



Итоги и планы бюджетной адвокации в странах Восточной Европы, Юго-Восточной Европы и Центральной Азии

ОПЫТ МОЛДОВЫ

Вильнюс, 2021

Молдова

Население:	2.6 млн человек
Оценочное количество ЛЖВ:	14'589 (Spectrum, 2020 г.)
ЛЖВ с вирусной супрессией:	41% (Оценка ЮНЭЙДС, 2020 г.)
Расходы на здравоохранение в % от ВВП:	6.6% (Данные ВОЗ, 2018 г.)
Доля расходов на здравоохранение в государственных расходах:	11.95% (Данные ВОЗ, 2018 г.)

Доля внутренних государственных ресурсов в финансировании ответа на ВИЧ, в долл. США

	2017	2020
- общие расходы на ВИЧ	38,8% 3,3 млн	58,6%* (2019) 5,1 млн * (2019)
- лечение ВИЧ	48% 2 млн (2018)	67% (2019) 2 млн (2019)
- профилактика ВИЧ	20%* 713 тыс. (2018)	52% (2019) 1,4 млн (2019)
		100% на АРТ (2021, респондент) 79 тыс. на программы для ключевых групп**

Данные из Панели финансовых показателей в сфере ВИЧ, ЮНЭЙДС, если не указан другой источник.

* Справочные отчеты для Глобального мониторинга эпидемии СПИДа в 2018 и 2020 гг.

** из socialcontracting.info.

Бюджетная адвокация по ВИЧ: как самоорганизуется гражданское общество

Комитет по ключевым затронутым группам населения (КГ) в контексте ВИЧ/СПИДа и ТБ или Комитет КГ (англ. *KAP*, молд. *Comitetul comunităților afectate în contextul HIV/SIDA și al Tuberculozei, CAP*) при поддержке СКМ Глобального фонда служит органом для координации и коммуникации по вопросам бюджетной адвокации. В него входят группы сообществ ЛЖВ, ЛГБТИК, людей с туберкулезом и людей, употребляющих наркотики. Бюджетную адвокацию возглавляют три организации:

- организация под руководством ЛЖВ «*Initiativa Pozitiva*»,
- зонтичная организация различных поставщиков услуг, других НПО и ведущий национальный партнер проекта SOS – Союз организаций, работающих в области профилактики ВИЧ и снижения вреда (UORN), который был партнером предыдущих мультистрановых проектов, поддержанных Глобальным фондом, «Снижение вреда работает, обеспечьте финансирование!» и «Города»; а также
- недавно созданная Платформа организаций, работающих в сфере туберкулеза.

Структура путей организации гражданского общества постоянно развивается. Планируется подключение активистов/ок из числа сообществ секс-работников/работниц и трансгендерных людей. Ключевыми партнерами гражданского общества по бюджетной адвокации являются: национальные координационные группы программ по ВИЧ и ТБ; муниципальные органы, ответственные за вопросы здравоохранения и социальной сферы; ЮНЭЙДС; а также другие организации и структуры.

Суммы и источники финансирования, в долл. США:

1 170 000* долл. США в 2018–2021 гг.	135,7% (417 288 долл. США): мультистрановые гранты Глобального фонда, проект SOS (только в 2019–2021 гг.)
292,5 тыс. долл. США в год	34,5% (404 077 долл. США): страновой грант Глобального фонда
	19,9% (232 323 долл. США): ЮНИТЭЙД на деятельность, связанную с патентами на лекарства
	<10% ЮНЭЙДС (2018–2019 гг.), Фонд Сороса в Молдове (ФСМ) (только в 2019 г.), Глобальная сеть людей, живущих с ВИЧ (GNP+, только в 2021 г.), Проект «Города» (2019 г.), ПРООН (2019–2020 гг.)

**Часть этого бюджета покрывает деятельность по защите прав человека и мобилизации сообществ. По оценкам, одна треть мультистранового гранта направляется на разработку программ по защите прав человека.*

Основные достижения и прогресс

До сих пор ключом к успеху были требования Глобального фонда в софинансировании, а также постоянные совместные усилия экспертов, структур ООН и гражданского общества. Несмотря на частые политические изменения и напряженные отношения между основными заинтересованными сторонами сферы ВИЧ, были достигнуты важные результаты. В 2017 г. Национальный совет по ВИЧ и ТБ решил отстранить НПО, являющуюся основным реципиентом, от реализации гранта Глобального фонда по ВИЧ для повышения эффективности. Но это было тяжелым шагом и привело к напряженности. Тем не менее Молдова участвовала почти во всех мультистрановых грантах Глобального фонда по ВИЧ, что отчасти объясняется активностью партнеров и их готовностью к сотрудничеству.

Оптимизация и стоимость лечения ВИЧ

Правительство Молдовы полностью взяло на себя предоставление лечения ВИЧ и расширяет доступ к нему (хотя эта деятельность все еще не достигла целей ООН 90-90-90 на 2020 г.), сохраняя при этом низкие цены на лекарства. Эти более низкие цены поддерживаются с тех пор, как в 2019 г. Центр по государственным централизованным закупкам в здравоохранении (САРС) взял на себя закупку АРВ-препаратов, ранее проводимую ПРООН. Низкие цены на АРВ-препараты в этой небольшой стране были достигнуты с помощью нескольких стратегий. Опыт ВОЗ был использован для оптимизации лечения на основе рекомендаций этой международной организации. Такой подход обеспечил поддержку пациентов, врачей и национального координатора по ВИЧ во время этого процесса. Активное участие региональных партнеров, Коалиции по готовности к лечению (ITPCu) и «100% Жизни», помогло заручиться поддержкой Министерства финансов в использовании более прозрачного пути проведения тендеров. Начиная с 2021 г., началось использование системы электронных торгов и было положено начало партнерству с САРС для усовершенствования номенклатурного перечня и процесса осуществления закупок.

История успеха: мониторинг силами сообщества

Организация «Initiativa Pozitiva» начала мониторинг тендерных процессов только в последние два года. Она получила значительную экспертную и техническую поддержку со стороны ИТРСru и «100% Жизни». Потенциал организации был укреплен на встречах Евразийского сообщества за доступ к лечению (ЕСАТ) и в результате совместной работы по планированию и реализации адвокационной деятельности. Мониторинг тендерной документации и предложений, представленных на 2021 г., выявил риски завышенных цен на эмтрицитабин/тенофовир дизопроксил (FTC/TDF) и ритонавир (RTV) по сравнению с 2020 г. В 2020 г. Abbvie приостановила действие своего патента на ритонавир/лопинавир, что открыло возможности для генериков.

Активисты добились отмены тендера. Они не только проинформировали Министерство здравоохранения и САРС о риске переплаты, но и предложили конкретный подход к пересмотру тендера и предоставили анализ рынка. Кроме того, они обратились к производителям генериков, чтобы оценить их интерес к тендеру в Молдове, и договорились с ними о потенциальной цене, а также предоставили информацию о местных процедурах, стоимости и ценах на регистрацию и тендерную документацию. Новый тендер привел к экономии, которая оценивается в 650 000 долл. США для FTC/TDF и RTV.

Финансирование профилактики и соответствующие механизмы

Профилактические услуги по-прежнему сильно зависят от поддержки Глобального фонда. Было непросто найти статью государственного бюджета, которая могла бы финансировать профилактику в значительных суммах. В 2016 г. был достигнут консенсус в отношении того, что на начальном этапе наиболее подходящим источником финансирования будет специальный пул по общей профилактике Национальной компании медицинского страхования (СНАМ), приоритеты которой ежегодно определяются Министерством здравоохранения. В 2017 г. при поддержке министра здравоохранения и руководства СНАМ были предоставлены первые два контракта на сумму 120 000 долл. США для охвата 1 000 человек, употребляющих наркотики в Бельцах, и 700 человек из различных ключевых групп населения в столице страны¹. Что немаловажно, эти контракты включали возможность закупки шприцев и других товаров. Финансирование на профилактику среди трех ключевых групп населения и на поддержку лечения ВИЧ-инфекции силами равных в последующие годы поступало из этого пула, хотя с тех пор сумма значительно сократилась. Процессы распределения средств и заключения контрактов требовали ежегодных усилий, поскольку приоритеты определяются каждый год, и возникли дополнительные сложности из-за изменений в руководстве Минздрава и СНАМ. Сторонники такой системы начинают думать

¹ https://www.unaids.org/en/resources/presscentre/featurestories/2017/october/20171019_moldova

об альтернативных путях финансирования в рамках СНАМ, которые могли бы обеспечить большую стабильность и устойчивость финансовой поддержки, тем не менее эти новые возможности могут сопровождаться более строгими требованиями и другими трудностями. В области борьбы с туберкулезом также рассматриваются аналогичные пути поддержки государства в привлечении услуг НПО при помощи пула амбулаторной помощи СНАМ. В 2021 г. эксперт из Министерства финансов будет привлечен для изучения того, можно ли направить средства, сэкономленные за счет оптимизации лечения ВИЧ и ценообразования, на профилактику ВИЧ, которая не обеспечена финансированием.

В стране произошли значительные прогрессивные политические и нормативные изменения, приняты стандарты поддержки профилактики и лечения, а также Национальная стратегия по ВИЧ на 2021–2025 гг., включающая конкретные цели для каждой из ключевых групп населения. Первый расчет затрат на программы обмена игл и шприцев был проведен еще в 2013 г. Расчет стоимости всех услуг, традиционно предоставляемых НПО, запланирован на 2021 г. Кроме того, интеграция услуг с государственной системой медицинского обслуживания также может расширяться. В настоящее время Наркологическая служба и Клиника дерматологии и инфекционных заболеваний привлекают сотрудников НПО для оказания услуг, а Пенитенциарная и пробационная службы заключают субконтракты с НПО на некоторые услуги.

Местные инвестиции

Хорошая репутация услуг и диалог с местными властями способствовали выделению средств муниципалитетами. Города Бельцы и Кишинев присоединились к Парижской декларации. Кишинев и Бельцы разработали городские программы по ВИЧ, туберкулезу и гепатиту с индикаторами и бюджетом. В Бельцах был разработан механизм межсекторального сотрудничества для объединения усилий по определению и поддержке людей, живущих с ВИЧ и туберкулезом. Финансирование от муниципалитетов предназначено для дополнения основных услуг, повышая их комплексность. В 2020 г. оно составляло более одной трети внутренних государственных средств на профилактику ВИЧ. Кроме того, в зоне конфликта на Левом берегу², де-факто власти неподконтрольной правительству территории выделяют средства в лечение ВИЧ. Это было достигнуто благодаря значительным дипломатическим усилиям и диалогу. В них сыграли свою роль Глобальный фонд со своими требованиями, лидерство национальной программы по ВИЧ, агентств ООН, экспертов и НПО, отражая приверженность страны поставить конец эпидемии СПИДа на всей территории Молдовы.

² Тирасполь и другие города

Адвокация в сфере здравоохранения помимо ВИЧ

Гражданское общество обладает значительным потенциалом и растущим интересом для более широкой адвокации помимо сферы ответа на ВИЧ, однако финансирование этих возможностей существенно ограничено. Примеры такой работы включают:

- Центр политики и исследований в области здравоохранения (Центр PAS) проводит мониторинг политики в сфере здравоохранения и оказывает влияние на нее. Он успешно помог предотвратить реакционные предложения по контролю над табаком, прозрачности в секторе здравоохранения и в настоящее время работает над совершенствованием законодательства для внутреннего финансирования паллиативных услуг и законодательства о доступе к медицинским препаратам. Центр PAS опробовал модель социальной ответственности, вовлекая пациентов в процесс повышения качества медицинской помощи в больницах. Финансирование его деятельности составляет в среднем 50–70 тысяч долл. США в год. Поддержку предоставляет в основном Фонда Сороса в Молдове³.
- Деятельность по мобилизации сообществ и адвокации в области ТБ получают поддержку из двух источников. TB-REP2.0 финансирует Молдавскую национальную ассоциацию пациентов с туберкулезом «SMIT» с целью адвокации модели лечения туберкулеза, ориентированной на людей. Это финансирование составляет в среднем около 30 тыс. долл. США в год, однако поддержка заканчивается в 2021 г. Поддержка сообщества людей, затронутых туберкулезом, в рамках странового гранта Глобального фонда увеличится в 12 раз по сравнению с 10 900 евро в 2018–2020 гг. до 130 500 евро в течение трех лет в рамках нового гранта на 2021–2023 гг. Кроме того, был проведен ряд исследований в поддержку адвокации, например, модель Optima ТБ для оптимизации расходов на ТБ в 2018 г.
- Организация «*Initiativa Pozitiva*», группа под руководством ЛЖВ, начинает проект по прозрачному и более эффективному использованию и управлению складскими запасами в больничной системе при софинансировании со стороны Программы развития ООН и продолжает сбор средств в партнерстве с *Open Contracting Partnership* («Партнерство по открытому контрактному договору»). В основе проекта лежит веб-сайт открытых данных, разработанный в области ВИЧ совместно с ЮНЭЙДС и названный *HIV ScoreCard*, который был и доступен по адресу <https://scorecard-hiv.md/ru>. «*Initiativa Pozitiva*» также заинтересована в расширении самоорганизации и сотрудничества пациентов помимо области ответа на ВИЧ.

Использованные источники информации:

- интервью с Русланом Повергой («*Initiativa Pozitiva*») и Стелой Бивол (Центр PAS);
- обмен с Алой Ятко (UORN) и Виталием Слобозяном (Фонд Сороса в Молдове);
- отчетные данные национального координатора по ВИЧ для socialcontracting.info, Институт государственной политики, 2021 г.;
- описание работы по оптимизации АРТ и улучшению системы закупок от «100 % Жизни».

Рецензенты: Ала Ятко (UORN); Виталий Слобозян (Фонд Сороса в Молдове); Стела Бивол (Центр PAS); Константин Чеарановски, «*Initiativa Pozitiva*», Александрина Иовита.

³ Детальная информация доступна по ссылке: <http://www.pas.md/en/PAS/Projects>