

АНАЛИТИЧЕСКИЙ ОТЧЕТ

По итогам реализации государственного социального заказа Республиканским центром «СПИД» при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики за 2019 год

Бишкек 2020

Оглавление

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ.....	3
ВЫРАЖЕНИЕ БЛАГОДАРНОСТИ.....	4
1. ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ ЗАКАЗ В МИНИСТЕРСТВЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ	6
1.1. АКТУАЛЬНОСТЬ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ГСЗ	6
1.2. ПРОЦЕСС РЕАЛИЗАЦИЯ РЦ СПИД ПРОГРАММЫ ГСЗ МЗ КР	10
2. ДОСТИЖЕНИЯ И ОХВАТ БЕНЕФИЦИАРОВ ПРОЕКТА.....	15
2.1. ОХВАТ СОЦИАЛЬНЫМ СОПРОВОЖДЕНИЕМ	18
2.2. КАСКАД ПО ВИЧ/АКТИВНОСТЬ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ ТУБЕРКУЛЕЗА.....	20
3. ИЗВЛЕЧЕННЫЕ УРОКИ.....	21
3.1. ПРИОБРЕТЕННЫЙ ОПЫТ	21
3.2. СЛОЖНОСТИ В ДОСТИЖЕНИИ ЦЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННО-ПОЛЕЗНЫХ ПРОЕКТОВ.....	21
4. ВЫВОДЫ И РЕКОМЕНДАЦИИ.....	22
4.1. ВЫВОДЫ	22
4.2. РЕКОМЕНДАЦИИ.....	22
5. РОЛЬ ПРОЕКТ USAID HEALTH POLICY PLUSHP+ В ПОДДЕРЖКЕ РЕАЛИЗАЦИИ ГОССОЦЗАКАЗА В МЗ КР И РЦ СПИД.....	24
5.1. ПОВЫШЕНИЕ ПОТЕНЦИАЛА СОТРУДНИКОВ МЗ КР И РЦ СПИД.....	24
5.2. РАБОТА С НПО.....	25
6. ПРИЛОЖЕНИЕ 1. ОПИСАНИЕ ПОДДЕРЖАННЫХ ПРОЕКТОВ/ОРГАНИЗАЦИЙ	25
6.1. ОФ «ЗДОРОВОЕ ПОКОЛЕНИЕ».	25
6.2. ОО «ИШЕНИМ НУРУ».....	26
6.3. ОФ «МУСААДА» В КОНСОРЦИУМЕ С ОФ «ДОЧКИ-СЫНОЧКИ».....	27
6.4. ОО «НАЦИОНАЛЬНОЕ ОБЩЕСТВО КРАСНОГО ПОЛУМЕСЯЦА КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ».....	27
6.5. ОФ «ПОДРУГА» В КОНСОРЦИУМЕ С ОФ «КРИК ЖУРАВЛЯ».	28
6.6. ОФ «РАНС ПЛЮС» В КОНСОРЦИУМЕ С ОФ «СТРАНОВАЯ СЕТЬ ЖЕНЩИН, ЖИВУЩИХ С ВИЧ».....	29
7. СПИСОК ПОНЯТИЙ И ИХ ОПРЕДЕЛЕНИЯ	30

Список сокращений

АРТ/АРТ	Антиретровирусная терапия
ВИЧ/СПИД	Вирус иммунодефицита человека/Синдром приобретенного иммунодефицита
ГК	Грантовая комиссия
ГСЗ	Государственный социальный заказ
ГЦПБС	Городской центр по борьбе и профилактике ВИЧ
Д – учет/Д-наблюдение	Диспансерный учет/Диспансерное наблюдение
ИППП	Инфекции, передающиеся половым путем
ЛЖВ	Люди живущие с ВИЧ
ЛПВ/ЛПВС	Люди пострадавшие от ВИЧ/СПИДа
ЛУИН	Лица, употребляющие инъекционные наркотики
МСМ	Мужчины, практикующие секс с мужчинами
СР	Секс работники
МЗ КР	Министерство здравоохранения Кыргызской Республики
МиО	Мониторинг и Оценка
МТСР КР	Министерство труда и социального развития Кыргызской Республики
КГН	Ключевые группы населения
НКО	Некоммерческая организация
ОФ/ОО	Общественный фонд/ Общественное объединение
НОКП ЖА	Национальное Общество Красного Полумесяца, г.Жалал-Абад
НОКП КР	Национальное общество красного полумесяца Кыргызской Республики
ОЗ	Организации здравоохранения
ОПП	Общественно полезный проект
ОЦПБС	Областные центры по борьбе и профилактике СПИДа
ПКР	Правительство Кыргызской Республики
РЦ	Республиканский центр
РЦ «СПИД»	Республиканский Центр «СПИД»
ТБ	Туберкулез
СД-4	Разновидность Т-лимфоцитов
ТЗ	Техническое задание
ЦСМ	Центры семейной медицины
ЮНЭЙДС	Объединённая программа Организации Объединённых Наций по ВИЧ/СПИД
PDF	Portable Document Format - формат электронных документов
ЮСАИД	Агентство США по международному развитию (АМР США) (англ. United States Agency for International Development, USAID)
СДС	Центры по контролю и профилактике заболеваний США (англ. Centers for Disease Control and Prevention, CDC)
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ICAP	Проект Содействия Колумбийского Университета и Школы общественного здоровья
ПРООН	Программа развития ООН (ПРООН, англ. United Nations Development Programme) — глобальная сеть Организации Объединённых Наций по

	оказанию безвозмездной и неполитизированной помощи её государствам-членам в области развития.
АФЕВ	СПИД фонд «Восток-Запад»
ГСИН	Государственная система исполнения наказаний
НЦФ	Национальный центр фтизиатрии
ССЖЖВ	Страновая сеть женщин, живущих с ВИЧ
РФ	Российская Федерация
КР	Кыргызская Республика
НР+	Health policy plus

Выражение благодарности

РЦ «СПИД» выражает благодарность всем НКО, реализовавшим общественно-полезные проекты в 2019 году через механизм государственного социального заказа (ГСЗ), в частности:

1. Консорциуму в составе ОФ «Мусаада» и ОФ «Дочки-Сыночки»;
2. Консорциум в составе ОФ «Подруга» и ОО «Крик Журавля»;
3. Консорциуму в составе ОФ «РАНС плюс» и ОФ «Страновая сеть женщин, живущих с ВИЧ»;
4. ОО «Ишеним Нуру»;
5. ОО «Национальное Общество Красного Полумесяца Кыргызской Республики».
6. ОФ «Здоровое поколение», г.Жалал-Абад.

А также руководителям ГЦПБС г. Бишкек, Ошского, Жалал-Абадского, Чуйского областных центров по профилактике и борьбе со «СПИДом», оказавших содействие в предоставлении данных по утерянным из диспансерного наблюдения, неподключенных к АРТ ЛЖВ с низкой приверженность к лечению:

1. Карагуловой Аиде Шайлобековне;
2. Нарматовой Эльмире Балтабаевне;
3. Сатаровой Эльмире Аскарбаевне;
4. Шерекееву Темирбеку Байышевичу.

Реализация мероприятий по государственному социальному заказу стала возможной благодаря технической и консультативной поддержке Health policy plus (НР+).

Данный отчет был составлен РЦ «СПИД».

Введение

В Кыргызстане о государственном социальном заказе впервые заговорили в 2000 году на национальной конференции НКО. Спустя 6 лет началась разработка соответствующего законопроекта. В середине 2008 года парламент страны принял Закон Кыргызской Республики «О государственном социальном заказе», законопроект разрабатывался 2 года рабочей группой при Министерстве социального развития с широким участием общественности. Закон создал правовую основу для оказания социальных услуг населению НКО за счет грантов, выделяемых из средств государственного бюджета.

В 2017 году была принята новая редакция Закона о ГСЗ, которая расширила набор форм ГСЗ, усовершенствовала механизм ГСЗ и позволила шире интегрировать его в систему управления.

Государственный социальный заказ (далее ГСЗ) - это новый подход к решению социальных проблем в стране. Если раньше государство пыталось решать социальные проблемы традиционным способом – только путем создания государственных учреждений (имеющих персонал, соответствующие помещения, постоянное финансирование из государственного бюджета и т.д.), то после внедрения механизма ГСЗ у государства появилась возможность решать социальные проблемы альтернативным путем, - не создавая постоянные учреждения, - через предоставление грантов на конкурсной основе некоммерческим организациям (НКО).

Государственный социальный заказ - механизм реализации части республиканских, отраслевых, региональных или муниципальных социальных программ, направленных на оказание социальных услуг населению либо на достижение иных общественно полезных целей путем вовлечения в их реализацию юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, основанный на договорных отношениях, обеспеченный финансированием из республиканского и/или местного бюджетов¹.

Основной целью ГСЗ является решение социально значимых проблем общества и достижение общественно полезных целей за счет средств республиканского и/или местного бюджетов, а также путем вовлечения интеллектуальных, кадровых, материальных и иных ресурсов юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и граждан.

За годы реализации ГСЗ в Кыргызстане НКО показали, что способны эффективно оказывать услуг населению, так как быстрее реагируют на возникшие проблемы в обществе. А для более успешной реализации своих социальных проектов НКО помимо государственных средств привлекают дополнительные ресурсы.

Сферой реализации Закона о ГСЗ являются вопросы занятости и образования; науки и информации; физической культуры и спорта; охраны окружающей среды; социальной защиты; молодежной политики; защиты прав и законных интересов; гендера и демографии, а также охраны здоровья.

В рамках исполнения закона Кыргызской Республики № 70 от 28 апреля 2017 года «О государственном социальном заказе», в соответствии с планом мероприятий Правительства Кыргызской Республики на 2017 год, были разработаны «Программа государственного социального заказа в области здравоохранения Кыргызской Республики» и «Стандарты услуг для ключевых групп населения в рамках государственного социального заказа в Кыргызской Республике»

¹ См. Закон КР о государственном социальном заказе 20.04.2017 г № 70. URL: <http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/111577>

РЦ «СПИД», является основным исполнителем Программы ГСЗ в части реализации пилотного направления, такой как поддержка программ профилактики, диагностики, ухода и поддержки в связи с ВИЧ среди ключевых групп населения.

1. Государственный социальный заказ в Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики

1.1. Актуальность реализации программы ГСЗ

Перед системой здравоохранения стоят задачи, связанные с оптимизацией службы общественного здравоохранения, делегирования ряда функций на первичный уровень, расширением амбулаторного наблюдения за пациентами, особенно с хроническими заболеваниями. При этом, повышается актуальность эффективного использования финансовых и человеческих ресурсов.

Министерством здравоохранения, проведено исследование по оценке нужд населения в медико-социальных услугах и сформирована база данных социальных проблем (<http://www.med.kg/ru/dok/obsuzhdenie-npa/540-otsenku-nuzhd-i-potrebnostej-naseleniya-v-sotsialnykh-uslugakh.html>) и руководствуясь ст.7 и ст.8 закона «О государственном социальном заказе», подготовлена 3-х летняя Программа государственного социального заказа в системе здравоохранения Кыргызской Республики (далее - Программа).

В соответствии с требованиями закона, Программа государственного социального заказа в области здравоохранения содержит анализ актуальных социальных проблем и общественно полезных целей; описание применяемых форм государственного социального заказа; общую сумму средств, необходимую на финансирование программы; информацию о территориальном размещении программы, сроках реализации Программы, группы получателей социальных услуг и ожидаемых результатах от реализации Программы.

В качестве пилотных направлений реализации государственного социального заказа определены следующие приоритетные направления:

- 1) программы профилактики, диагностики, ухода и поддержки в связи с ВИЧ среди ключевых групп населения;
- 2) программы амбулаторного ухода для больных туберкулезом;
- 3) программы паллиативного ухода больных в терминальной стадии онкологических и других заболеваний;
- 4) программы поддержки лиц с психическими расстройствами.

Приоритетами Программы госсоцзаказа в сфере ВИЧ на 3 года стала деятельность, направленная на ключевые группы, в соответствии с Программой Правительства КР по противодействию эпидемии ВИЧ на 2017-2021 гг. При этом, учитывая распространенность ВИЧ-инфекции по регионам страны и сокращение донорских средств на мероприятия, связанных с ВИЧ, программы государственного социального заказа будут осуществляться преимущественно в регионах с высоким распространением ВИЧ-инфекции и высокой концентрацией ключевых групп. Проведенное исследование по оценке нужд и потребностей ключевых групп позволило сформировать для каждой группы приоритетные услуги, включающие психосоциальное консультирование, тестирование и консультирование в связи с ВИЧ, предоставление изделий медицинского назначения (шприцы, презервативы, смазки), перенаправление или социальное сопровождение для получения медицинских и социальных услуг,

группы самоподдержки. При этом имеется пакет дополнительных услуг, которые также могут быть поддержаны в рамках Программы госсоцзаказа.

Целью Программы Министерства здравоохранения Кыргызской Республики по реализации государственного социального заказа является решение проблем здравоохранения по профилактике и снижению уровня распространенности, повышению качества жизни среди лиц, имеющих хронические инфекционные и неинфекционные заболевания путем привлечения гражданского сектора и частных структур.

Задачи Программы:

- реализация общественно-полезных проектов по профилактике, лечению и уходу в сфере социально-значимых заболеваний с привлечением неправительственных организаций и частного сектора.
- расширение объема и улучшение качества медико-социальных услуг для целевых групп населения по приоритетным направлениям через механизмы государственного социального заказа;
- создание альтернативных и интегрированных с государственными услугами механизмов для эффективного предоставления медико-социальных услуг населению;
- обеспечение эффективного использования государственных средств при предоставлении медико-социальных услуг населению, включая предоставление услуг высокого качества в соответствии со стандартами;
- оказание содействия для других приоритетных направлений по проведению оценки нужд и потребностей в услугах и разработке механизмов их предоставления.

Программа госсоцзаказа является основной для реализации ГСЗ государственными уполномоченными органами, и к таковым в системе МЗ КР относится РЦ «СПИД», наряду с организациями, работающими с пациентами с психическими расстройствами, по паллиативному уходу за пациентами в терминальной стадии онкологических и других заболеваний, а также предоставляющих услуги по лечению туберкулеза на амбулаторном уровне.

РЦ «СПИД» является государственным органом осуществляющим надзор за случаями ВИЧ инфекции в стране. Деятельность службы «СПИД», в том числе и РЦ «СПИД» направлена на преодоление ВИЧ-инфекции и последующее снижение темпов распространения ВИЧ-инфекции в Кыргызской Республике, улучшение доступа к качественной диагностике на ВИЧ-инфекцию населения КР, к услугам по лечению, выработке приверженности, уходу и поддержке ЛЖВ, обеспечение своевременного начала АРТ и удержание пациентов в программе лечения, улучшение профилактики, диагностики и лечения ВИЧ-инфекции среди ключевых групп, профилактику передачи ВИЧ-инфекции половым, вертикальным и внутрибольничным путем, улучшение системы управления, координации и эпидемиологического надзора, укрепление связей с международными организациями по вопросам обучения медицинских работников службы СПИД и медработников общелечебной сети с целью повышения кадрового потенциала, проведение регулярного обмена информацией в рамках международных программ предупреждения ВИЧ-инфекции и НПО, просветительную работу среди населения, профилактику ВИЧ инфекции, снижение стигмы и дискриминации по отношению к ЛЖВ.

С 2004 г. в Кыргызстане, в решении многих медицинских и социальных проблем, связанных с ВИЧ-инфекцией оказывает финансовую и техническую помощь Глобальный Фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией. Проведение многих мероприятий осуществлялось при технической и финансовой поддержке различных международных организаций: ЮНЭЙДС, ЮНИСЕФ, ЮСАИД, CDC, ВОЗ, ICAP, ПРООН, AFEW и другие. Тем не менее, не смотря на прилагаемые усилия, как и в других странах Восточной Европы и Центральной Азии, **эпидемия ВИЧ-**

инфекции в Кыргызской Республике находится на второй концентрированной стадии развития. Распространение ВИЧ –инфекции преимущественно происходит среди ключевых групп населения с повышенным риском инфицирования. Однако, существует риск перехода ВИЧ-инфекции из ключевых групп в общую популяцию, что требует усиления профилактических программ по этим направлениям. Начиная с 2012 года, отмечается устойчивая тенденция роста полового пути передачи (рис.1). В 2019 году количество случаев ВИЧ-инфекции с половым путем передачи составил 68% от общего количества выявленных случаев ВИЧ, а парентеральный – 13%. В последние годы наблюдается рост количества ВИЧ-инфицированных женщин, которое достигло 43% от общего числа ЛЖВ в 2019 году.



Рисунок 1. Доля полового и интъекционного путей передачи ВИЧ (2006-2019гг).

На конец 2019 года взято на диспансерный учет 4378 ЛЖВ (65%), на АРТ- 4058 ЛЖВ. Вирусная супрессия достигнута (ниже 1000 копий) у 3225 ЛЖВ (80%) (рис.2). Однако, по оценочным данным (ЮНЭЙДС, 2018 г.), в стране было 8500 людей, живущих с ВИЧ, что в 1,3 раза выше официальных данных (6458).

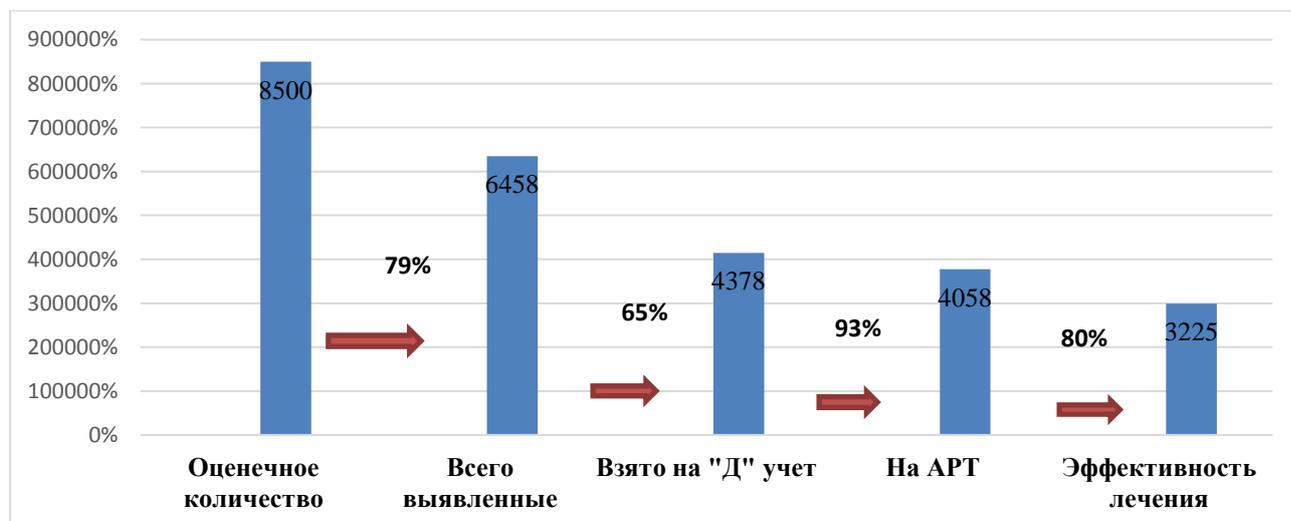


Рисунок 2. Каскад лечения, Кыргызская Республика (2019г.)

Приверженность к АРТ оценена у 3908 ЛЖВ, приверженность более чем у 95% ЛЖВ, принимающих АРТ - 3287, что составило 84,1%, **что указывает на необходимость усиления работы по вопросам приверженности к диспансерному наблюдения в учреждениях здравоохранения и специфическому лечению.**

Несмотря на то, что проводится большая работа, прилагаются усилия как со стороны международных, так и государственных организаций, организаций, созданных на базе сообществ (НКО), **остается фронт работы для достижения целей 90-90-90, где основной акцент усилий страны необходимо направить на выявление, усиление мотивационной работы к подключению АРТ, повышение приверженности к лечению.** Ниже представлены данные за 3 года по числу ЛЖВ, которым было назначено АРТ и которые прервали АРТ по тем или иным причинам (рис.3)

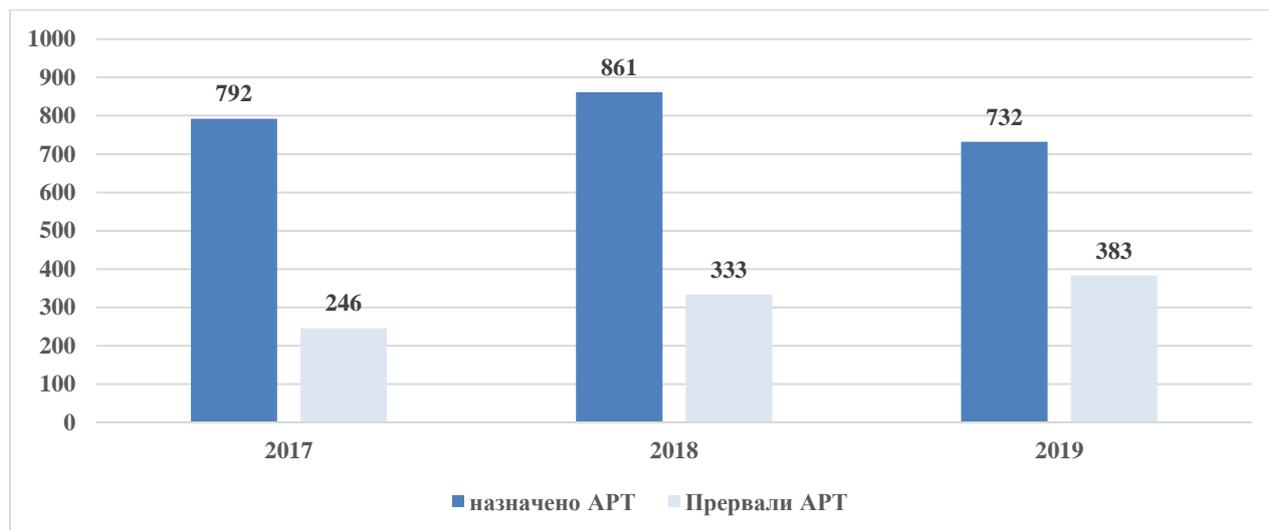


Рисунок 3. Динамика подключения к АРТ и прерывание лечения (2017-2019гг., КР).

Несмотря на меры, принимаемые государственными структурами, неправительственными и международными организациями, в Кыргызской Республике **продолжается рост случаев ВИЧ-инфекции, число которых за период с 2013 г. по 2019 г. увеличилось почти в два раза, с 4 819 случаев в 2013 до 9135 случаев в 2019 г.** Распространенность ВИЧ инфекции по стране составляет 142,9 случая на 100000 населения.

Министерство здравоохранения Кыргызской Республики и РЦ «СПИД» при МЗ КР, как прогрессивные государственные органы поняли важность и необходимость выделения дополнительных ресурсов на профилактику и борьбу с ВИЧ-инфекцией, проявили политическую волю и приняли программу ГСЗ в числе небольшого количества министерств в стране. Так, в помощь государственным организациям по профилактике и борьбе с ВИЧ инфекцией посредством ГСЗ подключились НКО, которые обучены международными организациями особенностям предоставления услуг КГН, в том числе ЛЖВ, тогда как специалистам государственных органов в силу большой загруженности нет возможности проводить качественное консультирование, патронаж, поиск пациентов, утерянных из под диспансерного наблюдения.

Только совместными усилиями как со стороны государственных структур, так и донорских организаций, используя потенциал и ресурсы НКО есть вероятность достигнуть положительных результатов в профилактике и борьбе с ВИЧ –инфекцией.

1.2. Процесс реализация РЦ СПИД Программы ГСЗ МЗ КР

1.2.1. Цели и задачи программы

РЦ «СПИД» в рамках реализации Программы по ГСЗ решал вопросы профилактики, лечения и ухода в связи с ВИЧ инфекцией и выбрал следующие приоритетные направления:

- ЛЖВ и ключевые группы, предусмотренные программой Правительства КР по противодействию эпидемии ВИЧ на 2017-2021 гг.;
- Регионы с высоким распространением ВИЧ-инфекции и высокой концентрацией ключевых групп населения;
- Приоритетные услуги - психосоциальное консультирование, тестирование и консультирование в связи с ВИЧ, предоставление изделий медицинского назначения (шприцы, презервативы, смазки), перенаправление или социальное сопровождение для получения медицинских и социальных услуг, группы самоподдержки;
- Пакет дополнительных услуг, которые были поддержаны в рамках Программы госсоцзаказа.

Так деятельность РЦ «СПИД» в 2019 году в рамках реализации Программы по ГСЗ была направлена на расширение охвата антиретровирусной терапией людей, живущих с ВИЧ, прервавших лечение, либо не начавших АРТ и повышение приверженности к лечению среди ЛЖВ, находящихся на АРТ.

Задачи РЦ «СПИД» в рамках реализации Программы ГСЗ:

- Увеличение количества ЛЖВ, принимающих АРТ;
- Увеличение количества ЛЖВ с неопределяемой вирусной нагрузкой;
- Формирование приверженности к лечению АРТ у ЛЖВ, в том числе среди прервавших ранее лечение;

Целевая группа: Люди, живущие с ВИЧ, находящиеся на диспансерном учете в г. Бишкек, г. Ош, Чуйской, Ошской и Жалал -Абадской областях.

Направление деятельности: Услуги профилактики, ухода и поддержки для ЛЖВ. Предоставление комплексного пакета из 5-ти услуг для ЛЖВ в г. Бишкек, г. Ош, Чуйская, Ошская и Жалал-Абадская области.

Реализация мероприятий в рамках реализации Программы ГСЗ;

Предоставление комплексного пакета из 5-ти услуг для ЛЖВ в г.Бишкек/ Ош/ Чуйской области/Жалал-Абадской/Ошской областей.

Минимальный пакет услуг:

- Психосоциальное консультирование, включая дотестовое консультирование;
- Социальное сопровождение для получения медицинских и социальных услуг;
- Перенаправление для получения медицинских и социальных услуг;
- Группы поддержки и взаимопомощи;
- Обучение ЛЖВ и представителей ключевых групп населения по вопросам лечения, профилактики, формирования более безопасного поведения.

Целевой показатель: **50% ЛЖВ от количества, находящихся на диспансерном учете, в регионе реализации проекта получают услуги поддержки и ухода.**

Объем дополнительных услуг:

1. Кризисное консультирование;
2. Патронаж;
3. Паллиативная помощь. Услуга по социальному уходу на дому (подробнее в соответствующем разделе «Потребности в паллиативной помощи»);
4. Консультации по правовым вопросам;
5. Участие в обучении сотрудников государственных медицинских учреждений по вопросам специфики работы с ключевыми группами, мотивационной работы с пациентами для более безопасного поведения и формирования приверженности к терапии ВИЧ, ИППП, ТБ;
6. Трудоустройство и сопровождение в связи с трудоустройством женщин, живущих с ВИЧ;
7. Представление женщинам, живущим с ВИЧ заменителей грудного молока;
8. Социальное сопровождение женщин с детьми (пособия, детский сад и т.д.);
9. Услуги по предоставлению социального жилья.

Финансирование для реализации Программы по ГСЗ через РЦ «СПИД».

На реализацию Программы по ГСЗ в 2019 году были выделены средства из государственного бюджета в размере 3 000 000 (три миллиона) сомов. Из них 5%, согласно законодательству, было израсходовано на администрирование Программы и остальную сумму составил грантовый пул для реализации Общественно – полезных проектов НКО.

Фактически сумма всех реализованных проектов НКО составила 2 579 508 сомов. Детали и география НКО, поддержанных и профинансированных в рамках реализации ГСЗ представлена в Приложении к данному отчету.

1.2.2. Механизм реализации программы

В качестве механизма реализации ГСЗ в Программе МЗ КР был заявлен механизм финансирования общественно – полезных проектов.

Реализация ГСЗ в форме государственного финансирования общественно полезных проектов осуществляется в порядке, предусмотренном главой 3 Закона КР «О государственном социальном заказе».

Реализация ГСЗ через механизм ОПП состоит из следующих этапов:

1. Проведение конкурса ОПП среди НКО;
2. Предоставление РЦ «СПИД» грантов на реализацию ОПП;
3. Процесс реализации ОПП (финансирование, мониторинг, отчетность);
4. Завершение проектов.

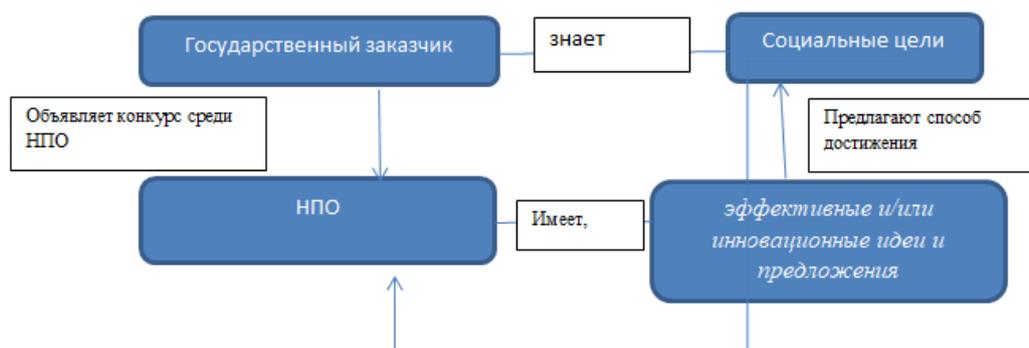


Рисунок 4. Структурное представление механизма реализации ГСЗ через ОПП.

Для достижения поставленных целей государственный заказчик в лице РЦ «СПИД» объявил конкурс среди НКО на проектные предложения, чтобы НКО смогли предложить свои идеи и механизмы для эффективного достижения поставленных государственным заказчиком задач. РЦ «СПИД» 14 июня 2020 года объявил конкурс среди НКО для реализации общественно полезных проектов согласно Программы государственного социального заказа на 2019-2021 годы и Плана реализации программы государственного социального заказа на 2019 год. С Программой государственного социального заказа на 2019-2021 годы, порядком проведения конкурса, в том числе критериями отбора можно было ознакомиться в разделе «Государственный социальный заказ» из следующего источника: <https://drive.google.com/.../1XeozVZujzWmYZajnuoWSrHtlg7Z5SGx...>



Так же помимо конкурса среди НКО на реализацию ОПП через ГСЗ был объявлен конкурс в состав членов Грантовой комиссии по рассмотрению и осуществлению отбора общественно полезных проектов (ОПП) среди некоммерческих организаций Кыргызской Республики финансируемых из государственного бюджета. По результатам конкурса были отобраны 4 кандидата, а также помимо представителей НКО в состав комиссии вошли 4 сотрудника РЦ СПИД, председателем комиссии является директор РЦ «СПИД». В техническом задании в рамках реализации ОПП через ГСЗ были указаны цели и задачи ГСЗ, целевая группа, направление деятельности с указанием территории реализации ГСЗ, также был обозначен объем услуг комплексного пакета и дополнительных услуг и обязательствами организаций в рамках реализации Государственного социального заказа были:

1. Предоставление комплексного пакета из 5-ти обязательных услуг для ЛЖВ в указанных районах.
2. Охват услугами проекта ЛЖВ, находящихся на диспансерном учете, но подлежащих охвату дополнительными услугами в рамках проекта Государственного социального заказа в регионе реализации проекта (ЛЖВ, с неподдавленной ВН, ЛЖВ, потерянных для наблюдения, ЛЖВ, с низкой приверженностью к АРТ, периодически прерывающих АРТ за последний 2019 год).

3. Предоставление услуг в соответствии со стандартами услуг.
4. Обеспечение контроля качества, проведение мониторинга и супервизия реализации мероприятий проекта на регулярной основе. Верификация учетно – отчетной документации.
5. Обеспечение полного учета поступающих денежных средств, товаров, материальных ценностей в рамках проекта, а также своевременное отражение в бухгалтерском учете операций, связанных с их движением.
6. Обеспечение правильного начисления и своевременного перечисления всех платежей.
7. Осуществление контроля за расходованием финансовых средств и товаров, своевременное информирование сотрудников Республиканского центра СПИД о расходах, подготовка и предоставление необходимого пакета документов.
8. Готовность организации к внедрению и реализации инновационных подходов в работе в рамках реализации проекта.

По итогам **1 этапа** конкурса среди НКО были отобраны организации имеющие большой опыт в реализации различных проектов среди КГН (ЛУИН, МСМ, СР), в том числе среди ЛЖВ. Так были вовлечены в реализацию ГСЗ через ОПШ 6 НКО, работающих в Чуйской, Ошской Жалал-Абадской областях, а также в г. Бишкек и г. Ош. Кроме этого в числе НКО на реализацию ГСЗ были отобраны 3 консорциума, деятельность которых осуществляется в г.Ош и районах Ошской области, а также консорциум, реализующих проект по районам Чуйской области.

В рамках **2 этапа** на реализацию ГСЗ через РЦ «СПИД» было выделено из государственного бюджета 2 579 508 сомов для деятельности НКО, работающих с ЛЖВ сообществом по предоставлению услуг, оказанию содействия к подключению к АРТ, повышению приверженности к АРТ, повышению информированности по вопросам АРТ и соответственно это приводит к снижению вирусной нагрузки до неопределяемой (вирусная супрессия). Перечисление финансовых средств в НКО осуществлялось двумя траншами. Ниже в таблице представлены суммы контрактов, заключенных с НКО.

Таблица 1. Бюджет НПО.

	НПО/консорциумы	Сумма контракта (сом)
1	ОФ «Здоровое поколение»	465 278
2	ОО «Ишеним Нуру»	306 139
3	Консорциум ОФ «Мусаада» и ОФ «Дочки-Сыночки»	452 967
4	Консорциум ОФ «Подруга» и ОФ «Крик Журавля».	430 185
5	Консорциум ОФ «РАНС плюс» и ОФ «Страновая сеть женщин, живущих с ВИЧ»	450 000
6	ОО «Национальное Общество Красного Полумесяца Кыргызской Республики»	474 939
	ИТОГО	2 579 508

3 этап. В ходе реализации проекта по ГСЗ были проведены 2 мониторинговых визита по финансовым и программным вопросам:

- первый мониторинговый визит – Промежуточный - проходил в период в конце октября - начало ноября 2019 года (промежуточный).
- второй мониторинговый визит – Итоговый - был проведен в конце января 2020 г

В ходе визитов были проверены и верифицированы все первичные документы, подтверждающие:

- ✓ Основания для всех платежей, осуществляемых в рамках реализации проекта: договоры с сотрудниками проектов, поставщиками услуг, счет-фактуры, счета на оплату, ведомости начисления заработной платы, маршрутные листы
- ✓ Подтверждение платежей: через проверку полноты и правильности заполнения и отражения первичных финансовых документов таких как платежные поручения, кассовые чеки, мемориальные ордера и банковские выписки.
- ✓ Подтверждение получения товара или услуги, через верификацию актов приема – сдачи работ, наличие накладных в соответствии с законодательством КР.
- ✓ Подтверждающие документы по списанию товарно-материальных ценностей: ведомости выдачи соц. пакетов (продуктовых и гигиенических) для ЛЖВ, акты списания продуктов на кофе –брейки, списки участников, акты списания канцтоваров и т.д.

По результатам финансового и программного мониторинга исполнителей общественно полезного проекта факты нецелевого расходования средств не были установлены. Представленная финансовая отчетность отражает достоверно во всех существенных отношениях финансовое положение организаций в части реализации проекта, финансовые результаты деятельности и движение денежных средств осуществлены в соответствии с требованиями РЦ «СПИД», как государственного заказчика и требованиями законодательства КР.

Мониторинг деятельности НКО по программной деятельности в рамках проекта по ГСЗ проводилась по следующим параметрам:

- были ли реализованы мероприятия;
- каков прогресс достижения задач и цели проекта;
- какие индикаторы уже получены;
- есть ли трудности по достижению задач и цели проекта;
- каков состав проектной команды/исполнителей;
- удовлетворенность получателей услуг.

Все заявленные мероприятия со стороны НКО реализовывались согласно проектной заявке. Задачи и цели проекта выполнялись согласно плану работ.

Основные рекомендации, которые были представлены исполнителям ОПП, и которые следует учесть в своей работе будущим исполнителям следующие:

- заполнить в полном объеме индивидуальные карты клиентов;
- заполнить отчетные формы с учетом полноты представления в них информации и своевременности ее представления;
- наладить более тесное взаимодействие НКО с центрами СПИД и ЦСМ в вопросах планировании работы с ЛЖВ и обмена данными по ЛЖВ;
- в описательных отчетах НКО отражать весь объем работы, проведенный в рамках ГСЗ.

В ходе дальнейшей работы все замечания со стороны НКО были учтены и устранены.

Кроме этого в каждом НКО, реализующей проект по ГСЗ были опрошены по 10 клиентов получателей услуг по ГСЗ. В ходе опросов оценивались:

- ✓ удовлетворенность качеством, оказываемых услуг;
- ✓ удовлетворенность физической доступностью услуг;
- ✓ место расположения пункта по предоставлению услуг;
- ✓ график работы НКО;
- ✓ уровень квалификации, обученности персонала проекта;
- ✓ готовность персонала оказывать услуги.

Результат опроса респондентов показал: получатели услуг по ГСЗ были удовлетворены получаемыми услугами и их участием в ОПП. Большинство респондентов (85%) отметили, что участие в проекте повлияло на их дальнейшую жизнь, улучшилось состояние здоровья, самочувствие, психологическое состояние. Кроме того, взаимодействие получателей услуг с НКО помогает им адаптироваться и социализироваться в складывающихся жизненных обстоятельствах.

4 этап. Завершение проектов

Проект по ГСЗ завершен, предоставлены НКО заключительные финансовые и программные отчеты. По итогам реализации проекта по ГСЗ проведена итоговая встреча со всеми представителями НКО, реализовавших ОПП по ГСЗ, на которой были обсуждены сложности и достижения реализации мероприятий.

2. Достижения и охват бенефициаров проекта

Бенефициарами проекта по ГСЗ являются люди, живущие с ВИЧ (ЛЖВ), этот термин используется в отношении человека или группы людей, имеющих ВИЧ положительный статус, так как он отражает тот факт, что люди могут жить с ВИЧ многие годы, ведя активный и продуктивный образ жизни.

Согласно данным РЦ «СПИД», к ЛЖВ –относятся преимущественно лица трудоспособного возраста. Так, 84,2 % выявленных случаев приходится на возрастную категорию 20-49 лет. На конец 2019 года состоят на Д-учете 7104 человека. В местах заключения находятся 161 ЛЖВ, по данным ГСИН, в конце 2019 года амнистировано 183 ЛЖВ.

В рамках программы по ГСЗ Министерство здравоохранения поставило задачу перед исполнителями проекта охватить услугами тех ЛЖВ, которые были утеряны из диспансерного наблюдения, с низкой приверженностью к АРТ, ЛЖВ, не достигших вирусной супрессии, т.е. это сложная категория пациентов, в ведении которых необходима была дополнительная помощь со стороны НКО, которые имеют опыт в работе с КГН. Перед запуском ОПП в рамках Программы по ГСЗ были обозначены районы, с наибольшей распространенностью ВИЧ -инфекции и концентрацией КГН, в частности это г. Бишкек и Чуйская область, и районы Жалал-Абадской области, г. Ош и районы Ошской области, (рис.7). г. Жалал-Абад



Рисунок 5. Регионы, в которых реализован механизм ГСЗ через ОПП.

Несмотря на то, что период времени на реализацию мероприятий ОПП в рамках ГСЗ был краткосрочным, НКО совместно с областными центрами СПИД удалось достигнуть определенных достижений. Проведена большая работа по патронажу, по спискам потерянных для наблюдения ЛЖВ сделаны уточнения, обозначены умершие ЛЖВ, выехавших за пределы страны, выявлены ЛЖВ, у которых указаны не соответствующие адреса, соответственно не проживающих по имеющимся адресам в ЦПБС.

Большое количество уточнений адресов проживания ЛЖВ было сделано по Чуйской области, в районах охвата услугами консорциумом Страновая сеть ЛЖВ женщин, живущих с ВИЧ и ОФ «Ранс +». Так по предоставленным адресам не проживали 101 ЛЖВ или это были ложные адреса. Всего в рамках проекта по ГСЗ было выяснено, что 192 ЛЖВ не проживают по указанным адресам/либо указаны ложные адреса, 48 выбыли в другие регионы или за пределы страны, 31 умерший ЛЖВ, по которым была уточнена данная информация и 22 ЛЖВ отказались от предлагаемых НКО услуг (рис.6). Эта та работа, которую сотрудникам ЦПБС сложно сделать в силу ограниченности кадров и финансовых ресурсов.

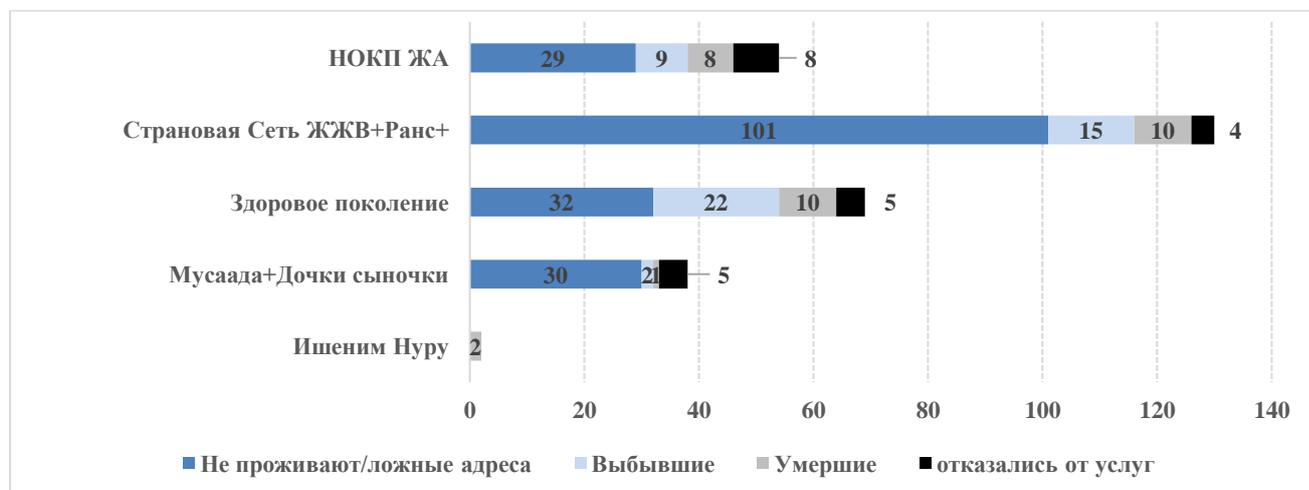


Рисунок 6. Работа, проведенная по поиску потерянных из наблюдения ЛЖВ в рамках ГСЗ.

Кроме этого, сотрудниками НКО по реализации деятельности в рамках ГСЗ налажена работа с ближайшим окружением ЛЖВ, в том числе с окружением несовершеннолетних ЛЖВ, проведена информационная работа по вопросам раскрытия статуса, в каком возрасте лучше это сделать, обсуждены дальнейшие планы взаимодействия с несовершеннолетними ЛЖВ.

Одним из значимых результатов реализованного проекта по ГСЗ стало более тесное взаимодействие НКО и ОЗ, таких как центры по борьбе и профилактике СПИД, противотуберкулезные учреждения, а также появление улучшенных услуг, подходов, технологий в профилактической деятельности в сфере ВИЧ в районах.

Еще одним **значимым результатом реализованного** проекта стало расширение охвата ЛЖВ диспансерным наблюдением, подключением к АРТ, снижение вирусной нагрузки ЛЖВ по результатам деятельности НКО.

Все НКО отмечают **улучшение знаний ЛЖВ по вопросам приверженности к АРТ**, а также вовлечение ЛЖВ и их близкого окружения в групповые мероприятия, что способствует мотивации ЛЖВ начать прием АРВ препаратов, более высокой приверженности и психологической поддержке со стороны окружения ЛЖВ.

Ниже представлены несколько историй успеха в работе со сложными категориями участников ОПП через ГСЗ, а таких историй множество, когда необходима была всесторонняя поддержка, участие, настойчивость и терпение со стороны сотрудников НКО.

Истории успеха.

«ЛЮМА173- был выявлен в 2015 году, но в ноябре 2019 года, при патронаже работниками проекта по ГСЗ, он впервые услышал о том, что ему установлен диагноз ВИЧ инфекция. Проведена большая работа по психосоциальному консультированию, принятию диагноза и т.д., в результате клиент был поставлен на Д - учет, идет работа по подключению к АРТ».

«Благодаря неоднократным консультациям сотрудников проекта были решены проблемы, возникшие у дискордантной пары, связанные с репродуктивным здоровьем и вопросами планирования семьи (ГУТА289, САТО181 ЛПВ)». Проведена большая информационная работа, где основной акцент был сделан на то, что при хорошей приверженности к АРТ, неопределяемой вирусной нагрузке риски передачи инфекции значительно снижаются и можно родить здоровых детей».

«После консультирования сотрудником организации, ранее недоступная для диспансерного наблюдения пациентка (ЗЫКО286) прошла обследование в ГЦПБС, возобновила прием АРТ, получает препараты по профилактике оппортунистических инфекций, обследовала ребенка на ВИЧ-инфекцию».

«После консультирования сотрудником организации недоступные ранее пациенты ГЦПБС сдали все необходимые анализы, начали впервые прием АРТ, в данное время ведется работа по формированию и укреплению приверженности (ЛЮСЕ172, ВААБ182, ЖОАБ179, ЛИСТ175)».

«Клиенты (РААН293, ЛЮАЛ 196, МАСА287) после консультирования сотрудниками проекта и сопровождения в организации здравоохранения, прошли необходимые обследования (РЦДВ) и получили лечение».

«(РАВА176) состоял на диспансерном учете и принимал АРТ. Из-за побочных эффектов бросил АРВ-терапию и заболел туберкулезом. Из-за стигмы и дискриминации он не шел на прием к врачу».

инфекционисту и фтизиатру, а из-за недоверия не обращался в НПО. Он доверился только патронажным работникам ОФ «Становая сеть женщин, живущих с ВИЧ», после чего был сопровожден к врачу-фтизиатру. Из личной беседы мы узнали, что он не принимает АРВ-препараты, хотя регулярно их берет. Патронажные работники провели работу также и с близким окружением (РАВА176), его женой, которая является ЛПВ. Нам удалось убедить (РАВА176), что нужно принимать АРВ-препараты и получить лечение от туберкулеза. Также клиент нуждался в хирургическом вмешательстве в специализированном противотуберкулезном учреждении, врач попросила убедить пациента лечь в стационар на операцию в НЦФ, а не в Жайылском районе, где подобные операции на легкие не делаются». На сегодняшний день (РАВА176) находится на связи с патронажными работниками НПО «ССЖЖВ» и сообщает обо всех этапах подготовки к операции и обследованию в НЦФ, получает психологическую поддержку от сотрудников».

«ГАВИ179, «потеряшка» с высокой вирусной нагрузкой, отказавшийся от АРТ, 5 лет не принимал свой диагноз, не посещал врача-инфекциониста и не сдавал анализы. После того, как патронажные работники НКО вышли с ним на контакт, предоставили консультации по принципу «равный-равному», пригласили в офис и провели консультирование он согласился сдать кровь на СД4 и вирусную нагрузку, прошел скрининг на туберкулез и сдал анализы. У него была диагностирована открытая форма туберкулеза. Нуждаясь в постоянной психологической поддержке со стороны сотрудников ОФ «Страновая сеть женщин, живущих с ВИЧ» ГАВИ179 был постоянно на связи. Патронажные работники сопровождали его на каждый прием к врачам. Врач-фтизиатр назначил ему противотуберкулезное лечение, а врач-инфекционист подключил к АРВ-терапии. В настоящее время ГАВИ179 проходит лечение на туберкулез, а также принимает АРТ».

«Один из участников проекта по ГСЗ состоит на учете с 2016 года. В том же году он уехал в РФ и не принимал АРТ. Он не считал себя ЛЖВ. Сотрудники организовали консультацию с психологом проводили с ним консультирование, и он согласился посетить Центр СПИД, сдал анализ на вирусную нагрузку, после повторно проводилась консультация психолога. По результатам этих мероприятий он начал принимать АРТ. И таких пациентов было 7 человек».

2.1. Охват социальным сопровождением

Социальным сопровождением и услугами ОПП в рамках государственного социального заказа охвачено 1310 ЛЖВ, что составило 86,7%, тогда как запланировано было охватить 1511. Если рассматривать процент достижения планового охвата по ГСЗ отдельно по организациям, то 100% охвата достигли Консорциум ОФ «Мусаада» и «Дочки сыночки», а также ОО «Национальное Общество Красного Полумесяца Кыргызской Республики». Причинами того, что плановые показатели по некоторым организациям не были достигнуты следующие: некорректные адреса проживания ЛЖВ, отказ ЛЖВ от услуг НКО, миграция, как внутренняя, так и внешняя, а также были уже умершие ЛЖВ, которые значились как потерянные для Д-наблюдения.

Таблица 2. Плановый охват ЛЖВ в рамках ГСЗ и фактические результаты.

	Организация	Цель	Достигнуто	% выполнения
1.	ОФ «Подруга» и «Крик журавля»	201	189	94%
2.	ОФ «Здоровое поколение»	209	138	66%
3.	ОФ «Ишеним Нуру»	220	219	99,5%
4.	ОО «Национальное Общество Красного Полумесяца Кыргызской Республики»	201	201	100%

5.	ОФ «Мусаада» и «Дочки-сыночки»	240	240	100%
6.	ОФ «Ранс+» и «Страновая сеть женщин, живущих с ВИЧ»	440	323	73,4%
	ИТОГО	1511	1310	86,7%

Одной из услуг НКО, работающих по реализации ОПП через ГСЗ было проведение групповых мероприятий, таких как группы взаимопомощи.

Группы взаимопомощи -это регулярные собрания, проводимые с целью обмена опытом и моральной поддержки участниками друг друга. На группах обсуждаются сложные ситуации в жизни участников и пути их решения. Механизм группы позволяет участникам узнать, как другие справлялись со сложной ситуацией, услышать различные мнения, почувствовать себя в доброжелательной атмосфере единомышленников, получить эмоциональную и практическую поддержку. В группах приветствуется доброжелательная атмосфера, которая достигается неукоснительным следованием правилам поведения в группах, которые устанавливаются также самими участниками. Эти правила включают в себя конфиденциальность, взаимное уважение, право голоса и право молчания, неприятие любого проявления насилия или навязывания чужого мнения и т. д.

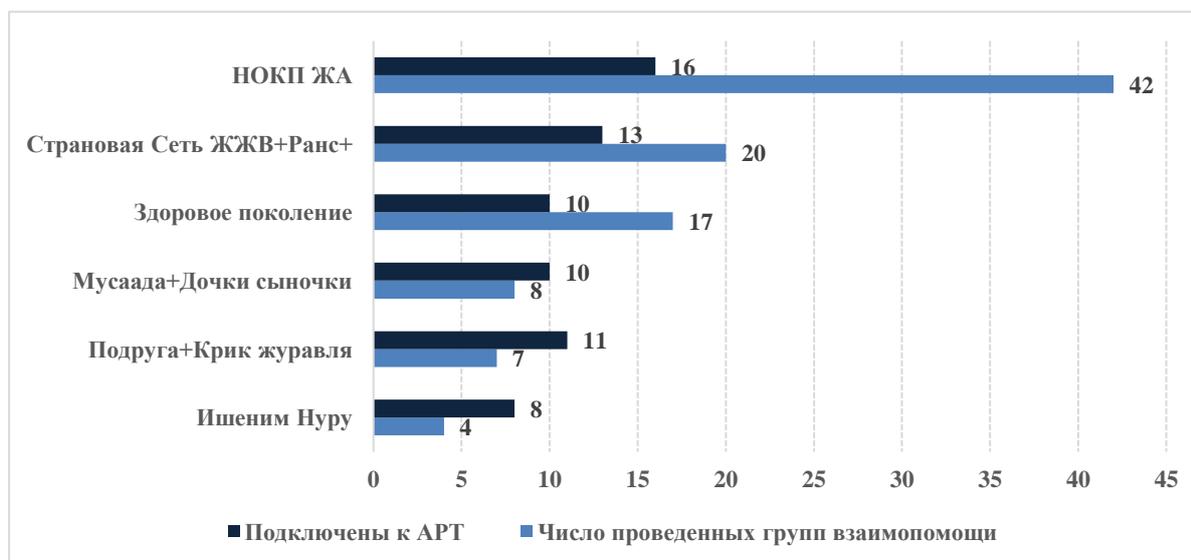


Рисунок 8. Охват ЛЖВ группами взаимопомощи и подключение ЛЖВ к АРТ в рамках ГСЗ.

Так в рамках реализации ОПП через ГСЗ всеми НКО за отчетный период времени было проведено 98 групп взаимопомощи, при этом основной целью проводимых мероприятий является подключение ЛЖВ к АРТ, повышение уровня приверженности к лечению тех ЛЖВ, которые уже принимают АРТ. По результатам проекта за 5 месяцев к АРТ было подключено 68 ЛЖВ, причем как видно из рис. 6, чем больше таких групповых мероприятий проводится, тем больше шансов, что участник реализации ОПП в рамках ГСЗ начнет принимать лечение.

2.2. Каскад по ВИЧ/активность по выявлению туберкулеза

В 2016 году ЮНЭЙДС была принята стратегия 90-90-90 в которой предлагаются меры, при помощи которых можно и нужно остановить эпидемию СПИДа к 2030-у году.² Суть данной стратегии проста: 90% людей с ВИЧ должны знать свой ВИЧ-статус; 90% людей с диагностированной ВИЧ-инфекцией должны получать антиретровирусную терапию; 90% всех людей, получающих АРТ, должны иметь неопределяемую вирусную нагрузку (вирусная супрессия).

В целом, если рассматривать результаты работы по каскаду в сфере вопросов ВИЧ по стране, то наблюдается следующая картина: % ЛЖВ, знающих свой статус увеличился в 2019 году в сравнении с 2017 годом на 11%, на 4% увеличилось число ЛЖВ на АРТ, а также % ЛЖВ, у кого наблюдается неопределяемая вирусная нагрузка увеличился на 18%. И необходимо отметить тот факт, что **определенный вклад в достижении целей 90-90-90 сделан со стороны ОПП в рамках ГСЗ, реализованного РЦ «СПИД» через НКО.**

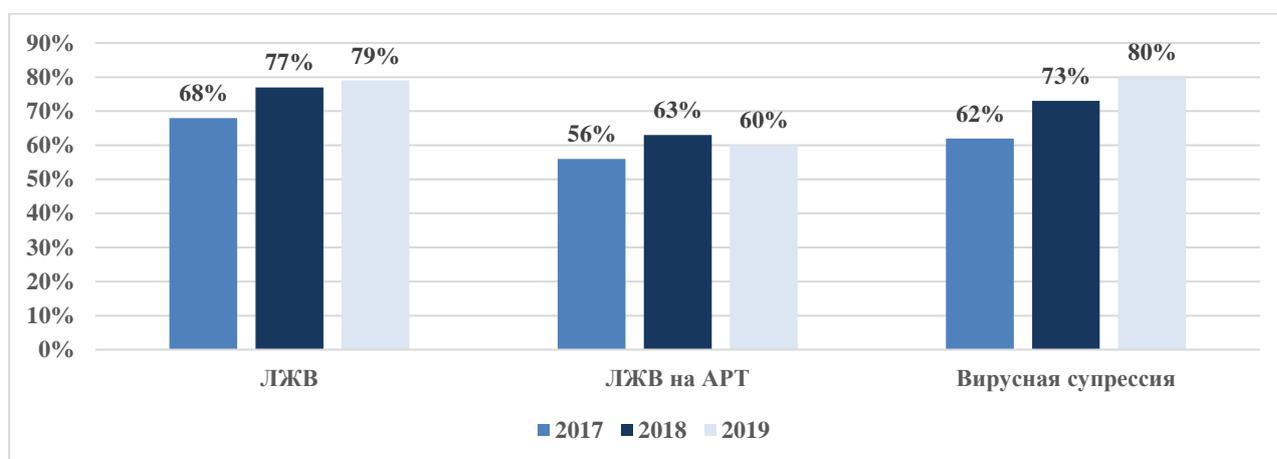


Рисунок 9. Прогресс в достижении показателей 90-90-90 (2017-2019гг, КР).

С ЛЖВ, с диагнозом туберкулез проводились индивидуальные беседы и консультации патронажными сотрудниками НКО. Таких клиентов подробно информировали о последствиях туберкулеза и чем это грозит здоровью ЛЖВ. Сотрудники НКО осуществляли сопровождение ЛЖВ на сдачу анализов, таких как СД4 и вирусная нагрузка, подключали к АРВ-терапии и через переговоры посредством телефонной связи и ватсап контролировали прием противотуберкулезных препаратов и АРВ препаратов.

Все ЛЖВ, охваченные в рамках реализации ОПП по ГСЗ прошли скрининг на туберкулез, когда сотрудниками НКО проводится опрос на наличие симптомов туберкулеза. ЛЖВ, которые имели хотя бы один признак, характерный для туберкулеза, прошли диагностику на туберкулез, и при выявлении заболевания были сопровождены в противотуберкулезные учреждения. Так, за период реализации ОПП по ГСЗ 1110 ЛЖВ были охвачены скринингом на туберкулез сотрудниками НКО, диагностику на туберкулез прошли 20 ЛЖВ, выявили туберкулез у 10 ЛЖВ. Все они были сопровождены в противотуберкулезные учреждения для получения соответствующего лечения.

² https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2016-political-declaration-HIV-AIDS_ru.pdf

3. Извлеченные уроки

3.1. Приобретенный опыт

- Представители НКО в целом **проявили положительное отношение к подходу решения проблем ЛЖВ через механизм государственного социального заказа**. Было отмечено, что у НКО появился опыт реализации проекта через государственное учреждение (РЦ «СПИД»).
- Участие НКО в реализации проекта по ГСЗ способствовало расширению спектра услуг, предоставляемых ЛЖВ в регионах за счет других услуг, которые есть в НКО в рамках других проектов. Так, во всех регионах республики реализуется проект ПРООН, финансируемый Глобальным фондом, в рамках которого оказываются услуги уличных юристов по защите прав КГН, проект «Флагман», реализуемый PSI при финансовой поддержке ЮСАИД, проводятся мероприятия по повышению потенциала сообщества, в том числе и ЛЖВ, ЮНЭЙДС охватывает услугами подростков ЛЖВ, повышает потенциал медицинских специалистов, проводится работа по снижению стигмы и дискриминации по отношению к ЛЖВ. В рамках вышеперечисленных проектов периодически повышается потенциал сотрудников НКО, реализовавших мероприятия в рамках ГСЗ, что **способствует повышению качества и расширению спектра услуг для ЛЖВ**.
- Организации, победившие в конкурсе для реализации ОПП в рамках ГСЗ предоставляли дополнительные услуги в рамках своих других проектов и **осуществили вклад порядка 26% собственных средств** для реализации ГСЗ.
- Мониторинг реализации проектов позволил выявить ряд пробелов в системе ведения исполнителями учетной документации по проектам и позволил устранить проблемные ситуации на ранних стадиях реализации проектов.

3.2. Сложности в достижении целей общественно-полезных проектов

- Возникали определенные сложности **в сборе ЛЖВ для проведения групповых мероприятий**, потому как мотивационных пакетов для привлечения в проект по ГСЗ предусмотрено не было.
- **Самостигматизация ЛЖВ**, социальная исключенность, стигма и дискриминация со стороны медицинских работников и близкого окружения ЛЖВ, зачастую нехватка психологической поддержки, на которую у медицинских специалистов не всегда хватает времени сказывается на приверженности к лечению.
- **Сохраняются мифы и стереотипы по поводу ВИЧ-инфекции, лекарственной терапии**, что значительно влияет на приверженность к АРТ. Есть ЛЖВ, среди которых есть и ВИЧ-диссиденты, соответственно это требует больших временных затрат и длительной мотивационной работы.
- Из-за **выраженного влияния религиозных убеждений** в отдельных районах пациенты отказываются от приема АРТ и наблюдения в медицинских организациях.
- Не во всех регионах, где реализованы мероприятия в рамках ГСЗ есть социальные программы для ЛЖВ, куда можно перенаправить ЛЖВ для получения дополнительных услуг.
- Новизна процедуры реализации проекта НКО через государственное учреждение, короткие сроки реализации проекта по ГСЗ затруднило исполнение запланированных мероприятий в полном объеме.
- В связи с введением электронной базы данных, ранее не используемой для целей ГСЗ, возникали трудности при ее заполнении, а также требовалась доработка учетно-отчетных форм проекта, генерируемых базой данных.
- В рамках проекта по ГСЗ не была предусмотрена ставка специалиста по вводу и анализу данных, по МиО, что затруднило процесс ввода данных в базу.

- У сотрудников проекта наблюдается низкая мотивация в реализации мероприятий по ГСЗ из-за размера заработной платы, предусмотренной в рамках ГСЗ.³

4. Выводы и рекомендации

4.1. Выводы

1. Одним из значимых достижений проекта по ГСЗ стало **появление новых или улучшенных услуг, подходов, технологий в профилактической деятельности в сфере ВИЧ** в районах, где были проблемы с поиском ЛЖВ, утерянных из-под наблюдения, а также выход на новые целевые группы, которые ранее отказывались от получения каких-либо услуг, расширение охвата прежних целевых групп, дополнительно проводилась работа с близким окружением ЛЖВ.
2. Несмотря на большое количество проектов и программ по вопросам ВИЧ инфекции, снижению вреда **сохраняется слабое взаимодействие НКО с государственными учреждениями** по отдельным регионам. По причине слабого взаимодействия исполнителей ОПП через ГСЗ с организациями здравоохранения повлекло за собой сложности в получении информации по ЛЖВ, которые подлежали охвату в рамках ОПП через ГСЗ.
3. Обучение и консультирование со стороны консультантов НР+ по разъяснению условий конкурса, оформлению конкурсных заявок и разработке социальных проектов в период проведения конкурса **повысило качество поданных проектных предложений**, а также в рамках реализации ОПП через ГСЗ повысил потенциал сотрудников РЦ «СПИД».

Исходя из полученных выводов, можно сделать следующие рекомендации в отношении возможного повышения эффективности используемых процедур при реализации механизма ГСЗ:

4.2. Рекомендации

1. Успешностью работы с КГН, в том числе ЛЖВ служит **тесное взаимодействие всех структур, как НКО, так и государственных учреждений, комплексность предоставления услуг, партнерство между организациями, реализующими проекты**, что необходимо реализовать в первую очередь для продолжения реализации ОПП через механизм ГСЗ.
2. Сроки реализации проектов в рамках государственного социального заказа необходимо оптимально **устанавливать 6 месяцев и более** для обеспечения непрерывности предоставления услуг.
3. Следует использовать **активную стратегию информирования о конкурсе со стороны РЦ «СПИД»** и партнеров организации, исполнителей ОПП через механизм ГСЗ для получения большего количества заявок на конкурс.
4. Перед запуском очередного проекта по государственному социальному заказу для более тесного сотрудничества НКО и ОЗ, **проводить информационные мероприятия для государственных учреждений, НКО** с предоставлением информации о целях, задачах ГСЗ, с вовлечением руководителей организаций, общественности, местных органов власти для оказания содействия в реализации ОПП через механизм ГСЗ;
5. **Продолжить работу по приверженности ЛЖВ к приему АРТ**, что будет способствовать улучшению их жизни и социального положения соблюдая при этом Национальный план по приверженности и достижения целей 90- 90-90.

³ <http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/95020>

6. **Учесть опыт других министерств, например, МТСР** в реализации ОПП через механизм ГСЗ для более эффективного планирования и финансирования деятельности ОПП в будущем.

5. Роль Проект USAID Health Policy PlusHP+ в поддержке реализации госсоцзаказа в МЗ КР и РЦ СПИД

Проект Health Policy Plus (HP +), финансируемый USAID (Агентством США по международному развитию), поддержал Министерство Здравоохранения КР в разработке нормативно-правовой базы, инструментов и развития потенциала для реализации государственного социального заказа в сфере здравоохранения.

Консультанты проекта USAID Health Policy PlusHP+ на постоянной основе оказывали экспертную поддержку участникам процесса ГСЗ, как самому РЦ СПИД, выступившему в качестве заказчика, так и НПО, являющимися исполнителями ГСЗ.

За период с 2019 - 2020 гг. при поддержке экспертов проекта USAID Health Policy PlusHP+ были проведены следующие мероприятия:

5.1. Повышение потенциала сотрудников МЗ КР и РЦ СПИД

- Обеспечение постоянного обучения на рабочем месте и поддержка для сотрудников Министерства здравоохранения и Республиканского центра СПИД в областях управления грантами и проектами, юридических требований и соответствия, а также мониторинга в отношении социального заказа.
 - Консультанты работали совместно со страновым директором HP +, МЗ и другими консультантами для поддержки профессионального развития персонала министерства в области управления проектами и грантами.
 - На постоянной основе проходил обсуждение и документирование потребностей и пробелов в знаниях, касающихся грантов и управления проектами в рамках социального контракта.
 - Консультантами были подготовлены шаблоны, руководящие документы, учебные материалы, необходимые для поддержки процесса реализации ГСЗ.
- ✓ Консультантами разработано методическое «Руководство реализации ГСЗ через Öffentlich полезные проекты». Данный документ содержит:
- A) описание основных шагов работы с ОПП:
 - i. Проведение конкурса ОПП среди НКО
 - ii. Предоставление РЦ «СПИД» грантов на реализацию ОПП
 - iii. Процесс реализации ОПП (финансирование, мониторинг, отчетность)
 - iv. Завершение проектов (или Отзыв)

На каждом шаге представлены релевантные действию шаблоны документов, ссылки на примеры заполнения данных документов в других гос. органах КР, QR – коды для перехода по ссылкам (для удобства пользования Руководством при его представлении в печатном виде)

Все наработки были скомпонованы и представлены в единой базе знаний:

<https://1drv.ms/u/s!Ap9AYkmUudHvlzFVonCxyYF8JZkD>



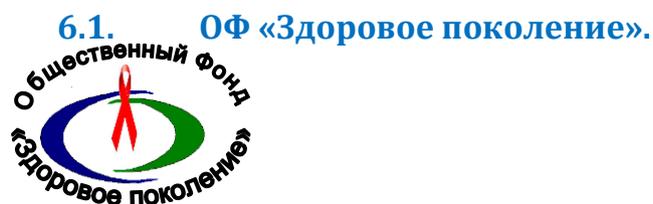
5.2. Работа с НПО

При финансовой поддержке программы НР + со стороны экспертов и консультантов предоставлялась постоянная поддержка НПО, финансируемым Республиканским центром СПИД Министерства здравоохранения через механизм социального заказа.

Цель данной поддержки, через проведение тренингов и консультаций заключалась в повышении знаний и навыков, необходимых для отчетности; активного участия в планировании и реагировании на контрольные посещения со стороны МЗ; и реализация, и закрытие проектов, финансируемых за счет социального заказа.

За период совместной работы для НПО было проведено 8 тренингов и семинаров. Разработано более 30 документов, сопровождающих реализацию ГСЗ.

6. Приложение 1. Описание поддержанных проектов/организаций



Сумма контракта: 465 278 сом.

Информация об организации: фонд создан в 2003 году, регион деятельности организации г.Жалал-Абад и районы Жалал-Абадской области.

Цель создания организации: Фонд создан с целью поддержки демократических процессов, активное участие в решении социальных, экологических, образовательных, культурных и экономических, а также иных целях, направленных на достижение общественных благ в регионе.

Одним из направлений деятельности организации является проведение профилактических работ в сфере алкоголизма, курения, наркомании, а также оказание помощи ВИЧ инфицированным, ЛЖВС (люди, живущие ВИЧ/СПИДом), ЛПВС (люди, пострадавшие от ВИЧ/СПИДа), а также по вопросам защиты права на здоровье.

Используя обширный опыт других стран, а также с учетом эпидемиологической ситуации по ВИЧ/СПИДу в Жалалал-Абадской области были определены мероприятия, которые позволят в короткие сроки улучшить приверженность ЛЖВ к лечению ВИЧ, вовлечь ранее неохваченных лечением ЛЖВ в проект и расширить круг лиц, охваченных тестированием на ВИЧ. Кроме этого организация предоставляла услуги для ЛУИН в рамках проекта «Эффективный контроль за туберкулезом и ВИЧ-инфекцией в Кыргызской Республике», располагала офисным оборудованием, арендуемым помещением, а также имеет обученный персонал, что позволило обеспечить доступ в группы ЛЖВ, и предоставлять дополнительные услуги ЛЖВ.

Цель проекта: Расширить охват АРТ в Жалал-Абадской области и повысить приверженность к лечению 200 ЛЖВ к концу 2019 года.

Результаты: Организацией социальным сопровождением охвачено 138 ЛЖВ, планировалось охватить 209 ЛЖВ, достигнуто -66%. За период реализации ОПП через ГСЗ организацией проведено 17 группы само и взаимопомощи.

6.2. ОО «Ишеним Нуру».



Сумма контракта: 306 139 сом.

Информация об организации: фонд создан в 8 июля 2008 года, место деятельности организации- Чуйская область.

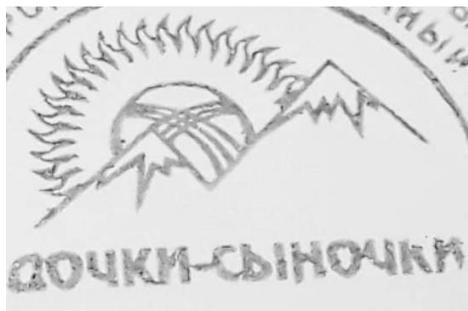
Цель создания организации: обеспечение людей, живущих с ВИЧ и людей, пострадавших от ВИЧ (ЛПВ) благоприятными условиями для жизнедеятельности, что включает в себя доступ к медицинским, социальным услугам, материальной и психологической поддержки.

Организация имеет обученный персонал, арендованный офис, информационно-образовательные материалы и налаженную сеть организаций для предоставления услуг в рамках перенаправлений.

Цели проекта: Расширение охвата антиретровирусной терапией людей, живущих с ВИЧ, прервавших лечение, либо не начавших АРТ и повышение приверженности к лечению среди ЛЖВ (202), находящихся на АРТ.

Результаты: Организацией социальным сопровождением охвачено 219 ЛЖВ, планировалось охватить 220 ЛЖВ, достигнуто -99,5%. За период реализации ОПП через ГСЗ организацией проведено 4 группы само и взаимопомощи.

6.3. ОФ «Мусаада» в консорциуме с ОФ «Дочки-Сыночки».



Сумма контракта: 452 967 сом.

Информация об организациях: ОФ «Мусаада» зарегистрирован в Министерстве юстиции К.Р. как некоммерческая организация 04 февраля 1999 года, место деятельности организации- г. Ош и Ошская область.

ОФ «Дочки-Сыночки» создан ЛЖВ сообществом и зарегистрирован Министерстве юстиции как некоммерческая организация 18 мая 2011года.

Цель создания организации: ОФ «Мусаада» профилактика ВИЧ/СПИДа и оппортунистических инфекций среди ключевого населения южного региона Кыргызской Республики. ОФ «Дочки-Сыночки» создан с целью оказание правовой и медико- социальной помощи ЛЖВ.

ОФ «Мусаада» имеет опыт работы и более шести лет оказывает услуги по профилактике ВИЧ и оппортунистических инфекций среди ЛЖВ. 70% сотрудников проектов являются представителями сообществ, что способствует прямому доступу к клиентам из КГН, что способствует вовлечению представителей КГН в профилактические. ОФ «Мусаада» располагает отдельным зданием, оборудованное мебелью для оказания услуг временного проживания ЛЖВ с проведением мотивационных тренингов по приверженности к лечению.

ОФ «Дочки-Сыночки» оказывает содействие ЛЖВ в получении от местных органов управления, мэрии г. Ош и Ошской областной администрации новогодних подарков, денежных средств, нуждающимся семьям ЛЖВ помогает в получении земельных участков для строительства жилья, а также в зимний период времени помогает ЛЖВ с обеспечением угля и дров. Отправляют ежегодно детей ЛЖВ в г Бишкеке на новогоднюю Президентскую елку. Обучают ЛЖВ согласно модулю «Школа пациентов», работают по повышению приверженности к АРТ, а также ППМР для беременных женщин, сопровождают женщин ЛЖВ на получение услуг в больницах, родильных домах.

Цели проекта: расширение охвата АРТ людей, живущих с ВИЧ, прервавших лечение, либо не начавших АРТ и повышение приверженности к лечению среди ЛЖВ, находящихся на АРТ.

Результаты: Консорциумом социальным сопровождением охвачено 240 ЛЖВ, планировалось охватить 240 ЛЖВ, достигнуто -100%. За период реализации ОПП через ГСЗ проведено 8 групп само и взаимопомощи.

6.4. ОО «Национальное общество красного полумесяца Кыргызской Республики».



Кыргызстан Кызыл Ай Коому
Красный Полумесяц Кыргызстана
Kyrgyzstan Red Crescent

Сумма контракта: 474 939 сом.

Информация об организации: Национальное Общество Красного Полумесяца Кыргызстана (НОКП КР) является гуманитарной организацией, существующей в Кыргызстане с 1926 года. НОКП КР является полноправным членом Международной Федерации Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца (Штаб-квартира находится в г. Женева, Швейцария). НОКП КР является членом ERNA (European Red Cross and Red Crescent Societies Network on HIV/AIDS, TB and Hepatitis C). С 2014 года Секретариат ERNA находится в Кыргызстане, его хостинг и функционирование осуществляется Красным Полумесяцем Кыргызстана. Миссия - поощрять совместную деятельность и помогать в наращивании рабочего потенциала Национальных Обществ в сфере ВИЧ, СПИДа, ТБ и Гепатита С путем постепенной разработки мероприятий на уровне сообществ. В настоящее время, членами сети являются Национальные Общества порядка 38 стран, относящихся к Европейскому региону.

В настоящее время существует закон «О Национальном Обществе Красного Полумесяца Кыргызстана» в структуре национального законодательства. НОКП КР является мультипрофильной организацией, работающей в таких направлениях как здравоохранение, социальный уход и подготовка и реагирование на ЧС. НОКП КР имеет общенациональную сеть филиалов, сотрудников и волонтеров на территории всех областей Кыргызской Республики. Общее количество сотрудников составляет 212 человек и волонтеров свыше 2500.

Цель создания организации: Профилактика ВИЧ-инфекции является одним из приоритетных направлений работы организации.

Свою деятельность в данной сфере НОКП КР реализует с 2002 года по настоящее время. НОКП КР имеет богатый опыт в информировании различных целевых групп, таких как: школьники и студенты, молодежь и общее население, мигранты и другие группы риска. Организация имеет многолетний опыт работы по вопросам профилактики ВИЧ инфекции.

Результаты: Организацией социальным сопровождением охвачено 201 ЛЖВ, планировалось охватить 201 ЛЖВ, достигнуто -100%. За период реализации ОПП через ГСЗ организацией проведено 42 группы само и взаимопомощи.

6.5. ОФ «Подруга» в консорциуме с ОФ «Крик Журавля».



Сумма контракта: 430 185 сом.

Информация об организациях: фонд зарегистрирован 21 ноября 2001 года. На протяжении 18 лет ОФ «Подруга» было реализовано около 25 проектов, при поддержке различных доноров. Деятельность организации ОФ «Подруга» направлена на профилактику ВИЧ\СПИД\ИППП среди КГН, пропаганды здорового образа жизни и охраны здоровья населения.

ОО «Крик Журавля» была создана по инициативе родителей, которые потеряли своих близких из-за эпидемии ВИЧ/СПИДа, а также из женщин, живущих ВИЧ/СПИДом. Она работает по принципу «Открой мне душу – я такой же как Ты». В 2008 году организация была

зарегистрирована, и первая поддержка была со стороны Ассоциации АнтиСПИД. Место деятельности организаций- г. Ош и районы Ошская область.

Цель создания организаций: Цель ОФ «Подруга» профилактика ВИЧ\СПИД\ИППП среди населения Кыргызской Республики и, в особенности среди групп риска, пропаганды здорового образа жизни и охраны здоровья населения, содействия социальной реабилитации и адаптации в обществе лиц, относящихся к уязвимым группам, привлечения внимания.. государственных и общественных структур к проблемам групп повышенного риска, предотвращение торговли людьми и решение гендерных вопросов.

Цель создания организации ОО «Крик журавля» оказывать моральную и материальную поддержку ЛЖВ и их близким. А также организация работает по следующим направлениям:

- по поддержанию и приверженности к лечению АРВ-терапии;
- по повышению информированности ЛЖВ и ЛПВ;
- по снижению стигмы и дискриминации по отношению к ЛЖВ и ЛПВ.

Консорциум ОФ «Подруга» и ОО «Крик Журавля» имеет доступ к ЛЖВ и ЛПВ в г. Ош и Ошской области, в районах таких как, Ноокатский, Узгенский, Карасуйский, Алайский, имеет возможность вовлекать новых клиентов из числа ЛЖВ в программу лечения, ухода и поддержки при ВИЧ. В реализацию проекта вовлечены консультанты с большим опытом работы в проектах по работе с ЛЖВ. Консорциум имеет два арендованных здания для офиса со всеми условиями для работы сотрудников.

Консорциум ОФ «Подруга» в консорциуме с ОО «Крик Журавля» выбрали приоритетные услуги, включающие психосоциальное консультирование, тестирование и консультирование в связи с ВИЧ, предоставление изделий медицинского назначения презервативы, смазки), перенаправление или социальное сопровождение для получения медицинских и социальных услуг, группы самоподдержки. При этом имеется пакет дополнительных услуг, оказываемые в дroupин-центрах, которые также могут быть оказаны целевой группе по необходимости в ОФ «Подруга» и в ОО «Крик Журавля».

Цель проекта: Содействие расширению охвата ЛЖВ, путем создания благоприятных условий для своевременного начала АРТ и удержанию на лечении.

Результаты: Консорциумом социальным сопровождением охвачено 189 ЛЖВ, планировалось охватить 201 ЛЖВ, достигнуто -94%. За период реализации ОПП через ГСЗ проведено 7 групп само и взаимопомощи.

6.6. ОФ «РАНС плюс» в консорциуме с ОФ «Страновая сеть женщин, живущих с ВИЧ».



Сумма контракта: 450 000 сом.

Информация об организациях: Общественный фонд «РАНС плюс» зарегистрирован в министерстве юстиции КР 21 сентября 2015г, начал свою деятельность в сфере ВИЧ с января 2006г и по сегодняшний день.

Общественный фонд «Страновая сеть женщин, живущих с ВИЧ» зарегистрирован в Министерстве юстиции 12 июня 2019г. Фонд создан представительницами сообщества женщин, живущих с ВИЧ.

Место деятельности организаций- районы Чуйской области и г. Бишкек.

Цель создания организаций: Общественный фонд «РАНС плюс» создан с целью:

1. обеспечение социальной помощи и реинтеграция уязвимых слоёв общества;
2. интегрированная профилактика, реабилитация, необилитация, адаптация алкоголизма, наркомании, проституции, ВИЧ/СПИДа и преступности маргинальных групп населения.

Общественный фонд «Страновая сеть женщин, живущих с ВИЧ» создан с целью защиты и продвижения прав и интересов женщин и детей, живущих с ВИЧ.

В консорциуме работают представители и представительницы сообщества, живущих с ВИЧ, имеют необходимые знания и опыт работы с Людьми живущих с ВИЧ (Далее – ЛЖВ). Есть необходимая материально – техническая база, налажены партнёрские отношения с государственными и неправительственными организациями, есть отработанные алгоритмы работы с ЛЖВ, а также по привлечению близкого окружения к экспресс тестированию на ВИЧ.

Цели проекта: предоставить комплексный пакет из 5ти услуг, в сфере ВИЧ не менее 440 ЛЖВ, находящихся на диспансерном учете в Чуйской области КР.

Результаты: Консорциумом социальным сопровождением охвачено 323 ЛЖВ, планировалось охватить 440 ЛЖВ, достигнуто -73,4%. Проведено 20 групп само и взаимопомощи.

Общая сумма контракта по всем НКО составила 2 579 508 сом.

7. Список понятий и их определения

Понятие	Определение
Государственный социальный заказ	это механизм реализации части республиканских, отраслевых, региональных или муниципальных социальных программ, направленных на оказание социальных услуг населению либо на достижение иных общественно полезных целей путем вовлечения в их реализацию юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, основанный на договорных отношениях, обеспеченный финансированием из республиканского и/или местного бюджетов;

Понятие	Определение
Государственный заказчик	это уполномоченный государственный орган (или его территориальное подразделение) либо орган местного самоуправления, размещающий государственный социальный заказ и контролирующий его исполнение
Государственные средства	<ul style="list-style-type: none"> ▪ средства республиканского и местного бюджетов для осуществления деятельности закупающими организациями и капитальные вложения; ▪ средства, определяемые законом о бюджете как "внебюджетные средства", акционерных обществ, где государственная или муниципальная доля составляет более 50 процентов, фондов и других хозяйствующих субъектов, созданных за счет государственных средств; ▪ средства, предоставляемые в качестве иностранной помощи на основании вступивших в установленном законом порядке в силу международных договоров, участницей которых является Кыргызская Республика, если договором не предусмотрены иные способы использования средств; ▪ кредитные средства, гарантированные и обеспеченные государством.
Исполнитель государственного социального заказа	это юридическое лицо или индивидуальный предприниматель, заключившие с государственным заказчиком договор на реализацию государственного социального заказа; круг исполнителей государственного социального заказа может различаться в зависимости от формы государственного социального заказа.
Получатель социальной услуги	это физическое лицо, которое получает социальную услугу в соответствии с Законом о ГСЗ и законодательством Кыргызской Республики
Программа государственного социального заказа	это совокупность организационных, экономических и технических мер, утвержденных уполномоченным государственным органом или органом местного самоуправления и направленных на предоставление социальных услуг населению и/или осуществление общественно полезных проектов посредством размещения государственного социального заказа.
Республиканский бюджет	это бюджет центральных органов власти. Республиканский бюджет разрабатывается Правительством, утверждается Жогорку Кенешем КР и подписывается Президентом КР.
Социальная услуга	это действие по оказанию помощи лицам в целях создания условий, обеспечивающих достойную жизнь, а также содействия в решении проблем, возникающих в связи с трудной жизненной ситуацией.