

Протокол заседания СММ

СТРАНА	Кувейт	Дата 16 апреля 2013 г.	14:00 / 17:00
Тип заседания	Регуляр СММ meeting	Было ли это запланированное заседание?	Да
Кто вел заседание?	Председатель	Место проведения	Зал коллегии Министерства Защиты и охраны КР
Председатель заседания	Фамилия	Салибаева	3 часа
	Имя	Динара Зарыковна	Не присутствовали
Общее число участников (вставьте число)	Сектор	GOV - Government	Присутствие представителя Местного агента Фонда
		16 из 23 членов СКК	

ПОВЕСТКА ДНЯ

Запланированная повестка дня	Впишите описание пункта повестки дня внизу	Выберите соответствующую категорию	Поясните, если выбрано 'Other' (Другое)
Пункт повестки дня №1	Информация о дальнейших действиях по передаче грантов ГОСТМ.	h. Harmonization and Alignment	
Пункт повестки дня №2	Утверждение вопроса о перепрограммировании средств по гранту ВИЧ.	b. Proposal development	
Пункт повестки дня №3	Утверждение вопроса о надбавках к з/п мед. сотрудникам в рамках гранта по туберкулезу.	b. Proposal development	
Пункт повестки дня №4	Информация РЦ "СПИД" по результатам проведения экспресс тестирования в НПО.	a. СSM membership	
<p><small>Для этого вопроса необходимо заполнить пункт повестки дня 7, вставив в строку "составитель" название программы, в которой проводится исследование, и название организации, осуществляющей исследование. Затем выберите строку ниже, в зависимости от того, является ли исследование основным или дополнительным исследованием. Выберите строку "Нет" из выпадающего меню документов, прилагаемые к протоколу. Выберите "Да" или "Нет" из выпадающего меню документы</small></p>			

ПРОТОКОЛ КАЖДОГО ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ

Пункт повестки дня № 1	Вопрос о перепрограммировании средств по компоненту ВИЧ гранта ГОСТМ.	Наличие кворума. Выберите 'Да' или 'Нет'	Да
<p>Конфликт интересов. Перечислите внизу имена тех, кто должен воздержаться от принятия решений.</p>			
<p>Краткое изложение презентации и вопросов к обсуждению</p>			

Направлены запросы о технической помощи в повышении потенциала в GIZ, USAID. Подготовлен и представлен Дир ССК КР запрос средств на повышение потенциала МЗ КР и АФЕМ в рамках перепрограммирования плановых средств. При наличии потребности привлечь экспертов для участия в ТРП по передаче грантов. (финансы, закупки, МЮ). Разработать технические задания для членов ТРП. Провести переговоры с международными партнерами о выделении средств для технической помощи. Выделить помещения для работы ТРП. Далее он предложил следующие действия: скорректировать и утвердить в качестве основного реципиента грантов ГСТМ по компоненту ФО СПИД фонд Восток-Запад - решение № 2, 3, сформулировать следующим образом: «Утвердить в качестве 2-х основных получателей при подаче страновой заявки на 2-ю фазу объединенного гранта ГФ по компоненту ВИЧ Министрство здравоохранения КР (государственное направление) и АФЕМ (неправительственное направление). ПРООН, МЗ КР и АФЕМ с привлечением ССК КР до 15 мая 2013 года разработать план передачи гранта ВИЧ от ПРООН, реализующих 1-ю фазу гранта ВИЧ в МЗ КР и АФЕМ, избранных в качестве 2-х основных получателей для 2-й фазы гранта ВИЧ». Направить запрос в ГФ о возможных крайних сроках сообщения о выбранных основных получателях для заявки на 2-ю фазу с целью последующего прохождения оценки ГФ. Сформировать рабочую группу по подготовке страновой заявки на 2-ю фазу гранта ГФ по компоненту ВИЧ. Состав РГ определить следующим образом: Основной получатель ПРООН-1 чел., Основные получатели для 2-й фазы- МЗ КР- 1 чел., АФЕМ- 1 чел., Участвующие стороны РЦ СПИД-- 1 чел., РЦН- 1 чел., по информационному контролю- 1 чел., ППМР- 1 чел.

Представитель сообщества ДЖВ- 1 чел., РС, МСМ- 1 чел., ПИН- 1 чел., Международные партнеры ЮНЭЙДС, ВОЗ, USAID- 3 чел. Технические эксперты по бюджету и МЮ- 2 чел. Итого -15 чел. Определить руководителя РГ, ответственного за координацию деятельности группы. (МЗ КР). Направить письмо в ГФ о начале процесса подготовки заявки на 2-ю фазу гранта ВИЧ. В целях снижения риска при подаче заявки на 2-ю фазу и осуществлении передачи гранта ВИЧ просматривать перспективные закупки лекарств и ИИН (АРВ-препараты, метадон, шприцы, презервативы, лекарства для лечения оппортунистических инфекций, ИППП, экспресс-тесты и реактанты) на период до июля 2014 года из неадресованных средств 1-й фазы гранта ВИЧ. Поручить ГУГ ГФ ПРООН произвести расчеты потребностей и заложить данные средства на перепрограммирование. Бурул Исаева задала вопрос о чьего имени велась переговоры по передаче грантов. Султангазиев ответил, что были проведены встречи с консультантами и будущими получателями и что общался как член ССК. Калиева также подтвердил, что были проведены встречи с международными консультантами ПРООН и GIZ с членами рабочей группы по передаче грантов ГФ и каждый член РГ и как член ССК мог задавать вопросы и вести переговоры. В ходе обсуждения члены ССК давали свои комментарии и в итоге приняли решение: 1) принять информацию А. Султангазиева к сведению, 2) согласиться с предложением ПРООН о найме 2-х внешних экспертов для содействия в написании заявки. На голосование был поставлен вопрос о формировании РГ по написанию заявки на 2 фазу по гранту ВИЧ. Секретариату ССК и МЗ КР определить состав членов РГ по написанию заявки на 2 фазу гранта по ВИЧ. Крайний срок формирования РГ до 21 апреля.

Пункт повестки дня № 2 Утверждение вопроса о перепрограммировании средств по гранту ВИЧ.

Краткое изложение презентации и вопроса к обсуждению

По 2-ому вопросу выступила Оксана Шубина, координатор по ВИЧ ГУГ ГФ-ПРООН. В своем выступлении она рассказала, что предварительно заявки на перепрограммирование в рамках гранта по ВИЧ были рассмотрены заявкой рассмотрены дважды на профильном комитете ССК по подготовке заявок и мобилизации ресурсов. В свою очередь данный комитет получил поручение от ССК 1 марта (предыдущее заседание ССК) проработать полученные заявки совместно со специалистами ПРООН и вынести рекомендации по всем позициям для общего заседания ССК. Шубина отметила, что обранные заявки представленные на рассмотрение комитету ССК по заявкам: РЦ СПИД - оснащение лабораторий (РЦ, областных центров СПИД), закупка оборудования, ремонт помещений, закупка расходных материалов; РЦ Крови - оснащение РЦ и областных центров крови, закупка оборудования для карантинизации плазмы, расходные материалы, ремонтные работы в г. Ош; УНО - предоставление технической помощи для проведения исследований, обучение; НПО (АПСВ «Партнерская сеть» - Ассоциация Единства ДЖВ Кыргызстана) - компьютерное оборудование, расширение услуг, обучение, исследование в области ВИ, повышение потенциала; УНФРА - техническая поддержка по женским презервативам, проведение ситуационного анализа по презервативам в Кыргызской Республике, проведение социологического исследования среди молодежи. Далее она в своей презентации рассказала о том, что были даны рекомендации доработать заявки, подготовить обоснования потребности, подготовить сопроводительные документы по каждой запрашиваемой позиции. Рассмотрены были следующие заявки: РЦ СПИД - оснащение лабораторий (РЦ, областных центров СПИД), закупка оборудования, ремонт помещений, закупка расходных материалов- 921.000.00; РЦ Крови - оснащение РЦ и областных центров крови, закупка оборудования для карантинизации плазмы, расходные материалы, ремонтные работы в г. Ош - 2.098.500.00; МЗ КР - закупка ИИН для проведения мантигульций в стационарах детского хирургического профиля/родовспомогательных учреждений- 2.672.543.60; НПО (АПСВ «Партнерская сеть» - обучение, повышение потенциала-300.000.00; УНФРА - исследование среди молодежи, обучение - 131.004.00; АФЕМ, МЗ КР и НОКП - средства на повышение потенциала потенциальных PR-120.000.00; Получены рекомендации/отчеты от международных экспертов по заявкам РЦ СПИД, РЦ Крови. Подготовлен сводный запрос на перепрограммирование в размере 6,929,576 миллиона долларов США. Далее Шубина озвучила, что необходимо выложить: 1. Подготовка Концепции с четкими обоснованиями для перепрограммирования общей суммы экономии; Привлечение партнеров по перепрограммированию (в том числе исполнитель и ДР); 2. Подтверждение того, что нет никакого дублирования финансирования, а также согласованность с другими партнерами (например, запрашиваемые закупки для Республиканского Центра Крови могут частично совпадать с инвестициями КФУ), ссылки на внешние оценки/отчеты рекомендации, на основе которых осуществляется перепрограммирование; Четко разделить предложения по новым активностям/продуктам, которые не были частью первоначального предложения; Обяснение о том, как перепрограммирование влият на цели, показатели; Новая логическая рамка по индикаторам программы (РГ) с пересмотренными целями, если таковые имеются; Имеющийся запас продукции, который был уже охвачен программой, соответствующее объяснение запроса для вновь предложенного количества. (презентативы, например) Пересмотренный план закупок (PSM).

2. Одобрение ССК предлагаемого перепрограммирования Одобрение предлагаемого перепрограммирования в течение этого месяца под комитетом ССК - 1 месяц, Протокол заседания ССК по предлагаемому перепрограммированию. Обратит внимание на письмо от 15.04.2013 от ФПМ Тшоплар Сакалуп. Далее Башкарова дала комментарий в отношении заявок, ей было отмечено, что члены комитета по заявке дважды собрались и в итоге провели он лайн голосование в результате 6 человек поддержали данные заявки, был подготовлен проект решения из 3 пунктов. В проекте по НПО заложить заявки на повышение потенциала. Координатору комитета по заявкам не принимать к рассмотрению вопросы, не имеющие необходимых обоснований, согласований и не аргументированных фактическими данными. Материалы, содержащие недостоверную информацию снимать с рассмотрения, а представлением информации руководителем соответствующих министерств, ведомств либо освещать в информационном сетях.

Бибиосунова Д., национальный координатор по информационному контролю офиса СДС в КР внесла предложение по заявке РЦ крови обсудить с региональными офисом СДС в получении экспертной оценке (оснащение, морозильники архиваторы, ремонтно-восстановительные работы, мобильный пункт заготовки крови, включая стоимость, кол-во и содержание) и дать рекомендации по статьям расходов заявки РЦ крови. В итоге Председатель ССК дала поручение РЦ Крови в течение недели под личным контролем зам. министра Калиева доработать заявку более тщательно, пересмотрев все статьи расходов и затем предоставить Оксане Шубиной. В целом для служб системы здравоохранения срок на доработку одна неделя, для остальных заявок - 2 недели (до конца апреля). Проведение социологического исследования среди молодежи в заявке УНФРА исключить. В итоге члены ССК поголосовали: преимущественно утвердить распределение по перепрограммированию с учетом высказанных рекомендаций и доработок. За "13", против - нет, воздержались- "3".

Начальник государственной администрации в Республике Беларусь

По 3-ему вопросу выступила координатор по ГП «ГФ» Ирина Целюкова. В своем выступлении она рассказала об уровне эффективности профилактики в рамках 4-й фазы проекта по ТВ. Предоставила 1 таблицу, в которой ССК механизмом доплачивает медицинским работникам, связанным с программными индикаторами, объемом и качеством выполняемой работы. 2. Улучшить потенциал Национального центра профилактики в области ВИЧ/СПИД и в области лекарственного и лабораторного менеджмента, управления ЛУ-ТВ путем создания группы координаторов с включением специалистов по каждому из перечисленных направлений. 3. Улучшить показатели выделенных ТВ с полиинфекционными мажоромокроты 4. Улучшить управление лекарственными средствами 5. Снизить высокие показатели отрыва от лечения среди МЛУ больных. Далее в презентации было озвучены межканаль выплаты надбавок для мед. персонала, куда вошли следующие позиции: Республиканские координаторы НЦФ, Областные координаторы МЛУ-ТВ, Районные врачи-фтизиатры, Бухгалтера проекта и М/С по соц. поддержке. Были привнесены технические задания для республиканского координатора по ЛУ-ТВ, Республиканскому координатору по медицинскому обеспечению, Республиканскому координатору лабораторной службы, Республиканскому координатору по МНО и таблицы с индикаторами по ГФ (по согласованию). Схема оплаты республиканским и областным координаторам: - в полном объеме, если средний показатель всех индикаторов по сравнению с целевыми показателями, утвержденными ОР, показывает, утвержденными ОР, бюджет выделен на 80 - 100%, - в объеме 60% от указанной суммы, если средний показатель всех индикаторов по сравнению с целевыми показателями, утвержденными ОР, бюджет выделен на 60-80%, в объеме 50% от указанной суммы, если средний показатель всех индикаторов по сравнению с целевыми показателями, утвержденными ОР, бюджет выделен до 60%. Схема оплаты районным врачам-фтизиатрам. В случае достижения конверсии культуры через 6 месяцев лечения МЛУ большого и наличия результатов всех исследований макроты, районный врач-фтизиатр получает - 30\$ за каждого МЛУ больного через 6 месяцев от начала лечения (при отсутствии одного из результатов лабораторных исследований), выплата производится в сумме 20\$. В случае выделенного или успешно завершено лечение МЛУ-ТВ большого с наличием результатов всех исследований макроты, районный врач-фтизиатр получает - 60\$ за каждого МЛУ больного в конце лечения (при отсутствии одного из результатов лабораторных исследований) за весь период лечения, выплата производится в сумме 50\$. Остальным медицинским работникам выплаты будут производиться по схеме, утвержденной ССК от 28 сентября 2012 года. Годовая сумма, необходимая для выплат надбавок медицинским работникам противотуберкулезных учреждений составляет 167436 \$. В 2012 году на заседании ССК была утверждена годовая сумма 168 204\$. Предлагаемая сумма на 2-ю фазу - 501912\$.

По 4-ому вопросу выступила генеральный директор РЦ «СПИД» Чокморова У.Ж. Она проинформировала членов ССК о деятельности неправительственных организаций, предоставляющих услуги по экспресс-тестированию по слюне среди уязвимых групп населения. Согласно приказа МЗ КР №517 от 18.09.2012г. «О внедрении тестирования на ВИЧ методом экспресс-тестирования среди уязвимых групп населения» с ноября 2012г. начала I фаза экспресс-тестирования слюни методом ротовой полости с участием 12 НПО, а с января 2013г. должна была реализовываться 2 фаза с включением еще 3 НПО. Чокморова озвучила НПО, предоставляющие услуги по экспресс-тестированию в г. Бишкек, Чуйской, Ошской, Ж-Абадской и Баткенской области. Согласно методического руководства по экспресс-тестированию, утвержденному приказом МЗ КР №517 от 18.09.2012г. при получении положительного результата рекомендуется сопроводить такое клиента социальным работником проводящим экспресс-тестирование в референс-лабораторию РЦ «СПИД» и областные центры СПИД. В январе 2013г. комиссией в составе: ведущего специалиста ООЗ МЗ КР Майтиевой В.С., генерального директора РЦ «СПИД» Чокморовой У.Ж., а также специалистов РЦ «СПИД» была осуществлена проверка деятельности НПО, предоставляющих услуги по экспресс-тестированию. На момент проверки установлены нарушения: во всех проверяемых НПО помещения использовались для временного проживания лиц, находящихся в кризисных ситуациях. Условий для ДКТ и проведения экспресс-тестирования не было (низкая температура, отсутствие беспорядка). Согласно документальным данным проходило по 7-10 клиентов. В мотивационных пакетах продукты питания и мыло-моющие средства хранились вместе в одном полиэтиленовом пакете: шампунь, стиральный порошок, туалетное мыло, сахар в кубиках, масло растительное, макароны, стученное молоко (ОО «Астерия», ОФ «Альтернатива в наркологии»). Не ведется контроль и учет режима хранения тест-систем (ОО «Танс++» г. Бишкек, «Родители против наркотиков», «Подруга», «Плюс центр» г. Ош, «Танс +2» г. Ж-Абад).

Не решен вопрос об утилизации использованных тест-систем: во всех НПО использованные тест-системы хранятся в баках; Нет росписей в бланках информированного согласия («Танс ++» г. Бишкек.); Поздно представляются ежемесячные сводные отчеты. По устранению вышеуказанных нарушений даны рекомендации. За 5 месяцев внедрения экспресс-тестирования протестировано всего 2064 человек. Стоимость одного экспресс-теста 4 доллара США, итого израсходовано 388 032 сом, выявлено 123 человек (5,9%). Из них перенаправлены в службу СПИД 23 человек, в том числе ранее выявленных - 9, новых случаев - 8. Количество протестированных за февраль-март 2013г.: «Альтернатива в наркологии» - 96, ЭТ полож.; - 4; «Анти СПИД» - 50, ЭТ полож.; - 3; «Астерия» - 52, ЭТ полож.; - 5; «Курьяз Индиго» - 29; «Танс ++» - 100, ЭТ полож.; - 5; ИБ подтвердился - 3; «Танс ++» - 51, ЭТ полож.; - 1; «Право на жизнь» - 93, ЭТ полож.; - 9; «Подруга» - 22, ЭТ полож.; - 2; «Плюс центр» - 89, ЭТ полож.; - 3; «Родители против наркотиков» - 65, ЭТ полож.; - 7; «Воздуха» - 39; «Танс +2» - 43, ЭТ полож.; - 3; ИБ подтвердился - 1. Всего за 2 месяца протестировано: 729 человек, ЭТ полож.; - 4. Из-за отсутствия экспресс-тестов и мотивационных пакетов в феврале месяце в данных НПО экспресс-тестирование не проводили. В ходе обсуждения члена ССК предложили следующую схему: Аварбекова предложила разработать индикаторы и осуществлять необходимые доплаты. Исеева отметила, что услуги предоставлял сотрудник НПО бесплатно. Гаврилин С. рекомендовал для НПО, проводящих экспресс тестирование, обеспечить комплекс мероприятий по направлению пациентов с выявленными положительным результатом до мед. учреждений (заложить в бюджет расходы по соц. сопровождению, обеспечить координацию с медицинскими учреждениями). Члены ССК предложили РЦ «СПИД» совместно с офисом СДС организовать и провести круглый стол с участием заинтересованных сторон с обсуждением вопроса экспресс-тестирования. Срок для подготовки один месяц. Также Башмакова рекомендовала ГП «ГФ»-ПРООН пересмотреть вопросы мотивации для сотрудников НПО.

По 4-ому вопросу выступила генеральный директор РЦ «СПИД» Чокморова У.Ж. Она проинформировала членов ССК о деятельности неправительственных организаций, предоставляющих услуги по экспресс-тестированию по слюне среди уязвимых групп населения. Согласно приказа МЗ КР №517 от 18.09.2012г. «О внедрении тестирования на ВИЧ методом экспресс-тестирования среди уязвимых групп населения» с ноября 2012г. начала I фаза экспресс-тестирования слюни методом ротовой полости с участием 12 НПО, а с января 2013г. должна была реализовываться 2 фаза с включением еще 3 НПО. Чокморова озвучила НПО, предоставляющие услуги по экспресс-тестированию в г. Бишкек, Чуйской, Ошской, Ж-Абадской и Баткенской области. Согласно методического руководства по экспресс-тестированию, утвержденному приказом МЗ КР №517 от 18.09.2012г. при получении положительного результата рекомендуется сопроводить такое клиента социальным работником проводящим экспресс-тестирование в референс-лабораторию РЦ «СПИД» и областные центры СПИД. В январе 2013г. комиссией в составе: ведущего специалиста ООЗ МЗ КР Майтиевой В.С., генерального директора РЦ «СПИД» Чокморовой У.Ж., а также специалистов РЦ «СПИД» была осуществлена проверка деятельности НПО, предоставляющих услуги по экспресс-тестированию. На момент проверки установлены нарушения: во всех проверяемых НПО помещения использовались для временного проживания лиц, находящихся в кризисных ситуациях. Условий для ДКТ и проведения экспресс-тестирования не было (низкая температура, отсутствие беспорядка). Согласно документальным данным проходило по 7-10 клиентов. В мотивационных пакетах продукты питания и мыло-моющие средства хранились вместе в одном полиэтиленовом пакете: шампунь, стиральный порошок, туалетное мыло, сахар в кубиках, масло растительное, макароны, стученное молоко (ОО «Астерия», ОФ «Альтернатива в наркологии»). Не ведется контроль и учет режима хранения тест-систем (ОО «Танс++» г. Бишкек, «Родители против наркотиков», «Подруга», «Плюс центр» г. Ош, «Танс +2» г. Ж-Абад).

Не решен вопрос об утилизации использованных тест-систем: во всех НПО использованные тест-системы хранятся в баках; Нет росписей в бланках информированного согласия («Танс ++» г. Бишкек.); Поздно представляются ежемесячные сводные отчеты. По устранению вышеуказанных нарушений даны рекомендации. За 5 месяцев внедрения экспресс-тестирования протестировано всего 2064 человек. Стоимость одного экспресс-теста 4 доллара США, итого израсходовано 388 032 сом, выявлено 123 человек (5,9%). Из них перенаправлены в службу СПИД 23 человек, в том числе ранее выявленных - 9, новых случаев - 8. Количество протестированных за февраль-март 2013г.: «Альтернатива в наркологии» - 96, ЭТ полож.; - 4; «Анти СПИД» - 50, ЭТ полож.; - 3; «Астерия» - 52, ЭТ полож.; - 5; «Курьяз Индиго» - 29; «Танс ++» - 100, ЭТ полож.; - 5; ИБ подтвердился - 3; «Танс ++» - 51, ЭТ полож.; - 1; «Право на жизнь» - 93, ЭТ полож.; - 9; «Подруга» - 22, ЭТ полож.; - 2; «Плюс центр» - 89, ЭТ полож.; - 3; «Родители против наркотиков» - 65, ЭТ полож.; - 7; «Воздуха» - 39; «Танс +2» - 43, ЭТ полож.; - 3; ИБ подтвердился - 1. Всего за 2 месяца протестировано: 729 человек, ЭТ полож.; - 4. Из-за отсутствия экспресс-тестов и мотивационных пакетов в феврале месяце в данных НПО экспресс-тестирование не проводили. В ходе обсуждения члена ССК предложили следующую схему: Аварбекова предложила разработать индикаторы и осуществлять необходимые доплаты. Исеева отметила, что услуги предоставлял сотрудник НПО бесплатно. Гаврилин С. рекомендовал для НПО, проводящих экспресс тестирование, обеспечить комплекс мероприятий по направлению пациентов с выявленными положительным результатом до мед. учреждений (заложить в бюджет расходы по соц. сопровождению, обеспечить координацию с медицинскими учреждениями). Члены ССК предложили РЦ «СПИД» совместно с офисом СДС организовать и провести круглый стол с участием заинтересованных сторон с обсуждением вопроса экспресс-тестирования. Срок для подготовки один месяц. Также Башмакова рекомендовала ГП «ГФ»-ПРООН пересмотреть вопросы мотивации для сотрудников НПО.

Пункт повестки дня № 4 Информационный РЦ «СПИД» по результатам проведения экспресс тестирования в НПО.

Краткое изложение презентации и вопросов к обсуждению

Участие избирательных групп / секторов в обсуждении	Опишите подробнее, в чем заключалось участие
Избирательная группа / сектор	Тип участия

NGO - NGOs / Community Based Organizations

Рекомендации

Башмакова по вопросу перепрограммирования дала пояснения о том, что комитетом СКК по заявке был предложен следующий проект решения: 1. По первому вопросу (необязки сотрудникам противотуберкулезной службы): 1. Утвердить надбавки сотрудникам противотуберкулезной службы, включая пенитенциарную систему за работу по диагностике, лечению, уходу за больными МЛУ туберкулеза с соответствия со списком, согласованным с МЗ КР. 2. Отделу реализации проекта ГФСТМ ПРООН принять меры по мониторингу выполняемого дополнительного объема работы и обеспечить выплату надбавок сотрудникам по результатам выполненной работы. 2. По второму вопросу (перепрограммирование гранта ГФСТМ): 1. Принять предложение МЗ КР по вопросам улучшения оснащения службы СПИД, службы крови, а также медицинских учреждений по охране здоровья матери и ребенка в соответствии с прилагаемым перечнем. 2. Принять предложение от НПО по включению его в план перепрограммирования при условии согласования вопросов уже включенных в тренинговый план и план реализации гранта для обеспечения реалистичности его исполнения и отсутствия дублирования. 3. Утвердить представленную заявку от Всемирной организации здравоохранения с учетом дополнительных средств на разработку клинического протокола по гепатиту С, а заявку ЮНФПА с учетом проведения исследования среди молодежи для включения в глобальный отчет страны в 2014 г. 4. Учитывая, что план повышения потенциала еще не разработан и не утвержден СКК, предусмотреть в заявке по перепрограммированию затраты на повышение потенциала потенциальных ОР одной строкой в соответствии с общей запрашиваемой суммой. 3. По третьему вопросу. Координатору комитета по заявкам СКК (Л. Башмакова), и.о. руководителя секретариата СКК (Б. Эрмеков) не принимать к рассмотрению вопрос, не имеющие необходимых обоснований, согласований и не аргументированных фактическими данными. Материалы, содержащие недостоверную информацию снимать с рассмотрения, с представлением информации руководителям соответствующих министерств, ведомств либо освещать в информационных сетях.

M./Bilateral and bilateral development partners in country

Пояснения

PLWD - People living with and/or affected by the three diseases

Запрос пояснений

Будул Исаева, Сергей Чахарис от имени сообщества ЛЖВ выразили обеспокоенность о возможном приостановлении реализации грантов ГФСТМ при передаче от ПРООН к другому основному получателю. Обеспокоенность вызвана тем, что организации из сообщества ЛЖВ прекратят работу и задача лекарств, метадона не обеспечит всей полноты работы для ЛЖВ, а самое главное может пострадать качество работы. Сообщество ЛЖВ не сможет повысить свой потенциал в отличие от других организаций, финансируемых вне Глобального фонда.

Решение/я (Что? Когда? Где?)

Принятие решений	результаты	Метод голосования	Вставьте число голосов 'За'	Вставьте число голосов 'Против'	Вставьте число 'Воздержавшихся'
Тип принятия решений	результаты	Метод голосования	Вставьте число голосов 'За'	Вставьте число голосов 'Против'	Вставьте число 'Воздержавшихся'
Голосование	по 1 вопросу	Поднятие руки	13	0	3
Голосование	по 2 вопросу	Поднятие руки	15	0	1
Голосование	по 3 вопросу	Поднятие руки	15	0	1
Консенсус	по 4 вопросу		принять к сведению	0	0

КРАТКОЕ ИЗЛОЖЕНИЕ РЕШЕНИИ

Краткое изложение всех решений и мер	Подробнее опишите Решение/Меру внизу
Решение/Мера №1	Членам СКК принять к сведению 1 вопрос заседания: до 21 апреля секретариату СКК совместно с МЗ КР сформировать РГ по написанию заявки на 2 фазу гранта ВИЧ.
Решение/Мера №2	Поручить ГУГ ФФСТМ - ПРООН привлечь 2-ух внешних экспертов для участия в разработке заявки на 2 фазу гранта ВИЧ. Предварительно утвердить вопрос о перепрограммировании средств по гранту ВИЧ с учетом деталей доработок совместно с ГУГ ФФСТМ-ПРООН. Контроль над исполнением возложить на заместителя министра здравоохранения Калиева М. Т. в части заявок системы здравоохранения.
Решение/Мера №3	Вопрос о надбавках к з/п медицинскому персоналу в рамках гранта по ТБ поручено МЗ КР рассмотреть в ближайший срок для утверждения.
Решение/Мера №4	Принять к сведению 4 вопрос заседания СКК: РЦ "СПИД" совместно с офисом СДС организовать круглый стол с участием заинтересованных сторон по обсуждению вопроса экспресс-тестирования.

Председатель СКК, министр здравоохранения КР Сагинбаева Д. З.