

# 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			15		
НОМЕР ЗАСЕДАНИЯ (если нумерация применяется)		№ 09/2020			С ПРАВОМ ГОЛОСА					
ДАТА (дд.мм.гг)		17.03.2020			(ВКЛЮЧАЯ АЛЬТЕРНАТИВНЫХ ЧЛЕНОВ)					
ДАнные О ПРЕДСЕДАТЕЛЕ ЗАСЕДАНИЯ					ОБЩЕЕ ЧИСЛО ПРИСУТСТВОВАВШИХ НА ЗАСЕДАНИИ ЛИЦ, НЕ ЯВЛЯЮЩИХСЯ ЧЛЕНАМИ Комитета / НАБЛЮДАТЕЛЕЙ (ВКЛЮЧАЯ СОТРУДНИКОВ СЕКРЕТАРИАТА СКК)					
ФАМИЛИЯ И ОРГАНИЗАЦИЯ	Имя	Шарипа			БЫЛ ЛИ ОБЕСПЕЧЕН КВОРУМ (Да или Нет)			да		
	Фамилия	Суваналиева			ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЗАСЕДАНИЯ (в часах)			3,5 час		
	Организация	МЗ КР			МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ / ГОРОД			ОНЛАЙН		
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		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			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

РЕЗЮМЕ ПОВЕСТКИ ДНЯ	НОМЕР ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ	УКАЖИТЕ НАЗВАНИЕ КАЖДОГО ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ/ ВОПРОСА	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		Заслушивание отчета по предварительной оценке готовности МЗ КР к исполнению функций ОП											X				
пункт повестки и дня № 2		Принятие решения по основному получателю для нового гранта ГФ											X				



ПУНКТ ПОВЕСТКИ И ДНЯ № 3	Рассмотрение и утверждение проекта страновой заявки в ГФ на 2021-2023 гг.								X								X
ПУНКТ ПОВЕСТКИ И ДНЯ № 4	Обсуждение вопроса о закупке буфера ИМН на 2021 год за счет сэкономленных средств во 2-м полугодии 2019 г.																X

### ПРОТОКОЛ ОБСУЖДЕНИЯ КАЖДОГО ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ

<b>ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 1</b>	Заслушивание отчета по предварительной оценке готовности МЗ КР к исполнению функций ОП	
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 открыла Заместитель Председателя Правления Комитета по борьбе с ВИЧ/СПИДом, ТБ и малярией (далее Комитет КСОЗ) г-жа Суваналиева Ш.М. В начале заседания она поприветствовала всех участников онлайн заседания и предложила перейти к обсуждению вопросов согласно повестке заседания. Для представления результатов проведенной предварительной оценки готовности МЗ КР к исполнению функций ОП средств ГФ слово было предоставлено представителю Crown Agents г-ну Р.</p> <p>Было отмечено, что при проведении оценки был использован упрощенный инструмент ГФ, разработанный в 2017 году. Оценка проводилась по 4-м основным направлениям: МиО, закупки, финансовые вопросы и управление проектом. Далее слово предоставили г-же Сейталиевой Ч., которая представила краткую информацию по разделу МиО. Были отмечены следующие основные выводы и проблемы: обе Национальные программы по ВИЧ и ТБ заканчиваются в 2021г., что не совпадает со сроками предстоящего гранта ГФ, который охватывает период 2021-2023гг. Независимая оценка реализации действующей программы по ВИЧ еще не проводилась. В связи с чем, было рекомендовано начать оценку программы по ВИЧ в первой половине 2020г. кроме того, подготовка обеих программ должна быть основана на рекомендациях независимой международной оценки в процессе реализации действующих программ. Программа по ТБ прошла оценку ВОЗ, однако в настоящее время имеется отчет только на английском языке. Данный отчет, по мнению эксперта, может быть использован при подготовке заявки. При проведении оценки программы по ВИЧ особое внимание следует уделить гендерно-специфическим вопросам. Относительно потенциала системы МиО было отмечено, что обучение специалистов, ответственных за сбор индикаторов по программе 2030 еще не проводилось. Программа была разработана и мероприятия были намечены на март 2020г., однако из-за ситуации с коронавирусом были отложены. Также было рекомендовано пересмотреть индикаторы МиО по ТБ компоненту с учетом эпидситуации и рекомендаций международных экспертов. Было отмечено, что не всегда имеются в доступе отчеты проведенных исследований в области ВИЧ/ТБ. Если имеются, то зачастую только на английском языке. В этой связи, было рекомендовано создать электронную базу данных, которая обеспечит доступ ко всем отчетам проводимых исследований всем заинтересованным лицам. Эксперт сообщила, что на сегодня не имеется детального плана инвестиций на МиО, которые проводятся на средства международных партнеров. Рекомендуются для более эффективной координации подготовить годовой план по мероприятиям с указанием источников финансирования. Была отмечена проблема с кадрами в ТБ службе (специалисты предпенсионного и пенсионного возраста) и необходимость вовлечения НПО в предоставление услуг по профилактике, уходу и поддержке. Основные выводы качества и эффективности программ: ПТП 1-го ряда,купаемые на средства госбюджета не преквалифицированы ВОЗ, основным вызовом по обеим программам является обеспечение непрерывности лечения пациентов. Закупка ЛС на международных платформах требует дальнейшей адвокации и лоббирования со стороны НПО. По формированию приверженности пациентов к лечению было рекомендовано разработать четкие алгоритмы или короткие инструкции, которые в одинаковой степени были бы понятны и медработникам и представителям гражданского сектора. МЗ КР рекомендуется пересмотреть регуляторную базу по выдаче лицензий частным поставщикам ЛС. Также было отмечено, что в ТБ компоненте работает очень мало НПО. В связи с чем, МЗ КР и НЦФ рекомендовано пересмотреть стратегию по АКСМ (2014г.). Наличие стандартов позволило бы НПО сектору участвовать в госсоцзаказе по примеру ВИЧ-компонента. Предлагается внести некоторые изменения в функциональные обязанности патронажных специалистов. По вопросам прав человека и гендерного равенства была отмечена стигматизация СР и ЛУИН, которая создает правовые барьеры, и, в этой связи, было рекомендовано утвердить инструкции в 3-х ведомствах (МЗ, МВД, ГСИН).</p>		



Далее эксперт перешла к 4-му разделу оценки и озвучила основные риски в области руководства, надзора и управления. Важным условием реализации обеих национальных программ является расширение государственного финансирования. Также необходимо утвердить и начать реализацию Плана перехода и устойчивости программ по ВИЧ и ТБ на 2020-2025гг. Данный План по кадровым ресурсам должен быть синхронизирован с планами национальной стратегии 2030. По управлению программой было отмечено создание отдельной структуры при МЗ КР в лице ЦРЗ. Эксперт подробно остановилась на структуре и штатном составе будущей ГРП. Было отмечено, что в случае положительного решения передачи ГФ функций ОП необходимо нанять основной состав в текущем году и повысить их потенциал. Операционное руководство, разработанное в 2017 году должно быть пересмотрено/адаптировано с учетом текущей ситуации.

**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.*

NGO	Г-н Султангазиев А.Т. (Ассоциация «Партнерская сеть») поинтересовался, кто будет пересматривать Операционное руководство и кто будет финансировать штат ГРП с апреля по декабрь 2020 года.
MLBL	Г-жа Сейталиева Ч. отметила, что для пересмотра руководства достаточно привлечь только ключевых специалистов: координатора по НПО, координатора по программной части, координатора по закупкам и координатора по финансовому менеджменту.
GOV	Г-н Кадырбеков У.К.(ЦРЗ) сообщил, что согласно ТЗ три специалиста, нанятые ПРООН, продолжают исправление недочетов и выполнение рекомендаций, данных в ходе предварительной оценки.
MLBL	Г-жа Сейталиева Ч. рекомендовала обратиться в Проект GIZ Backup Health, который содействует успешной реализации проектов ГФ, с просьбой оказать финансовую поддержку на переходный период.
MLBL	Г-жа Сарыбаева М.Э. (UNAIDS) отметила, что представленные выводы/проблемы касаются в основном повышения потенциала, либо носят системный характер (закупки, отсутствие кадров и пр.), она поинтересовалась, сможет ли ГРП до конца текущего года решить данные вопросы.
MLBL	Г-жа Эстебесова А.М. (USAID) поинтересовалась у эксперта, кто сообщил, что стандартов по ТБ компоненту нет и уточнила, что стандарты по ТБ разрабатывались и имеются, также, как и для ВИЧ компонента, но процесс одобрения будет позже. И также, на встрече на Иссык-Куле уже обсуждалось, что обязанности по ставке патронажного работника (по ВИЧ) на ПМСП могли бы быть расширены и на ТБ.
MLBL	Г-жа Сейталиева Ч. сообщила, что на вопрос г-жи Сарыбаевой М.Э. смогут дать ответ ее коллеги, которые занимались анализом соответствующих разделов оценки. Относительно отсутствия стандартов по ТБ было отмечено, что НЦФ не смог представить никаких данных.
NGO	Г-жа Эстебесова Б.А. (ОО «Социум») проинформировала, что стандарты по ТБ разрабатывались в течение 1,5 лет и были одобрены. В настоящее время, осталось утвердить их в МЗ КР и на следующий год внедрять госсоцзаказ по ТБ компоненту.

Далее презентацию продолжила эксперт по финансовому менеджменту г-жа Каримова Н. Среди основных рисков организации денежных средств было отмечено, что в имеющемся Операционном руководстве недостаточно хорошо предусмотрен процесс отчетности Суб-получателей, отсутствует оценка банков Суб-получателей, являющихся НКО. Во избежание серьезных недостатков рекомендовано внести в руководство некоторые поправки. Были даны рекомендации проводить инвентаризацию кассы, предусмотреть пункт о страховании основных средств, на уровне ГРП утвердить политику по борьбе с мошенничеством. Относительно доступа к аудиторским отчетам было рекомендовано запросить одобрение у внешних аудиторов (МАФ).

NGO	Г-н Султангазиев А.Т. поинтересовался: 1. Возможно ли изменить механизм обеспечения непрерывности финансирования, 2. Позволяет ли законодательство КР осуществлять закупки ПТП в иностранной валюте и 3. В случае, если ГРП ЦРЗ станет ОП, на каком счете будут находиться средства ГФ.
MLBL	Г-жа Каримова Н. относительно средств бюджетных организаций в системе казначейства пояснила, что на данный механизм очень сложно повлиять, это потребует внесения изменений в бюджетный кодекс. Практика показывает, что МЗ КР инициирует проект распоряжения, после чего выходит постановление ПКР и происходит какая-либо передвижка средств. Относительно условия ГФ об отдельном счете было информировано, что возможность открытия расчетного счета имеется и платежи в иностранной валюте производить можно.



NGO	Г-н Султангазиев А.Т. отметил риски, связанные с тем, что на сегодняшний день Министерство финансов КР не дало разрешения по спецсчетам МЗ КР и в течение 2.5-3 месяцев данные счета будут открыты.
MLBL	Г-жа Сарыбаева М.Э. добавила, что финансирование закупок будет происходить согласно утвержденному плану. На практике бывает экономия и посредством репрограммирования меняются какие-либо мероприятия и активности. Она поинтересовалась, возможно ли вносить такие изменения, если средства будут на счете в казначействе.
MLBL	Эксперт пояснила, что МЗ КР имеет право вносить небольшие корректировки, для этого готовится запрос в Минфин КР и получается одобрение. Если речь идет о больших суммах, то это возможно 2 раза в год на основании специальных изменений.
MLBL	Г-жа Сарыбаева М.Э. отметила, что на сегодняшний день стоит вопрос о перепрограммировании около 500 тыс. долларов США, означает ли это, что будет необходимо вносить изменения в закон.
MLBL	Эксперт пояснила, что сумма довольно существенная.
GOV	Г-жа Раимбаева А.А. (Член Рабочей группы) пояснила, что утверждение бюджета происходит 2 раза в год - в мае и ноябре. При правильном планировании (до утверждения бюджета), если заявка будет подана, что нужно заложить средства в мае, то это не требует инициирования проекта распоряжения.
MLBL	Г-жа Катасонова А. (GIZ) поинтересовалась у эксперта, почему оценка по финансовому менеджменту проводилась в МЗ КР, а не в ГРП, в котором согласно структуре имеется финансовое управление.
MLBL	Г-жа Каримова Н. сообщила, что ГРП будет подчиняться финансовому управлению МЗ КР, которое будет готовить консолидированный отчет.
MLBL	Г-жа Катасонова А. попросила уточнить эксперта, предполагается ли какая-то оплата специалистов финансового управления МЗ КР за эту работу за счет средств ГФ.
MLBL	Эксперт сообщила, что отдельной платы за эту работу за счет ГФ не предполагается.
MLBL	Также г-жа Катасонова А. напомнила, что гранты ГФ предполагают наличие буферного периода, и таким образом, на конец периода всегда будут иметься средства.
MLBL	Эксперт отметила, что остатками средств на начало года можно будет распоряжаться только после мая месяца.
GOV	Г-жа Сувалиева Ш.М. поинтересовалась, был ли направлен представленный отчет о предварительной оценке в центральный аппарат МЗ КР.
MLBL	Г-жа Бабичева И.В. (Проект ПРООН/ГФ) проинформировала, что согласно контракту с Crown Agents данный отчет был предоставлен Проекту ПРООН/ГФ и ЦРЗ, а также был направлен членам Комитета КСОЗ.
GOV	Г-н Кадырбеков У.К. сообщил, что лично уведомлял представителей финансового управления, управления закупок и управления общественного здравоохранения МЗ КР о мероприятии по представлению результатов предварительной оценки, но в связи с ситуацией по коронавирусу они не смогли присутствовать на данной встрече.
NGO	Г-н Султангазиев А.Т. поинтересовался, если МЗ КР станет ОП, каким документом будут регулироваться размеры заработных плат в НПО и доплат для медработников.
MLBL	Было информировано, что данный вопрос не рассматривался в ходе предварительной оценки. Далее слово предоставили эксперту по закупкам и снабжению г-ну Молдокулову К.
Эксперт отметил, что в случае, если МЗ КР станет ОП необходимо усилить потенциал обеих служб квалифицированными специалистами для планирования поставок. Необходимо доработать механизмы закупок и доработать операционное руководство, привести в соответствие с Законом «О госзакупках». По складированию потребуется увеличение площадей и внести изменения в руководство по дистрибуции.	
NGO	Г-н Султангазиев А.Т. поинтересовался у эксперта, возможно ли при действующем положении дел обеспечить ПТП 2-го ряда на начало следующего года.
MLBL	Г-н Молдокулов К. пояснил, что международная платформа закупок WAMBO по состоянию на сегодняшний день находится в тестовом режиме, поэтому МЗ КР необходимо доработать детальный механизм закупок, так как это представляет определенный риск по обеспечению ЛС.



MLBL	Г-жа Бабичева И. поблагодарила представителей Crown Agents за представление результатов оценки, так как это не входило в их ТЗ.			
GOV	Г-жа Суваналиева Ш.М. поблагодарила за проведенную работу и добавила, что все рекомендации очень важные и будут приняты во внимание.			
-ОТ РЕШЕНИЕ (РЕШЕНИЯ) <i>Приведите краткое содержание решений в разделе ниже.</i>				
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	X
			ТАЙНОЕ ГОЛОСОВАНИЕ	
			УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ ЗА ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ>	
		УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ ПРОТИВ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ>		
		УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ Комитета С ПРАВОМ ГОЛОСА, ВОЗДЕРЖАВШИХСЯ ОТ ГОЛОСОВАНИЯ>		
* Консенсус означает общее или всеобъемлющее соглашение всех членов группы.				
<b>ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 2</b>		Принятие решения по основному получателю для нового гранта ГФ		
КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ. (Укажите фамилии членов Комитета / альтернативных членов, которые должны воздержаться от участия в обсуждениях и принятии решений)				
Да. (Представитель МЗ КР и Проекта ПРООН/ГФ г-жа Суваналиева Ш.М. и г-жа Бабичева И.В. соответственно).				
СОХРАНИЛСЯ ЛИ КВОРУМ ПОСЛЕ ОТВОДА ЧЛЕНОВ СКК В СВЯЗИ С ЗАЯВЛЕННЫМ НАЛИЧИЕМ КОНФЛИКТА ИНТЕРЕСОВ (Да или Нет) >			Да	
РЕЗЮМЕ ВЫСТУПЛЕНИЙ И ОБСУЖДЕННЫХ ВОПРОСОВ				
Г-н Султангазиев А.Т. сообщил, что на сегодняшний день существуют определенные риски по обеспечению непрерывности услуг, связанные с передачей функции ОП МЗ КР. Он отметил существенный прогресс и большую проделанную работу МЗ КР, однако немного поздно был начат процесс и времени не хватило. Учитывая весь цикл по подаче заявки (переговоры, оценка МАФ и пр.), если оставить в силе ранее принятое решение по ОП, то возникает огромный риск по прерыванию гранта. В связи с чем, он предложил другую модель, которая также была обсуждена на вчерашнем заседании Сектора по подготовке заявок, мобилизации ресурсов и гармонизации, при котором ОП выступит Проект ПРООН/ГФ, а Основным Суб-получателем выступит МЗ КР с постепенной передачей всех остальных функций в течение всего гранта по мере готовности. В 1-м году можно будет передать МЗ КР закупку АРВ-препаратов, во 2-м году управление некоторыми НПО, в 3-м году передать закупку ПТП 2-го ряда				
MLBL	Г-н Салиев Д.А. (PSI) поинтересовался, обсуждался ли данный вариант с ЦРЗ и был ли предусмотрен данный вариант при подготовке бюджета.			
NGO	Г-н Султангазиев А.Т. сообщил, что данный вариант обсуждался с г-ном Кадырбековым У.К. при подготовке заявки было предусмотрено 2 варианта. Финансовая разница составила 1.3 млн. долларов США на весь период гранта.			
GOV	Г-н Кадырбеков У.К. отметил, что в оценке не было сказано, что МЗ КР не сможет выступать в качестве ОП, но осознавая все риски и учитывая рекомендации ПМ ГФ г-на Бобрика А. предусмотреть альтернативный вариант была предложена такая модель. Он добавил, что решение должна принять страна.			
NGO	Г-жа Шумская Н.А. (AFEW) поинтересовалась, предусмотрены ли в таком случае средства в бюджете на проведение тех мероприятий, которые понадобятся для доработки.			



NGO	Г-н Султангазиев А.Т. пояснил, что на эти цели предусмотрены средства в разделе по управлению. В плане перехода в заявке должно быть это указано, в случае одобрения заявки ГФ, этот план будет детализирован, конкретно описаны какие документы должны быть подготовлены
-----	---

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

Утвердить в качестве ОП – Проект ПРООН/ГФ, в качестве основного Суб-получателя – МЗ КР с последующей передачей функций в течение всего периода гранта.

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)	КОНСЕНСУС*	В СЛУЧАЕ ГОЛОСОВАНИЯ УКАЖИТЕ СПОСОБ И РЕЗУЛЬТАТЫ		
	ГОЛОСОВАНИЕ	СПОСОБ ГОЛОСОВАНИЯ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	ПОДНЯТИЕМ РУК	РЕЗУЛЬТАТЫ
	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<b>X</b>
				<b>9</b>
				<b>0</b>
				<b>4</b>

\* Консенсус означает общее или всеобъемлющее соглашение всех членов группы.

**ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 3**

Рассмотрение и утверждение проекта страновой заявки в ГФ на 2021-2023 гг.

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

Нет

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

Да

**РЕЗЮМЕ ВЫСТУПЛЕНИЙ И ОБСУЖДЕННЫХ ВОПРОСОВ**

Заместитель Координатора Сектора по подготовке заявок, мобилизации ресурсов и гармонизации (далее Сектор) г-жа Исламова Ш.Д. сообщила, что проект страновой заявки был предварительно рассмотрен на заседании Сектора 16 марта 2020 года и были даны комментарии. Далее был представлен сводный бюджет по гранту с указанием % соотношения от общей суммы средств. После заседания Сектора была увеличена сумма РЦН на 200 тыс. долларов США по ОЗТ. Мероприятия заявки направлены на: 1. Лечение, уход и поддержку (АРТ для всех ЛЖВ, 5 МДК при НПО, 3 объединенных с обслуживанием всех КГН, 3 Центра для ЛЖВ, ДКП для 500 человек и мотивация для детей с ВИЧ), 2. Тестирование КГН и их половых партнеров, а также экспресс тестирование в местах скопления людей, куда входят другие уязвимые слои населения и мигранты, и 3. Профилактические программы для КГН (24 ПТМ при медучреждениях, включая ГСИН, 13 ПОШ в ГСИН, 5 ПОУ на базе НПО для ЛУИН и 3 в составе объединенных ПОУ, 3 ПОУ для МСМ/ТГ и 1 пилот для ТГ, 3 сайта для СР и 2 в составе объединенных сайтов, 1 шелтер для МСМ/ТГ. Среди услуг будет тестирование, консультирование, шприцы, презервативы, смазки, социальное сопровождение, диагностика и лечение ИППП и повышение осведомленности ключевых групп по вопросам СРЗ, включая навыки использования презервативов. Работники будут обеспечены планшетами, отчетность будет вестись онлайн, оплата ориентированной на результат). Далее г-н Бекболотов А.А. представил таблицу индикаторов по ВИЧ-компоненту. Всего было представлено 3 качественных индикатора: % ЛЖВ, знающих свой статус, % ЛЖВ на АРТ с подавленной ВН и % ЛЖВ, не получающих АРТ, подключенных к АРТ к концу отчетного периода. Далее были представлены индикаторы охвата по КГН.



MLBL	Г-жа Сарыбаева М.Э. поинтересовалась, можно ли увеличить % тестирования среди заключенных, так как в закрытых условиях провести тестирование легче. Как, например, среди военных, по приказу.
NGO	Г-жа Бакирова Ч.А. отметила, что не стоит забывать о том, что это должно быть добровольно.
MLBL	Г-н Салиев Д.А. напомнил, что во время обсуждения страновой заявки на Иссык-Куле было отмечено, что выявляемость при массовом тестировании ключевых групп низкая, а расходы большие. Поэтому в новой заявке предлагалось делать акцент не на охват тестированием, а на качественный скрининг на рискованное поведение и тестировать тех, кого нужно. Поэтому с целями по тестированию среди заключенных в заявке согласен.
Далее было информировано, что 45% от общего бюджета будет направлено на лечение, уход и поддержку, компонент по УСЗ в случае одобрения репрограммирования средств сократится на 180 тыс. долларов США. и будет направлен на ОЗТ.	
MLBL	Г-жа Эстебесова А.М. поинтересовалась относительно соотношения СР и МСМ, насколько оно пропорционально, учитывая распространенность заболевания и то, что USAID будет фокусироваться на работе с МСМ. Также она добавила, что по индикаторам охвата лечением и поддержкой в презентации указаны цифры 90%, тогда как страна, по ее мнению, может ориентироваться на 95%.
GOV	Г-н Бекболотов А.А. пояснил, что в уведомительном письме ПМ ГФ рекомендуется ориентироваться на стратегию 90-90-90 и в самой Национальной программе упор делается на 90%. Индикаторы должны быть достаточно высокие, но при этом достижимые.
NGO	Г-н Султангазиев А.Т. сообщил, что соотношение по СР и МСМ было рассчитано в соответствии с рекомендациями Оптимы. В абсолютном выражении финансирование по МСМ увеличено и добавлено по группе ТГ порядка 100 тыс. долларов США, но учитывая половой путь передачи СР остается группой высокого риска.
MLBL	Г-жа Болотбаева А. сообщила, что презентации РГ были направлены коллегам из CRG и в ответ были получены комментарии и руководство по matching funds относительно выделения суммы на правовые барьеры. Так, в прошлом периоде она составляла 513 тыс. долларов США, и желательно, чтобы в этом периоде она была не меньше, чтобы продемонстрировать TRP приверженность страны продолжать начатую работу.
NGO	Г-н Султангазиев А.Т. отметил, что 495 тыс. долларов США выделено из основного гранта на правовые барьеры и во время последнего визита ПМ ГФ г-на Бобрика А. в г.Бишкек было отмечено, что страна может оставить сумму на том же уровне
MLBL	Г-жа Болотбаева А. отметила, что данные рекомендации были даны командой CRG и также она напомнила, что г-н Бобрик А. подчеркнул во время своего выступления на последней встрече, что все вопросы, касающиеся подготовки заявки на встречное финансирование должны обсуждаться с его коллегой из ГФ г-жой Йовитой А. и группой специалистов из CRG. Задача г-жи Болотбаевой А. довести эти рекомендации до членов Комитета КСОЗ, решение останется за ними.
NGO	Г-н Султангазиев А.Т. подчеркнул, что все комментарии должны быть адресованы членам Комитета и членам РГ, однако такого письма в адрес Секретариата не поступало.
GOV	Г-жа Суваналиева Ш.М. поинтересовалась у членов РГ насчет вакцинации от ВПЧ, есть ли надобность отдельно включать эти мероприятия в заявку, если в плане МЗ КР на 2021 год запланировано внедрение прививок от ВПЧ.
GOV	Г-н Бекболотов А.А. пояснил, что данные мероприятия были включены согласно рекомендациям ВОЗ, так как ВПЧ не входит в календарь прививок. Кроме того, было отмечено, что в случае экономии, сумма останется в системе РЦ СПИД.
GOV	Г-жа Суваналиева Ш.М. попросила прокомментировать чем объясняется разница по сумме между компонентами УСЗ и Управление. Также она поинтересовалась относительно включения в заявку расходов на содержание шелтера, поскольку при подготовке прошлой заявки было отмечено, что такой необходимости нет.
NGO	Г-н Султангазиев А.Т. объяснил, что компонент по управлению включает расходы на логистику закупок и транспортировку, в компоненте Управление предусмотрены 1 Суб-получатель в лице МЗ КР и 3 Суб-получателя – нижестоящие учреждения. Относительно второго вопроса было отмечено, что в новой заявке предусмотрено 3 центра для ЛЖВ, 1 шелтер для МСМ/ТГ, 2 центра для женщин и 1 общежитие для больных ТБ. В свое время, они были исключены из заявки, но практика показала, что очень большое количество людей



	нуждается в услугах таких центров, это касается людей, освободившихся из мест лишения свободы, а также людей без определенного места жительства.
	<p>Далее презентацию по компоненту ТБ продолжила член РГ г-жа Абдрахманова Э. (НЦФ). В первую очередь, в заявку включено лечение ЛУ-ТБ, закуп ПТП 2-го ряда, проведение операционного исследования по внедрению рекомендованных ВОЗ схем лечения и разработка механизма закупа преквалифицированных ПТП. Также в заявку включены мероприятия по закупке реагентов, реактивов и расходных материалов, техобслуживание лабораторий и транспортировка биоматериала. Это позволит обеспечить раннее проведение исследования и получить результаты для своевременного назначения адекватной терапии. Кроме того, предусмотрено проведение обучающих семинаров и тренингов медработников ПМСП по правам и консультированию. Планируется повышение эффективности лечения МЛУ-ТБ за счет привлечения НПО, работающих в сфере ТБ, которые будут оказывать консультационные услуги, доставку ПТП. Всего заложено 4 НПО, 1 социальное учреждение и 1 сеть по правам. В заявке предусмотрены мотивационные выплаты для приверженных ТБ-пациентов на оплату транспортных расходов и интернет для видео НКЛ. Далее были представлены 3 базовых индикатора влияния: смертность от ТБ на 100 тыс. населения, заболеваемость ТБ на 100 тыс. населения и доля новых случаев ЛУ-ТБ среди всех новых случаев. Индикаторы результата: успех лечения бактериологически подтвержденных случаев ТБ, успех лечения ЛУ-ТБ и % охвата лечением ЛУ-ТБ. Общий бюджет по компоненту ТБ составил около 15 млн. долларов США, из которых 56% будут направлены на лечение и ПТП, 17.8% на лабораторные тесты и реагенты, около 13% на мероприятия по ведению ЛУ-ТБ, 3% на мероприятия по вовлечению ГО и 0.7% на бюджетную адвокацию. Управление составляет 9.4% от общей суммы бюджета. Закупка ПТП 2-го ряда, оборудования, ИМН, компьютерного оборудования, систем видеонаблюдения заложены в запрос на сверх выделенную сумму (РААР). Общая сумма заявки РААР составила около 6 млн. долларов США. Ожидается повысить эффективность лечения ТБ, снизить смертность от ТБ и снизить показатель заболеваемости ТБ.</p>
NGO	<p>Г-н Султангазиев А.Т. добавил, что в бюджете по ТБ компоненту предусмотрено увеличение закупок за счет государственных средств, начиная с 2021 года. Если не будут выполнены обязательства со стороны государства, то сумма дефицита будет гораздо больше. В связи с чем, необходимо усилить меры по регистрации преквалифицированных препаратов.</p>
	<p>Далее презентацию по правовым барьерам продолжила эксперт г-жа Башмакова Л.Н. Было отмечено, что ГФ выделит 1 млн. долларов США на преодоление правовых барьеров при условии, что из основного гранта будет выделена сумма не ниже, чем в 2018 году (не менее 500 тыс. долларов США). Данный компонент заявки был подготовлен на основе анализа текущей ситуации, законодательства и результатов проведенных фокус-групп со всеми КГН. Особенностью данного компонента является то, что он будет выполняться комплексно, не зависимо от того вклада, который будет от ВИЧ и ТБ компонентов. Согласно рекомендациям ГФ данный компонент включает мероприятия по 7 стратегическим направлениям, часть из них были объединены, чтобы продемонстрировать преемственность и результативность этих направлений и показать последовательность действий от проведения оценок до получения конечного результата. Основные направления компонента: 1. Мониторинг и реформирование законов, положений по ВИЧ/ТБ для повышения чувствительности законодателей и правоохранительных органов, 2. Предоставление юр услуг и повышение грамотности сообществ по правам человека и 3. Обучение провайдеров медуслуг по правам человека и медицинской этики. Направления по уменьшению дискриминации в отношении женщин в контексте ВИЧ и снижению стигмы и дискриминации, а также мобилизация сообществ будут сквозными по всем позициям данного компонента. Далее эксперт остановилась подробнее на каждом направлении. В рамках мероприятий по повышению грамотности сообществ планируется финансирование 1 сети НПО, проведение 2-х Форумов НПО и проведение информационных кампаний. Далее был представлен бюджет в разбивке по направлениям. Общая сумма компонента составила около 1 млн. долларов США. Вклад каталитического финансирования составил 678 тыс. долларов США, вклад компонентов ВИЧ и ТБ составил 495 тыс. долларов США (394 тыс. и 102 тыс. долларов США соответственно). Соотношение основного гранта и каталитического финансирования в 2020 году равняется 0,49:1, для сравнения в 2018 году это соотношение было 0,51:1. По данному компоненту 1 индикатор результата – снижение индекса стигмы по отношению к ЛЖВ и больным ТБ с 27% до 10%. Ожидается снижение смертности от ТБ, расширение доступа к профилактике, уходу, лечению и поддержке по каскаду услуг по ВИЧ и ТБ для достижения 90-90-90 и проведение 3-х прецедентных судебных дел.</p>
MLBL	<p>Г-жа Болотбаева А. еще раз обратила внимание членов Комитета КСОЗ на условия TRP, которые будут приниматься во внимание при рассмотрении заявки: выделение суммы на правовые барьеры не меньше чем в предыдущем периоде и утверждение плана по снижению правовых барьеров межведомственным приказом. Данный документ нужно приложить к основному пакету документов. Также было отмечено, что в ходе встреч с различными КГН прозвучало пожелание о возобновлении консультативных советов при РЦ СПИД, пунктах</p>



	ОЗГ и возможно об этом стоит подумать по компоненту ТБ. Это одновременно способствовало бы решить вопрос приверженности и устранить ряд правовых вопросов. Группа МСМ попросила предусмотреть побольше групп срочного реагирования.
NGO	Г-н Султангазиев А.Т. сообщил, что по объему финансирования в заявке включено не мало мероприятий, направленных на правовые барьеры. Освоение средств по данному компоненту идет не всегда быстро и в письме ПМ ГФ поднимался вопрос эффективности проводимых мероприятий. В текущем гранте члены РГ постарались очень адресно прописать мероприятия, это и прецедентные судебные дела, усилили уличных юристов действующими адвокатами и др. По словам г-на Султангазиева А.Т. все эти мероприятия будут реализованы и их достаточно. кроме того, в компоненте по лечению, уходу и поддержке очень много мероприятий направлено на оказание социального сопровождения КГН, которое косвенно работает на преодоление правовых барьеров. В заявке предусмотрены МДК, психологи. С точки зрения ВИЧ компонента количество правовых барьеров все же ниже чем в ТБ компоненте. Также в заявку включены общественные и попечительские советы, по ТБ компоненту предусмотрено финансирование 4-х НПО в качестве соцсопровождения, которые косвенно будут заниматься защитой прав доступа к услугам. Относительно межведомственного плана по преодолению правовых барьеров было отмечено, что в списке документов, необходимых для подачи заявки его не значится, однако, в случае запроса со стороны TRP членам РГ, занимающимся данным вопросом, необходимо фасилитировать процесс утверждения данного плана.
MLBL	Г-жа Болотбаева А. предложила членам РГ либо Секретариату Комитета КСОЗ уточнить данный вопрос, чтобы подстраховаться.
NGO	Г-жа Бакирова Ч.А. добавила, что на сегодня необходимости в группах быстрого реагирования для группы МСМ нет, такая методика адаптирована в самом сообществе. Остается необходимость в услугах адвокатов, которые могли бы выезжать в ночное время на задержание. Однако эти мероприятия итак включены в заявку.
MLBL	Г-жа Болотбаева А. сообщила, что в ходе разговоров фокус-групп прозвучало желание, чтобы представители сообществ участвовали при написании ТЗ адвокатов, принимали участие в их отборе и оценке деятельности.
NGO	Г-н Султангазиев А.Т. отметил, что в заявке отмечено, что во все процессы принятия решений должны быть вовлечены представители сообществ. В первоначальном варианте заявки многие процессы были расписаны детально, однако из-за рекомендаций ГФ пришлось сократить описательную часть до 28 страниц, поэтому это вопрос дальнейшей реализации, когда заявка будет утверждена и одобрена ГФ.

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

Одобрить страновую заявку на период 2021-2023 годы

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)	КОНСЕНСУ С*	В СЛУЧАЕ ГОЛОСОВАНИЯ УКАЖИТЕ СПОСОБ И РЕЗУЛЬТАТЫ		
	ГОЛОСОВАНИЕ	X	СПОСОБ ГОЛОСОВАНИЯ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	ПОДНЯТИЕМ РУК X
			УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ ЗА ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ >	15
			УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ ПРОТИВ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ >	0
			УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ Комитета С ПРАВОМ ГОЛОСА, ВОЗДЕРЖАВШИХСЯ ОТ ГОЛОСОВАНИЯ >	0

\* Консенсус означает общее или всеобъемлющее соглашение всех членов группы.



<b>ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 4</b>	Обсуждение вопроса о закупке буфера ИМН на 2021 год за счет сэкономленных средств во 2-м полугодии 2019 г.
-----------------------------------	--

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

Нет

СОХРАНИЛСЯ ЛИ КВОРУМ ПОСЛЕ ОТВОДА ЧЛЕНОВ СКК В СВЯЗИ С ЗАЯВЛЕННЫМ НАЛИЧИЕМ КОНФЛИКТА ИНТЕРЕСОВ (Да или Нет) > Да

**РЕЗЮМЕ ВЫСТУПЛЕНИЙ И ОБСУЖДЕННЫХ ВОПРОСОВ**

Для представления презентации слово предоставили г-же Бабичевой И.В. было отмечено, что после окончания 1-го полугодия 2019 года Проект ПРООН/ГФ обратился с предложением использовать заложенную сумму на приобретение ИМН для буфера на 2021 год. На тот момент Комитет КСОЗ предложил повременить с этим вопросом. На сегодняшний день за 2-е полугодие 2019 года имеется сумма 525 тыс. долларов США, которая сложилась в результате закупки АРТ-препаратов и тестов по более низким ценам, соответственно сократилась сумма по PSM. По программной части имелся перерасход в сумме 25 тыс. долларов США. и сумма 525 тыс. долларов США уже за минусом этого перерасхода с учетом всех соглашений до конца этого года и всех заказов, которые были размещены или уже запланированы. В связи с чем предлагается использовать сэкономленные средства для закупки ИМН на 6 месяцев 2021 года (лубриканты для МСМ 85% и СР 15%, презервативы для МСМ 30%, СР 41%, ЛУИН 27%, ЛЖВ 2%, шприцы и салфетки для ЛУИН и метадон на чуть больший срок чем 6 мес., буфер до конца 2021 года). В целом на ИМН 267 тыс. долларов США. Кроме того, имеется потребность у Суб-получателей в компьютерном оборудовании и оборудовании для РЦ СПИД (ИФА анализаторы, вошеры, дистиллятор, GenExpert и оборудование для хранения ЛС и ИМН на уровне ПМСП). От всей суммы экономии остается небольшая сумма, которую необходимо иметь на всякий случай.

NGO Г-жа Исламова Ш.Д. сообщила, что данный вопрос был предварительно обсужден на заседании Сектора и рекомендован членам Комитета КСОЗ к принятию.

MLBL

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

Одобрить закупку буфера ИМН на 2021 года за счет сэкономленных средств во 2-м полугодии 2019г.

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)	КОНСЕНСУ С*	В СЛУЧАЕ ГОЛОСОВАНИЯ УКАЖИТЕ СПОСОБ И РЕЗУЛЬТАТЫ		
	ГОЛОСОВАНИЕ	X	СПОСОБ ГОЛОСОВАНИЯ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	ПОДНЯТИЕМ РУК
				X
			УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ ЗА ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ >	15
			УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ ПРОТИВ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ >	0
			УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ Комитета С ПРАВОМ ГОЛОСА, ВОЗДЕРЖАВШИХСЯ ОТ ГОЛОСОВАНИЯ >	0

\* Консенсус означает общее или всеобъемлющее соглашение всех членов группы.

**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



ПРОЕКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ СЛЕДУЮЩЕГО ЗАСЕДАНИЯ	ПРИВЕДИТЕ ПРОЕКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ НИЖЕ
ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 1	
ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 2	

ПОДТВЕРЖДАЮЩАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ	Отметьте знаком 'X' соответствующую графу	
ПРИЛОЖЕНИЯ К ПРОТОКОЛУ ЗАСЕДАНИЯ	Да	Нет
СПИСОК УЧАСТНИКОВ	да	
ПОВЕСТКА ДНЯ	да	
ДРУГИЕ ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ	да	
ЕСЛИ ПРИЛАГАЮТСЯ ИНЫЕ ДОКУМЕНТЫ, УКАЖИТЕ ИХ НИЖЕ		

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 дней после его подписания всеми участниками.

\* 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
АПКР	Аппарат Правительства Кыргызской Республики
НЦФ	Национальный центр фтизиатрии
ОП	Основной получатель
ГТО	Группа технической оценки
ЦРЗ	Центр развития здравоохранения

КЕМ ПОДГОТОВЛЕН ПРОТОКОЛ ЗАСЕДАНИЯ			
ФАМИЛИЯ (НАПЕЧАТАТЬ ИЛИ УКАЗАТЬ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ) >	Иргебаева К.	ДАТА	19.03.2020
ДОЛЖНОСТЬ >	Ассистент	ПОДПИСЬ >	
УТВЕРЖДЕНИЕ ПРОТОКОЛА ЗАСЕДАНИЯ			
КЕМ УТВЕРЖДЕН (ФАМИЛИЯ) >	Суваналиева Ш.М.	ДАТА >	19.03.2020
Заместитель Председателя Правления Комитета КСОЗ		ПОДПИСЬ >	