Оценка выполнения государством обязательств по обеспечению устойчивого ответа на эпидемию ВИЧ среди ключевых групп населения в контексте перехода от поддержки Глобального фонда на национальное финансирование в Республике Таджикистан

Контекст

Таджикистан: общая информация

- Население: 9,504 млн.
- Страна с низко-средним уровнем дохода, ВНД - 1100$,
- Общие расходы на здравоохранение: 7,2% от ВВП,

  7,5% - от общего госбюджета; на душу населения - 59.8 US$ (ВБ)
- Концентрированная стадия эпидемии (ВИЧ среди людей, употребляющих инъекционные наркотики - 11,9%).
- Оценочное число людей, живущих с ВИЧ – 14,000

Финансирование программ по ВИЧ

Глобальный фонд

- С 2003 г. – 5 грантов Глобального фонда по ВИЧ на сумму 98 551287 $
- Соответствие квалификационным критериям Глобального фонда
- 80% инвестиций по ВИЧ – Глобальный фонд, PEPFAR
- Закупки АРВ –препаратов и материалов для программ КГН – только Глобальный фонд

Национальное финансирование

- Человеческие ресурсы, текущие расходы службы СПИДа; частичная закупка тест-систем.
- 2017-2020: увеличение гос. финансирования на 700 тыс.$
- средства из госбюджета на программы для ключевых групп не выделялись

Переход на государственное финансирование

- 2018 г.- Оценка готовности к переходу программ по борьбе с ВИЧ/СПИД и ТБ на национальное финансирование и семинар по разработке плана перехода.
- 2019г. – проект плана перехода разработан.
- Не является отдельно утвержденным документом.
- Деятельность по внедрению Плана перехода включена в план реализации Национальной Программы по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИД на 2021–2025 гг. (начиная с 2022г).
- Необходимое финансирование для реализации Плана перехода -1,8 млн. $

Детали и нюансы процесса проведения оценки в Таджикистане

Цель и задачи

Цель: оценка взятых государством обязательств по обеспечению устойчивого ответа на ВИЧ среди ключевых групп населения в РТ в контексте перехода от поддержки Глобального фонда на национальное финансирование для повышения информированности представителей ключевых сообществ о процессе перехода и содействия адвокации устойчивости национальных мер.

Задачи:

- Определить, приоритезировать обязательства по обеспечению устойчивого ответа на ВИЧ среди ключевых групп населения в РТ за период 2017–2020 гг., и оценить их выполнение, согласно методологии ЕАСВ.
- Зафиксировать достигнутый прогресс и обсудить результаты с национальными экспертами в области ВИЧ.
- Предложить рекомендации для дальнейших действий по обеспечению устойчивости национального ответа на ВИЧ среди ключевых групп населения в контексте перехода.

Референтная группа

- 14 национальных экспертов по ВИЧ
- 40% - представители ОО и ключевых сообществ
- Государственные структуры, международные организации, Основной Реципиент Глобального фонда (ПРООН).
- Дополнительные интервью
- Роль: приоритезация выявленных обязательств, участие в сборе данных, согласование результатов.

Изученные документы для выявления обязательств

- 10 официально утвержденных документов
- Национальная Программа противодействия эпидемии ВИЧ/СПИД на 2017–2020 гг. – основной документ для оценки.
- *Для заполнения пробелов в информации*: Национальные программы на периоды 2015 -2017, 2021-2025, планы внедрения и МиО, три заявки на финансирование Глобального фонда, затрагивающие период с 2016 по 2020гг.

Выявление обязательств для оценки в Национальной программе по ВИЧ на 2017-2020

- Из 50-ти обязательств, связанных с устойчивостью, и 10-ти показателей воздействия на эпидемию были отобраны 29 обязательств и 6 показателей результатов влияния.

Критерии для исключения обязательств для оценки

- Полное финансирование за счет средств Глобального фонда, PEPFAR и других внешних доноров;
- Декларативные формулировки;
- Отсутствие индикаторов и данных;
- обязательства, не имеющие прямого отношения к обеспечению устойчивости ответа на ВИЧ среди ключевых групп

Приоритезация обязательств

- On-line встреча референтной группы: презентация инструмента оценки и объяснение задач.
- Получение экспертного мнения от членов референтной группы по списку отобранных обязательств по E-mail.
- Дополнительные консультации с членами группы
- Согласование окончательного списка: 26 обязательств и 6 индикаторов воздействия на эпидемию ВИЧ

Система оценки достигнутого прогресса согласно инструменту мониторинга перехода (ИМП)

Определение/описание устойчивости	Процент выполнения: от и до	Цветовой код
Значительный прогресс в выполнении обязательств в сравнении с запланированными индикаторами и/или базовыми показателями	85%-100%	зеленый
Существенный прогресс	70% -84%	салатовый
Средний прогресс	50% - 69%	желтый
Умеренный прогресс	36% - 49%	оранжевый
Незначительный прогресс	26% - 35%	темно-оранжевый
Низкий прогресс	0 % - 25%	красный

Ограничения и проблемы

- Не четкая или декларативная формулировка обязательств;
- Отсутствие данных, о запланированных результатах и подтверждающих выполнение обязательств, как в целом, так и по каждому конкретному году данного периода
- Различия в измерении исходных и ожидаемых индикаторов
- Неравнозначный вес обязательств при их оценке.
- Не регулярное проведение исследований (ДЭН и др.)
- Предварительные результаты оценки были представлены и обсуждены на встрече национальных партнеров 15.10.2021 г.

Результаты оценки

Влияние выполнения обязательств на эпидемию ВИЧ

Обязательство: Снизить распространенность ВИЧ среди всех ключевых групп населения (ЛУИН, СР, МСМ и осужденные) на 20% к концу 2020г.		
Ключевая группа	Исходный показатель распространенности ВИЧ	Достигнутый показатель распространенности ВИЧ
ЛУИН	12,9% (ДЭН,2014)	11,9% (ДЭН 2018)
СР	3,5% (ДЭН, 2014)	3,2% (ДЭН 2018)
МСМ	2,7% (ДЭН, 2015)	2,3 % (ДЭН, 2017)
Осужденные	8,4% (ДЭН, 2013)	3,1 % (ДЭН, 2020)
Обязательство: Обеспечение увеличения охвата ЛЖВ лечением		
Индикатор: Процент лиц на АРТ со сниженной ВН: 86% в 2020г.		
Обязательство: Снизить смертность ЛЖВ от заболеваний, связанных со СПИД на 50% к концу 2020г.		
Показатели смертности на 100тыс. : 1,2 (2016) и 0,98 (2020)		

Компоненты системы здравоохранения и программные области

Компоненты здравоохранения

1. Финансирование
2. Препараты, материалы, оборудование
3. Предоставление услуг
4. Управление
5. Данные и информация
6. Человеческие ресурсы

Программные области

1. Профилактика ВИЧ
2. Диагностика и лечение
3. Усиление сообществ (УСС) и адвокация
4. Права человека
5. ПТАО

Финансирование: 3 обязательства

Обязательство	индикатор	2017	2018	2019	2020	Среднее значение	В целом по компонен енту
гос. финансирование 12 ОО (ЛУИН)	госбюджет	0%	0%	0%	0%	0%	0%
гос. финансирование 8 ОО (СР)	госбюджет	0%	0%	0%	0%	0%	
Гос. финансирование 3 ОО (осужденные)	госбюджет	0%	0%	0%	0%	0%	

Препараты, материалы, оборудование: 4 обязательства

Обязательство	индикатор	2017	2018	2019	2020	Среднее значение	В целом по компоненту
Закупка шприцев,игл, материалов для ЛУИН/СР/ осужденных с ежегодным гос. финансирование не менее 5% (*3 обязательства*)	Гос. бюджет	0%	0%	0%	0%	0%	25%
Бесперебойное обеспечение АРВ препаратами для 100% охвата лечением ЛЖВ	% ЛПУ с дефицитом АРВ препаратов	0%	0%	0%	0%	0% (выполнение на 100%)	

Предоставление услуг: *3-охват КГН проф. программами, 2 –ПОШ и ДК; 2 -охват ОЗТ*

Обязательство	Индикатор	2017	2018	2019	2020	Среднее значение	В целом по компоненту
ЛУИН имеют доступ к проф. программам	% охвата ЛУИН	80,6 %	76,9 %	78,8 %	78,2 %	**78,6%**	**85%**
ЛУИН: доступ к ПТАО	% ЛУИН -ПТАО	32,5 %	24,2 %	24,2 %	15,0 %	**23,9%**	
Осужденные - доступ к ПТАО	Число колоний с ПТАО	1 100 %	1 100 %			**100%**	

Управление: 7 обязательств

обязательство	индикатор	% выполнения	В целом по компоненту
Обновление протоколов тестирования	Обновленный протокол	100%	**90,4%**
Внедрение экспресс тестирования КГН на базе ОО по слюне	Приказ МЗ СЗН РТ	100%	
Регулярный пересмотр протокола лечения	Обновленный протокол	100%	
Внедрение инструмента мониторинга нарушений прав человека	REAct	100%	
Разработка и внедрение социального заказа	Пакет документов, внедрение	100%	
План по предотвращению стигмы и дискриминации с 2017г.	План разработан в 2019	33,3%	
Участие ОО и КГН в координирующих органах по ВИЧ	% регионов	100%	

Данные и информация: 3 обязательства

обязательство	индикатор	% выполнения	в целом по компоненту
Разработать и утвердить план МиО в 2017	План МиО утвержден в 2017г.	100%	100%
Проведение ДЭН среди ЛУИН, СР, МСМ, осужденных, мигрантов	ДЭН проведен во всех группах	100%	
Проведение исследования Индекса стигмы	Исследование проведено	100%	

Человеческие ресурсы: 2 обязательства

Обязательство	индикатор	2017	2018	2019	2020	Среднее значение	В целом по компоненту
Обучение мед. сотрудников по проблемам ВИЧ и коммуникациям с КГН	Количество тренингов	-	-	-	93,8 %	93,8%	88,6%
Обучение сотрудников ОО по проблемам ВИЧ и коммуникациям с КГН	Количество тренингов	-	-	-	83,3 %	83,3%	

Оценка выполнения обязательств по компонентам системы здравоохранения

Компоненты здравоохранения	Средний показатель выполнения	Предварительная оценка прогресса	Финальная оценка прогресса
Финансирование	**0%**	Низкий прогресс	Низкий прогресс
Препараты, материалы, оборудование	**25%**	Низкий прогресс	Низкий прогресс
Предоставление услуг	**85%**	Значительный прогресс	Умеренный прогресс
Управление	**90,4%**	Существенный прогресс	Существенный прогресс
Данные и информация	**100%**	Значительный прогресс	Значительный прогресс
Человеческие ресурсы	**88,6%**	Значительный прогресс	Средний прогресс

Оценка выполнения обязательств по программным областям

Программные области	Средний показатель выполнения	Предварительная оценка прогресса	Финальная оценка прогресса
Профилактика ВИЧ	56,7%	Средний прогресс	Умеренный прогресс
Диагностика и лечение	100%	Значительный прогресс	Существенный прогресс
УСС и адвокация	94,4%	Значительный прогресс	Средний прогресс
Права человека	77,6%	Существенный прогресс	Средний прогресс
ПТАО	62,0%	Средний прогресс	Незначительный прогресс

Обоснование

Программная область	Обоснование
Профилактика ВИЧ	Охват программами КГН недостаточный, финансирование из средств внешних доноров
Диагностика и лечение	Протоколы обновлены, Поставки тестов и АРВ -препаратов за счет Глобального фонда
УСС и адвокация	Соц. заказ, участие ОО в координирующих органах, отсутствие гос. финансирования ОО
Права человека	REAct, План по снижению стигмы и дискриминации, Индекс стигмы; Существование правовых барьеров, высокий уровень стигмы
ПТАО	Внедрение в исправительные учреждения; низкий охват- не более 3%

Выводы

- Успехи: увеличение охвата КГН услугами, постепенное снижение распространенности ВИЧ, высокий охват АРТ и снижение смертности от СПИДа.
- Глобальный фонд - единственный источником финансирования закупок для проф. программ среди КГН и поставок АРВ препаратов
- Поддержка внедрения Плана перехода включена в Национальную Программу по ВИЧ на 2021-2025гг., и реализация начнется с 2022 г.
- По многим обязательствам целевые показатели не достигнуты
- Значительный риск для устойчивости программ для КГН
- В программе 2021-2025: со- финансирование указано во всех мероприятиях, включая программы для КГН.
- В заявке 2021-2023: запланировано увеличение гос. финансирования для КГН от 10% до 15 %
- Неудовлетворительная экономическая ситуация , страна с низким уровнем дохода

Рекомендации

Национальный Координационный Комитет

- Включить в план заседаний НКК на 2022 г. вопрос о реализации Плана перехода (2022–2029)
- Создать рабочую группу при НКК по реализации плана перехода с включением в состав ключевых лиц, принимающих решения, обеспечить обновление мероприятий и бюджета Плана перехода и конкретизировать обязательства по плану перехода, указанные в Национальной программе на 2021-2025гг.

МЗ СЗН РТ

- начиная с 2022 г. выделить средства из госбюджета для со-финансирования ОО по профилактике ВИЧ, как указано в Нац. программе.
- Способствовать утверждению обновленного Закона о гос. закупках
- Разработать План подготовки кадров в области ВИЧ

Рекомендации

ГУ «Республиканский центр по профилактике и борьбе с СПИД»:

- Изыскать возможности для регулярного проведения оценки национальных расходов в связи со СПИД и ДЭН
- Обеспечить координацию и обобщение информации по проведенным тренингам

ГУ «Республиканский клинический центр наркологии им. Профессора М.Г.Гулямова»:

- Изучить причины низкого вовлечения людей, употребляющих инъекционные наркотики, и принять меры по повышению охвата людей, употребляющих опиоиды, программами ПТАО на основании применения лучших международных практик.

Рекомендации

Основному реципиенту грантов Глобального фонда в Республике Таджикистан

- Обеспечить включение планирования устойчивости программ для ключевых групп населения в контексте перехода, как неотъемлемую часть реализации грантов Глобального фонда начиная с 2022 г.
- Разработать индикаторы и план мониторинга за выполнением обязательств по Плану перехода и включить их в общий план мониторинга реализации гранта Глобального фонда по ВИЧ на период 2021–2023 гг.

Представителям общественных организаций и ключевых сообществ

- Продолжить и повысить качество адвокациии по вопросам выделения государственного бюджета для программ профилактики ВИЧ среди ключевых групп населения
- Принять активное участие в работе рабочей группы по продвижению и реализации плана перехода с момента создания рабочей группы.
- Обеспечить регулярное участие значительного количества ОО в подаче заявок на получение социального заказа по программам среди ключевых групп и людей, живущих с ВИЧ

Рекомендации

Международным организациям и партнерам по развитию:

- Оказать техническую помощь в реализации Плана перехода на государственное финансирование и рассмотреть возможность финансовой поддержки его реализации

- Предоставить техническую и финансовую помощь для проведения регулярных исследований (ДЭН, NASA и др.)

- Предоставить лучшие международные практики и опыт для совершенствования внутренних механизмов, направленных на формирование устойчивости программ по ВИЧ, таких как урегулирование процедур закупок, институционализации обучения по ВИЧ, внедрения услуг по ВИЧ в ПМСП, оптимизации управления и финансирования системы здравоохранения.