всего 437 человек получают ДКП, запустили чат-бот. По РНЦПЗ закуплен 5110 флаконов метадона. Обучены 72 медработника. ОЮЛ «КазСоюзЛЖВ» запустили телеграмм чат-бот для ЛЖВ (77 подписчиков), подготовлены обращения к депутатам. По КМБПЧ было документировано 26 мигрантов с ВИЧ, 5 мигрантам с ВИЧ оказана помощь в выезде на историческую родину. Оказана правовая помощь 657 ЛЖВ и КГН.

По смягчению последствий COVID-19 было освоено 1828621 долларов США, были закуплены СИЗ (респираторы, маски, халаты, перчатки, кондиционеры, МФУ и компьютеры), организована горячая линия, обучение веб-консультантов проведено. Веб-консультантами проведены 1898 консультаций, больше всего в группе ЛУИН 719 консультаций.

В 2023 году будет продолжаться работа по профилактической программе по КГН и ЛЖВ, информационной кампании по PrEP, расширение доступа к тестированию, предоставление АРТ для мигрантов и мониторинг, предоставление правовой поддержки, проведение обучающих мероприятий по повышению потенциала НПО, продолжение адвокационной кампании по метадону, обновление БДУИК.

Обсуждение: члены СКК спрашивали, что одна из проблемных вещей получение ГСЗ на короткий срок и НПО должны были вложить собственные средства как этот вопрос решился сейчас? Кто сейчас предоставляет финансирование по ГСЗ? Есть ли план устойчивости? Будет ли заявка по ВИЧ от Глобального фонда и на какой период?

Ответ: Казахстан готовится подавать заявку и сейчас СКК ожидает получение аллокационного письма в декабре 2022 года. Пока сумма неизвестна.

В Кодексе РК «О здоровье народа и системе здравоохранения» были внесены изменения о предоставлении ГСЗ местными органами, например, в г.Астана выделены ГСЗ на каждую группу КГН, а в Костанайской области на все группы один ГСЗ. Сейчас ГСЗ можно получать на 3 года. Необходимо осуществлять поиск и заниматься фандрайзингом для НПО.

Члены СКК отметили, что все время идем по накатанной 20 лет, существует необходимость внесения изменений в программы? Дополнение к ответу на вопрос по ГСЗ: В целом по стране 14 млрд тенге выделено в 2021 году. Участники интересовались статусом письма по ГСЗ.

По просьбе участников были внесены изменения в программу в связи с чем сразу заслушали вопрос по итогам надзорных визитов.

Вопрос 3. Результаты надзорной функции СКК. Статус реализации квалификационного критерия №3 Глобального фонда к СКК «Признавая важность надзорных функций, Глобальный фонд предписывает всем СКК представлять и строго выполнять планы осуществления надзора за освоением всех грантов, утвержденных Глобальным фондом...»

Были озвучены результаты визитов в три региона Казахстана. Докладчиком были озвучены важные вопросы, которые касаются всех регионов, такие как ротация кадров, необходимость внесения изменений в БДУИК, необходимость разработки электронной библиотеки для аутич-работников, в числе проблем были отмечены низкая мотивация КГН в прохождении ЭТ на ВИЧ, достаточно низкий уровень вознаграждений аутич-работников.

В г. Астана существует необходимость в инициировании внесения изменений в КМИС чтобы пациенты имели доступ по услугам ПМСП без страховки. Были озвучены отдельные потребности и рекомендации, озвученные во время визитов, связанные с устойчивостью проектов, соблюдения конфиденциальности при предоставлении ДКП для КГН, озвучили о существовании проблемы стигмы и дискриминации, существует необходимость в обучении членов СКК по ТБ вопросам, проблемы по взаимодействию с ПМСП, что связано с отсутствием постоянной регистрации.

В Костанайской области члены надзорного комитета отметили очень позитивные изменения и существенный вклад местных исполнительных органов в реализацию профилактических программ по ВИЧ-инфекции и Туберкулезу. Существует необходимость увеличения охвата МСМ тестированием. Члены надзорного комитета отметили, что в Костанайской области по ТБ компоненту сократили 8 ставок аутич-работников для НПО.

В Карагандинской области не состоялась встреча с ОУЗ, было отмечено, что пациенты ЛУИН выразили благодарность за предоставление карточек по приобретению продуктовых наборов. Часть АРВП по линии Детского фонда ООН поступают с задержкой до 6 месяцев. Существует необходимость в усилении взаимодействия с ДУИС для совершенствования работы по приверженности к АРТ. По ОФ «Умит» есть потребность в организации проведения экспресс-тестирования на базе НПО. Отметили проблемы с доступом услуг по ФОМС в рамках ГОБМП.

Обсуждение: участники обсуждали вопрос доступности тестирования на базе НПО, необходимость алгоритма тестирования, необходимость увеличения вознаграждений и вопросы по тарификации услуг.

Рекомендации: проработать совместно с ГРП ГФ по ВИЧ и ТБ компонентам и доработанный свод отчетов будет опубликован. Агентство США по международному развитию предложили также совместно выработать рекомендации, своевременно направлять отчеты и презентации перед совещанием.

Вопрос 4. Итоги реализации проекта по компоненту программы поддерживающей терапии (ПТАО)

Представлен статус реализации проекта по программе ПТАО. Были проведены совещания с руководителями ЦПЗ. Осуществлена закупка метадона (5110 флаконов и 17 дозаторов). Семинары -тренинги были проведены. Предоставлена информация по количеству пациентов с диагнозом Ф11 на ПТАО. Всего 12 кабинетов в 16 областных и городских центрах по выдаче метадона функционируют. Социальный статус пациентов. Средняя доза метадона составляет от 37 мг до 82 мг метадона в сутки. На 2023 год запланированы открытие 8 кабинетов в 8 городах Казахстана. Подготовлен пакет документов по регистрации налоксона.

Обсуждение: По какой причине отсрочили открытие кабинета в г.Астана?

Ответ: открытие планируется в 2023 году. ЦПНИ сообщили, что они запускают новый проект по расширению доступа к метадону, что включает также оказание технической помощи РНЦПЗ.

Вопрос 5. Итоги реализации проекта по ВИЧ за 2022 год: до-контактная профилактика.

Были озвучены основные задачи проекта. Проведены 6 тренингов по профилактической работе и внедрению PrEP для сообщества MSM и медработников. Отметили, что в регионах, где есть НПО работать проще. Организован и проведен национальный тренинг для медицинских работников «До-контактная профилактика». Было опубликовано 125 материалов на русском и казахском языках. Обеспечивается доступ к группе через цифровые технологии, социальные сети и др. онлайн-инструменты. За получением ДКП направили 273 клиента, из них 22 человека отказались от участия в программе. Вовлеченные в программу ДКП представляют 6 регионов Казахстана. Барьеры в выдаче ДКП включают недостаточное знание у врачей Центров СПИД, график работы, длинные отпуска врачей, малое количество препаратов, на вахте в регистратуре не знают, что такое ДКП и не подскажут клиенту, как и где ее получить. В ДК г. Астаны висит большая камера видеонаблюдения. 16 клиентов получили отказ ввиду отсутствия препаратов. Задачи на следующий год – удержание клиентов в программе ДКП, привлечение новых клиентов. Был создан веб-сайт vich.kz совместно с ЮНЭЙДС. Ведется статистика по количеству проконсультированных по разным КГН.

Обсуждение: в стране увеличилось число употребляющих синтетические наркотики. ЦПНИ изучал ли данный вопрос в части соблюдения приверженности или на другое поведение? Поднимали вопрос по доступности услуг перенаправления?

Ответ: в рамках проекта Глобального проведено исследование. На горячую линию поступают запросы о необходимости услуг психотерапевтов. Также отметили, что синтетические наркотики увеличивают половое увлечение. Согласован комплексный план по синтетическим наркотикам.

Вопрос 6. Итоги реализации проекта по ВИЧ за 2022 год: государственный социальный заказ.

В начале презентации предоставлена информация по инициативам на местах. С марта 2021 по декабрь 2023 года проект обеспечение адвокации на фокусную профилактику. Разработка обучающих модулей и проведение вебинаров и тренингов. Проведены 4 адвокативных совещания. Был презентован свод по темам консультаций. Были представлены продукты и услуги, выработанные в рамках проекта. Были разработаны технические спецификации. Было отмечено, что выделено 18 млн. тг. в Костанайской области, но есть нюанс, потому что смешали проект с КГН и ЗОЖ для общего населения. В г. Семей в 2022 году 758 928 тенге выделено. В Атырауской области выделено 8 786 607 тенге. Суб-контрактер отметила, что есть необходимость в проведении адвокативной работы с местным исполнительным органом.

Проблемы связаны с тем, что ГСЗ не все регионы выделяют, сложность мониторинга портала госзакупок. Объем работы в тех. спецификациях не соответствуют выделенной сумме, конкурсы объявляются в марте-апреле. Не используется возможность 3-летних проектов в рамках ГСЗ. Отсутствие корреляции между стандартами.

Обсуждение: вопросов не было.

Вопрос 7. Итоги реализации проекта по Туберкулезу за 2022 год: НПО по компоненту «Туберкулез».

Проконсультировано 2650 пациентов, 534 были направлены на врачебный осмотр. Прошли обследование с подозрением на туберкулез 92 из них 89 прошли обследование 87%. Всего было выявлено 11 случаев (план не менее 11%). Всего нарушителей режима лечения составило 86 человек все были возвращены в программу. С августа 2021 года получил ГСЗ, после двух адвокационных совещаний. С сентября 2022 года приостановил работу в проекте Глобального фонда.

Обсуждение: в ПМСП отказывают в обследовании. Участники отметили, что это возможно является причиной низкой выявляемости. Вы все 18 НПО работаете на одинаковых условиях, но у ОФ «Санат алами» самые низкие показатели.

Ответ: чем больше скрининг, тем больше, выявляемости. НПО по ТБ работают только с 2018 года, всего один год поработали, а затем начался COVID-19 и сейчас снова начали работу.

Вопрос 8. Результаты проектов по туберкулезу, реализуемого ОФ «МАД Консалтинг» 2020-2022годы

Организация создана техническими специалистами. Проекты, реализуемые ОФ «МАД Консалтинг»:

1. Операционное исследование «Изучение основных препятствий и задержек в предоставлении услуг по выявлению, точной диагностике, лечению ТБ и ЛУ-ТБ в Казахстане», февраль 2020 года-30 июня 2021года.

2. Операционное исследование «Изучение распространенности латентной ТБ инфекцией и эффективность ее профилактического лечения при чувствительном и М/ШЛУ-ТБ среди контактных и групп высокого риска», 24 июля 2020 до 30 апреля 2022года.

3. Операционное исследование «Изучение основных препятствий и задержек в предоставлении услуг по выявлению, точной диагностике, лечению ТБ и ЛУ-ТБ в период пандемии коронавируса в Казахстане», 2021 г. – 2022 г.

4. Разработка вебинара по вопросам ТБ среди мигрантов “TB and Migration” e-module for the on-line Learning Platform “TEACH ME TB”, 2020-2021г.

5. Проект «Инновационные решения для преобразования борьбы с туберкулезом в Казахстане», 2022 год.

В основу положен путь ТБ пациента, когда пациент находится внутри системы здравоохранения. Были презентованы результаты исследования по длительности периода от появления симптомов до первого обращения к терапевту больных туберкулезом в зависимости от наличия различных факторов риска. Презентовано исследование по изучению распространенности латентной ТБ инфекцией и эффективность ее профилактического лечения при чувствительном и МШЛУТБ среди контактных и групп высокого риска, финансируемого проектом Глобального фонда. Демографические характеристики групп, включенные в исследование. Всего 180 человек, взрослые, подростки и дети. Примерно равное количество мужчин и женщин. Были представлены эпидемические и клинические характеристики на профилактическом лечении, организационные формы профилактического лечения. Нежелательные явления были в основном в виде клинических проявлений. Были

презентованы данные проекта цифровое решение One impact, поддерживаемых партнерством СТОП ТБ. Разработано мобильное приложение для затронутых сообществ с помощью которой человек может повысить свои знания о туберкулезе найти ближайшее медучреждение, общаться с другими и сообщать о своих проблемах. Панель управления входящих обращений, панель управления подотчетности.

Обсуждение: как можно более подробно ознакомиться с результатами исследования? Также отметили, планируется ли проведение исследование по эффективности лечения МЛУТБ, профилактического лечения среди пациентов, получающих и не получающих социальную помощь?

Ответ: результаты исследования можно опубликовать на сайте СКК и распространить с помощью национальной рассылки. Также докладчик ответила, что есть отдельные наблюдения. Но исследования не проводились с учетом критерия получающих или не получающих социальную помощь.

Вопрос 09. Результаты проекта партнерства СТОП Туберкулез за 2022 год

Общая сумма проекта составляет 100 тыс. долларов США на 1 год. Проект реализуется в Карагандинской области и г. Темиртау. Финансируется СТОП ТБ Партнерством. Задачи проекта организация деятельности социального бюро по поддержке целевой группы. Работает мультидисциплинарная команда. Организована рабочая группа из представителей НПО, сотрудников ПВИЗ, специалистов противотуберкулезной службы. Сопровождение клиентов проекта в социальные службы города включая ЦОН, сопровождение клиентов ПМСП. Предоставляются услуги для лиц из МЛС, услуги психолога, юриста, социального работника, а также оплата административных штрафов. Круглый стол с участием заинтересованных сторон. Проведен конкурс на лучшую публикацию по вопросам туберкулеза в Карагандинской области. Оплата услуг для 10 лиц ОСМС. Результаты проекта будут освещены на круглом столе.

Обсуждение: возможно ли клиентов проектов, НПО, работающих по ВИЧ и ТБ/ВИЧ клиентами направлять за услугами, например оплаты ОСМС? По какой причине были выбраны Карагандинская область и г.Темиртау? Каким образом проработаны вопросы расширения партнерства в рамках данного проекта?

Ответ: возможно. Изначально были выбраны Карагандинская область и г.Алматы, но позже Алматы отказались. Опыт НПО, работающие в проекте в Карагандинской области был значим и учитывая опыт ОФ «Шапагат» был необходим. Партнерство СТОП ТБ планирует расширение проекта. Было предложено участниками усилить сотрудничество с другими организациями.

Главные врачи ОГЦСПИД выступили с комментариями по рекомендациям надзорного комитета, отметили на момент совещания большинство рекомендаций были выполнены.

Вопрос 10. Результаты проекта партнерства СТОП Туберкулез за 2022 год

Были информированы о том, что проект на следующий цикл продлен на общую сумму \$255000, в том числе бюджет на 2023 год составляет \$85000.

Участники были информированы о том, что 24-25 ноября в г. Стамбул (Турция) состоялась Региональная встреча

Были представлены результаты проекта СКК и UBRAF, финансируемого ЮНЭЙДС.

В 2022 году были выполнены 3 надзорных визита по проекту ГФ (Карагандинская, Костанайская области и г.Астана). Два заседания СКК были проведены под руководством председателя СКК и одно заседание СКК под руководством заместителя председателя СКК.

Разработан глоссарий терминов для применения в работе с целью исключения стигмы и дискриминации в отношении КГН. Проведено совещание по надзору по итогам года с Основными получателями гранта Глобального фонда и партнерами СКК в конце года. Были проведены дебрифинги по ВИЧ проектам с участием МАФ по итогам года. Дебрифинги по ТБ проектам с участием МАФ по итогам года. Создана платформа КГН при поддержке международного консультанта из Молдовы и проведены 8 рабочих встреч СКК на платформе КГН. С привлечением международного консультанта проведен тренинг для членов СКК и надзорного комитета СКК, вводный курс для новых членов СКК. Был проведен онлайн тренинг для всех новых членов СКК по Кодексу этики. Осуществлялась поддержка Секретариата СКК.

По проекту Развитие СКК – CCM Evolution:

Участникам напомнили, что Казахстан участвует в пилотном проекте Глобального фонда. Также напомнили о работе Task Force - рабочей группы по проекту Развитие СКК (Ионашку Габриела, Сауранбаева Мира, Аманжолов Нурали, Мусабекова Гульназ, Ибрагимова Оксана). В рамках проекта Развитие СКК были реализованы следующие мероприятия:

Разрабатывается план позиционирования СКК с национальным консультантом Актаевой Л. Обновлена политика СКК международным консультантом из Молдовы В.Тетью. Члены СКК согласовали изменения 02 сентября 2022 года. Расширенное совещание с представителями НПО по обсуждению барьеров программ, которые возникли из-за COVID-19, и разработка предложений для выхода из кризисной ситуации запланировано на 06 декабря 2022 года. Создание платформы КГН. Рабочие встречи СКК на Платформе КГ. Разработка плана по коммуникации выполняется в настоящее время международным консультантом из Молдовы Р. Поверга ОФ «Инициатива позитива». Осуществляется поддержка секретариата платформы КГН. Совершенствование Надзорной функции СКК в настоящее время международный консультант Глобального фонда совместно с экспертом по дашборду, надзорным комитетом СКК и основными получателями грантов Глобального фонда разрабатывают дашборд в эксел форме для сбора и анализа данных.

По проекту UBRAF/UNAIDS:

Были проведено 2 онлайн и 1 офлайн совещание с Министерством труда и социальной защиты, Министерством здравоохранения РК с целью обсуждения вопроса по устранению дискриминационных норм для ЛЖВ по 3-м пунктам приказа МТСЗН чтобы обеспечить доступ к домам престарелых и кризисным центрам.

Учебный модуль разработан для повышения знаний и навыков парламентариев по ключевым компонентам Политической декларации по ВИЧ и СПИДу и новой Глобальной стратегии по СПИДу на 2021–2026 годы. Встреча по презентации модуля сделана.

Проведены два тренинга для 40 участников (20 депутатов парламента, маслихатов, 20 партнеров из государственных организаций: министерств и управлений здравоохранения), направленные на устранение стигмы и дискриминации в законодательном процессе по формулированию документов, которые будут отвечать потребностям и требованиям. Поскольку консультант из Украины не был доступен, работу выполнила национальный консультант Батталова З. К. из ОФ «Фонд развития Парламентаризма». Отчет консультанта с рекомендациями по анализу нормативно-правовых документов МТСЗН бы подготовлен в виде письма и направлен в МТЗСН.

Выездное областное координационное совещание при Акиме Костанайской области проведен чтобы объединить усилия УЗО, НПО, Общественного совета, КГН - на местном уровне. Разработано руководство по основным направлениям работы в региональных координационных комитетах и усилению сотрудничества местных органов власти с НПО. Стратегический план Казахстанского союза людей, живущих с ВИЧ разработан международным консультантом Рошупкин Г., по результатам проведено совещание с участием международного и национального консультантов по согласованию и принятию Стратегического плана Казахстанского союза ЛЖВ. Члены сети единогласно поддержали и проголосовали.

Планируется совещание по поддержке программы ПТАО (совещания, встречи, связанные с результатами) совместно с Фондом развития парламентаризма и UNODC.

Предложения на 2023 год для включения в проект СКК:

1. Совещание с Министерствами по их вкладу в политические Декларации по ВИЧ/СПИДу и Туберкулезу.
2. Проведение Странового диалога с международными организациями, академическими, религиозными и государственными организациями, НПО.
3. Онлайн заседание СКК в январе 2022 по запуску СД.
4. Онлайн заседание СКК в мае по утверждению Заявки по ВИЧ.
5. Онлайн заседание по обсуждению национального плана по стигме и дискриминации
6. Выездное областное координационное совещание при Акиме области в одном из пилотных регионов с участием ОП, Суб-получателей, чтобы объединить платформы Маслихата, УЗО, НПО, Общественного совета, КГН - на местном уровне.
7. Встреча с председателем СКК по обсуждению плана позиционирования СКК с участием членов надзорного комитета СКК и заместителей СКК
8. Поддержка программы ПТАО (совещания, встречи, связанные с результатами).
9. Участие во встречах партнеров по мере запроса от руководства СКК и ГФ
10. Дебрифинги МАФ по итогам PUDR review.
11. 4 тренинга для членов СКК (1 оффлайн и 1 онлайн), альтернатив и Основных получателей по правовым и гендерным вопросам (связь с эпидемиологической ситуацией, формулировка индикаторов, МиО) международные консультанты.
12. Два надзорных визита в регионы (1 регион по обеспечению устойчивости (Атырауская) и 1 регион по статусу реализации действующего проекта (Северо-Казахстанская)
13. Совещание по надзору по итогам года с Основными получателями гранта в конце года.

Заключение.

1. Принять к сведению информацию и согласовать отчеты докладчиков по 10 вопросам повестки дня данного совещания;
2. Надзорному комитету СКК совместно с Основными получателями и Секретариатом СКК проработать все рекомендации отчета по итогам визита в три региона и опубликовать согласованный отчет на веб-сайте СКК.
3. Секретариату СКК опубликовать все презентации настоящего совещания на веб-сайте СКК.
4. Участникам совещания направить предложения в Секретариат СКК для дополнения плана мероприятий до 07 декабря 2022 года.
5. ОФ «МАД Консалтинг» и НПО «Партнерство во имя здоровья» усилить взаимодействие с другими организациями.
6. НПО «Партнерство во имя здоровья» пересмотреть цели и задачи проекта и сформулировать.
7. ОФ «МАД Консалтинг» рассмотреть возможность изучения показателей эффективности лечения у пациентов, получающих и не получающих социальную помощь.

**заместитель председателя СКК,
директор проекта филиала
корпорации «Центры для
Международных программ» в
Казахстане (ICAP)**

**заместитель председателя СКК,
гражданин с социально-значимым
заболеванием**

DocuSigned by:
Mira Sauranbayeva
5D5AC6FBF2C442C...

М.Сауранбаева

DocuSigned by:
Yelena Rastokina
CA93237ECFA844D...

Е. Растокина