



## РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН

### ГУ «РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И БОРЬБЕ СО СПИД»

**О ходе реализации Гранта Глобального Фонда по борьбе со СПИДом,  
туберкулёзом и малярией  
KAZ-202-G01-H-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 2007 года по 31 декабря 2007 года  
(четвертый программный год)**



**Отчет подготовлен Группой реализации проекта  
(ГРП ГФСТМ)  
Март 2008 года, Алматы**

## Годовой отчет о прогрессе

<b>Донор:</b>	<b>Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией</b>
<b>Основной получатель:</b>	<b>Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД Министерства здравоохранения Республики Казахстан</b>
<b>Страна:</b>	<b>Республика Казахстан</b>
<b>Номер гранта:</b>	<b>KAZ-202-G01-H-00</b>
<b>Программа:</b>	<b>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</b>
<b>Общая сумма гранта на 4-5 года (план):</b>	<b>USD 16 631 999,00</b>
<b>Общая сумма, освоенная за 4 года:</b>	<b>USD 14 058 378,97</b>
<b>Общая сумма гранта на 4-й год (план):</b>	<b>USD 5 010 000,00</b>
<b>Общая сумма, освоенная в 4-м году:</b>	<b>USD 4 875 170,27</b>
<b>Дата начала программы:</b>	<b>1 декабря 2003 года</b>
<b>Период действия программы:</b>	<b>1 декабря 2003 года / 30 ноября 2008 года</b>
<b>Период, за который представлен отчет (четвертый программный год):</b>	<b>1 января 2007 года / 31 декабря 2007 года</b>

## Эпидемиологическая ситуация в РК

По данным официальной статистики, основанной на регистрации выявленных случаев, в республике Казахстан на 01.01.2008 г. кумулятивно зарегистрировано 9378 ВИЧ-инфицированных, в том числе мужчин – 7030 (74,4%), женщин – 2415 (25,6%). Детей до 14 лет – 223. Умерло от СПИДа - 506, в том числе детей до 14 лет - 3<sup>1</sup>.

За 2007 год выявлено 1979 ВИЧ-инфицированных, в том числе 91 ребенок. Зарегистрировано 107 больных СПИДом.

По оценочным данным в настоящее время в стране проживает не менее 13500 людей с ВИЧ инфекцией. Практически все регионы Казахстана вовлечены в эпидемию. При этом наибольшая концентрация случаев ВИЧ-инфекции отмечается в городе Алматы, в Павлодарской, Карагандинской, Южно-Казахстанской, Костанайской областях. Удельный вес возрастной группы 15-49 лет составляет – 95%, том числе 15-19 лет – 7%.

С 2005 года в стране было отмечено резкое увеличение прироста новых случаев ВИЧ-инфекции. В 2005 году новых случаев было зарегистрировано - 887, в 2006 году – 1745, в 2007 году – 1979. Показатель на 100 тысяч населения увеличился в 2 раза с 6,32 в 2005 году до 12,9 в 2007 году (2006 год – 11,38). В 2007 году отмечен рост новых случаев ВИЧ-инфекции по сравнению с 2006 на 13%. В ряде регионов республики отмечается рост показателя распространенности на 100 тысяч населения в 2 - 5 раз (Северо-Казахстанская область, Акмолинская, Атырауская области и город Астана). Указанный рост случаев произошел в результате повышения эффективности национальной стратегии в области тестирования населения, включая улучшение охвата тестированием уязвимых групп, беременных и заключенных.

Потребление инъекционных наркотиков по-прежнему является основным фактором передачи ВИЧ-инфекции в стране. В структуре выявленных случаев ВИЧ-инфекции потребители инъекционных наркотиков (ПИН) составляют – 73%. Согласно оценочным данным в республике имеется около 129 000 ПИН. В 2007 году распространенность ВИЧ-инфекции среди ПИН по данным дозорного эпиднадзора варьировала от 3,4% до 4,5%, составляя в среднем 3,9%. По данным официальной статистики с ВИЧ в настоящее время в стране зарегистрировано 6821 ПИН.

В 2007 году количество женщин, занимающихся секс - бизнесом, составило по оценочным данным Республиканского центра СПИД 13500. Распространенность ВИЧ-инфекции среди РС, охваченных дозорным эпиднадзором в 2007 году варьировала от 1,7% до 3,1%, в среднем - 2,3%.

Отмечается увеличение новых случаев ВИЧ-инфекции среди лиц, находящихся в местах лишения свободы, связанных с употреблением наркотиков. В 2007 году доля людей с ВИЧ среди заключенных в общей структуре зарегистрированных случаев составила 30,3 %, при показателе распространенности 2% (2006 год -1,0%). Из числа выявленных ВИЧ-инфицированных заключенных 64,5% выявлены при поступлении в следственные изоляторы и 35,5% - в исправительных учреждениях.

В 2007 году по данным регистрации доля беременных с ВИЧ в общей структуре зарегистрированных случаев составила 6,7% (695). В стране родилось 457 детей от ВИЧ-инфицированных матерей. Диагноз ВИЧ-инфекции установлен у 29 детей, у 232 детей результат – отрицательный, умерло -24 ребенка. ВИЧ-статус у 153 детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей, окончательно не определен в связи с незаконченными сроками наблюдения.

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

<sup>1</sup> Обязательным элементом Национального определения случая СПИДа является снижение клеток с CD-4 рецепторами менее 200 на 1 мкл.

полового пути передачи. В 2007 году он составил 25,4% против – 16,9% в 2006 году. Среди впервые установленных инфицированных ВИЧ возросла доля женщин - с 26,2% в 2006 году - до 29,5% в 2007 году.

## **Политика и программные ответные меры**

В целях реализации Концепции Государственной политики по борьбе с ВИЧ/СПИДом в Республике Казахстан в 2006 году принята Государственная Программа по противодействию эпидемии СПИДа на 2006-2010 гг. (утверждена постановлением Правительства Республики Казахстан от 15.12.2006 г. №1216). Общей стоимостью 6 708 930000 тенге (55 445702 \$ USA). Предыдущая Государственная программа, срок реализации которой закончился в 2005 году, способствовала удержанию эпидемии ВИЧ/СПИД в стране на концентрированной стадии.

Сложившаяся эпидемиологическая ситуация в стране требует акцентирования внимания на новых группах населения, которые практикуют рискованное поведение (мужчины, имеющие секс мужчинами, заключенные, молодежь, безнадзорные подростки, мигранты), это отражено в Государственной программе. Одним из важных разделов программы является формирование лекарственной политики по обеспечению доступности широкого спектра антиретровирусных препаратов лекарств для лечения вторичных оппортунистических заболеваний и формирования приверженности ВИЧ - инфицированных к лечению. Предусмотрено дальнейшее совершенствование системы мониторинга и оценки, в том числе в рамках программной деятельности, которая осуществляется национальными, двусторонними организациями и международными партнерами. Стратегическая информация будет использоваться для прогнозирования развития эпидемии и планирования профилактических мероприятий. Настоящая программа ставит своей целью удержать на конец 2010 года эпидемию на концентрированной стадии.

Меры по противодействию эпидемии будут предприниматься в следующих направлениях:

1. Совершенствование политики правоотношений, создание правовой и социальной среды, благоприятной для осуществления профилактических и лечебных вмешательств;
2. Претворение в жизнь профилактических программ;
3. претворение в жизнь программ лечения, ухода и поддержки в соответствии международными стандартами противовирусного лечения ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом;
4. реализация социальных проектов для людей, пострадавших от ВИЧ-инфекции;
5. совершенствование эпидемиологического слежения, мониторинга, оценки, планирования и прогнозирования.

### **Совершенствование политики правоотношений, создание правовой и социальной среды, благоприятной для осуществления профилактических и лечебных вмешательств.**

Для совершенствования политики в этом направлении предусматривается

а) **Мобилизация гражданского общества:** создание лучших условий для расширения сети неправительственных организаций, работающих в области профилактики ВИЧ/СПИД, большего вовлечения людей с ВИЧ, представителей уязвимых групп населения, молодых людей в борьбу с ВИЧ путем поддержки гражданских инициатив на местах.

**Б) Усиление координации:** определение рамок координации усилий национальных, двусторонних и международных партнеров. Усиление управлений стратегической информацией, обеспечение качественного сбора, обработки, использования получаемых данных всеми заинтересованными сторонами, улучшение планирования и исполнения проектов.

**В) Укрепление кадрового и институционального потенциала:** подготовка социальных работников для претворения в жизнь превентивных программ среди уязвимых групп населения и поддержки людей, живущих с ВИЧ.

### **Претворение в жизнь профилактических программ**

На этапе концентрированной эпидемии, когда распространенность ВИЧ в общей популяции все еще ограничена, именно реализация превентивных программ является залогом стабилизации темпов распространения ВИЧ/СПИДа. Профилактические программы предусматривают

А) обеспечение доступа населения к информационно-образовательным материалам

Б) разработка образовательных программ и обеспечение проведения обучения молодежи вопросам профилактики ВИЧ/СПИДа на основе формирования жизненных навыков отказа от действий, рискованных с точки зрения передачи ВИЧ и использования средств индивидуальной защиты

В) обучение специалистов, предоставляющих профилактические услуги для молодежи и уязвимых групп населения

Г) включение вопросов противодействия ВИЧ/СПИДу в региональные трехсторонние соглашения между местными исполнительными органами, объединениями работодателей и профсоюзами.

### **Реализация стратегий снижения вреда введения наркотиков.**

Широкое предоставление всем желающим потребителям инъекционных наркотиков (ПИН) обучения, информации, коммуникации, консультирования по индивидуальному риску и профилактике передачи ВИЧ, а также услуг добровольного анонимного тестирования на ВИЧ.

### **Реализация стратегии профилактики полового пути передачи ВИЧ-инфекции**

Пропаганда, в особенности среди молодежи, культуры половых отношений, традиционных семейных ценностей, отсрочки начала сексуальных отношений, ограничения количества половых партнеров. Широкая пропаганда использования презервативов, обеспечение доступа населения к качественным и доступным по цене презервативам, насыщение внутреннего рынка широким ассортиментом презервативов с учетом потребностей разных групп населения. Обеспечение доступа уязвимых групп населения (ПИН, РС, МСМ) к лечению инфекций, передаваемых половым путем на бесплатной конфиденциальной и анонимной основе в дружественных клиниках.

### **Организация и поддержка универсальных учреждений по предоставлению услуг по психосоциальному консультированию и тестированию на ВИЧ**

Предусмотрено совершенствование сети существующих кабинетов бесплатного психосоциального консультирования и тестирования на ВИЧ, расширение сети стационарных и мобильных пунктов доверия для реализации программ снижения вреда среди ПИН. С учетом запросов ПИН такие пункты будут создаваться преимущественно с участием неправительственных организаций. В деятельность пунктов доверия будут интегрированы программы профилактики и раннего выявления туберкулеза среди ПИН. Будет расширена

сеть дружественных кабинетов для диагностики и лечения ИППП уязвимых групп населения (ПИН, СР, МСМ) на приемлемых для них условиях, внедрена экспресс-диагностика ВИЧ-инфекции.

### **Профилактика передачи ВИЧ от матери к ребенку**

Предусмотрено внедрение комплексных превентивных мероприятий по предупреждению передачи ВИЧ от матери к ребенку, на всех этапах, включая: а) обеспечение доступа к добровольному консультированию и тестированию, включая экспресс-диагностику на ВИЧ-инфекцию, для женщин репродуктивного возраста и беременных; б) обеспечение ВИЧ-инфицированных женщин качественной медикаментозной профилактикой с использованием антиретровирусных препаратов в период вынашивания беременности и в период родов; в) обеспечение новорожденного антиретровирусными препаратами, препаратами для проведения химиопрофилактики оппортунистических инфекций, искусственным вскармливанием, ранней клинико-лабораторной диагностикой ВИЧ-инфекции.

### **Профилактика гемотрансфузионного пути передачи ВИЧ-инфекции**

Дальнейшая реализация мероприятий по обеспечению безопасности переливания крови предусматривает качественный отбор доноров на долабораторном этапе; пропаганду перехода на безвозмездное донорство; ограничение показаний к переливанию крови и ее препаратов; исключение прямых переливаний крови; обязательное тестирование кроводач при каждом взятии крови, тканей и органов для пересадки, а также отсроченная трансплантация и переливание плазмы; обеспечение лабораторий центров крови высокочувствительными тест-системами для диагностики ВИЧ-инфекции, гепатита В и С и сифилиса.

### **Претворение в жизнь программ лечения, ухода и поддержки в соответствии с международными стандартами противовирусного лечения ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом**

Предусматривается усовершенствование системы оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом, обеспечение доступа людей с ВИЧ к комбинированной антиретровирусной терапии, с использованием наиболее перспективных и экономически приемлемых схем лечения в соответствии с рекомендациями ВОЗ.

обеспечение приверженности людей с ВИЧ лечению, в том числе проведения заместительной поддерживающей терапии людям с ВИЧ, одновременно страдающим опийной наркоманией.

своевременное лечение оппортунистических заболеваний,

обеспечение наличия на фармацевтическом рынке страны полного спектра лекарственных средств для лечения ВИЧ-инфекции, лечения и профилактики оппортунистических заболеваний, в том числе туберкулеза,

обеспечение нуждающихся людей с ВИЧ/СПИДом паллиативным лечением и уходом.

оснащение лаборатории центров по профилактике и борьбе со СПИДом современным оборудованием для определения числа CD 4 и вирусной нагрузки с целью выявления показаний к проведению лечения и проведения мониторинга его эффективности.

стандартизация этапов лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции и оппортунистических заболеваний в службе СПИД.

В рамках социального заказа будут предоставлены гранты для неправительственных организаций, работающих с ЛЖВС по формированию приверженности к антиретровирусной терапии лиц, живущих с ВИЧ.

## **Реализация социальных проектов для людей, пострадавших от ВИЧ- инфекции**

В связи с дальнейшим распространением ВИЧ-инфекции в стране предусмотрена реализация мер по смягчению ее социальных последствий вследствие нетрудоспособности и смерти кормильцев семей.

## **Совершенствование эпидемиологического слежения, мониторинга, оценки, планирования и прогнозирования ответных мероприятий**

Адекватное слежение за особенностями развития эпидемии, мониторинг ответных мероприятий и оценка влияния и взаимосвязей ресурсных вложений, проектных и программных мероприятий и достижения запланированных результатов является основополагающим фактором успеха. Качественный мониторинг и оценка позволяют получать стратегически важную информацию, своевременно реагировать на изменение ситуации, перераспределять силы и средства на приоритетных направлениях деятельности, пересматривать проводимые мероприятия, изыскивать и использовать новые возможности.

Программой предусмотрено слежение за ВИЧ-инфекцией, основанное на дозорном эпидемиологическом надзоре за приоритетными группами населения и регистрация случаев ВИЧ-инфекции, важная с точки зрения обеспечения лечения людей с ВИЧ.

Будет совершенствоваться система национальных индикаторов мониторинга и оценки.

Будет создана единая национальная база данных по ВИЧ/СПИДу, доступная всем партнерам на основе единой системы индикаторов.

Будут разработаны ведомственные программы по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИДа министерств внутренних дел, вооруженных сил, здравоохранения, культуры и информации, образования и науки, труда и социальной защиты населения, министерства юстиции, а также областные и городские программы.

Программа будет реализована путем скоординированных действий всех заинтересованных правительственных секторов и гражданского общества при поддержке двусторонних и международных организаций. Руководить реализацией программы будет Национальный Координационный совет по охране здоровья при Правительстве Республики Казахстан.

При разработке решений Координационный совет будет пользоваться экспертизой специалистов национальных, двусторонних и международных организаций. Аналогичная координация будет проводиться на областных (городских) уровнях.

## **Описание программы, цели, задачи и результаты**

Республика Казахстан получила в 2003 году подтверждение о выделении гранта Глобальным фондом по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией (далее – Глобальный фонд) 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).

Глобальный Фонд 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, составляет **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».



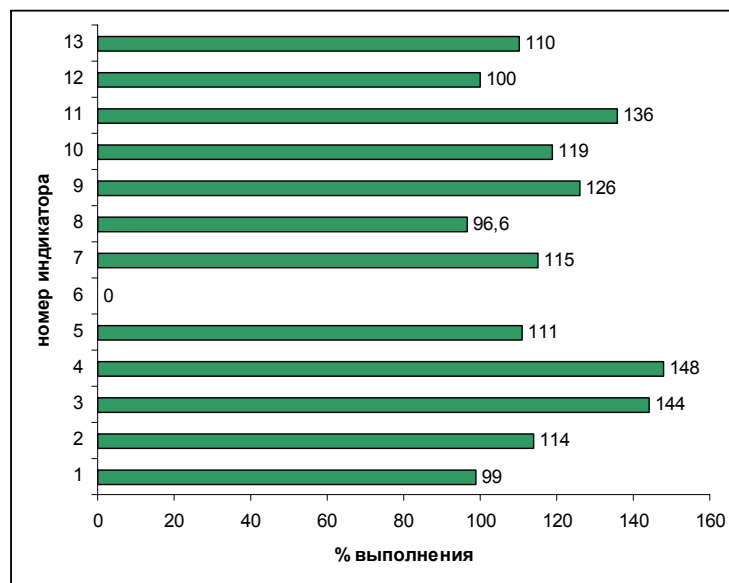


## Реализация гранта Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией (2007 год)

№ цели	Сфера оказания услуг	Содержание индикатора	Цели 4 год	Фактически 4 год (2007):	13 Квартал	14 Квартал	15 Квартал	16 Квартал	Комментарии
1	Поддержка окружения: усиление гражданского общества	Количество специалистов и представителей НПО, прошедших обучение по улучшению и осведомленности знаний ВИЧ/СПИД	3184	3 144	2 795	2 946	3 048	3 144	99%
1	Поддержка окружения: Усиление гражданского общества	Количество НПО, вовлеченных в реализацию профилактической программы по ВИЧ/СПИД среди РС и ПИН	27	31	23	23	23	31	114 %, Было получено 39 заявок от НПО. Комиссия ОР по отбору отклоненных 8 заявок от НПО, которые в то же время работают в Центрах СПИД или показали маленький охват уязвимых групп населения в своих или их заявки не были написаны в соответствии с правилами ГФ.
1	Профилактика: программы для отдельных групп	Количество ПИН, охваченное профилактическими программами (презервативы, шприцы, информационно-образовательные материалы)	51000	73 545	66 070	67 833	70 036	73 545	144%, Кумулятивный охват продолжает увеличиваться из-за количества новых пациентов (ПИН), вовлеченных в проект. В настоящее время - 3509 новых ПИН были охвачены 3 услугами (шприцы+презервативы+ИОМ).
1	Профилактика: программы для отдельных групп	Количество РС, охваченное профилактическими программами (презервативы, шприцы, информационно-образовательные материалы)	14000	20 796	17 474	18 530	19 392	20 796	148%. Кумулятивный охват с начала проекта возрастает согласно увеличению количества новых пациентов (РС). В течение 16 квартала было охвачено 2 услугами (презервативы и ИОМ) 1404 РС
1	Профилактика: программы для отдельных групп	Количество МСМ, охваченное профилактическими программами (презервативы, шприцы, информационно-образовательные материалы)	6000	6 642	5 747	6 003	6 226	6 642	110,7%, Кумулятивный охват с начала проекта возрастает согласно увеличению количества новых пациентов. During 16th quarter В течение 16 квартала было охвачено 2 услугами (презервативы и ИОМ) 406 новых МСМ
1	Профилактика: программы для представителей групп	Количество ПИН, охваченное программой по использованию метадона	50	0	0	0	0	0	0%. В 2007 в пилотной программе по металону прогресса не было.
1	Профилактика: диагностирование и лечение ИППП	Количество специалистов, прошедших обучение по синдромному лечению ИППП	460	463	367	403	463	463	Все семинары по данной теме были проведены в 15 квартале. 115% пациентов были обучены с 3 семинаров, которые проводились в 15 квартале.
1	Профилактика: диагностирование и лечение ИППП	Количество оборудованных и имеющих медикаменты дружественных кабинетов по бесплатному лечению ИППП	30	29	23	23	25	29	96,6%. В конце 15 квартала было оборудовано 2 новых дружественных кабинета и снабжены бесплатными медицинскими препаратами и 4 новых оборудованных дружественных кабинета в 16 квартале.
1	Профилактика: диагностирование и лечение ИППП	% ИППП, получивших синдромное лечение в дружественных кабинетах при СПИД центрах для нуждающихся в таком лечении	62,4% (13100/21000)	126% (23036/21000)	74,7% (15707/21000)	93,5% (19,635/21000)	109% (23036/21000)	126% (23036/21000)	202%. Количество пациентов выше, чем было запланировано, поскольку в страновой заявке за 2002 год не было опыта лечения ИППП, также как и медицинских препаратов и дружественных кабинетов.

1	Поддержка окружения: мониторинг, оценка и исследование операций	Количество обученных специалистов по программам мониторинга и оценки ВИЧ/СПИД	450	538	466	502	538	538	Все семинары по этой теме были проведены в 15 квартале. 119%. Количество обученных участников больше, чем было запланировано, вследствие дополнительных национальных семинаров по мониторингу и оценке, проведенных в стране.
2	Профилактика: Обучение молодежи и профилактика	Количество школ, колледжей и университетов которые представляют профилактические программы в учебных программах и распространяют образовательные материалы	6728	9 156	8 434	8 434	8 434	9 156	136% за счет распространения ИОМ
2	Лечение: Антиретровирусная терапия и мониторинг	Количество пациентов, получающих ВААРТ	450	452	342	360	405	452	100%
3	Поддержка окружения: снижение стигмы и соблюдение конфиденциальности	Количество выпущенных радио- и aired and number of newspapers articles published to promote a tolerant attitude towards PLWHA	20	22	12	20	20	22	110%

### Процент выполнения задач от поставленной цели, 2007 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.

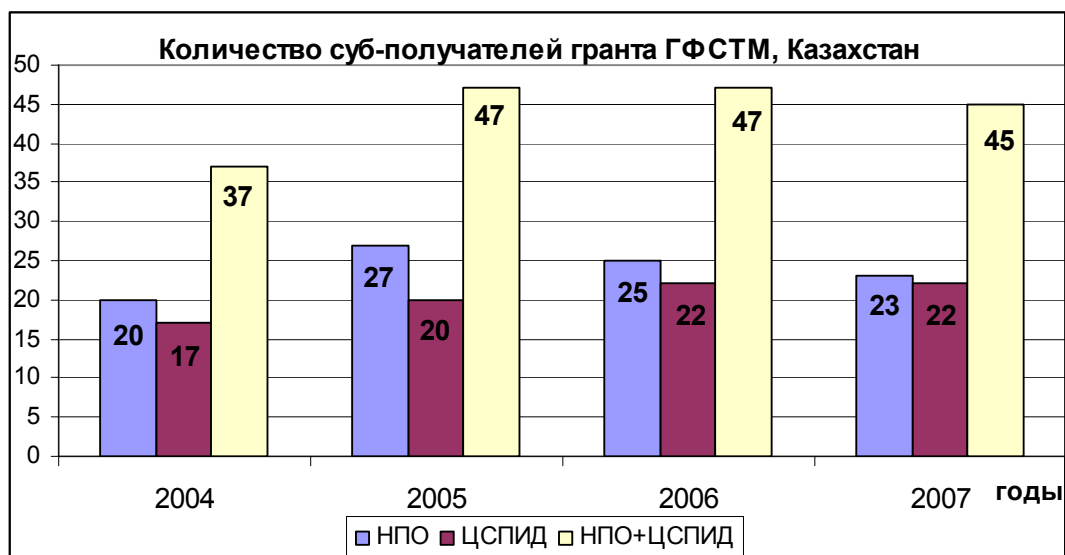
СКМ возглавляет Министр Здравоохранения, в состав СКМ в 2007 году входили 19 членов, из них 10 представителей государственных организаций, 7 представителей неправительственных и 2 представителя международных организаций.

В 2007 году состоялось 2 заседания СКМ: 10 мая и 20 ноября 2007 года, где обсуждались вопросы перепрограммирования средств экономии.

### 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 вмешательств среди уязвимых групп населения (ПИН, РС, МСМ). В 2006 году РЦ СПИД заключил контракты с 25 неправительственными организациями (далее – НПО) и 22 территориальными центрами СПИД, в 2007 году – с 23 НПО и 22 центрами СПИД.



Отбор НПО для участия в реализации проекта ежегодно производится 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 всем желающим представителям уязвимых групп населения (ПИН, РС и МСМ) обучения, информации по вопросам индивидуального риска и профилактике передачи ВИЧ. Для обеспечения 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, всего -277 211 экземпляров.

Всего за время реализации проекта на этот вид деятельности использовано 167,0 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%.
- Среди РС в 2005 году – 40,6%, в 2006 году – 50,6%; в 2007 году- 53%.
- Среди МСМ в 2005 году – 37,7%, в 2006 году – 54,4%; в 2007 году – 49%.
- Среди заключенных в 2005 году – 62,8%, в 2006 году – 65%; в 2007 году – 68,7%.

**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 ПИН, РС, МСМ, являющихся клиентами проекта, программами обмена использованных шприцев на стерильные, обеспечение презервативами и 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. Кумулятивно за 4 года реализации проекта клиенты проекта получили 39991620 шприцев и 3708517 игл.

В 2004 году закуплено 7 152 480 презервативов, в 2005 году – 10 000 000 презервативов, в 2007 году – 15347200 презервативов и 477267 смазочных средств, всего – 32499680 презервативов и 477267 смазочных средств.

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.

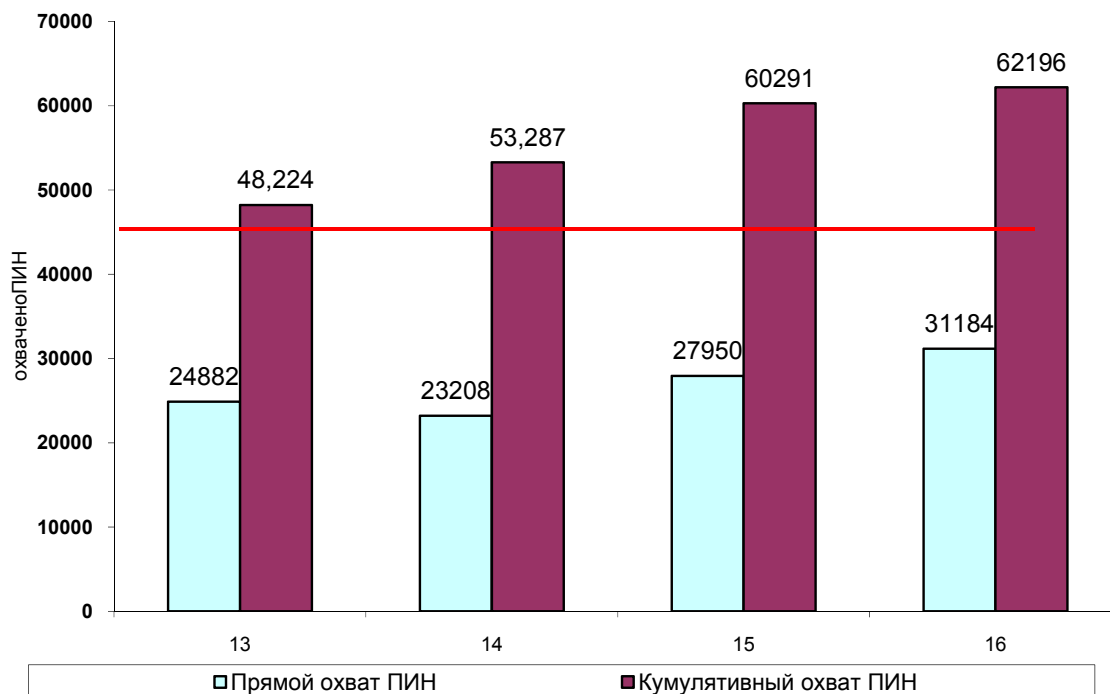
Для обеспечения доступа и эффективной профилактической работы среди уязвимых групп населения в рамках проекта субполучатели привлекают аутрич-работников. В 2004 году по проекту работали 533 аутрич-работника, в 2005 году - 772, в 2006 году – 587, в 2007 году - 660.

Кумулятивно за четыре года реализации проекта профилактическими мероприятиями охвачено 73545 ПИН.

#### **Охват ПИН профилактическими услугами, 2004-2007 гг.**

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

**Прямой и кумулятивный (с начала проекта) охваты ПИН профилактическими услугами по кварталам 2007 года**



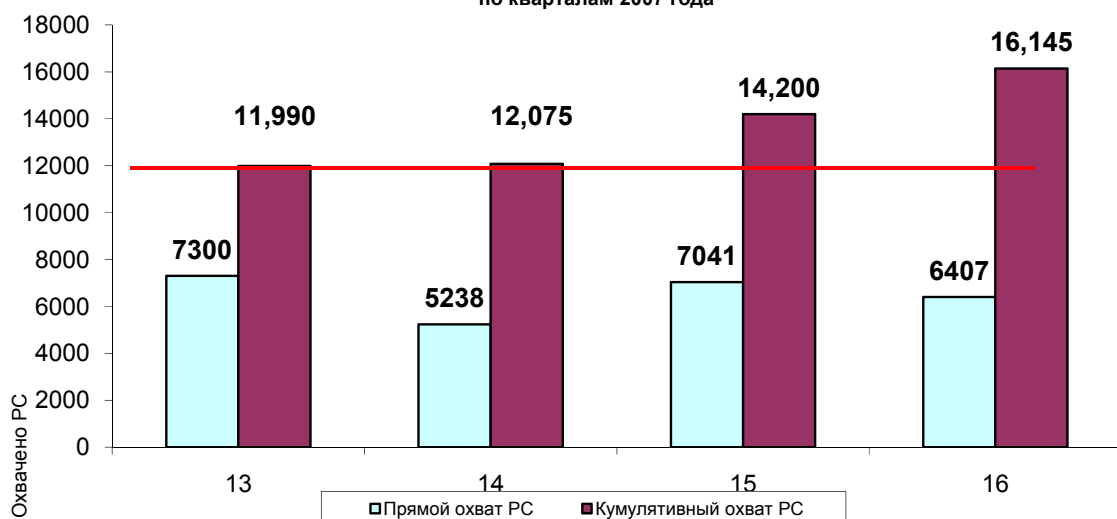
Согласно данным дозорного эпиднадзора в 2007 году распространенность ВИЧ-инфекции среди ПИН составила 3,9%, в 2006 году – 3,4%. В 2007 году безопасное половое поведение приняли 61,2% ПИН, 2006 году – 58,1%, безопасное инъекционное поведение в 2006 году приняли 34,9%, в 2007 году – 41,3%.

Кумулятивно за четыре года реализации проекта профилактическими мероприятиями охвачено 20796 РС.

**Охват РС профилактическими услугами, 2004-2007 гг.**

Число РС	Оценочная численность РС (по заявке)	Базовый показатель на 2002 год	2004 год	2005 год	2006	2007
<b>План</b>	20 000	-	7 000	11 800	13 000	114000
<b>Факт</b>		1 000	7 195	11 959	16 145	220796

Прямой и кумулятивный (с начала проекта) охваты РС профилактическими услугами по кварталам 2007 года

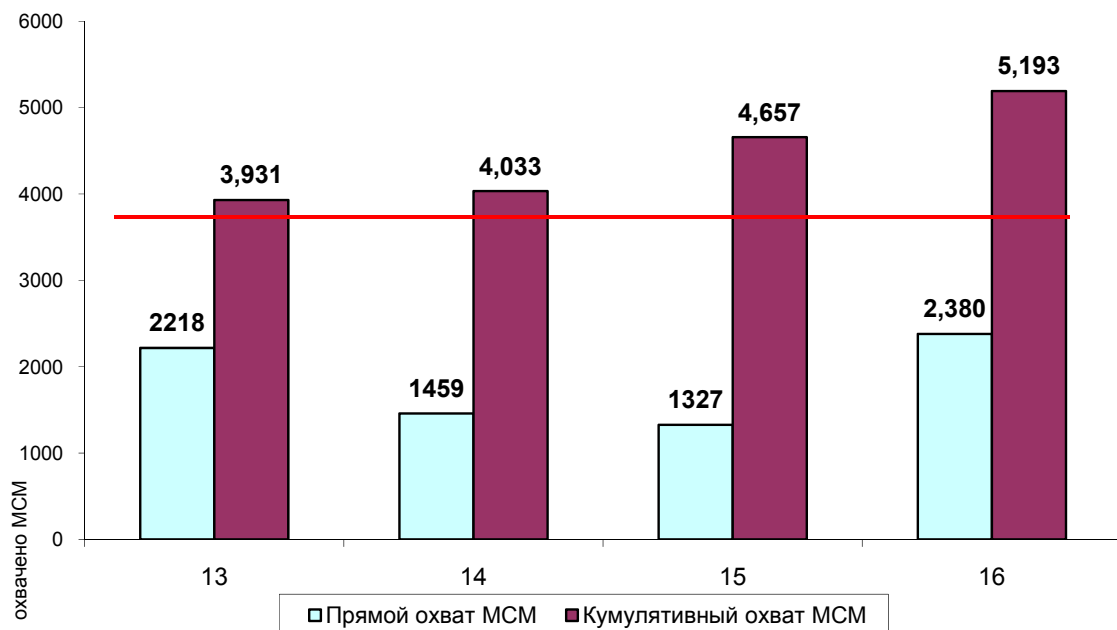


Согласно данным дозорного эпиднадзора распространенность ВИЧ-инфекции среди РС в 2007 году составила 2,3%, в 2006 году – 2,5%. Доля РС, использовавших презерватив во время последнего полового контакта с платным половым партнером, в 2007 году составила 96,5%, в 2006 году – 94%.

Охват МСМ профилактическими услугами, 2004-2007 гг.

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

Прямой и кумулятивный (с начала проекта) охваты МСМ профилактическими услугами по кварталам 2007 года



Согласно данным дозорного эпиднадзора распространенность ВИЧ-инфекции среди МСМ в 2007 году составила 0%, в 2006 году 0%. Доля МСМ, использующих презерватив во время последнего полового контакта с непостоянным половым партнером в 2007 году составила – 61,7%, в 2006 году – 85,6%. Кумулятивно за четыре года реализации проекта профилактическими мероприятиями охвачено 6642 МСМ.

Всего за время реализации проекта на деятельность 1-1А-4 использовано 6 633 239 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 4 года реализации проекта оборудовано 29 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.

#### **Обеспечение оборудованием дружественных кабинетов, 2004-2007 гг.**

<b>Число оборудованных дружественных кабинетов</b>	<b>Базовый показатель на 2002 год</b>	<b>2004 год</b>	<b>2005 год</b>	<b>2006</b>	<b>2007</b>
<b>План</b> (кумулятивно)	-	8	15	23	30
<b>Факт</b> (ежегодно)		9	9	5	6
<b>Факт</b> (кумулятивно)	-	9	18	23	29

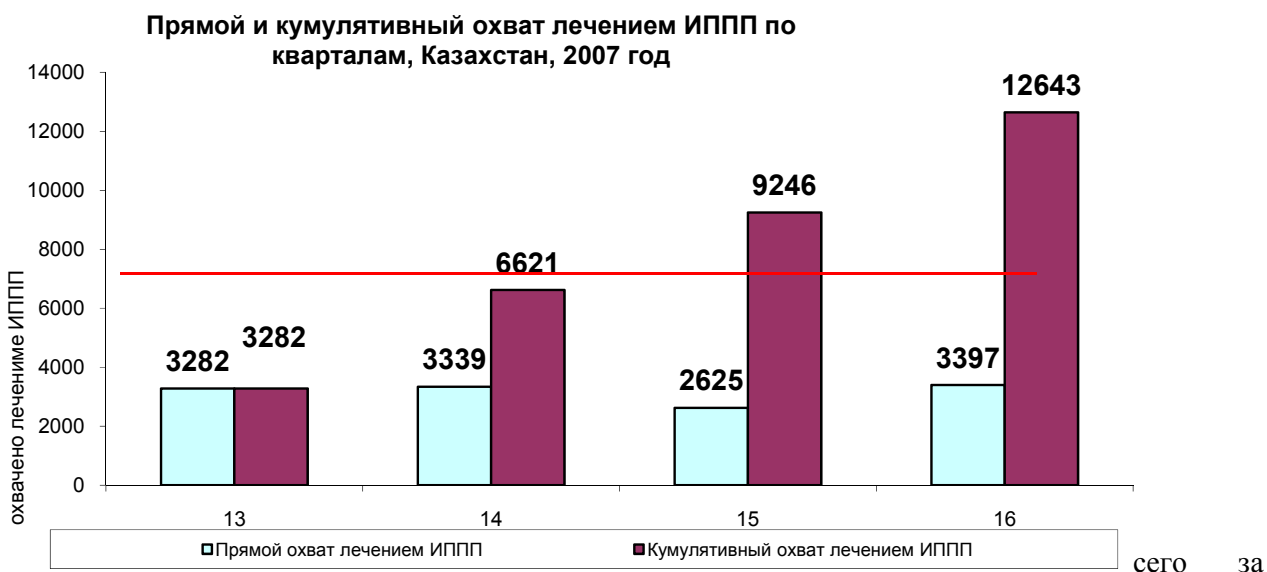
В целях обеспечения синдромного лечения ИППП для дружественных кабинетов ежегодно производится закуп 9 наименований лекарственных средств: в 2004 году – для 12 центров СПИД, в 2005 году – для 21 субполучателя (19 центров СПИД и 2 НПО), в 2006 году – для 22 субполучателей (21 центр СПИД и 1 НПО), в 2007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

В 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 дружественных кабинетах кумулятивно за 4 года реализации проекта получили синдромное лечение 34 718 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.

#### **Число больных ИППП, получивших синдромное лечение в ДК, 2004-2007 гг.**

<b>Число пациентов дружественных кабинетов</b>	<b>Базовый показатель на 2002 год</b>	<b>2004 год</b>	<b>2005 год</b>	<b>2006</b>	<b>2007</b>
<b>План</b>	-	3600	7600	9600	21000
<b>Факт</b>	0	3120	6266	12643	23036
<b>%</b>		86,6	82,4	131,7	126%



время реализации проекта на данный вид деятельности использовано 1 045 297 долларов.

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

Единственной до настоящего времени нереализованной остается деятельность 1-1А-6 «Введение, а затем и распространение использования заместительной терапии», в соответствии с которой в 2007 году планировалось охватить заместительной терапией 50 ПИН в 2-х пилотных регионах. Основной реципиент направил письмо за № 4-469 от 04 мая 2007 года на имя Вице-министра Здравоохранения РК, где просил Министерство здравоохранения обеспечить метадоном (918 грамм) в 2007 году. Также ОР предоставил письмо Министерству здравоохранения за № 9-425 от 23 апреля 2007 с просьбой направить заявление Министерству Внутренних дел по предоставлению квоты на метадон (2095 гр) в 2008 год.

Основной реципиент направил письмо Министру здравоохранения Республики Казахстан (№ 9-249 13 марта 2007 г.), где просил Министерство здравоохранения поддержки по решению следующих проблем: 1) зарегистрировать метадон и 2) одобрить норму потребления метадона, а также определить квоту на метадон из средств государства на 2007 и 2008 гг. Основной реципиент получил ответ (№ 8-21-351 от 26 апреля 2007 года), где говорилось, что Министерство здравоохранения направило письмо в Министерство Внутренних дел включить одобренную в 2006 году квоту на метадон на 2007 год.

Основной реципиент получил заявления из наркодиспансеров Павлодарской и Карагандинской области на проведение заместительной терапии в этих пилотных регионах.

План по данной деятельности за четыре года реализации проекта составляет 578 600 долларов США, невыполнение плана - 568 060,00 долларов США.

К сожалению, в 2007 году Основной реципиент не выполнил этот вид активности.

**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 по дозорному эпидемиологическому надзору за ВИЧ-инфекцией.

Ежегодно Центром изучения общественного мнения проводятся 2 социологических опроса: 1) среди учащихся о знании проблемы ВИЧ/СПИД и 2) отношении населения к людям, живущим с ВИЧ/СПИД.

Всего за время реализации проекта на данный вид деятельности использовано 371,0 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.; 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.

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.

#### **Число информационно-образовательных материалов по вопросам профилактики ВИЧ/СПИДа**

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

#### **Результаты социологических опросов молодежи, проведенных Центром изучения общественного мнения, 2004-2007 гг.**

	<b>2004 год</b>			<b>2005 год</b>			<b>2006 год</b>			<b>2007 год</b>	
	Учащаяся молодежь	Работающая молодежь	План	Учащаяся молодежь	Работающая молодежь	План	Учащаяся молодежь	Работающая молодежь	План	Работающая молодежь	Учащаяся молодежь
Уровень информированности молодежи по вопросам профилактики ВИЧ/СПИДа	34%	-	-	34%	39%	41%	39%	41%	44%	43,5%	31%
Процент молодых людей 15-24 лет, получавших обучение по вопросам ВИЧ/СПИДа	67,8%	-	-	67,2%	29,1%	-	70%	35,8%	65%	46%	72%

Процент молодых людей 15-24 лет, использовавших презервативы при последнем половом контакте с нерегулярным половым партнером	82%	-	-	83%	87%	-	84%	79%	84%	67%	88%
--	-----	---	---	-----	-----	---	-----	-----	-----	-----	-----

#### Выводы:

1. Согласно полученным данным, по сравнению с 2006 годом возрос процент учащейся молодежи, получающей обучение по вопросам ВИЧ/СПИДа (2006 год – 70%, 2007 год – 72%), процент учащейся молодежи, использовавшей презерватив при последнем половом контакте (2006 год – 84%, 2007 год – 88%).

2. С 2005 года проводятся исследования среди работающей молодежи 15-24 лет. Возрос уровень информированности работающей молодежи о мерах профилактики ВИЧ/СПИДа (2006 год – 41%, 2007 год – 43,5%) и процент работающей молодежи, получившей обучение по вопросам ВИЧ/СПИДа (2006 год – 35,8%, 2007 год – 46%).

Всего за время реализации проекта на задачу 1В использовано 2 408 777 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 антиретровирусной терапии у ЛЖВ специалисты региональных центров СПИД и лечебно-профилактических организаций руководствуются «Протоколами (стандартами) оказания медицинской помощи при ВИЧ-инфекции и СПИДе». В целях улучшения охвата ЛЖВ АРТ в 4 году проекта введен новый компонент «Приверженность АРТ», в рамках реализации которого проведены мероприятия:

- мониторинговые визиты в регионы с участием представителей группы реализации проекта Глобального Фонда и неправительственных организаций, охвачено 5 регионов;
- выявленные препятствия доведены до сведения заинтересованных служб (служба СПИД, НПО, организации общей лечебной сети);
- проведено 4 межрегиональных семинара-тренинга для членов мультидисциплинарных команд, всего охвачено обучением 70 человек;
- позитивным моментом проведенных вмешательств, явилась активизация работы НПО. увеличение охвата ЛЖВ антиретровирусной терапией и достижение плановых показателей к окончанию проектного периода.

### Деятельность 2.3 Обеспечение ВИЧ-инфицированных лиц антиретровирусной терапией

#### Охват людей, живущих с ВИЧ, антиретровирусной терапией по кварталам 2007 года

13 квартал			14 квартал			15 квартал			16 квартал		
План годовой	Охват, абс. ч.	%	План годовой	Охват, абс. ч.	%	План годовой	Охват, абс. ч.	%	План годовой	Охват, абс. ч.	%
450	342	76	450	360	80	450	405	90	450	452	100,4

**Основная информация по реализации средств гранта Глобального Фонда по выполнению программы**

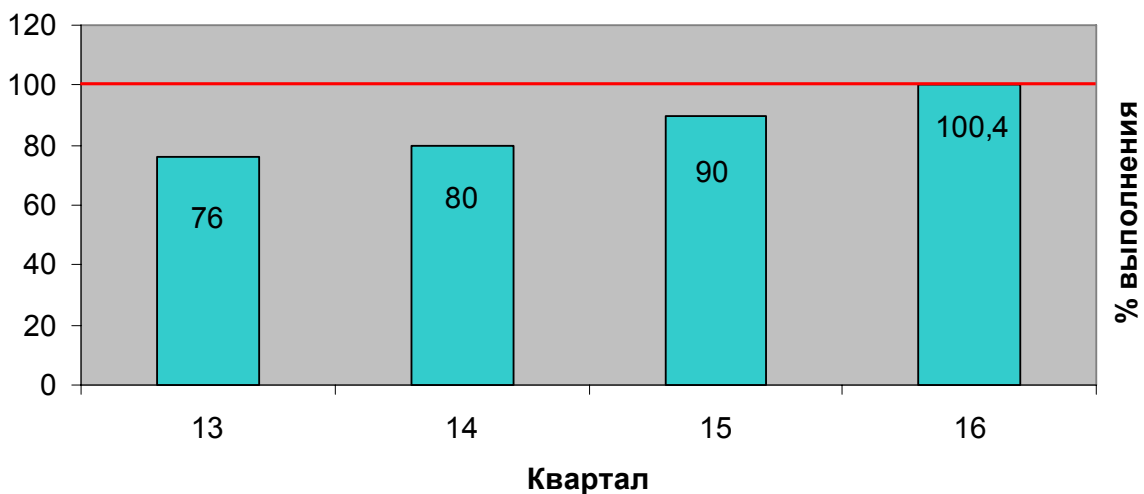
<b>Информация по платежам 2007</b>					
<b>Заявка на платежи</b>	<b>Период</b>	<b>Сумма заявки</b>	<b>Рекомендуемая МАФ</b>	<b>Фактические платежи</b>	<b>Причины отклонений</b>
№ 10	01.10.06-01.04.07	1 167 134,89	1 167 134,89	1 167 134,89	
№11	01.04.07-01.10.07	1 674 149,57	1 674 149,57	1 674 150,00	
<b>Итого оплаченная сумма с начала предоставления гранта</b>				<b>14 473 983,87 US \$</b>	

<b>Статьи расходов программной деятельности</b>			
	<b>План</b>	<b>Фактич.</b>	<b>Нереализованные средства</b>
<b>Общие затраты (на 31 декабря, 2007)</b>	<b>5 010 000,00</b>	<b>4 875 170,27</b>	<b>Запланированные денежные средства не были реализованы по метадоновой терапии, кумулятивно сумма составляет 1 068 060 \$ с начала действия проекта.</b>
<b>Включая:</b>			
<b>Затраты ОР</b>	<b>4 317 260,00</b>	<b>4 172 287,50</b>	
<b>Затраты реципиентов:</b>	<b>суб- 692 740,00</b>	<b>702 882,77</b>	

<b>Перераспределение экономии</b>	
<b>Активности</b>	<b>Сумма ( \$ )</b>
<b>1) Тренинг медицинских работников на базе Российского Педиатрического Клинического Центра в Усть-Ижоре</b>	<b>91 000,00</b>
<b>2) Обеспечение приверженности</b>	<b>54 827,00</b>
<b>3) Закуп тест-систем на 100 чел. в Южно-Казахстанской области</b>	<b>53 397,00</b>
<b>4) Закуп проточного цитофлуорометра</b>	<b>26 000,00</b>
<b>5) Закуп лабораторного оборудования</b>	<b>66 240,00</b>
<b>6) Создание информационного Центра по op HIV/AIDS issues</b>	<b>25 800,00</b>
<b>7) ) Закуп холодильного оборудования</b>	<b>15 400,00</b>
<b>8) ) Закуп транспорта в регионах</b>	<b>100 000,00</b>
<b>9) ) Закуп гематологических и биохимических анализаторов</b>	<b>35 000,00</b>

10) Совершенствование электронной связи, развитие системы связи	115 000,00
11) Оценка и техническая экспертиза Национальной программы по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИДа в РК (совместный проект с ЮНЭЙДС)	48 000,00
12) Предоставление психо-социальной помощи ВИЧ-положительным детям и их ближайшему окружению на территории Южно-Казахстанской области	271 720,00
13) Закуп оборудования для организации и проведение семинаров в Областных Центрах СПИД.	87 120,00

### Охват АРТ



### 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 поквартально. Информация поступает от субполучателей гранта и технических партнеров в РЦ СПИД (в Группу реализации проекта).

### Основные проблемы в реализации проекта в течение 2007 года

Единственной до настоящего времени нереализованной остается деятельность 1-1А-6 «Введение, а затем и распространение использования заместительной терапии».

### Мероприятия, предпринятые ОП для решения проблем в 2007 году:

РЦ СПИД (Основной Получатель) планирует в 2008 году внедрение пилотного проекта заместительной метадоновой терапии в г. Павлодар и г. Караганда для 50 ВИЧ-инфицированных потребителей инъекционных наркотиков в рамках подписания Грантового Соглашения между Республиканским центром по профилактике и борьбе со СПИД и Глобальным Фондом по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией на вторую фазу финансирования проекта.

Постановлением Правительства Республики Казахстан «О нормах потребности Республики Казахстан наркотических средствах, психотропных веществах и прекурсорах на 2008 год» от 17 октября 2007 года за № 960 утверждена государственная квота на метадон в количестве 1841 гр.

В 2007 году ОП проводил огромную подготовительную работу по подписанию договоров и 28 января 2008 года ОП заключил договор на введение метадоновой заместительной терапии с Павлодарским областным центром профилактики и лечения зависимых заболеваний и Карагандинским областным наркологическим центром.

Кроме того, ОП получил разрешение Комитета фармации Министерства Здравоохранения Республики Казахстан на разовый ввоз метадона в количестве, указанной в квоте, определенной Правительством РК.

Основным Получателем заключен договор комиссии с ТОО «L-Pharma» на получение квоты и поставку метадона конечным получателям, так как ТОО «L-Pharma» имеет государственную лицензию на деятельность, связанную с оборотом наркотических средств.

Направлены документы в Комитет по борьбе с наркоманией и наркобизнесом

Министерства внутренних дел Республики Казахстан для получения квоты ТОО «L-Pharma» с которым заключен договор на ввоз метадона в Казахстан и доставки к конечным пунктам.

#### **Позитивные моменты проекта:**

- Сотрудники ГРП участвовали в региональной встрече по разработке унифицированного подхода и инструментов мониторинга и оценки программ по ВИЧ/СПИД в г. Бишкек, 29-30 марта 2007 г.
- Специалисты РЦ СПИД приняли участие в специальном ToT (тренинге для тренеров), проведенном на базе Регионального учебно-информационного центра ВОЗ по проблемам помощи и лечения при ВИЧ/СПИДе в Евразии, в городе Киеве, 8 -12 октября 2007 года.
- В рамках компонента № 2-3 плана ГФ «Обеспечение ВИЧ-инфицированных лиц АРТ», пунктом 3.1. «Мониторинг приверженности АРТ» ОП провел трехдневные межрегиональные семинары по формированию приверженности ЛЖВ к антиретровирусной терапии, для сотрудников лечебно-профилактических отделов центров СПИД и НПО, работающих в сфере приверженности. Общее количество участников – 70 человек.
- ОП, группа реализации проекта ГФ, а также суб-получатели (17 человек) приняли участие в заседании IV Форума СПИД-сервисных НПО Казахстана 21-23 ноября 2007 года.
- ГРП ГФСТМ участвовала в заседании Третьего регионального совещания стран-субполучателей Грантов Глобального Фонда в Тбилиси, Грузия, 20-21 сентября 2007 года.

#### **Взаимодействие с Местным Агентом Фонда (МАФ)**

Функции ЛАФ в 2007 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**

На реализацию программы противодействия эпидемии ВИЧ/СПИД в Казахстане международными организациями освоено –764 млн. 845 тыс. тенге.

В том числе: Глобальным Фондом было выделено - 610 млн. 140 тыс. 605 тенге. Из них:

- финансирование проектов НПО - 73 млн.166 тыс. 739 тенге;
- на социальную рекламу и публичные акции – 13 млн.468 тыс.969 тенге;
- издание и распространение ИОМ -115 млн.930 тыс. 884 тенге;
- на программы снижения вреда для ПИН - 98 млн.051 тыс. 545 тенге;
- на профилактику полового пути – 108 млн. 740 тыс. 660 тенге;
- на приобретение антиретровирусных препаратов – 92 млн. 520 тыс.096 тенге.

В том числе **другими международными организациями:**

- PSI – 10 млн. 352 тыс.716 тенге;
- проектом «Потенциал» - 8 млн. 9 тыс. 860 тенге;
- Кластерным бюро ЮНЭЙДС – 12 млн. 450 тыс. 900 тенге;
- UNODC - 25 млн. 746тыс. тенге;
- Проект по контролю СПИД в ЦА – 35 млн. 557 тыс.132 тенге;
- страновой офис ВОЗ в Казахстане – 3 млн. 630 тыс. тенге;
- ЮНИСЕФ – 28 млн.144 тыс. тенге;
- «СПИД-Фондом Восток-Запад» - 30 млн. 813 тыс. 860 тенге.

#### **Собственная оценка Основным Получателем гранта исполнения проекта**

На конец четвертого года реализации проекта Основной Получатель и субполучатели гранта ГФСТМ продемонстрировали хорошее исполнение программы. В значительной степени достигнуты и превышены задачи по 11 из 13 программных индикаторов, что составляет 85% исполнения. В то же время единственной нереализованной целью является показатель «Число ПИН, получающих заместительную терапию».

Кумулятивно за 4 года использовано 85% бюджета (план – 16.631 999 долларов США, исполнено – 14 058 378,97 долларов США).

Итоговая оценка - "хорошо".

**Уполномоченный представитель  
Основного получателя,  
Генеральный директор РЦ СПИД**

**Хасанова М.А.**