

Отчет
по итогам консультационного совещания надзорного комитета СКК
с представителями Министерства здравоохранения РК,
основными получателями гранта Глобального фонда в Казахстане
(г. Алматы,)

10 июня 2021 года

Отель «КазЖолПарк»

Присутствовали по списку (члены Надзорного комитета СКК, заместители председателя СКК, представители Министерства здравоохранения РК, руководители Национального центра фтизиопульмонологии, Казахского научного центра дерматологии и представители группы реализации проектов Глобального фонда)

Повестка дня:

1. Результаты Надзорных визитов по компоненту «ВИЧ» за 2020 год: работа с Ключевыми группами населения
2. Взаимодействие с НПО, работающие в поддержку национальной программы по ВИЧ/СПИДу.
3. Программа ПТАО в Казахстане.
4. Цели ЮНЭЙДС на 2025 год.
5. Квалификационные критерии к Страновому координационному комитету. Внедрение программного и финансового инструмента для надзорного комитета СКК.
6. Результаты Надзорных визитов по компоненту «Туберкулез».
7. Взаимодействие с НПО, работающие по противотуберкулезной программе.
8. Разное.

Результаты надзорных визитов по компоненту «ВИЧ» за 2020 год: работа с Ключевыми группами населения

Участникам были представлены презентации отчетов по итогам 2020 года по компонентам «ВИЧ» и «Туберкулез». Было отмечено, что по результатам визитов всегда готовятся отчеты и обсуждаются рекомендации Надзорного комитета с Основными получателями, суб-получателями. Эксперты Глобального фонда в ходе презентации результатов порогового значения работы СКК отметили, что Отчет также должен быть представлен заинтересованным сторонам и оформлен отдельным документов.

Была представлена информация о том, что такое надзор по отношению к грантам Глобального фонда, целям и задачам.

Участники были информированы, что надзор, это часть мероприятий по Заявке Глобального фонда, это часть функций СКК, так как при написании заявки описывается процесс как будет осуществляться надзор за грантами. Отдельно была представлена информация по квалификационному критерию №3 и что Страновой координационный комитет в странах должен соответствовать шести квалификационным критериям, чтобы получить статус правомерности (eligible country) получения финансирования Глобального фонда. Отличие надзора от мониторинга и оценки, который осуществляется основным получателем. Основной принцип надзора заключается в обеспечении эффективного и действенного использования ресурсов для прекращения болезней и содействия обеспечению устойчивости и устойчивости систем здравоохранения. Эта роль является ключевой в обеспечении того, чтобы инвестиции Глобального фонда эффективно управляются для достижения ожидаемых результатов в ответ на ВИЧ и Туберкулез.

Была представлена освежающая информация про состав надзорного комитета СКК. Также сообщили, что предполагается привлечение консультанта, который поможет с внедрением Dashboard для анализа данных Основных получателей по следующим категориям: программный, финансовый, закупки и управление. После рекомендаций экспертов теперь СКК следует интегрировать базу данных, которая будет заполняться ежеквартально и на основании которого будут информироваться члены СКК. Для этого будет привлечен специальный консультант. Также участники получили полную информацию о самом процессе надзора, этапах, методах, отчетности и взаимодействии с МАФ.

В 2020 году визиты состоялись в 3 региона Казахстана: Карагандинская область, Мангистауская область и г. Нур-Султан. Были представлены результаты визита по каждому региону с рекомендациями. В Карагандинской области и г. Нур-Султан проекты выполнялись по обоим компонентам ВИЧ и Туберкулез. В Мангистауской области только по компоненту туберкулез. В Карагандинской области проекты выполняют 3 государственные организации: Областной центр СПИДа, фтизиопульмонологии и центр психического здоровья. В реализации проекта силами НПО участвуют 5 НПО по всем КГН выполняют 6 проектов в Карагандинской области. В г. Нур-Султан 3 НПО выполняют 3 проекта. В Мангистауской области Областной центр фтизиопульмонологии и НПО «Асер» работают по туберкулезу. Было отмечено, что в целом проекты реализуются в соответствии с условиями договора с Основными получателем и суб-получателем; Карагандинский ОЦСПИД и ГЦСПИД г. Нур-Султан как суб-получатели гранта Глобального фонда ведут общую координацию проекта на территории области и на конкурсной основе выбрали 5 НПО в качестве суб-получателей гранта по ВИЧ в Карагандинской области и 3 НПО в г.Нур-

Султан; В Мангистауской области нет проектов ГФ по компоненту ВИЧ, есть отдельные виды поддержки в виде лабораторных реагентов или других расходных материалов; Во всех регионах было отмечено, что мероприятия, ранее финансируемые Глобальным фондом, нашли поддержку из государственного бюджета и продолжают в поддержку программы по ВИЧ; Во всех регионах были проведены встречи с руководителями управлений здравоохранения; Руководители управлений здравоохранения были достаточно осведомлены о проектах и статусе реализации программы по ВИЧ, однако были малознакомы с работой НПО; На просьбы во время встречи реагировали положительно и по результатам визитов получали положительные информации о выделении запрошенной суммы для программ или устранении барьеров в программах при наличии таковых; Механизм Глобального фонда усиление профилактических программ путем интеграции Меморандума/договора с НПО и дальнейшей координации сотрудничества показало эффективность программ; Все центры и НПО на момент визита были вовлечены в программу по борьбе с COVID19.

Аутрич-работа среди ключевых групп населения – ЛУН, РС, МСМ во всех регионах, только в Мангистауской области не поставлена работа с сообществом МСМ и были пожелания: направлять обучающие группы, т. е. лидеров по ключевым группам в Мангистаускую область, например, по проекту «Аманбол» направить тренеров в лице Шайкежанова Амира или еще тренеров по другим ключевым группам населения для обучения аутрич-работников Мангистауской области с целью достижения широкого доступа к группе МСМ, РС, ЛУИН. Отметили потребность аутрич-работников в приобретении качественных презервативов с разными размерами, видами исходя из потребностей клиентов (анальный, вагинальный, оральный для РС и МСМ) и шприцами разных объемов 10, 20 мл., инсулиновые иглы и т. д. Во время проведения ДЭН среди РС поощрительные награды изменить с мобильных единиц на другие раздаточные материалы. Например: для респондентов группы РС – интим салфетки, интим гели, гигиенические прокладки. Дружественные кабинеты и пункты доверия, функционирующие на базе медицинских организаций, оказывали услуги для КГН и были оснащены соответствующими лекарственными препаратами и расходными материалами; Сотрудники Дружественных кабинетов высказали пожелания расширить ассортимент лекарственных препаратов для лечения ИППП (больше чем в протоколе лечения ИППП в ДК); Налажен механизм распространения раздаточных материалов через аутрич-работников НПО. Были пожелания со стороны КГН и сотрудников ОГЦСПИД увеличить нормы по выдачи шприцев и презервативов с внесением изменений в приказ МЗРК №137 от 2020 года; Также были пожелания урегулировать механизм выдачи

раздаточных материалов для НПО через единый документ, чтобы ежегодно не подписывать письмо –разрешение в управлении здравоохранения;

Предоставляются услуги равных консультантов и работает система перенаправления клиентов за услугами к узким специалистам, что иногда требует вклада руководства или специалиста ЦСПИД так как не всегда принимают по направлениям. Были пожелания по усилению партнерства с ПМСП в рамках ПМСП; В лаборатории ОЦСПИД Мангистауской области имеется гематологический анализатор Sysmex KX 21N, приобретенный в 2011 году за счет средств местного бюджета. В среднем за месяц проводится 800 исследований. На сегодняшний день имеются сбои в работе гематологического анализатора, что иногда приводит к задержке выдачи результатов исследований. Исследования общего анализа мочи не проводится в связи с отсутствием оборудования. Техническое обслуживание оборудования проводит медицинский техник (договор №2 от 05.01.2020г.), а также дистанционное обслуживание проводят ТОО НПФ «МЕДИЛЕНД». Сотрудники лаборатории отметили, что нуждаются в дополнительном проведении семинаров для лабораторных специалистов по контролю качества (внутренний и внешний) проводимых исследований, по расчету неопределенности результатов исследований, метрологической прослеживаемости и соответствие стандарту ISO15189-2015. Рекомендация ГРП ГФ КНЦДИЗ: следует рассмотреть данный вопрос для совершенствования качества внедряемых программ в регионах. Было отмечено, что существуют проблемы с формированием приверженности среди пациентов:

- взятых на АРТ в тяжелом клиническом состоянии из-за тяжелой переносимости комплекса препаратов АРТ и лечения оппортунистических и неинфекционных заболеваний; данная проблема решена за счет приобретения новых препаратов, которые имеют меньше побочных эффектов, удобное количество и кратность применения.

- среди пациентов с алкогольной, наркотической зависимостью и лиц, не имеющих постоянного места жительства;

- среди пациентов, впервые привлекаемых к АРТ сразу при выявлении, на ранних стадиях (1-2 стадии) ВИЧ-инфекции, что связано с отрицанием самого заболевания, низкой мотивацией пациентов к лечению; Пациентов продолжают набирать с момента выявления;

- появлением первичных краткосрочных побочных действий препаратов нарушающих самочувствие пациентов.

В связи с требованиями приказа МЗРК и условий СК «Фармация» препараты АРВП выдаются на руки не более, чем на 3 месяца, однако в условиях карантина есть необходимость выдачи АРВП на более долгий срок до 6 месяцев, но под контролем врача инфекциониста. (Информация на момент визита).

Часть АРВП, закупаемых через ЮНИСЕФ, поступают в страну с задержкой 6 месяцев и более, что приводит к частой смене схемы лечения, и как следствие

высокий риск развития резистентности. Таким образом, на конец года остается переходящий остаток, который должен быть возвращен в СК «Фармация», соответственно ЦСПИД вынужден отказаться от части своего заказа.

Взаимодействие с НПО, работающие в поддержку национальной программы по ВИЧ/СПИДу.

Аутрич-работники и равные консультанты на момент визита сталкивались с проблемами доступа к услугам ПМСП из-за отсутствия статуса «застрахованный». По возвращении были организованы несколько встреч с руководством национального ФОМС, кто в свою очередь организовали тренинги для сотрудников ПМСП и НПО. Представители ФОМС также на платформе КГН провели вебинар и сессию вопросы и ответы; Равные консультанты в ходе встреч отмечали грубое отношение сотрудников ПМСП к клиентам и к ним при обращении за услугами. По возвращении собранная информация была передана сотрудникам ФОМС, с каждым сотрудником ПМСП были проведены беседы и дополнительные тренинги; Сотрудникам ПМСП следует организовать дополнительные тренинги по ознакомлению с работой НПО или следует интегрировать программу совместного систематического обучения НПО с ПМСП; Не все аутрич-работники осведомлены о необходимости направления клиентов в ОЦПЗ.

Программа ПТАО в Казахстане.

Следует рассмотреть возможность упрощения критериев включения с целью расширения; рассмотреть возможность организации тренингов по назначению дозы и применения индивидуального подхода к каждому пациенту; разработать единый инструмент к тестированию мочи на наличие нелегальных наркотиков; Сделать удобным график работы для пациентов, с учетом работающих.

Следует рекомендовать дополнения ставок психологов; следует рекомендовать усилить сотрудничество с ОЦСПИД, ОПТД и НПО путем подписания долгосрочного меморандума о сотрудничестве с центрами СПИД, НПО, ТБ программой, МВД и т.д. с акцентом на потребности программы ПТАО;

Необходимо рассмотреть вопрос открытия ПТАО в Алматинской области с учетом территории как минимум два сайта: алматинском и талдыкорганском регионах; следует рассмотреть возможность обновления модулей по подготовке медицинских работников, аутрич-работников, а также инструкции для клиентов программы с учетом новых международных рекомендаций; следует рассмотреть вопрос расширения графика выдачи метадона с 8:00 до 9:00 на более продолжительное время, учитывая, что г.Алматы большой мегаполис и пациенты ПТАО едут с разных концов города либо рассмотреть возможность открытия второго пункта ПТАО в г. Алматы. Необходимо инициировать разработку новой дорожной карты с финансовым прикреплением. следует рассмотреть возможности клиентов, например выдачу препарата на более длительное время.

Следует расширить линейку препаратов для пациентов с опиоидной зависимостью. Необходимо рассмотреть вопрос открытия ПТАО в Алматинской области с учетом территории как минимум два сайта: алматинском и талдыкорганском регионах; Следует рассмотреть возможность обновления модулей по подготовке медицинских работников, аутрич-работников, а также инструкции для клиентов программы с учетом новых международных рекомендаций; Следует рассмотреть вопрос расширения графика выдачи метадона с 8:00 до 9:00 на более продолжительное время, учитывая, что г.Алматы большой мегаполис и пациенты ПТАО едут с разных концов города либо рассмотреть возможность открытия второго пункта ПТАО в г. Алматы. Необходимо инициировать разработку новой дорожной карты с финансовым прикреплением. Следует рассмотреть возможности клиентов, например выдачу препарата на более длительное время. Следует расширить линейку препаратов для пациентов с опиоидной зависимостью.

Результаты надзорных визитов по компоненту «Туберкулез» за 2020 год.

Результаты по данному компоненту были освещены на итоговом совещании главных врачей областных и городских центров фтизиопульмонологии.

Проекты реализуются в соответствии с условиями договора с Основным получателем и суб-получателями; Областные центры фтизиопульмонологии тесно сотрудничают с НПО (по одному НПО) на основании Меморандума; во всех трех регионах реализовались проекты Глобального фонда силами НПО совместно с ОЦФ; Во всех регионах было отмечено, что мероприятия ранее финансируемые Глобальным фондом нашли поддержку со стороны государства и продолжают в поддержку противотуберкулезной программы; ОЦФ отмечали, что начали понимать роль НПО в реализации противотуберкулезной программы, их вклад и помощь; Перебоев в поставках лекарственных препаратов и лабораторных реагентов не происходит, есть возможность создания буферного запаса с учетом сроков конкурсных процедур. Обеспечить увеличение финансирования на социальную поддержку больных ТБ на амбулаторном лечении до 4% от общего бюджета финансирования на туберкулез, согласно Дорожной карте по реализации Комплексного плана по борьбе с ТБ на 2014-2020 годы. Подготовить проекты технических спецификаций для ГСЗ по вопросам туберкулеза с целью поддержки новых НПО по ТБ в Карагандинской области.

Была отмечена потребность в виброакустическом аппарате BARK VibroLUNG для лечения пациентов с диагнозом Фиброз легких (пациенты, которые перенесли пневмонию неизвестной этиологии и имеют высокий риск развития ТБ легких). В рамках социальной помощи выделяется единовременное пособие (один раз в год) по обращению самого пациента, вопрос поддержки на ежемесячной основе остается открытым. Следует оказать организационно-техническую помощь ОПТД Мангистауской области и провести мониторинг

предоставления противотуберкулезных услуг на базе ПМСП после начала внедрения ОСМС. В Меморандум по взаимодействию с ГЦФ следует включить пункты по совместному обучению сотрудников ПМСП со специально отведенной сессией по деятельности НПО и алгоритма сотрудничества.

Рекомендация Филиалу ОФ «Санат Алемі»: следует подготовить пакет документов для проведения тренингов, модуль с оценкой уровня знаний участников до и после тестов.

В целом проводится большая работа со значительным объемом финансирования из государственного бюджета.

Есть определённые рекомендации, что можно отработать, не вынося на заседание СКК в рабочем порядке.

Председатель Надзорного комитета СКК



А. Голиусов

Заместитель председателя СКК



О. Ибрагимова

Список участников
встречи Надзорного комитета СКК с Основными получателями гранта
Глобального фонда для борьбы со СПИДом, Туберкулезом и
малярией по компоненту ВИЧ и представителями
Министерства здравоохранения РК
(10 июня 2021 года, 09.30 часов, Отель Казжол Парк, конференц-зал
«Эмба-2»)

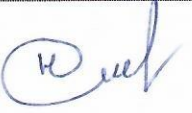
Страновой координационный комитет по работе с международными организациями по вопросам ВИЧ-инфекции и туберкулеза				Подпись
1.	Ибрагимова Оксана	–	заместитель председателя СКК представитель уязвимых групп населения (ЛУН)	
Надзорный комитет СКК				
2.	Голиусов Александр Тимофеевич	–	и.о. регионального директора ЮНЭЙДС по странам Восточной Европы и Центральной Азии, заместитель председателя СКК (онлайн)	
3.	Аманжолов Нурали Хамракулович	–	президент ОЮЛ «Центрально-Азиатская Ассоциация Людей, Живущих с ВИЧ»	
4.	Сауранбаева Мира	–	член СКК, представитель Товарищества с ограниченной ответственностью «Нур-М»	
5.	Катренова Айгуль Нургалиевна	–	главный эксперт управления эпидемиологического контроля Комитета санитарно-эпидемиологического контроля, Министерство здравоохранения РК	
Министерство здравоохранения РК				
6.	Муханова Гульнара Жанетовна	–	директор Департамента международного сотрудничества и интеграции, Министерство здравоохранения РК	
7.	Сарсенбаева Гульнара Едиловна	–	заместитель директора Департамента организации медицинской помощи, Министерство здравоохранения РК	
Получатели гранта Глобального фонда				
8.	Негай Николай Анатольевич	–	генеральный директор РГП на ПВХ «Республиканский научно-	

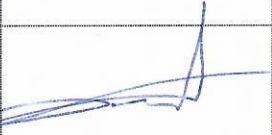
			практический центр психического здоровья»	
9.	Петренко Ирина Ивановна	—	заместитель директора по организационно-методической и противозидемической работе РГП на ПХВ «Казахский научный центр дерматологии и инфекционных заболеваний» МЗ РК	
10.	Давлетгалиева Татьяна Ивановна	—	национальный координатор по компоненту «ВИЧ» Глобального фонда, РГП на ПХВ «Казахский научный центр дерматологии и инфекционных заболеваний» МЗ РК	
11.	Жетписбаева Коркем Абуталиповна	—	менеджер по взаимодействию с государственными, неправительственными и международными организациями РГП ГФ, РГП на ПХВ «Казахский научный центр дерматологии и инфекционных заболеваний» МЗ РК	
12.	Елизарьева Алла	—	специалист по мониторингу и оценке РГП ГФ, РГП на ПХВ «Казахский научный центр дерматологии и инфекционных заболеваний» МЗ РК	—
13.	Жангиреев Вахтанг	—	менеджер по реализации программы РГП ГФ, РГП на ПХВ «Национальный научный центр фтизиопульмонологии» МЗ РК	
14.	Черченко Надежда	—	менеджер проекта по компоненту «ВИЧ - ПЗТ» Глобального фонда, РГП на ПХВ «Республиканский научно-практический центр психического здоровья» МЗ РК	
Международные организации				
15.	Ионашку Габриела	—	и.о. субрегионального директора ЮНЭЙДС в Центральной Азии	
16.	Демеуова Рысалды	—	координатор Секретариата СКК	
17.	Абусеитова Айнуp	—	ассистент Секретариата СКК	

18. Байтенов Даулет - РНПЦПЗ, зам. ген. директора

 2

Список участников
встречи Надзорного комитета СКК с Основными получателями гранта
Глобального фонда для борьбы со СПИДом, Туберкулезом и
малярией по компоненту «Туберкулез» и представителями
Министерства здравоохранения РК
(10 июня 2021 года, 14.00 часов, Отель Казжол Парк, конференц-зал
«Эмба-2»)

Страновой координационный комитет по работе с международными организациями по вопросам ВИЧ-инфекции и туберкулеза				Подпись
1.	Ибрагимова Оксана	–	заместитель председателя СКК представитель уязвимых групп населения (ЛУН),	
Надзорный комитет СКК				
2.	Голиусов Александр Тимофеевич	–	и.о. регионального директора ЮНЭЙДС по странам Восточной Европы и Центральной Азии, заместитель председателя СКК (онлайн)	
3.	Аманжолов Нурали Хамракулович	–	президент ОЮЛ «Центрально-Азиатская Ассоциация Людей, Живущих с ВИЧ»	
4.	Сауранбаева Мира	–	член СКК, представитель Товарищества с ограниченной ответственностью «Нур-М»	
5.	Катренова Айгуль Нургалиевна	–	главный эксперт управления эпидемиологического контроля Комитета санитарно-эпидемиологического контроля, Министерство здравоохранения РК	
Министерство здравоохранения РК				
6.	Муханова Гульнара Жанетовна	–	директор Департамента международного сотрудничества и интеграции, Министерство здравоохранения РК	
7.	Сарсенбаева Гульнар Едиловна	–	заместитель директора Департамента организации медицинской помощи, Министерство здравоохранения РК	
8.	Жетписбаева Коркем	–	менеджер по взаимодействию с государственными, неправительственными и международными организациями	

			ГРП ГФ, РГП на ПХВ «Казахский научный центр дерматологии и инфекционных заболеваний» МЗ РК	
Получатели гранта Глобального фонда				
9.	Аденов Малик Молдабекович	–	директор РГП на ПХВ «Национальный научный центр фтизиопульмонологии» МЗ РК (онлайн)	Malik Adenov
10.	Исмаилов Шахимурат Шаимович	–	проектный менеджер группы реализации проекта Глобального фонда по компоненту «Туберкулез», профессор, РГП на ПХВ «Национальный научный центр фтизиопульмонологии» МЗ РК (онлайн)	Shakhimurat Ismailov
11.	Мусабекова Гульназ	–	координатор программ по туберкулезу, РГП на ПХВ «Национальный научный центр фтизиопульмонологии» МЗ РК (онлайн)	
12.	Маркабаева Татьяна	–	специалист по работе с НПО, РГП на ПХВ «Национальный научный центр фтизиопульмонологии» МЗ РК (онлайн)	Tatyana Markabayeva
13.	Хамзин Максат	–	финансовый менеджер, РГП на ПХВ «Национальный научный центр фтизиопульмонологии» МЗ РК	
Международные организации				
14.	Ионашку Габриела	–	и.о. субрегионального директора ЮНЭЙДС в Центральной Азии	
15.	Демеуова Рысалды	–	координатор Секретариата СКК	
16.	Абусеитова Айнур	–	ассистент Секретариата СКК	