

**Протокол заседания комитета по подготовке заявок,
мобилизации ресурсов и гармонизации при СКК**

офис ГУГ ГФСТМ-ПРООН

19 марта 2013г., 14:00-18:00

Присутствовали:

Башмакова Л. – координатор комитета ПЗ СКК, UNAIDS;

Мааткеримова Чинара – ГСКН КР;

Шабралиев Кушчубек – Мин-во молодежи, труда и занятости КР;

Камарли Чинара – USAID;

Карымбаева Салия – ВОЗ;

Алишева Джамиля – PSI в КР;

Гаврилин Сергей - гражданский сектор;

Исаева Бурул – заместитель председателя СКК;

Султангазиев А. – координатор комитета по надзору СКК;

Эрмеков Б. – секретариат СКК

Чернышева Анна - ГУГ ГФ - ПРООН

Шубина Оксана- ГУГ ГФ - ПРООН

Повестка заседания:

1. Рассмотрение заявки от ГУГ ГФСТМ-ПРООН по надбавкам к з/п сотрудникам ПТП для последующего утверждения на заседании СКК. Рекомендации комитета по заявкам СКК.
2. Обсуждение заявок от организаций в рамках перепрограммирования из сэкономленных средств по гранту ВИЧ, вынесение рекомендаций для СКК.

Открыла встречу членов комитета по подготовке заявок, мобилизации ресурсов при СКК координатор данного комитета, член правления СКК Башмакова Л.Н. Она озвучила повестку заседания комитета по заявке и попросила придерживаться регламента работы профильного комитета. Во встрече принимали участие руководители и сотрудники РЦК, РЦ «СПИД», ГУГ ГФ-ПРООН, а также члены СКК, организации которых подали заявки (Султангазиев А. и Исаева Б).

По 1 вопросу слово было предоставлено для презентаций специалисту ГУГ ГФ-ПРООН Алмерековой Бактыгуль. Алмерекова Б. выступила с предложением об утверждении механизма выплат и сумм надбавок медицинским работникам. На основании рекомендаций ГФСТМ по усилению потенциала НЦФ в области МиО, лекарственного менеджмента, лекарственно-устойчивого туберкулеза и лабораторной службы. ГУГ

разработала новый механизм надбавок для медработников, задействованных в ведении ИЛУ-ТБ больных. В рамках нового механизма, выплаты будут производиться на основании выполнения индикаторов разработанных для каждой области и привязанных к выполнению страновых показателей по чувствительному и устойчивому ТБ. Выплаты должны производиться из расчёта общего (%) выполнения индикаторов:

- в полном объёме, если средний показатель всех индикаторов по сравнению с целевыми показателями, утверждёнными ОР, будет выполнен на 80 - 100%,
- в объёме 60% от указанной суммы, если средний показатель всех индикаторов по сравнению с целевыми показателями, утверждёнными ОР, будет выполнен на 60 - 80%,
- в объёме 50% от указанной суммы, если средний показатель всех индикаторов в сравнении с целевыми показателями, утверждёнными ОР, будет выполнен до 60%.

Также для врачей-фтизиатров выплаты должны производиться на основании конверсии мокроты через 6 месяцев, наличия всех лабораторных исследований и благоприятного исхода лечения.

Так, при 100% выполнении индикаторов областной координатор в месяц будет получать 150\$, республиканский координатор от 200 до 250\$. Расчёты выплат надбавок соответствуют рекомендациям МЗ (сумма выплат республиканским координаторам не должна превышать 200% от суммы областных координаторов) письмо-ответ МЗ от 22.10.2013 г.

Предложила утвердить годовую сумму надбавок в размере 167 436\$ и на 3 года реализации 2-й фазы сумму в размере 501 921\$.

Решение заседания профильного комитета: утвердить механизм и суммы выплат в размере 167 436 USD – годовая з/п и 501 912 USD - на 3 года. Представить данный механизм на рассмотрение членам СКК.

Рекомендовано для ГУГ ГФ-ПРООН:

1. Согласовать механизм и суммы выплат надбавок индикаторы МиО работы специалистов противотуберкулезных учреждений, получающих надбавки за работу, медицинским работникам противотуберкулезных учреждений с Министерством Здравоохранения КР.
2. Поставить чёткие индикаторы для каждой области.
3. В технические задания для республиканских координаторов включить пункт по выполнению всех нормативно-правовых документов МЗ и рекомендаций ВОЗ.
4. Проводить мониторинг выполнения индикаторов среди областных координаторов ПТУ силами специалистов МЗ и ГУГ ПРООН..

По заявке центра Крови

Отметить значимость улучшения оснащения службы крови как для здравоохранения в целом, так и для профилактики ВИЧ-инфекции. Для окончательного решения вопроса следует:

- (1) Получить оценку ВОЗ и KfW по предлагаемой закупки оборудования (срок - в течение до 2-ух недель); (получить комментарии специалиста Европейского Бюро ВОЗ Валентины Хафнер), обоснование от KfW по оборудованию, также (2) сократить сумму запрашиваемой заявки в рамках перепрограммирования, за счет сокращения оборудования, непосредственно не связанного с вопросами профилактики ВИЧ-инфекции; (3) предоставить четкое обоснование, на основе эпидемиологических и экономических параметров по покупаемому оборудованию относительно тесной связи с компонентом ВИЧ.

По заявке РЦ «СПИД»

Отметить значимость улучшения оснащения службы крови как для здравоохранения в целом, так и для профилактики ВИЧ-инфекции. Для окончательного решения вопроса следует: (1) Предоставить четкое обоснование, на основе эпидемиологических и экономических параметров по закупаемому оборудованию; (2) пересмотреть целесообразность закупки части оборудования для регионов с небольшим числом ЛЖВ (Радынская, Баткенская, Иссык-Кульская область), обратив внимание на следующие наименования: шкафы биологической безопасности; гематологический и биохимический, а также полосковый мочевой анализаторы; (3) предусмотреть закупку стационарного высококачественного проточного цитофлуориметра для Бишкеке либо для Бишкека и Оша. Дать четкое обоснование проекта с учётом эпидемиологической ситуации не более чем на 1,5 страницы. Пересмотреть по кол-ву шкафов статью биохимического анализатор а статья и шкафы по биологической безопасности сконцентрировать внимание на CD-4/8 второго класса насколько они являются приоритетной частью в зв В итоге рекомендовать 1 млн. 300 тысяч, Д данную заявку считать после МЗ КР второй по наиболее приоритетной приоритетности, запросить для включения в перепрограммирование средств ГФ.

По заявке МЗ КР - поддержать заявку МЗ по закупке медицинского инструментария для педиатрических и родовспомогательных учреждений в связи со значимостью профилактики внутрибольничной передачи ВИЧ-инфекции в педиатрических стационарах. Для окончательного решения вопроса следует: (1) Запросить у МЗ веское обоснование значимости данного вопроса, а также дополнительную информацию о закупаемых за счёт бюджетных средств запрашиваемых изделий, поскольку ГФ призван поддерживать, а не заменять национальное финансирование. (2) пересмотреть перечень закупаемых изделий для сокращения перечня наименований запрашиваемых изделий медицинского назначения, катетеров, капельниц и др. инструментария для родильных домов и детей считать приоритетом для рассмотрения и сократить список.

По заявке ЮНФПА - не включать предлагаемую заявку в рассматривать заявки в рамках запрос на перепрограммирования бюджета.

По заявке Ассоциации Партнеров Снижения Вреда – Провести повторное рассмотрение заявки после ее согласования с Координатором и специалистами ГУГ ПРООН, а также включения ряда позиций в реализуемые на настоящем этапе мероприятия за счёт их расширения. Также согласовать данную заявку с другими предложениями от гражданского сектора. Отправить заявку на доработку (дополнительно сеть должна с координатором по ВИЧ обсудить ее в деталях).

По заявке бюро ВОЗ - Поддержать в целом заявку на оказание технической помощи по лечению АР В и поведению тренингов для врачей диспансерных отделов РЦ СПИД на рабочих местах, лабораторной диагностики, эпидемиологический надзор за ВИЧ и усиление работы МДК с бюджетом 146.000 включая 7% админ. затрат.

По заявке «Единство ЛЖВ» отклонить данную заявку и не рассматривать ее в рамках перепрограммирования средств. Рекомендовать предложенные мероприятия для реализации во второй фазе реализации гранта по ВИЧ, так как данные затраты невозможно отнести в статью перепрограммирования.

Ввиду позднего поступления заявки и нехватки времени от ассоциации «Сеть снижения вреда» она не была рассмотрена. Данная заявка должна быть рассмотрена на следующем заседании комитета **2 апреля 2013 года**. Всем разработчикам заявки необходимо будет предоставить переработанные заявки членам КЗ СКК в электронном виде заранее.

Координатор КЗ МР СКК

Л. Башмакова

И.о. руководителя секретариата СКК



Б. Эрмеков