

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

СТРОКИ ВВОДА ВЫДЕЛЕНА ЖЕЛТЫМ ФОНОМ

ДАнные О ЗАСЕДАНИИ									
СТРАНА (Комитет по борьбе с ВИЧ, ТБ и малярией)		Кыргызстан			ОБЩЕЕ ЧИСЛО ПРИСУТСТВОВАВШИХ ЧЛЕНОВ Комитета С ПРАВОМ ГОЛОСА			18	
НОМЕР ЗАСЕДАНИЯ (если нумерация применяется)		№ 32/2022			(ВКЛЮЧАЯ АЛЬТЕРНАТИВНЫХ ЧЛЕНОВ)				
ДАТА (дд.мм.гг)		08.02.2022			ОБЩЕЕ ЧИСЛО ПРИСУТСТВОВАВШИХ НА ЗАСЕДАНИИ ЛИЦ, НЕ ЯВЛЯЮЩИХСЯ ЧЛЕНАМИ Комитета / НАБЛЮДАТЕЛЕЙ (ВКЛЮЧАЯ СОТРУДНИКОВ СЕКРЕТАРИАТА СКК)			39	
ДАнные О ПРЕДСЕДАТЕЛЕ ЗАСЕДАНИЯ									
ФАМИЛИЯ И ОРГАНИЗАЦИЯ	Имя	Сергей			БЫЛ ЛИ ОБЕСПЕЧЕН КВОРУМ (Да или Нет)			да	
	Фамилия	Бессонов			ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЗАСЕДАНИЯ (в часах)			4 часа	
	Организация	Ассоциация «Сеть снижения вреда»			МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ / ГОРОД	Отель «Европа»			
ДОЛЖНОСТЬ В Комитете (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	Председатель				ТИП ЗАСЕДАНИЯ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	Регулярное заседание Комитета			
	Заместитель председателя	X				Внеочередное заседание			
	Член Комитета					Заседание комитета		X	
	Альтернативный член				УЧАСТИЕ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ СЕКРЕТАРИАТА ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДА/МАФ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	МАФ			
ПРЕДСТАВЛЯЕМЫЙ СЕКТОР*(Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)				МПФ / программный специалист					
GOV	MLBL	NGO	EDU	PLWD		KAP	FBO	PS	ДРУГИЕ
X	X	X		X	X			НЕТ	

РАСШИФРОВКА ОБОЗНАЧЕНИЯ СЕКТОРОВ*

GOV	Правительство	PLWD	Люди, живущие с тремя заболеваниями и/или затронутые ими
MLBL	Многосторонние и двусторонние партнеры по развитию в стране	KAP	Представители 'основных затронутых групп населения'
NGO	Неправительственные организации и организации сообществ	FBO	Религиозные / конфессиональные организации
EDU	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 предыдущего заседания – резюме решений	Оценка планов работы Комитета / бюджета	Конфликт интересов/ смягчение	Продление полномочий/ назначение членов Комитета	Обязательства избирательных групп	Связи СКК/консультации с заинтересованными сторонами в стране	Гендерные вопросы	Разработка предложений	Выбор ОР/СР / оценка / вопросы	Объединение грантов	Переговоры по гранту/ грантовое соглашение	Надзор (ОХР/ЗВС), меры по управлению, информация МАФ, аудит	Запрос на продление финансирования/ периодическая оценка/ Фаза 2/ объединение грантов / закрытие грантов	Запрос ТС/ достигнутый прогресс	Другие вопросы
пункт повестки и дня № 1	Создание рабочей группы для пересмотра Положения о КСОЗ и Комитете по ВИЧ и ТБ в связи с изменением законодательства и структуры исполнительной власти	X					X							X

РЕЗЮМЕ ПОВЕСТКИ ДНЯ

НОМЕР ПУНКТА ПОВЕСТКИ И ДНЯ	УКАЖИТЕ НАЗВАНИЕ КАЖДОГО ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ/ ВОПРОСА
пункт повестки и дня № 1	Создание рабочей группы для пересмотра Положения о КСОЗ и Комитете по ВИЧ и ТБ в связи с изменением законодательства и структуры исполнительной власти

ПУНКТ ПОВЕСТКИ И ДНЯ № 2	Представление отчета о реализации Плана адаптации программ ВИЧ и ТБ к условиям COVID и рассмотрение проекта нового плана на 2022-2023 гг.								X								X
ПУНКТ ПОВЕСТКИ И ДНЯ № 3	Обсуждение письма направленного Ассоциацией «Партнерская сеть» в адрес Президента КР о процессе разработки новой Программы Правительства в сфере туберкулеза																X
ПУНКТ ПОВЕСТКИ И ДНЯ № 4	Отчёт/презентация исследования "Экспресс оценка потребностей в предоставлении услуг детям, затронутых эпидемией ВИЧ/СПИД в Кыргызской республике"								X								X
ПУНКТ ПОВЕСТКИ И ДНЯ № 5	Создание рабочей группы по продолжению работы над унификацией заработных плат сотрудников ОЗ и НПО, работающих в рамках Проекта ПРООН/ГФ (согласно обязательствам перед ГФ)								X								X
ПУНКТ ПОВЕСТКИ И ДНЯ № 6	Результаты проведенного SORA (анализ рисков запасов препаратов), проведенного в отношении противотуберкулёзных препаратов, направленного ГФ								X								X
ПУНКТ ПОВЕСТКИ И ДНЯ № 7	«Результаты проведенной Оценки национальных расходов в связи со СПИД (ОНРС) согласно обновлённой методологии ЮНЕЙДС (NASA) за период 2018-2020: основные результаты, выводы и рекомендации»								X								X
ПУНКТ ПОВЕСТКИ И ДНЯ № 8	Итоги реализации проекта "Вместе против ТБ "								X								X

ПРОТОКОЛ ОБСУЖДЕНИЯ КАЖДОГО ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ

ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 1	Создание рабочей группы для пересмотра Положения о КСОЗ и Комитете по ВИЧ и ТБ в связи с изменением законодательства и структуры исполнительной власти
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 ЗАЯВЛЕННЫМ НАЛИЧИЕМ КОНФЛИКТА ИНТЕРЕСОВ (Да или Нет) >	
Да	
РЕЗЮМЕ ВЫСТУПЛЕНИЙ И ОБСУЖДЕННЫХ ВОПРОСОВ	
<p>Заседание открыл Заместитель Председателя Правления Комитета КСОЗ г-н Бессонов С. (Ассоциация «Сеть снижения вреда»). Г-н Бессонов С. поприветствовал всех и озвучил повестку заседания. В связи с большим количеством вопросов в повестке, член Комитета КСОЗ г-жа Бабицева И. (ПРООН) предложила опустить шестой вопрос (Результаты проведенного SORA (анализ рисков запасов препаратов), проведенного в отношении противотуберкулёзных препаратов, направленного ГФ), так как в нем нет серьезных замечаний и можно разослать презентацию членам Комитета для ознакомления. Далее слово было предоставлено члену Комитета КСОЗ г-ну Султангазиеву А. (Ассоциация «Партнерская сеть»). Г-н Султангазиев А. напомнил, что в стране изменилась Конституция, изменился ряд законов. В связи с чем, была необходимость по пересмотру Положения о КСОЗ и Комитете по ВИЧ и ТБ и предлагается сформировать Рабочую Группу (далее РГ), которая будет заниматься переработкой Положения. Гражданским сектором был принят ряд решений в прошлом году по изменению состава представительства без изменения квот. Ведутся интенсивные переговоры с Глобальным Фондом (далее ГФ), и ГФ окажет поддержку. Четыре эксперта предусмотрено в составе РГ, которые на контрактной</p>	

основе будут разрабатывать Положение и будут сопровождать. Один эксперт поддерживался GIZ Backup Health из этого числа (специалист по адвокации и сопровождению документов для его утверждения в Кабинете министров). Касательно второго эксперта средства предусмотрены в Секретариате Комитета КСОЗ. Предполагается, что это может быть представитель от Государственного сектора. ГФ поддержит в числе четырех экспертов двух представителей от Гражданского сектора. Секретариат Комитета КСОЗ поддержит ряд рабочих встреч, круглые столы. До конца апреля нужно утвердить Положение Комитета КСОЗ в Кабинете министров и в мае месяце провести все процедуры по выборам новых членов Комитета. До конца мая этого года должен быть сформирован новый состав, и Секретариат должен провести ряд обучений, мероприятий по повышению потенциала новых членов Комитета. ГФ ждет активизации работы. GIZ поддерживает эксперта, который будет заниматься продвижением в Аппарате Президента КР, Аппарате Правительства КР, Кабинете министров. Этим делом занимался г-н Джаманкулов М., и он рассматривается в качестве одного из кандидатов. От Гражданского сектора также были предложены две кандидатуры: член Комитета КСОЗ г-н Сыдыков И. и г-жа Исраилова Б., как представитель сообщества ЛЖВ. Государственный сектор должен решить, кто войдет в качестве экспертов.

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

Приведите краткое содержание выступлений представителей соответствующих избирательных групп в ходе обсуждений в строках ниже.

GOV	Член Комитета КСОЗ г-н Каратаев М. (НЦФ) поприветствовал всех и поинтересовался, когда было пересмотрено Положение. Есть ли другие причины пересмотра, помимо изменения структуры исполнительной власти.
NGO	Г-н Султангазиев А. ответил, что есть две причины. Первая – это изменение структуры исполнительной власти, вторая – в октябре прошлого года было принято решение о пересмотре квот участия в Комитете, будут представители сообщества заключенных, мигрантов, и квоты разделятся на МСМ и трансгендеров. Поэтому первый этап – это согласовать экспертов, второй – согласовать состав общей РГ.

-ОТ РЕШЕНИЕ (РЕШЕНИЯ)Приведите краткое содержание решений в разделе ниже.

В состав общей РГ включить и утвердить следующих представителей: 1) Бессонов С.; 2) Исламова Ш.; 3) Алимкулов А.; 4) Бакирова Ч.; 5) Султангазиев А.; 6) Бекболотов А.; 7) Токтогонова А.; 8) Сарыбаева М.; 9) Бабичева И.; 10) Егешова Ч.; 11) Эстебесова А.

Экспертами определить Джаманкулова Марата, который будет оказывать помощь в пересмотре Положения Комитета и техническим сопровождением в его утверждении. От гражданского сектора определить Исраилову Бактыгуль и Садыкова Илима. Государственный сектор представит своего кандидата позже.

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	<input type="checkbox"/>	СПОСОБ ГОЛОСОВАНИЯ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	ПОДНЯТИЕМ РУК	<input checked="" type="checkbox"/>
				ТАЙНОЕ ГОЛОСОВАНИЕ	<input type="checkbox"/>
			УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ ЗА ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ>		18
			УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ ПРОТИВПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ>		0
		УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ Комитета С ПРАВОМ ГОЛОСА, ВОЗДЕРЖАВШИХСЯ ОТ ГОЛОСОВАНИЯ>		0	

* Консенсус означает общее или всеобъемлющее соглашение всех членов группы.

ПРОТОКОЛ ОБСУЖДЕНИЯ КАЖДОГО ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ

ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 2	Представление отчета о реализации Плана адаптации программ ВИЧ и ТБ к условиям COVID и рассмотрение проекта нового плана на 2022-2023 гг.
КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ. (Укажите фамилии членов СКК / альтернативных членов, которые должны воздержаться от участия в обсуждениях и принятии решений)	
Нет	
СОХРАНЯЛСЯ ЛИ КВОРУМ ПОСЛЕ ОТВОДА ЧЛЕНОВ Комитета КСОЗ В СВЯЗИ С ЗАЯВЛЕННЫМ НАЛИЧИЕМ КОНФЛИКТА ИНТЕРЕСОВ (Да или Нет) >	
Да	

РЕЗЮМЕ ВЫСТУПЛЕНИЙ И ОБСУЖДЕННЫХ ВОПРОСОВ

Для представления информации слово было предоставлено г-ну Султангазиеву А. В мае 2020 года на заседании Комитета был утвержден план, который предусматривал 2 года. План утвержден Комитетом по ВИЧ и ТБ. Часть мероприятий вошли в ППКМ по ВИЧ на 2022 – 2026 гг. От ГФ получено 840 тыс.\$ в 2020 г., 6,6 млн.\$ в 2021 году и 440 тыс.\$ из средств заявки 2018-2020 гг. направлено на борьбу с COVID. Пересмотрен ряд алгоритмов услуг для условий эпидемии. Все АРВ, ТБ препараты и ИМН закуплены в соответствии с планами закупок. Снижение стоимости АРВ (TLD). В связи с снижением количества тестирования на ВИЧ, количества больных ТБ в период эпидемии увеличения расходов закупку средств диагностики, ПТП не было. Все программы, включая лечение, профилактические услуги финансировались своевременно. В 2020 году в связи с COVID-19 не проведены конкурсы на ГСЗ. Бюджетные средства перенаправлены на мероприятия, связанные с COVID. Привлеченные средства позволили профинансировать мобильные бригады, увеличить транспортные расходы, обеспечить доставку АРВ-препаратов мигрантам, обеспечить всех сотрудников служб СИЗами и т.д. СИЗ обеспечены все сотрудники в полном объеме из средств ГБ и дополнительных средств ГФ. В стационарах ТБ служб установлены дополнительное оборудование, обустроены изоляторы. Все сотрудники НПО, служб ВИЧ и ТБ обучены по вопросам инфекционной безопасности. Проведено 2 семинара по психологической поддержке сотрудников. ГФ в 2020 и в 2021 году были поставлены ПЦР-тесты для диагностики COVID. Летом 2021 года поставлены 10,5 тыс. экспресс-тестов на COVID. В 2022 г из средств ГФ закуплено 30 тыс. ЭТ на COVID. Утверждены приказы МЗ КР по использованию платформ Xpert-MTB/Rif и Xpert/Xpress-COVID-19 для тестирования на COVID-19. Утвержден приказ МЗ КР по использованию ЭТ на COVID-19. Все нуждающиеся могли пройти тестирование на COVID-19. Из средств ГФ поставлены в 4 ИВЛ, 1 томограф. В процессе поставки более 30 рентген-аппаратов, 1 томограф, 4 ИФА и др. медицинское оборудование. Все дети с ТБ, нуждающиеся в компьютерной томографии, проходят обследование. Целевые показатели по тестированию на ВИЧ в 2020 году не были достигнуты. В НПО внедрены механизмы ассистированного самотестирования, сотрудники обучены. Создано 8 мобильных бригад, которые проводили тестирование, консультации и осуществляли доставку АРВ-препаратов. В 2021 году разработано и внедрено он-лайн приложение. В 4-х НПО предусмотрены ставки он-лайн консультантов. Обзор по барьерам для внедрения механизмов самотестирования через аптечную сеть. Через ПРООН закуплены самотесты для пилотных сайтов. Всем нуждающимся ЛЖВ-мигрантам осуществляется бесплатно доставка АРВ-препаратов в страны пребывания. Предоставляется ИМН на срок до 1-го месяца. В рамках дополнительных средств ГФ были закуплены планшеты, которые были предоставлены всем уличным юристам и аутрич работникам. Улучшено оснащение орг.техникой по запросу организаций, предусмотрены средства на мобильную связь. Утвержден СОП, в соответствии с которым выдача может осуществляться на 6-12 месяцев. Осуществляется отправка АРВ-препараты ЛЖВ-мигрантам проживающим за пределами страны. Сформировано 8 мобильных бригад для консультирования ЛЖВ и доставки АРВ-препаратов. Транспортными расходами и мобильной связью обеспечены. Внедрен механизм мотивационных выплат за вовлечение в лечение ВИЧ и достижение вирусной супрессии. В 2021 году разработано и внедрено он-лайн приложение для консультирования и формированию приверженности к лечению ВИЧ. Разделы школы пациентов включены в он-лайн приложение. Активированы 2 проекта через НПО по оказанию услуг больным ТБ, 1 общежитие и увеличено количество кейс-менеджеров до 10. Для всех «красных зон» на базе стационаров ТБ приобретены и установлены бактерицидные лампы. Все ЛЖВ-мигранты получают АРВ-препараты своевременно. В 2020-2021 гг. проведены мониторинг закупок АРВ-препаратов, тестов и реагентов и мониторинг государственных закупок всеми подразделениями служб СПИДа и ТБ. Проведены 2 семинара для руководителей и специалистов по закупкам СПИД и ТБ служб по повышению качества закупок. ПТП и АРВП имеются в необходимом количестве и предоставляются непрерывно. В 2020 году, выделены дополнительные средства для действующих шелтеров на продукты, расширение койко-мест. В 2021 году поддержана деятельность нового центра для ЛУИН, расширена деятельность 3-х женских центров. В рамках ГСЗ также поддержаны 2 центра для ЛЖВ на юге и севере. В состав МДК при центрах СПИДа, НПО и в команду консультантов он-лайн приложения включены штатные единицы психологов, оказывающие услуги для всех нуждающихся. В 2020 году оказана продуктовая поддержка для более чем 2000 представителей КГ, всем детям с ВИЧ предоставлены планшеты и наборы для он-лайн обучения. На протяжении июня- сентября 2020 года осуществлялась оплата за проживание медицинских работников, работающих в «красных зонах», на период обсервации. Проведены семинары по профилактике сгорания, адаптации услуг к условиям эпидемии. Г-н Султангазиев А. предложил сформировать РГ от государственного и гражданского сектора и разработать новый план на 2022 – 2023 гг. и представить на утверждение на заседании Комитета.

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

Приведите краткое содержание выступлений представителей соответствующих избирательных групп в ходе обсуждений в строках ниже.

-ОТ РЕШЕНИЕ (РЕШЕНИЯ)Приведите краткое содержание решений в разделе ниже.

Создать РГ по разработке нового плана снижения последствий эпидемии COVID на программы в связи с ВИЧ и ТБ, в составе которой будут: 1) Исраилова Б. 2) Султангазиев А. 3) Алимкулов А. 4) Мырзалиев Б. 5) Токтогонова А. 6) Бекболотов А. 7) Бабичева И.

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

ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ

ПОРЯДОК ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	КОНСЕНСУ С*	X	В СЛУЧАЕ ГОЛОСОВАНИЯ УКАЖИТЕ СПОСОБ И РЕЗУЛЬТАТЫ		
	ГОЛОСОВАНИЕ			СПОСОБ ГОЛОСОВАНИЯ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	ПОДНЯТИЕМ РУК ТАЙНОЕ ГОЛОСОВАНИЕ
УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ ЗА ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ>					18
УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ ПРОТИВПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ>					0
УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ Комитета С ПРАВОМ ГОЛОСА, ВОЗДЕРЖАВШИХСЯ ОТ ГОЛОСОВАНИЯ>					0

* Консенсус означает общее или всеобъемлющее соглашение всех членов группы.

ПРОТОКОЛ ОБСУЖДЕНИЯ КАЖДОГО ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ

ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 3	Обсуждение письма направленного Ассоциацией «Партнерская сеть» в адрес Президента КР о процессе разработки новой Программы Правительства в сфере туберкулеза
-------------------------------	--

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 ЗАЯВЛЕННЫМ НАЛИЧИЕМ КОНФЛИКТА ИНТЕРЕСОВ (Да или Нет) >

Да

РЕЗЮМЕ ВЫСТУПЛЕНИЙ И ОБСУЖДЕННЫХ ВОПРОСОВ

Слово было предоставлено г-ну Султангазиеву А., который представил письмо, направленное в адрес Президента КР, о процессе разработки новой Программы Правительства в сфере туберкулеза. Администрация Президента отписалась уполномоченному органу, МЗ КР. После чего МЗ КР подготовил ответ по процессу разработки Программы ТБ-6 Кабинету министров. Это письмо было направлено всем членам Комитета КСОЗ. В письме нет раздела по устойчивости, разделов по стигме и дискриминации, и вопросов, связанных с разработкой Программы. Г-н Султангазиев А. предложил создать РГ для доработки Программы.

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

Приведите краткое содержание выступлений представителей соответствующих избирательных групп в ходе обсуждений в строках ниже.

-ОТ РЕШЕНИЕ (РЕШЕНИЯ)Приведите краткое содержание решений в разделе ниже.

Создать РГ для доработки Программы.

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

ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ

ПОРЯДОК ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	КОНСЕНСУ С*	X	В СЛУЧАЕ ГОЛОСОВАНИЯ УКАЖИТЕ СПОСОБ И РЕЗУЛЬТАТЫ		
	ГОЛОСОВАНИЕ			СПОСОБ ГОЛОСОВАНИЯ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	ПОДНЯТИЕМ РУК ТАЙНОЕ ГОЛОСОВАНИЕ

* Консенсус означает общее или всеобъемлющее соглашение всех членов группы.	УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ ЗА ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ>	18
	УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ ПРОТИВ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ>	0
	УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ Комитета С ПРАВОМ ГОЛОСА, ВОЗДЕРЖАВШИХСЯ ОТ ГОЛОСОВАНИЯ>	0

ПРОТОКОЛ ОБСУЖДЕНИЯ КАЖДОГО ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ

ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 4	Отчёт/презентация исследования "Экспресс оценка потребностей в предоставлении услуг детям, затронутых эпидемией ВИЧ/СПИД в Кыргызской республике"
КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ. (Укажите фамилии членов СКК / альтернативных членов, которые должны воздержаться от участия в обсуждениях и принятии решений)	
Нет	
СОХРАНЯЛСЯ ЛИ КВОРУМ ПОСЛЕ ОТВОДА ЧЛЕНОВ Комитета КСОЗ В СВЯЗИ С ЗАЯВЛЕННЫМ НАЛИЧИЕМ КОНФЛИКТА ИНТЕРЕСОВ (Да или Нет) >	Да

РЕЗЮМЕ ВЫСТУПЛЕНИЙ И ОБСУЖДЕННЫХ ВОПРОСОВ

Слово было предоставлено члену Комитета КСОЗ г-же Исраиловой Б. (ОФ "Страновая сеть женщин, живущих с ВИЧ"), которая представила информацию. Данное исследование было проведено при технической поддержке UNAIDS. Цели и задачи исследования: анализ существующей ситуации среди детей, живущих с ВИЧ, и оценке их потребностей в социальных услугах, создать реестр детей, живущих с ВИЧ, разработать план (дорожную карту) по улучшению социальной поддержки детей и их семей. Задачи оценки: описать социально-демографические данные ДЖВ; определить долю детей, нуждающихся в социальной поддержке со стороны государственных органов опеки, общественных организаций, местной администрации, айыл окмоту, родственников и друзей; определить наиболее востребованные услуги для поддержки и развития ДЖВ; выявить наличие и влияние стигматизации и дискриминации на ДЖВ и членов их семей. Основные вопросы исследования: возрастной состав ДЖВ; с кем постоянно проживает ребенок /находится в детском социальном учреждении, наличие других детей до 18 лет; уровень дохода семьи; знание ДЖВ о своем ВИЧ статусе; получение государственной поддержки; получение АРТ; вопросы приверженности; социальная поддержка в связи с ВИЧ статусом; отношение членов семьи к ДЖВ; стигма и дискриминация в медицинских, образовательных и других учреждениях; доступ к образовательным, медицинским, социальным услугам; наиболее востребованные услуги ДЖВ. На 18 января 2021 года общее количество ВИЧ позитивных детей и подростков в возрасте до 18 лет составляло 562 человека, из них подключены к АРТ 526 (93,6%). Таким образом, 36 детей до 18 лет (6,4%) не получают АРТ, в основном из-за отказа родителей от лечения. В исследовании приняли участие 236 родителей/опекунов. Большинство семей, живут на грани бедности и крайней бедности, где основным доходом являются пособия на ребенка с ВИЧ или пенсионные выплаты. Родители/опекуны имеют среднее и средне- специальное образование, что значительно снижает возможность трудоустроиться и иметь стабильный заработок. Семьи получают социальные выплаты со стороны государственных и международных организаций и есть случаи отказа от получения пособий из-за боязни разглашения статуса, стигмы и дискриминации. Стигматизации в медицинских организациях, реже в образовательных учреждениях, а также единичные случаи со стороны близкого окружения ДЖВ и их семей. Слабая коммуникация между медицинскими организациями и социальными службами, когда социальные потребности ДЖВ не выявляются в полной мере и не удовлетворяются. Ключевые информанты отмечают, что ДЖВ в большей степени нуждаются в психологической поддержке, помощи в социализации и интеграции ДЖВ в общество, получении качественного образования, содействии в трудоустройстве. Родители/опекуны ДЖВ нуждаются в психологической поддержке, консультировании по правовым вопросам.

Нет организаций, ориентированных на предоставление услуг ДЖВ и их семьям (Красного полумесяца, г.Ош, ГСЗ РЦ «СПИД»). Выплата пособий регулярно индексируется в соответствии с уровнем инфляции и с 1 января 2022 года будет увеличена в 2 раза и достигнет 8000 сомов на одного ребенка. В 2020 году были внесены поправки в закон о ВИЧ/СПИДе по выплате компенсаций семьям, чьи дети были инфицированы ВИЧ в медицинских учреждениях. Проводится работа по подаче исковых заявлений на получение компенсационных выплат семьям, которые будут выплачиваться, начиная с 2022 года. Иницированы изменения в законы, снижающие возраст принятия решения детьми по вопросу прохождения тестирования на ВИЧ и лечения ВИЧ-инфекции с 18 до 16 лет. Поднимаются вопросы выделение квот в ВУЗах ДЖВ для доступа к обучению на бюджетной основе по выбранной специальности. Рекомендации медицинским организациям и органам социальной защиты: совершенствование механизмов взаимодействия ОЦПБС/ЦСМ и органов социальной защиты, включить вопросы получения социальной помощи ДЖВ в ежегодную статистическую отчетность, проводить информирование семей об имеющихся государственных социальных услугах и оказывать содействие в их получении, ввести должности

патронажных работников в организации здравоохранения, оказывающих помощь ЛЖВ в соответствии с приказом МЗ КР от 22.04.2019 г. № 542, принять меры по обучению патронажных работников в области ВИЧ-инфекции, социальной защиты, элементарным навыкам психологической поддержки, продолжать работу медицинских работников и психологов, с вовлечением представителей НПО по обучению родителей/опекунов по вопросам раскрытия статуса детям, по охране репродуктивного здоровья, приверженности к лечению ВИЧ инфекции и т.д., выделять помещение для проведения групп взаимопомощи, проведение обучения по Школе пациента и проведение регулярных встреч с родителями ДЖВ. Рекомендации местным органам самоуправления: применять эффективные технологии социальной, образовательной, правовой поддержки детей с ВИЧ-инфекцией, содействовать созданию условий жизни, основанных на принципе недискриминации, проводить профилактику сиротства среди ДЖВ, оказывать содействие в организации дополнительных образовательных программ для детей, включая по обучению ДЖВ (компьютерная грамотность, английский язык и т.д.), выделять стипендии для доступа к среднему и высшему специальному образованию, проводить профориентационную работу для лучшей адаптации и интеграции ДЖВ в общество, разработка и реализация адресных мер, включающих выявление детей с ВИЧ-инфекцией, нуждающихся в социальной поддержке в соответствии с законодательством, привлечение социально ориентированные некоммерческие организации, содействие их обращению за медицинской и социальной помощью. Рекомендации международным и неправительственным организациям: продолжать работу по инициированию выделения квот на получение бесплатного образования и оказания помощи при трудоустройстве, провести работу по законодательному обеспечению доступа ДЖВ к обучению по медицинским специальностям, оказывать содействие в повышении правовой грамотности как родителей/опекунов, так и самих ДЖВ, обеспечить работу мультидисциплинарных команд по обеспечению адекватного пакета помощи с вовлечением социальных служб, органов местного самоуправления, местных государственных администраций по оказанию качественных, комплексных, интегрированных услуг, содействовать в формировании благоприятной среды, свободной от стигмы и дискриминации, для ДЖВ и членов их семей через информирование родителей/опекунов, ДЖВ и общего населения по вопросам ВИЧ инфекции, расширять группы само- взаимопомощи для ЛЖВ, участие общественных защитников и дипломированных адвокатов для правовой поддержки ДЖВ и их семей, использовать социальную платформу по ВИЧ-инфекции для оценки проявлений стигмы и оказания поддержки ДЖВ и их семьям, столкнувшимся с явлениями стигмы и дискриминации, инициировать предоставление услуг, ориентированных на ДЖВ и их семей. Рекомендации на национальном уровне: обеспечить межведомственное взаимодействие при разработке и реализации мероприятий и программ по профилактике, лечению, социальной адаптации и интеграции в общество ДЖВ, решить вопрос по предоставлению квот в высшие учебные заведения, профессиональные лицеи и колледжи для ДЖВ с дальнейшим содействием в трудоустройстве. Г-жа Исраилова Б. обратилась к Комитету для того, чтобы содействовать в реализации данных рекомендаций.

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

Приведите краткое содержание выступлений представителей соответствующих избирательных групп в ходе обсуждений в строках ниже.

Т РЕШЕНИЕ (РЕШЕНИЯ) *Приведите краткое содержание решений в разделе ниже.*

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

ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ

ПОРЯДОК ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	КОНСЕНСУ С*	В СЛУЧАЕ ГОЛОСОВАНИЯ УКАЖИТЕ СПОСОБ И РЕЗУЛЬТАТЫ		
	ГОЛОСОВАНИЕ	СПОСОБ ГОЛОСОВАНИЯ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	ПОДНЯТИЕМ РУК	
			ТАЙНОЕ ГОЛОСОВАНИЕ	
			УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ ЗА ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ>	
			УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ ПРОТИВ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ>	

* Консенсус означает общее или всеобъемлющее соглашение всех членов группы.

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

ПРОТОКОЛ ОБСУЖДЕНИЯ КАЖДОГО ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ

ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 5

Создание рабочей группы по продолжению работы над унификацией заработных плат сотрудников ОЗ и НПО, работающих в рамках Проекта ПРООН/ГФ (согласно обязательствам перед ГФ)

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 ЗАЯВЛЕННЫМ НАЛИЧИЕМ КОНФЛИКТА ИНТЕРЕСОВ (Да или Нет) >

Да

РЕЗЮМЕ ВЫСТУПЛЕНИЙ И ОБСУЖДЕННЫХ ВОПРОСОВ

Слово было предоставлено г-же Бабичевой И. Все бюджеты грантов ГФ должны соответствовать руководящим принципам ГФ по бюджетированию грантов. Расходы на ЧР до сих пор не согласованы по двум компонентам заболевания. Все гранты в рамках текущего цикла распределения подлежат такой перепланировке схем выплат. Текущие комментарии ГФ, которые предлагается рассмотреть в установленные сроки (сначала до 30 апреля 2021 года, а затем срок был продлен до конца 2021 года): расходы на ЧР до сих пор не согласованы по двум компонентам заболевания; шкалы окладов СП различаются между компонентами и в разных организациях и не приведены в соответствие с национальными схемами оплаты труда медицинских работников.

На заседании Комитета 24 февраля 2021 года было решено обратиться к ГФ для привлечения консультанта/консалтинговой фирмы для проведения ситуационного анализа и предложения вариантов выравнивания зарплат и финансирования на основе результатов. В мае 2021 года ГФ привлек международный фонд Curatio (оплата за счет ГФ, а не за счет гранта). Отчет был предоставлен в октябре 2021 года и презентован на заседании СКК 26 октября 2021 года. В течение четвертого квартала в качестве первых шагов в этом процессе командой проекта ПРООН было сделано следующее:

- 1) Названия должностей были согласованы между организациями и компонентами;
- 2) Было решено ввести 10% оплату по результатам работы для всех соответствующих должностей;
- 3) Схема (используемые показатели) для проверки результативности обсуждена со всеми СП;
- 4) Соглашения СП были пересмотрены соответствующим образом, и их реализация началась с января 2021 года.

В начале февраля 2022 года ГФ вновь ясно сообщил, что от страны ожидается продолжение шагов, связанных с процессом дальнейшего выравнивания расходов на ЧР и выплат по результатам работы.

Шаги, которые были обсуждены с ГФ/ которые должны быть обсуждены на СКК:

Создать техническую рабочую группу (организации-поставщики услуг - государственные и неправительственные организации, ОМС, МЗ и др.);

Привлечение международного консультанта/консалтинговой группы (ожидается, что эта работа будет приоритетной и будет финансироваться за счет гранта от экономики, так как оптимизация расходов на ЧР является одной из рекомендаций Группы технической оценки);

Консультант/консалтинговая группа будет работать совместно с ТРГ СКК по следующим направлениям: оказание помощи Кыргызской Республике в гармонизации и выравнивании шкалы заработной платы всех субполучателей (СП) и медицинских работников, участвующих в реализации проекта Глобального фонда в Кыргызской Республике;

Разработка стратегии финансирования на основе результатов, направленной на улучшение результатов в сфере здравоохранения, связанных с оказанием медицинской помощи, путем работы над стандартами предоставления услуг и стоимостью услуг для ключевых групп населения;

Поддержка в пилотировании новой схемы Стоимости на бенефициара в 2023 году в одной ключевой группе (будет согласовано СКК и ГФ);

Оценка пилотного внедрения.

Определение сроков/корректировка предложенной Curatio "дорожной карты" (должна быть согласована к середине марта 2022 года).

Цель и ожидаемые результаты:

Пилотирование схемы Стоимость на бенефициара должно дать информацию о

преимуществах/недостатках по сравнению с бюджетированием на основе вводимых ресурсов;

Стоимость на одного бенефициара для различных ключевых групп населения может послужить основой для более согласованного бюджетирования в рамках следующего цикла распределения средств (2024-2026 гг.);

Стандарты обслуживания и Стоимость на бенефициара должны послужить основой для будущего перехода на государственное финансирование после прекращения поддержки ГФ;
Стандарты обслуживания и Стоимость на бенефициара также могут способствовать расширению масштабов социального заказа в последующие годы. Нужно создать техническую РГ, в которую войдут организации поставщиков услуг, организации, которые имплементируют проект с государственных и неправительственных организаций. Г-жа Бабичева И. предложила создать РГ, чтобы работать в этом направлении.

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

Приведите краткое содержание выступлений представителей соответствующих избирательных групп в ходе обсуждений в строках ниже.

GOV	Член Комитета КСОЗ г-н Бекболотов А. (РЦ СПИД) прокомментировал, что оценивать без какого-то объема работа заработную плату нецелесообразно. Согласно предоставленной заявке от страны и утвержденная СКК, текущие суб-получатели и контракты абсолютно отличаются заработной платой. Это противоречит той политике, которую страна ввела, так как есть колоссальные отличия. Кто-то получает очень мало, кто-то получает намного больше. Этот блок нужно рассмотреть на страновом уровне. Вопрос заработных плат нужно будет пересматривать с учетом того, что грант перейдет государству.
NGO	Г-н Султангазиев А. добавил, что с середины этого года или с 2023 года будут пересмотрены ставки в грантах ГФ. Нужно создать РГ, которая предложит определенную модель оплаты на деньги ГФ. Все сети сделали расчет услуг, стоимость услуг, но они отличаются от политики в странах.

-ОТ РЕШЕНИЕ (РЕШЕНИЯ)Приведите краткое содержание решений в разделе ниже.

Создать РГ, в которую войдут: 1) Бекболотов А. 2) Абдрахманова Э. 3) Бессонов С. 4) Салиев Д. 5) Бакирова Ч. 6) Исраилова Б. 7) Султангазиев А. 8) Мусагалиева Т.

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)з	КОНСЕНСУ С*	X	В СЛУЧАЕ ГОЛОСОВАНИЯ УКАЖИТЕ СПОСОБ И РЕЗУЛЬТАТЫ		
	ГОЛОСОВАНИЕ		СПОСОБ ГОЛОСОВАНИЯ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	ПОДНЯТИЕМ РУК	X
* Консенсус означает общее или всеобъемлющее соглашение всех членов группы.			ТАЙНОЕ ГОЛОСОВАНИЕ		
			УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ ЗА ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ>		18
			УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ ПРОТИВПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ>		0
			УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ Комитета С ПРАВОМ ГОЛОСА, ВОЗДЕРЖАВШИХСЯ ОТ ГОЛОСОВАНИЯ>		0

ПРОТОКОЛ ОБСУЖДЕНИЯ КАЖДОГО ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ

ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 7	«Результаты проведенной Оценки национальных расходов в связи со СПИД (ОНРС) согласно обновлённой методологии ЮНЕЙДС (NASA) за период 2018-2020: основные результаты, выводы и рекомендации»
-------------------------------	---

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 ЗАЯВЛЕННЫМ НАЛИЧИЕМ КОНФЛИКТА ИНТЕРЕСОВ (Да или Нет) >	Да
---	----

РЕЗЮМЕ ВЫСТУПЛЕНИЙ И ОБСУЖДЕННЫХ ВОПРОСОВ

Слово было предоставлено г-ну Бекболотову А. Согласно приказу МЗ КР в мае 2021 года запустили исследование «Оценки национальных расходов в связи со СПИД (ОНРС) согласно обновлённой методологии ЮНЕЙДС (NASA) за период 2018-2020», и был привлечен международный эксперт г-жа Шарапка К., г-н Бексултанов Ч. Презентацию представила г-жа Шарапка К. Период исследования – 2018-2020. Инициирование исследования, команда, подготовка – Май, 2021. Сбор данных – список рассылки, подготовка и рассылка анкет, заполнение анкет, получение обратной связи – План: Май- Июль, 2021,

Факт – Июнь-Сентябрь, 2021. Обработка данных – проверка, чистка данных, обратная связь, построение транзакций, валидация – согласование – результатов – План: Июль – Сентябрь, 2021, Факт: Сентябрь-Ноябрь, 2021. Уточнение расчётов – План: Сентябрь, 2021, Факт: Ноябрь-Декабрь, 2021
Подготовка финального отчёта – План: Октябрь, 2021, Факт: январь, 2022. Сбор данных. Ведомства и государственные структуры:

Государственная служба исполнения наказаний при Министерстве юстиции КР

Министерство образования и науки КР

Министерство внутренних дел КР

Министерство здравоохранения и социального развития КР

Фонд обязательного медицинского страхования при МЗ КР

Национальный центр фтизиатрии МЗ КР

Республиканский центр дерматовенерологии МЗ КР

Республиканский центр наркологии МЗ КР

Республиканский центр крови

Лаборатории диагностики ВИЧ

Центры профилактики и борьбы со СПИДом

Республиканский центр "СПИД"

Сбор данных. Доноры и международные партнеры (1):

Глобальный Фонд

Агентства ООН:

Проект ПРООН в поддержку Правительства КР

ЮНФПА – фонд ООН в области народонаселения

ЮНОДС - управление ООН по наркотикам и преступности

ЮНИСЕФ – Детский Фонд ООН

ЮНЭЙДС - программа ООН по ВИЧ/СПИДу

ВОЗ – Всемирная Организация Здравоохранения

ЮНЕСКО

PEPFAR: ЮСАИД - агентство США по международному развитию; СДС- филиал центра по контролю и профилактике заболеваний

Сбор данных. Доноры и международные партнеры (2)

Коммерческий и негосударственный сектор:

AFEW-филиал СПИД фонд Восток-Запад

Фонд Сорос в КР

Роспотребнадзор, Российская Федерация

Фонд Элтона Джона

Евразийский союз ЛЖВ

ЭКОМ

Красный полумесяц

GIZ

Частные лаборатории:

НГО

Результаты ОНРС демонстрируют постоянный рост расходов на ВИЧ в стране -увеличились на 58% в 2020 по сравнению с 2018 годом (2018 - 7,042,279 доллар США/ 2020- 11,157,004 доллар США).

В результатах ОНРС существует большая доля затрат, не разделенных по типу как в программных направлениях, и так и статьях расходов. Это касается всех источников финансирования. Институционализация и внедрение рутинных вспомогательных форм отчетности может способствовать системе финансового мониторинга и предоставить более детализированную информацию для принятия решений.

Государственное финансирование остается на прежнем уровне, рост наблюдается за счет финансирования основных международных финансовых организаций — Глобального фонда и Правительства США.

Правительства США (49%; 35%; 33%), Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией (21%; 34%; 42%).

В стране все еще наблюдается значительная зависимость от средств внешней помощи (финансирование рекомендованных на международном уровне эффективных мероприятий, особенно в области профилактики ВИЧ) – 2018 -77%, 2019 - 83%б 2020 -85%, и существует вопрос относительно устойчивости программ в области ВИЧ и СПИДа в Кыргызстане.

Государственное финансирование сконцентрировано на программах лечения, лабораторного мониторинга и ухода. Расходы на АРВ-терапию и лечение ОИ растут, что является положительной тенденцией, отражающей стратегическое направление правительства на обеспечение всеобщего доступа к антиретровирусному лечению.

В стране наблюдается пассивная модель развития негосударственного сектора (отсутствие активного поиска и привлечения источников финансирования), что говорит об неустойчивости программ, реализуемых данным сектором и потенциальный риск снижения активности НПО или полного исчезновения вместе с снижением финансирования 2 основных доноров.

На данном этапе системы отчётности основных международных партнеров имеет ряд барьеров по распределению затрат между областями страны. И региональная разбивка существует в основном для финансирования государственного уровня.

Учитывая, что в Программе государственных гарантий КР предусмотрено бесплатное оказание помощи для ЛЖВ, ФОМС рекомендовано предусмотреть возможность извлечения данных из существующих информационных систем информации по услугам и затратам ЛЖВ. Это позволит более точно оценить вклад государства.

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

Приведите краткое содержание выступлений представителей соответствующих избирательных групп в ходе обсуждений в строках ниже.

-ОТ РЕШЕНИЕ (РЕШЕНИЯ)Приведите краткое содержание решений в разделе 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)з	КОНСЕНСУ С*	В СЛУЧАЕ ГОЛОСОВАНИЯ УКАЖИТЕ СПОСОБ И РЕЗУЛЬТАТЫ	
	ГОЛОСОВАНИЕ	СПОСОБ ГОЛОСОВАНИЯ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	ПОДНЯТИЕМ РУК ТАЙНОЕ ГОЛОСОВАНИЕ
		УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ <u>ЗА</u> ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ>	
		УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ ПРОТИВПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ>	
		УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ Комитета С ПРАВОМ ГОЛОСА, ВОЗДЕРЖАВШИХСЯ ОТ ГОЛОСОВАНИЯ>	

*Консенсус означает общее или всеобъемлющее соглашение всех членов группы.

ПРОТОКОЛ ОБСУЖДЕНИЯ КАЖДОГО ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ

ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 8	Итоги реализации проекта "Вместе против ТБ "
-------------------------------	--

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

Нет

СОХРАНЯЛСЯ ЛИ КВОРУМ ПОСЛЕ ОТВОДА ЧЛЕНОВ Комитета КСОЗ В СВЯЗИ С ЗАЯВЛЕННЫМ НАЛИЧИЕМ КОНФЛИКТА ИНТЕРЕСОВ (Да или Нет) >	Да
---	----

РЕЗЮМЕ ВЫСТУПЛЕНИЙ И ОБСУЖДЕННЫХ ВОПРОСОВ

Слово было предоставлено доктору медицинских наук г-же Токтоговой А. (НЦФ). В 2019 году – 5997 больных, в 2020 году – 4869 (разница составляет 1128). На 32,2% снизилась выявляемость ТБ в 2020 году по сравнению с показателем 2019 года. Снизилось бактериологическое подтверждение ТБ всеми методами ТЛЧ в целом за 2020 год на 29,7%, при этом во время пика COVID-19 во 2-м квартале снижение на 47,6%, в 3-м – 45,6% и в 4-м – 39,4%. В настоящее время не достигнут тот уровень выявления, который был до пандемии. Часть ТБ стационаров были перепрофилированы для COVID-19. НРЛ с апреля 2020 года начал тестирование на COVID-19. Перераспределение ресурсов с ТБ услуг на тестирование и лечение COVID. Медицинские организации перевели своих сотрудников, оказывающих ТБ услуги для работы с COVID. Очень большое снижение отмечается в Нарынской области – 32%, Иссык – Кульской области – 40%, г. Ош – 33%, г. Бишкек – 36%. Если в 2019 году были зарегистрированы 1514 больных, то в 2020 году снизилось на 500 больных, и зарегистрированные составляют 1017 больных. Это приводит к угрозе накопления препаратов, реактивов. Очень хорошо помогло вовлечение частного сектора. Задачей проекта было направление на выявление больных туберкулезом и диагностику. Подготовительный этап составил 4-й квартал 2020 года, и это потребовало обзор нормативно-правовой базы. Были проведены

обсуждения, и 31 декабря 2020 года МЗ КР выпустило Приказ о разрешении вовлечения. Была разработана инструкция для частных медицинских организаций. Во время пандемии все пациенты были в частных секторах. Было проведено картирование частных медицинских организаций. Был заключен трехсторонний Меморандум о сотрудничестве. Внедрение началось в 2021 году. В данное время проводятся операционные исследования. Проект оплачивал пациентам мотивацию в виде рентгена, КТ обследования, анализов. За период реализации проекта на 31 декабря 2021 г. получены следующие результаты по основным проектным индикаторам: за первый квартал 2021 г. выявлено 27 случаев ТБ, за 2 квартал 80 случаев, за 3 квартал 74 случая ТБ, за 4 квартал 119 случаев ТБ. Из 300 пациентов больше получилось 142 женщин и 42 ребенка. Применялся OneImpact - это мобильное приложение, которое позволяет людям с ТБ и сообществам получать доступ к знаниям о ТБ, оставаться на связи с консультантами и ТБ службами, сообщать о проблемах, связанных с ТБ, получать доступ к различным медицинским учреждениям, расположенным поблизости от пользователей. Целью исследования было изучить роль и влияние частных провайдеров в выявлении новых случаев туберкулеза среди населения пилотных районов. Проект завершается в феврале 2022 года. Достижение этого проекта останется неустойчиво. Трудности: нормативная база, отсутствие мотивации, недостаточный уровень мотивации, стигма, взаимосвязь и взаимодействие ЧМП с госучреждениями, противодействие лабораторной диагностики образцов в лабораториях госучреждений, регистрация пациентов- мигрантов, иностранных граждан (ЦСМ), трудности госпитализации из-за отсутствия регистрационного номера. Г-жа Токтогонова А. попросила от имени НЦФ поддержать данный проект, данную инициативу на северные регионы и расширении на южные регионы.

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

Приведите краткое содержание выступлений представителей соответствующих избирательных групп в ходе обсуждений в строках ниже.

-ОТ РЕШЕНИЕ (РЕШЕНИЯ)Приведите краткое содержание решений в разделе 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)з	КОНСЕНСУ С*	В СЛУЧАЕ ГОЛОСОВАНИЯ УКАЖИТЕ СПОСОБ И РЕЗУЛЬТАТЫ	
	ГОЛОСОВАНИЕ	СПОСОБ ГОЛОСОВАНИЯ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	ПОДНЯТИЕМ РУК ТАЙНОЕ ГОЛОСОВАНИЕ
		УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ ЗА ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ>	
		УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ ПРОТИВПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ>	
		УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ Комитета С ПРАВОМ ГОЛОСА, ВОЗДЕРЖАВШИХСЯ ОТ ГОЛОСОВАНИЯ>	

* Консенсус означает общее или всеобъемлющее соглашение всех членов группы.

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 ЗАПОЛНЕН	да		В списке участников расписались 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 ПОДПИСАН 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 днейпосле его подписания всеми участниками.

СЛЕДУЮЩЕЕ ЗАСЕДАНИЕ (включая нерассмотренные пункты повестки дня предыдущего заседания)

ВРЕМЯ, ДАТА, МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ СЛЕДУЮЩЕГО ЗАСЕДАНИЯ (дд.мм.гг)

ПРОЕКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ СЛЕДУЮЩЕГО ЗАСЕДАНИЯ

ПРИВЕДИТЕ ПРОЕКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ НИЖЕ

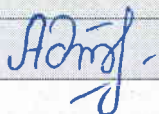
ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 1

* Протокол заседания СКК часто подписывается во время проведения следующего заседания. В связи с тем, что интервал между заседаниями может составлять несколько месяцев, электронное подписание протоколов заседаний СКК представляется более рациональным способом эффективной организации заседаний.

ПЕРЕЧЕНЬ СОКРАЩЕНИЙ, ИСПОЛЬЗОВАННЫХ В ПРОТОКОЛЕ

СОКРАЩЕНИЕ	ЗНАЧЕНИЕ

КЕМ ПОДГОТОВЛЕН ПРОТОКОЛ ЗАСЕДАНИЯ

ФАМИЛИЯ (НАПЕЧАТАТЬ ИЛИ УКАЗАТЬ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ) >	Шокенова А.Б.	ДАТА	24.02.2022
ДОЛЖНОСТЬ >	Ассистент	ПОДПИСЬ >	

УТВЕРЖДЕНИЕ ПРОТОКОЛА ЗАСЕДАНИЯ

КЕМ УТВЕРЖДЕН (ФАМИЛИЯ) >	Бессонов С.	ДАТА	>	24.02.2022
Заместитель Председателя Правления Комитета КСОЗ		ПОДПИСЬ	>	