

Протокол заседания Комитета по борьбе с ВИЧ/СПИДом, ТБ и малярией при КСОЗ (далее Комитет КСОЗ)

СТРОКИ ВВОДА ВЫДЕЛЕНЫ ЖЕЛТЫМ ФОНОМ

ДААННЫЕ О ЗАСЕДАНИИ							
СТРАНА (Комитет по борьбе с ВИЧ, ТБ и малярией)		Кыргызстан		ОБЩЕЕ ЧИСЛО ПРИСУТСТВОВАВШИХ ЧЛЕНОВ Комитета С ПРАВОМ ГЛОССА		18	
НОМЕР ЗАСЕДАНИЯ (если нумерации применяются)		№ 44/2023		(ВКЛЮЧАЯ АЛЬТЕРНАТИВНЫХ ЧЛЕНОВ)			
ДАТА (год/месяц/день)		05.04.2023		ОБЩЕЕ ЧИСЛО ПРИСУТСТВОВАВШИХ НА ЗАСЕДАНИИ ЛИЦ, НЕ ЯВЛЯЮЩИХСЯ ЧЛЕНАМИ Комитета / НАБЛЮДАТЕЛЕЙ (ВКЛЮЧАЯ СОТРУДНИКОВ СЪЮЗНОЙ АКАДЕМИИ)		35	
ДААННЫЕ О ПРЕДСЕДАТЕЛЕ ЗАСЕДАНИЯ							
ФАМИЛИЯ И ОРГАНИЗАЦИЯ	Имя	Бубужан		БЫЛ ЛИ ОБЕСПЕЧЕН КВОРУМ (да/нет)		да	
	Фамилия	Арыкбаева		ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЗАСЕДАНИЯ (в часах)		2 часа	
	Организация	МЗ КР		МЕСТО ПРОЦЕДУРИИ / ГОРОД	ЦРЗиМТ		
ДОЛЖНОСТЬ В Комитете (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	Председатель	<input checked="" type="checkbox"/>		ТИП ЗАСЕДАНИЯ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	Регулярное заседание Комитета		
	Заместитель председателя				Внеочередное заседание		
	Член Комитета				Заседание комитета	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Альтернативный член				УЧАСТИЕ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ СЪЮЗНОЙ АКАДЕМИИ ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДА МЭФ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	МЭФ	<input checked="" type="checkbox"/>
ПРЕДСТАВИТЕЛЬ СЕКТОРА* (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)							
GOV	MBL	NGO	FDU	PLWD	KAR	EVO	PS
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
				МЭФ / программный специалист			
				ДРУГИЕ			
				НЕ Т			

РАСШИФРОВКА ОБОЗНАЧЕНИЯ СЕКТОРОВ*

GOV	Правительство	PLWD	Люди, живущие с тремя заболеваниями и/или затронутые ими
MBL	Многосторонние и двусторонние партнеры по развитию в стране	KAR	Представители "основных" этнокультурных групп населения
NGO	Неправительственные организации и организационные сообщества	EVO	Религиозные / конфессиональные организации
FDU	Академический / образовательный сектор	PS	Частный сектор / профессиональные ассоциации/ деловые ассоциации

ВЫБЕРИТЕ СООТВЕТСТВУЮЩУЮ КАТЕГОРИЮ ДЛЯ КАЖДОГО ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)

ВОПРОСЫ, КАСАЮЩИЕСЯ РУКОВОДСТВА Комитета, УПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ ПО РАЗРАБОТКЕ ПРЕДЛОЖЕНИЙ / ПО РЕАЛИЗАЦИИ ГРАНТОВ

Оценка прогресса решения проблемы этого заседания / решение	Оценка и планов работы Комитета / бюджета	Конфликт интересов / конфликт	Продление по полномочию / назначение членом Комитета	Объем делегирования полномочий / группы	Связи СКК/консультации с заинтересованными сторонами в стране	Гендерные вопросы	Разработка предложений	Выбор ОР/СР / оценка / вопросы	Объем делегирования грантов	Переговоры по гранту / грантовое соглашение	Надзор (ОХР/ЗВС) меры по управлению информацией МЭФ, аудит	Запрос на предоставление финансирования/ Фаза 2/ периодическая оценка/ закрытие	Объем делегирования грантов / закрытие грантов	Запрос ГС/ достигнутый прогресс	Другие вопросы
Оценка прогресса решения проблемы этого заседания / решение															
Пункт повестки дня №1	Принятие решения о подготовке страновой заявки по компоненту С19RM в ГФ.	<input checked="" type="checkbox"/>													
Пункт повестки дня №2	Утверждение Рабочей Группы для разработки страновой заявки по компоненту С19RM в ГФ. Делегирование	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>								

РЕЗЮМЕ ПОВЕСТКИ ДНЯ

НОМЕР ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ	УКАЖИТЕ НАЗВАНИЕ КАЖДОГО ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ/ ВОПРОСА
ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ №1	Принятие решения о подготовке страновой заявки по компоненту С19RM в ГФ.
ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ №2	Утверждение Рабочей Группы для разработки страновой заявки по компоненту С19RM в ГФ. Делегирование

	функций координатора Рабочей Группы страновой заявки по компоненту С19RM в ГФ ЦРЗиМТ.									
ПУНКТПОВЕСТКИ ДНЯ № 1	Обеспечение реализации необходимых процедур странового диалога при подготовке страновой заявки по компоненту С19RM в ГФ.						X			
ПУНКТПОВЕСТКИ ДНЯ № 4	Пересмотр использования сэкономленных средств основного гранта ГФ и направления их на приобретение наиболее важных/жизненно важных лекарств (отсутствующих на местном рынке) для детей с ВИЧ, ЛДЖВ, больных ЛУ ТБ для формирования запаса до того периода, когда из республиканского бюджета будут выделены собственные средства для покрытия всех потребностей в лекарствах.									X
ПУНКТПОВЕСТКИ ДНЯ № 5	«Результаты предварительного плана РОИ23».									X

ПРОТОКОЛ ОБСУЖДЕНИЯ КАЖДОГО ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ

ПУНКТПОВЕСТКИ ДНЯ № 1 Принятие решения о подготовке страновой заявки по компоненту С19RM в ГФ.

КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ (Укажите фамилию члена КК / альтернативных члена, которые должны воздержаться от участия в обсуждении и принятии решений)

Нет

СОХРАНИЛСЯ ЛИ КТО-ТО ПОСЛЕДСТВОМ ДАННОГО ПОВЕСТКИ ДНЯ КОНФЛИКТА ИНТЕРЕСОВ (Да или Нет)? Да

РЕКОМЕНДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ

Заседание открыла Председатель Правления Комитета КСОЗ г-жа Арыкбаева Б.К. (МЗ КР), которая поприветствовала всех, поблагодарила и озвучила повестку заседания. Далее слово было предоставлено координатору Сектора по заявкам г-же Бейшебаевой З.Ы. (МЗ КР), которая упомянула, что в данное время готовится заявка по С19RM в ГФ. Она была обсуждена несколько раз. Комиссия создана, Рабочая Группа (далее – РГ) работает. Если есть желающие, могут присоединиться к РГ. Г-жа Бейшебаева З. попросила консультанта по координации в рамках С19RM г-жу Суваналиеву Ш. тесно поработать с РГ и предложила проголосовать, будет ли страна подавать заявку по С19RM в ГФ. Г-жа Арыкбаева Б. напомнила, что по электронной почте была получена информация от г-на Сулгангазиева А. о том, что денег по части С19RM не осталось. Секретариатом была организована онлайн встреча с портфолио менеджером г-ном Бобриком А. Состоялся разговор, в ходе чего, было выяснено, что шансы действительно уменьшились, почти к нулю. Есть большой риск, что заявка не пройдет. Г-жа Арыкбаева Б. предложила начать голосование, будет ли страна подавать заявку по С19RM в ГФ или нет. 13 членов Комитета проголосовали «ЗА» то, чтобы подать заявку по С19RM в ГФ, 3 – «воздержались». Г-жа Арыкбаева Б. напомнила, что весь мир сейчас говорит о подготовке к чрезвычайным ситуациям. Если такие страны, как Узбекистан, закроют свои границы, тогда Кыргызстан останется без кислорода. Поэтому нужно попытаться шанс.

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ВОПРОСЫ / ВОПРОСЫ С РЕКОМЕНДАЦИЕЙ, ВЫСказанных ИЗБИРАТЕЛЬНЫМИ ГРУППАМИ Комитета

Приведите кратко содержание вопроса и ответ, если таковой имеется, в виде таблицы в строках ниже.

- ОТ РЕШЕНИЯ (РЕШЕНИЯ) *Приведите кратко содержание решения в разделе ниже.*

Подготовить и подать страновую заявку по компоненту С19RM в ГФ.

ДЕЙСТВИЕ (ДЕЙСТВИЯ)	ОСНОВНОЕ ОТВЕТСТВЕННОЕ ЛИЦО	СРОК ИСПОЛНЕНИЯ
---------------------	-----------------------------	-----------------

Приведите ниже краткое содержание всех подлежащих осуществлению действий и укажите ответственных за осуществление этих действий и сроки их исполнения

--	--	--

ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ

ПОРЯДОК ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	КОНСЕНСУС*	<input checked="" type="checkbox"/>	В СЛУЧАЕ ГОЛОСОВАНИЯ УКАЖИТЕ СПОСОБ И РЕЗУЛЬТАТЫ		
	ГОЛОСОВАНИЕ		СПОСОБ ГОЛОСОВАНИЯ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	ПОДНЯТИЕМ РУК	<input checked="" type="checkbox"/>
				ДАЙНОЕ ГОЛОСОВАНИЕ	
			УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГЛОСОВАВШИХ ЗА ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ>		13
		УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГЛОСОВАВШИХ ПРОТИВ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ>		0	
		УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ Комитета С ПРАВОМ ГОЛОСА, ВОЗДЕРЖАВШИХСЯ ОТ ГОЛОСОВАНИЯ>		3	

* Консенсус означает общее или большинство голосов среди всех членов группы

ПРОТОКОЛ ОБСУЖДЕНИЯ КАЖДОГО ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ

ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 2 Утверждение Рабочей Группы для разработки страновой заявки по компоненту С19RM в ГФ. Делегирование функций координатора Рабочей Группы страновой заявки по компоненту С19RM в ГФ ЦРЗиМГ.

КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ (Укажите фамилии членов СКК / альтернативных членов, которые должны воздержаться от участия в обсуждениях и принятии решений)

Нет

СОХРАНИЛСЯ ЛИ КВОРУМ ПОСЛЕ ОТВОДА ЧЛЕНОВ Комитета КСОЗ В СВЯЗИ С ЗАЯВЛЕННЫМИ ИЛИ ИМЕМ КОНФЛИКТА ИНТЕРЕСОВ (Да или Нет) > Да

РЕЗЮМЕ ВЫСТУПЛЕНИЙ И ОБСУЖДЕННЫХ ВОПРОСОВ

Слово было предоставлено представителю ЦРЗиМГ г-же Акматовой Ж. Далее членам Комитета был представлен предварительный список экспертной группы по разработке страновой заявки С19RM в ГФ. Этот список был обсужден с МЗ КР, и председателем данной РГ был выбран заместитель министра МЗ КР г-н Садыков У.А. Далее был озвучен полный список РГ. Если еще будут предложения на дополнительные кандидатуры, можно еще включить Г-жа Арыкбаева Б. предложила проголосовать за утверждение озвученного состава Рабочей Группы для разработки страновой заявки по компоненту С19RM в ГФ.

РЕЗЮМЕ КОНКРЕТНЫХ ВЫСТУПЛЕНИЙ / ОБСУЖДЕННЫХ ВОПРОСОВ И РЕКОМЕНДАЦИИ ВЫСШЕУРОВНЕВНЫХ ИЗБИРАТЕЛЬНЫХ ГРУППАМИ Комитета

Включите строку с содержанием выступления представителя и с тем, кто воздержался и альтернативных групп и ком. обсуждений в строках ниже.

Исполнительный секретарь Комитета КСОЗ г-н Темиралиев Т.А. прокомментировал, что при утверждении страновой заявки было 2 воздержавшихся голоса, и эти голоса электронно были отправлены в ГФ. Г-н Кадыров здесь воздержался, а с трибуны говорит, что против. Это процедурно неправильно и некрасиво. Поэтому при рассмотрении таких вопросов нужно учитывать, так как Секретариат должен напоминать о процедурах.

ОТ РЕШЕНИЯ (РЕШЕНИЯ) Приведите краткое содержание решения и разделите

Утвердить озвученный состав Рабочей Группы для разработки страновой заявки по компоненту С19RM в ГФ.

ДЕЙСТВИЕ (ДЕЙСТВИЯ)	ОСНОВНОЙ ОТВЕТАВЛИТЕЛЬ	СРОК ИСПОЛНЕНИЯ
----------------------------	-------------------------------	------------------------

Приведите ниже краткое содержание всех подлежащих осуществлению действий и укажите ответственных за осуществление этих действий и сроки их исполнения

--	--	--

ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ

ПОРЯДОК ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	КОНСЕНСУС*	<input checked="" type="checkbox"/>	В СЛУЧАЕ ГОЛОСОВАНИЯ УКАЖИТЕ СПОСОБ И РЕЗУЛЬТАТЫ		
	ГОЛОСОВАНИЕ		СПОСОБ ГОЛОСОВАНИЯ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	ПОДНЯТИЕМ РУК	<input checked="" type="checkbox"/>
				ДАЙНОЕ ГОЛОСОВАНИЕ	
			УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГЛОСОВАВШИХ ЗА ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ>		10
		УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГЛОСОВАВШИХ ПРОТИВ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ>		0	

ПРОТОКОЛ ОБСУЖДЕНИЯ КАЖДОГО ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ

ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 3	Обеспечение реализации необходимых процедур странового диалога при подготовке страновой заявки по компоненту С19RM в ГФ.
КОМП. ПИИ ПИИ ПРС ОВ. (Укажите фамилии членом СКК / альтернативных членом, которые должны поддержать участие в обсуждении и принятии решения)	
Нет	
СОХРАНИТЬ Я В КВОРУМ ПОСЛЕ ОТХОДА ЧЛЕНОВ Комитета КСОЗ В СВЯЗИ С ЗАЯВЛЕННЫМ НАЛИЧИЕМ КОНФЛИКТА ИНТЕРЕСОВ (да или Нет) >	Да
РЕЗЮМЕ ВЫСТУПЛЕНИИ И ОБСУЖДЕННЫХ ВОПРОСОВ	
<p>Для представления информации слово было предоставлено г-же Акматовой Ж. Предварительно был подготовлен такой план по перечню мероприятий по подготовке данной страновой заявки. Первый пункт – это принятие решения о подготовке заявки С19RM в ГФ. Данный вопрос был поднят на заседании Сектора по заявкам 28 марта 2023 года. По результатам которого было вынесено на сегодняшнее заседание. Процесс создания РГ идет с марта 2023 года. Сначала был определен состав представителей МЗ КР. Сегодня вынесли на обсуждение состав РГ. Следующее мероприятие – это сбор необходимой информации от партнеров по развитию, международных организаций, организаций здравоохранения. Для подготовки данной заявки нужна определенная информация. Если будем подавать на второе окно, в течение этого периода данное мероприятие запланировано. Ответственные исполнители по данному мероприятию – это МЗ КР, ЦРЗиМГ. Будут составлены графики встречи, и начнется работа. Написание самой заявки – это разработка и написание. Так как выбрали только одно мероприятие – это установка кислородных станций. Будем писать об успехах и проблемах по стране по С19RM. В течение двух месяцев РГ будет собираться и писать заявку. Будут встречи экспертов в узком составе. Одно из основных мероприятий – это проведение странового диалога, проведение встреч, презентация и обсуждение проекта заявки. Запланировано проведение круглого стола в конце апреля или в мае для ознакомления с проектом заявки и внесения рекомендаций. Сама написанная заявка будет также обсуждена на заседании Сектора по заявкам, далее на заседании Комитета для утверждения заявки. Самый последний пункт – это финализация заявки, перевод на английский и отправка в мае.</p>	
РЕЗЮМЕ КОНКРЕТНЫХ ВЫСТУПЛЕНИИ / ОБСУЖДЕНИИ / ВОПРОСОВ И РЕКОМЕНДАЦИИ, ВЫСКАЗАННЫХ ЧЛЕНАМИ ГРУППАМИ Комитета	
<i>Приводите краткое содержание выступления представителей и ответственных из представленных групп в ходе обсуждения вопросов.</i>	
GOV	Г-жа Вейшебаева З. заинтересовалась, когда будет предоставлен первый драфт заявки.
GOV	Г-жа Акматова Ж. ответила, что сегодня будет сделана рассылка членам РГ, и в середине апреля можно предоставить первый драфт.
MIBI	Альтернат Комитета КСОЗ г-жа Ибраева А. (JSI) прокомментировала, что сперва нужно определить о какой сумме идет речь. Нужно выбрать даты, когда будет предоставлен хотя бы проект заявки с основными направлениями с предварительным бюджетом.
GOV	Г-жа Вейшебаева З. предложила подготовить пошаговую информацию.
<p>Консультант по координации в рамках С19RM г-жа Суваналиева Ш. добавила, что на заседании Сектора по заявкам обсуждали РГ и предложила добавить 2-3-х специалистов. ЦРЗиМГ отправляя письма донорам о поддержке. Было предложено отправить эти письма через Секретариат. Некоторые мероприятия обязательно должны быть профинансированы. Решены ли финансовые вопросы?</p>	
GOV	Г-жа Акматова Ж. ответила, что на данный момент одна международная организация официально ответила, готова поддержать одного эксперта по написанию данной заявки. Также было направлено письмо в GIZ, от USAID уже получили ответ, CDC готов оказать техническую помощь и экспертную по необходимости. Проведение встреч будет на базе ЦРЗиМГ без финансирования.
NGO	Г-н Султангазиев А. прокомментировал, что так как шансы на получение средств стремятся к нулю, доноры должны будут в любом случае координировать свои действия с портфолио менеджером. Он предоставит информацию о вероятности получения финансирования. Нужно РГ рассчитывать в большей степени на работу без средств. Доноры в малой степени отзовутся на данную ситуацию.

-ОТ РЕШЕНИИ (РЕШЕНИЯ) (Приведите краткое содержание решений в графах ниже)

ДЕЙСТВИЕ (ДЕЙСТВИЯ)

ОСНОВНОЕ ОТВЕТСТВЕННОЕ ЛИЦО

СРОК ИСПОЛНЕНИЯ

Приведите ниже краткое содержание всех подлежащих осуществлению действий и укажите ответственных за осуществление этих действий и сроки их исполнения

ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ

ПОРЯДОК ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ (Отметьте знаком "X" соответствующую графу)

КОНСЕНСУС - ГОЛОСОВАНИЕ

В СЛУЧАЕ ГОЛОСОВАНИЯ УКАЖИТЕ СПОСОБ И РЕЗУЛЬТАТЫ

СПОСОБ ГОЛОСОВАНИЯ (Отметьте знаком "X" соответствующую графу)

ПОДЪЯТИЕМ РУК

ГЛАВНОЕ ГОЛОСОВАНИЕ

УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГЛОСОСОВАВШИХ ЗА ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ>

УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОТИВ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ>

УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ Комитета С ПРАВОМ ГОЛОСА, ВОЗДЕРЖАВШИХСЯ ОТ ГОЛОСОВАНИЯ>

* Консенсус означает общее или всеобщее согласие всех членов группы

ПРОТОКОЛ ОБСУЖДЕНИЯ КАЖДОГО ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ

ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 4

Пересмотр использования сэкономленных средств основного гранта ГФ и направления их на приобретение наиболее важных/жизнеспасающих лекарств (отсутствующих на местном рынке) для детей с ВИЧ, ЛЖВ, больных ЛУ ТБ для формирования запаса до того периода, когда из республиканского бюджета будут выделены соответствующие средства для покрытия всех потребностей в лекарствах.

КОНФИЛИКТ ИНТЕРЕСОВ (Укажите фамилии членов СКК / и альтернативных членов, которые должны воздержаться от участия в обсуждениях и принятии решения)

Нет

СОХРАНИЛСЯ ЛИ КВОРУМ ПОСЛЕ ОТВОДА ЧЛЕНОВ Комитета КСОЗ В СВЯЗИ С ЗАЯВЛЕННЫМ НАЛИЧИЕМ КОНФИЛИКТА ИНТЕРЕСОВ (Да или Нет) >

Да

РЕЗЮМЕ ВЫСТУПЛЕНИЙ И ОБСУЖДЕННЫХ ВОПРОСОВ

Слово было предоставлено г-ну Султангазиеву А. Данный вопрос был включен в повестку дня в связи с проведенным Комитетом по социальной политике ЖК КР. Там три скорее всего решения. Будут направлены в КМ КР, а КМ КР отправит в МЗ КР. будет проведен КСОЗ, и будут какие-то действия. После всех этих встреч был разговор с портфолио менеджером о рисках, которые возникают для одобрения новой заявки в ГФ. Есть обязательных 6 требований ГФ к стране для подачи запроса на финансирование. Среди данных требований как минимум 2 касаются наличия в стране органа, обеспечивающего координацию, то есть СКК и участие в нем ключевых сообществ и т.д. В случае невыполнения всех этих 6 требований страна не сможет получать финансирование. В связи с имеющимися решениями, может оказаться так, что у страны не будет действующего СКК, соответственно, будут нарушены требования. Повышаются риски того, что на какой-то период будет прервано финансирование. За эти годы были 2 случая. Это 9 раунд, когда не одобрили в полном объеме, и это 2013 – 2014 гг., когда были проблемы с заявкой. В прошлом году было принято решение по действующему гранту более 4 млн долларов было сэкономлено. Было принято решение, куда их распределить. Но там не основные, первоочередные потребности. Г-н Султангазиев А. обратился к Комитету КСОЗ, чтобы зарезервировать эти деньги, обеспечить запасом лекарств на весь 2024 год. Есть риски, что весь 2024 год будут проблемы с финансированием со стороны ГФ. Других возможностей для подачи заявки не будет. Пока государство найдет средства из бюджета, в этом году навряд ли будут предусмотрены дополнительные деньги. Нужно, чтобы люди оставались живыми. Первое – это препараты, отсутствующие на территории страны, которые составляют основную схему лечения ЛУ ТБ, второе - это педиатрические формы АРВ-препаратов, которые покупаются через ГФ, и их нет в регистрации в стране. Г-н Султангазиев А. предложил ИЦФ, Республиканскому центру по контролю за гемоконтактными вирусными гепатитами и ВИЧ совместно с ПРООН провести расчеты потребностей буфера до конца 2024 года, провести переговоры с ГФ, насколько это возможно, и зарезервировать эти объемы из этих сэкономленных денег на закупку препаратов. Г-н Султангазиев А. предложил проголосовать за то, чтобы провести расчеты необходимым лекарственным средствам для ТБ и ВИЧ

службы для создания буфера на весь 2024 год, обратиться в ГФ о том, чтобы из этих сэкономленных средств были зарезервированы деньги на приобретение лекарственных средств.

РЕЗЮМЕ КОНКРЕТНЫХ ВЫСТУПЛЕНИЙ / ОПАСЕНИЙ / ВОПРОСОВ И РЕКОМЕНДАЦИЙ, ВЫСКАЗАННЫХ ЧЛЕНАМИ ИЛИ ГРУППАМИ Комитета

Приведите краткое содержание выступления представителя соответствующих избирательных групп в ходе обсуждения в строках ниже.

МНВ	Г-жа Ибраева А. прокомментировала, что с учетом данного предложения выслушать РЦ СПИД по лекарственным препаратам, касающимся детей с ВИЧ, и также НЦФ. При подсчете потребностей на противотуберкулезные препараты были сделаны расчеты на 3 года (2023 – 2025 гг.). У них есть все данные расчеты и цифры. Также с учетом того, что было расписано и в национальной программе с учетом всех отчетов, которые были предоставлены ВОЗ. Если есть такая необходимость, если есть вообще официальные данные, то выслушать именно эти два центра.
GOV	Альтернат Комитета КСОЗ г-н Бекболотов А.А. прокомментировал, что 80% препаратов закупаются за счет государственного бюджета, но есть очень маленькая часть препаратов, которые приобретаются за счет ГФ. Эти препараты на самом деле невозможно купить, потому что одну схему принимают 5 человек. Ни одна компания не согласится привезти курс лечения на 5 человек. Дополнительно есть реагенты, которые поставляются только через ГФ. Хотели бы, чтобы добавили данные реагенты тоже.
NGO	Г-н Султангазиев А. отметил, что реагенты – это головная боль государства. Если государство решает, что ему не нужны деньги ГФ, то нужно спасти людей. ЖК КР включая, должны предпринять меры, чтобы на территории государства все эти реагенты появились, и были из бюджета выделены деньги.
МНВ	Г-жа Ибраева А. добавила, что НЦФ проводится работа в течение двух лет по регистрации реагентов и возможности закупки через государственные средства. Что касается лекарственных препаратов, то же самое идет работа.
	Г-н Темиралиев Т.А. выразил свою гражданскую позицию, что в прекрасных условиях обезуждается очень много вопросов. Сам проходил много ответственных государственных должностей. В последние дни сам президент ходит по лечебницам, организациям и спрашивает у людей, дают ли лекарства и т.д. По бумагам говорим, что хватит, на 3 года расписано. Бюджет утверждается на 3 года с прогнозом. Каждый сталкивался, у кого-то родственный болят, у кого-то близкий человек. У кого есть возможности, все выезжают за границу. Г-н Темиралиев Т.А. призвал всех послушать мнение сообщества, самих и принять правильное решение. Хорошо, что есть сэкономленные средства, есть возможность обратиться, зарезервировать и т.д. Хотелось бы правильно принять решение по данному вопросу. Законодательная власть приняла решение, КМ КР должен сформировать сейчас свое мнение. Вот эта площадка раньше была на уровне вице-премьер-министра, принимали такие же решения. Главный вопрос был в чем – передача Основного Получателя МЗ КР. Когда готовится любая информация, надо быть всесторонне. Как Кыргызстан свой вклад, деньги и т.д. придумал. ПРООН первым приехал и утвердил, согласовал, ратифицировал свое Рамочное Соглашение. Процедура можно рубить сегодня, тогда денег не будет. В стране сейчас идет консолидированный бюджет. Сегодняшний запланированный бюджет на 3 года, он сидит как консолидированный бюджет. Выпадение этого бюджета потом кто-то должен ответить. Решение вопроса – сохранить Комитет возможно, если внутри кто-то кому-то не нравится, то вы можете обратиться.
NGO	Г-н Султангазиев А. добавил, что депутат ЖК КР присутствовал за все время всего один раз. По Положению людей, которые не участвуют, нужно исключать из Комитета.

ОТ РЕШЕНИЯ (РЕШЕНИЯ) *Приведите краткое содержание решения в ряды ниже.*

НЦФ, Республиканскому центру по контролю за гемоконтактными вирусными гепатитами и ВИЧ совместно с ПРООН провести расчеты необходимым лекарственным средствам для ТБ и ВИЧ службы для создания буфера на весь 2024 год, обратиться в ГФ о том, чтобы из этих сэкономленных средств были зарезервированы деньги на приобретение лекарственных средств.

ДЕЙСТВИЕ (ДЕЙСТВИЯ)	ОСНОВНОЕ ОТВЕТСТВЕННОЕ ЛИЦО	СРОК ИСПОЛНЕНИЯ
<i>Приведите ниже краткое содержание всех подлежащих исполнению действий и укажите ответственных за осуществление этих действий и сроки их исполнения</i>		

ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ				
ПОРЯДОК ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	КОНСЕНСУС*	X	В СЛУЧАЕ ГОЛОСОВАНИЯ УКАЖИТЕ СПОСОБ И РЕЗУЛЬТАТЫ	
			СПОСОБ ГОЛОСОВАНИЯ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	ПОДНЯТИЕМ РУК ГЛАГОЛОСОВАНИЕ
			УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОТИВОСТАВИВШИХ ЗА ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ>	14
			УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОТИВОСТАВИВШИХ ПРОТИВ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ>	0
			УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ Комитета С ПРАВОМ ГОЛОСА, ВОЗДЕРЖАВШИХСЯ ОТ ГОЛОСОВАНИЯ>	0

* Консенсус означает общее согласие, не требующее от каждого члена группы

ПРОТОКОЛ ОБСУЖДЕНИЯ КАЖДОГО ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ

ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 5	«Результаты предварительного плана РОП23».
-------------------------------	--

КОНФИЛИКТ ИНТЕРЕСОВ. (Укажите фамилии членов СКК / альтернативных членов, которые должны воздержаться от участия в обсуждении и принятии решений)

Нет

СОХРАНЯЕТ ЛИ КВОРУМ ПОСЛЕ ОТВОДА ЧЛЕНОВ Комитета КСОЗ В СВЯЗИ С ЗАЯВЛЕННЫМИ ИЛИ ПРЧЕМ КОНФИЛИКТА ИНТЕРЕСОВ (Да или Нет) >

Да

РЕЗЮМЕ ВЫСТУПЛЕНИЙ И ОБСУЖДЕННЫХ ВОПРОСОВ

Слово было предоставлено члену Комитета КСОЗ г-же Бийбосуповой Д.И. (СДС). План был разработан в начале 2000-х годов. Часть денег Правительства США идут в ГФ. Один из мандатов – тесная работа с партнерами, то есть с ГФ. Все действия основываются на данных, которые получены из программ, исследований и т.д.

Разница в эффективности в зависимости от группы населения и местоположения:

МСМ: 59% ЛЖВ не знают своего статуса, 2-й и 3-й 95 лучше,

ЛУИИ: 2-й 95 – хорошие показатели во всех сайтах, 1-й и 3-1 «95» – различаются в зависимости от местоположения.

Высокий уровень гепатита С (ВГС) среди ЛУИИ:

Анти-ВГС: 67% ЛУИИ; 92% ВИЧ+ ЛУИИ.

РНК ВГС: 39% ЛУИИ; 47% ВИЧ+ ЛУИИ.

Наблюдается очень высокая распространенность вируса гепатит С среди ЛУИИ во всех регионах от 49% до 71%. Сейчас мандат центра СПИД расширился, и создана программа. Сейчас занимаются вопросами гепатита в нашей стране. Произошли некоторые изменения. Что изменилось?

1. Выпуск обновленной пятилетней стратегии PEPFAR: Выполняя обещание положить конец эпидемии ВИЧ до 2030

2. Подходы ПЕНФАР 5x3

3. Руководство по РОП и техническим направлениям (выпущено 13 февраля)

4. Запуск двухлетних страновых планов, и такая же возможность для региональных планов со следующего года.

График РОП23

2 марта: обсуждение с председателями регионального офиса SGAC

27 – 29 марта: Региональная встреча по совместному планированию (Бангкок, Тайланд)

Участие заинтересованных партнеров (РЦКГКГ и ВИЧ), РЦПН, сообщества, ГФ, ЮНЭЙДС, др)

Вклад партнеров в определении приоритетов для РОП23

Достижение консенсуса

31 марта – 14 апреля: страновое планирование и работа над инструментами

~14 апреля: предварительная подача инструментов

17-21 апреля: страновые команды подают презентацию по стратегии

24-28 апреля: Встреча с заинтересованными сторонами (виртуальный формат) и финализация стратегии

~ 5 мая: подача финальной версии инструментов

Согласие по приоритетным пробелам, на которые необходимо направить усилия для достижения 95-95-95
41% МСМ знают свой статус (БПИ, 2021)

Недостаточное внедрение самотестирования в стране:

Низкая осведомленность и доступ к СТ

Онлайн платформы только недавно внедрены и охватывают 2 города

Ограниченный доступ к молодым ЛУИИ

30-40% вновь выявленные ЛЖВ в продвинутой стадии

39% начало АРТ в день постановки диагноза
 Низкая осведомленность о ДКП среди КН и медработников
 Низкое пользование услугами ДКП среди КН
 Слабое создание спроса на ДКП
 Недостаточное перенаправление ВИЧ (-) на ДКП
 Недостаточный доступ к ДКП на уровне сообществ
 Недостаточное госфинансирование ВИЧ-профилактических услуг, особенно программ снижения вреда
 Высокая текучесть кадров среди ключевых лиц, определяющих политику, в Минздраве
 Отсутствие аккредитации ИПО на предоставление медицинских услуг в связи с ВИЧ (ДКП, ИППП, СРЗ)
 Политическая нестабильность в стране
 Приоритетные программные направления для достижения 95-95-95
 Заполнение пробелов в выявлении случаев заболевания и связи с АРТ
 Масштабирование самотестирования на ВИЧ для выявления случаев заболевания
 Применять стратегию «Нейтральный статус» и расширять доступ к СТТ и профилактическим услугам для КН
 Расширить инновационные методы выявления случаев заболевания по всей стране, привлекая другие ресурсы (н-р, GIP).
 Улучшить связь и инициацию АРТ, в т.ч. назначение АРТ в день диагностики
 Поддерживать повторное обращение в службы лечения ВИЧ "потерянных" ЛЖВ
 Активное расширение масштабов ДКП по всей стране
 Статусно-нейтральный подход – связь ВИЧ (-) с ДКП
 Повышение спроса, т.е. «демедикализация»
 Повышение осведомленности о ДКП среди медработников по всей стране
 Интеграция ДКП в существующие профилактические программы, н-р, ПГМ и гепатиты и другие программы (ИППП, СРЗ и т.д.)
 Раздача PrEP на местном уровне и расширение гибридной модели (начало тестирования)
 Ответственность и устойчивость
 (Ownership and Sustainability)
 Поддерживать лидерство сообщества посредством внедрения CLM и включения его рекомендаций в действия.
 Социальный заказ, Дорожная карта устойчивого развития. Интеграция в ФОМС
 Инновационные финансовые решения
 Локализация
 План сотрудничества между партнерами - государственные, сообщества, гражданский сектор - на дальнейший период совместного планирования
 Ключевые области для согласования во время планирования внутри страны
 ДКП на базе сообществ
 Поговорить с ЦЭЗ МЗ по поводу интероперабельности платформ с данными
 Скоординировать и гармонизировать планы по ВИЧ с ГФ
 План по вовлечению сообществ
 Мнение организаций под лидерством сообществ будет приоритетным во время планирования внутри страны
 Данные полученные через CLM будут являться основополагающими для принятия решений и выработки рабочих действий для разрешения пробелов и определении возможностей в предоставлении услуг по ВИЧ. Необходимо более интенсивно включать сообществ с ЦАР в региональное планирование Азии и усиление укрепления потенциала.

В ПОМЕ КОНКРЕТНЫХ ВЫСТУПЛЕНИЙ / ОПИСАНИЙ / ВОПРОСОВ И РЕКОМЕНДАЦИЙ, ВЫСКАЗАННЫХ ИЗБИРАТЕЛЬНЫМИ ГРУППАМИ Комитета

Приведите кратко содержание выступлений представителей соответствующих избирательных групп в ходе обсуждения в строках ниже

NGO	Г-н Султангазиев А. попросил, чтобы и PEPFAR, и USAID, также как и ПРООН с ГФ, предоставляли информацию о суммах, о бюджете, сколько на каждое направление, кто реализует, какой уровень административных расходов. Г-н Султангазиев А. предложил, чтобы на заседаниях Комитета рассматривались проекты других партнеров с указанием бюджетов о вкладе в реализацию национальной стратегии в стране.
-----	--

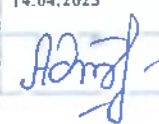
-ОТ РЕШЕНИИ (РЕШЕНИЯ) *Приведите кратко содержание решения в разделе ниже.*

ДЕЙСТВИЕ (ДЕЙСТВИЯ)		ОС ПОВНОМОЧИЕ ОТВЕТА ОТВЕТИТЕЛЬНО	СРОК ИСПОЛНЕНИЯ
Приведите ниже краткое содержание всех поданных осуществлению действий и укажите ответственных за осуществление этих действий и сроки их исполнения			
ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ			
ПОРЯДОК ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИИ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу):	КОМПЕТЕНС	В СЛУЧАЕ ГОЛОСОВАНИЯ УКАЖИТЕ СПОСОБ И РЕЗУЛЬТАТЫ	
	ГОЛОСОВАНИЕ	СПОСОБ ГОЛОСОВАНИЯ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	ПОДНЯТИЕМ РУК ТАЙНОЕ ГОЛОСОВАНИЕ
		УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГЛОСОСОВАВШИХ ЗА ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ>	
		УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГЛОСОСОВАВШИХ ПРОТИВ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ>	
* Компетенс означает обязан или предоставляющее согласие всех членов группы		УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ Комитета С ПРАВОМ ГОЛОСА, ВОДДЕРЖАВШИХСЯ ОТ ГОЛОСОВАНИЯ>	

КОНТРОЛЬНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)			
	Да	Нет	
ПОВЕСТКА ДНЯ БЫЛА РАСПРОСТРАНЕНА ЗАБЛАГОВРЕМЕННО ДО НАЧАЛА ЗАСЕДАНИЯ	да		Повестка дня заседания передана всем членам Комитета, альтернативным членам и участникам заседания, не являющимся членами Комитета, за две недели до начала заседания.
СПИСОК УЧАСТНИКОВ ЗАОЧНО	да		В списке участников размещены все присутствовавшие на заседании члены Комитета, альтернативные члены и участники заседания, не являющиеся членами Комитета
ПРОТОКОЛ РАСПРОСТРАНЕН В ТЕЧЕНИЕ НЕДЕЛИ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ЗАСЕДАНИЯ	да		Протокол заседания передан всем членам Комитета, альтернативным членам и участникам заседания, не являющимся членами Комитета в течение одной недели после проведения заседания для представления комментариев и замечаний.
ЗАМЕЧАНИЯ ВКЛЮЧЕНЫ В ПРОТОКОЛ, ПЕРЕСМОТРЕННЫЙ ВАРИАНТ ПРОТОКОЛА ПОДПИСАНЫ ЧЛЕНАМИ Комитета			Замечания включены в пересмотренный вариант протокола заседания Комитета, электронные подписи в протокол поставили все члены Комитета, альтернативные члены и участники заседания, не являющиеся членами Комитета.
ПРОТОКОЛ ПЕРЕДАН ЧЛЕНАМ КОМИТЕТА, АЛЬТЕРНАТИВНЫМ ЧЛЕНАМ И УЧАСТНИКАМ, НЕ ЯВЛЯЮЩИМСЯ ЧЛЕНАМИ КОМИТЕТА	да		Окончательный вариант протокола заседания Комитета передан всем членам Комитета, альтернативным членам и участникам заседания, не являющимся членами Комитета, и опубликован на веб-сайте Комитета в течение 15 дней после его подписания всеми участниками.

СЛЕДУЮЩЕЕ ЗАСЕДАНИЕ (включая не рассмотренные пункты повестки дня предыдущего заседания)	
ВРЕМЯ, ДАТА, МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ СЛЕДУЮЩЕГО ЗАСЕДАНИЯ (до 30.09.22)	
ПРОЕКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ СЛЕДУЮЩЕГО ЗАСЕДАНИЯ	ПРИВЕДИТЕ ПРОЕКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ НИЖЕ
ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 1	

* Протокол заседания СКК читается и подписывается по времени проведения следующего заседания. В связи с тем, что интервал между заседаниями может составлять несколько месяцев, электронные подписи протоколов заседаний СКК представляются более рациональным способом эффективной организации заседаний.

ПЕРЕЧЕНЬ СОКРАЩЕНИЙ, ИСПОЛЬЗОВАННЫХ В ПРОТОКОЛЕ			
СОКРАЩЕНИЕ	ЗНАЧЕНИЕ		
КЕМ ПОДГОТОВЛЕН ПРОТОКОЛ ЗАСЕДАНИЯ			
ФАМИЛИЯ (НАПЕЧАТАТЬ ПЛИ УКАЗАТЬ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ) >	Шокенова А.Б.	ДАТА	14.04.2023
ДОЛЖНОСТЬ >	Ассистент	ПОДПИСЬ >	
УТВЕРЖДЕНИЕ ПРОТОКОЛА ЗАСЕДАНИЯ			
КЕМ УТВЕРЖДЕН (ФУНКЦИЯ) >	Арыкбаева Б.К.	ДАТА >	14.04.2023
Председатель Правления Комитета КСОЗ		ПОДПИСЬ >	