



РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН

ГУ «РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И БОРЬБЕ СО СПИД»

**О ходе реализации Гранта Глобального Фонда по борьбе со СПИДом,
туберкулезом и малярией
KAZ-202-G01-N-00**

**«Содействие и поддержка выбора более безопасного поведения среди
уязвимых групп населения (потребителей инъекционных наркотиков,
работников коммерческого секса, молодежи), оказание помощи и
поддержки людям с ВИЧ/СПИДом»**

**за период с 1 января 2008 года по 31 декабря 2008 года
(пятый программный год)**



**Отчет подготовлен Группой реализации проекта
(ГРП ГФСТМ)
Март 2009 года, Алматы**

Годовой отчет о прогрессе

Донор:	Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией
Основной получатель:	Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД Министерства здравоохранения Республики Казахстан
Страна:	Республика Казахстан
Номер гранта:	KAZ-202-G01-H-00
Программа:	Содействие и поддержка выбора более безопасного поведения среди уязвимых групп населения (потребителей инъекционных наркотиков, работников коммерческого секса, молодежи); оказание помощи и поддержки людям с ВИЧ/СПИДом
Общая сумма гранта за 5 лет (план):	USD 22 085 999, 00
Общая сумма, освоенная за 5 лет:	USD 19 891 702, 00
Общая сумма гранта на 5 год (план):	USD 6 194 483,79
Общая сумма, освоенная в 5-м году:	USD 5 963 134,67
Период действия программы:	1 декабря 2003 года / 30 ноября 2008 года
Период, за который представлен отчет (пятый программный год):	1 января 2008 года / 31 декабря 2008 года

Эпидемиологическая ситуация в РК

По данным официальной статистики, в республике Казахстан на 01.01.2009 г., кумулятивно зарегистрировано 11709 ВИЧ-инфицированных, в том числе, детей до 14 лет – 297. По гендерному составу: удельный вес мужчин составляет – 73,4%, женщин – 26,6%, соотношение мужчин к женщинам 3:1. Больных СПИДом - 815, в том числе, детей до 14 лет – 56. Умерло от СПИДа – 633 больных, в том числе, детей до 14 лет - 4.

Численность зарегистрированных случаев ВИЧ широко варьирует в разных регионах страны. Наибольшее кумулятивное количество ВИЧ-инфицированных выявлено в городе Алматы, в Карагандинской, Павлодарской, Костанайской, Восточно-Казахстанской областях.

В 2008 году зарегистрировано 2335 случаев ВИЧ-инфекции (в 2007 году – 1979), в том числе, среди детей до 14 лет- 70. Удельный вес городских жителей составляет - 74,5%, сельских – 25,5%. Отмечается увеличение регистрации ВИЧ- инфекции среди сельских жителей.

Распределение зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции по путям и факторам передачи в 2008 году: потребители инъекционных наркотиков составили– 60,4% (в 2007г. – 63,6%), доля полового пути передачи составила – 29,1% (в 2007г - 25,4%), доля внутрибольничного заражения – 0,4% (в 2007г – 2%), вертикального – 1,9% (2007г- 1,5%), неустановленного – 7,7% (2007г – 7,5%).

Потребление инъекционных наркотиков по-прежнему является основным фактором передачи ВИЧ-инфекции в стране. В структуре выявленных случаев ВИЧ-инфекции потребители инъекционных наркотиков (ПИН) составляют – 70%. Согласно оценочным данным РЦСПИД в стране - около 129 000 ПИН. В 2008 году распространенность ВИЧ-инфекции среди ПИН, по данным дозорного эпиднадзора, составила в среднем по стране - 4,2% (2007г. – 3,9%). По данным официальной статистики, в настоящее время в стране зарегистрировано 8201 ПИН с ВИЧ.

В 2008 году количество женщин, занимающихся секс - бизнесом, составило по оценочным данным Республиканского центра СПИД -13690. Распространенность ВИЧ-инфекции среди РС, охваченных дозорным эпиднадзором, - в 2008 году составила в среднем по стране -1,4% (2007 г. -2,3%). В 2008 году отмечен рост новых случаев ВИЧ-инфекции среди лиц, находящихся в местах лишения свободы, связанных с употреблением наркотиков. В 2008 году доля людей с ВИЧ среди заключенных, в общей структуре зарегистрированных случаев, составила 29 %, при показателе распространенности - 2,4% (2007 год -2,0%). По сравнению с 2007 годом, в 1,4 раза увеличилось выявление случаев ВИЧ-инфекции среди мигрантов из стран ближнего зарубежья.

В 2008 году, по данным регистрации, доля беременных женщин с ВИЧ в общей структуре зарегистрированных случаев составила 8% (955). В стране родилось 647 детей от ВИЧ-инфицированных матерей. Диагноз ВИЧ-инфекции установлен у 98 детей, 336 детей – сняты с учета, в связи с отрицательным результатом, умерло -32 ребенка. Остальные дети, в настоящее время, находятся на диспансерном учете.

Эпидемия ВИЧ/СПИД в стране, в настоящее время, находится на концентрированной стадии и сосредоточена среди потребителей инъекционных наркотиков. Основным фактором передачи ВИЧ остается инъекционное употребление наркотиков, однако растет удельный вес полового пути передачи, в 2008 году он составил 29,6% против – 25,4% в 2007 году.

Описание программы, цели, задачи и результаты

Республика Казахстан получила в 2003 году подтверждение о выделении гранта Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией (далее – ГФСТМ) на реализацию **программы «Содействие и поддержка выбора более безопасного поведения среди уязвимых групп населения (потребителей инъекционных наркотиков, работников коммерческого секса, молодежи); оказание помощи и поддержки людям с ВИЧ/СПИДом»** на 5 лет. Основным получателем гранта является Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД (далее – РЦ СПИД).

ГФСТМ подписал с РЦ СПИД Соглашение о гранте № KAZ 202-G01–H-00 на сумму **22 085 999,00 долларов США**, в том числе в июле 2003 года заключено Соглашение на 2004-2005 годы, в соответствии с которым первый транш составил **6 502 000 долларов США**. Соглашение на получение второго транша подписано в ноябре 2005 года. Второй транш, рассчитанный на 2006-2008 годы, составил **15 583 999 долларов США**.

Основные цели и задачи реализации проекта:

1. Предотвращение ВИЧ/СПИДа среди уязвимых групп населения:

1.А. «Снижение уязвимости и поведенческого риска потребителей инъекционных наркотиков (ПИН), работников секса (РС) и мужчин, имеющих сексуальные отношения с мужчинами (МСМ)»;

Деятельность 1-1А-1 «Создание благоприятной законодательной и социальной политической среды».

Деятельность 1-1А-2 «Повышение знаний и осведомленности профессионалов и представителей неправительственных организаций».

Деятельность 1-1А-3 «Предоставление соответствующего образования и информации о ВИЧ/СПИДе для представителей уязвимых групп».

Деятельность 1-1А-4 «Предоставление соответствующих средств личной защиты для представителей уязвимых групп – презервативов, программ по обмену шприцев и дезсредств».

Деятельность 1-1А-5 «Улучшение доступности и приемлемости лечения ИППП».

Деятельность 1-1А-6 «Введение, а затем и распространение использования заместительной терапии».

Деятельность 1-1А-7 «Усиление способности оценки государственного медицинского обслуживания».

1.В. «Обеспечение молодежи знаниями и пониманием для улучшения ее здорового поведения».

Деятельность 1-1В-1 «Внедрение темы профилактики ВИЧ/СПИДа/ИППП и наркомании в основные учебные планы всех образовательных учреждений».

Деятельность 1-1В-2 «Обеспечение соответствующего образования и информации по вопросам ВИЧ/СПИДа/ИППП для молодежи».

2. Обеспечение лечения, ухода и психосоциальной поддержки для людей с ВИЧ.

Деятельность 2-1 «Создание благоприятной окружающей среды, устранение дискриминации и сегрегации против людей с ВИЧ».

Деятельность 2-2 «Разработка стандартизованного клинического лечения людей с ВИЧ».

Деятельность 2-3 «Обеспечение ВИЧ-инфицированных лиц антиретровирусной терапией».

План работы ГРП ГФСТМ на 2008 год

№ №	Мероприятия	Сроки исполнения	Исполнители в ГРП	Соисполнители	Исполнение по рабочему плану
Подготовка и разработка документов по обеспечению программной деятельности					
1.	Подготовка материалов к заседаниям Комиссии по работе с ГФСТМ	В течение года	Суртаева С. Чуакова М. Байжанова Л. Куандыков Т.	Сукнидзе И. (перевод)	Выполнено
2.	Разработка плана обеспечения приверженности АРТ на 2008 г. (ИОМ, закуп таблеток)	Февраль	Трумова Ж.	Кудусова Е.М. Аманжолов Н.Х.	Выполнено
3.	Подготовка пакета документов для утверждения норм потребности и государственной квоты на метадон на 2008	Февраль-март	Куандыков Т.	Суртаева С.	Выполнено
4.	Контроль за подготовкой пакета документов для государственной регистрации метадона Эль-Фарма	Март	Куандыков Т.		Выполнено
5.	Подготовка технического задания для мониторинговых визитов по проекту	Февраль-март	Калинич Н.	Чуакова М. Белякова Т. Трумова Ж. Куандыков Т. Бектемиров Д.	Выполнено
6.	Подготовка документов в Налоговый комитет Бостандыкского района г. Алматы на возврат НДС за 2007 год	Апрель-май	Байжанова Л.	Бектемиров Д.	Выполнено
7.	Разработка проекта плана внедрения пилотного проекта заместительной терапии на 2008 год	2 квартал	Чуакова М. Калинич Н. Суртаева С. Куандыков Т.	Катков А.Л. Кузнецов Н. Жанахметова Даневич Б. Кожухметова	Выполнено
8.	Подготовка документов для оплаты труда волонтеров	Ежеквартально	Байжанова Л.		Ежеквартально
Отбор субполучателей гранта					
9.	Организация конкурса по отбору субполучателей гранта			Члены комиссии	Проведено в

	на 2008 год: - Подготовка приказа о проведении конкурса по отбору субполучателей гранта, утверждение состава конкурсной комиссии; - рассылка объявления и размещение на сайте; - подготовка информации о целях и задачах проекта на 2008 год; - рассмотрение заявок субполучателей; - подготовка материалов для заседания конкурсной комиссии; - проведение заседаний конкурсной комиссии.	Январь	Белякова Т. Чуакова М. Суртаева С. Байжанова Л.		январе
10.	Заключение контрактов с субполучателями на участие в реализации проекта в 2008 году, расчет бюджета	Февраль	Белякова Т. Куандыков Т. Байжанова Л.		Выполнено
Семинары					
11.	Организация семинаров по приверженности в гг. Актау и Павлодар - Подготовка приказа МЗ РК: Утверждение графика; состава тренеров и участников, программы; - контроль подготовки раздаточного материала; - Подготовка писем в областные департаменты здравоохранения и областные центры СПИД; - Контроль качества проведения семинаров (выборочно); - Прием и анализ отчетов о проведении семинаров.	Январь Февраль В соответствии с графиком проведения семинаров	Трумова Ж. Суртаева С. Байжанова Л.	РЦ СПИД; ОЦ СПИД; AFEW	В Актау семинар проведен в январе
12.	Организация семинаров по контракту с АИНА - Подготовка приказа МЗ РК: Утверждение графика; списка участников, программы; - Подготовка писем в областные департаменты здравоохранения и областные центры СПИД;	В соответствии с графиком проведения семинаров в Усть-Ижоре и Чимкенте	Трумова Ж.	РЦ СПИД; ОЦ СПИД	Выполнено
13.	Организация семинаров по снижению вреда: - Подготовка приказа МЗ РК: Утверждение графика; состава тренеров и участников,	Февраль	Чуакова М. Белякова Т.	РЦ СПИД; ОЦ СПИД;	Выполнено

	<ul style="list-style-type: none"> программы; - контроль подготовки раздаточного материала; - Подготовка писем в областные департаменты здравоохранения и областные центры СПИД; - Контроль качества проведения семинаров (выборочно); - Прием и анализ отчетов о проведении семинаров. 				
14.	<p>Организация семинаров по мониторингу и оценке:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Подготовка приказа МЗ РК: Утверждение графика; состава тренеров и участников, программы; - контроль подготовки раздаточного материала; - Подготовка писем в областные департаменты здравоохранения и областные центры СПИД; - Контроль качества проведения семинаров (выборочно); - Прием и анализ отчетов о проведении семинаров. 	<p>Февраль</p> <p>В соответствии с графиком проведения семинаров</p>	<p>Калинич Н. Чуакова М.</p>	<p>РЦ СПИД; ОЦ СПИД;</p>	<p>Выполнено</p>
15.	<p>Организация семинаров по организации работы дружественных кабинетов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Подготовка приказа МЗ РК: Утверждение графика; состава тренеров и участников, программы; - контроль подготовки раздаточного материала; - Подготовка писем в областные департаменты здравоохранения и областные центры СПИД; - Контроль качества проведения семинаров (выборочно); - Прием и анализ отчетов о проведении семинаров. 	<p>Февраль</p> <p>В соответствии с графиком проведения семинаров</p>	<p>Чуакова М. Белякова Т.</p>	<p>РЦ СПИД; ОЦ СПИД</p>	<p>Выполнено</p>
<i>Масс- медиа кампания по формированию толерантного отношения к ЛЖВС</i>					
16.	<p>Подготовка технического задания для агентств полного цикла, включая в ТЗ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведение пресс-конференции - проведение 8 мероприятий - ротация ролика (ов) 	<p>Февраль – Август</p>	<p>Суртаева С. Чуакова М.</p>	<p>Белякова Т. Сукнидзе И. От РЦ СПИД: Елизарьева А. Оспанова К.Н.</p>	<p>Выполнено</p>
17.	<p>Проведение конкурса среди агентств на рекламные услуги</p>	<p>Февраль – Август</p>	<p>Куандыков Т. Нурагунова Ш.</p>	<p>Суртаева С.</p>	<p>Выполнено</p>
18.	<p>Заключение договора на рекламные услуги</p>	<p>Февраль – Август</p>	<p>Куандыков Т. Нурагунова Ш.</p>		<p>Выполнено</p>

19.	Проведение фокус-групп по выбору стратегии и концепции ролика (ов)	Февраль – Август	Суртаева С. Чуакова М. Белякова Т. Сукнидзе И.	От РЦ СПИД: Ганина Л. Елизарьева А. От НПО: Аманжолов Н. Мосаковская И Олейникова Р. Белькешева Д.	Выполнено
20.	Подготовка писем в МЗ, МИ	Апрель –Август	Суртаева С. Чуакова М.		Выполнено
21.	Сбор данных и распространение на сайте	31 октября	Суртаева С. Калинич Н.	Чуакова М.	Выполнено
Организация закупа на 2008 год					
22.	Расчет количества презервативов, шприцев, игл, информационно-образовательных материалов, дезсредств, медицинского оборудования для дружественных кабинетов, препаратов для АРТ и лечения ИППП, тест-реагентов для определения вирусной нагрузки, СД4, СД8, необходимых для закупа на 2008 год	Февраль	Куандыков Т. Нурахунова Ш.	Байжанова Л. Трумова Ж. От РЦ СПИД: Ахметкалиева Васильева	Выполнено
23.	Подготовка: - технических спецификаций на презервативы, шприцы и иглы, информационно-образовательные материалы, дезсредства, медицинское оборудование для дружественных кабинетов, препараты для АРТ и лечения ИППП, тест-реагентов для определения вирусной нагрузки, СД4, СД8; - технических заданий на оказание услуг по проведению аудита и социсследований.	Февраль	Куандыков Т. Нурахунова Ш.		Выполнено
24.	Разработка единой документации учета расходов материальных ресурсов	Февраль	Куандыков Т. Нурахунова Ш.		Выполнено
25.	Подготовка к проведению конкурсов по за купу расходных материалов: Проведение фокус групп Подготовка приказа;	Февраль	Куандыков Т. Нурахунова Ш.		Выполнено

	Утверждение состава конкурсной комиссии; Подготовка конкурсной документации; Размещение объявлений в СМИ.				
26.	Подготовка приказа о составе рабочей группы по разработке ИОМ, организации фокус-групп	Февраль	Чуакова М. Суртаева С.	Скакунов С. – по МСМ Сауранбаева М. – по РС Елизарьева А. – молодежь По приверженности: Трумова - Кудусова Аманжолов Сулейменова Денебаева – по ПИН Варисова – по РС	Выполнено
27.	Организация конкурсов по закупу: презервативов, шприцев и игл, информационно-образовательных материалов, лекарственных препаратов для АРТ и лечения ИППП, тест-реагентов для определения вирусной нагрузки, СД4, СД8, дезсредства.	Март-апрель	Куандыков Т. Нуракунова Ш.		1 квартал
28.	Организация закупа по ценовым предложениям: Подготовка приказа на закуп медицинского оборудования для дружественных кабинетов, услуг по проведению аудита.	Март-апрель	Куандыков Т. Нуракунова Ш.		Выполнено
29.	Заключение договоров с поставщиками о закупе: услуг на проведение аудита и социологических исследований; презервативов, шприцев и игл, информационно-образовательных материалов, лекарственных препаратов для АРТ и лечения ИППП, медицинского оборудования для дружественных кабинетов, дезсредства, тест-реагентов для определения вирусной нагрузки, СД4, СД8.	По итогам проведения конкурсов	Куандыков Т. Нуракунова Ш.		Выполнено
Мониторинг и оценка реализации проекта					
30.	Осуществление командировок с целью мониторинга реализации проекта субполучателями	В соответствии с графиком	Белякова Т. Чуакова М. Калинич Н.	Внешние эксперты	При условии экономии Выполнено

31.	Сбор и подготовка информации: - о финансировании центров СПИД (местный (по статьям), республиканский (бюджетные программы) бюджеты, донорские средства); - о НПО и международных организациях, действующих в РК; - проектах, реализуемых в РК.	февраль До 30 марта	Чуакова М. Суртаева С.	От РЦ СПИД: Петренко И.И.	Выполнено
32.	Прием отчетов по реализации проекта за 2007 год, их анализ. Подготовка отчета по реализации проекта за 2007 год	До 15 февраля	Чуакова М. Белякова Т. Суртаева С.		Выполнено
33.	Подготовка аналитической информации для субполучателей по итогам реализации проекта за 2007 год с рекомендациями	Март-апрель	Чуакова М. Калинич Н. Белякова Т. Суртаева С.		Выполнено
34.	Подготовка ежемесячных отчетов по реализации проекта для предоставления в МЗ РК	До 10 числа месяца, следующего за отчетным	Чуакова М. Белякова Т. Калинич Н. Суртаева С.		Выполнено
35.	Прием ежеквартальных отчетов по реализации проекта. Подготовка квартальных отчетов по реализации проекта	До 1 февраля 10 мая, до 10 августа, до 10 ноября	Чуакова М. Суртаева С.	Перевод: Сукнидзе И.	Выполнено
36.	Подготовка аналитической информации по итогам реализации проекта за 1 полугодие 2008 года на основании отчетов субполучателей, разработка рекомендаций	Август	Чуакова М. Калинич Н. Суртаева С. Байжанова Л. Трумова Ж. Куандыков Т.		Выполнено
37.	Подготовка рабочего плана реализации проекта на 2009 год	1-й квартал	Чуакова М. Калинич Н. Суртаева С. Байжанова Л. Трумова Ж. Куандыков Т.		Выполнено
38.	Улучшение электронной связи, развитие	1 квартал	Загородский Д.	Байжанова Л.	Выполнено

	коммуникационной сети и обеспечение доступа к интернету				
39.	Разработка плана и внедрение электронной базы мониторинга пациентов и учета АРВ-препаратов: - адаптация программы - составление графика поездок с проведением обучающего семинара по программе D-MIS на местах - внедрение программы и обучение на местах	1 полугодие	Загородский Д.	Трумова Ж. Куандыков Т. РЦ СПИД ОЦ СПИД	Не выполнено
40.	Ежемесячный сбор информации о движении расходных материалов. Мониторинг и принятие мер по использованию лекарственных препаратов до истечения срока годности.	В течение года	Куандыков Т. Нурагунова Ш.		Выполнено
41.	Ввод информации о закупленных антиретровирусных препаратах в компьютерную базу ГФ	По завершению поставок в регионы	Куандыков Т. Нурагунова Ш. Загородский Д.	Перевод Сукнидзе И.	Выполнено
42.	Контроль выполнения договоров с поставщиками, оформление результатов фокус-групп, технических заданий, сроков разработки и согласования макетов ИОМ, полноты отчетных документов.	В течение года	все сотрудники ГРП		Выполнено
43.	Подготовка отчета об использовании финансовых средств	Ежемесячно	Байжанова Л.	Бектемиров Д.	Выполнено
44.	Подготовка отчетов об обязательных платежах в бюджет	Ежеквартально	Байжанова Л.	Бектемиров Д.	Выполнено
45.	Подготовка материалов для размещения на сайте	Ежемесячно	Все сотрудники ГРП	Размещение: Загородский Д.	Выполнено
46.	Рабочие визиты, обмен опытом, участие в семинарах, конференциях, тренингах	В течение года	Все сотрудники ГРП		Выполнено

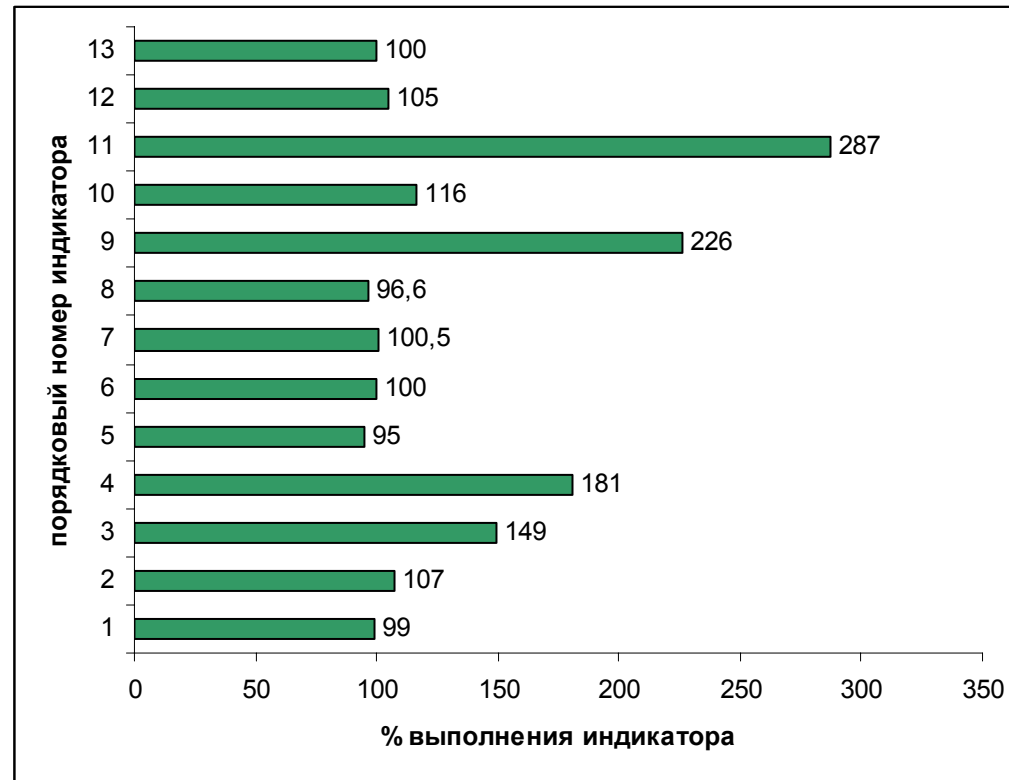
**Реализация гранта Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией
в Республике Казахстан (2008 год)**

№ п/п	№ цели	Сфера оказания услуг	Содержание индикатора	Цели 5 год	Фактически 5 год (2008):	17 Квартал	18 Квартал	19 Квартал	20 Квартал	Комментарии
1	1	Поддержка окружения: усиление гражданского общества	Количество специалистов и представителей НПО, прошедших обучение по улучшению и осведомленности знаний ВИЧ/СПИД	3 584	3 566	3 216	3 286	3 566	3 566	99%
2	1	Поддержка окружения: Усиление гражданского общества	Количество НПО, вовлеченных в реализацию профилактической программы по ВИЧ/СПИД среди РС и ПИН	29	31	31	31	31	31	107 %. Было получено 39 заявок от НПО и 20 – от Центров СПИД. Комитет по отбору субполучателей признал непригодными 8 заявок от НПО, штатные работники которых в то же самое время, работают в Центрах СПИД, или они показали малый охват уязвимых групп, или их заявки были написаны не в соответствии с требованиями ГФСТМ
3	1	Профилактика: программы для отдельных групп	Количество ПИН, охваченное профилактическими программами (презервативы, шприцы, информационно-образовательные материалы)	60 000	89 772	77 585	81 212	85 951	89 772	149%. Кумулятивный охват продолжает увеличиваться за счет роста количества новых клиентов (ПИН), вовлеченных в проект.
4	1	Профилактика: программы для отдельных групп	Количество РС, охваченное профилактическими программами (презервативы, шприцы, информационно-образовательные материалы)	15 000	27 275	21 881	23 245	25 156	27 275	181%. Кумулятивный охват с начала проекта растет в результате увеличения количества новых РС.
5	1	Профилактика: программы для отдельных групп	Количество МСМ, охваченное профилактическими программами (презервативы, шприцы,	10 000	9 490	6 973	7617	8 142	9 490	95%. Кумулятивный охват с начала проекта увеличился в результате вовлечения новых клиентов в проект.

			информационно-образовательные материалы)							
6	1	Профилактика: программы для представителей групп	Количество ПИН, охваченное программой по использованию метадона	50	50	0	0	0	50	100%. Заместительная терапия началась в Павлодарском наркологическом Центре с 29 октября 2008 для 25 пациентов. Наркологический Центр в Темиртау начал метадоновую терапию с 10 ноября 2008 также для 25 пациентов. До начала проекта по заместительной терапии специалист Республиканского наркологического Центра провел оценку соответствия клиническим критериям при отборе пациентов для заместительной терапии.
7	1	Профилактика: диагностирование и лечение ИППП	Количество специалистов, прошедших обучение по синдромному лечению ИППП	560	563	463	503	563	563	100,5% - в 2008 году были проведены 5 межрегиональных семинаров по синдромному лечению ИППП, для 100 новых специалистов дружественных клиник.
8	1	Профилактика: диагностирование и лечение ИППП	Количество оборудованных и имеющих медикаменты дружественных кабинетов по бесплатному лечению ИППП	38	36	29	36	36	36	96,6%. 7 новых дружественных кабинетов были оборудованы и снабжены бесплатными медикаментами в следующих городах: СПИД Центр г. Алматы, Алматинский Союз МД, Павлодарский СПИД Центр, НПО "Умит" Шымкент, СПИД Центр г. Актау, СПИД Центр г. Шымкент, Алматинский областной СПИД Центр.
9	1	Профилактика: диагностирование и лечение ИППП	% ИППП, получивших синдромное лечение в дружественных кабинетах при СПИД центрах для нуждающихся в таком лечении	81,4 % (17100/21000)	184% (38801/21000)	126% (26386/21000)	126% (28916/21000)	126% (32375/21000)	184% (38801/21000)	226 %. Количество пациентов выше, чем было запланировано, т.к. в период подачи страновой заявки в 2002 году был недостаточный опыт лечения ИППП, а также медикаментов и дружественных кабинетов.

10	1	Поддержка окружения: мониторинг, оценка и исследование операций	Количество обученных специалистов по программам мониторинга и оценки ВИЧ/СПИД	550	638	538	578	638	638	116%. Было проведено 5 межрегиональных семинаров по МиО.
11	2	Профилактика: Обучение молодежи и профилактика	Количество школ, колледжей и университетов которые представляют профилактические программы в учебных программах и распространяют образовательные материалы	8 410	24 139	12 333	15 025	17 194	24 139	287 % ИОМ распространено
12	2	Лечение: Антиретровирусная терапия и мониторинг	Количество пациентов, получающих ВААРТ	500	524	452	456	452	524	105%
13	3	Поддержка окружения: снижение стигмы и соблюдение конфиденциальности	Количество выпущенных и распространенных радио- и телевизионных роликов, количество газетных статей, опубликованных для продвижения толерантного отношения к ЛЖВ	30	30	22	22	22	30	100%

Процент выполнения задач от поставленной цели, 2008 год



Страновой Координационный Механизм

Функции Странового Координационного Механизма исполняет Комиссия по вопросам координации работы с Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, созданная приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 мая 2005 года №253.

СКМ возглавляет Министр здравоохранения, в состав СКМ в 2007 году входили 19 членов, из них – 10 представителей государственных организаций, 7 представителей неправительственных и 2 представителя международных организаций.

В 2008 году 3 июня 2008 года был издан приказ Министерства Здравоохранения РК № 325 «О внесении изменения в приказ № 318 от 17 мая 2007 г.», где были внесены изменения в составе СКМ. Таким образом, в 2008 году в состав СКМ входило 25 членов, из них 13 представителей государственных организаций, 9 представителей неправительственных и 3 представителя международных организаций.

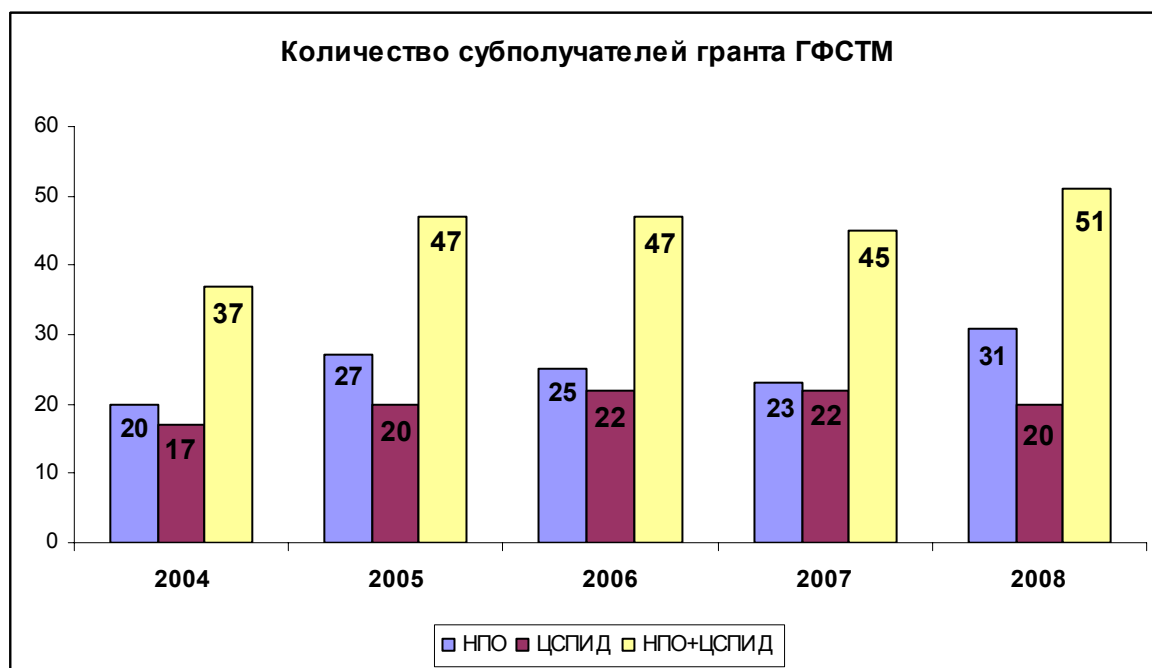
16 июня 2008 года состоялось единственное в 2008 г. заседание СКМ, где обсуждались страновые заявки для подачи на гранты по 8 раунду Глобального Фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, по следующим компонентам:

- «ВИЧ» - с бюджетом в 22 407 000 евро
- «Туберкулез» - с бюджетом в 69 880 918 долларов США
- «Малярия» - с бюджетом 1 376 877 долларов США

1. Предотвращение ВИЧ/СПИДа среди уязвимых групп населения

1.А. «Снижение уязвимости и поведенческого риска потребителей инъекционных наркотиков (ПИН), работников секса (РС) и мужчин, имеющих сексуальные отношения с мужчинами (МСМ)».

Одной из задач проекта Глобального фонда является широкое привлечение неправительственных организаций к реализации профилактических программ среди уязвимых групп населения (ПИН, РС, МСМ). В 2007 году РЦ СПИД заключил контракты с 23 неправительственными организациями (далее – НПО) и 22 территориальными центрами СПИД, в 2008 году – с 31 НПО и 20 ЦСПИД.



Отбор НПО для участия в реализации проекта производится ежегодно, на конкурсной основе, комиссией с участием представителей центров СПИД, неправительственных и международных организаций. С 2005 года из средств гранта Глобального фонда выделяются средства на возмещение административных расходов НПО. Представители НПО проходят

обучение на семинарах. Представители НПО, имеющие опыт экспертной и тренерской работы, привлекаются для проведения оценки деятельности проекта и в качестве тренеров для проведения семинаров по профилю своей деятельности.

Проект способствовал объединению неправительственных СПИД-сервисных организаций в три ассоциации.

Деятельность 1-1А-3 «Предоставление соответствующего образования и информации о ВИЧ/СПИДе для представителей уязвимых групп».

Проект направлен на пропаганду и предоставление представителям уязвимых групп населения (ПИН, РС и МСМ) обучения, информации по вопросам индивидуального риска и профилактике передачи ВИЧ. Для обеспечения представителей уязвимых групп населения информацией о безопасных способах поведения, на средства гранта, разработаны и выпущены адаптированные информационно-образовательные материалы (далее – ИОМ): в 2004 году – 36 048 экземпляров, в 2005 году – 70 572 экземпляров, в 2006 году - 88 000 экземпляров, в 2007 году – 82591, в **2008 году – 90495**, всего -367706 экземпляров.

Всего за время реализации проекта на этот вид деятельности использовано 202,0 тыс. долларов США.

По данным дозорного эпидемиологического надзора в динамике наблюдается рост уровня осведомленности УГН о мерах профилактики и мнимых путях передачи ВИЧ, который составил:

- Среди ПИН в 2005 году – 38%, в 2006 году – 47,3%; в 2007 году – 47,6%, в 2008 году - 68,7%
- Среди РС в 2005 году – 40,6%, в 2006 году – 50,6%; в 2007 году - 53%, в 2008 году -61,1%
- Среди МСМ в 2005 году – 37,7%, в 2006 году – 54,4%; в 2007 году – 49%, в **2008 г. -74,3%**.

Деятельность 1-1А-4 «Предоставление соответствующих средств личной защиты для представителей уязвимых групп – презервативов, программ по обмену шприцев и дезсредств».

Факторами, способствующими широкому распространению ВИЧ-инфекции в Казахстане, являются опасное инъекционное и половое поведение. Одной из задач проекта является обеспечение представителей уязвимых групп населения (ПИН, РС, МСМ) программами обмена шприцев, презервативами, дезсредствами.

В 2004 году закуплено 7 210 500 шприцев, в 2005 году – 14 400 000 шприцев, в 2006 году – 15 583 400 шприцев и 852 000 игл, в 2007 году – 15122568 шприцев и 3345268 игл, в **2008 году – 14826900 шприцев и 2487550 игл.**

Кумулятивно за 5 лет реализации проекта клиенты проекта получили 54818520 шприцев и 6196067 игл, на сумму 3 391,0 тыс. долларов США.

В 2004 году закуплено 7 152 480 презервативов, в 2005 году – 10 000 000 презервативов, в 2007 году – 15347200 презервативов и 477267 смазочных материалов, в **2008 году -9990700 презервативов.**

Кумулятивно за 5 лет реализации проекта клиенты проекта получили 42490380 презервативов и 477267 смазочных материалов, на сумму 3 260,0 тыс. долларов США

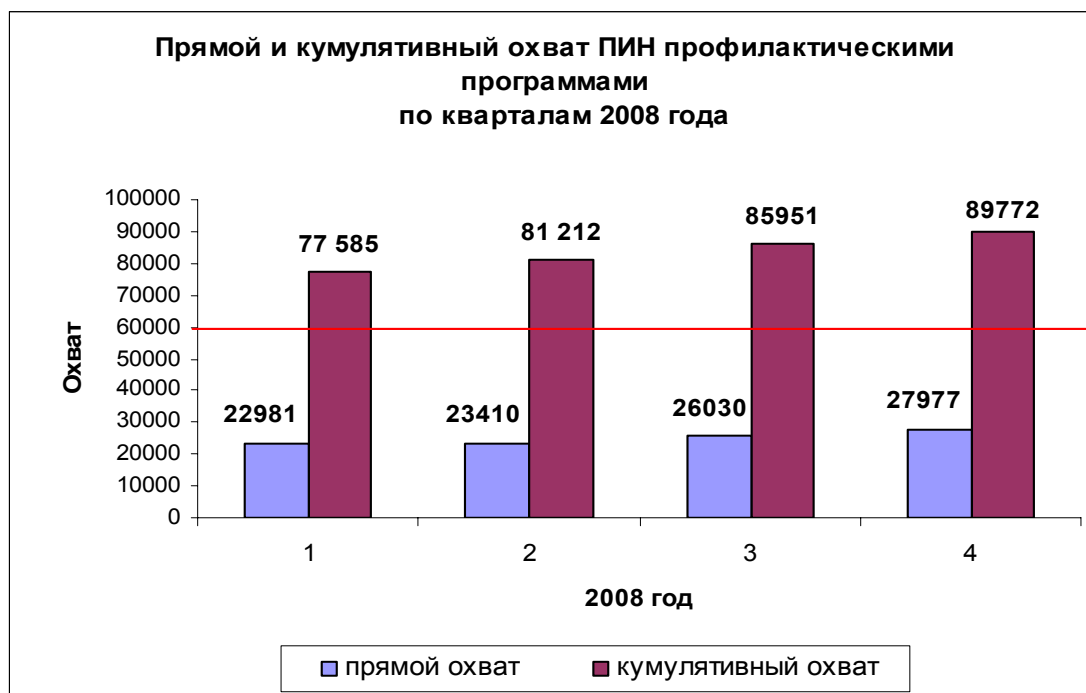
В 2004 году закуплено 5 000 кг гипохлорита кальция для 5 регионов, в 2005 году – 30 026 кг гипохлорита кальция для 16 регионов, в 2006 году закуплены таблетки «Люмакс-Хлор» в количестве 800 000 штук. Гипохлорит кальция был поставлен в пенитенциарные учреждения. В 2006 году клиенты проекта из числа УГН получили 142 243 таблеток дезсредства (18%), в 2007 году – 845 000 таблеток, в **2008 году – 730 000 таблеток.** За 5 лет проекта дезсредства закуплены на сумму 164,0 тыс. долларов США

Для обеспечения доступа и эффективной профилактической работы среди уязвимых групп населения в рамках проекта, субполучатели привлекают аутрич-работников. В 2004 году по проекту работали 533 аутрич-работника, в 2005 году - 772, в 2006 году – 587, в 2007 году – 660, в **2008 году - 614 аутрич-работников.** На заработную плату аутрич-работников и на административные расходы субполучателей гранта за 5 лет израсходовано 2 415,0 тыс. долларов США

Кумулятивно за 5 лет реализации проекта профилактическими мероприятиями охвачено 89772 ПИН.

Охват ПИН профилактическими услугами, 2004-2008 гг.

Число ПИН	Оценочная численность ПИН (по заявке)	Базовый показатель на 2002 год	2004 год	2005 год	2006 год	2007 год	2008 год
План	100 000	-	25000	43 000	47 000	51000	60000
Факт		6 000	27 430	47 749	62 196	73545	89772

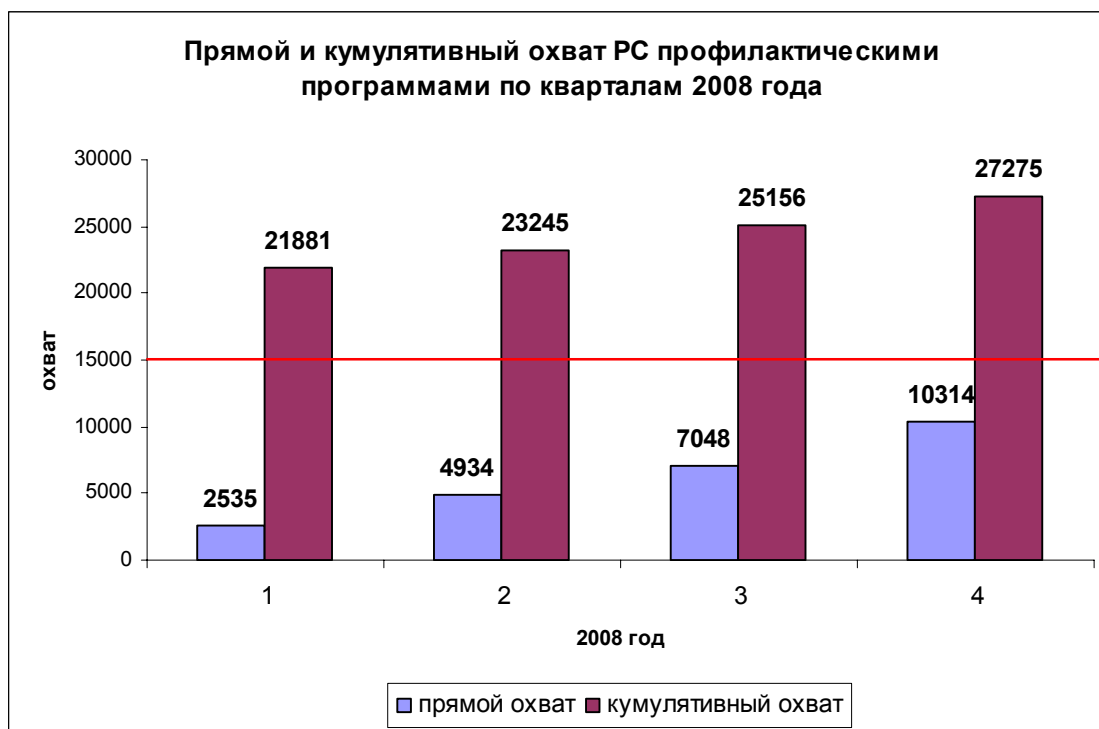


Согласно данным дозорного эпиднадзора в **2008** году распространенность ВИЧ-инфекции среди ПИН составила 4,2%, в 2007 году – 3,9%. В **2008** году безопасное половое поведение приняли 42,2% ПИН, 2007 году – 61,2%, безопасное инъекционное поведение в 2008 году – 60,4%, в 2007 году – 41,3%.

Кумулятивно за пять лет реализации проекта профилактическими мероприятиями охвачено 27275 РС.

Охват РС профилактическими услугами, 2004-2008 гг.

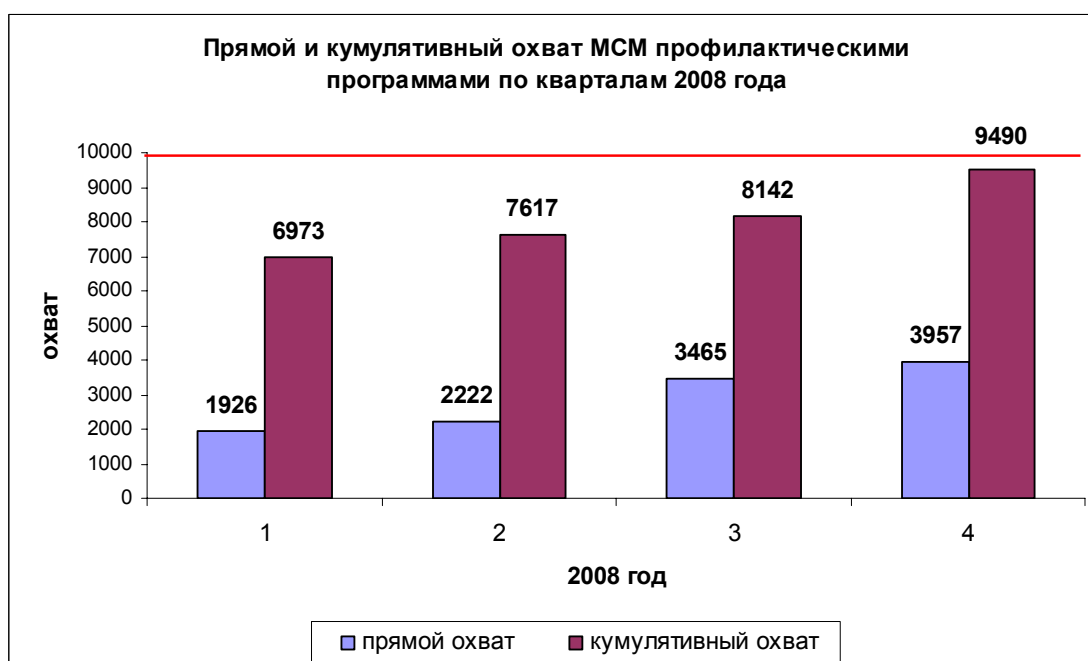
Число РС	Оценочная численность РС (по заявке)	Базовый показатель на 2002 год	2004 год	2005 год	2006 год	2007 год	2008 год
План	20 000	-	7 000	11 800	13 000	11400	15000
Факт		1 000	7 195	11 959	16 145	20796	27275



Согласно данным дозорного эпиднадзора распространенность ВИЧ-инфекции среди РС в **2008** году составила 1,4%, в 2007 году – 2,3%. Доля РС, использовавших презерватив во время последнего полового контакта с коммерческим половым партнером, в **2008** году составила 91%, в 2007 году – 96,5%.

Охват МСМ профилактическими услугами, 2004-2008 гг.

Число МСМ	Оценочная численность МСМ (по заявке)	Базовый показатель на 2002 год	2004 год	2005 год	2006 год	2007 год	2008 год
План	20 000	-	7 000	3 500	4 000	6000	10000
Факт		0	2 500	3 995	5 193	6642	9490



Согласно данным дозорного эпиднадзора распространенность ВИЧ-инфекции среди МСМ в **2008** году составила - 0,2%, в 2007 году - 0. Доля МСМ, использовавших презерватив во время последнего полового контакта с непостоянным половым партнером, в **2008** году составила - 70,3%, в 2007 году - 61,7%.

Кумулятивно за пять лет реализации проекта профилактическими мероприятиями охвачено 9490 МСМ. Всего за время реализации проекта на деятельность 1-1А-4 использовано 9 230,0 тыс. долларов.

Деятельность 1-1А-5 «Улучшение доступности и приемлемости лечения ИППП».

В целях увеличения обращаемости уязвимых групп населения в дружественные кабинеты для получения бесплатного лечения инфекций, передающихся половым путем (ИППП), за 5 лет реализации проекта оборудовано 36 дружественных кабинетов. В том числе, в 2004 году – 9 дружественных кабинетов при 9 центрах СПИД, в 2005 году – 9 дружественных кабинетов при 9 центрах СПИД (на 3 больше запланированного, что связано с экономией средств, выделенных на оборудование дружественных кабинетов), в 2006 году – для 5 дружественных кабинетов при 4 центрах СПИД и Научно-исследовательском кожно-венерологическом институте, в 2007 году – для 6 дружественных кабинетов, в т.ч. 3 – при НПО, в **2008** году – для **7 дружественных кабинетов, в т.ч. – 2 при НПО.**

Обеспечение оборудованием дружественных кабинетов, 2004-2008 гг.

Число оборудованных дружественных кабинетов	Базовый показатель на 2002 год	2004 год	2005 год	2006 год	2007 год	2008 год
План (кумулятивно)	-	8	15	23	30	38
Факт (ежегодно)	-	9	9	5	6	7
Факт (кумулятивно)	-	9	18	23	29	36

В целях обеспечения синдромного лечения ИППП для дружественных кабинетов ежегодно производится закуп 9 наименований лекарственных средств: в 2004 году – для 12 центров СПИД, в 2005 году – для 21 субполучателя (19 центров СПИД и 2 НПО), в 2006 году – для 22 субполучателей (21 центр СПИД и 1 НПО), в 2007 – для 23 субполучателей (21 центр СПИД и 2 НПО), в **2008** году – для **29 субполучателей (20 ЦСПИД и 9 НПО).**

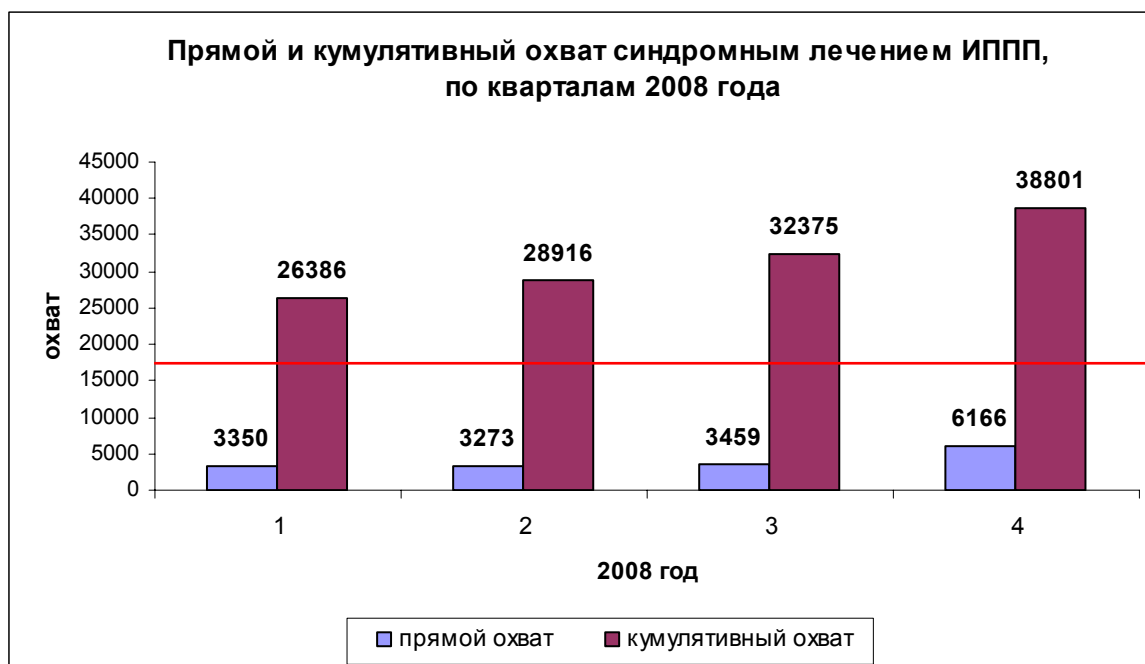
В рамках проекта ежегодно проводятся семинары по обучению персонала дружественных кабинетов: в 2004 году – 7 семинаров (обучено 142 врача), в 2005 году – 6 семинаров (обучено 125 врачей), в 2006 году – 5 семинаров (обучено 100 врачей), в 2007 году – 5 семинаров (обучено 100 врачей), в **2008** году – **5 (обучено 100 врачей).**

В дружественных кабинетах кумулятивно за пять лет реализации проекта, получили синдромное лечение 38801 больных ИППП, из числа уязвимых групп населения. В том числе, в 2004 году – 1 039, в 2005 году – 6 266, в 2006 году – 12 643, в 2007 году – 14770, в **2008** году – **16248.**

Всего за время реализации проекта на данный вид деятельности использовано 1 551,0 тыс. долларов

Число больных ИППП, получивших синдромное лечение в ДК, 2004-2008 гг.

Число пациентов дружественных кабинетов	Базовый показатель на 2002 год	2004 год	2005 год	2006 год	2007 год	2008 год
План	-	3600	7600	9600	21000	17100
Факт	-	3120	6266	12643	23036	38801
%	-	86,6	82,4	131,7	126%	226%



Деятельность 1-1А-6 «Введение, а затем и распространение использования заместительной терапии»

На основании приказа министерства здравоохранения Республики Казахстан (РК) от 08.12.2005 г. № 609 «О внедрении заместительной терапии», постановления Правительства РК от 15.12.2006 г., № 1216 «Об утверждении Программы по противодействию эпидемии СПИДа в Республике Казахстан на 2006-2010 годы» (п.3.13), в стране начата деятельность по внедрению пилотного проекта по опиоидной заместительной терапии (ОЗТ) в 2 регионах РК: Павлодарской области (г. Павлодар) и Карагандинской области (г. Темиртау).

В ГККП «Областной центр профилактики и лечения зависимых заболеваний» акимата Павлодарской области проект ОЗТ начался с **29 октября 2008 года**. В КГКП «Наркологический диспансер г. Темиртау» акимата Карагандинской области – с **10 ноября 2008 года**. Внедрение пилотного проекта проводится через пункты ОЗТ, расположенные на базе учреждений наркологической службы регионов.

Осуществлен разовый ввоз и закуп 1350 флаконов метадона гидрохлорида (10 мг/мл, 150 мл.). По состоянию на 14 января 2009 года 2 региона получили 321 флакон метадона.

В целях эффективного начала проекта была проведена предварительная работа:

- В сентябре 2008г. сотрудники ГРП и сотрудники пилотного проекта из Темиртау и Павлодара приняли участие в семинаре «Правовые и организационные вопросы внедрения опиоидной заместительной терапии в странах Центральной Азии и Азербайджана».
- В октябре 2008 г. организован и проведен семинар-тренинг для 15 журналистов городов Алматы, Караганда, Темиртау, Павлодар "Освещение в СМИ вопросов опиоидной заместительной терапии направленной на снижение вреда от употребления наркотиков, предотвращения ВИЧ-инфицирования и передозировок".
- Перед началом проведения ОЗТ экспертами был проведен отбор пациентов в соответствии с клиническими критериями.

По состоянию на 14.01.2009 года пациентами ОЗТ являются 50 участников проекта, в том числе, в г. Павлодаре – 25, в г. Темиртау – 25. Из числа участников проекта ЛЖВ – 35, из мест лишения свободы – 27, находящихся на АРТ- 7. Стаж употребления инъекционных наркотиков у 78% пациентов – более 10 лет.

Группой реализации проекта ГФСТМ проводится еженедельный мониторинг внедрения ОЗТ, согласно разработанной отчетной документации.

План по данной деятельности за пять лет реализации проекта составляет 1 578 600 долларов США, использовано- 113 972 долларов США.

Деятельность 1-1А-7 «Усиление способности оценки государственного медицинского обслуживания».

В целях обеспечения эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией, мониторинга ответных мероприятий, ресурсов, оценки проектных и программных мероприятий и достижения запланированных результатов, при финансовой поддержке гранта Глобального фонда в Казахстане разработана и внедрена единая национальная система мониторинга и оценки ВИЧ/СПИД программ. Ежегодно проводится обучение специалистов центров СПИД, ответственных за мониторинг и оценку ВИЧ/СПИД программ: в 2004 году проведено 2 семинара (обучено 146 специалистов), в 2005 году – 6 семинаров (обучен 161 специалист), в 2006 году – 6 семинаров (обучено 159 специалистов), в том числе республиканский семинар по дозорному эпидемиологическому надзору за ВИЧ-инфекцией, в 2007 году проведено 7 семинаров, в т.ч., 2 – республиканских. В **2008 году** проведено 7 семинаров по мониторингу и оценке, в т.ч., 2 – республиканских по дозорному эпидемиологическому надзору за ВИЧ-инфекцией (обучено 145 специалистов).

Ежегодно Центром изучения общественного мнения, в рамках 2 раунда проекта ГФСТМ, проводилось 2 социологических исследования: 1) среди учащихся и работающей молодежи Казахстана: знания о ВИЧ/СПИДе, отношение, практика, 2) среди населения Казахстана: знания о ВИЧ/СПИДе, отношение, практика. Исследования проводились во всех 16 регионах страны.

Всего за время реализации проекта на данный вид деятельности использовано 550,0 тыс. долларов США.

1В. «Обеспечение молодежи знаниями и пониманием для улучшения ее здорового поведения».

Деятельность 1-1В-1 «Внедрение темы профилактики ВИЧ/СПИДа/ИППП и наркомании в основные учебные планы всех образовательных учреждений» и деятельность 1-1В-2 «Обеспечение соответствующего образования и информации по вопросам ВИЧ/СПИДа/ИППП для молодежи».

На средства гранта Глобального Фонда изданы и поставлены в территориальные департаменты образования: ИОМ по вопросам профилактики ВИЧ/СПИДа для учащихся - в 2004 году – 676 120 экз., в 2005 году – 1 244 000 экз., в 2006 году – 772 000 экз., в 2007 году – 383224 экз., в **2008 году – 383 224 экз.**; методические рекомендации для преподавателей по обучению проблеме ВИЧ/СПИД: в 2004 году – 19 237 экз., в 2005 году – 38 400 экз., в 2006 году - 14 200 экз., в 2007 году – 50 465 экз., в **2008 году – 3200 экз.**, информационный сборник для специалистов управления образования – 4500 экз.

Для работы с молодежью в 2004 и 2005 годах издано 50 000 плакатов, по 2 000 аудио-, видеокассет и CD с материалами о профилактике ВИЧ/СПИД/ИППП и наркомании, в 2006 году – 73 776 плакатов. По решению СКМ в 2005 году издано 267 000 экземпляров ИОМ для военнослужащих. В 2007 году издано 153095 экз. ИОМ и 73776 экз. плакатов для молодежи. В **2008 году - для молодежи издано 153 095 экз. ИОМ и 73 776 плакатов.**

Число изданных информационно-образовательных материалов по вопросам профилактики ВИЧ/СПИДа

Число ИОМ	2004	2005	2006	2007	2008
План (кумулятивный)	641 200	2 034 600	3 373 000	751055	708290
Факт (кумулятивный)	676 120	2 243 120	3 088 896	751055	708290
%	105,4%	110,2%	91,6%	100%	100%

Результаты социологических опросов молодежи, проведенных Центром изучения общественного мнения, 2004-2008 гг.

	2004 год		2005 год		2006 год		2007 год		2008 год	
	Учащаяся молодежь	Работающая молодежь	Учащаяся молодежь	Работающая молодежь	Учащаяся молодежь	Работающая молодежь	Учащаяся молодежь	Работающая молодежь	Учащаяся молодежь	Работающая молодежь
Уровень информированности молодежи по вопросам профилактики ВИЧ/СПИДа	34%	-	34%	39%	39%	41%	31%	43,5%	35%	51,4%
Процент молодых людей 15-24 лет, получавших обучение по вопросам ВИЧ/СПИДа	67,8%	-	67,2%	29,1%	70%	35,8%	72%	46%	72%	44%
Процент молодых людей 15-24 лет, использовавших презервативы при последнем половом контакте с нерегулярным половым партнером	82%	-	83%	87%	84%	79%	88%	67%	74,3%	86,3%

Согласно полученным данным в 2008 году, по сравнению с 2007 годом, возрос уровень информированности учащейся молодежи по вопросам профилактики ВИЧ/СПИД (2007год – 31%, **2008 год – 35%**), а также уровень информированности работающей молодежи (2007 год – 43,5%, **2008год – 51,4%**). Увеличился процент работающей молодежи, использовавшей презерватив при последнем половом контакте с нерегулярным половым партнером (2007 год - 67%, **2008 год – 86,3%**).

Всего за время реализации проекта на задачу 1В использовано 2 802,0 тыс. долларов США.

2. «Обеспечение лечения, ухода и психосоциальной поддержки для людей с ВИЧ».

Деятельность 2.2 «Разработка стандартизированного лечения людей с ВИЧ»

При проведении и расширении программы АРТ в масштабах республики, специалисты региональных центров СПИД и лечебно-профилактических организаций руководствуются «Протоколами (стандартами) оказания медицинской помощи при ВИЧ-инфекции и СПИДе». Для улучшения охвата ЛЖВ АРТ с 4 года проекта и в 5 году продолжено внедрение компонента «Приверженность АРТ», проведено обучение региональных специалистов планированию и прогнозированию потребности в АРТ ЛЖВ и потребности в АРВ препаратах, в поддержку государственной системы здравоохранения со стороны ГФСТМ оказано содействие в обучении врачей-педиатров, для улучшения доступа к АРТ детей с ВИЧ-инфекцией.

В рамках реализации 5 года проекта проведены мероприятия:

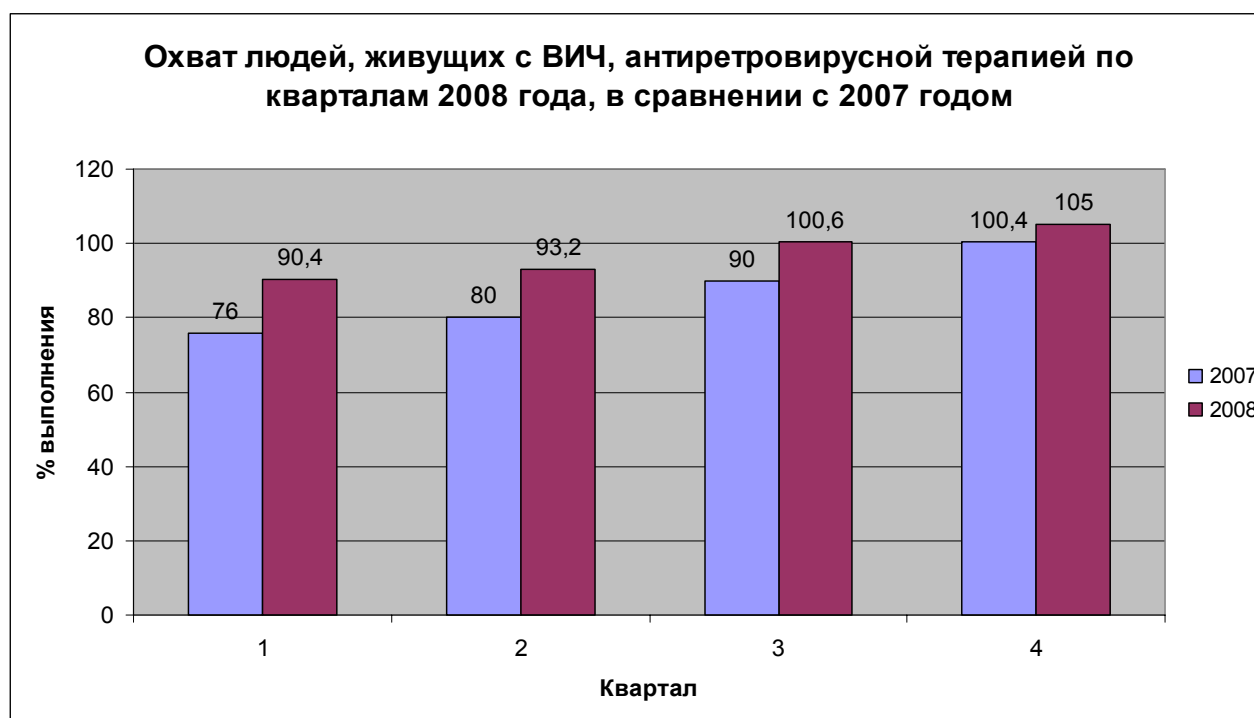
- проведен семинар-тренинг «Планирование, прогнозирование закупа и менеджмент АРВ препаратов» для врачей областных центров СПИД, всего обучено 25 специалистов;
- проведено планирование, определена потребность и закуп АРВ препаратов для всех регионов, с целью определения непрерывности лечения ЛЖВ, продолжающих АРТ и новых лиц;
- с целью расширения компонента АРТ у детей, совместно с ЮНИСЕФ проведен двухэтапный семинар-тренинг по педиатрическому СПИДу (1 этап-РФ, г.Усть-Ижора, 2 этап- г.

Шымкент, ЮКО на базе Центра «Мать и дитя») для членов мультидисциплинарных команд 5 регионов Республики, обучено 25 человек (врачи-педиатры, медсестры, НПО);

- дополнены страновые Протоколы лечения на основе рекомендаций ВОЗ 2006 года и направлены для утверждения в МЗ РК в июне 2008 года;
- участие специалистов по лечению в международной конференции по вопросам ВИЧ/СПИД в Москве (май 2008) и опубликование тезисов в материалах конференции;
- участие специалистов группы реализации проекта ГФ в совещании партнеров в странах Центральной Азии, посвященных вопросам лечения и существующей практики в области ППМР, г.Ташкент, июнь 2008.

**Деятельность 2.3 «Обеспечение ВИЧ-инфицированных лиц антиретровирусной терапией»
Охват людей, живущих с ВИЧ, антиретровирусной терапией по кварталам 2008 года, в сравнении с 2007 годом**

2008 17 квартал			2008 18 квартал			2008 19 квартал			2008 20 квартал		
План годовой	Охват	%	План годовой	Охват	%	План годовой	Охват	%	План годовой	Охват	%
500	452	90,4	500	466	93,2	500	503	101,0	500	524	105
Сравнение по кварталам 2007 года											
2007 13 квартал			2007 14 квартал			2007 15 квартал			2008 16 квартал		
План годовой	Охват	%	План годовой	Охват	%	План годовой	Охват	%	План годовой	Охват	%
450	342	76	450	360	80	450	405	90	450	452	100,4



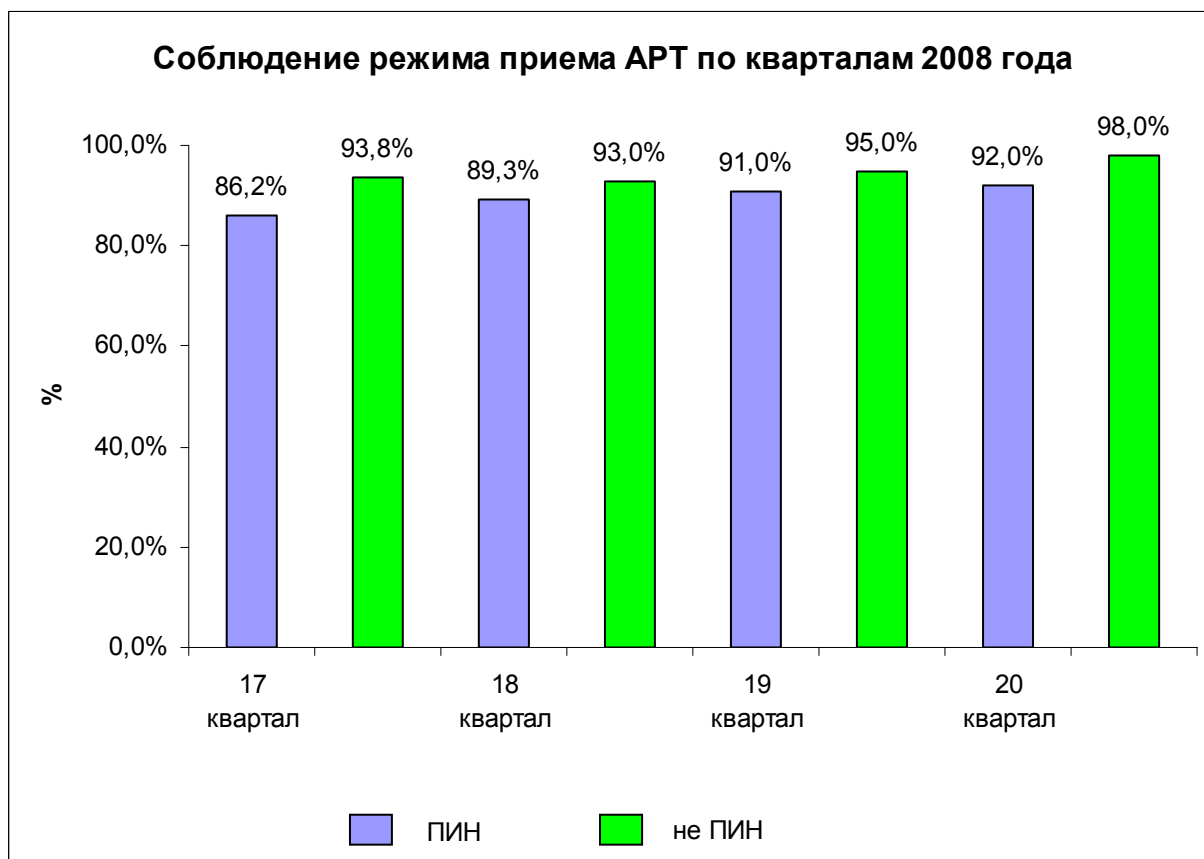
В сравнении с 2007 годом, охват ЛЖВ антиретровирусной терапией по кварталам увеличился: с 76% до 90,4 (13кв→17кв), с 80% до 93,2 (14кв→18кв), с 90% до 101,0 (15кв→19кв), с 100,4% до 105 (16кв→20кв).

Ситуация по регионам: из 524 ЛЖВ, находящихся на АРТ, 323 (64%) это потребители инъекционных наркотиков; больше всего лиц, получающих АРТ, в таких эпидзначимых регионах республики, где и большая потребность в АРТ, это в Карагандинской 204 (126 ПИН), Павлодарской 69 (42), Костанайской 51 (33), Южно-Казахстанской 45 (21) областях и в

г. Алматы 55 (32). На эти 5 регионов приходится 424 ЛЖВ, находящихся на лечении, в т.ч. 254 ПИН, что составляет 81% (79% ПИН), от общего числа ЛЖВ находящихся на АРТ.

Соблюдение режима приема АРТ по кварталам 2008 года

17 квартал			18 квартал			19 квартал			20 квартал		
План годовой	% лиц с собл. режима АРТ	ПИН/ не ПИН	План годовой	% лиц с собл. режима АРТ	ПИН/ не ПИН	План годовой	% лиц с собл. режима АРТ	ПИН/ не ПИН	План годовой	% лиц с собл. режима АРТ	ПИН/ не ПИН
≥ 95%	90	86,2/ 93,8	≥ 95%	91	89,3/ 93	≥ 95%	93	91/ 95	≥ 95%	95	92/ 98

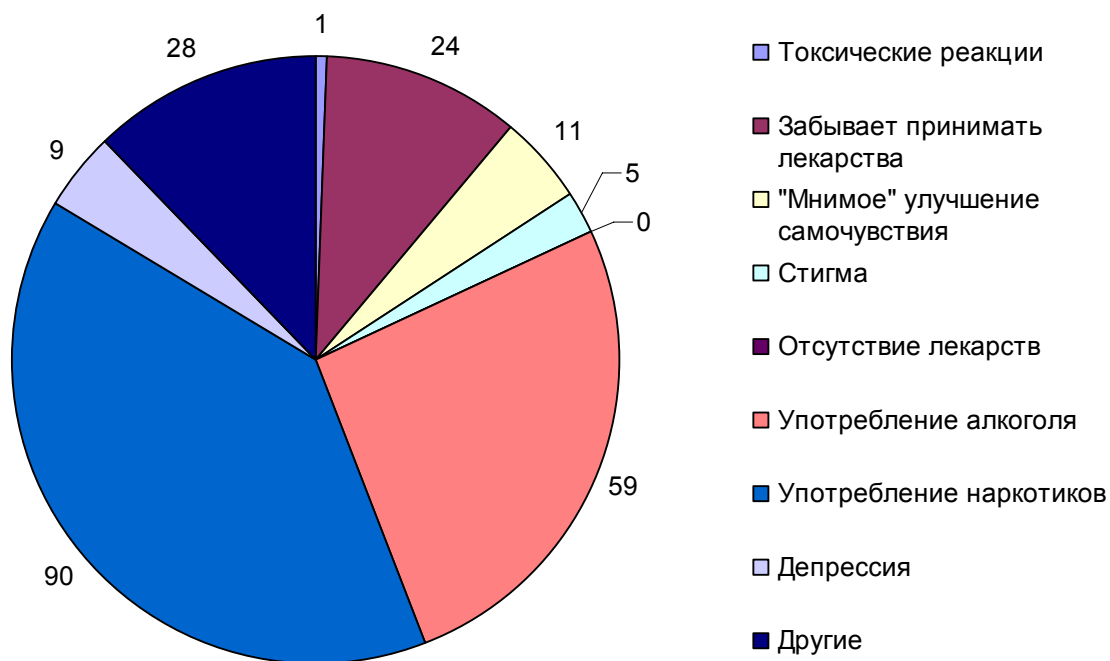


Приверженность лечению у ЛЖВ увеличилась с 90,0% в 17 квартале до 95% к 20 кварталу и достигла планового показателя, соответственно у ПИН/ не ПИН в среднем составляет 90%/95%, у ПИН ниже, чем у не ПИН.

Причинами недостаточной приверженности лечению у лиц, живущих с ВИЧ, являются (данные за 2008 год сводные): возобновление употребления наркотиков - 40%, употребление алкоголя - 26%, пропуски приема препаратов - 10,6%, «мнимое» улучшение самочувствия - 4,8%, депрессия - 4%, стигма - 2,2%, токсические реакции - 0,4%, другие причины - 12%, отсутствие лекарств - 0%. Т.е. основными причинами, препятствующими достаточной приверженности лечению, остаются употребление наркотиков и алкоголя.

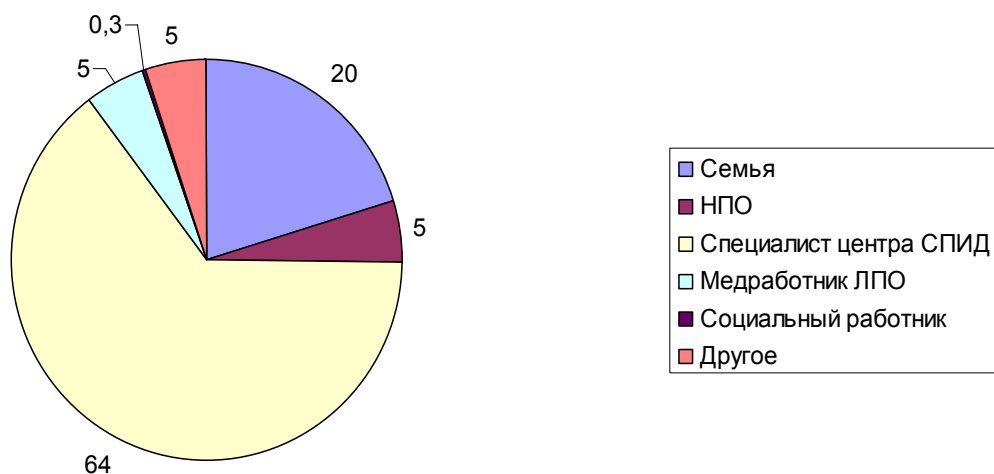
Перебоев с поставкой АРВ препаратов в 2008 году не было, имеется «буферный» запас на 1 квартал 2009 года; нежелательные токсические воздействия препаратов также отмечались в небольшом проценте случаев.

«Причины недостаточной приверженности ЛЖВ АРТ»



Анализ состояния ухода и поддержки ЛЖВ, находящихся на АРТ, показал следующее: основное сопровождение осуществляют специалисты центров СПИД - 64%, члены семьи - 20%, НПО, медицинские работники лечебных учреждений и другие лица из окружения – по 5%, социальные работники - 0,3%. Отмечается недостаточная роль при поддержке ЛЖВ, находящихся на лечении, неправительственными организациями и социальными работниками.

Осуществление поддержки



Основная информация по реализации гранта

Информация по выплатам за 2008 год (долларов США)					
Запрос на выплату	Период	Сумма запроса	Рекомендуемая МАФ	Фактическая выплата	Причины отклонений
№ 12	01.10.07-30.06.08	4 928 354,79	4 928 354,79	4 688 016,00	240 338,79 перепрограммированная СКК сумма на создание видеосвязи между регионами не была выплачена ГФ.
№13	01.04.08-31.12.08	1 135 371,79	1 135 371,79	1 135 371,79	
Всего выплачено средств с начала гранта				20 297 371,87 долларов США	

Расходы по программе			
	План	Факт	Не реализованные средства
Всего расходы на 31 декабря 2008 года.	6 194 483,79	5 963 134,67	Не реализованными остаются средства, планируемые на метадоновую терапию, кумулятивно с начала проекта сумма составляет 1 464 628,41\$.
В том числе:			
Расходы ОП	5 200 252,00	4 981 349,35	
Выплаты суб-получателям	994 231,79	981 785,32	

Перераспределение экономии в 2008г.	
Активности	Сумма (\$)
1) Холодильное оборудование для хранения препаратов в 22 центра СПИД	15 000, 00
2) Приобретение автотранспорта в 9 регионов РК	100 000, 00
3) Приобретение гематологического анализатора и биохимического анализатора в Павлодарский ОЦ СПИД	35 000, 00
4) Улучшение электронной связи, развитие коммуникационных сетей и обеспечение доступа к Интернету 17 организаций	115 000, 00
5) Приобретение оборудования для организации и проведения семинаров в региональных СПИД центрах	87 120, 00
6) Совместные проекты с ЮНЕЙДС, направленные на оценку, техническую экспертизу промежуточных результатов исполнения национальной программы по противодействию эпидемии СПИДа в РК на 2006-2010 гг.	48 000, 00
7) Перенаправление из бюджетной статьи 1-1А-4 «Предоставление соответствующих средств личной защиты для уязвимых групп населения» на проект AFEW для оказания психосоциальной помощи ВИЧ-положительным детям и их близкому окружению на территории Южно-Казахстанской области	271 720, 00
8) Обучение медицинских работников на базе Российского педиатрического клинического центра в г.Усть-Ижоре.	91 000, 00
9) Приобретение тест-систем на 100 человек из Южно-Казахстанской области	53 397, 00

Мониторинг

Мониторинг и оценка реализации проекта проводится в соответствии с утвержденными учетно-отчетными формами, которые являются неотъемлемой частью контрактов с субполучателями и национальной системой мониторинга и оценки.

В соответствии с индикаторами реализации проекта, согласованными с ГФСТМ, Группа реализации проекта осуществляет сбор и анализ данных на основе утвержденных учетно-отчетных форм. Сбор отчетов по программной, финансовой деятельности и мониторинга движения расходных материалов в рамках реализации проекта осуществляется ежеквартально. Информация поступает от субполучателей гранта и технических партнеров в РЦ СПИД (в Группу реализации проекта).

В 2008 году в рамках проекта ГФСТМ была проведена среднесрочная оценка выполнения Программы по противодействию эпидемии СПИДа в Республике Казахстан на 2006-2010 годы. Оценка проводилась международными и национальными экспертами. Перед экспертами были поставлены определенные задачи:

1. Изучение реального вклада в выполнение Программы за период с конца 2006 года по июнь 2008 года.
2. Анализ мероприятий, выполненных в рамках Программы за указанный период.
3. Оценка результатов, достигнутых Программой, в 2006-2008 годах.
4. Определение воздействия Программы.

В ходе исследования использовались следующие методы:

- в качестве начальных целевых значений были взяты индикаторы за 2006 год;
- в качестве конечных целевых значений индикаторов были взяты ожидаемые результаты Программы (2010 год);
- построена линия тренда от начального к конечному целевому значению индикатора;
- значение индикатора за 2007 год было сравнено с линией тренда.

В ходе оценки в качестве материалов исследования были использованы отчеты центров СПИД, результаты дозорного эпидемиологического надзора и социологических исследований.

В результате проведенной оценки экспертами были сделаны следующие выводы:

1. Анализ индикаторов результатов и воздействия свидетельствует об успешном выполнении Программы.
2. Оценка соответствия программной деятельности запланированной затруднена тем, что в Программе не определены программные индикаторы или индикаторы деятельности.
3. Из пяти мероприятий, выполнение которых запланировано до конца 2008 года, проведены четыре мероприятия.
4. Анализ исполнения Программы по объему осуществленных затрат невозможен из-за отсутствия отчетных данных от большинства международных организаций, которые заявлены в качестве источника финансирования Программы.
5. Программа регламентирует финансовые обязательства центральных органов власти и международных организаций без средств местных бюджетов. Поэтому удельный вес государственных средств в объемах финансирования деятельности по борьбе со СПИДом значительно выше, указанного в Программе.

В 2008 году в соответствии с рабочим планом ГРП ГФСТМ были осуществлены мониторинговые визиты в регионы. В соответствии с приказом РЦСПИД была создана рабочая группа по проведению мониторинговых визитов. В состав группы были включены менеджеры ГРП ГФСТМ, представители НПО (в том числе, ЛЖВ), специалисты РЦСПИД. Миссией по мониторингу были охвачены 14 НПО и 10 Центров СПИД в 10 регионах Казахстана: ЮКО, Алматинская, Акмолинская, Актюбинская, Мангистауская, Костанайская, Жамбылская, Кызылординская, Западно-Казахстанская области, город Астана.

Задачи миссии: оценить деятельность государственных учреждений и неправительственных организаций, вовлеченных в реализацию проводимых проектом ГФСТМ мероприятий, выявить проблемы, провести оценку потребностей представителей уязвимых групп для улучшения профилактических вмешательств.

В ходе МиО визитов, в соответствии с техническим заданием, были проверены инфраструктура организаций-субполучателей проекта ГФСТМ, осуществляемая программная деятельность, использование профилактических ресурсов, отчетно-учетная документация, работа сети аутрич – работников, партнерство и сотрудничество.

По итогам мониторинговых визитов членами рабочей группы были подготовлены отчеты по каждому субполучателю, с указанием выявленных замечаний, оценкой деятельности и предложениями по ее улучшению. Менеджером по мониторингу и оценке ГРП ГФСТМ материалы визитов были обобщены, проанализированы, разработаны рекомендации по улучшению программной деятельности. Все материалы мониторинговых визитов (отчеты, презентации, фотографии) размещены на вебсайте РЦСПИД.

15-19 сентября 2008 года представители РЦ СПИД и ГРП ГФСТМ участвовали в семинаре «Принципы и результаты мониторинга и оценки программ противодействия распространению ВИЧ-инфекции». Семинар был разработан и проведен ФГУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения Российской Федерации». Участники семинара получили знания по принципам мониторинга и оценки противодействия распространению ВИЧ-инфекции, с акцентом на финансовые мониторинг и оценку; программному обеспечению мониторинга программ и мероприятий противодействия распространению ВИЧ-инфекции. Также участники семинара изучили опыт российских коллег в области мониторинга и оценки программ противодействия распространению ВИЧ-инфекции.

Основные проблемы в реализации проекта в течение 2008 года

Единственным, до настоящего времени, нереализованным компонентом является внедрение электронной базы мониторинга пациентов и учета АРВ-препаратов. Это связано с частой сменой ответственных лиц, а именно системного администратора (3 человека за 2008 год).

Кроме того, в октябре 2008 г. после пилотного тестирования этой базы в Центре СПИД г. Алматы было решено, что в базу данных необходимо ввести дополнения по блоку товарно-материальных ценностей (ТМЦ), в ноябре 2008 г. были введены компоненты по ИППП, препаратам, шприцам, презервативам и смазкам.

Одной из причин отставания по запуску электронной базы данных по учету АРВ препаратов также является изучение и сравнение существующих баз данных по проектам ГФСТМ ФГУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения РФ» и обсуждения возможностей использования вышеуказанной базы данных для мониторинга и оценки проектов ГФСТМ в Казахстане.

Мероприятия, предпринятые ОП для решения проблем в 2008 году:

РЦ СПИД (Основной Получатель) планирует в 2009 году внедрение электронной базы мониторинга пациентов и учета АРВ-препаратов. В этой связи в ноябре – декабре 2008 и в январе-феврале 2009 г. были проведены рабочие встречи с разработчиком электронной базы мониторинга пациентов и учета АРВ-препаратов - “Index Group”. Было решено, что в марте 2009 г. будут внесены последние изменения в эту базу, после чего, ответственные сотрудники группы реализации проекта (менеджер по клиническому разделу, менеджер по закупкам и снабжению, системный администратор, отдел МиО) пройдут тренинг “Index Group” по использованию этой базы и внедрению её в регионы.

Позитивные моменты проекта:

Реализация проекта Глобального Фонда в 2008 г. привела к следующим позитивным результатам:

- Проект Глобального Фонда является самым широкомасштабным в стране и в 2008 году в реализацию проекта были вовлечены 31 неправительственная организация и 20 Центров СПИД (итого 51 субполучатель).
- В 2008 году финансирование неправительственного сектора за счет средств гранта ГФСТМ возросло в 2 раза:

Год	Финансирование ставок аутрич-работников НПО	Финансирование ставок аутрич-работников ОЦ СПИД
2007	\$ 334 282,00	\$ 289 514,00
2008	\$ 674 836,00	\$ 229 342,00

- В рамках проекта региональными ЦСПИД и НПО осуществляются профилактические программы среди ПИН, РС, МСМ. Региональные ЦСПИД и НПО через сеть пунктов доверия (ПД) и аутрич-работников осуществляют деятельность по информированию, консультированию, обмену шприцев и игл, раздаче презервативов, дезинфицирующих средств и информационно-образовательных материалов (ИОМ) для ПИН; реализация профилактических программ среди РС и МСМ проводится посредством раздачи презервативов и ИОМ клиентам, информирования о способах безопасного поведения.
- Представители уязвимых групп имеют возможность получать бесплатное синдромное лечение ИППП в 36 дружественных кабинетах.
- РЦ СПИД предпринял определенные усилия для обеспечения за счет средств ГФСТМ стабильного и широкого доступа к высокоактивной антиретровирусной терапии для всех в ней нуждающихся, а также диагностические исследования для больных СПИДом на самом современном уровне. Протоколы по предоставлению помощи и лечения при ВИЧ-инфекции и СПИДе за 2008 год отправлены в июне 2008 г. в Министерство Здравоохранения РК.
- Сотрудники неправительственных организаций, имеющие опыт экспертной и тренерской работы привлекались в 2008 г. для проведения семинаров и тренингов по профилю своей деятельности
- РЦСПИД и ГРП ГФСТМ организовали и провели все запланированные обучающие семинары по темам:
 - организация и проведение мероприятий по программам снижения вреда, направленных на изменение рискованного поведения среди уязвимых групп населения;
 - организация работы дружественных кабинетов;
 - мониторинг и оценка ВИЧ/СПИД программ;
 - правовые и организационные вопросы внедрения опиоидной заместительной терапии в странах Центральной Азии и Азербайджане», прошедшем 1 – 5 сентября, 2008 года в г. Бишкек, Кыргызстан;
 - освещение в СМИ вопросов опиоидной заместительной терапии;
 - учебный курс по антиретровирусной терапии для детей;
 - менеджмент прогнозирования и закупа АРВ-препаратов
- Большим достижением проекта является внедрение в октябре 2008 года опиоидной заместительной терапии в пилотных регионах (гг. Павлодар и Темиртау) для 50 клиентов на базе ГУ «Областной Центр профилактики и лечения зависимых заболеваний г. Павлодар» и ГУ «Наркологический диспансер г. Темиртау».
- В 2008 г. сотрудниками группы реализации проекта ГФСТМ проделана большая работа по информационному расширению сайта РЦСПИД (ОП), появилась страничка ГРП ГФСТМ с информацией о 2 и 7 раундах ГФСТМ, информацией для субполучателей, библиотекой.
- При финансовой поддержке ГФСТМ Ассоциацией «Равный- Равному» была организована информационная рассылка по тематике ВИЧ/СПИД для неправительственного, государственного и частных секторов.
- Ежегодно РЦ СПИД и ГРП ГФСТМ поддерживают и участвуют в акциях, посвященных Дню Памяти и Всемирному Дню борьбы со СПИДом. В 2008 году была поддержана акция ко Дню Памяти, организованной Казахстанским Союзом ЛЖВ, были проведены пресс-конференции, посвященные этим двум акциям.

- В 2008 году РЦ СПИД (Основной Получатель), сотрудники ГРП совместно с партнерами разработали информационную кампанию в СМИ «Толерантное отношение к людям, живущим с ВИЧ/СПИД». В рамках кампании было произведено 5 видеороликов, билборды и плакаты. Видеоролики транслировались по всей Республике Казахстан на республиканских и городских каналах. Билборды были размещены в 24 городах Казахстана, плакаты были распределены для дальнейшей дистрибуции в областные Центры СПИД.

А) С января 2008 года голландская неправительственная гуманитарная организация «СПИД Фонд Восток-Запад» (*AIDS Foundation East-West, AFEW*), является субполучателем гранта 2 раунда ГФСТМ и реализует проект «Комплексная модель оказания психосоциальной помощи ВИЧ-положительным детям и их близкому окружению на территории Южно-Казахстанской области (ЮКО)». В рамках проекта было создано Социальное Бюро (СБ) «Балакай», проведено обучение специалистов, работающих с ВИЧ-позитивными людьми и запущена информационная кампания под лозунгом «Неверная информация хуже, чем ВИЧ». За короткий срок Социальное Бюро «Балакай», созданное с целью предоставлять услуги по социальному сопровождению для ВИЧ-позитивных детей и их родителей, получило поддержку как родителей, так и ключевых партнеров проекта (медицинских, социальных, неправительственных и международных организаций). Штат СБ «Балакай» укомплектован практически всеми необходимыми специалистами (юрист, психолог, социальные работники, равные консультанты). Через перенаправление и сопровождение успешно решаются многие проблемы, возникающие у семей с ВИЧ-позитивными детьми (оформление государственных пособий и помощи, предоставление земли и жилья, оформление в детский сад и школу, защита прав ВИЧ-позитивных детей, направление на санаторно-курортное лечение и отдых, гуманитарная помощь, трудоустройство и т.д.).

- В течение 2008 года в СБ обратилось 177 клиентов и было предоставлено 344 услуги.
- Было проведено 47 встреч групп взаимопомощи. В Сайрамский район осуществлено по 5 выездов, в Казыгуртский район – 3 выезда, в Туркестан – 2 выезда, в Жетысай, Сарыагаш, Темирлановку по 1 выезду.

В) Кампания под лозунгом «Неверная информация хуже чем, ВИЧ» была запущена 28 ноября 2008 года в преддверье Всемирного дня борьбы со СПИДом. Была проведена пресс-конференция на базе ГУ «Мать и дитя», волонтеры из шымкентского филиала Ассоциации Деловых Женщин Казахстана распространяли на улицах г. Шымкента информационные материалы, и вечером во Дворце школьников был организован большой концерт.

В ходе проведения информационной кампании в СМИ ЮКО были задействованы практически все имеющиеся информационные каналы. Начиная с декабря 2008 г. на четырех местных ТВ каналах, одном радиоканале Южно-Казахстанской области (ШТВ, Туркестан, Сайрам, Отрар и Радио Юмакс), а также телевизионных дисплеях на улицах г. Шымкент транслируется ролик кампании на казахском и русском языках.

По всей территории ЮКО – в учебных и медицинских заведениях, на акциях и в общественных местах – распространяются печатные материалы кампании, развешаны баннеры и плакаты кампании в многолюдных местах и вдоль трасс. В рамках кампании были распечатано 50 000 пакетов с основным сообщением кампании, которые быстро разошлись через торговую сеть ЮКО.

Было напечатано 50 000 информационных брошюр (на казахском и русском языках), 25 000 плакатов А1, 1 000 стикеров для транспорта, 5 500 карманных календарей, 1 000 настольных календарей, 20 баннеров (3х6 м) и изготовлена сувенирная продукция (ручки, сумки, футболки, бейсболки, магниты, пакеты) с изображением основного символа и лозунга кампании).

- Представители ОП, сотрудники группы реализации проекта ГФСТМ, а также субполучатели 2 раунда ГФСТМ (15 человек, остальные за счет других доноров) приняли участие в заседании V Форума СПИД-сервисных НПО Казахстана, прошедшем 22-23 ноября 2008 года в городе Шымкент (ЮКО).

- Координатор проекта ГФСТМ от ГРП участвовала в заседании регионального совещания стран-субполучателей Грантов Глобального Фонда в Пржно, Черногория, 19-21 декабря 2008 года.
- Сотрудники РЦ СПИД и ГРП активно участвовали во Второй конференции по вопросам ВИЧ/СПИДа в Восточной Европе и Центральной Азии, проходившей с 3 по 5 мая 2008 года в Москве, Россия.

Взаимодействие с Местным Агентом Фонда (МАФ)

Функции МАФ в 2008 году в Казахстане исполняла аудиторская кампания «PricewaterhouseCoopers LLP», которая оказывала ГРП консультативную поддержку в реализации проекта в части финансового менеджмента, закупок, мониторинга и оценки программной деятельности.

Программный и финансовый вклад ключевых партнеров

Для поддержки Национальной Программы по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИД были мобилизованы ресурсы международных доноров, в том числе от Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией, организаций системы ООН: ЮНЭЙДС, ПРООН, ЮНЕСКО, ЮНИСЕФ и других международных организаций.

В 2008 году международными организациями было освоено **910 млн. 067тыс. тенге:**

I. В том числе: Глобальным Фондом было выделено –717 млн. 600 тыс. тенге.

II. В том числе, другими международными организациями:

- PSI – 41млн.033тенге,
- Saracity - 3 млн. 993 тыс. тенге,
- Кластерное бюро ЮНЭЙДС – 5млн. 727 тыс. тенге,
- Проект по контролю СПИД в ЦА – 73 млн. тенге,
- ЮНИСЕФ – 27 млн.575 тыс. тенге,
- «СПИД-Фонд Восток-Запад» - 41 млн. 139тыс. тенге.

Выделяемые финансовые потоки используются в соответствии с их целевым назначением, с учетом интересов политики по ВИЧ/СПИДу, проводимой государством.

Собственная оценка Основным Получателем гранта исполнения проекта

На конец пятого года реализации проекта Основной Получатель и субполучатели гранта ГФСТМ продемонстрировали хорошее исполнение программы. В значительной степени достигнуты (процент выполнения 90% и выше) и превышены задачи по 19 из 22 программных индикаторов, что составляет 86% исполнения.

Кумулятивно за 5 лет проекта использовано 90% бюджета (план – 22 085 999 долларов США, исполнено – 19 891 702 долларов США).

Итоговая оценка - "хорошо".

**Уполномоченный представитель
Основного получателя,**

Генеральный директор РЦ СПИД



Хасанова М.А.