

Министерство здравоохранения Кыргызской Республики

**ОЦЕНКА НАЦИОНАЛЬНЫХ РАСХОДОВ
В СВЯЗИ С ВИЧ / СПИД в Кыргызской Республике
за 2018-2020 годы**

**ФИНАНСОВЫЙ МОНИТОРИНГ
ПОТОКОВ РЕСУРСОВ И РАСХОДОВ**

БИШКЕК

Об участниках оценки национальных расходов в связи со СПИД

Оценка национальных расходов в связи со СПИД (далее ОНРС) согласно обновлённой методологии ЮНЭЙДС (НАСА) от 2020 года в Кыргызской Республике охватывает данные за 2018-2020 календарные годы. Оценка проведена согласно приказу Министерства здравоохранения Кыргызской Республики (от 20.05.2021 г. №581), благодаря совместной работе Министерства здравоохранения Кыргызской Республики, Республиканского центра «СПИД» при тесном сотрудничестве с Объединенной программой ООН по ВИЧ/СПИДУ (ЮНЭЙДС) и технической поддержки Агентства США по Международному Развитию (ЮСАИД).

Информация для проведения данной оценки была представлена национальными и региональными организациями Министерства здравоохранения, Министерства юстиции, Министерства труда, социального обеспечения и миграции Кыргызской Республики, международными донорскими организациями, таких как, Глобальный фонд для борьбы со СПИД, туберкулезом и малярией, Чрезвычайным планом Президента США для борьбы со СПИД, Агентствами ООН, международными некоммерческими и местные неправительственными организациями, а также частные медицинскими учреждениями.

Члены рабочей группы по ОНРС выражают глубокую признательность специалистам всех организаций, предоставивших данные и необходимые комментарии в ходе проведения оценки. Группа также сердечно благодарит международного консультанта ОНРС (НАСА) Катерину Шарапка за консультативную помощь в координации исследования, обучение на всех этапах проведения исследования, от планирования до анализа данных и участие в подготовке данного отчета.

Рабочая группа выражает признательность Агентству США по Международному Развитию (ЮСАИД) и Объединенной программе ООН по ВИЧ/СПИДУ (ЮНЭЙДС) в Кыргызской Республике за финансовую и техническую поддержку.

Члены рабочей группы по ОНРС:

Бектурганов Улук-Бек Бектурсунович, заместитель министра МЗ КР
Акматова Айнура Бектургановна, начальник управления организации
медицинской помощи и лекарственной политики МЗ КР
Раимбаева Айдай Аманбековна, заведующая отделом управления
финансирования и планирования МЗ КР
Каратаев Мадамин Мусаевич, директор НЦФ МЗ КР
Бекболотов Айбек Абдылдаевич, заместитель директора РЦ «СПИД»
Юсупова Диляра Мухтаровна, директор РЦДВ
Бакирова Жылдыз Кадыркуловна, заместитель директора РЦН
Бексултанов Чынгыз, привлеченный эксперт по финансам
Янбухтина Люция, заведующая отделом мониторинга и оценки РЦ «СПИД»
Исакова Ирэн Мекеновна, специалист по мониторингу и оценке РЦ «СПИД»;
Сарыбаева Мээрим, руководитель странового офиса ЮНЭЙДС
Бабичева Инга, координатор по ВИЧ/ТБ, заместитель руководителя программы
ПРООН/ГФ в Кыргызской Республике

Аббревиатуры и сокращения

АРВП	Антиретровирусные препараты
АРТ	Антиретровирусная терапия
ВВП	Валовой внутренний продукт
ВИЧ	Вирус иммунодефицита человека
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ГФ	Глобальный Фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией
ГСВ	Группа семейных врачей
СИН	Служба исполнения наказаний при Министерстве юстиции Кыргызской Республики
ГСЗ	Государственный социальный заказ

ГСП	Группы самопомощи
ДКТ	Добровольное консультирование и тестирование
ЖСБ	Женщины секс-бизнеса
ИППП	Инфекции, передающиеся половым путем
КГН	Ключевые группы населения
КР	Кыргызская Республика
КСОЗ	Координационный совет по общественному здравоохранению при Правительстве Кыргызской Республики
ЛЖВ	Люди, живущие с ВИЧ
ЛПТ	Лицо, подлежащее тестированию
ЛУИН	Лица, употребляющие инъекционные наркотики
МДК	Мультидисциплинарные команды
МЗ КР	Министерство здравоохранения Кыргызской Республики
МОН	Министерство образования и науки Кыргызской Республики
МиО	Мониторинг и оценка
МСМ	Мужчины, практикующие секс с мужчинами
МТСР	Министерство труда, социального обеспечения и миграции Кыргызской Республики
МФ	Министерство финансов Кыргызской Республики
НЦОМид	Национальный центр охраны материнства и детства
НПО	Неправительственные организации
НЦФ	Национальный центр фтизиатрии
ОЗ	Организации здравоохранения
ОМСУ	Органы местного самоуправления
ОЦПБС	Областные центры профилактики СПИДа
ОМОЦН	Ошский межобластной центр наркологии
ОИ	Оппортунистическая инфекция
ОНРС	Оценка национальных расходов в связи со СПИДом
ООН	Организация Объединенных Наций
ОПР	Оценка потребностей в ресурсах
ОЗТМ	Опиоидная заместительная терапия метадонном
ПАВ	Психоактивные вещества

ПЖВЛС	Перечень жизненно-важных лекарственных средств
ПМСП	Первичная медико-санитарная помощь
ПКП	Постконтактная профилактика
ППМР	Профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку
ПРООН	Программа развития ООН
РЦДВ	Республиканский центр дерматовенерологии
РЦН	Республиканский центр наркологии
РЦ «СПИД»	Республиканский центр «СПИД» МЗ КР
СР	Лица, практикующие коммерческий секс (секс-работники)
СКК	Страновой координационный комитет
СУД	Сироты и уязвимые дети
CDC	Американские центры по контролю и профилактике болезней
СОП	Стандартные операционные процедуры
СПИД	Синдром приобретенного иммунодефицита
ТБ	Туберкулез
ФОМС	Фонд обязательного медицинского страхования при Правительстве Кыргызской Республики
ЦПЗИГСЭН	Центры профилактики заболеваний и госсанэпиднадзора
ЦСМ	Центр семейной медицины
ЮНЭЙДС	Объединенная программа по ВИЧ/СПИДу ООН
ICAP	Проект «Содействие», Колумбийский Университет
ASC	AIDS spending category, категория расходов в связи со СПИДом
BP	Beneficiary population, бенефициары, получатели услуг
FA	Financial agents, финансовые агенты
FS	Financial sources, источники финансирования
PS	Providers of services, поставщики услуг

Оглавление

А ПРЕДИСЛОВИЕ	7
В. КОНТЕКСТ И ЗАДАЧИ ИССЛЕДОВАНИЯ.....	9
С. КРАТКИЕ ДАННЫЕ ОНРС В КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ, 2018-2020 гг.	11
Д. РЕЗЮМЕ.....	13
Основные результаты	13
Основные выводы и рекомендации.....	14
Е. СТРУКТУРА ОТЧЕТА	16
Глава 1. СТРАНОВОЙ КОНТЕКСТ	17
1.1. Общие сведения о стране.....	17
1.2. Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции.....	20
1.3. Тенденции в финансировании сектора здравоохранения.....	26
Глава 2. КОНЦЕПЦИЯ И МЕТОДОЛОГИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ	29
2.1. Цели, задачи и рамки исследования.....	29
2.2. ОНРС: подход к исследованию	29
2.3. ОНРС: классифицирование данных.....	32
2.4. Сбор и обработка данных.....	34
2.5. Допущения и ограничения в проведении исследования.....	39
Глава 3. РЕЗУЛЬТАТЫ ОЦЕНКИ НАЦИОНАЛЬНЫХ РАСХОДОВ В СВЯЗИ СО СПИДОМ	42
3.1. Общие сведения о расходах.....	42
3.2. Государственное финансирование в разрезе категорий затрат на ВИЧ/СПИД (ASC) и факторов производства (FP)	62
3.3. Частное финансирование в разрезе категорий затрат на ВИЧ/СПИД (ASC) и факторов производства (FP).....	75
3.4. Международное финансирование в разрезе категорий затрат на ВИЧ/СПИД (ASC) и факторов производства (FP)	77
3.5. Затраты на единицу. Расчёт затрат на одного клиента: на лечение одного ЛЖВ в год; на профилактику ВИЧ среди одного ЛУИН, СР и МСМ.	99
Глава 4. ВЫВОДЫ И РЕКОМЕНДАЦИИ	104
Глава 5. ПРИЛОЖЕНИЯ	108

А ПРЕДИСЛОВИЕ

Последние эпидемиологические данные свидетельствуют о том, что практически во всех регионах мира наметилось замедление темпов распространения ВИЧ-инфекции. Число новых ежегодных случаев заражения вирусом иммунодефицита сократилось на 52% по сравнению с 1997 годом, когда этот показатель достиг пикового значения. В 2020 году число новых случаев ВИЧ-инфекции составило около 1,5 млн. [1,0 млн–2,0 млн.] человек, по сравнению с 3,0 млн. [2,1 млн–4,2 млн] человек в 1997 году. Женщины и девочки составляли 50% новых случаев ВИЧ-инфекции в 2020 году. В 2020 году показатель новых случаев ВИЧ-инфекции снизился на 31% относительно 2010 года, с 2,1 млн. [1,5 млн–2,9 млн] до 1,5 млн [1,0 млн–2,0 млн]. В 2020 году показатель новых случаев ВИЧ-инфекции среди детей снизился на 53% относительно 2010 года, с 320 000 [210 000–510 000] до 150 000 [100 000–240 000].

Однако распространенность все еще растет в Восточной Европе и Центральной Азии. С каждым днем число выявленных случаев ВИЧ растет. Если в 1990 году в мире было 0.3% людей с ВИЧ-инфекцией, то в 2020 году число таких больных составило примерно 0.7%.

ВИЧ остается одной из основных проблем глобального общественного здравоохранения: от ВИЧ умело 36,3 миллиона человек [27,2–47,8 миллиона] человеческих жизней. Благодаря расширению доступа к эффективным средствам профилактики, диагностики и лечения ВИЧ и оппортунистических инфекций, а также ухода за пациентами, ВИЧ-инфекция перешла в категорию поддающихся терапии хронических заболеваний, и лица, живущие с ВИЧ (ЛЖВ) могут прожить долгую и здоровую жизнь.

Для достижения новых целевых показателей «95–95–95», предложенных ЮНЭЙДС, необходимо удвоить усилия по предупреждению наихудшего сценария, при котором избыточная смертность в связи с ВИЧ в странах Африки к югу от Сахары достигнет полумиллиона случаев, а показатели инфицирования ВИЧ будут расти в результате перебоев в оказании помощи при ВИЧ в период пандемии COVID-19 и замедления темпов борьбы с ВИЧ в рамках общественного здравоохранения.

В Кыргызстане эпидемия ВИЧ-инфекции находится в концентрированной стадии. Группами населения, которым грозит наибольший риск заражения ВИЧ-инфекцией, являются люди, употребляющие наркотики инъекционно, и их сексуальные партнеры; работники секс-бизнеса и их клиенты; а также мужчины, имеющие половые контакты с другими мужчинами. При этом, в структуре путей передачи ВИЧ за последние 4 года отмечается значительный рост полового пути передачи. Кыргызстан активно взаимодействует с ВОЗ, ЮНЭЙДС, Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, Чрезвычайным планом Президента США по борьбе со СПИДом и с другими партнерами для выполнения целей. Благодаря тесному сотрудничеству с Агентствами ООН и другими международными организациями, а также ответственному государственному подходу к этой проблеме в Кыргызстане удалось разработать эффективную систему профилактики и лечения ВИЧ-инфекции. Однако, возможности проведения мероприятий по профилактике, лечению, уходу и поддержке остаются ограниченными, что повышает риск дальнейшего роста распространения эпидемии. Низкая осведомленность населения о ВИЧ ведет к рискованным формам поведения, повышающим риск заражения ВИЧ, сохранению стигмы и дискриминации в отношении ЛЖВ и КГН в обществе.

По состоянию на 2017 г. вклад государства составлял только 24% от общего объема финансирования на цели противодействия эпидемии, причем эти деньги шли в основном на фонд заработной платы и инфраструктуру системы здравоохранения. Основным донором оставался Глобальный фонд, который покрывал 48% бюджета Государственной программы противодействия ВИЧ-инфекции. Все программы профилактики покрывались донорами (помимо Глобального фонда, Чрезвычайный план Президента США по борьбе со СПИДом (PEPFAR), Российская Федерация, Агентства ООН).

Увеличение государственного финансирования позволяет снизить зависимость от доноров и создать условия для сохранения достигнутых целей и развития мер по преодолению ВИЧ в стране. В 2020 году доля государственного финансирования составила более 20%¹ от общего объема необходимых затрат, как и определено в действующей Национальной программе преодоления ВИЧ-инфекции на 2016-

¹ Глобальный мониторинг эпидемии ВИЧ/СПИД, 2020г.

2020гг. В 2017 г. из государственного бюджета было выделено дополнительное финансирование в размере 300 тыс. долларов на лечение ВИЧ-инфекции. В 2018 г. сумма дополнительного финансирования службы СПИДа (диагностические тесты, лечение оппортунистических инфекций, лечение гепатита С) составила 620 тыс. долларов. К 2020 году из государственного бюджета было выделено 157 млн. сомов (2 131 тыс. \$) для закупки антиретровирусных препаратов и диагностических тестов, которые покрыли до 60% лекарственных средств, 100% вакцин для профилактики вирусного гепатита у ЛЖВ, 100% скрининговых тестов для организаций здравоохранения, 100% ежемесячных выплат социальных пособий для детей, а также оплату труда специалистам службы профилактики и борьбы с ВИЧ/СПИД. В рамках Программы Правительства КР по преодолению ВИЧ-инфекции в КР на период 2017-2021 года, Министерство здравоохранения перешло на программный бюджет, что позволяет отследить расходование средств на противодействие эпидемии.

В. КОНТЕКСТ И ЗАДАЧИ ИССЛЕДОВАНИЯ

Кыргызская Республика в тесном сотрудничестве с международными организациями стремится к достижению целей Международной Декларации по ВИЧ. Расширенные комплексные профилактические мероприятия чрезвычайно важны для предотвращения новых случаев инфицирования и, соответственно, для контроля за издержками на лечение. Доступ к лечению также имеет существенное значение, поскольку позволяет сохранять трудоспособность и качество жизни взрослого населения, что, в свою очередь, смягчает последствия эпидемии для развития национальной экономики и человеческого потенциала.

Расходы на здравоохранение из государственного бюджета составляет 2,9% от ВВП,² или 10,0% от общих государственных расходов от операционной деятельности в 2020 году.³ Наблюдается рост расходов из государственного бюджета на здравоохранение, которое в основном направлено на увеличение

² Расчеты на основе отчета «Государственный бюджет – Расходы» Национального статистического комитета КР и Бюллетеня Национального банка КР

³ Расчет на основе отчетов Национального статистического комитета КР «Расходы государственного бюджета» и «ВВП по видам экономической деятельности в текущих ценах»

заработной платы медицинских работников, задействованных в мероприятиях по ВИЧ.

Для успешного достижения целей всеобщего доступа и преодоления трудностей необходимо устойчивое финансирование национальных программ. Важно четко представлять актуальные финансовые потоки и расходы, касающиеся национальных ответных мер в области ВИЧ-инфекции, для уверенности в том, что инвестиции направлены на потенциально наиболее эффективные мероприятия. Финансовый мониторинг также позволяет определить общую сумму расходов и возможное несоответствие между актуальным финансированием программ и мероприятий и ресурсами, необходимыми для их максимально успешной реализации. Результаты финансового мониторинга обеспечивают большую прозрачность данных перед общественностью и организациями-донорами.

В 2021 г. было принято решение по проведению оценки национальных расходов в связи со СПИДом в отношении государственных, международных и частных источников. Настоящий отчет о расходах в связи со СПИДом за 2018-2020 годы является результатом выполнения этого решения.

Оценка проводилась в соответствии с стандартной методологией ОНРС (NASA) от 2020 года с использованием методологии, классификации и инструментов НАСА, которые применялись к национальным и субнациональным данным в стране, охватывая государственные, частные (коммерческие и некоммерческие) и международные организации, финансирующие ВИЧ, но без учета затрат из кармана клиентов - неформальных платежей.

Задачи ОНРС (NASA):

1. Рутинное отслеживание распределения и использования ресурсов, использованных в программе противодействия ВИЧ от их происхождения до конечной точки оказания услуг, от всех Финансовых субъектов/организаций (FE) и видов доходов (REV) (государственных, частных или внешних) через Схемы финансирования (SCH) и Финансирующих агентов-закупщиков (FAP), различным Поставщикам услуг (PS), предоставляемым ими услугам (ASC) и их моделям предоставления услуг (SDM) с разбивкой по факторам производства / компонентам затрат (PF) и достижению их бенефициаров (целевые группы) (BP).

2. Подготовка технического отчета о полученной программной и финансовой информации со всеми необходимыми деталями и описанием тенденций расходов (с подробностями на национальном и, желательно, субрегиональном уровнях), которые будут использоваться для разработки планов устойчивого развития, стратегической документации по оптимизации ресурсов и повышению эффективности противодействия ВИЧ, среднесрочных обзоров Национальной программы, подготовки заявок в Глобальный фонд и прочего. .

3. Усиление потенциала национальной команды по мониторингу финансовых потоков в связи с ВИЧ / СПИДом с использованием методологии ОНРС (NASA).

С. КРАТКИЕ ДАННЫЕ ОНРС В КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ, 2018-2020 гг.

Оценка национальных расходов в связи со СПИД (ОНРС) в Кыргызской Республике охватывает 2018-2020 календарные годы.

Потребность на реализацию программы ПКР по преодолению ВИЧ-инфекции на 2018г. составила 9 299 403 долларов США, в 2019г. 9 564 962, в 2020г. 10 024 725, уменьшение доли государственного финансирования в 2019 и 2020 годов и увеличение финансовых вливаний на программы ВИЧ произошли вследствие мобилизации дополнительного финансирования из внешних источников и снижение государственных затрат в сторону перераспределения на пандемию COVID-19, **изменению курса национальной валюты по отношению к доллару США.**

Расходы в связи с ВИЧ в разрезе источников финансирования.

Источники финансирования	Затраты, доллар США			Затраты в разрезе источников финансирования, %		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Государственные	1,709,105	1,715,697	1,625,733	19%	14%	12%
Частные	347,788	398,621	381,885	4%	3%	3%
Международные	7,042,279	9,975,034	11,157,004	77%	83%	85%
<i>Всего</i>	<i>9,099,172</i>	<i>12,089,352</i>	<i>13,164,622</i>	<i>100%</i>	<i>100%</i>	<i>100%</i>

Расходы в связи с ВИЧ в разрезе данных о поставщиках услуг.

Источники финансирования	Затраты, доллар США			Затраты в разрезе источников финансирования, %		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Государственные	3,973,549	4,722,391	4,782,363	44%	39%	36%
Частные	3,738	4,202	48,218	0%	0%	0%
Международные	5,121,885	7,362,759	8,334,041	56%	61%	63%
Всего	9,099,172	12,089,352	13,164,622	100%	100%	100%

Расходы в связи с ВИЧ в разрезе данных о целевых группах – бенефициаров услуг

Затраты в разрезе бенефициаров	Затраты, доллар США			Затраты в разрезе бенефициаров, %		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Люди, живущие с ВИЧ	2,201,311	3,505,545	3,084,191	24%	29%	23%
ЛУИН и их партнеры	1,007,020	1,262,424	1,161,781	11%	10%	9%
СР и их клиенты	87,716	90,753	173,392	1%	1%	1%
Геи и другие МСМ	117,417	154,645	293,291	1%	1%	2%
Трансгендеры	9,452	5,396	1,402	0%	0%	0%
Заклученные	119,225	129,202	70,951	1%	1%	1%
«Ключевые группы населения» без разбивки	704,063	1,119,018	1,034,359	8%	9%	8%
Уязвимые и доступные группы населения	258,369	238,474	260,533	3%	2%	2%
Общее население	576,407	465,323	630,038	6%	4%	5%
Целевые группы населения не разделены по типу	446,970	648,182	427,396	5%	5%	3%
Без целевой группы Защита прав человека, адвокация, повышение потенциала, стратегическая информация, администрирование и координация	3,571,222	4,470,390	6,027,288	39%	37%	46%
Всего	9,099,172	12,089,352	13,164,622	100%	100%	100%

Проведенная оценка показала, что в 2018-2020 годы Кыргызстан потратил на программы по СПИДу около \$ US 34,353,146. Доля государственных расходов составила 14,7% общей суммы расходов, а доля международных донорских

организаций составляет 82% (77%; 83% и 85% соответственно). Основными поставщиками услуг являются международные организации, местные организации гражданского общества и НПО (56%; 61% и 63% соответственно). Среди получателей услуг больше всех затраты в течение трех лет оценки были направлены на людей, живущих с ВИЧ (24%; 29% и 23% соответственно) и для ЛУИН (11%; 10% и 9% соответственно).

D. РЕЗЮМЕ

Финансирование программ по ВИЧ и СПИДу в Кыргызстане осуществляется из трех основных источников: государственных, внешних (международных) и частных. Внешняя помощь, предоставляемая международными организациями, помогает поддерживать устойчивость Программы Правительства КР по преодолению ВИЧ-инфекции. В 2021 г. было принято решение о проведении оценки национальных расходов в связи со СПИДом, которая позволила определить фактически произведенные в 2018-2020 годах расходы.

Сбор данных был сфокусирован на информации о государственных, внешних и частных расходах. Отчетные данные о финансировании тех или иных мероприятий в 2018-2020 гг. были получены из первоисточников.

Исследование имело ряд ограничений, ключевыми проблемами являлись отсутствие информации с уровня первичной медицины, отсутствие отдельных учетных данных о расходах на мероприятия в связи с ВИЧ в государственных ведомствах.

Основные результаты

По оценочным данным, полученным в результате исследования, общие национальные расходы в Кыргызстане в связи с ВИЧ и СПИДом⁵ в 2018-2020 гг. составили US \$ 9,099,172, US \$ 12,089,352 и US \$ 13,164,622 соответственно. Основная доля затрат на ВИЧ в Кыргызстане производится за счет средств международных источников финансирования (в 2018 г. - 77%, в 2019 г. - 83%, в 2020 г. - 85%). Объем финансирования на мероприятия по ВИЧ из всех государственных источников в динамике трех лет заметно снижается. Если в 2018 году доля государственного финансирования составляла 19%, то в последующие два года данный показатель снизился до 14% и 12% соответственно. Однако в абсолютных

значениях финансирование является стабильным и остается на том же уровне. Доля частных расходов на ВИЧ в течение трех лет составляет 3% - 4% за последние 3 года. Данные ОНРС в отношении поставщиков услуг показывают, что большинство услуг в (24%; 29%; 34% соответственно) были оказаны организациями гражданского общества, государственными учреждениями здравоохранения, оказывающие амбулаторные услуги по лечению (20%; 16%; 13%), многосторонними международными организациями (9%; 16%; 12%) и международными НПО и фондами (12%; 8%; 12%). Результаты ОНРС подтверждают, что основными поставщиками целевых услуг по профилактике ВИЧ-инфекции среди групп населения с наиболее высоким риском заражения являются частные некоммерческие организации (НПО), финансируемые из международных источников (преимущественно Глобальным фондом по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией и ПЕПФАР).

Основные выводы и рекомендации

В результате проведения ОНРС за 2018-2020 гг. в Кыргызской Республике удалось получить подробные данные финансового мониторинга для анализа. В целом, можно отметить, что была заложена основа для перехода системы финансового мониторинга на качественно новый уровень. Было положено начало развития общенационального механизма реализации ОНРС на постоянной основе, что сможет позволить реализовывать и совершенствовать мониторинг мер по реагированию в национальном масштабе, отслеживать программу по ВИЧ/СПИДу и динамику эффективности предпринимаемых мер, а также послужит основой для совершенствования национального стратегического планирования по борьбе с ВИЧ/СПИДом.

Необходимо продолжить проведение финансового мониторинга по ВИЧ и СПИДу при поддержке международных, государственных и частных финансовых средств с целью отслеживания хода достижения страной целей по обеспечению всеобщего доступа, а также укрепления потенциала в области финансового мониторинга в пределах национальной системы мониторинга. Это могло бы значительно способствовать проведению анализа по качественным показателям, определению дефицита финансирования и созданию основы для проведения анализа экономической эффективности.

Эффективные и рационально используемые инвестиции в меры профилактики среди групп населения, наиболее подверженных риску заражения, а также расширение доступа к лечению ВИЧ являются основой необходимых действий по обеспечению всеобщего доступа в регионе Восточной Европы и Центральной Азии. Эти меры являются обязательными в том числе и для Кыргызстана в рамках противодействия распространению ВИЧ/СПИДа, так как страна сталкивается с резким распространением эпидемии ВИЧ среди ключевых и уязвимых слоев населения.

Существующие примеры наиболее успешной практики по профилактике, лечению и уходу за ВИЧ-инфицированными среди ЛУИН, согласно техническому руководству ВОЗ, и ЮНЭЙДС, подразумевают широкий пакет мер, включающий программы по обмену одноразовых игл и шприцов (NSPs), опиоидную заместительную терапию (OST), другие виды лечения наркотической зависимости, а также антиретровирусную терапию (АРТ), в качестве наиболее экономически эффективных компонентов пакета программных мер, рекомендуемых ВОЗ и ЮНЭЙДС.

Важным представляется получение необходимого фактического подтверждения экономической целесообразности мер, реализуемых в Кыргызстане, а также дальнейшее изучение путей повышения экономической рациональности и расширения охвата. Повышение рациональности, в частности в программах здравоохранения, даже в небольших масштабах, может привести к значительной экономии средств или расширению доступа к услугам для местного населения.

Исследование охватывает наличные платежи частных домохозяйств на расходы, связанные с ВИЧ и СПИДом только на дотестовое консультирование и тестирование, и не отражает все наличные платежи на профилактику и лечение ВИЧ-инфекции. Для того, чтобы зафиксировать объемы наличных расходов домохозяйств, возможно, необходимо провести отдельное исследование внутри страны для определения целевых групп и сумм, израсходованных на конкретные меры. Это может помочь понять бремя расходов домохозяйств и серьезные финансовые потребности на определенные меры.

Принимая во внимание значительную зависимость от средств внешней помощи, возникают вопросы относительно устойчивости программ в области ВИЧ и СПИДа в

Кыргызстане. Полученные данные указывают на прямую зависимость существования НПО от финансирования ГФ и ПЕПФАР и отсутствие комплексного взаимодействия с государственным сектором, коммерческим сектором и частными спонсорами. НПО выразили нежелание участвовать в ОНРС и подавать данные со своего уровня, так же подтвердили, что практически не имеют других источников финансирования.

Данный факт указывает на пассивную модель развития негосударственного сектора (отсутствие активного поиска источников финансирования) определённую неустойчивость программ, реализуемых данным сектором и риск снижения активности НПО или полного исчезновения вместе с снижением финансирования 2двух основных доноров. Снижением такого риска может служить изменение стратегии финансирования НПО, повышение из знаний в сфере фандрейзинга и развития государственной программы по Государственному социальному заказу услуг.

Е. СТРУКТУРА ОТЧЕТА

Отчет состоит из пяти глав.

1. Вводная часть, основная информация о стране, описание эпидемиологической ситуации и национальных мер в ответ на СПИД, схемы финансирования программ и мероприятий в области ВИЧ/СПИДа, в том числе процессы и механизмы планирования и бюджетирования.
2. Описание методологии и процесса проведения исследования национальной рабочей группой по ОНРС, подход, предпринятый для организации сбора данных, источники информации, трудности и ограничения исследования.
3. Результат проведенной оценки национальных расходов в связи со СПИДом, оценочный объем расходов на программы и мероприятия в 2018-2020 гг., источники финансирования и направления распределения ресурсов по основным программным категориям.
4. Ключевые выводы и рекомендации по результатам исследования
5. Приложения.

Глава 1. СТРАНОВОЙ КОНТЕКСТ

1.1. Общие сведения о стране

Кыргызстан, не имеющей выхода к морю расположен в Центрально-Азиатском регионе и граничит со следующими странами: Китайская Народная Республика, Казахстан, Узбекистан и Таджикистан. Кыргызстан является последней по величине территорией страной в Центрально-Азиатском регионе, площадь которой составляет 199,9 тыс. км². Кыргызстан состоит из 7 областей и 2 городов республиканского значения, которые далее подразделяются на районы.

По оценкам, население Кыргызстана составляет более 6,64 миллионов человек (по данным Национального статистического комитета КР, на 1 января 2021 г.⁴), в том числе 49,6% мужчины и 50,4% женщины, что делает ее последней по численности населения страной в Центрально-Азиатском регионе. Порядка 33% населения страны моложе 15 лет, от 15 до 18 лет 4,8%, от 18 до 30 лет 19% и старше 30 лет 43% населения, и более 65,6% населения проживает в сельской местности⁵.

Таблица 1-1. Численность постоянного населения по полу и возрасту на 1 января 2021 года

Наименование показателей	Мужчины	Женщины
Все население	3 294 134	3 342 669
менее 1 года	80 007	75 996
1 год	87 243	83 523
2 года	86 269	81 914
3 года	77 308	73 386
4 года	79 460	75 456
5 лет	82 584	77 180
6 лет	81 232	76 715
7 лет	77 880	74 065
8 лет	77 570	73 878
9 лет	74 644	71 277

⁴ Численность постоянного населения по полу и возрастным группам (<http://stat.kg/ru/statistics/naselenie/>), Национальный статистический комитет КР

⁵ Численность постоянного населения Кыргызской Республики на 1 января 2021г. (<http://stat.kg/ru/statistics/naselenie/>), Национальный статистический комитет КР

10 лет	72 897	69 988
11 лет	67 170	63 640
12 лет	59 023	56 634
13 лет	62 773	60 871
14 лет	56 826	54 658
15 лет	54 435	52 684
16 лет	56 013	53 780
17 лет	52 522	50 421
18 лет	50 130	48 264
19 лет	47 919	46 302
20-24 лет	259 144	248 840
25-29 лет	287 790	276 085
30-34 года	287 286	285 837
35-39 лет	228 047	226 476
40-44 года	183 064	184 474
45-49 лет	157 408	168 167
50-54 года	144 448	157 667
55-59 лет	129 055	148 777
60-64 года	102 911	125 349
65-69 лет	60 780	82 243
70-74 года	35 498	53 917
75-79 лет	12 377	20 681
80-84 года	12 851	25 442
85 лет и старше	9 570	18 082

Пандемия COVID-19 негативно отразилась на темпе экономического роста и показателе уровня бедности Кыргызстана. Так в 2020 году ВВП Кыргызстана сократился на 8,6%, ВВП по паритету покупательской способности снизился с 5 258 в 2019 году до 4 707 долларов США в 2020 году, а также уровень бедности вырос с 20,1% в 2019 году до 25,3%.

Государственные расходы на здравоохранение в Кыргызстане в 2020 году составило 2,9% от ВВП (2020 год), что ниже общемирового показателя на 1,3% (коэффициент составил 4,2% в 2018 году на основе данных 189 стран).

Таблица 1-2. Демографические, социально-экономические показатели и показатели здоровья Кыргызстана.

Показатель	Значение (год)	Источник
Численность населения	6 636 803 (2020)	Национальный статистический комитет КР
Прирост населения (годовой)	1,7% (2020)	Национальный статистический комитет КР
Продолжительность жизни	Мужчины 67,8 лет (2020) Женщины 76 лет (2020)	Национальный статистический комитет КР
ВВП на душу населения	1 223,8 доллара США (2020)	Национальный статистический комитет КР
ВВП по Паритету покупательской способности	4 707 долларов США (2020)	GDP per capita, PPP (constant 2017 international \$), Всемирный Банк
ВВП	7 177,3 млн. долларов США (2020)	Национальный статистический комитет КР
Коэффициент GINI	29,7 (2019)	DataBank Всемирного банка
Рост ВВП	- 8,6% (2020)	Бюллетень Национального банка КР
Доходы государственного бюджета в процентах от ВВП	25,4% (2020)	Бюллетень Национального банка КР
Расходы государственного бюджета в процентах от ВВП	28,7% (2020)	Бюллетень Национального банка КР
Дефицит государственного бюджета в процентах от ВВП	3,3% (2020)	Бюллетень Национального банка КР
Уровень бедности	25,3% (2020)	Национальный статистический комитет КР
Отношение расходов на здравоохранение в КР к ВВП	2,9% ВВП (2020)	Национальный статистический комитет КР
Отношение расходов на здравоохранение в мире к ВВП	4,2% ВВП (2018)	Global Health Expenditure Database, ВОЗ
Люди, живущие с ВИЧ	10 342 (2020)	Республиканский центр СПИД
Люди, живущие с ВИЧ на 1000 населения	1,56 (2020)	Национальный статистический комитет КР
Всего умерло людей, живущие с ВИЧ	2 237 (2020)	Республиканский центр СПИД
Новые случаи заражения ВИЧ среди детей	636 (2020)	Республиканский центр СПИД

Коэффициент смертности от СПИД	0,01 на 1000 человек	ЮНЕЙДС, (https://aidsinfo.unaids.org)
--------------------------------	----------------------	--

Исследования показали, что характеристики, связанные с распространенностью ВИЧ, включают уровень дохода и уровень бедности. Высокий уровень распространения ВИЧ отмечен в большинстве развивающихся стран, в которых наблюдается высокое неравенство в доходах. Таким образом наблюдается прямая связь между распространенностью ВИЧ, низким доходом и уровнем бедности среди населения.

1.2. Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции

В целом законодательство Кыргызской Республики обеспечивает права ЛЖВ и ключевых групп населения. В 2017 году Страновой координационный комитет по борьбе с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией при Правительстве Кыргызской Республики был объединен с КСОЗ при Правительстве Кыргызской Республики, для устранения дублирования функций и оптимизации координации национальных мер в области ВИЧ.

В стране функционирует служба СПИДа, которая включает в себя Республиканский центр СПИДа, 7 областных центров СПИДа (по одному в каждой области) и городской центр профилактики и борьбы со СПИДом (г.Бишкек). Тестирование и клиническо-лабораторный мониторинг в стране осуществляют 35 лабораторий диагностики ВИЧ.

С 2012 года в стране проводится поэтапная децентрализация медицинских услуг для увеличения доступности таких услуг для ЛЖВ. Для оказания услуг по месту проживания/работы вовлечены 53 организации здравоохранения на уровне ПМСП. В Кыргызстане сохраняются высокие темпы распространения ВИЧ-инфекции, как и во всем регионе Восточной Европы и Центральной Азии. За последние пять лет общее число зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции в стране увеличилось в 1,3 раза (с 7532 случаев на 31.12.2017 г. до 10395 случаев на 01.11.2021 г.). ВИЧ-инфекция продолжает распространяться в основном среди людей трудоспособного возраста (20-49 лет). По оценкам ВОЗ/ЮНЭЙДС, в 2021 году в стране было 9200 людей, живущих с ВИЧ.

За последние 10 лет в Кыргызстане существенно изменились условия распространения ВИЧ. Имеется стойкая тенденция роста полового пути передачи ВИЧ, который достиг в 2020 году 77% и снижение парентерального пути передачи ВИЧ, через кровь при приеме инъекционных наркотиков (почти в 4 раза за 4 года, с 25 до 7%), что свидетельствует об изменении наркосцены и приходе новых ПАВ, более доступных как в цене, так и способах их использования. Увеличение количества случаев заражения ВИЧ, когда не представляется возможным установить способ заражения (в 2 раза с 2017 по 2020 годы, достигнув 16%), говорит о сокрытии поведенческих рисков и вызывает опасения для анализа и регулирования инфекции.

Одновременно, с ростом полового пути передачи ВИЧ увеличивается число случаев ВИЧ среди женщин, мужчин, практикующих секс с мужчинами и среди партнеров ЛЖВ. Согласно рутинным программным данным в трудовой миграции находились 28% ВИЧ-позитивных, выявленных за последние 10 лет.

Возможности проведения с ними мероприятий по профилактике, лечению, уходу и поддержке остаются ограниченными, что повышает риск дальнейшего роста распространения эпидемии. Низкая осведомленность населения о ВИЧ ведет к рискованным формам поведения, повышающим риск заражения ВИЧ, сохранению стигмы и дискриминации в отношении ЛЖВ и КГН в обществе.

На 1 ноября 2021 года во всех регионах Кыргызской Республики зарегистрировано 10395 случаев ВИЧ-инфекции. Наиболее высокая распространенность ВИЧ в 2021 году в г.Бишкек и Чуйской области – 3,0 на 1000 населения, в г. Ош и Ошской области – 1,6. Рост выявления случаев ВИЧ в г.Бишкеке и Чуйской области связан с их регистрацией по месту выявления без учета адреса (с 2018 года), по которому прописано лицо, что отражает значительные внутренние миграционные процессы в данных регионах. В четырех областях – Нарынской, Иссык-Кульской, Таласской и Баткенской – отмечается низкий уровень распространенности ВИЧ (0,3 на 1000 населения), в целом по стране – 0,9 на 1000 населения.

Всего с начала эпидемии было выявлено 6569 мужчин и 3826 женщин, что составляет 63 и 37% соответственно. Однако, число женщин среди вновь выявленных лиц ежегодно увеличивается, и женщины составили 43,6% из числа вновь выявленных ЛЖВ в 2021 году. За весь период зарегистрировано 725 детей в

возрасте до 14 лет включительно, из них 38,6% детей с вертикальным путем передачи.

Проводимые меры в республике создали условия для ликвидации вертикального пути передачи ВИЧ от матери ребенку до уровня менее 2% на конец 2020 года. Ежегодно увеличивается охват тестированием беременных женщин, а также их половых партнеров. Внедрены программы, направленные на «низкопороговый» доступ к наблюдению, лечению и удержанию в программах, особенно женщин и беременных из групп риска. В 2020 году 97% выявленных беременных женщин с ВИЧ начали антиретровирусную терапию для профилактики передачи ВИЧ ребенку.

В стране продолжают функционировать профилактические программы для ключевых групп населения, которые являются неотъемлемой частью комплекса мер по противодействию эпидемии ВИЧ в Кыргызстане. В 2018 году в республике действовало 30 пунктов опиоидной заместительной терапии (в 2015 – 37), 21 НПО предоставляли услуги для ключевых групп населения. Тестированием, услугами снижения вреда, программами ухода и поддержки охвачено более 30000 представителей ключевых групп и ЛЖВ. Между тем, услуги, предоставляемые в рамках профилактических программ, все еще обеспечиваются за счет доноров, что влияет на их устойчивость.

По данным биоповеденческих исследований (2016 г.), уровень распространения ВИЧ-инфекции среди КГН составляет:

- ЛУИН — 14,3%;
- МСМ — 6,6%;
- СР — 2,0%;
- Заключенные – 11%.

По оценкам ЮНЭЙДС (2016 г.), оценочное число ЛУИН в Кыргызстане достигает 25000 чел., МСМ - 16900 чел., СР - 7100 чел. В 2018 году профилактическими программами охвачены 72% секс-работников (97,2% указали на использование презерватива при последнем половом контакте с платным клиентом), 58% МСМ (81,1% указали на использование презерватива при последнем анальном половом контакте с мужчиной), 71% ЛУИН (47,5% указали на использование стерильных шприцов при последнем употреблении наркотика), 24% лиц, находящихся в местах лишения свободы. Программами опиоидной заместительной терапии метадоном

(ОЗТМ) охвачены 4,9% ЛУИН. ОЗТМ также предоставляется и в учреждениях исправительной системы.

В республике создана стойкая инфраструктура тестирования на ВИЧ. Проводимая диагностика ВИЧ в организациях здравоохранения и на базе неправительственных организаций позволила выявить около 80% от оценочного числа⁶ ЛЖВ в стране по состоянию на 1 ноября 2021 года. Скрининговая диагностика на основе экспресс тестирования доказала свою эффективность в диагностике ВИЧ. С 2017 года внедрен алгоритм тестирования на ВИЧ, позволяющий подтвердить ВИЧ на основе экспресс-тестов, что обеспечивает значительную экономию временных, транспортных и финансовых ресурсов. Внутренний и внешний контроль качества обеспечивают точность тестов до 98%.

Развитая инфраструктура и устойчивость диагностических услуг позволила выявить около 80% ВИЧ-инфицированных людей в стране. Однако, в 2020 году, в связи с пандемией COVID-19, объем тестирования на ВИЧ снизился на 12% по сравнению с 2019 годом, на 15% по сравнению с 2018 годом. Кроме того, несмотря на увеличение объемов тестирования (в до пандемийный период), выявляемость низкая. Например, в 2020 году было протестировано 411 тыс. человек, при этом ВИЧ был обнаружен у 636 (0,15%), что определяет необходимость усовершенствования подходов к выявлению новых случаев заражения ВИЧ. По мере уменьшения числа недиагностированных людей, живущих с ВИЧ в Кыргызской Республике, стоимость выявления одного случая ВИЧ-инфекции будет с течением времени значительно возрастать и потребует большей мобилизации внутренних ресурсов для достижения первого целевого показателя по выявлению случаев инфицирования на уровне 95%.

В Кыргызстане медицинские услуги для ЛЖВ на 80% децентрализованы, что обеспечивает доступность медицинских услуг и косвенному снижению стигмы к ЛЖВ. Однако, стимулирование медицинских работников, вовлеченных в лечение и поддержку ЛЖВ, осуществлялось через мотивационные выплаты при поддержке доноров. В 2018 году был проведен ситуационный анализ, по результатам которого определены основные нормы дополнительной нагрузки и оплаты, оборудования кабинетов, включение программ подготовки врачей ПМСП по вопросам лечения

⁶ Сайт ЮНЭЙДС <https://aidsinfo.unaids.org/>

ВИЧ. Однако, внесенные нормы были утверждены на уровне Министерства здравоохранения и социального развития КР, что крайне недостаточно и могут свести к минимуму ожидаемый эффект.

В 2019 году были внесены дополнения в Программу государственных гарантий, которая предполагает обеспечение граждан лекарственными средствами, прежде всего из Перечня жизненно важных лекарственных средств (ПЖВЛС), в который включены АРВ-препараты, предусмотренные национальными клиническими протоколами.

К концу 2020 года более 4438 ЛЖВ получают АРТ, из которых более 80% находятся на оптимальных режимах лечения на основе TLD. Вирусная супрессия достигнута у более чем 85% находящихся на лечении ЛЖВ.

За период с 2015 по 2020 год, количество ЛЖВ, получающих АРТ, увеличилось в 2 раза, с 2077 до 4438 человек, но остается недостаточным.

Данные свидетельствуют о том, что:

- ЛЖВ не обращаются либо поздно обращаются за тестированием на ВИЧ. Так, выявлено 77% (7050/9200) от оценочного числа ЛЖВ (то есть от числа лиц, кто должен знать свой статус) по состоянию на 31 декабря 2020 года;
- имеет место также позднее выявление ВИЧ-инфекции, почти треть ЛЖВ (более 27%) в 2020 году были выявлены в продвинутой стадии ВИЧ инфекции с количеством СД-4 клеток менее 200, а половины (51%) с количеством клеток менее 350 в 1 мкл;
- в силу нерешенности ряда социальных проблем - отсутствие заработка, жилья, поддержки близкого окружения отмечается низкая приверженность ЛЖВ к наблюдению и лечению в связи с ВИЧ. Так, только 64% (4503/7050) ЛЖВ находились под диспансерным наблюдением и только 63% (4442/7050) от числа зарегистрированных ЛЖВ или 48% от оценочного их количества (4442/9200) получали АРТ в 2020 г.;
- отмечается низкая приверженность к АРТ. Так, по предварительным данным проведенного исследования по резистентности к АРВП (2017), 52% ЛЖВ не принимали терапию, у 23% была резистентность к препаратам и только у 23% наблюдался эффект от терапии, хотя по данным электронного слежения за ЛЖВ, приверженность составила 83,7% в 2016 году (от 70,5% в Чуйской до

100% в Иссык-Кульской области). В результате прерывания лечения, несформированной приверженности развивается резистентность вируса к препаратам назначенной схемы, эффективность терапии падает, существенно повышается стоимость лечения в связи с изменением схемы и назначения препаратов 2 ряда.

Как одним из важных компонентов предупреждения распространения ВИЧ на современном этапе, в Кыргызстане в 2018 году в национальные клинические протоколы по ВИЧ-инфекции были внесены нормы относительно применения доконтактной профилактики ВИЧ (ДКП). Однако, реальное применение ДКП начато с 2020 года.

В рамках реализуемой программы Правительства по ВИЧ предусмотрено лечение от гепатита С препаратами прямого действия и вакцинацию для профилактики вирусного гепатита В у ЛЖВ.

Результаты исследования индекса стигмы (2019) показали, что по-прежнему широко распространены стигма и дискриминация, особенно высок уровень усвоенной стигмы (самостигматизация), и которая составила 33% от всего объема опрошенных респондентов. Опасаясь стигмы и дискриминации, люди боятся пользоваться презервативами, не хотят выяснять свой ВИЧ-статус, делать анализ или информировать о его результатах партнеров, боятся начинать или продолжать терапию. Они могут отрицать наличие у себя ВИЧ, ведь стигма и дискриминация ставят под угрозу их брак и семьи, средства к существованию, место в обществе, доступ к здравоохранению и правосудию, а порой ведут к остракизму и насилию. Ухудшение доступа к КГН (особенно к СР, МСМ и трансгендерам) вследствие того, что на государственном уровне периодически поднимаются вопросы ужесточения законодательства по отношению к этим группам. Прессинг со стороны правоохранительных органов, религиозных и националистических группировок по отношению к КГН также стимулирует их закрытость и ухудшает доступ к ним.

Существует неурегулированность на законодательном уровне вопроса профилактической работы с мигрантами, в частности, отсутствие упоминания об этой целевой группе в Государственной программе. При этом проблема ВИЧ-инфекции среди трудовых мигрантов, выезжающих на работу в Российскую Федерацию или Казахстан, является актуальной.

Отсутствие профилактической работы с общим населением, потребность в которой актуализируется в связи с доминированием полового пути ВИЧ-инфицирования.

Кыргызская Республика, следуя принятым на себя международным обязательствам (Цели развития тысячелетия, 2000 год; Декларация о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, 2001 год; Политическая декларация, 2016 и 2021 годы) принимает решительные шаги по преодолению ВИЧ-инфекции. Однако социально-экономические проблемы, а также особенности эпидемии, связанные с распространением ВИЧ половым путем, при потреблении наркотиков путем инъекций, создают серьезные трудности в ее преодолении. Благодаря помощи международных доноров, включая средства Глобального Фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией, государственному финансированию страна выполняет целенаправленные действия среди групп населения с повышенным риском инфицирования ВИЧ, обеспечивает достижение универсального доступа к программам профилактики, диагностики, лечения и поддержки. Государственная политика Кыргызской Республики основана на комплексном многосекторальном подходе и направлена на обеспечение гендерного равенства и прав человека, приоритета интересов ключевых групп населения, а также людей, живущих с ВИЧ.

1.3. Тенденции в финансировании сектора здравоохранения

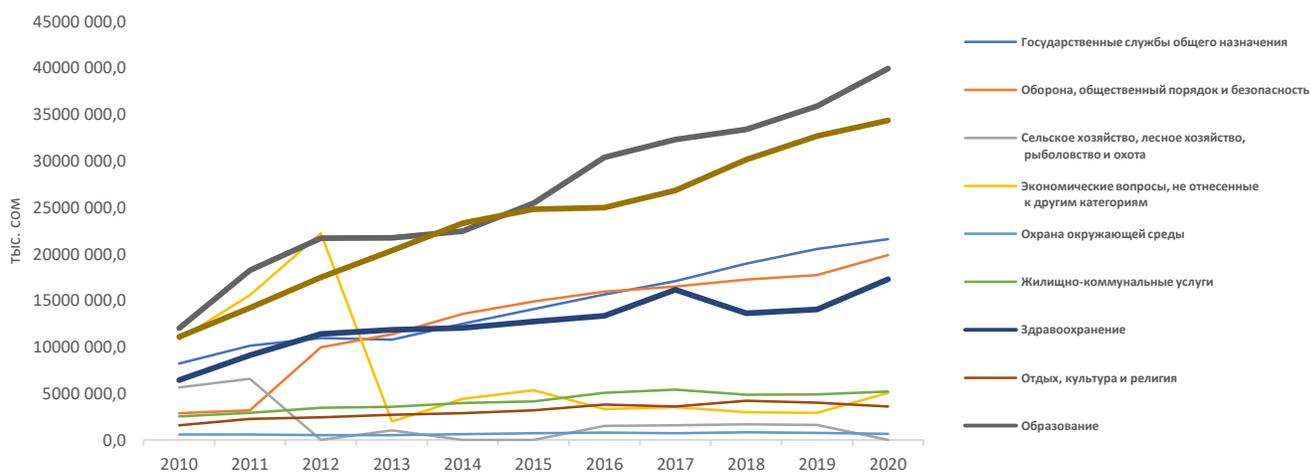
С 2010 по 2020 годы расходы на здравоохранение из государственного бюджета составляет 2,6% от ВВП, или 9,6% от общих государственных расходов от операционной деятельности. В 2020 году наблюдается рост расходов из государственного бюджета на здравоохранение, которое связано с ростом заработной платы медицинских работников.

Диаграмма 1-1. Доля расходов на здравоохранение в структуре государственного бюджета и ВВП в Кыргызстане



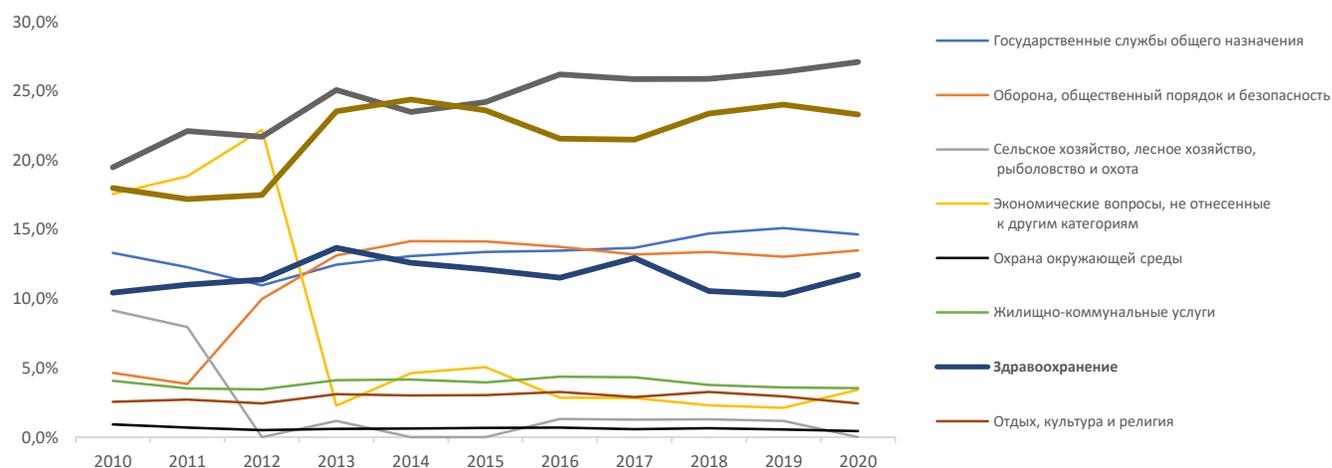
С 2010 по 2020 годы наблюдается устойчивый рост государственных расходов в номинальном выражении на социальный сектор. Так, расходы на образование увеличились с 12 млрд. сом в 2010 году до 40 млрд сом в 2020 год, социальную защиту с 11 млрд. сом в 2010 году до 34 млрд. сом в 2020 году и на здравоохранение с 6,4 млрд. сом в 2010 году до 17,3 млрд. сом в 2020 году.

Диаграмма 1-2. Номинальные расходы государственного бюджета от операционной деятельности по функциональной классификации



Однако, необходимо отметить, что расходы на социальный сектор в процентном выражении не увеличивались равномерно. Например, расходы на образование выросли с 19,5% в 2010 году до 27,1% в 2020 году, на социальную защиту с 18% в 2010 году до 23,3% в 2020 году, в то время как расходы на здравоохранение выросли с 10,4% в 2010 году до 11,7% в 2020 году.

Диаграмма 1- 3. Расходы государственного бюджета от операционной деятельности по функциональной классификации в % от общих государственных расходов от операционной деятельности



Относительно расходов на программу по борьбе с ВИЧ, необходимо отметить, что с 2017 года значительно вырос объем государственного финансирования программ по ВИЧ-инфекции, направленный на закупку лекарств и диагностики в связи с ВИЧ, и более 50% потребности покрывается за счет средств государственного бюджета. В 2019 году начато внедрение механизмов контрактирования неправительственных организаций для предоставления услуг в связи с ВИЧ. В то же время, еще сохраняется потребность и зависимость от донорского финансирования, которое покрывает 90% объема профилактических программ для ключевых групп населения и около 40% потребности в АРВ-препаратах.

Таким образом, наблюдается позитивная тенденция роста расходов на здравоохранение в номинальном и относительном выражении в структуре государственного бюджета за последние 10 лет. Однако, рост расходов на здравоохранение был существенно ниже, чем на сектор образования и социальную защиту, а также совокупный объем расходов на здравоохранение в структуре ВВП КР все еще ниже общемирового показателя.

Глава 2. КОНЦЕПЦИЯ И МЕТОДОЛОГИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

2.1. Цели, задачи и рамки исследования

Всеобщей целью данной ОНРС является усиление координации, гармонизации и систематизации расходования средств, выделяемых на цели ВИЧ и СПИДа. Конкретные цели исследования заключаются в следующем:

- привлечение технической и финансовой поддержки для разработки механизма институционального внедрения процедуры по оценке расходов на цели, связанные со СПИДом;
- отслеживание движения выделяемых средств на борьбу с ВИЧ и СПИДом, начиная с финансовых организаций и видов доходов, до конечного пункта поставщиков услуг с охватом различных источников финансирования (государственных, частных и внешних) и различных поставщиков и бенефициаров (целевых групп) в рамках разных моделей предоставления услуг;
- внедрение и реализация мер по укреплению потенциала в области эффективного мониторинга расходов на цели по противодействию ВИЧ и СПИДу, а также учет данных такого мониторинга при принятии соответствующих стратегических решений.

Оценка была направлена на отслеживание национальных расходов в связи со СПИДом в Кыргызстане в 2018-2020 гг. согласно обновлённой методологии ЮНЕЙДС (NASA) от 2020 года. Сбор данных включал расходы на цели ВИЧ и СПИДа за счет внутренних, внешних и частных источников, включая средства, направляемые через правительство.

2.2. ОНРС: подход к исследованию

ОНРС - это методология отслеживания ресурсов по ВИЧ со стандартизованными классификациями, которая позволяет проводить как международные сравнения, так и сравнения временных тенденций на уровне страны.

- Разработан ЮНЭЙДС в 2005 году при консультациях с ко-спонсорами и Глобальным консорциумом по отслеживанию ресурсов.

- В 2020 году в методологию ОНРС (NASA) были внесены существенные изменения и дополнения. Пересмотренная методология ОНРС (NASA) будет опубликована в 2022 году.
- ОНРС - это инструмент, который предоставляет стратегическую информацию в рамках национальных мер в ответ на ВИЧ.
- ОНРС измеряет и отслеживает использование финансовых ресурсов для борьбы с ВИЧ.
- Методология ОНРС фокусируется на расходах и потреблении.
- ОНРС анализирует деятельность, осуществляемую правительствами, двусторонней помощью, многосторонними программами, частными домохозяйствами и НПО в рамках мер в ответ на ВИЧ.

ОНРС предусматривает оценку уровней и механизмов расходов в связи с ВИЧ, начиная с государственных и международных источников финансирования до конечных получателей. Данный механизм отслеживает фактические расходы в секторе здравоохранения и других секторах на цели борьбы с ВИЧ и СПИДом.

Описание финансовых потоков, связанных с ВИЧ/СПИДом, согласно методологии ОНРС (NASA) отвечает на следующие вопросы:

- как формируется бюджет на ВИЧ/СПИД?
- кто платит?
- какой механизм/схема финансирования?
- кто управляет средствами?
- кто предоставляет услуги?
- Что за услуги предоставляют или мероприятия реализуют?
- какие модели реализации услуг?
- Какие финансовые компоненты?
- кто получает финальную выгоду?

Для целей отслеживания ресурсов применяет метод начисления (кассовый метод). Хотя выплаты наличными не могут быть сразу учтены как расходы, НАСА стремится учитывать расходы, связанные с предоставлением услуг, потребляемых постоянным населением в течение определенного периода времени (финансовый год/ отчетный цикл) календарного года.

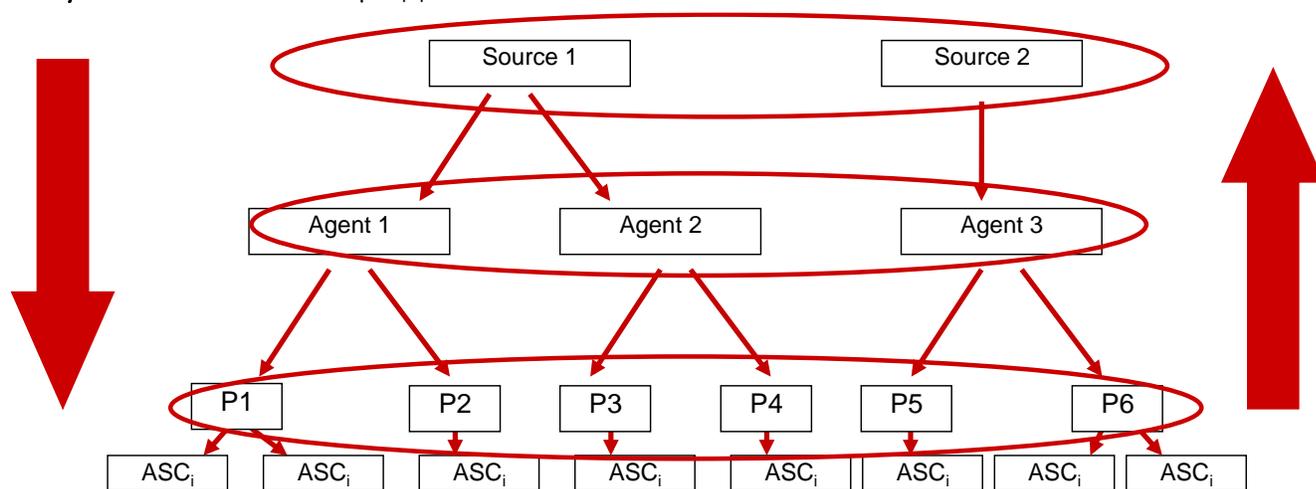
ОНРС может быть представлено по календарному году или по финансовому году, если он отличается от календарного. В случае страны, применялся сбор данных по календарному году. Оценки за несколько финансовых лет должны сообщаться отдельно для каждого года. Расходы следует учитывать только в одной категории или подкатегории; они никогда не должны учитываться дважды. ОНРС отслеживает только те ресурсы, которые фактически были потреблены бенефициарами. Ресурсы, потраченные на закупку товаров, которые не использовались и хранились на складах, не включаются в отчетность. Когда данные о закупках используются вместо использования товаров, они должны быть четко указаны в разделе «Допущения и ограничения» отчета. В случае страны в отчет вошли фактические данные о потреблении данные с учетом стоков и запасов.

ОНРС использует методологию «сверху вниз», а также «снизу вверх», после чего триангулируются из 2 источников и воссоздаются транзакции, чтобы избежать двойного учета или недоучета ресурсов.

Подход по принципу «сверху вниз» отслеживает источники финансирования на основе информации, имеющейся в отчетах доноров, отчетах об обязательствах, государственном бюджете, в то время как при подходе по принципу «снизу вверх», расходы отслеживаются на основе записей о расходах поставщиков услуг, записей медицинских учреждений, а также записей расходов государственных отделов.

Иногда необходимо принять решение о том, какой источник данных захватывать анализом. В большинстве случаев данные поставщиков являются более полными, точными и содержат достаточно подробностей для классификации ASC.

Рисунок 2-1 Схема сбора данных



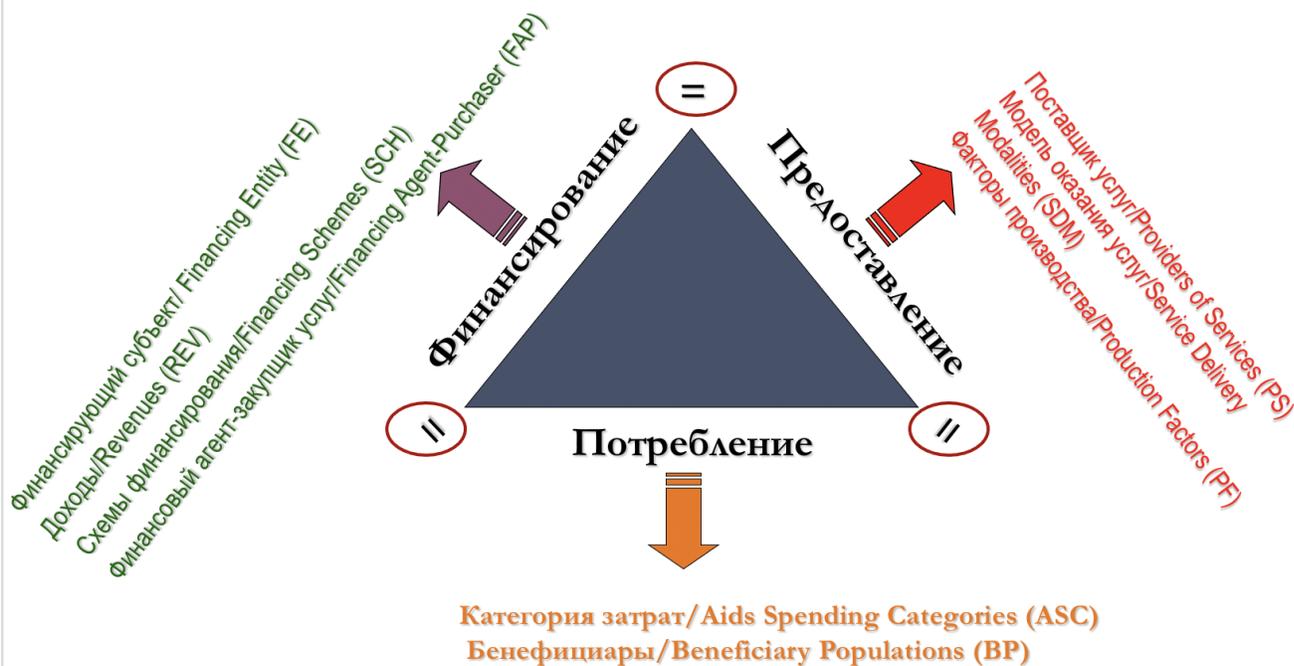
Необходимость отслеживания расходов на цели ВИЧ исходит из того, что решения относительно выделения средств на меры, связанные с ВИЧ и СПИДом должны основываться на реальных результатах предыдущих расходов в отношении эпидемиологической ситуации в различных регионах страны.

Предполагается, что ОНРС призвана предоставлять информацию, которая поможет лучше понять потенциал страны по освоению финансовых средств, а также вопросы справедливости, эффективности и экономической целесообразности процесса выделения средств. Помимо создания постоянно функционирующей информационной системы в области финансирования на цели ВИЧ и СПИДа, ОНРС способствует внедрению стандартизированной отчетности по индикаторам. Возможность проведения ОНРС зависит от наличия исходной информации, определения основных действующих лиц и потенциальных источников информации, понимания интересов пользователей и информантов, а также создания межведомственной группы, ответственной за предоставление доступа к информации, участвующей в анализе и распространении данных.

2.3. ОНРС: классифицирование данных

Характеристики ОНРС дают возможность отслеживать активности по следующим 3 векторам и 9 классификаторам:

Рисунок 2-2 Векторы и классификаторы финансирования



Векторы финансирования услуг:

- I. Финансирующие организации субъекты (FE) относятся к экономическим единицам, предоставляющим ресурсы схемам финансирования (используемые агентами).
- II. Доходы (REV) - это механизмы для предоставления ресурсов схемам финансирования (используемые агентами).
- III. Схемы финансирования (SCH) - это способы, с помощью которых население получает доступ к услугам.
- IV. Финансовые агенты-закупщики услуг (FAP) - это экономические единицы, которые управляют схемами. Они собирают доходы, объединяют финансовые ресурсы, принимают программные решения и платят за услуги.

Векторы предоставления услуг:

- V. Поставщики услуг (PS) - это субъекты, которые занимаются производством, предоставлением и реализацией услуг в связи с ВИЧ.
- VI. Факторы производства (PF) - это затраченные ресурсы / статья затрат (рабочая сила, капитал, природные ресурсы, «ноу-хау» и

предпринимательские ресурсы), используемые для осуществления вмешательств и действий.

VII. Модели оказания услуг (SDM) - это новая классификация, созданная ЮНЭЙДС для добавления возможности анализа программ с разбивкой по моделям предоставления услуг с точки зрения эффективности и результативности.

Векторы использования / потребления услуг:

VIII. Категории затрат (ASC) - это вмешательства и мероприятия, связанные с ВИЧ.

IX. Бенефициары (BP) - это группы населения, которым предполагается получить пользу от определенных видов деятельности (например, ключевые группы населения, такие как мужчины, практикующие секс с мужчинами, потребители инъекционных наркотиков и т. Д.).

2.4. Сбор и обработка данных

Реализация включала следующие этапы и под-этапы:

- Инициирование исследования, формирование команды
- Сбор данных – список рассылки, подготовка и рассылка анкет, заполнение анкет, получение обратной связи
- Обработка данных – проверка, чистка данных, обратная связь, построение транзакций
- Валидация данных
- Получение предварительных результатов
- Согласование результатов
- Уточнение расчётов
- Подготовка финального отчёта

2.4.1. Инициирование проведения ОНРС

При проведении ОНРС и сборе данных о расходах требуется значительная степень сотрудничества между государственными ведомствами и международными организациями. В Кыргызстане были задействованы следующие структуры: Министерство здравоохранения, его отделы на республиканском, областном и районном уровнях, другие министерства, вовлеченные в процесс противодействия

эпидемии ВИЧ, такие как Министерство юстиции, Министерство труда, социального обеспечения и миграции, а также организации гражданского общества, двусторонние и многосторонние доноры, вовлеченные в процесс противодействия эпидемии ВИЧ/СПИДа в стране. Национальная рабочая группа была напрямую вовлечена в работу по адвокации и активизации основных заинтересованных лиц в рамках ОНРС индикатору.

Был издан приказ Министерства здравоохранения Кыргызской Республики (№581 от 20.05.2021 г.), где дано поручение обеспечить своевременное проведение оценки национальных расходов в связи со СПИДом в Кыргызской Республике за период 2018-2020 годы.

2.4.2. Источники данных и сбор данных

В сотрудничестве с СКК и Министерством здравоохранения рабочая группа по ОНРС определила и составила карту всех респондентов, участников реализации программы ВИЧ.

Далее представлены вовлеченные в ОНРС участники из числа структур, занимающихся борьбой с ВИЧ в Кыргызстане.

Ведомства и государственные структуры

- Служба исполнения наказаний при Министерстве юстиции КР
- Министерство образования и науки КР
- Министерство внутренних дел КР
- Министерство здравоохранения КР
- Министерство труда, социального обеспечения и миграции
- Фонд обязательного медицинского страхования при МЗ КР
- Национальный центр фтизиатрии МЗ КР
- Республиканский центр дерматовенерологии МЗ КР
- Республиканский центр наркологии МЗ КР
- Республиканский центр крови
- Лаборатории диагностики ВИЧ
- Центры профилактики и борьбы со СПИДом

- Республиканский центр "СПИД"

Доноры и международные партнеры.

- Глобальный Фонд
- Агентства ООН:
 - Проект ПРООН в поддержку Правительства КР
 - ЮНФПА – фонд ООН в области народонаселения
 - ЮНОДС - управление ООН по наркотикам и преступности
 - ЮНИСЕФ – Детский Фонд ООН
 - ЮНЭЙДС - программа ООН по ВИЧ/СПИДу
 - ВОЗ – Всемирная Организация Здравоохранения
- PEPFAR: ЮСАИД - агентство США по международному развитию; СДС- филиал центра по контролю и профилактике заболеваний
- AFEW-филиал СПИД фонд Восток-Запад
- Фонд Сорос в КР
- Роспотребнадзор, Российская Федерация
- Фонд Элтона Джона
- Евразийский союз ЛЖВ
- ЭКОМ
- Красный полумесяц
- GIZ

Коммерческий и негосударственный сектор.

- Частные лаборатории
- НГО

В итоге, ответы не от всех потенциальных респондентов были получены. Министерство юстиции КР, Министерство образования и науки КР, Министерство внутренних дел КР не имели прямых расходов, ассоциированных с ВИЧ. ФОМС тоже не дал отчетность, так как не смог определить на расходы ЛЖВ.

ВОЗ, UNODC не подали данных в рамках сбора информации, поскольку не участвовали в реализации программ по ВИЧ в календарных 2018-2020 годах и не имели затрат в данном направлении. Фонд Сорос не смог выделить финансовые

расходы по календарным годам и подать данные по фактическим расходам, а имели информацию лишь о планировании затрат на 2-3 летний период.

НПО, как было уже уточнено ранее, не подавали отдельную отчетность, поскольку портфолио их доноров ограничивалось ГФСТМ и ПЕПФАР.

Несмотря на это, уровень подачи данных для ОНРС можно считать высоким, поскольку более 85-90% респондентов смогли подать информацию, которая в итоге вошла в данных отчет. Вследствие влияния пандемии COVID-19, процесс сбора данных потребовал существенно больше времени, чем планировалось на первых этапах, данная инвестиция времени является оправданной и позволила обеспечить высокое качественно и необходимую дезагрегацию данных.

Оценка была проведена посредством анализа информации, имеющейся в основных стратегических документах, программных документах, а также ведомственных отчетах по бюджету и расходованию средств за 2018-2020гг. Адаптация официальной процедуры отчетности к основным структурам Кыргызской Республики, а также разработка формы отчетности по расходам, связанным с ВИЧ, позволили включить все учреждения здравоохранения страны в процесс сбора и предоставления информации, необходимой для ОНРС, и успешно разработать исследование.

Инструменты для сбора и консолидации данных.

- Анкеты в формате ворд для ведомств и государственных структур.
- Формы в формате эксель для доноров, НГО и СПИД центров.
- DCT – UNAIDS эксель инструмент для консолидации данных и построения транзакций
- RTT – UNAIDS электронная система для загрузки информации, повторной валидации и построения матриц НАСА. Генерирует матрицу ГАМ (индикатор №8)

Члены национальной рабочей группы были обучены международным консультантом и далее самостоятельно оказывали техническую помощь организациям в заполнении форм. Остальные ключевые партнеры были вовлечены в национальную оценку расходов посредством отправки им официальных письменных запросов на предоставление информации с приложением формы отчетности, инструкций по заполнению формы и контактной информации в случае

необходимости проведения консультаций. Различным министерствам, ОО и международным организациям были направлены письма с информацией об ОНРС и запросом на предоставление данных с целью получения официального доступа к необходимым данным.

Как указано выше, при подходе по принципу «сверху вниз» прослеживаются источники финансирования на основе информации донорских отчетов, отчетов по обязательствам, а также государственного бюджета. Подход «сверху вниз» был применен в отношении внешней помощи и грантов, предоставляемых Кыргызской Республике. Тем временем, подход «снизу-вверх», отслеживающий расходы на основе записей о расходах поставщиков услуг, учреждений здравоохранения и государственных структур, использовался для отслеживания государственных источников финансирования, масштаб которого был расширен в рамках оценки и включил Министерство здравоохранения, а также прочие министерства и отделы правительства.

Общественные организации в Кыргызской Республике проводят профилактическую работу для сдерживания эпидемии ВИЧ только при финансовой поддержке доноров, в основном ГФСТМ и ПЕПФАР. Финансовый мониторинг расходов общественных организаций НЕ был проведен по причине отказа НПО в подготовке данных, аргументируя это тем, что имели в основном финансирование ГФСТМ и ПЕПФАР.

Финансовые расходы в рамках средств основных доноров – ГФСТМ и ПЕПФАР были отслежены с использованием подхода по принципу «сверху вниз» на основе отчетов, предоставленных по реализации проекта - путем использования первоисточников, а именно:

- Expenditure reporting (Анализ затрат) ПЕПФАР
- Годовая отчетность ГФСТМ (PUDR reports) о реализации программной деятельности.

В ОНРС частично вошла информация о расходах, произведенных за счет частных источников. Эта информация была получена у государственных и частных медицинских учреждений, и касается специальных средств учреждений, которые поступали в результате оплаты пациентами за определенные медицинские услуги.

2.4.3. Обработка данных

Данные, представленные в формах отчетности, позволили определить организацию, занимающуюся предоставлением услуг в области СПИДа, источники финансирования деятельности организации, а также направления расходов, т.е. категории расходов на цели ВИЧ/СПИДа. В определенной степени, форма отчетности позволяет определить бенефициаров (получателей) услуг. С целью определения всех возможных категорий, таких как финансовые источники и конкретные группы бенефициаров, представленные данные должны были подтверждаться каждой отдельной организацией, принимающей участие в оценке. Собранные данные по расходам были вначале сведены в инструмент сбора данных (DCT) на основе MS Excel, проверены и сбалансированы. Вся полученная информация была верифицирована и валидирована с целью обеспечения достоверности данных, полученных из записей источников, агентов и поставщиков услуг, а также во избежание двойного счета. В отдельных случаях был проведен точечный дополнительный сбор данных и заданы уточняющие вопросы.

Данные затем были импортированы в программное обеспечение по обработке данных ОНРС – NASA Resource Tracking Software (NASA RTT), которое было разработано для того, чтобы содействовать обработке данных ОНРС. В программном обеспечении представлены пошаговые инструкции по процессу расчетов, что помогает при перекрестной проверке различных классификационных осей. Базы данных NASA RTT были затем переведены в MS Excel для производства сводных и итоговых таблиц и графиков для дальнейшего анализа, а также RTT сгенерировал финансовую матрицу для отчетности по Глобальному мониторингу по СПИДу.

2.5. Допущения и ограничения в проведении исследования

Методология ОНРС позволяет проводить дальнейшее дезагрегирование данных для того, чтобы показать расходы поставщиков услуг по функциям, связанным с ВИЧ и СПИДом, и определения категорий бенефициаров, получающих финансирование. Однако принимая во внимание суть получаемых данных, были сделаны некоторые предположения, применяемые при толковании выводов и рекомендаций данного исследования.

Поскольку данные собирались в 2021 году ретроспективно за 3 календарных года 2018-2019, было сложно обеспечить необходимую детализацию данных. Приходилось прибегать к использованию архивных данных, кроме этого персонал, владеющий информацией, менялся, это негативно сказалось на процессе сбора данных и потребовала существенно больше времени для сбора и верификации, чем предполагалось изначально.

Кроме этого, сбор данных проводился исключительно виртуально/дистанционно по причине ограничений, вызванных ситуаций с COVID-19, что так же потребовало дополнительного времени и обучения национальной команды, и большей технической поддержки при подготовке данных респондентами.

Проблема отсутствия информации о расходах на цели противодействия ВИЧ оказалась более острой в отношении министерств. Тем не менее, на основе информации, предоставленной источниками финансирования и поставщиками услуг, в исследовании была предпринята попытка восстановления информации о расходах на цели ВИЧ и СПИДа по некоторым секторам. Все данные за 2018-2020 гг. (отчеты по расходам) были получены из первичных источников информации (поставщиков услуг, доноров). В тех случаях, когда данные о бенефициарах не были достаточно подробными и дезагрегированными, было сделано предположение о том, что расходы по большей части были нацелены на население в целом. В исследовании был использован официальный среднегодовой обменный курс за каждый исследуемый год.

Информация по государственным источникам финансирования была собрана прямо на уровне поставщиков услуг. В финансовых ведомостях государственных структур, финансируемых за счет государственного бюджета в 2018-2020 годах, расходы, связанные со СПИДом, либо не были определены вообще, были включены в другой совокупной форме, либо частично определены в очень малых суммах. Система бухучета в государственных организациях разработана таким образом, что она не позволяет в конце отчетного периода простым способом определить расходы, произведенные в течение года без проведения дополнительных калькуляций, похожих на процесс ценообразования.

Министерства и ведомства, не входящие в систему здравоохранения республики, делились информацией о финансовых расходах не вполне охотно. Как следствие,

некоторые мероприятия, проводимые за пределами системы здравоохранения, вероятно, не вошли в анализ потока финансовых средств.

Долю затрат на ВИЧ в учреждениях первичной медико-санитарной помощи было невозможно измерять, поскольку отдельной тарификации услуг не существует и отделение компонента ВИЧ от основной деятельности требовало бы проведения отдельного глубинного исследования.

Стоит отметить, что ряд международных партнеров присоединялись к процессу ОНРС с большими трудностями, в связи, с чем возникла необходимость работать с каждой организацией отдельно.

Большая часть международных организаций, управляющих грантовыми средствами, представили финансовые данные в совокупном виде. Таким образом, желаемый уровень точности данных по выделяемым финансовым средствам не мог достигнут в формате классификации ОНРС. В некоторых случаях средства, потраченные на различные виды деятельности, не могли быть разбиты, например, на конкретные производственные факторы, и поэтому были помечены как «PF. без разбивки». Однако эта пометка применялась в рамках допустимого значения.

Частные медицинские учреждения в Кыргызстане развиваются наряду с государственными медицинскими учреждениями, отвечая нуждам населения в определенных видах медицинского обслуживания. Важно отметить, что настоящее исследование охватывает наличные платежи частных домохозяйств на расходы, связанные с ВИЧ и СПИДом, лишь только на ДКТ и процедуры по безопасному переливанию крови в качестве платных услуг государственных медицинских учреждений, и не показывает все наличные платежи на профилактику и лечение ВИЧ и СПИДа. Для того, чтобы зафиксировать объемы наличных расходов домохозяйств необходимо провести отдельное исследование внутри страны для определения целевых групп и сумм, израсходованных на конкретные меры.

Затраты ГФСТМ не собирались отдельно, а брались из официальной отчетности PUDR, после чего проводилось картирование данных к классификаторам ОНРС. Такой процесс повлиял на детализацию данных снизив ее, а также негативно сказался на картировании данных согласно классификатору Поставщика услуг (PS), однако альтернативой данному процессу может быть дополнительный сбор с уровня суб-грантеров, возлагая на них дополнительное бремя дополнительной финансовой отчетности, кроме обязательной в рамках отчетности ГФСТМ.

Данные ПЕПФАР не имели барьеров, как у ГФСТМ, и были картированы согласно классификаторам ОНРС, однако были применены следующие допущения:

Для 2018-2019 годов у ПЕПФАР не существовало отдельных данных по стране, а только в рамках региона Центральной Азии, в связи с чем партнеры ЮСАИД и СДС помогли определить % (долю) затрат на страну, которая была применена к данным Анализа затрат.

Поскольку классификаторы ПЕПФАР в рамках Анализа Затрат не включали информацию по Агентам-закупщикам услуг (FAP), то партнеры ЮСАИД и СДС помогли определить % (доли) каждого из типов агентов. Доли были успешно применены к данным ПЕПФАР в процессе построения необходимых транзакций.

Глава 3. РЕЗУЛЬТАТЫ ОЦЕНКИ НАЦИОНАЛЬНЫХ РАСХОДОВ В СВЯЗИ СО СПИДОМ

3.1. Общие сведения о расходах

Табл. 1. Курс валют, использованный для конвертации затрат.

Валюта	2018	2019	2020
USD	68.8403203	69.78934918	77.3461127
EURO	81.3635094	78.15680601	88.3661037
EURO to USD	1.18191648	1.1198959	1.14247634

Затраты на ВИЧ в Кыргызской Республике из различных источников финансирования производились как в национальной валюте (кыргызский сом), так и в долларах США и Евро. Для конвертации между национальной и иностранными валютами использовались среднегодовые курсы валют, установленные Национальным банком Кыргызской Республики.

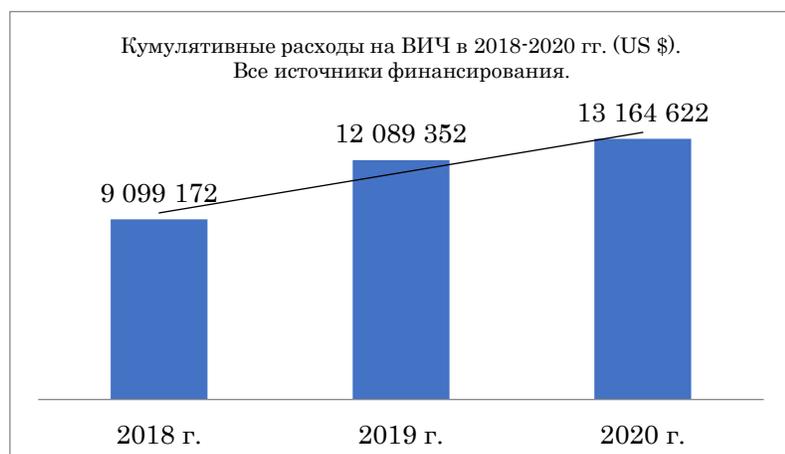
Табл. 2. Расходы на ВИЧ. Кыргызская Республика, 2018-2020 гг.

Годы	Доллары США	Кыргызский сом	Ежегодное увеличение затрат на ВИЧ
2018	9,099,172	626,389,893	
2019	12,089,352	843,708,021	+ 35%
2020	13,164,622	1,018,232,360	+ 21%

Общие расходы на ВИЧ в Кыргызской Республике из всех источников финансирования в 2018 году составляли 626,389,893 сомов, в 2019 году –

843,708,021 сомов, а в 2020 году – 1,018,232,360 сомов. Затраты для реализации мероприятий в сфере ВИЧ в 2019 году увеличились на 35% по сравнению с 2018 годом, а в 2020 году по сравнению с 2019 годом на 21%. Затраты на ВИЧ за последние 3 года в целом по стране увеличились более, чем 1,6 раза.

Рис. 1. Расходы на ВИЧ. Кыргызская Республика, 2018-2020 гг.



Кумулятивные расходы на ВИЧ в Кыргызстане из всех источников финансирования в 2018 году составляли US \$ 9,099,172, в 2019 году – US \$ 12,089,352, а в 2020 году – US \$ 13,164,622. Увеличение затрат в 2019 году также составляет 35%, когда в 2020 году составляет всего 9%

по сравнению с 2019 годом. Это связано с резким повышением курса иностранных валют в Кыргызстане. Увеличение затрат на ВИЧ за последние 3 года составляет более 1,4 раза в иностранной валюте.

Табл. 3. Расходы на ВИЧ по всем источникам финансирования.

Кыргызская Республика, 2018-2020 гг.

Источники финансирования	Затраты, доллар США			Затраты в разрезе источников финансирования, %		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Государственные	1,709,105	1,715,697	1,625,733	19%	14%	12%
Частные	347,788	398,621	381,885	4%	3%	3%
Международные	7,042,279	9,975,034	11,157,004	77%	83%	85%
Всего	9,099,172	12,089,352	13,164,622	100%	100%	100%

Результаты оценки национальных расходов показывают, что основная доля расходов на ВИЧ в Кыргызстане производится за счет средств международных источников финансирования. Если в 2018 году доля международных источников

финансирования составляла 77% из общего объема финансирования, тогда как в 2019 году этот показатель вырос до 83%, а в 2020 году до 85%.

Рис. 2. Расходы на ВИЧ по всем источникам финансирования.



Кыргызская Республика, 2018-2020 гг.

Наоборот, объем финансирования на мероприятия по ВИЧ из всех государственных источников в динамике трех лет заметно снижается. Если в 2018 году доля государственного финансирования составляла 19%,

то в последующие два года данный показатель снизился до 14% и 12% соответственно.

Доля частных расходов на ВИЧ в течение трех лет хоть и незначительно повышается, однако, доля этих расходов от общего объема расходов на ВИЧ в динамике снижается и составляет 3% за последние 2 года.

Табл. 4. Расходы на ВИЧ в разрезе финансирующих субъектов.

Кыргызская Республика, 2018-2020 гг.

Финансирующий субъект (FE)	Затраты, доллары США			Затраты в разрезе финансирующих субъектов, %		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией	1,910,244	4,095,417	5,467,449	21%	34%	42%
Домохозяйства	347,788	398,621	381,885	4%	3%	3%
Другие международные некоммерческие организации	0	5,800	51,086	0%	0%	0%

Другие правительства, оказывающие двустороннюю помощь	411,147	1,375,624	933,443	5%	11%	7%
Международный комитет Красного Полумесяца и национальные общества Красного Полумесяца	1,005	9,180	14,734	0%	0%	0%
Многосторонние международные организации (ООН)	284,848	302,869	347,315	3%	3%	3%
Органы управления на национальном уровне	1,704,404	1,710,645	1,621,548	19%	14%	12%
Правительство Соединенных Штатов	4,435,035	4,186,144	4,342,977	49%	35%	33%
Субрегиональные/областные органы управления	4,701	5,052	4,185	0%	0%	0%
Сумма	9,099,172	12,089,352	13,164,622	100%	100%	100%

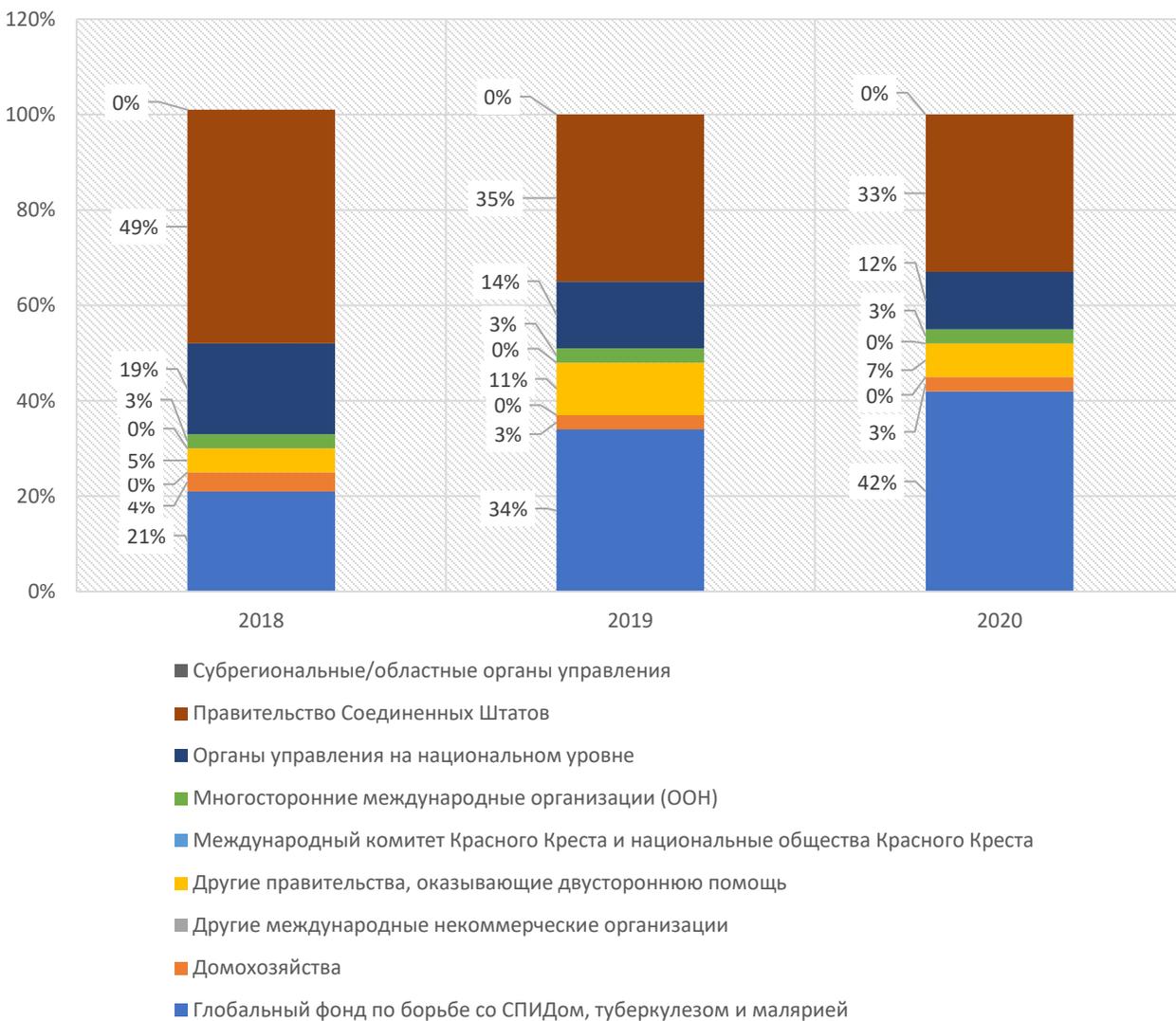
Согласно международной классификации ОНРС финансирующими субъектами могут быть юридические лица, которые формируют фонды денежных средств, полученных из одного или нескольких источников финансирования.

По объему затраченных ресурсов, в 2018-2020 годах, самыми крупными финансирующими субъектами в области ВИЧ/СПИД в Кыргызстане являются Правительства Соединенных Штатов (49%; 35%; 33%), Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией (21%; 34%; 42%) и Органы управления на национальном уровне (19%; 14%; 12%).

Рис. 3. Расходы на ВИЧ в разрезе финансирующих субъектов.

Кыргызская Республика, 2018-2020 гг.

Доля расходов на ВИЧ в разрезе финансирующих субъектов

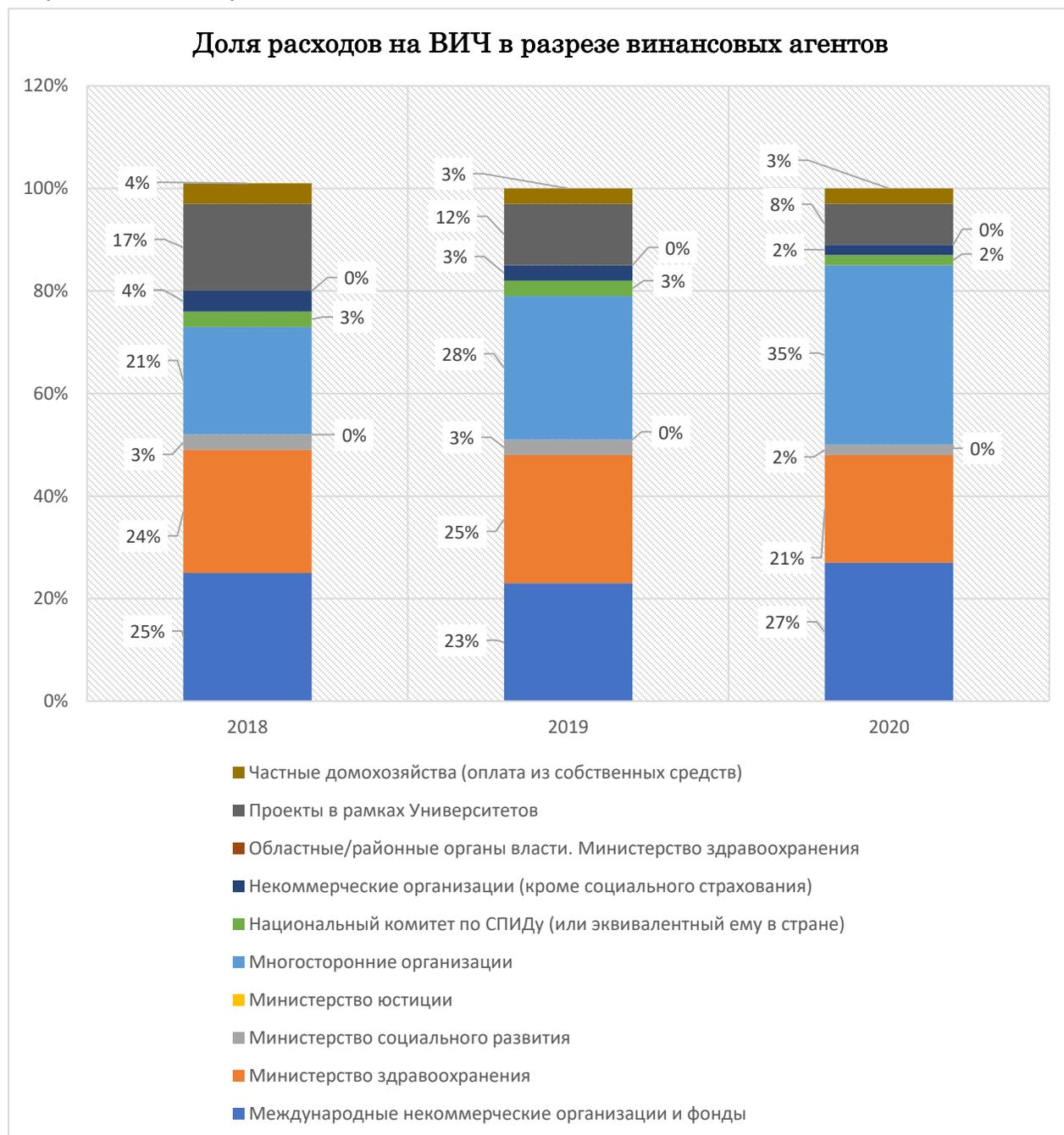


Доля финансирования на ВИЧ в динамике трех последних лет из таких финансирующих агентств, как Правительства Соединенных Штатов и Органов управления на национальном уровне заметно снижается, когда финансирование программ по ВИЧ в стране за счет средств Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией увеличилось в 2 раза за последние три года и составляет 42% от общего объема затрат в 2020 году.

Табл. 5. Расходы на ВИЧ в разрезе финансовых агентов – закупщиков услуг. Кыргызская Республика, 2018-2020 гг.

Финансовый агент-закупщик услуг (FAP)	Затраты, доллар США			Затраты в разрезе финансовых агентов-закупщиков услуг, %		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Международные некоммерческие организации и фонды	2,250,925	2,827,514	3,494,418	25%	23%	27%
Министерство здравоохранения	2,139,029	3,055,858	2,765,071	24%	25%	21%
Министерство социального развития	270,278	324,290	310,294	3%	3%	2%
Министерство юстиции	31,146	47,816	63,281	0%	0%	0%
Многосторонние организации	1,937,079	3,416,538	4,669,652	21%	28%	35%
Национальный комитет по СПИДу (или эквивалентный ему в стране)	233,952	313,717	248,976	3%	3%	2%
Некоммерческие организации (кроме социального страхования)	390,174	307,941	239,110	4%	3%	2%
Областные/районные органы власти. Министерство здравоохранения		5,052	4,185	0%	0%	0%
Проекты в рамках Университетов	1,515,120	1,392,004	987,751	17%	12%	8%
Частные домохозяйства (оплата из собственных средств)	331,469	398,621	381,885	4%	3%	3%
Сумма	9,099,172	12,089,352	13,164,622	100%	100%	100%

Рис. 4. Расходы на ВИЧ в разрезе финансовых агентов – закупщиков услуг. Кыргызская Республика, 2018-2020 гг.



Финансовыми агентами – закупщиками услуг являются организации, которые занимаются либо снабжением, либо оказанием услуг населению. Это государственные организации, частные коммерческие и некоммерческие организации, двусторонние и многосторонние международные организации. Основными международными закупщиками услуг в Кыргызстане являются

Международные некоммерческие организации и фонды (25%; 23%; 27%), Многосторонние организации (21%; 28%; 35%) и Проекты в рамках Университетов (17%; 12%; 8%). Основным государственным закупщиком услуг является Министерство здравоохранения Кыргызской Республики и его структурные подразделения (24%; 25%; 21%).

Табл. 6. Расходы на ВИЧ в разрезе поставщиков услуг. Кыргызская Республика, 2018-2020 гг.

Поставщики услуг (PS)	Затраты, доллар США			Затраты в разрезе поставщиков услуг, %		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Больницы (государственные)	107,944	276,372	320,920	1%	2%	2%
Центры амбулаторного обслуживания(государственные)	2,082,464	2,774,200	2,417,179	23%	23%	18%
Психиатрические и наркологические диспансеры (государственные)	103,573	303,864	242,671	1%	3%	2%
Банки крови (государственные)	83,034	109,649	91,631	1%	1%	1%
Департаменты Министерства здравоохранения			15,000	0%	0%	0%
Департаменты Министерства социального развития	270,278	324,290	310,294	3%	3%	2%
Правительственные учреждения не классифицированные	998,712	825,025	1,321,388	11%	7%	10%
Правительственные организации, не указанные выше	31,146	47,816	63,281	0%	0%	0%
Правительственные организации, без разбивки	296,398	61,175		3%	1%	0%
Организации гражданского общества (частные некоммерческие нерелигиозные)	2,140,412	3,501,568	4,476,129	24%	29%	34%
Лаборатории и рентген-кабинеты (частные коммерческие)	3,738	4,202	48,218	0%	0%	0%
Многосторонние организации	825,778	1,973,548	1,563,883	9%	16%	12%
Международные НПО и фонды	1,117,559	1,020,130	1,571,841	12%	8%	12%

Двусторонние, многосторонние организации, международные НПО без разбивки	1,038,136	867,513	722,189	11%	7%	5%
<i>Сумма</i>	<i>9,099,172</i>	<i>12,089,352</i>	<i>13,164,622</i>	<i>100%</i>	<i>100%</i>	<i>100%</i>

Рис. 5. Расходы на ВИЧ в разрезе поставщиков услуг. Кыргызская Республика, 2018-2020 гг.



В Кыргызстане функционируют 4 основные группы поставщиков услуг в области СПИДа: организации государственного сектора, многосторонние международные, некоммерческие неправительственные (НПО) и частные коммерческие организации. В период оценки основными поставщиками услуг в области ВИЧ/СПИД являлись организации гражданского общества (24%; 29%; 34%), государственные учреждения здравоохранения, оказывающие амбулаторные услуги по лечению (23%; 23%; 18%), многосторонние международные организации (9%; 16%; 12%) и международными НПО и фонды (12%; 8%; 12%). Предоставление услуг в области ВИЧ/СПИД в стране со стороны местных НПО в динамике увеличивается, когда доля

амбулаторных услуг, предоставленных государственными учреждениями, снижается.

Табл. 7. Расходы на ВИЧ в разрезе областей. Кыргызская Республика, 2018-2020 гг.

Затраты в разрезе областей	Затраты, доллар США			Затраты в разрезе областей, %		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Республиканские затраты	1,319,430	2,384,542	3,699,926	15%	20%	28%
Баткенская область	39,690	51,193	46,515	0%	0%	0%
Джалал-Абадская область	121,068	139,134	128,530	1%	1%	1%
Иссык-Кульская область	50,453	49,143	42,313	1%	0%	0%
Нарынская область	127,497	97,251	82,116	1%	1%	1%
Ошская область	197,031	229,295	206,840	2%	2%	2%
Таласская область	62,250	67,930	64,785	1%	1%	0%
Чуйская область	70,426	86,245	94,399	1%	1%	1%
г.Бишкек	1,119,607	1,355,508	1,254,360	12%	11%	10%
г.Ош	23,817	52,575	3,545	0%	0%	0%
Затраты, не разделенные по областям	5,967,903	7,576,536	7541293.931	66%	63%	57%
Сумма	9,099,172	12,089,352	13,164,622	100%	100%	100%

Наибольшие затраты в связи с ВИЧ/СПИД в Кыргызской Республике производятся на центральном уровне (26%; 37%; 46%), что связано с централизованной системой закупок и администрированием расходов на уровне республиканских учреждений. Вторым по величине затрат средств на ВИЧ является г.Бишкек, где также сосредоточены большинства учреждений, предоставляющих услуги населению, ключевым группам и ЛЖВ в связи с ВИЧ. Наименьшие затраты наблюдаются в г.Ош, Баткенской, Иссык-Кульской и Таласской областях республики.

К сожалению, пока существует ряд барьеров по распределению затрат между областями. В то время, когда государственное финансирование удастся разделять между областями, поскольку данные собираются непосредственно с уровня областных СПИД центров, то расходы основных международных партнеров ГФ и ПЕПФАР разделить возможности нет, поскольку их рутинная система отчетности не подразумевает сбор данной информации в разрезе суб-странового уровня.

Табл. 8. Расходы на ВИЧ в разрезе факторов производства. Кыргызская Республика, 2018-2020 гг.

Факторы производства (PF)	Затраты, доллар США			Затраты в разрезе факторов производства, %		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Антиретровирусные препараты	201,743	664,804	227,412	2%	5%	2%
Внешние услуги по контракту	937,833	780,742	758,479	10%	6%	6%
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	186,306	131,825	297,132	2%	1%	2%
Другие препараты	238,139	162,455	137,818	3%	1%	1%
Текущие прямые и косвенные расходы без разбивки на подкатегории	2,621,683	4,423,316	7,119,756	29%	37%	54%
Капитальные расходы	44,343	108,921	100,353	0%	1%	1%
Лабораторные реактивы и материалы, диагностические тесты	235,877	577,766	269,623	3%	5%	2%
Персонал, без разбивки на административных и прямых поставщиков услуг	1,512,320	1,400,173	1,628,397	17%	12%	12%
Предметы медицинского назначения	120,323	84,309	48,402	1%	1%	0%
Препараты ОЗТ	0	123,200	0	0%	1%	0%
Противотуберкулезные препараты	71,407	130,069	45,785	1%	1%	0%
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	356,369	398,827	208,695	4%	3%	2%
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	489,410	801,890	710,726	5%	7%	5%
Расходы на персонал- На административный персонал	405,880	610,895	404,834	4%	5%	3%
Тесты на ВИЧ, скрининг/диагностика	183,849	266,980	231,885	2%	2%	2%
Тренинги	464,923	302,525	135,957	5%	3%	1%
Факторы производства без разбивки	758,488	782,225	529,074	8%	6%	4%

Финансовая поддержка бенефициаров	270,278	338,430	310,294	3%	3%	2%
Сумма	9,099,172	12,089,352	13,164,622	100%	100%	100%

Затраты в разрезе факторов производства, связанных со СПИДом, представляют собой функциональную классификацию всех возможных направлений расходов, связанных со СПИДом, производимых организациями всех форм собственности, коммерческими и некоммерческими организациями, как в пределах, так и за пределами сектора здравоохранения, а также за счет наличных платежей населения. Разделение расходов, связанных с ВИЧ, по таким категориям как профилактика, уход, лечение и т.д., позволяет определить приоритетные направления выделения средств на эти цели, как в плане общих сумм финансирования, так и в плане источников финансирования. Согласно результатам оценки, доля других текущих прямых и косвенных расходов увеличивается в динамике трех лет и составляет 29%, 37% и 54% соответственно.

Табл. 9. Расходы на ВИЧ в разрезе программных направлений. Кыргызская Республика, 2018-2020 гг.

Программные направления	Затраты, доллар США			Затраты в разрезе программных направлений, %		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Адвокация	64,406	178,971	148,971	1%	1%	1%
АРТ без разбивки по возрасту	365,333	757,739	653,506	4%	6%	5%
ТиК на ВИЧ общего населения	146,266	60,335	192,168	2%	0%	1%
Другие инструменты реализации программ и укрепление систем	0	24,438	1,079,847	0%	0%	8%
Другие профилактические мероприятия	150,397	195,176	235,750	2%	2%	2%
Другие услуги по уходу и лечению	776,357	1,329,198	1,158,704	9%	11%	9%

Заместительная терапия и социальная поддержка в рамках программ для ЛУИН	233,448	492,958	433,956	3%	4%	3%
Затраты на администрирование и управление программой	1,919,932	2,181,149	2,741,050	21%	18%	21%
Исследования в области ВИЧ	7,858	40,817	101,121	0%	0%	1%
ТиК для заключенных исправительных и следственных учреждений	88,929	50,047	54,147	1%	0%	0%
Обеспечение значимого участия для представительства в ключевых процессах управления, реформирования политики и развития	89,795	152,026	149,503	1%	1%	1%
Обязательное тестирование на ВИЧ	97,350	107,258	105,811	1%	1%	1%
Постконтактная профилактика	213	230	133	0%	0%	0%
Доконтактная профилактика	0	0	32,412	0%	0%	0%
Программные мероприятия для геев и других MSM	83,235	120,320	239,469	1%	1%	2%
Программные мероприятия для заключенных исправительных учреждений или СИЗО	30,295	79,155	16,804	0%	1%	0%
Программные мероприятия для ЛУИН	668,651	664,130	593,493	7%	5%	5%
Программные мероприятия для секс-	80,912	80,183	123,251	1%	1%	1%

работников и их клиентов						
Программные мероприятия для трансгендеров (ТГ)	9,452	5,396	1,402	0%	0%	0%
Программы по правам человека	510,594	565,760	684,859	6%	5%	5%
Программы профилактики и лечения ИППП для групп населения, не являющихся ключевыми	76,398	73,535	95,219	1%	1%	1%
Профилактика вертикальной передачи ВИЧ-инфекции и ранняя диагностика ВИЧ у младенцев	1071	25902	2370	0%	0%	0%
Профилактика гепатита, скрининг, диагностика, лечение и соблюдение режима лечения для ЛЖВ	225,542	139,985	86,566	2%	1%	1%
Профилактика и лечение других ОИ	24,066	23,279	39,647	0%	0%	0%
Профилактика туберкулеза, выявление случаев, скрининг, диагностика, лечение и соблюдение режима лечения для ЛЖВ	124,804	308,643	345,508	1%	3%	3%
Скрининг на ВИЧ в банках крови	83,034	109,649	91,631	1%	1%	1%
Соблюдение режима лечения и удержание на АРТ	26,615	104,610	74,525	0%	1%	1%
Сокращение масштабов насилия в отношении женщин и девочек	0	30,000	0	0%	0%	0%

Специальный лабораторный мониторинг	360,256	493,909	375,838	4%	4%	3%
Стратегическая информация	477,552	463,475	463,371	5%	4%	4%
Стратегическое планирование, координация и разработка политики	98,274	200,006	336,324	1%	2%	3%
Тестирование и консультирование, инициированное представителем услуг	71,540	37,221	60,003	1%	0%	0%
ТиК на ВИЧ среди беременных	197,450	147,080	178,968	2%	1%	1%
ТиК на ВИЧ для МСМ	34,183	34,325	53,822	0%	0%	0%
ТиК на ВИЧ для ЛУИН	104,920	105,336	84,419	1%	1%	1%
ТиК на ВИЧ для секс-работников	6,804	10,569	50,141	0%	0%	0%
ТиК на ВИЧ среди уязвимых и доступных групп населения	80,225	22,028	16,102	1%	0%	0%
ТиК на ВИЧ без разбивки по категориям	913,087	1,177,148	1,020,156	10%	10%	8%
Укрепление государственных систем	184,172	245,707	110,361	2%	2%	1%
Укрепление системы сообществ	39,550	85,379	295,671	0%	1%	2%
Услуги для ключевых групп населения без разбивки	163,194	444,104	263,335	2%	4%	2%
Услуги социальной защиты и социальные услуги	272,023	382,163	317,701	3%	3%	2%
Человеческие ресурсы в здравоохранении и социальной сфере	210,987	340,014	56,589	2%	3%	0%

Сумма	9,099,172	12,089,352	13,164,622	100%	100%	100%
-------	-----------	------------	------------	------	------	------

Приведенный выше анализ показывает общие приоритетные расходы в 2018-2020 годах согласно восьми программным направлениям, т.е. блокам категорий расходов в связи со СПИДом (ASC).

Основные приоритетные расходы в области ВИЧ и СПИДа в Кыргызстане в 2018-2020 годах были направлены на администрирование и управление программой (21%; 18%; 21%), тестирование и консультирование на ВИЧ без разбивки по категориям (10%; 10%; 8%) и АРТ без разбивки по возрасту (4%; 6%; 5%). На такие приоритетные направления в профилактике ВИЧ, как программные мероприятия для ЛУИН (7%; 5%; 5%), для секс-работников (1%; 1%; 1%), для геев и других МСМ (1%; 1%; 2%) и заключенных (1%; 0%; 0) затрачены менее 10% из всех расходов в течение 2018-2020 годов.

Немаловажное внимание уделяется вопросам защиты прав и интересов ключевых групп населения. Так, на программы по правам человека в рамках реализации мероприятий по ВИЧ ежегодно израсходовано более 5% (6%; 5%; 5%) средств общих расходов на ВИЧ/СПИД.

Затраты для стратегической информации в области ВИЧ (5%; 4%; 4%) и на лабораторный мониторинг АРТ среди ЛЖВ израсходовано от 3% до 5% (4%; 3%; 3) средств от общих расходов.

Табл. 10. Расходы на ВИЧ в разрезе финансирующих субъектов и их схем финансирования. Кыргызская Республика, 2018-2020 гг.

Финансирующие субъекты (FS) и их Схемы финансирования (SCH)	Затраты, доллар США		
	2018	2019	2020
FE.01.01 Государственные органы управления	1,709,105	1,715,697	1,625,734
SCH.01.01.01 Программы центрального правительства	1,704,404	1,710,645	1,621,548
SCH.01.01.02 Государственные/областные/местные программы	4,701	5,052	4,185
FE.02.02 Домохозяйства	347,788	398,621	381,885
SCH.03.01 Оплата из личных средств, за исключением случаев совместного несения расходов	347,788	398,621	381,885
FE.03.01 Правительства, оказывающие двустороннюю помощь	411,147	1,375,624	933,443
SCH.01.01.01 Программы центрального правительства	17,884	77,516	0

SCH.02.02.01 Программы для некоммерческих организаций (за исключением кода ПФ.2.2.2)	289,395	631,185	601,053
SCH.02.02.02 Программы для резидентов иностранных агентств	103,868	666,923	332,390
FE.03.01.30 Правительство Соединенных Штатов	4,435,035	4,186,144	4,342,977
SCH.01.01.01 Программы центрального правительства	480,524	534,572	470,889
SCH.02.02.01 Программы для некоммерческих организаций (за исключением кода ПФ.2.2.2)	2,251,716	2,259,568	2,884,337
SCH.02.02.02 Программы для резидентов иностранных агентств	187,675	0	0
SCH.02.03.98 Схемы коммерческих предприятий, без разбивки	1,515,120	1,392,004	987,751
FE.03.02 Многосторонние международные организации	284,848	302,869	347,315
SCH.02.02.02 Программы для резидентов иностранных агентств	284,848	302,869	347,315
FE.03.02.07 Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией	1,910,244	4,095,417	5,467,449
SCH.01.01.01 Программы центрального правительства	450,573	1,418,949	1,295,184
SCH.02.02.01 Программы для некоммерческих организаций (за исключением кода ПФ.2.2.2)	82,149	212,368	141,918
SCH.02.02.02 Программы для резидентов иностранных агентств	1,377,522	2,464,100	4,030,348
FE.03.03 Международные некоммерческие организации и фонды	1,005	14,980	65,820
SCH.02.02.01 Программы для некоммерческих организаций (за исключением кода ПФ.2.2.2)	0	5,800	51,086
SCH.04.02.02.01 Благотворительные схемы/ международные НПО	1,005	9,180	14,734

Согласно оценки основные затраты государственных органом управления осуществлялись через программы центрального уровня, когда затраты международных организация осуществлялись через программы для некоммерческих организаций и программы для резидентов иностранных агентств. Поддержка проектов и программ некоммерческих организаций в области ВИЧ в стране со стороны международных донорских организаций в динамике трех лет увеличивается. Поддержка реализации программ центрального правительства со стороны Правительства США ежегодно составляет около 10% от общего объема

финансирования на ВИЧ, когда поддержка некоммерческих организаций составляет более 50% ежегодно. Финансирование Глобального фонда осуществляется в основном через программы для резидентов иностранных агентств (72%; 60%; 74%), программы центрального правительства (24%; 35%; 24%) и некоммерческие организации (4%; 5%; 3%).

Табл. 11. Расходы на ВИЧ в разрезе финансирующих субъектов и их финансовых агентов. Кыргызская Республика, 2018-2020 гг.

Финансирующие субъекты (ФС) и их Финансовые агенты-закупщики услуг (ФАП)	Затраты, доллар США		
	2018	2019	2020
FE.01.01 Государственные органы управления	1,709,105	1,715,697	1,625,734
FAP.01.01.01.01 Министерство здравоохранения (или эквивалентный ему государственное учреждение)	1,438,827	1,386,355	1,311,255
FAP.01.01.01.03 Министерство социального развития (или эквивалентный ему государственное учреждение)	270,278	324,290	310,294
FAP.01.01.02.01 Министерство здравоохранения (или эквивалентное государственное учреждение)	0	5,052	4,185
FE.02.02 Домохозяйства	347,788	398,621	381,885
FAP.02.04 Частные домохозяйства (оплата из собственных средств)	347,788	398,621	381,885
FE.03.01 Правительства, оказывающие двустороннюю помощь	411,147	1,375,624	933,443
FAP.01.01.01.01 Министерство здравоохранения (или эквивалентный ему государственное учреждение)	17,884	77,516	0
FAP.03.02.07 Секретариат ЮНЭЙДС	87,034	666,923	332,390
FAP.03.03.99 Прочие Международные некоммерческие организации, н.в.д.г.	306,229	631,185	601,053
FE.03.01.30 Правительство Соединенных Штатов	4,435,035	4,186,144	4,342,977
FAP.01.01.01.01 Министерство здравоохранения (или эквивалентный ему государственное учреждение)	246,572	220,855	221,913
FAP.01.01.01.10 Национальная комиссия по СПИДу	233,952	313,717	248,976
FAP.02.05 Некоммерческие организации (кроме социального страхования)	390,174	307,941	239,110
FAP.03.02.99 Прочие Многосторонние организации, н.в.д.г.	187,675	0	0
FAP.03.03.99 Прочие Международные некоммерческие организации, н.в.д.г.	1,861,542	1,951,627	2,645,227
FAP.03.04 Проекты в рамках Университетов	1,515,120	1,392,004	987,751

FE.03.02 Многосторонние международные организации	284,848	302,869	347,315
FAP.03.02.07 Секретариат ЮНЭЙДС	114,000	131,692	206,327
FAP.03.02.08 Детский фонд Организации Объединенных Наций	41,940	54,860	15,000
FAP.03.02.16 Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения	128,908	98,963	85,587
FAP.03.03.99 Прочие Международные некоммерческие организации, н.в.д.г.	0	17,354	40,401
FE.03.02.07 Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, ТБ и малярией	1,910,244	4,095,417	5,467,449
FAP.01.01.01.01 Министерство здравоохранения (или эквивалентный ему государственное учреждение)	419,427	1,371,133	1,231,903
FAP.01.01.01.07 Министерство юстиции (или эквивалентный ему государственное учреждение)	31,146	47,816	63,281
FAP.03.02.10 Программа развития Организации Объединенных Наций	1,377,522	2,464,100	4,030,348
FAP.03.03.99 Прочие Международные некоммерческие организации, н.в.д.г.	82,149	212,368	141,918
FE.03.03 Международные некоммерческие организации и фонды	1,005	14,980	65,820
FAP.03.03.18 Международная федерация обществ Красного Креста и Красного Полумесяца, Международный комитет Красного Креста и национальные общества Красного Креста	1,005	9,180	14,734
FAP.03.03.99 Прочие Международные некоммерческие организации, н.в.д.г.	0	5,800	51,086
Сумма	9,099,172	12,089,352	13,164,622

Под финансовыми агентами подразумеваются министерства и/или представительства международных организаций, а также частные учреждения здравоохранения, которые управляют средствами, выделяемыми финансовыми источниками (государственными, международными и частными), и используют эти средства для оплаты или приобретения медицинских услуг, медицинских принадлежностей и других мер, связанных с ВИЧ и СПИДом. В то время как решения относительно выделения средств на меры борьбы с ВИЧ на национальном уровне принимаются источниками финансирования, финансовые агенты также могут

решать относительно конкретных видов деятельности или продуктов, которые необходимо профинансировать или приобрести.

Источниками государственных финансовых средств управляют финансовые агенты государственного сектора, такие как Министерство здравоохранения, Министерство социального развития и другие государственные структуры.

Как и предполагается, среди всех государственных финансовых агентов, Министерство здравоохранения играет основную роль в принятии решений относительно видов деятельности по противодействию ВИЧ, подлежащих финансированию. Министерство здравоохранения и его отделы являются крупнейшими основными финансовыми агентами, управляющими государственными средствами на цели борьбы с ВИЧ и СПИДом, и на их долю пришлось около 80% от общих объемов выделенных государством средств в 2018-2020 годах.

Однако основными финансовыми агентами по мерам в области противодействия ВИЧ/СПИДу в Кыргызстане являются международные организации, управляющие международными финансовыми пожертвованиями. Основными финансовыми агентами проекта, финансируемым Глобальным фондом по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией, являются ПРООН (72%; 60%; 74%) и Министерство здравоохранения Кыргызской Республики (22%; 33%; 23% соответственно).

Частные домохозяйства (население) являются финансовыми агентами частных средств (управляющими наличными платежами), и на их долю пришлось 4%, 3%, 3% от общих расходов на цели борьбы с ВИЧ и СПИДом в 2018-2020 годах соответственно.

Табл. 12. Расходы на ВИЧ в разрезе затрат по основным программным направлениям. Кыргызская Республика, 2018-2020 гг.

Затраты по основным программным направлениям	Затраты, доллар США			Затраты по основным программным направлениям, %		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
ASC.01 Профилактика	1,496,881	2,171,681	2,087,298	16%	18%	16%

ASC.02 Тестирование и консультирование на ВИЧ (ТКНВ)	1,824,174	1,870,404	1,907,576	20%	15%	14%
ASC.03 Уход и лечение при ВИЧ	1,902,973	3,157,364	2,734,294	21%	26%	21%
ASC.04 Социальная защита и экономическая поддержка	272,023	382,163	317,701	3%	3%	2%
ASC.05 Социальные факторы (за исключением упомянутых выше КП)	575,000	744,730	783,917	6%	6%	6%
ASC.06 Инструменты реализации программ и укрепления систем	3,020,263	3,692,194	5,232,715	33%	31%	40%
ASC.07 Синергия развития	0	30,000	0	0%	0%	0%
ASC.08 Исследования в области ВИЧ (оплачиваются за счет целевых средств, выделенных на борьбу с ВИЧ)	7,858	40,817	101,121	0%	0%	1%
Сумма	9,099,172	12,089,352	13,164,622	100%	100%	100%

Разбивка расходов по государственным источникам финансирования и основным направлениям услуг показывает основные приоритетные расходы средств в связи с ВИЧ и СПИДом в 2018-2020 годах, которые были направлены на «Инструменты реализации программ и укрепления систем» (33%, 31% и 40% от общих расходов соответственно), «Уход и лечение» (21%, 26% и 21% от общих расходов соответственно), «Тестирование и консультирование на ВИЧ» (20%, 15% и 14% от общих расходов соответственно), «Профилактику» (16%, 18% и 16% от общих расходов соответственно), и. На социальные факторы, связанные с ВИЧ ежегодно потрачено 6% средств от общего объема затрат на ВИЧ в стране

3.2. Государственное финансирование в разрезе категорий затрат на ВИЧ/СПИД (ASC) и факторов производства (FP)

3.2.1 Профилактика

Категории расходов	2018	2019	2020
ASC.01.01.02.01.98 Программные мероприятия для СР и их клиентов, не разделенные по типу	656	399	321
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	6	0	0
Предметы медицинского назначения	7	8	17

Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	21	0	15
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	176	165	135
Расходы на персонал- На административный персонал	447	226	154
ASC.01.01.02.05.98 Программные мероприятия для заключенных, не разделенные по типу	668	0	201
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	6	0	0
Предметы медицинского назначения	7	0	11
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	21	0	9
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	179	0	84
Расходы на персонал- На административный персонал	455	0	96
ASC.01.02.01.01 Безопасные практики кормления ребенка (включая замещение грудного молока)	86	112	147
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	1	1	3
Другие препараты	4	3	28
Предметы медицинского назначения	24	9	8
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	5	8	10
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	13	49	55
Расходы на персонал- На административный персонал	39	42	44
ASC.01.02.01.03 Услуги по репродуктивному здоровью и планированию семьи в рамках программ ППМР	429	244	385
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	4	3	7
Другие препараты	6	5	42
Предметы медицинского назначения	38	18	19
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	20	16	22
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	109	108	146
Расходы на персонал- На административный персонал	253	95	150
ASC.01.02.01.98 ППМР без разбивки по видам деятельности	51	10	0
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	0	0	0
Капитальные расходы	0	1	0
Лабораторные реактивы и материалы, диагностические тесты	0	0	0
Предметы медицинского назначения	2	0	0
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	0	1	0

Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	34	4	0
Расходы на персонал- На административный персонал	15	5	0
ASC.01.02.02 Социальная и поведенческая коммуникация в целях изменений (СПК) для других групп населения, не являющихся ключевой группой	40,597	22,795	7,053
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	375	12	2
Другие препараты		11	302
Предметы медицинского назначения	406	499	396
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	1,273	19	337
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	10,922	9,409	2,885
Расходы на персонал- На административный персонал	27,621	12,845	3,130
ASC.01.02.04.01 Распространение и предоставление презервативов и лубрикантов в рамках программ для уязвимых и доступных групп населения	73	0	0
Предметы медицинского назначения	73	0	0
ASC.01.02.04.03 Коммуникация для поведенческих изменений (КПИ) в рамках программ, предназначенных для уязвимых и доступных групп населения	1,271	666	768
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	12	0	0
Предметы медицинского назначения	13	14	40
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	40		35
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	342	275	323
Расходы на персонал- На административный персонал	865	377	369
ASC.01.02.05.01 Профилактические мероприятия, проводимые в школе	3,052	10,565	12,632
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	28	0	0
Предметы медицинского назначения	30	224	662
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	95	0	583
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	820	4,361	5,319
Расходы на персонал- На административный персонал	2,077	5,980	6,068
ASC.01.02.06.01 КПИ для ЛЖВ и СДП	1,149	1,267	1,595
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	6	11	9
Предметы медицинского назначения	31	19	89
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	99	98	122

Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	515	600	718
Расходы на персонал- На административный персонал	498	539	657
ASC.01.02.06.03 Профилактика и лечение ИППП в рамках программ для ЛЖВ и их партнеров	0	0	232
Внешние услуги по контракту	0	0	3
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	0	0	7
Предметы медицинского назначения	0	0	24
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	0	0	7
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	0	0	1
Расходы на персонал- На административный персонал	0	0	190
ASC.01.02.06.98 Программные мероприятия для ЛЖВ и СДП, без разбивки по типу	2,233	2,642	4,716
Внешние услуги по контракту	1	2	0
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	13	14	26
Другие препараты	0	1	37
Лабораторные реактивы и материалы, диагностические тесты	144	1,102	2,299
Предметы медицинского назначения	62	37	117
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	155	84	144
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	845	653	1,048
Расходы на персонал- На административный персонал	1,014	750	1,045
ASC.01.02.09 Постконтактная профилактика	213	230	133
Внешние услуги по контракту	0	0	0
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	1	2	1
Другие препараты	5	4	16
Предметы медицинского назначения	38	16	8
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	14	16	8
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	48	100	55
Расходы на персонал- На административный персонал	106	92	44

По результатам разбивки государственных расходов на профилактику ВИЧ в основном были направлены на Социальную и поведенческую коммуникацию в целях изменений (СПК) для других групп населения, не являющихся ключевой группой (\$40,497; \$22,795 и \$7,053 соответственно), Профилактические

мероприятия, проводимые в школе (\$3,052; \$10,565 и \$12,632 соответственно), Программные мероприятия для ЛЖВ и СДП (\$2,233; \$2,642 и \$4,716 соответственно) и КПИ для ЛЖВ и СДП (\$1,149; \$1,267 и \$1,595 соответственно). На другие мероприятия в области профилактики ВИЧ, таких как программные мероприятия для СР, заключенных, безопасные практики кормления ребенка, услуги по репродуктивному здоровью и ППМР, распространение презервативов среди населения, постконтактная профилактика выделялись меньше 1,000 долларов США в год.

3.2.2. Тестирование и консультирование на ВИЧ

Категории расходов	2018	2019	2020
ASC.02.01 Тестирование на ВИЧ и консультирование для СР	24	312	20
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	0	0	1
Капитальные расходы	0	0	0
Лабораторные реактивы и материалы, диагностические тесты	0	0	0
Предметы медицинского назначения	1	0	1
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	1	1	1
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	13	310	10
Расходы на персонал- На административный персонал	9	2	7
ASC.02.02 Тестирование на ВИЧ и консультирование для МСМ	171	325	112
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	0	0	10
Другие препараты	3	0	0
Капитальные расходы	0	0	0
Лабораторные реактивы и материалы, диагностические тесты	1	0	0
Предметы медицинского назначения	21	0	4
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	3	2	1
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	90	315	66
Расходы на персонал- На административный персонал	53	7	31
ASC.02.04 Тестирование на ВИЧ и консультирование ЛУИН	457	691	377
Внешние услуги по контракту	0	0	1
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	4	1	16
Другие препараты	8	2	9
Капитальные расходы	0	1	0
Лабораторные реактивы и материалы, диагностические тесты	1	0	0
Предметы медицинского назначения	58	8	14

Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	20	12	9
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	178	486	150
Расходы на персонал- На административный персонал	188	181	178
ASC.02.05 Консультирование и тестирование на ВИЧ заключенных исправительных и следственных учреждений	12,968	4,209	7,470
Внешние услуги по контракту	1	5	2
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	34	31	559
Капитальные расходы	0	50	0
Лабораторные реактивы и материалы, диагностические тесты	80	0	0
Предметы медицинского назначения	438	73	318
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	192	232	103
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	7,768	2,514	4,167
Расходы на персонал- На административный персонал	4,455	1,304	2,321
ASC.02.06 Тестирование на ВИЧ и консультирование беременных (часть программы ППМР)	179,986	147,080	178,968
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	1,662	1,669	6,947
Другие препараты	4,084	3,045	20,879
Капитальные расходы	0	120	0
Лабораторные реактивы и материалы, диагностические тесты	133	0	0
Предметы медицинского назначения	27,699	9,761	7,475
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	10,355	9,164	9,482
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	62,529	71,874	73,514
Расходы на персонал- На административный персонал	73,524	51,446	60,670
ASC.02.07 Ранняя диагностика ВИЧ у младенцев (РДВМ)	384	8,785	210
Внешние услуги по контракту	0	0	0
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	4	1	9
Другие препараты	5	7	13
Капитальные расходы	0	4	0
Лабораторные реактивы и материалы, диагностические тесты	1	0	0
Предметы медицинского назначения	43	22	10
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	16	23	8
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	161	924	89
Расходы на персонал- На административный персонал	155	117	81

Тесты на ВИЧ, скрининг/диагностика	0	7,687	0
ASC.02.08 Тестирование на ВИЧ и консультирование уязвимых и доступных групп населения	80,225	21,349	16,102
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	229	71	676
Другие препараты	11	2	14
Капитальные расходы	0	36	0
Лабораторные реактивы и материалы, диагностические тесты	38	0	0
Предметы медицинского назначения	419	132	548
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	816	513	435
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	10,228	13,079	7,480
Расходы на персонал- На административный персонал	9,432	7,517	6,949
Тесты на ВИЧ, скрининг / диагностика	59,052	0	0
ASC.02.09 Добровольное тестирование на ВИЧ и консультирование общего населения	146,266	60,335	192,168
Внешние услуги по контракту	165	454	394
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	98	1,322	5,591
Другие препараты	27	138	1,943
Капитальные расходы	0	233	0
Лабораторные реактивы и материалы, диагностические тесты	199	0	0
Предметы медицинского назначения	5,832	5,015	5,940
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	1,530	2,745	2,834
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	19,514	11,995	34,492
Расходы на персонал- На административный персонал	43,703	38,434	47,343
Тесты на ВИЧ, скрининг / диагностика	75,199	0	93,630
ASC.02.10 Поставщик услуг инициировал тестирование и консультирование (ПУИТК)	71,540	37,221	60,003
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	368	282	3,278
Другие препараты	343	185	772
Капитальные расходы	0	239	0
Лабораторные реактивы и материалы, диагностические тесты	212	0	0
Предметы медицинского назначения	3,744	946	2,457
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	2,760	2,349	1,919
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	33,091	17,501	29,755
Расходы на персонал- На административный персонал	31,023	15,719	21,823

ASC.02.11 Скрининг на ВИЧ в банках крови	83,034	103,540	73,156
Другие текущие прямые и косвенные расходы	0	68,614	50,554
Предметы медицинского назначения	61,063	0	0
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	12,186	0	0
Тесты на ВИЧ, скрининг / диагностика	9,785	34,927	22,602
ASC.02.12 Обязательное тестирование на ВИЧ (кроме ТКВ) (включая добрачные заявления и заявления о приеме на работу, визы и т. д.)	97,350	107,258	105,811
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	519	994	3,755
Другие препараты	70	811	2,579
Капитальные расходы	0	650	0
Лабораторные реактивы и материалы, диагностические тесты	324	0	7,320
Предметы медицинского назначения	3,097	3,433	3,782
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	3,524	7,565	3,752
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	50,679	49,934	43,000
Расходы на персонал- На административный персонал	39,136	43,871	32,047
Тесты на ВИЧ, скрининг / диагностика	0	0	9,574
ASC.02.98 Тестирование на ВИЧ и консультирование, без разбивки по категориям	41,959	198,743	64,976
Внешние услуги по контракту	17	83	86
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	12	479	2,129
Лабораторные реактивы и материалы, диагностические тесты	263	1,039	0
Предметы медицинского назначения	2,135	19,758	1,046
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	694	687	779
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	2,638	2,416	2,828
Расходы на персонал- На административный персонал	6,099	7,836	8,376
Тесты на ВИЧ, скрининг / диагностика	30,101	166,445	49,730

На мероприятия, направленные на охват различных слоев населения консультированием и тестированием на ВИЧ ежегодно затрачивается больше средств, чем на профилактику. Среди основных направлений затрат на КиТ являются Тестирование на ВИЧ и консультирование беременных (\$179,986; \$147,080 и \$178,968 соответственно), добровольное консультирование и тестирование (\$146,266; \$60,335 и \$192,168 соответственно), обязательное тестирование на ВИЧ (\$97,350; \$107,258 и \$105,811 соответственно), Тестирование на ВИЧ и

консультирование, без разбивки по категориям (\$41,959; \$198,743 и \$64,976 соответственно) и Скрининг на ВИЧ в банках крови (\$83,034; \$103,540 и \$73,156 соответственно).

На мероприятия, направленных на тестирование и консультирование ключевых групп населения (ЛУИН, СР и МСМ) ежегодно из государственного бюджета потрачено меньше 1,000 долларов США.

3.2.3. Уход и лечение при ВИЧ

Категории расходов	2018	2019	2020
ASC.03.01.98 Антиретровирусная терапия без разбивки ни по возрасту, ни по видам лечения, ни по ППМР	205,712	305,618	233,064
Антиретровирусные препараты	201,743	300,932	227,412
Внешние услуги по контракту	1	2	3
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	23	28	68
Другие препараты	111	85	741
Капитальные расходы	0	2	0
Лабораторные реактивы и материалы, диагностические тесты	0	0	0
Предметы медицинского назначения	728	290	357
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	302	293	366
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	1,084	2,432	2,098
Расходы на персонал- На административный персонал	1,720	1,554	2,019
ASC.03.02 Соблюдение режима лечения и удержание на АРТ - поддержка (в том числе питание и транспорт) и мониторинг	164	102	224
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	2	0	0
Предметы медицинского назначения	2	2	12
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	5	0	10
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	44	42	94
Расходы на персонал- На административный персонал	112	58	107
ASC.03.03 Специальный лабораторный мониторинг по АРТ	41,217	33,061	84,243
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	21	365	51
Другие препараты	101	96	620
Капитальные расходы	0	65	0
Лабораторные реактивы и материалы, диагностические тесты	37,623	14,683	78,788
Предметы медицинского назначения	650	11,244	927

Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	285	476	321
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	1,032	4,140	1,891
Расходы на персонал- На административный персонал	1,505	1,993	1,645
ASC.03.04.01.01 Профилактика туберкулеза	1,118	1,337	1,569
Внешние услуги по контракту	0	1	0
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	11	13	20
Другие препараты	22	17	155
Предметы медицинского назначения	157	70	92
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	66	83	101
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	343	582	605
Расходы на персонал- На административный персонал	518	571	594
ASC.03.04.01.02 Скрининг на туберкулез, выявление случаев и диагностика	3,725	3,859	5,287
Внешние услуги по контракту	1	2	3
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	21	25	60
Другие препараты	110	100	766
Предметы медицинского назначения	718	329	341
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	297	302	349
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	999	1,635	1,918
Расходы на персонал- На административный персонал	1,579	1,465	1,849
ASC.03.04.01.03.01 Лечение туберкулеза (лекарственно-чувствительное) (включая DOTS)	11,823	8,357	7,998
Противотуберкулезные препараты	11,823	8,357	7,998
ASC.03.04.01.03.02 Лечение туберкулеза (лекарственно-устойчивого)	59,584	39,692	35,728
Противотуберкулезные препараты	59,584	39,692	35,728
ASC.03.04.02.01 Профилактика гепатита (включая вакцинацию от гепатита В)	4,369	22,889	14,523
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	3	4	15
Другие препараты	4,167	22,591	14,161
Предметы медицинского назначения	20	10	16
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	16	17	33
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	87	211	136
Расходы на персонал- На административный персонал	78	57	161

ASC.03.04.02.02 Скрининг и диагностика гепатита	16,966	16,500	28,382
Внешние услуги по контракту	0	1	2
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	11	7	47
Другие препараты	22	8	37
Капитальные расходы	0	0	0
Лабораторные реактивы и материалы, диагностические тесты	15,526	14,068	26,927
Предметы медицинского назначения	144	47	69
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	109	119	88
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	531	1,529	518
Расходы на персонал- На административный персонал	624	720	695
ASC.03.04.02.03 Лечение гепатита	204,207	100,596	43,661
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	0	0	1
Другие препараты	204,093	100,408	43,613
Капитальные расходы	0	0	0
Предметы медицинского назначения	39	8	5
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	11	5	4
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	17	146	21
Расходы на персонал- На административный персонал	47	28	17
ASC.03.04.03 Другая профилактика ОИ (кроме туберкулеза и гепатита)	527	441	597
Внешние услуги по контракту	0	0	0
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	3	3	8
Другие препараты	14	10	63
Предметы медицинского назначения	91	36	35
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	39	30	41
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	143	184	234
Расходы на персонал- На административный персонал	237	177	217
ASC.03.04.04 Другое лечение ОИ (кроме туберкулеза и гепатита)	2,123	950	273
Внешние услуги по контракту	0	0	0
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	4	8	6
Другие препараты	1,775	580	50
Предметы медицинского назначения	10	7	13
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	20	25	13
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	154	185	83

Расходы на персонал- На административный персонал	159	146	108
ASC.03.04.98 Профилактика и лечение других ОИ без разбивки по типу (за исключением туберкулеза и гепатита)	21,416	21,888	38,777
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	0	0	10
Другие препараты	21,389	21,209	33,211
Капитальные расходы	0	1	0
Лабораторные реактивы и материалы, диагностические тесты	0	0	0
Предметы медицинского назначения	1	0	3,402
Противотуберкулезные препараты	0	456	2,060
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	0	2	0
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	18	215	65
Расходы на персонал- На административный персонал	8	6	29

В разрезе расходов на уход и лечение ВИЧ в Кыргызской Республике в основном затраты в 2018-2020 года произведены на Антиретровирусную терапию без разбивки ни по возрасту, ни по видам лечения, ни по ППМР (\$205,712; \$305,618 и \$233,064 соответственно), лечение гепатита (\$204,207; \$100,596 и \$43,661 соответственно), Специальный лабораторный мониторинг по АРТ (\$41,217; \$33,061 и \$84,243 соответственно), Лечение туберкулеза (лекарственно-устойчивого) (\$59,584; \$39,692 и \$35,728 соответственно).

На соблюдение режима лечения и удержание на АРТ - поддержка (в том числе питание и транспорт) и мониторинг, другая профилактика ОИ (кроме туберкулеза и гепатита) и другое лечение ОИ (кроме туберкулеза и гепатита) ежегодно из средств государственного бюджета были потрачены меньше 1,000 долларов США.

3.2.4. Социальная защита и экономическая поддержка

Категории расходов	2018	2019	2020
ASC.04.02.01 Социальная защита посредством предоставления денежных или натуральных льгот	270,278	324,290	310,294
Финансовая поддержка бенефициаров	270,278	324,290	310,294

Социальная защита посредством предоставления денежных или натуральных льгот в Кыргызстане полностью покрываются за счет средств государственного бюджета. На эти цели были потрачены \$270,278; \$324,290 и \$310,294 соответственно в 2018-

2020 года, в основном на выплаты пособий детям с ВИЧ-инфекцией и детей, рожденных женщинами с ВИЧ

3.2.5. Инструменты реализации программ и укрепления систем

Категории расходов	2018	2019	2020
ASC.06.01 Стратегическое планирование, координация и разработка политики	5,533	9,051	6,898
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	7	0	1,698
Капитальные расходы	0	216	0
Персонал, без разбивки на категории	0	6,395	0
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	0	543	60
Расходы на персонал- На административный персонал	5,526	1,898	5,140
ASC.06.03 Затраты на администрирование и управление программой (выше уровня предоставления услуг)	24,222	23,125	23,453
Внешние услуги по контракту	11	32	29
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	206	279	1,539
Капитальные расходы	0	108	0
Предметы медицинского назначения	48	0	0
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	1,345	1,529	1,300
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	7,351	9,523	8,253
Расходы на персонал- На административный персонал	15,261	11,654	12,333
ASC.06.04.01 Мониторинг и оценка	41,525	36,591	32,866
Внешние услуги по контракту	11	32	29
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	206	279	1,539
Капитальные расходы	0	108	0
Персонал, без разбивки на категории	0	6,395	0
Предметы медицинского назначения	48	0	0
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	1,345	1,529	1,300
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	7,351	12,556	8,253
Расходы на персонал- На административный персонал	32,564	15,692	21,746
ASC.06.04.02 Научные исследования в области эксплуатации и внедрения	2,767	1,328	3,446
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	4	0	848
Капитальные расходы	0	108	0

Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	0	271	30
Расходы на персонал- На административный персонал	2,763	949	2,568
ASC.06.04.03 Серологический надзор (серологический надзор)	2,767	1,328	3,446
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	4	0	848
Капитальные расходы	0	108	0
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	0	271	30
Расходы на персонал- На административный персонал	2,763	949	2,568
ASC.06.04.98 Стратегическая информация, без разбивки по типу	0	6,395	0
Персонал, без разбивки на категории	0	6,395	0
ASC.06.07.01 Повышение потенциала медицинских работников, за исключением тех, кто работает на местном уровне	24,222	29,520	23,453
Внешние услуги по контракту	11	32	29
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	206	279	1,539
Капитальные расходы	0	108	0
Персонал, без разбивки на категории	0	6,395	0
Предметы медицинского назначения	48	0	0
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	1,345	1,529	1,300
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	7,351	9,523	8,253
Расходы на персонал- На административный персонал	15,261	11,654	12,333

Затраты на мероприятия, направленные на реализацию программ и укрепления национальной системы в основном направлены на Мониторинг и оценку (\$41,525; \$36,591 и \$32,866 соответственно), повышение потенциала медицинских работников (\$24,222; \$29,520 и \$23,453 соответственно) и на администрирование и управление программой (\$24,222; \$23,125 и \$23,453 соответственно).

Наименьшие расходы в течение 2018-2020 года были произведены на сбор стратегической информации (\$6,395 только в 2019 году), серологический эпиднадзор (\$2,767; \$1,328 и \$3,446 соответственно) и на научные исследования в области эксплуатации и внедрения (\$2,767; \$1,328 и \$3,446 соответственно).

3.3. Частное финансирование в разрезе категорий затрат на ВИЧ/СПИД (ASC) и факторов производства (FP)

Категории расходов	2018	2019	2020
--------------------	------	------	------

ASC.01.02.10 Программы профилактики и лечения ИППП для групп населения, не являющихся ключевыми, - только если они финансируются из целевых бюджетов на борьбу с ВИЧ	76,398	73,535	95,219
Внешние услуги по контракту	480	1,038	838
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	5,234	5,764	4,084
Лабораторные реактивы и материалы, диагностические тесты	17,970	14,293	25,475
Предметы медицинского назначения	5,043	4,376	3,270
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	12,680	13,004	12,354
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	9,959	10,158	23,059
Расходы на персонал- На административный персонал	11,144	9,660	18,493
Факторы производства без разбивки	13,888	15,242	7,647
ASC.02.11 Скрининг на ВИЧ в банках крови	0	6,108	18,475
Предметы медицинского назначения	0	2,383	7,437
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	0	1,785	5,570
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	0	476	1,484
Тесты на ВИЧ, скрининг / диагностика	0	1,464	3,983
ASC.02.98 Тестирование на ВИЧ и консультирование, без разбивки по категориям	271,352	318,978	268,191
Внешние услуги по контракту	4,145	5,489	49,966
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	8,285	18,712	10,749
Другие препараты	0	20	0
Капитальные расходы	30,997	16,860	0
Лабораторные реактивы и материалы, диагностические тесты	5,316	5,974	3,356
Персонал, без разбивки на категории	0	21,206	0
Предметы медицинского назначения	7,298	25,515	9,441
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	23,275	35,832	27,493
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	76,581	71,565	76,559
Расходы на персонал- На административный персонал	66,119	36,242	51,306
Тесты на ВИЧ, скрининг / диагностика	9,712	34,328	14,865
Факторы производства без разбивки	39,625	47,235	24,457

Расходы частных домохозяйств в объеме всех расходов на ВИЧ в 2018-2020 года в Кыргызстане составляет всего 3,3% или \$1,128,294 (\$247,788; \$398,621 и \$381,885 соответственно). Затраты в основном направлены на Тестирование на ВИЧ и

консультирование, без разбивки по категориям (\$271,352; \$318,978 и \$268,191 соответственно), Программы профилактики и лечения ИПП для групп населения, не являющихся ключевыми (\$76,398; \$73,535 и \$95,219 соответственно) и Скрининг на ВИЧ в банках крови (\$6,108 и \$18,475 соответственно в 2019-2020 годах).

3.4. Международное финансирование в разрезе категорий затрат на ВИЧ/СПИД (ASC) и факторов производства (FP)

Разбивка расходов по международным источникам финансирования и основным направлениям услуг показывает основные приоритетные расходы средств международных источников в связи с ВИЧ и СПИДом в 2018-2020 годах, которые состояли из профилактических программ, тестирование и консультирование на ВИЧ, услуг по уходу и лечению, социальные факторы, программного управления и администрирования, мер по формированию благоприятной среды, а также на исследования в области ВИЧ.

3.4.1. Финансирование США

Затраты Правительства США на профилактику и борьбу с ВИЧ/СПИД в Кыргызской Республике в период 2018-2020 года составляет 49%; 35% и 33% (\$4,435,035; \$4,186,144 и \$4,342,977 соответственно) от общего объема потраченных средств в республике соответственно. Средства были направлены на профилактику, тестирование и консультирование на ВИЧ, уход и лечение, социальные факторы и на управление программой.

3.4.1.1. Профилактика

Категории расходов	2018	2019	2020
ASC.01.01.02.04.03 Коммуникация для поведенческих изменений (КПИ) в рамках программ для ЛУИН	159,191	70,903	0
Внешние услуги по контракту	16,331	0	0
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	2,932	0	0
Капитальные расходы	540	0	0
Персонал, без разбивки на категории	71,950	5,743	0
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	11,131	469	0
Тренинги	20,651	0	0

Факторы производства без разбивки	35,655	64,691	0
ASC.01.01.02.04.06.98 Заместительная терапия и социальная поддержка, без разбивки	129,888	200,319	191,390
Внешние услуги по контракту	43,020	59,651	3,575
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	5,051	7,085	20,628
Другие препараты	1,683	1,893	2,950
Лабораторные реактивы и материалы, диагностические тесты	3,655	0	14,774
Персонал, без разбивки на категории	28,054	24,146	28,157
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	12,108	24,061	425
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	25,062	64,430	99,740
Тренинги	11,255	19,053	17,547
Факторы производства без разбивки	0	0	3,594
ASC.01.01.02.05.98 Программные мероприятия для заключенных без разбивки	20,363	59,554	0
Внешние услуги по контракту	555	0	0
Персонал, без разбивки на категории	4,371	13,230	0
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	699	0	0
Тренинги	1,383	2,292	0
Факторы производства без разбивки	13,354	44,031	0
ASC.01.01.02.98 Услуги для ключевых групп населения без разбивки (исключительно для пяти групп населения, описанных здесь)	132,389	390,312	188,137
Внешние услуги по контракту	5,428	37,770	34,562
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	1,172	2,973	0
Другие текущие прямые и косвенные расходы	0	148	0
Капитальные расходы	0	130	0
Лабораторные реактивы и материалы, диагностические тесты	0	18	0
Персонал, без разбивки на категории	23,019	125,205	80,032
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	3,694	26,223	3,113
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	14,190	37,425	0
Тренинги	4,760	2,268	826
Факторы производства без разбивки	80,126	158,153	69,604
ASC.01.01.05.98 ДКП без разбивки по ключевым группам населения	0	0	32,412
Внешние услуги по контракту	0	0	1,155
Персонал, без разбивки на категории	0	0	25,387

Тренинги	0	0	5,870
----------	---	---	-------

Среди расходов на профилактику наиболее часто были поддержаны следующие мероприятия: Услуги для ключевых групп населения без разбивки (\$132,389; \$390,312 и \$188,137 соответственно), Заместительная терапия и социальная поддержка (\$129,888; \$200,319 и \$191,390 соответственно) и Коммуникация для поведенческих изменений (КПИ) в рамках программ для ЛУИН (\$159,191 и \$70,903 только в 2018-2019 годах соответственно).

3.4.1.2. Тестирование и консультирование на ВИЧ (ТКНВ)

Категории расходов	2018	2019	2020
ASC.02.02 Тестирование на ВИЧ и консультирование для МСМ	17,741	0	0
Внешние услуги по контракту	9,174	0	0
Персонал, без разбивки на категории	3,483	0	0
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	4,121	0	0
Тренинги	600	0	0
Факторы производства без разбивки	364	0	0
ASC.02.04 Тестирование на ВИЧ и консультирование ЛУИН	52,437	39,917	0
Внешние услуги по контракту	7,040	7,978	0
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	1,633	1,896	0
Другие препараты	85	0	0
Лабораторные реактивы и материалы, диагностические тесты	9,323	2,613	0
Персонал, без разбивки на категории	16,341	2,888	0
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	384	2,911	0
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	16,555	20,475	0
Тренинги	1,075	1,156	0
ASC.02.05 Консультирование и тестирование на ВИЧ заключенных исправительных и следственных учреждений	54,080	17,623	0
Внешние услуги по контракту	1,110	0	0
Персонал, без разбивки на категории	8,743	6,615	0
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	1,399	0	0
Тренинги	2,765	0	0
Факторы производства без разбивки	40,063	11,008	0

ASC.02.98 Тестирование на ВИЧ и консультирование, без разбивки по категориям	599,776	637,299	649,489
Внешние услуги по контракту	73,804	48,018	97,382
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	23,542	11,396	56,932
Другие препараты	0	0	14,816
Другие текущие прямые и косвенные расходы	0	143	0
Капитальные расходы	1,281	322	13,325
Лабораторные реактивы и материалы, диагностические тесты	79,215	103,574	12,817
Персонал, без разбивки на категории	95,878	126,821	217,194
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	19,594	37,950	12,915
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	3,032	53,553	44,811
Тренинги	10,099	34,489	36,497
Факторы производства без разбивки	293,332	221,033	142,800

Одним из приоритетных направлений затрат средств Правительства США в 2018-2019 годах и частично в 2020 году являлось тестирование и консультирование на ВИЧ. Среди основных направлений затрат на Тестирование на ВИЧ и консультирование без разбивки по категориям (\$599,776; \$637,299 и \$649,489 соответственно), Тестирование на ВИЧ и консультирование ЛУИН (\$52,437 и \$39,917 только в 2018-2019 годах соответственно), Консультирование и тестирование на ВИЧ заключенных исправительных и следственных учреждений (\$54,080 и \$17,623 только в 2018-2019 года соответственно) и Тестирование на ВИЧ и консультирование для МСМ (\$17,741 только в 2018 году)

3.4.1.3. Уход и лечение при ВИЧ

Категории расходов	2018	2019	2020
ASC.03.03 Специальный лабораторный мониторинг по АРТ	181,460	74,024	0
Внешние услуги по контракту	76,960	21,784	0
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	10,326	527	0
Лабораторные реактивы и материалы, диагностические тесты	37,218	25,654	0
Персонал, без разбивки на категории	49,972	7,921	0
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	6,984	1,194	0
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	0	16,943	0
ASC.03.98 Услуги по уходу и лечению без разбивки по категориям	671,199	921,864	913,202

Внешние услуги по контракту	143,270	200,909	100,786
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	22,815	12,086	74,638
Другие текущие прямые и косвенные расходы	0	143	0
Капитальные расходы	524	6,421	17,767
Лабораторные реактивы и материалы, диагностические тесты	1,793	0	72,367
Персонал, без разбивки на категории	189,515	196,756	257,819
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	30,987	74,302	14,167
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	7,350	165,490	150,650
Тренинги	51,174	83,175	21,111
Факторы производства без разбивки	223,772	182,582	203,897

По уходу и лечению при ВИЧ из средств Правительства США была потрачена на 2 большие направления, таких как услуги по уходу и лечению без разбивки по категориям (\$671,199; \$921,864 и \$913,202 соответственно) и специальный лабораторный мониторинг по АРТ (\$181,460 и \$74,024 только в 2018-2019 года соответственно). Среди расходов на услуги по уходу и лечению наибольшие расходы произведены для поддержки персонала, внешние услуги по контракту, на обучение и другие факторы производства без разбивки по категориям.

3.4.1.4. Социальные факторы

Категории расходов	2018	2019	2020
ASC.05.02.02 Юридические услуги, связанные с ВИЧ	31,899	37,350	90,465
Внешние услуги по контракту	3,851	655	18,122
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	0	316	5,369
Капитальные расходы	496	0	0
Персонал, без разбивки на категории	12,956	20,302	24,547
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	0	1,694	1,7441
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	0	3,421	0
Тренинги	14,595	94	1,999
Факторы производства без разбивки	0	10,867	38,687
ASC.05.02.03 Мониторинг и изменение законов, постановлений и политики, касающихся ВИЧ	194,345	79,631	22,616
Внешние услуги по контракту	68,129	3,137	4,530
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	0	0	1,342

Персонал, без разбивки на категории	39,390	28,913	6,137
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	46,578	2,567	435
Тренинги	29,025	19,657	500
Факторы производства без разбивки	11,223	25,358	9,672

Расходы для реализации социальных мероприятий в области ВИЧ/СПИД в стране из средств Правительства США произведены на Мониторинг и изменение законов, постановлений и политики, касающихся ВИЧ (\$194,345; \$79,631 и \$22,616 соответственно) и Юридические услуги, связанные с ВИЧ (\$31,899; \$37,350 и \$90,465 соответственно)

3.4.1.5. Инструменты реализации программ и укрепления систем

Категории расходов	2018	2019	2020
ASC.06.01 Стратегическое планирование, координация и разработка политики	67,766	75,963	128,839
Внешние услуги по контракту	38,868	6,771	24,466
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	667	82	6,569
Другие текущие прямые и косвенные расходы	0	12	0
Капитальные расходы	0	0	4,264
Персонал, без разбивки на категории	19,111	57,613	71,003
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	5,197	11,485	879
Тренинги	10	0	717
Факторы производства без разбивки	3,913	0	20,941
ASC.06.03 Затраты на администрирование и управление программой (выше уровня предоставления услуг)	1,383,812	1,046,181	1,778,018
Внешние услуги по контракту	186,831	168,599	298,719
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	10,574	39,553	54,563
Другие текущие прямые и косвенные расходы	471,104	394,706	656,964
Капитальные расходы	5,530	2,774	37,965
Персонал, без разбивки на категории	632,142	388,090	652,782
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	76,484	45,915	39,817
Расходы на персонал- На административный персонал	0	0	28,133
Тренинги	1,146	6,544	9,075

ASC.06.04.98 Стратегическая информация, без разбивки по типу	402,752	330,404	238,048
Внешние услуги по контракту	126,357	103,121	48,027
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	58,784	17,531	21,070
Другие текущие прямые и косвенные расходы	0	40	0
Капитальные расходы	4,975	5,220	0
Лабораторные реактивы и материалы, диагностические тесты	8,960	0	0
Персонал, без разбивки на категории	160,180	157,323	135,295
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	31,801	17,799	5,524
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	0	6,202	0
Тренинги	8,523	21,142	28,132
Факторы производства без разбивки	3,173	2,024	0
ASC.06.05.01 Закупки и цепочка поставок	45,212	59,299	0
Внешние услуги по контракту	20,796	35,234	0
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	1,348	3,594	0
Персонал, без разбивки на категории	17,626	14,629	0
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	5,442	4,158	0
Тренинги	0	1,683	0
ASC.06.05.02 Укрепление лабораторной системы	138,960	84,755	80,062
Внешние услуги по контракту	45,769	8,692	45,337
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	2,786	961	0
Персонал, без разбивки на категории	3,052	26,757	24,261
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	4,630	10,763	2,183
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	1,279	14,174	0
Тренинги	81,444	23,408	8,281
ASC.06.05.04 Укрепление финансовой и бухгалтерской систем	0	0	30,299
Внешние услуги по контракту	0	0	1,472
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	0	0	3,284
Капитальные расходы	0	0	2,132
Персонал, без разбивки на категории	0	0	15,197
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	0	0	439
Факторы производства без разбивки	0	0	7,775
ASC.06.07.01 Повышение потенциала медицинских работников, за исключением тех, кто работает на местном уровне	151,766	60,746	0

Внешние услуги по контракту	32,238	25,353	0
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	26,282	806	0
Персонал, без разбивки на категории	55,682	24,564	0
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	1,140	0	0
Тренинги	36,423	3,680	0
Финансовая поддержка бенефициаров	0	6,343	0

Разбивка расходов международных источников финансирования и основным направлениям услуг, в частности расходы Правительства США показывает, что большая часть затрат были также произведены для реализации программ и укрепления существующей системы. Среди основных затрат для реализации программ и укрепления систем являются: затраты на администрирование и управление программой (выше уровня предоставления услуг) (\$1,383,812; \$1,046,181 и \$1,778,018 соответственно), Стратегическая информация, без разбивки по типу (\$402,752; \$330,404 и \$238,048 соответственно), Стратегическое планирование, координация и разработка политики (\$67,766; \$75,963 и \$128,839 соответственно) и Укрепление лабораторной системы (\$138,960; \$84,755 и \$80,062 соответственно).

Также, были произведены некоторые затраты на закупки и цепочки поставок, повышение потенциала медицинских работников, за исключением тех, кто работает на местном уровне и укрепление финансовой и бухгалтерской систем.

3.4.2. Финансирование Глобального Фонда

Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией является вторым донором по объему финансовых расходов на ВИЧ в Кыргызской Республике (21%; 34% и 42% соответственно).

Доля финансирования на ВИЧ в динамике трех последних лет из средств Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией увеличилось в 2 раза за последние три года и составляет 42% от общего объема затрат в 2020 году. Средства Глобального фонда были направлены на профилактику, тестирование и консультирование на ВИЧ, уход и лечение, социальные факторы и на управление программой.

3.4.2.1. Профилактика

Категории расходов	2018	2019	2020
ASC.01.01.02.01.01 Программы по выдаче презервативов и лубрикантов в рамках программ для работников секс-бизнеса	0	860	36,85 0
Другие текущие прямые и косвенные расходы	0	860	36,85 0
ASC.01.01.02.01.03 Просвещение работников секс-бизнеса по программе "равный равному" - только в том случае, если расходуются целевые средства на борьбу с ВИЧ	66,75 6	75,72 4	84,58 0
Другие текущие прямые и косвенные расходы	66,75 6	75,72 4	84,58 0
ASC.01.01.02.02.01 Программы презервативов и лубрикантов для МСМ	0	0	37,71 0
Другие текущие прямые и косвенные расходы	0	0	37,71 0
ASC.01.01.02.02.03 Коммуникация для поведенческих изменений (КПИ) в рамках программ для МСМ	69,73 5	117,1 20	161,5 60
Другие текущие прямые и косвенные расходы	69,73 5	117,1 20	161,5 60
ASC.01.01.02.04.05 Обмен стерильных шприцев и игл в рамках программ для ЛУИН	350,6 22	316,1 48	443,5 63
Другие текущие прямые и косвенные расходы	350,6 22	316,1 48	443,5 63
ASC.01.01.02.04.06.01 Предоставление заместительной терапии для ЛУИН	0	123,2 00	0
Препараты ОЗТ	0	123,2 00	0
ASC.01.01.02.04.06.98 Заместительная терапия и социальная поддержка, без разбивки	103,5 61	169,4 39	242,5 66
Другие текущие прямые и косвенные расходы	103,5 61	169,4 39	242,5 66
ASC.01.01.02.04.08 Профилактика передозировки для ЛУИН (включая налоксон) - только при расходовании целевых средств на борьбу с ВИЧ	12	11,22 6	104
Другие препараты	0	11,22 6	0
Другие текущие прямые и косвенные расходы	12	0	104

ASC.01.01.02.05.98 Программные мероприятия для заключенных без разбивки	9,265	19,602	16,603
Другие текущие прямые и косвенные расходы	9,265	19,602	16,603
ASC.01.01.02.98 Услуги для ключевых групп населения без разбивки (исключительно для пяти групп населения, описанных здесь)	4,743	8,959	0
Другие текущие прямые и косвенные расходы	0	8,959	0
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	4,743	0	0
ASC.01.02.01.98 ППМР без разбивки по видам деятельности	122	16,127	1,628
Другие текущие прямые и косвенные расходы	122	16,127	1,628

Среди приоритетных направлений финансирования за счет средств Глобального фонда по профилактике являлись: Обмен стерильных шприцев и игл в рамках программ для ЛУИН (\$350,622; \$316,148 и \$443,563 соответственно), Заместительная терапия и социальная поддержка, без разбивки (\$103,561; \$169,439 и \$242,566 соответственно), Коммуникация для поведенческих изменений (КПИ) в рамках программ для МСМ (\$69,735; \$117,120 и \$161,560 соответственно) и Просвещение работников секс-бизнеса по программе "равный равному" (\$65,756; \$75,724 и \$84,580 соответственно).

Также, некоторые расходы были произведены на Предоставление наркозамещающего лечения для ЛУИН, Программные мероприятия для заключенных без разбивки, Программы по выдаче презервативов и лубрикантов в рамках программ для работников секс-бизнеса и МСМ, ППМР без разбивки по видам деятельности и другие.

3.4.2.2. Тестирование и консультирование на ВИЧ

Категории расходов	2018	2019	2020
ASC.02.01 Тестирование на ВИЧ и консультирование работников секс-бизнеса	6,780	10,257	50,121
Другие текущие прямые и косвенные расходы	6,780	10,257	50,121
ASC.02.02 Тестирование на ВИЧ и консультирование для МСМ	16,270	34,000	53,710
Другие текущие прямые и косвенные расходы	16,270	34,000	53,710

ASC.02.04 Тестирование на ВИЧ и консультирование ЛУИН	52,027	64,728	84,042
Другие текущие прямые и косвенные расходы	52,027	64,728	84,042
ASC.02.05 Консультирование и тестирование на ВИЧ заключенных исправительных и следственных учреждений	21,882	28,214	46,678
Другие текущие прямые и косвенные расходы	21,882	28,214	46,678
ASC.02.08 Тестирование на ВИЧ и консультирование уязвимых и доступных групп населения	0	679	0
Другие текущие прямые и косвенные расходы	0	679	0

Затраты на компонент по тестированию и консультированию на ВИЧ из средств Глобального Фонда в основном были направлены на тестирование и консультирование на ВИЧ среди ЛУИН (\$52,027; \$64,728 и \$84,042 соответственно), среди МСМ (\$16,270; \$34,000 и \$53,710 соответственно), среди заключенных (\$21,882; \$28,214 и \$46,678 соответственно) и среди СР (\$6,780; \$10,257 и \$50,121 соответственно). В динамике трех лет, расходы на тестирование и консультирование на ВИЧ среди ключевых групп населения из средств Глобального Фонда растут.

3.4.2.3. Уход и лечение при ВИЧ

Категории расходов	2018	2019	2020
ASC.03.01.98 Антиретровирусная терапия без разбивки ни по возрасту, ни по видам лечения, ни по ППМР	159,622	452,121	420,442
Антиретровирусные препараты	0	363,872	0
Другие текущие прямые и косвенные расходы	159,622	88,249	420,442
ASC.03.02 Соблюдение режима лечения и удержание на АРТ - поддержка (в том числе питание и транспорт) и мониторинг	26,451	64,647	74,301
Другие текущие прямые и косвенные расходы	26,451	64,647	74,301
ASC.03.03 Специальный лабораторный мониторинг по АРТ	119,695	386,824	291,595
Другие текущие прямые и косвенные расходы	119,695	18,063	291,595
Лабораторные реактивы и материалы, диагностические тесты	0	368,761	0
ASC.03.04.01.02 Скрининг на туберкулез, выявление случаев и диагностика	7,931	54,393	69,787
Другие текущие прямые и косвенные расходы	7,931	37,365	69,787
Лабораторные реактивы и материалы, диагностические тесты	0	17,027	0
ASC.03.04.01.03.02 Лечение туберкулеза (лекарственно-устойчивого)	28,606	173,931	207,408
Другие текущие прямые и косвенные расходы	28,606	92,367	207,408
Противотуберкулезные препараты	0	81,563	0

ASC.03.04.01.04 Поддержка приверженности и удержания больных туберкулезом	3,314	15,642	17,732
Другие текущие прямые и косвенные расходы	3,314	7,846	17,732
Финансовая поддержка бенефициаров	0	7,796	0
ASC.03.04.01.98 Мероприятия по борьбе с туберкулезом без разбивки по типу	0	11,433	0
Другие текущие прямые и косвенные расходы	0	11,433	0
ASC.03.05 Психологическое лечение и службы поддержки	78,218	115,240	124,827
Другие текущие прямые и косвенные расходы	78,218	115,240	124,827

Уход и лечение является еще одним из основных компонентов для финансирования мероприятий из средств Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией. Так, на услуги по уходу и лечения из данной донорской организации были потрачены \$423,837; \$1,274,231 и \$1,206,092 в 2018-2020 годах соответственно. Среди наиболее приоритетных направлений затрат являлись: Антиретровирусная терапия без разбивки ни по возрасту, ни по видам лечения, ни по ППМР (\$159,622; \$452,121 и \$420,442 соответственно), Специальный лабораторный мониторинг по АРТ (\$119,965; \$386,824 и \$291,595 соответственно), Лечение лекарственно-устойчивого туберкулеза (\$28,606; \$173,931 и \$207,408 соответственно) и Психологическое лечение и службы поддержки (\$78,218; \$115,240 и \$124,827 соответственно).

3.4.2.4. Социальные факторы (за исключением упомянутых выше КП)

Категории расходов	2018	2019	2020
ASC.05.01 Защита интересов	64,406	178,971	93,058
Внешние услуги по контракту	3,768	10,389	0
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	722	1,734	2,097
Другие текущие прямые и косвенные расходы	8,028	42,624	6,710
Персонал, без разбивки на категории	39,003	93,874	56,587
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	12,884	11,534	5,686
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	0	18,816	21,978
ASC.05.02.98 Программы в области прав человека без разбивки по типу	153,038	408,622	522,259
Другие текущие прямые и косвенные расходы	153,038	408,622	522,259

Немаловажным компонентом в реализации государственной программы по ВИЧ является создание благоприятной среды для ЛЖВ и других ключевых групп населения с целью адекватного национального ответа на эпидемию ВИЧ в стране. Расходы из средств Глобального Фонда по направлению реализации социальных мероприятий были потрачены на Программы в области прав человека (\$153,038; \$408,622 и \$522,259 соответственно) и Защита интересов-адвокацию (\$64,406; \$178,971 и \$93,058 соответственно).

3.4.2.5. Инструменты реализации программ и укрепления систем

Категории расходов	2018	2019	2020
ASC.06.02.04 Участие ключевых групп населения в ключевых процессах	13,000	0	0
Другие текущие прямые и косвенные расходы	13,000	0	0
ASC.06.03 Затраты на администрирование и управление программой (выше уровня предоставления услуг)	511,898	1,111,843	939,579
Внешние услуги по контракту	0	35,508	0
Другие текущие прямые и косвенные расходы	511,898	748,297	939,579
Расходы на персонал- На административный персонал	0	328,038	0
ASC.06.04.01 Мониторинг и оценка	27,741	56,623	130,928
Другие текущие прямые и косвенные расходы	27,741	56,623	130,928
ASC.06.04.02 Научные исследования в области эксплуатации и внедрения	0	0	23,830
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	0	0	23,830
ASC.06.06.01 Развитие институтов гражданского общества и НПО	14,550	44,406	212,139
Другие текущие прямые и косвенные расходы	14,550	44,406	212,139
ASC.06.98 Инструменты реализации программ и укрепление систем, без разбивки	0	24,438	1,079,847
Другие текущие прямые и косвенные расходы	0	0	1,054,817
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	0	24,438	25,030

На поддержание и укрепление системы для реализации программ из донорских средств Глобального фонда были потрачены на Затраты на администрирование и

управление программой (выше уровня предоставления услуг) (\$511,898; \$1,111,843 и \$939,579 соответственно), Инструменты реализации программ и укрепление систем (\$24,438 и \$1,079,847 только в 2019-2020 годах) и Мониторинг и оценка (\$27,741; \$56,623 и \$130,928 соответственно).

3.4.3. Финансирование ООН агентств

Доля финансирования для реализации государственной программы по ВИЧ за период 2018-2020 годы со стороны агентств ООН составляла 3% ежегодно от общего объема расходов в данный период. Средства агентств ООН были направлены на профилактику, уход и лечение, социальные факторы, синергии развития, исследования в области ВИЧ и на управление программой.

3.4.3.1. Профилактика

Категории расходов	2018	2019	2020
ASC.01.01.02.01.02 Услуги по консультированию по ИППП / СРЗ для работников секс-бизнеса (за исключением ТКВ/ДКП/АРТ) - только в случае расходования целевых средств на борьбу с ВИЧ	13,500	3,200	1,500
Тренинги	13,500	3,200	1,500
ASC.01.01.02.02.02 Консультации по ИППП / СРЗ для МСМ (за исключением ТКВ/ДКП/АРТ) - только в случае расходования целевых средств на борьбу с ВИЧ	13,500	3,200	1,500
Тренинги	13,500	3,200	1,500
ASC.01.01.02.03.02 Консультации по ИППП/СРЗ для ТГ (за исключением ТКВ/ДКП/АРТ) - только при расходовании целевых средств на ВИЧ	9,452	3,000	1,402
Тренинги	9,452	3,000	1,402
ASC.01.01.02.03.04 Расширение прав и возможностей сообщества и предотвращение стигмы и дискриминации среди ТГ	0	2,396	0
Тренинги	0	2,396	0
ASC.01.01.02.04.02 Консультации по ИППП/СРЗ для ЛУИН (за исключением ТКВ/ДКП/АРТ) - только в случае, если расходуются целевые средства на борьбу с ВИЧ	7,453	2,086	1,000
Тренинги	7,453	2,086	1,000

ASC.01.01.02.98 Услуги для ключевых групп населения без разбивки (исключительно для пяти групп населения, описанных здесь)	26,062	35,873	49,698
Другие текущие прямые и косвенные расходы	26,062	35,873	24,798
Капитальные расходы	0	0	24,900
ASC.01.02.98 Профилактические мероприятия, без разбивки	42,815	49,208	55,387
Другие текущие прямые и косвенные расходы	12,815	17,208	21,387
Персонал, без разбивки на категории	30,000	32,000	34,000

Необходимо отметить, что из средств агентств ООН затраты были направлены на мероприятия, которые не поддерживались другими источниками финансирования в стране, таких как, Услуги для ключевых групп населения без разбивки (\$26,062; \$35,873 и \$49,698 соответственно), Услуги по консультированию по ИППП / СРЗ для работников секс-бизнеса (\$13,500; \$3,200 и \$1,500 соответственно), Услуги по консультированию по ИППП / СРЗ для МСМ (\$13,500; \$3,200 и \$1,500 соответственно), Услуги по консультированию по ИППП / СРЗ для трансгендеров (\$9,452; \$3,000 и \$1,402 соответственно) и Услуги по консультированию по ИППП / СРЗ для ЛУИН (\$7,453; \$2,086 и \$1,000 соответственно).

3.4.3.2. Уход и лечение при ВИЧ

Категории расходов	2018	2019	2020
ASC.03.02 Соблюдение режима лечения и удержание на АРТ - поддержка (в том числе питание и транспорт) и мониторинг	0	39,860	0
Другие текущие прямые и косвенные расходы	0	39,860	0
ASC.03.05 Психологическое лечение и службы поддержки	26,940	0	0
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	26,940	0	0

По компоненту услуг по уходу и лечению в связи с ВИЧ были потрачены на Соблюдение режима лечения и удержание на АРТ - поддержка (в том числе питание и транспорт) и мониторинг \$39,860 только в 2019 году и на Психологическое лечение и службы поддержки \$26,940 только в 2018 году.

3.4.3.3. Социальные факторы (за исключением упомянутых выше КП)

Категории расходов	2018	2019	2020
ASC.05.02.01 Снижение стигмы и дискриминации	24,000	34,356	23,985
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	0		985

Другие текущие прямые и косвенные расходы	0	26,810	23,000
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	0	7,546	0
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	24,000	0	0
ASC.05.02.03 Мониторинг и изменение законов, постановлений и политики, касающихся ВИЧ	5,000	0	0
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	5,000	0	0
ASC.05.02.05 Снижение дискриминации и насилия в отношении женщин с ВИЧ	40,000	0	2,200
Внешние услуги по контракту	0	0	2,200
Тренинги	40,000	0	0
ASC.05.02.98 Программы в области прав человека без разбивки по типу	0	0	23,334
Другие текущие прямые и косвенные расходы	0	0	23,334

Такие направления деятельности как Снижение стигмы и дискриминации (\$24,000; \$34,356 и \$23,985 соответственно), Снижение дискриминации и насилия в отношении женщин с ВИЧ (\$40,000 и \$2,200 только в 2018 и 2020 годах соответственно), Программы в области прав человека (\$23,334 только в 2020 году) и Мониторинг и изменение законов, постановлений и политики, касающихся ВИЧ (\$5,000 только в 2018 году) также были поддержаны финансированием из средств агентств ООН.

3.4.3.4. Инструменты реализации программ и укрепления систем

Категории расходов	2018	2019	2020
ASC.06.01 Стратегическое планирование, координация и разработка политики	0	0	11,460
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	0	0	1,516
Другие текущие прямые и косвенные расходы	0	0	9,944
ASC.06.02.01 Участие ЛЖВ в ключевых процессах	0	2,501	27,000
Другие текущие прямые и косвенные расходы	0	2,501	27,000
ASC.06.02.02 Участие молодежи в ключевых процессах	8,268	0	0
Тренинги	8,268	0	0
ASC.06.05.01 Закупки и цепочка поставок	0	12,381	0
Другие текущие прямые и косвенные расходы	0	12,381	0
ASC.06.06.01 Развитие институтов гражданского общества и НПО	0	20,000	30,745
Другие текущие прямые и косвенные расходы	0	20,000	30,745
ASC.06.06.02 Обучение, подготовка и поддержка местных работников	25,000	20,000	15,000

Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	0	0	15,000
Тренинги	25,000	20,000	0
ASC.06.07.01 Повышение потенциала медицинских работников, за исключением тех, кто работает на местном уровне	35,000	20,000	0
Тренинги	35,000	20,000	0
ASC.06.07.02 Найм, удержание и увеличение числа медицинских работников, за исключением местных медицинских работников (бюджет включено в код ОПС.06.06)	0	15,000	0
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	0	15,000	0
ASC.06.07.98 Вмешательство(и) в систему здравоохранение и кадровых ресурсов, без разбивки по категориям	0	0	1,982
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	0	0	1,982

По компоненту укрепления систем и реализации программ средства в основном были потрачены на Обучение, подготовка и поддержка местных работников (\$25,000; \$20,000 и \$15,000 соответственно), Повышение потенциала медицинских работников, за исключением тех, кто работает на местном уровне (\$35,000 и \$20,000 только в 2018 и 2019 годах соответственно), Развитие институтов гражданского общества и НПО (\$20,000 и \$30,745 только в 2019-2020 годах соответственно) и Участие ЛЖВ в ключевых процессах (\$2,501 и \$27,000 только в 2019-2020 годах соответственно).

3.4.3.5. Синергия развития

Категории расходов	2018	2019	2020
ASC.07.02.01 Сокращение масштабов насилия в отношении женщин и девочек	0	30,000	0
Тренинги	0	30,000	0

Из средств агентств ООН в 2019 году \$30,000 были потрачены на мероприятия по сокращению масштабов насилия в отношении женщин и девочек в Кыргызстане. Расходы были произведены для проведения тренингов по обучению по вопросам защиты прав женщин и девочек.

3.4.3.6. Исследования в области ВИЧ

Категории расходов	2018	2019	2020
--------------------	------	------	------

ASC.08.04 Социально-поведенческие исследования	7,858	9,809	101,121
Внешние услуги по контракту	0	0	1,200
Другие текущие прямые и косвенные расходы	0	0	99,921
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	0	9,809	0
Тренинги	7,858	0	0

Кроме того, также некоторые расходы из средств агентств ООН были направлены на социально-поведенческие исследования в области ВИЧ \$7,858, \$9,809 и \$101,121 в 2018-2020 годах соответственно. В динамике последних лет затраты на данное направление деятельности резко увеличились более чем 10 раз.

3.4.4. Другое международное финансирование

Доля финансирования мероприятий в области ВИЧ в Кыргызстане за период 2018-2020 годы со стороны других международных источников финансирования составляет 8,2% от общего объема расходов в данный период. Средства других международных источников финансирования были направлены на профилактику, тестирование и консультирование на ВИЧ, уход и лечение, Социальная защита и экономическая поддержка, социальные факторы, исследования в области ВИЧ и на управление программой. В список других международных источников финансирования в Кыргызстане входят Другие международные некоммерческие организации, Другие правительства, оказывающие двустороннюю помощь и Международный комитет Красного Полумесяца, и национальные общества Красного Полумесяца.

3.4.4.1. Профилактика

Категории расходов	2018	2019	2020
ASC.01.01.02.02.98 Программные мероприятия для МСМ, без разбивки	0	0	38,698
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	0	0	38,698
ASC.01.01.02.04.98 Другие программные мероприятия для ЛУИН без разбивки	151,373	263,768	198,739
Другие текущие прямые и косвенные расходы	151,373	263,768	198,739

ASC.01.01.02.98 Услуги для ключевых групп населения без разбивки (исключительно для пяти групп населения, описанных здесь)	0	8,960	25,500
Лабораторные реактивы и материалы, диагностические тесты	0	8,960	25,500
ASC.01.02.02 Социальная и поведенческая коммуникация в целях изменений (СПК) для других групп населения, не являющихся ключевой группой	4,995	22,154	33,489
Внешние услуги по контракту	3,990	0	25,560
Другие текущие прямые и косвенные расходы	1,005	2,374	7,929
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	0	19,780	0
ASC.01.02.05.98 Профилактические мероприятия для детей и молодежи без разбивки по типам	31,241	65,896	94,225
Другие текущие прямые и косвенные расходы	31,241	65,896	94,225
ASC.01.02.06.98 Программные мероприятия для ЛЖВ и СДП, без разбивки по типу	22,933	19,982	25,653
Другие текущие прямые и косвенные расходы	22,933	19,982	25,653

В области профилактики из данного источника финансирования в основном затраты были на Другие программные мероприятия для ЛУИН без разбивки (\$151,373; \$263,768 и \$198,739 соответственно), Социальная и поведенческая коммуникация в целях изменений (СПК) для других групп населения, не являющихся ключевой группой (\$4,995; \$22,154 и \$33,489 соответственно), Профилактические мероприятия для детей и молодежи без разбивки по типам (\$31,241; \$65,896 и \$94,225 соответственно), Программные мероприятия для ЛЖВ и СДП, без разбивки по типу (\$22,933; \$19,982 и \$25,653 соответственно).

Также другие расходы были произведены на Программные мероприятия для МСМ, без разбивки и Услуги для ключевых групп населения без разбивки.

3.4.4.2. Тестирование и консультирование на ВИЧ

Категории расходов	2018	2019	2020
ASC.02.06 Тестирование на ВИЧ и консультирование беременных (часть программы ППМР)	17,464	0	0
Тренинги	17,464	0	0
ASC.02.07 Ранняя диагностика ВИЧ у младенцев (РДВМ)	0	623	0
Другие медицинские и немедицинские товары и принадлежности	0	623	0
ASC.02.98 Тестирование на ВИЧ и консультирование, без разбивки по категориям	0	22,129	37,500

По компоненту тестирование и консультирование на ВИЧ из других международных источников финансирования расходы были произведены на Тестирование на ВИЧ и консультирование, без разбивки по категориям (\$22,129 и \$37,500 только в 2019-2020 годах соответственно), Тестирование на ВИЧ и консультирование беременных (часть программы ППМР) (\$17,464 только в 2018 году) и Ранняя диагностика ВИЧ у младенцев (РДВМ) (\$623 только в 2018 году).

3.4.4.3. Уход и лечение при ВИЧ

Категории расходов	2018	2019	2020
ASC.03.03 Специальный лабораторный мониторинг по АРТ	17,884	0	0
Лабораторные реактивы и материалы, диагностические тесты	17,884	0	0
ASC.03.04.01.98 Мероприятия по борьбе с туберкулезом без разбивки по типу	8,703	0	0
Персонал, без разбивки на категории	8,703	0	0
ASC.03.98 Услуги по уходу и лечению без разбивки по категориям	0	292,094	120,675
Другие текущие прямые и косвенные расходы	0	292,094	120,675

На мероприятия по уходу и лечению при ВИЧ за период 2018-2020 года из других международных источников финансирования потрачено всего \$439,356, которые были израсходованы на мероприятия по Услугам по уходу и лечению без разбивки по категориям (\$292,094 и \$120,675 только в 2019-2020 годах соответственно), Специальный лабораторный мониторинг по АРТ (\$17,884 только в 2018 году) и Мероприятия по борьбе с туберкулезом без разбивки по типу (\$8,703 только в 2018 году).

3.4.4.4. Социальная защита и экономическая поддержка

Категории расходов	2018	2019	2020
ASC.04.02.02 Социальная защита посредством предоставления социальных услуг	1,745	57,873	0
Другие текущие прямые и косвенные расходы	0	57,873	0
Персонал, без разбивки на категории	1,745	0	0
ASC.04.02.98 Работы по оказанию по социальной защиты, без разбивки	0	0	7,407

В разрезе расходов на ВИЧ на мероприятия по социальной защите и экономической поддержки в связи с ВИЧ из других международных источников финансирования за 3 года потрачено всего \$67,025, среди которых на Социальная защита посредством предоставления социальных услуг потрачено \$1,745 и \$57,873 только в 2018-2019 годах соответственно и Работы по оказанию по социальной защиты потрачено \$7,407 только в 2020 году.

3.4.4.5. Социальные факторы (за исключением упомянутых выше КП)

Категории расходов	2018	2019	2020
ASC.05.01 Защита интересов	0	0	6,000
Другие текущие прямые и косвенные расходы	0	0	6,000
ASC.05.02.01 Снижение стигмы и дискриминации	42,008	0	0
Внешние услуги по контракту	25,700	0	0
Персонал, без разбивки на категории	1,403	0	0
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	14,905	0	0
ASC.05.02.03 Мониторинг и изменение законов, постановлений и политики, касающихся ВИЧ	0	5,800	0
Другие текущие прямые и косвенные расходы	0	5,800	0
ASC.05.02.04 Повышение осведомленности законодательных и правоохранительных органов	20,304	0	0
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	13,576	0	0
Расходы на персонал- На административный персонал	6,728	0	0

Среди социальных факторов в области ВИЧ на мероприятия по Снижению стигмы и дискриминации потрачено \$42,008 в 2018 году, Повышению осведомленности законодательных и правоохранительных органов \$20,304 в 2018 году, Защиту интересов \$6,000 в 2020 году и Мониторинг и изменение законов, постановлений и политики, касающихся ВИЧ \$5,800 в 2019 году из всех других международных источников финансирования на ВИЧ в Кыргызстане.

3.4.4.6. Инструменты реализации программ и укрепления систем

Категории расходов	2018	2019	2020
ASC.06.01 Стратегическое планирование, координация и разработка политики	24,975	114,992	189,127

Другие текущие прямые и косвенные расходы	0	91,992	152,302
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	24,975	23,000	0
Расходы на персонал- На административный персонал	0	0	36,825
ASC.06.02.98 Создание значимых мероприятий по взаимодействию, без разбивки по целевой группе	68,527	149,525	122,503
Другие текущие прямые и косвенные расходы	56,027	149,525	122,503
Тренинги	12,500	0	0
ASC.06.04.03 Серологический надзор (серологический надзор)	0	30,806	30,806
Другие текущие прямые и косвенные расходы	0	30,806	30,806
ASC.06.05.01 Закупки и цепочка поставок	0	12,380	0
Другие текущие прямые и косвенные расходы	0	12,380	0
ASC.06.05.02 Укрепление лабораторной системы	0	76,892	0
Капитальные расходы	0	75,035	0
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	0	1,857	0
ASC.06.06.01 Развитие институтов гражданского общества и НПО	0	973	37,787
Другие текущие прямые и косвенные расходы	0	0	22,475
Прочие текущие расходы по операционному и программному управлению	0	973	1,134
Расходы на персонал- На административный персонал	0	0	14,178
ASC.06.07.01 Повышение потенциала медицинских работников, за исключением тех, кто работает на местном уровне	0	214,748	31,154
Другие текущие прямые и косвенные расходы	0	214,748	31,154

Для управления программами и укрепления системы из средств других международных источников финансирования в основном потрачены на: Стратегическое планирование, координация и разработка политики (\$24,975; \$114,992 и \$189,127 соответственно), Создание значимых мероприятий по взаимодействию, без разбивки по целевой группе (\$68,527; \$149,525 и \$122,503 соответственно) и Повышение потенциала медицинских работников, за исключением тех, кто работает на местном уровне (\$214,748 и \$31,145 только в 2019-2020 годах соответственно).

Также, из данных источников была потрачены средства на укрепление лабораторной системы, серологический надзор, развитие институтов гражданского общества и НПО, а также закупка и цепочка поставок.

3.4.4.7. Исследования в области ВИЧ

Категории расходов	2018	2019	2020
ASC.08.04 Социально-поведенческие исследования	0	21,000	0
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	0	21,000	0
ASC.08.05 Экономические исследования	0	10,008	0
Расходы на персонал - Прямые поставщики услуг	0	10,008	0

Наряду с этим, из других международных источников финансирования в совокупности \$21,000 были потрачены на социально-поведенческие исследования и \$10,008 на экономические исследования в 2019 году. Следует отметить, что подобными исследованиями не были никакие другие источники финансирования на ВИЧ.



3.5. Затраты на единицу. Расчёт затрат на одного клиента: на лечение одного ЛЖВ в год; на профилактику ВИЧ среди одного ЛУИН, СР и МСМ.

Данные ОНПС (NASA) не только демонстрируют общие фактические затраты в разрезе разных параметров, но и дают возможность расчета затрат на одного клиента, охваченного теми или иными услугами. Например, затраты на лечение одного ЛЖВ или затраты на одного ЛУИН, СР или МСМ, охваченного услугами профилактики. Важно заметить, что фактические затраты на клиента (unit expenditure) не являются юнит-костом (unit-cost), хотя и имеет схожесть структуры. И затраты на единицу, и юнит-кост чаще всего демонстрируют стоимость услуг для одного клиента на протяжении месяца или года и могут быть представлены так же в разрезе компонентов – статей затрат.

Однако юнит-кост чаще всего используется для планирования и бюджетирования (будущего времени), когда нужно определить потребность в ресурсах и учитывает все необходимые затраты на одного охваченного клиента.

Юнит-кост может быть рассчитан как для отдельной услуги, так и пакета услуг и обычно включает в себя информацию о перечне интервенций, их продолжительность

и кратность в год, категориях затрат (человеческие ресурсы, закупки тестсистем, препаратов и прочего, администрирование и тд).

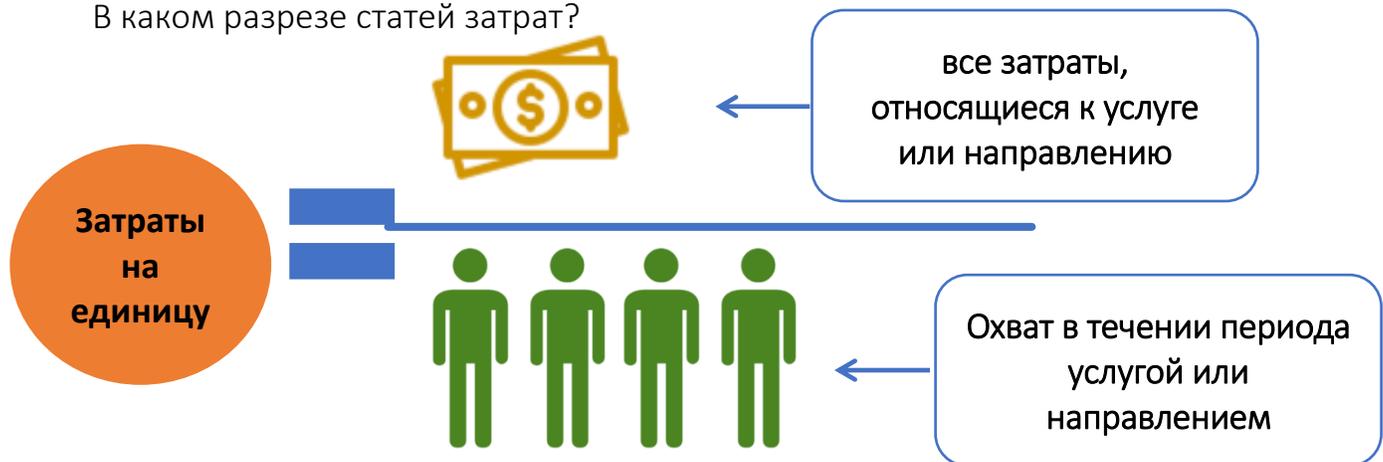
Юнит-кост демонстрирует оптимальную или расширенную композицию стоимости услуг, используется при планировании финансовой потребности в будущем или запуске новой программы, однако ничто не гарантирует фактическую реализацию юнит-коста в будущем.

Барьерами могут стать политическая воля, ограниченный бюджет, незаинтересованность клиента и прочее. В свою очередь, затраты на единицу дают возможность посмотреть на стоимость одного клиента в прошедшем времени. А именно отвечает на следующие вопросы:

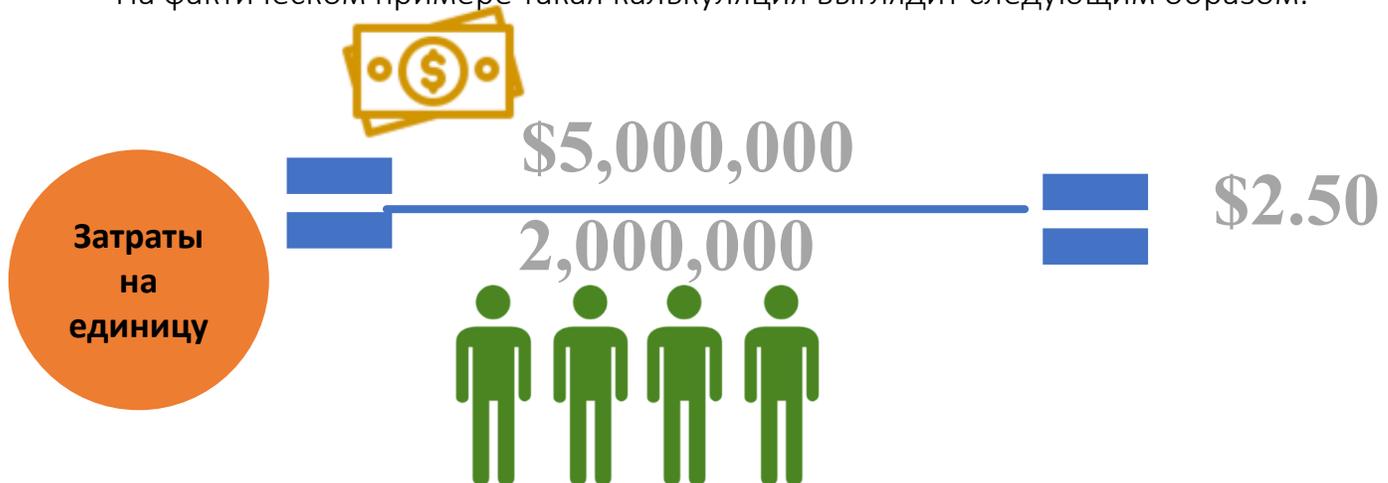
Сколько денег было потрачено на одного клиента?

Из каких источников финансирования?

В каком разрезе статей затрат?



На фактическом примере такая калькуляция выглядит следующим образом:



На основании данных ОНРС (NASA) был осуществлён расчёт затрат на одного ЛЖВ в год:

- Затраты на лабораторное сопровождение ВИЧ инфекции и мониторинга эффективности лечения
- Затраты на лечение ВИЧ-инфекции
- Затраты на профилактику и лечение ОИ
- Затраты на уход и поддержку ЛЖВ

Общие затраты				Затраты на 1 ЛЖВ			
Программное направление	Государственные затраты, USD	Затраты внешних источников финансирования включая PEPFAR, GF and UN, USD	Охват	2018			
				Государственные затраты, USD	Затраты внешних источников финансирования включая PEPFAR, GF and UN, USD	Затраты на 1 ЛЖВ, USD	Всего на 1 ЛЖВ, USD
2018				2018			
АРТ	205,712	159,622	3710	55.45	43.02	98.47	505.0
Приверженность и удержание на АРТ - поддержка	164	26,451	3710	0.04	7.13	7.173	
Лабораторный мониторинг, связанный с АРТ	41,217	319,039	4040	10.20	78.97	89.17	
Профилактика туберкулеза, скрининг, выявление случаев и лечение	76,250	48,555	3710	20.55	13.09	33.64	
Профилактика гепатита, вакцинация, скрининг, выявление случаев и лечение	225,542	0	3710	60.79	0.00	60.79	
Профилактика и лечение других ОИ	24,066	0	3710	6.49	0.00	6.48	
Служба психологического	0	105,158	3710	0.00	28.34	28.34	

лечения и поддержки							
Другие услуги по уходу и лечению	0	671,199	3710	0.00	180.92	180.91	
2019				2019			
АРТ	305,618	452,121	4058	75.31	111.41	186.72	763.9
Приверженность и удержание на АРТ - поддержка	102	104,507	4058	0.03	25.75	25.77	
Лабораторный мониторинг, связанный с АРТ	33,061	460,848	4396	7.52	104.83	112.35	
Профилактика туберкулеза, скрининг, выявление случаев и лечение	53,244	255,398	4058	13.12	62.94	76.05	
Профилактика гепатита, вакцинация, скрининг, выявление случаев и лечение	139,985		4396	31.84	0.00	31.84	
Профилактика и лечение других ОИ	23,279	0	4058	5.74	0.00	5.73	
Служба психологического лечения и поддержки	0	115,240	4396	0.00	26.21	26.21	
Другие услуги по уходу и лечению	0	1,213,958	4058	0.00	299.15	299.15	
2020				2020			
АРТ	233,064	420,442	4438	52.52	94.74	147.25	611.1
Приверженность и удержание на АРТ - поддержка	224	74,301	4438	0.05	16.74	16.79	
Лабораторный мониторинг, связанный с АРТ	84,243	291,595	4612	18.27	63.23	81.49	
Профилактика туберкулеза, скрининг, выявление случаев и лечение	50,581	294,927	4438	11.40	66.45	77.85	

Профилактика гепатита, вакцинация, скрининг, выявление случаев и лечение	86,566		4612	18.77	0.00	18.76
Профилактика и лечение других ОИ	39,647	0	4438	8.93	0.00	8.93
Служба психологического лечения и поддержки	0	124,827	4612	0.00	27.07	27.06
Другие услуги по уходу и лечению	0	1,033,877	4438	0.00	232.96	232.96

Для расчета фактических затрат на 1 ЛЖВ были взяты общие затраты в разрезе вышеуказанных программных направлений по 2018, 2019 и 2020 годам и разделены на фактические охваты по тем же годам. Таким образом, были рассчитаны затраты на ЛЖВ в год (в долларах США) – 2018 - 505 долларов США, 2019 - 764 доллара США и 2020 - 611 долларов США.

Так же были рассчитаны затраты на одного ЛУИН, СР и МСМ, охваченного программой профилактики.

Направление	Затраты, доллар США			Охват			Затраты на 1 клиента в год		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Программные мероприятия для геев и других МСМ	83,235	120,320	239,469	9,803	11,147	10,811	8.49	10.79	22.15
Программные мероприятия для ЛУИН	668,651	664,130	593,493	17,656	17,078	16,636	37.87	38.89	35.68
Программные мероприятия для секс-работников и их клиентов	80,912	80,183	123,251	5,141	4,674	3,487	15.74	17.16	35.35

Для расчета фактических затрат на 1 представителя КГН были использованы фактические охваты профилактическими программами по годам.

Затраты на 1 МСМ в год выросли на 260% от 8,5 долларов США в 2018 году до 22.15 долларов США в 2020.

Затраты на 1 ЛУИН остались приблизительно на одном уровне: 37,9 долларов США в 2018, 38,9 в 2019 году и 35.7 долларов США в 2020 году.

Затраты на 1 СР существенно увеличились в 2020 году и составили 35.35 долларов США, в то время, как в 2018-2019 эти затраты составляли около 16 долларов США на 1 клиента.

Глава 4. ВЫВОДЫ И РЕКОМЕНДАЦИИ

- Этот цикл Оценки национальных расходов в связи со СПИД был реализован в период COVID-19, поэтому прямой контакт с респондентами был особенно затруднен и весь сбор данных был реализован виртуально, используя электронные инструменты коммуникации, что заняло больше времени, чем планировалось изначально. Верификация информации на точность и полноту также заняла существенно больше времени, чем обычно, что задержало другие этапы процесса ОНРС. Несмотря на эти проблемы, и благодаря слаженной и профессиональной работе национальной команды удалось собрать около 90% данных от респондентов. Доля ответов от государственных ведомств (кроме Министерства здравоохранения) была очень низкой и, следовательно, их финансовые вклады не могли быть включены в оценку в полном объеме. Кроме этого не все международные партнеры смогли предоставить свою информацию своевременно и в формате, необходимом для учета в оценке.

Для того, чтобы полностью видеть картину финансирования и оценить основные пробелы в финансировании, важно, чтобы все заинтересованные стороны, партнеры на уровне финансирования и реализации услуг взяли на себя обязательства по прозрачному и скоординированному планированию, распределению ресурсов и дальнейшей отчетности по расходам, связанным с

ВИЧ. Это обеспечит хорошую межсекторальную координацию для достижения стратегических целей страны и позволит избежать возможного дублирования финансирования в будущем.

- Результаты Оценки национальных расходов в связи со СПИД за период 2018-2020 демонстрируют постоянный рост расходов на ВИЧ в стране и увеличились на 58% в 2020 по сравнению с 2018 годом (2018 - 7,042,279 доллар США/ 2020- 11,157,004 доллар США).
- Государственное финансирование остается на прежнем уровне, рост наблюдается за счет финансирования основных международных финансовых организаций — Глобального фонда и Правительства США. Правительства США (49%; 35%; 33%), Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией (21%; 34%; 42%).
- В стране все еще наблюдается значительная зависимость от средств внешней помощи (финансирование рекомендованных на международном уровне эффективных мероприятий, особенно в области профилактики ВИЧ) – 2018 - 77%, 2019 - 83%б 2020 -85%, и существует вопрос относительно устойчивости программ в области ВИЧ и СПИДа в Кыргызстане.

Рост внешней помощи приветствуется, но вызывает некоторое беспокойство колебания в вкладах в программы противодействия ВИЧ, а также существенная зависимость от донорской помощи, что делает программы крайне нестабильными и неустойчивыми. Это может означать, что правительству страны следует подготовиться к восполнению потенциальных пробелов в финансировании при сокращении внешней помощи

- Государственное финансирование сконцентрировано на программах лечения, лабораторного мониторинга и ухода. Расходы на АРВ-терапию и лечение ОИ растут, что является положительной тенденцией, отражающей стратегическое направление правительства на обеспечение всеобщего

доступа к антиретровирусному лечению. Однако несмотря на то, финансирование профилактики ВИЧ расширяется, результаты оценки показали, что такое расширение направлено в большей степени на общее население в целом, а не на ключевые группы населения. Такие же тенденции наблюдаются по тестированию на ВИЧ, участие государственного сектора является ограниченным и заключается в тестировании на уровне подтверждения статуса ВИЧ.

Поскольку в последние годы велись дискуссии о переходе финансирования со стороны внешней помощи к правительству, для правительства важно обеспечить плавную интеграцию этих услуг, финансируемую донорами, в свое планирование и государственное финансирование, чтобы обеспечить покрытие их расходов через государственный бюджет, что обеспечит устойчивость активностей в случае, если доноры решат сократить или отказаться от их финансирования. Правительству может потребоваться техническая поддержка со стороны международных организаций по оказанию помощи для надлежащей подготовки и управления переходным процессом, не ставя при этом в невыгодное положение получателей профилактических и медицинских услуг.

- В стране наблюдается пассивная модель развития негосударственного сектора (отсутствие активного поиска и привлечения источников финансирования), что говорит об неустойчивости программ, реализуемых данным сектором и потенциальный риск снижения активности НПО или полного исчезновения вместе с снижением финансирования 2 основных доноров.

Снижением такого риска может служить изменение стратегии финансирования НПО, повышение из знаний в сфере фандрайзинга и развития государственной программы по Госзаказу услуг. Потребуется дополнительные усилия, чтобы обеспечить устойчивое финансирование НПО, чтобы гарантировать, что НПО, финансируемые донорами, продолжают работать при поддержке правительства для предоставления основных услуг в связи с ВИЧ.

- Основными Программными направлениями являются Лечение и уход (2018-20%, 2019-25% и 2020-21%), тестирование на ВИЧ (2018- 19%, 2019-13% и 2020-12%) и услуги для ЛУИН включая ОЗТ – около 10% ежегодно. Управление программами составляет около 20% ежегодно.

Необходимо критично пересмотреть существующее финансирование и найти пути оптимизации затрат и повышения эффективности программы по ВИЧ. Одними из направлений могут быть более эффективное планирование программы тестирования с пересмотром групп тестирования, расходов на оплату труда из внешних источников финансирования и попытаться сконцентрировать услугу по тестированию на ключевых группах населения. Кроме этого рассмотреть возможность внедрения инновационных программ профилактики (например, ДКП), которые позволят потенциально снизить затраты на лечение в будущем.

- На данном этапе системы отчётности основных международных партнеров имеет ряд барьеров по распределению затрат между областями страны. И региональная разбивка существует в основном для финансирования государственного уровня.
- Учитывая, что в Программе государственных гарантий КР предусмотрено бесплатное оказание помощи для ЛЖВ, ФОМС рекомендовано предусмотреть возможность извлечения данных из существующих информационных систем информации по услугам и затратам ЛЖВ. Это позволит более точно оценить вклад государства.

В дальнейшем необходимо предусмотреть возможность институционализации ОНРС в стране с целью регулярного и эффективного отслеживания расходов на ВИЧ, что позволит более оперативно реагировать на проблемы и принимать логичные решения по распределению бюджета, сократить дублирование услуг несколькими источниками финансирования. Так же необходимо укрепить потенциал министерств и государственных учреждений по вопросу

отслеживания расходов, включая региональный уровень. Это позволит осуществлять эффективный финансовый мониторинг и представление всесторонних ассигнований всеми министерствами, ведомствами и учреждениями, участвующими в противодействии ВИЧ.

Глава 5. ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1 GAM 2018 год

		Central / National	Sub-National	Dev. Bank Reimbursable (e.g. Loans)	Social Security	Total Public	Private insurance	Household	For-profit institutions / Corporations	Non-profit institutions	Total Private	PEP FAR	Other bilateral	Global Fund	Dev. Bank Non-Reimbursable (e.g. Grants)	All Other Multilateral	All Other International	Total International	
01	Treatment, care and support (sub-total)	101 645 0,6	62 4,5	0,0	0,0	101 707 5,1	0,0	271 352 ,4	0,0	0,0	27 13 52, 4	145 243 5,0	17 88 4,0	383 985 ,4	0,0	269 40,0	0,0	188 124 4,4	3169 671, 9
01.0 1	HIV testing and counselling (HTC):	519 977 ,1	39 7,4	0,0	0,0	520 374 ,4	0,0	271 352 ,4	0,0	0,0	27 13 52, 4	599 776 ,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	599 776, 2	1391 503, 0
01.0 1.01	HIV tests (commodities)	175 172 ,5	US dollars	US dollars	US dollars	175 172 ,5	US dollars	104 17, 5	US dollars	US dollars	10 41 7,5	792 15, 1	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	792 15,1	2648 05,0
01.0 1.02	Other direct and indirect costs	344 804 ,6	39 7,4	US dollars	US dollars	345 201 ,9	US dollars	221 310 ,0	US dollars	US dollars	22 13 10, 0	227 229 ,3	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	227 229, 3	7937 41,2
01.0 1.03	Not disaggregated by type of cost	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	396 24, 9	US dollars	US dollars	39 62 4,9	293 331 ,8	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	293 331, 8	3329 56,8
01.0 2	Antiretroviral treatment (sub-total)	205 613 ,7	97, 8	0,0	0,0	205 711 ,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	159 621 ,6	0,0	0,0	0,0	159 621, 6	3653 33,2

01.0 2.01	Adult antiretroviral treatment	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
01.0 2.01 .01	ARVs	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
01.0 2.01 .02	Other direct and indirect costs	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
01.0 2.01 .03	Not disaggregated by type of cost	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
01.0 2.02	Paediatric antiretroviral treatment, including:	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
01.0 2.02 .01	ARVs	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
01.0 2.02 .02	Other direct and indirect costs	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
01.0 2.02 .03	Not disaggregated by type of cost	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
01.0 2.03	Antiretroviral therapy not broken down by either age or	205 613 ,7	97, 8	US dollars	US dollars	205 711 ,6	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	159 621 ,6	US dollars	US dollars	US dollars	159 621, 6	3653 33,2

	line of treatment																		
01.03	Specific HIV-related laboratory monitoring (CD4, viral load), including:	41128,0	89,3	0,0	0,0	41217,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	181459,6	17884,0	119695,1	0,0	0,0	0,0	319038,7	360256,0
01.03.01	CD4 cell count, viral load tests (commodities)	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
01.03.02	Other direct and indirect costs	3504,6	89,3	US dollars	US dollars	3593,9	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	144242,0	US dollars	144242,0	147836,0				
01.03.03	Not disaggregated by type of cost	37623,3	US dollars	US dollars	US dollars	37623,3	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	37217,6	17884,0	119695,1	US dollars	US dollars	US dollars	174796,7	212420,0
01.04	Opportunistic infections (OI) prophylaxis and treatment, excluding Treatment and prevention of tuberculosis for people living with HIV	249567,9	39,9	US dollars	US dollars	249607,8	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	249607,8					
01.05	Palliative care	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					

			lar s		lla rs														
01.0 6	Support and retention	164 ,0	US dol lar s	US dolla rs	US do lla rs	164 ,0	US dol lars	US doll ars	US dolla rs	US doll ars	0,0	US doll ars	US dol lars	264 50, 7	US dolla rs	US doll ars	US dolla rs	264 50,7	2661 4,7
01.9 8	Treatment, care and support not broken down by type	US doll ars	US dol lar s	US dolla rs	US do lla rs	0,0	US dol lars	US doll ars	US dolla rs	US doll ars	0,0	671 199 ,3	US dol lars	782 18, 0	US dolla rs	269 40,0	US dolla rs	776 357, 3	7763 57,3
02	Prevention of vertical transmission of HIV (sub-total)	177 320 ,5	36 15, 2	0,0	0, 0	180 935 ,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	17 46 4,0	121 ,8	0,0	0,0	0,0	175 85,8	1985 21,6
02.0 1	HIV testing and counselling (HTC) for pregnant women, including:	176 383 ,2	36 02, 7	0,0	0, 0	179 985 ,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	17 46 4,0	0,0	0,0	0,0	0,0	174 64,0	1974 49,9
02.0 1.01	HIV tests (commodities)	133 ,0	US dol lar s	US dolla rs	US do lla rs	133 ,0	US dol lars	US doll ars	US dolla rs	US doll ars	0,0	US doll ars	US dol lars	US doll ars	US dolla rs	US doll ars	US dolla rs	0,0	133, 0
02.0 1.02	Other direct and indirect costs	176 250 ,2	36 02, 7	US dolla rs	US do lla rs	179 852 ,9	US dol lars	US doll ars	US dolla rs	US doll ars	0,0	US doll ars	17 46 4,0	US doll ars	US dolla rs	US doll ars	US dolla rs	174 64,0	1973 16,9
02.0 1.03	Not disaggregated by type of cost	US doll ars	US dol lar s	US dolla rs	US do lla rs	0,0	US dol lars	US doll ars	US dolla rs	US doll ars	0,0	US doll ars	US dol lars	US doll ars	US dolla rs	US doll ars	US dolla rs	0,0	0,0

02.0 2	Early infant diagnosis, including:	380,4	4,1	0,0	0,0	384,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	384,5
02.0 2.01	HIV tests (commodities)	0,7	US dollars	US dollars	US dollars	0,7	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,7					
02.0 2.02	Other direct and indirect costs	379,7	4,1	US dollars	US dollars	383,8	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	383,8					
02.0 2.03	Not disaggregated by type of cost	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
02.0 3	Antiretroviral treatment to reduce vertical transmission of HIV, including:	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
02.0 3.01	ARVs	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
02.0 3.02	Other direct and indirect costs	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
02.0 3.03	Not disaggregated by type of cost	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					

02.04	Non ARV related component of PMTCT	505,8	8,5	US dollars	US dollars	514,3	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	514,3					
02.98	Programmatic activities for vertical transmission of HIV not disaggregated	51,1	US dollars	US dollars	US dollars	51,1	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	121,8	US dollars	US dollars	US dollars	121,8	172,9
03	Prevention (sub-total)	60465,1	14,7	0,0	0,0	60479,8	0,0	76435,1	0,0	0,0	76435,1	566087,8	178296,0	701651,9	0,0	112782,0	1005,2	155982,9	1696737,8
03.01	Social and behavior change (SBC) programmes	40597,3	US dollars	US dollars	US dollars	40597,3	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	3990,0	US dollars	US dollars	US dollars	1005,2	4995,2	45592,5
03.02	Condoms	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
03.02.01	Condoms (commodities)	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.02.02	Other direct and indirect costs	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.02.03	Not disaggregated by type of cost	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					

03.0 3	Pre-Exposure Prophylaxis (PrEP) disaggregated by key populations (sub-total)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
03.0 3.01	PrEP for gay men and other men who have sex with men (MSM)	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.0 3.02	PrEP for sex workers	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.0 3.03	PrEP for persons who inject drugs (PWID)	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.0 3.04	PrEP for transgender persons	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.0 3.05	PrEP for prisoners	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.0 3.06	PrEP for young women and adolescent girls in high-prevalence countries	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					

03.0 3.07	Pre-exposure prophylaxis for serodiscordant couples	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.0 4	Voluntary medical male circumcision (VMMC) in high prevalence countries	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.0 5	Prevention, promotion of testing and linkage to care programmes for gay men and other men who have sex with men (MSM),	168,8	2,4	0,0	0,0	171,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	17741,5	0,0	86004,8	0,0	13500,0	0,0	117246,3	117417,4
03.0 5.01	HIV tests (commodities)	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.0 5.02	Condoms, lubricants, and other commodities	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.0 5.03	Other direct and indirect costs	149,3	1,0	US dollars	US dollars	150,3	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	17377,8	US dollars	US dollars	US dollars	13500,0	US dollars	30877,8	31028,2
03.0 5.04	Not disaggregated by type of cost	19,4	1,4	US dollars	US dollars	20,8	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	363,7	US dollars	86004,8	US dollars	US dollars	US dollars	86368,4	86389,2

03.06	Prevention, promotion of testing and linkage to care programmes for sex workers and their clients, including:	680,0	0,0	0,0	0,0	680,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	73535,9	0,0	13500,0	0,0	87035,9	87716,0
03.06.01	HIV tests (commodities)	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.06.02	Condoms, lubricants, and other commodities	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.06.03	Other direct and indirect costs	672,8	US dollars	US dollars	US dollars	672,8	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	13500,0	US dollars	13500,0	14172,8
03.06.04	Not disaggregated by type of cost	7,3	US dollars	US dollars	US dollars	7,3	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	73535,9	US dollars	US dollars	US dollars	73535,9	73543,2
03.07	Prevention, promotion of testing and linkage to care programmes for persons who inject drugs (sub-total)	449,5	7,5	0,0	0,0	457,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	341514,9	151373,0	506221,8	0,0	7453,0	0,0	1006562,7	1007019,7

03.0 7.01	Needle and syringe exchange, and prevention, promotion of testing and linkage to care prevention programmes for people who inject drugs, including:	449,5	7,5	0,0	0,0	457,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	211 627,3	15 13 73,0	402 661,2	0,0	745 3,0	0,0	773 114,5	7735 71,5
03.0 7.01 .01	Injecting equipment	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.0 7.01 .02	HIV tests (commodities)	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.0 7.01 .03	Condoms, lubricants, and other commodities	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.0 7.01 .04	Other direct and indirect costs	395,2	3,2	US dollars	US dollars	398,4	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	166 649,4	US dollars	US dollars	US dollars	745 3,0	US dollars	174 102,4	1745 00,8
03.0 7.01 .05	Not disaggregated by type of cost	54,3	4,3	US dollars	US dollars	58,6	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	449 77,9	15 13 73,0	402 661,2	US dollars	US dollars	US dollars	599 012,1	5990 70,7
03.0 7.02	Substitution therapy, including:	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	129 887,6	0,0	103 560,6	0,0	0,0	0,0	233 448,2	2334 48,2

03.0 7.02 .01	Replacement drug, such as methadone or buprenorphine (commodities)	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.0 7.02 .02	Other direct and indirect costs	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	128 204,2	US dollars	128 204,2	1282 04,2				
03.0 7.02 .03	Not disaggregated by type of cost	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	168 3,4	US dollars	103 560,6	US dollars	US dollars	US dollars	105 244,0	1052 44,0
03.0 8	Prevention, promotion of testing and linkage to care programmes for transgender persons	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	945 2,0	US dollars	945 2,0	9452 ,0
03.0 9	Prevention, promotion of testing and linkage to care programmes for prisoners	136 35,9	US dollars	US dollars	US dollars	136 35,9	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	744 42,2	US dollars	311 46,4	US dollars	US dollars	US dollars	105 588,7	1192 24,6
03.1 0	Prevention, promotion of testing and linkage to care programmes targeting young women and adolescent girls (high-	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					

	prevalence countries)																		
03.1 1	Cash transfers to girls (high-prevalence countries), including: from HIV earmarked budgets	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.1 2	Prevention programmes for vulnerable and accessible populations	1343,7	US dollars	US dollars	US dollars	1343,7	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	1343,7					
03.1 3	Post-exposure prophylaxis (PEP)	207,7	4,8	US dollars	US dollars	212,6	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	212,6					
03.1 4	Workplace	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.1 5	Synergies with health sector	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.1 6	Prevention of HIV transmission aimed at PLHIV not broken down by type	3382,2	US dollars	US dollars	US dollars	3382,2	US dollars	37,4	US dollars	US dollars	37,4	US dollars	2293,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	22933,0	26352,6

03.9 8	Prevention (five pillars) not disaggregated	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	763 97,7	US dollars	US dollars	76 39 7,7	132 389 ,1	US dollars	474 3,0	US dollars	688 77,0	US dollars	206 009,2	2824 06,8
04	Gender programmes	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	0,0
05	Programmes for children and adolescents	305 1,7	US dollars	US dollars	US dollars	305 1,7	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	31 24 1,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	312 41,0	3429 2,7
06	Social protection	270 277 ,7	US dollars	US dollars	US dollars	270 277 ,7	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	17 45,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	174 5,0	2720 22,7
07	Community mobilization	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	0,0
08	Governance and sustainability (sub-total)	100 705 ,4	32 9,7	0,0	0,0	101 035 ,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	219 026 8,7	24 97 5,0	554 189 ,3	0,0	678 58,0	0,0	283 729 1,0	2938 326,1
08.0 1	Strategic information	469 48,6	10 9,9	US dollars	US dollars	470 58,5	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	402 752 ,3	US dollars	277 41,2	US dollars	US dollars	US dollars	430 493,4	4775 51,9

08.0 2	Planning and coordination	296 45, 1	10 9,9	US dolla rs	US do lla rs	297 55, 0	US dol lars	US doll ars	US dolla rs	US doll ars	0,0	145 157 8,2	24 97 5,0	511 897 ,9	US dolla rs	US doll ars	US dolla rs	198 845 1,1	2018 206, 1
08.0 3	Procurement and logistics	US doll ars	US dol lar s	US dolla rs	US do lla rs	0,0	US dol lars	US doll ars	US dolla rs	US doll ars	0,0	452 12, 0	US dol lars	US doll ars	US dolla rs	US doll ars	US dolla rs	452 12,0	4521 2,0
08.0 4	Health systems strengthening	US doll ars	US dol lar s	US dolla rs	US do lla rs	0,0	US dol lars	US doll ars	US dolla rs	US doll ars	0,0	138 960 ,5	US dol lars	US doll ars	US dolla rs	US doll ars	US dolla rs	138 960, 5	1389 60,5
08.0 5	Education	US doll ars	US dol lar s	US dolla rs	US do lla rs	0,0	US dol lars	US doll ars	US dolla rs	US doll ars	0,0	US doll ars	US dol lars	US doll ars	US dolla rs	US doll ars	US dolla rs	0,0	0,0
08.0 6	HIV and AIDS related research	US doll ars	US dol lar s	US dolla rs	US do lla rs	0,0	US dol lars	US doll ars	US dolla rs	US doll ars	0,0	US doll ars	US dol lars	US doll ars	US dolla rs	785 8,0	US dolla rs	785 8,0	7858 ,0
08.9 8	Governance and sustainability not disaggregated	241 11, 7	10 9,9	US dolla rs	US do lla rs	242 21, 6	US dol lars	US doll ars	US dolla rs	US doll ars	0,0	151 765 ,7	US dol lars	145 50, 3	US dolla rs	600 00,0	US dolla rs	226 316, 1	2505 37,7
09	Critical enablers (sub-total)	0,0	0,0	0,0	0, 0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	226 243 ,5	13 08 38, 9	230 444 ,2	0,0	772 68,0	0,0	664 794, 5	6647 94,5
09.0 1	Policy dialogue	US doll ars	US dol lar s	US dolla rs	US do lla rs	0,0	US dol lars	US doll ars	US dolla rs	US doll ars	0,0	US doll ars	68 52 6,8	774 05, 7	US dolla rs	826 8,0	US dolla rs	154 200, 5	1542 00,5

09.0 2	Key human rights programmes	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	226 243 ,5	62 31 2,0	153 038 ,5	US dollars	690 00,0	US dollars	510 594, 0	5105 94,0
09.0 3	AIDS-specific institutional development	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
09.9 8	Critical social enablers not disaggregated	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
10	TB / HIV co-infection, diagnosis and treatment (sub-total)	761 33, 3	11 6,7	0,0	0, 0	762 49, 9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	87 03, 3	398 51, 2	0,0	0,0	0,0	485 54,5	1248 04,5
10.0 1	TB screening and diagnosis in PLHIV	362 7,8	97, 3	US dollars	US dollars	372 5,2	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	793 1,3	US dollars	US dollars	US dollars	793 1,3	1165 6,4
10.0 2	TB prevention and treatment for PLHIV	725 05, 4	19, 4	US dollars	US dollars	725 24, 8	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	286 05, 6	US dollars	US dollars	US dollars	286 05,6	1011 30,4
10.9 8	TB-HIV coinfection, diagnosis and treatment not disaggregated	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	87 03, 3	331 4,3	US dollars	US dollars	US dollars	120 17,6	1201 7,6

	Total (excluding other essential programs)	170 440 4,3	47 00,7	0,0	0,0	170 910 5,0	0,0	347 787 ,5	0,0	0,0	34 77 87,5	443 503 5,0	41 11 47,1	191 024 3,8	0,0	284 848,0	100 5,2	704 227 9,1	9099 171,7
	Other essential programs outside the suggested framework of core HIV and AIDS programs (please list below and specify)	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars

Приложение 2 GAM 2019 год

		Public Sources					Private Sources					International Sources					TOTAL		
		Central / National	Sub-National	Dev. Banks Reimbursable (e.g. Loans)	Social Security	Total Public	Private insurance	Household	For-profit institutions / Corporations	Non-profit institutions	Total Private	PEP FAR	Other bilateral	Global Fund	Dev. Bank Non-Reimbursable (e.g. Grants)	All Other Multilateral		All Other International	Total International
01	Treatment, care and support (sub-total)	102 922 2,5	12 69 ,8	0,0	0,0	103 049 2,3	0,0	325 085 ,9	0,0	0,0	32 50 85,9	163 318 6,4	307 418 ,0	101 951 2,0	0,0	398 60,0	680 5,3	300 678 1,7	436 236 0,0

01.01	HIV testing and counselling (HTC):	527 370 ,2	10 76 ,2	0,0	0,0	528 446 ,4	0,0	325 085 ,9	0,0	0,0	32 50 85, 9	637 298 ,7	221 29, 0	678 ,9	0,0	0,0	0,0	660 106, 6	151 363 9,0
01.01.01	HIV tests (commodities)	202 410 ,3	US dolla rs	US dolla rs	US dolla rs	202 410 ,3	US dolla rs	393 47, 5	US dolla rs	US dolla rs	39 34 7,5	103 573 ,9	221 29, 0	US dolla rs	US dolla rs	US dolla rs	US dolla rs	125 702, 9	367 460, 8
01.01.02	Other direct and indirect costs	256 346 ,2	10 76 ,2	US dolla rs	US dolla rs	257 422 ,4	US dolla rs	238 503 ,8	US dolla rs	US dolla rs	23 85 03, 8	312 548 ,8	US dolla rs	312 548, 8	808 475, 0				
01.01.03	Not disaggregated by type of cost	686 13, 7	US dolla rs	US dolla rs	US dolla rs	686 13, 7	US dolla rs	472 34, 6	US dolla rs	US dolla rs	47 23 4,6	221 175 ,9	US dolla rs	678 ,9	US dolla rs	US dolla rs	US dolla rs	221 854, 9	337 703, 2
01.02	Antiretroviral treatment (sub-total)	305 537 ,5	80 ,3	0,0	0,0	305 617 ,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	452 121 ,3	0,0	0,0	0,0	452 121, 3	757 739, 2
01.02.01	Adult antiretroviral treatment	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
01.02.01.01	ARVs	US dolla rs	US dolla rs	US dolla rs	US dolla rs	0,0	US dolla rs	US dolla rs	US dolla rs	US dolla rs	0,0	US dolla rs	0,0	0,0					
01.02.01.02	Other direct and indirect costs	US dolla rs	US dolla rs	US dolla rs	US dolla rs	0,0	US dolla rs	US dolla rs	US dolla rs	US dolla rs	0,0	US dolla rs	0,0	0,0					
01.02.01.03	Not disaggregated by type of cost	US dolla rs	US dolla rs	US dolla rs	US dolla rs	0,0	US dolla rs	US dolla rs	US dolla rs	US dolla rs	0,0	US dolla rs	0,0	0,0					

01. 02. 02	Paediatric antiretroviral treatment, including:	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
01. 02. 02. 01	ARVs	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
01. 02. 02. 02	Other direct and indirect costs	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
01. 02. 02. 03	Not disaggregated by type of cost	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
01. 02. 03	Antiretroviral therapy not broken down by either age or line of treatment	305 537 ,5	80 ,3	US dollars	US dollars	305 617 ,8	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	452 121 ,3	US dollars	US dollars	US dollars	452 121 ,3	757 739 ,2
01. 03	Specific HIV-related laboratory monitoring (CD4, viral load), including:	329 70 ,8	90 ,6	0,0	0,0	330 61 ,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	740 24 ,1	0,0	386 823 ,9	0,0	0,0	0,0	460 848 ,0	493 909 ,3
01. 03. 01	CD4 cell count, viral load tests (commodities)	732 9,6	US dollars	US dollars	US dollars	732 9,6	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	330 213 ,0	US dollars	US dollars	US dollars	330 213 ,0	337 542 ,6
01. 03. 02	Other direct and indirect costs	182 88 ,2	90 ,6	US dollars	US dollars	183 78 ,7	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	483 69 ,9	US dollars	483 69 ,9	667 48 ,6				

01.03.03	Not disaggregated by type of cost	7353,0	US dollars	US dollars	US dollars	7353,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	25654,3	US dollars	56610,9	US dollars	US dollars	US dollars	82265,1	89618,2
01.04	Opportunistic infections (OI) prophylaxis and treatment, excluding Treatment and prevention of tuberculosis for people living with HIV	163241,9	22,6	US dollars	US dollars	163264,5	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	163264,5					
01.05	Palliative care	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
01.06	Support and retention	102,2	US dollars	US dollars	US dollars	102,2	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	64647,4	US dollars	39860,0	US dollars	104507,4	104609,6
01.98	Treatment, care and support not broken down by type	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	921863,6	285289,0	115240,4	US dollars	US dollars	6805,3	132919,8,4	132919,8,4
02	Prevention of vertical transmission of HIV (sub-total)	153333,6	2897,4	0,0	0,0	156231,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	623,3	16127,1	0,0	0,0	0,0	16750,4	172981,4
02.01	HIV testing and counselling (HTC) for pregnant	144195,8	2883,8	0,0	0,0	147079,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	147079,6

	women, including:																		
02.01.01	HIV tests (commodities)	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
02.01.02	Other direct and indirect costs	144 195,8	28 83,8	US dollars	US dollars	147 079,6	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	147 079,6					
02.01.03	Not disaggregated by type of cost	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
02.02	Early infant diagnosis, including:	877 8,5	6,3	0,0	0,0	878 4,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	623,3	0,0	0,0	0,0	0,0	623,3	940 8,1
02.02.01	HIV tests (commodities)	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
02.02.02	Other direct and indirect costs	877 8,5	6,3	US dollars	US dollars	878 4,8	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	623,3	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	623,3	940 8,1
02.02.03	Not disaggregated by type of cost	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
02.03	Antiretroviral treatment to reduce vertical transmission of HIV, including:	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

02.03.01	ARVs	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
02.03.02	Other direct and indirect costs	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
02.03.03	Not disaggregated by type of cost	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
02.04	Non ARV related component of PMTCT	349,1	7,4	US dollars	US dollars	356,4	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	356,4					
02.98	Programmatic activities for vertical transmission of HIV not disaggregated	10,2	US dollars	US dollars	US dollars	10,2	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	161,27,1	US dollars	US dollars	US dollars	161,27,1	161,37,4
03	Prevention (sub-total)	335,19,0	17,0	0,0	0,0	335,36,0	0,0	735,35,2	0,0	0,0	73,53,5,2	778,627,9	312,490,0	979,477,0	0,0	989,63,0	237,4,2	217,193,2,1	227,900,3,3
03.01	Social and behavior change (SBC) programmes	227,84,8	10,4	US dollars	US dollars	227,95,3	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	197,80,0	US dollars	US dollars	US dollars	237,4,2	221,54,2	449,49,5
03.02	Condoms	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

03.02.01	Condoms (commodities)	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.02.02	Other direct and indirect costs	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.02.03	Not disaggregated by type of cost	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.03	Pre-Exposure Prophylaxis (PrEP) disaggregated by key populations (sub-total)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
03.03.01	PrEP for gay men and other men who have sex with men (MSM)	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.03.02	PrEP for sex workers	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.03.03	PrEP for persons who inject drugs (PWID)	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.03.04	PrEP for transgender persons	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					

03.03.05	PrEP for prisoners	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.03.06	PrEP for young women and adolescent girls in high-prevalence countries	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.03.07	Pre-exposure prophylaxis for serodiscordant couples	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.04	Voluntary medical male circumcision (VMMC) in high prevalence countries	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.05	Prevention, promotion of testing and linkage to care programmes for gay men and other men who have sex with men (MSM),	324,8	0,0	0,0	0,0	324,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	151120,0	0,0	3200,0	0,0	154320,0	154644,8
03.05.01	HIV tests (commodities)	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.05.02	Condoms, lubricants, and	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					

	other commodities		llars		llars		lars													
03.05.03	Other direct and indirect costs	324,6	US dollars	US dollars	US dollars	324,6	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	320,0	US dollars	320,0	352,4	
03.05.04	Not disaggregated by type of cost	0,2	US dollars	US dollars	US dollars	0,2	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	151,0	US dollars	US dollars	US dollars	151,0	151,1	
03.06	Prevention, promotion of testing and linkage to care programmes for sex workers and their clients, including:	711,5	0,0	0,0	0,0	711,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	868,2	0,0	320,0	0,0	900,4	907,7	
03.06.01	HIV tests (commodities)	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0						
03.06.02	Condoms, lubricants, and other commodities	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0						
03.06.03	Other direct and indirect costs	703,0	US dollars	US dollars	US dollars	703,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	320,0	US dollars	320,0	390,3	
03.06.04	Not disaggregated by type of cost	8,5	US dollars	US dollars	US dollars	8,5	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	868,2	US dollars	US dollars	US dollars	868,4	868,7	

03.07	Prevention, promotion of testing and linkage to care programmes for persons who inject drugs (sub-total)	689,2	1,5	0,0	0,0	690,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	311,8	263,0	684,3	0,0	208,0	0,0	126,3	126,3
03.07.01	Needle and syringe exchange, and prevention, promotion of testing and linkage to care prevention programmes for people who inject drugs, including:	689,2	1,5	0,0	0,0	690,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	110,9	263,0	392,7	0,0	208,0	0,0	768,5	769,3
03.07.01.01	Injecting equipment	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.07.01.02	HIV tests (commodities)	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.07.01.03	Condoms, lubricants, and other commodities	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.07.01.04	Other direct and indirect costs	681,5	1,5	US dollars	US dollars	683,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	435,9	US dollars	112,6	US dollars	208,0	US dollars	568,5	575,5

03.07.01.05	Not disaggregated by type of cost	7,7	US dollars	US dollars	US dollars	7,7	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	673 03,9	263 768 ,0	380 876 ,1	US dollars	US dollars	US dollars	711 948,0	711 955,7
03.07.02	Substitution therapy, including:	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	200 319 ,0	0,0	292 638 ,7	0,0	0,0	0,0	492 957,6	492 957,6
03.07.02.01	Replacement drug, such as methadone or buprenorphine (commodities)	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	123 200 ,0	US dollars	US dollars	US dollars	123 200,0	123 200,0
03.07.02.02	Other direct and indirect costs	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	198 426 ,1	US dollars	198 426,1	198 426,1				
03.07.02.03	Not disaggregated by type of cost	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	189 2,8	US dollars	169 438 ,7	US dollars	US dollars	US dollars	171 331,5	171 331,5
03.08	Prevention, promotion of testing and linkage to care programmes for transgender persons	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	539 6,0	US dollars	539 6,0	539 6,0
03.09	Prevention, promotion of testing and linkage to care programmes for prisoners	420 9,2	US dollars	US dollars	US dollars	420 9,2	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	771 76,8	US dollars	478 16,3	US dollars	US dollars	US dollars	124 993,2	129 202,4

03.10	Prevention, promotion of testing and linkage to care programmes targeting young women and adolescent girls (high-prevalence countries)	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.11	Cash transfers to girls (high-prevalence countries), including: from HIV earmarked budgets	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.12	Prevention programmes for vulnerable and accessible populations	666,1	US dollars	US dollars	US dollars	666,1	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	666,1					
03.13	Post-exposure prophylaxis (PEP)	225,5	4,1	US dollars	US dollars	229,6	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	229,6					
03.14	Workplace	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.15	Synergies with health sector	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					

03.16	Prevention of HIV transmission aimed at PLHIV not broken down by type	3907,9	1,0	US dollars	US dollars	3908,8	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	19982,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	19982,0	23890,8
03.98	Prevention (five pillars) not disaggregated	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	73535,2	US dollars	US dollars	73535,2	390312,3	8960,0	8959,2	US dollars	85081,0	US dollars	493312,4	566847,6
04	Gender programmes	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	30000,0	US dollars	30000,0	30000,0
05	Programmes for children and adolescents	10565,4	US dollars	US dollars	US dollars	10565,4	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	65896,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	65896,0	76461,4
06	Social protection	324290,2	US dollars	US dollars	US dollars	324290,2	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	57872,7	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	57872,7	382162,8
07	Community mobilization	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
08	Governance and sustainability (sub-total)	106580,8	757,4	0,0	0,0	107338,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1657348,2	481799,1	1237309,6	0,0	97189,5	0,0	3473646,4	3580984,6

08.01	Strategic information	453 89,2	25,5	US dollars	US dollars	456 41,7	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	330 404,0	308 06,0	566 23,3	US dollars	US dollars	US dollars	417 833,4	463 475,1
08.02	Planning and coordination	319 24,0	25,5	US dollars	US dollars	321 76,5	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	112 214 4,2	114 991,8	111 184 2,6	US dollars	US dollars	US dollars	234 897 8,5	238 115 5,0
08.03	Procurement and logistics	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	592 98,8	123 80,0	US dollars	US dollars	123 81,0	US dollars	840 59,8	840 59,8
08.04	Health systems strengthening	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	847 54,6	768 92,3	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	161 647,0	161 647,0
08.05	Education	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	0,0
08.06	HIV and AIDS related research	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	310 08,0	US dollars	US dollars	980 8,5	US dollars	408 16,5	408 16,5
08.98	Governance and sustainability not disaggregated	292 67,5	25,5	US dollars	US dollars	295 20,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	607 46,5	215 721,0	688 43,7	US dollars	750 00,0	US dollars	420 311,2	449 831,2
09	Critical enablers (sub-total)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	116 981,6	149 524,5	587 593,3	0,0	368 56,6	580 0,0	896 756,0	896 756,0

09.01	Policy dialogue	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	149 524,5	178 970,8	US dollars	250 1,0	US dollars	330 996,4	330 996,4
09.02	Key human rights programmes	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	116 981,6	US dollars	408 622,5	US dollars	343 55,6	580 0,0	565 759,6	565 759,6
09.03	AIDS-specific institutional development	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
09.98	Critical social enablers not disaggregated	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
10	TB / HIV co-infection, diagnosis and treatment (sub-total)	531 33,5	110,6	0,0	0,0	532 44,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	255 398,5	0,0	0,0	0,0	255 398,5	308 642,6
10.01	TB screening and diagnosis in PLHIV	376 3,8	94,7	US dollars	US dollars	385 8,5	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	543 92,6	US dollars	US dollars	US dollars	543 92,6	582 51,2
10.02	TB prevention and treatment for PLHIV	493 69,7	15,9	US dollars	US dollars	493 85,7	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	173 930,6	US dollars	US dollars	US dollars	173 930,6	223 316,2
10.98	TB-HIV coinfection, diagnosis and	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	270 75,2	US dollars	US dollars	US dollars	270 75,2	270 75,2

	treatment not disaggregated																			
	Total (excluding other essential programs)	171 064 5,1	50 52 ,2	0,0	0, 0	171 569 7,3	0,0	398 621 ,1	0,0	0,0	39 86 21, 1	418 614 4,1	137 562 3,6	409 541 7,4	0,0	302 869 ,1	149 79,5	997 503 3,8	120 893 52,2	
	Other essential programs outside the suggested framework of core HIV and AIDS programs (please list below and specify)	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars

Приложение 3 GAM 2020 год

		Public Sources					Private Sources					International Sources						TOT AL	
		Central / National	Sub-National	Dev. Banks Reimbursable (e.g. Loans)	Social Security	Total Public	Private insurance	Household	For-profit institutions / Corporations	Non-profit institutions	Total Private	PEP FAR	Other bilateral	Global Fund	Dev. Bank Non-Reimbursable (e.g. Grants)	All Other Multilateral	All Other International		Total International
01	Treatment, care and support	955 127, 2	83 1,5	0,0	0,0	955 958, 6	0,0	286 666, 0	0,0	0,0	286 666 ,0	156 269 1,0	151 370 ,0	911 165, 4	0,0	0,0	6805 ,3	2632 031, 7	387 465 6,3

	(sub-total)																		
01.01	HIV testing and counseling (HTC):	511 564,8	65 0,1	0,0	0,0	512 214,9	0,0	286 666,0	0,0	0,0	286 666,0	649 489,0	375 00,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6869 89,0	148 586 9,9
01.01.01	HIV tests (commodities)	182 857,1	US dollars	US dollars	US dollars	182 857,1	US dollars	207 16,6	US dollars	US dollars	207 16,6	128 17,0	375 00,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	5031 7,0	253 890,7
01.01.02	Other direct and indirect costs	328 707,7	65 0,1	US dollars	US dollars	329 357,8	US dollars	241 492,3	US dollars	US dollars	241 492,3	493 872,0	US dollars	4938 72,0	106 472 2,1				
01.01.03	Not disaggregated by type of cost	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	244 57,0	US dollars	US dollars	244 57,0	142 800,0	US dollars	1428 00,0	167 257,0				
01.02	Antiretroviral treatment (sub-total)	232 973,6	90,7	0,0	0,0	233 064,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	420 442,1	0,0	0,0	0,0	4204 42,1	653 506,5
01.02.01	Adult antiretroviral treatment	191,5	0,0	0,0	0,0	191,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	191,5
01.02.01.01	ARVs	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					

			lar s		lar s														
01.0 2.01 .02	Other direct and indirect costs	191, 5	US dol lar s	US dollar s	US dol lar s	191, 5	US doll ars	US doll ars	US dolla rs	US doll ars	0,0	US doll ars	US doll ars	US doll ars	US dollar s	US dolla rs	US dolla rs	0,0	191, 5
01.0 2.01 .03	Not disaggr egated by type of cost	US doll ars	US dol lar s	US dollar s	US dol lar s	0,0	US doll ars	US doll ars	US dolla rs	US doll ars	0,0	US doll ars	US doll ars	US doll ars	US dollar s	US dolla rs	US dolla rs	0,0	0,0
01.0 2.02	Paediat ric antiretr oviral treatme nt, includin g:	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
01.0 2.02 .01	ARVs	US doll ars	US dol lar s	US dollar s	US dol lar s	0,0	US doll ars	US doll ars	US dolla rs	US doll ars	0,0	US doll ars	US doll ars	US doll ars	US dollar s	US dolla rs	US dolla rs	0,0	0,0
01.0 2.02 .02	Other direct and indirect costs	US doll ars	US dol lar s	US dollar s	US dol lar s	0,0	US doll ars	US doll ars	US dolla rs	US doll ars	0,0	US doll ars	US doll ars	US doll ars	US dollar s	US dolla rs	US dolla rs	0,0	0,0
01.0 2.02 .03	Not disaggr egated by type of cost	US doll ars	US dol lar s	US dollar s	US dol lar s	0,0	US doll ars	US doll ars	US dolla rs	US doll ars	0,0	US doll ars	US doll ars	US doll ars	US dollar s	US dolla rs	US dolla rs	0,0	0,0

01.0 2.03	Antiretroviral therapy not broken down by either age or line of treatment	232 782, 2	90, 7	US dollar s	US dol lar s	232 872, 9	US doll ars	US doll ars	US dolla rs	US doll ars	0,0	US doll ars	US doll ars	420 442, 1	US dollar s	US dolla rs	US dolla rs	4204 42,1	653 315, 0
01.0 3	Specific HIV-related laboratory monitoring (CD4, viral load), including:	841 67,0	75, 9	0,0	0,0	842 42,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	291 595, 1	0,0	0,0	0,0	2915 95,1	375 838, 0
01.0 3.01	CD4 cell count, viral load tests (commodities)	US doll ars	US dol lar s	US dollar s	US dol lar s	0,0	US doll ars	US doll ars	US dolla rs	US doll ars	0,0	US doll ars	US doll ars	US doll ars	US dollar s	US dolla rs	US dolla rs	0,0	0,0
01.0 3.02	Other direct and	537 9,0	75, 9	US dollar s	US dol lar s	545 4,9	US doll ars	US doll ars	US dolla rs	US doll ars	0,0	US doll ars	US doll ars	US doll ars	US dollar s	US dolla rs	US dolla rs	0,0	545 4,9

	indirect costs																		
01.03.03	Not disaggregated by type of cost	787 88,0	US dollars	US dollars	US dollars	787 88,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	291 595,1	US dollars	US dollars	US dollars	2915 95,1	370 383,1
01.04	Opportunistic infections (OI) prophylaxis and treatment, excluding Treatment and prevention of tuberculosis for people living with HIV	126 198,1	14,8	US dollars	US dollars	126 212,9	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	126 212,9					
01.05	Palliative care	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
01.06	Support and retention	223,5	US dollars	US dollars	US dollars	223,5	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	743 01,3	US dollars	US dollars	US dollars	7430 1,3	745 24,9

01.98	Treatment, care and support not broken down by type	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	913 202,0	113 870,0	124 826,8	US dollars	US dollars	6805,3	1158 704,1	115 870 4,1
02	Prevention of vertical transmission of HIV (sub-total)	177 143,0	25 66,9	0,0	0,0	179 709,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	162 8,1	0,0	0,0	0,0	1628,1	181 338,0
02.01	HIV testing and counseling (HTC) for pregnant women, including:	176 411,0	25 56,7	0,0	0,0	178 967,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	178 967,7
02.01.01	HIV tests (commodities)	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					

02.0 1.02	Other direct and indirect costs	176,411,0	25,56,7	US dollars	US dollars	178,967,7	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	178,967,7					
02.0 1.03	Not disaggregated by type of cost	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
02.0 2	Early infant diagnosis, including:	208,2	1,6	0,0	0,0	209,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	209,9
02.0 2.01	HIV tests (commodities)	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
02.0 2.02	Other direct and indirect costs	208,2	1,6	US dollars	US dollars	209,9	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	209,9					
02.0 2.03	Not disaggregated by type of cost	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
02.0 3	Antiretroviral treatment to reduce	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

	vertical transmission of HIV, including:																		
02.0 3.01	ARVs	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
02.0 3.02	Other direct and indirect costs	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
02.0 3.03	Not disaggregated by type of cost	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
02.0 4	Non ARV related component of PMTCT	523,8	8,5	US dollars	US dollars	532,3	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	532,3					
02.9 8	Programmatic activities for vertical transmission of HIV not	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	1628,1	US dollars	US dollars	US dollars	1628,1	1628,1

	disaggregated																			
03	Prevention (sub-total)	229 50,7	44,6	0,0	0,0	229 95,4	0,0	952 19,3	0,0	0,0	952 19,3	411 939,0	269 064 ,2	125 808 9,2	0,0	110 487,0	5301 4,8	2102 594,2	222 080 8,8	
03.0 1	Social and behavior change (SBC) programmes	701 5,7	36,9	US dollars	US dollars	705 2,6	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	255 60,0	US dollars	US dollars	US dollars	7928 ,8	3348 8,8	405 41,4	
03.0 2	Condoms	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
03.0 2.01	Condoms (commodities)	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	0,0
03.0 2.02	Other direct and indirect costs	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	0,0
03.0 2.03	Not disaggregated by type of cost	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	0,0
03.0 3	Pre-Exposure Prophyl	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

	axis (PrEP) disaggregated by key populations (sub-total)																		
03.0	PrEP for gay men and other men who have sex with men (MSM)	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.0	PrEP for sex workers	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.0	PrEP for persons who inject drugs (PWID)	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.0	PrEP for transgender persons	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					

03.0 3.05	PrEP for prisoners	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.0 3.06	PrEP for young women and adolescent girls in high-prevalence countries	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.0 3.07	Pre-exposure prophylaxis for serodiscordant couples	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.0 4	Voluntary medical male circumcision (VMMC) in high prevalence countries	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					

03.05	Prevention, promotion of testing and linkage to care programmes for gay men and other men who have sex with men (MSM),	111,5	0,0	0,0	0,0	111,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	252981,2	0,0	1500,0	38698,0	293179,2	293290,7
03.05.01	HIV tests (commodities)	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.05.02	Condoms, lubricants, and other commodities	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.05.03	Other direct and	107,3	US dollars	US dollars	US dollars	107,3	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	1500,0	38698,0	40198,0	40305,3

	indirect costs																		
03.0 5.04	Not disaggregated by type of cost	4,3	US dollars	US dollars	US dollars	4,3	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	252 981,2	US dollars	US dollars	US dollars	2529 81,2	252 985,5
03.0 6	Prevention, promotion of testing and linkage to care programmes for sex workers and their clients, including:	340,5	0,0	0,0	0,0	340,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	171 551,6	0,0	150 0,0	0,0	1730 51,6	173 392,1
03.0 6.01	HIV tests (commodities)	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.0 6.02	Condoms, lubricants, and other commodities	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					

03.0 6.03	Other direct and indirect costs	322,8	US dollars	US dollars	US dollars	322,8	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	1500,0	US dollars	1500,0	1822,8
03.0 6.04	Not disaggregated by type of cost	17,7	US dollars	US dollars	US dollars	17,7	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	171551,6	US dollars	US dollars	US dollars	171551,6	171569,3
03.0 7	Prevention, promotion of testing and linkage to care programmes for persons who inject drugs (sub-total)	375,4	1,1	0,0	0,0	376,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	191390,0	192351,2	770275,4	0,0	1000,0	6388,0	1161404,6	1161781,2
03.0 7.01	Needle and syringe exchange, and prevention, promoti	375,4	1,1	0,0	0,0	376,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	192351,2	527709,2	0,0	1000,0	6388,0	727448,4	727824,9

	on of testing and linkage to care prevention programmes for people who inject drugs, including:																		
03.07.01.01	Injecting equipment	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.07.01.02	HIV tests (commodities)	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.07.01.03	Condoms, lubricants, and other commodities	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.07.01.04	Other direct and	361,7	1,1	US dollars	US dollars	362,8	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	100,0	US dollars	1000,0	1362,8

	indirect costs				lar s														
03.0 7.01 .05	Not disaggregated by type of cost	13,7	US dollars	US dollars	US dollars	13,7	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	192,351,2	527,709,2	US dollars	US dollars	6388,0	7264,48,4	726,462,1
03.0 7.02	Substitution therapy, including:	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	191,390,0	0,0	242,566,3	0,0	0,0	0,0	4339,56,3	433,956,3
03.0 7.02 .01	Replacement drug, such as methadone or buprenorphine (commodities)	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.0 7.02 .02	Other direct and indirect costs	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	184,846,0	US dollars	1848,46,0	184,846,0				
03.0 7.02 .03	Not disaggregated by type of cost	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	654,4,0	US dollars	242,566,3	US dollars	US dollars	US dollars	2491,10,3	249,110,3

03.08	Prevention, promotion of testing and linkage to care programmes for transgender persons	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	1402,0	US dollars	1402,0	1402,0	
03.09	Prevention, promotion of testing and linkage to care programmes for prisoners	7670,5	US dollars	US dollars	US dollars	7670,5	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	63281,0	US dollars	US dollars	US dollars	63281,0	70951,5	
03.10	Prevention, promotion of testing and linkage to care	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0						

	programmes targeting young women and adolescent girls (high-prevalence countries)																		
03.1 1	Cash transfers to girls (high-prevalence countries), including: from HIV earmarked budgets	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.1 2	Prevention programmes for vulnerable and	768,0	US dollars	US dollars	US dollars	768,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	768,0					

	accessible populations																		
03.13	Post-exposure prophylaxis (PEP)	130,7	2,0	US dollars	US dollars	132,7	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	132,7					
03.14	Workplace	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.15	Synergies with health sector	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
03.16	Prevention of HIV transmission aimed at PLHIV not broken down by type	6538,4	4,6	US dollars	US dollars	6542,9	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	25653,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	25653,0	32195,9
03.98	Prevention (five pillars) not	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	95219,3	US dollars	US dollars	95219,3	220549,0	25500,0	US dollars	US dollars	105085,0	US dollars	351134,0	446353,3

	disaggregated																		
04	Gender programmes	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	0,0
05	Programmes for children and adolescents	126 32,2	US dollars	US dollars	US dollars	126 32,2	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	942 25,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	9422 5,0	106 857,2
06	Social protection	310 293,6	US dollars	US dollars	US dollars	310 293,6	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	740 7,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	7407 ,0	317 700,6
07	Community mobilization	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	0,0
08	Governance and sustainability (sub-total)	929 33,0	62 9,7	0,0	0,0	935 62,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	225 526 6,0	288 873 ,6	238 632 3,1	0,0	160 308,1	0,0	5090 770,8	518 433 3,5

08.01	Strategic information	39548,4	209,9	US dollars	US dollars	39758,3	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	238048,0	30806,0	154758,3	US dollars	US dollars	US dollars	423612,3	463370,5
08.02	Planning and coordination	30141,4	209,9	US dollars	US dollars	30351,3	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	1906857,0	189126,6	939578,7	US dollars	11460,0	US dollars	3047022,3	3077373,6
08.03	Procurement and logistics	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
08.04	Health systems strengthening	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	110361,0	US dollars	110361,0	110361,0				
08.05	Education	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
08.06	HIV and AIDS related research	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	101121,1	US dollars	101121,1	101121,1
08.98	Governance and sustainability not disaggregated	23243,3	209,9	US dollars	US dollars	23453,2	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	68941,0	1291986,1	US dollars	47727,0	US dollars	1408654,1	1432107,3

09	Critical enablers (sub-total)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	113 081,0	122 503 ,0	615 316,5	0,0	765 19,4	6000 ,0	9334 19,9	933 419,9
09.0 1	Policy dialogue	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	122 503 ,0	930 57,5	US dollars	270 00,0	6000 ,0	2485 60,5	248 560,5
09.0 2	Key human rights programmes	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	113 081,0	US dollars	522 259,0	US dollars	495 19,4	US dollars	6848 59,4	684 859,4
09.0 3	AIDS-specific institutional development	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
09.9 8	Critical social enablers not disaggregated	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	US dollars	US dollars	US dollars	0,0	US dollars	0,0	0,0					
10	TB / HIV co-infection, diagnosis and treatment	504 68,6	11 2,7	0,0	0,0	505 81,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	294 926,5	0,0	0,0	0,0	2949 26,5	345 507,9

	nt (sub- total)																		
10.0 1	TB screeni ng and diagnos is in PLHIV	519 3,5	93, 8	US dollar s	US dollar s	528 7,3	US dollar s	US dollar s	US dollar s	US dollar s	0,0	US dollar s	US dollar s	697 87,0	US dollar s	US dollar s	US dollar s	6978 7,0	750 74,3
10.0 2	TB prevent ion and treatme nt for PLHIV	452 75,1	19, 0	US dollar s	US dollar s	452 94,1	US dollar s	US dollar s	US dollar s	US dollar s	0,0	US dollar s	US dollar s	207 407, 7	US dollar s	US dollar s	US dollar s	2074 07,7	252 701, 9
10.9 8	TB-HIV coinfect ion, diagnos is and treatme nt not disaggr egated	US dollar s	US dollar s	US dollar s	US dollar s	0,0	US dollar s	US dollar s	US dollar s	US dollar s	0,0	US dollar s	US dollar s	177 31,7	US dollar s	US dollar s	US dollar s	1773 1,7	177 31,7
	Total (excludi ng other essenti al progra ms)	162 154 8,4	41 85, 5	0,0	0,0	162 573 3,9	0,0	381 885, 3	0,0	0,0	381 885 ,3	434 297 7,0	933 442 ,8	546 744 8,8	0,0	347 314, 5	6582 0,1	1115 7003 ,2	131 646 22,3

Other essential programs outside the suggested framework of core HIV and AIDS programs	US dollars																					
--	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------