

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			13				
НОМЕР ЗАСЕДАНИЯ (если нумерация применяется)		№ 38/2022			(ВКЛЮЧАЯ АЛЬТЕРНАТИВНЫХ ЧЛЕНОВ)							
ДАТА (дд.мм.гг)		20.09.2022			ОБЩЕЕ ЧИСЛО ПРИСУТСТВОВАВШИХ НА ЗАСЕДАНИИ ЛИЦ, НЕ ЯВЛЯЮЩИХСЯ ЧЛЕНАМИ Комитета / НАБЛЮДАТЕЛЕЙ(ВКЛЮЧАЯ СОТРУДНИКОВ СЕКРЕТАРИАТА СКК)			29				
ДАнные О ПРЕДСЕДАТЕЛЕ ЗАСЕДАНИЯ												
ФАМИЛИЯ И ОРГАНИЗАЦИЯ	Имя	Бубужан			БЫЛ ЛИ ОБЕСПЕЧЕН КВОРУМ (Да или Нет)			да				
	Фамилия	Арыкбаева			ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЗАСЕДАНИЯ (в часах)			3 часа				
	Организация	МЗ КР			МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ / ГОРОД	БЦ «Чынар», ПРООН						
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 СЕКРЕТАРИАТА ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДА/МАФ		МАФ				
ПРЕДСТАВЛЯЕМЫЙ СЕКТОР*(Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)					(Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)			МПФ / программный специалист				
GOV	MLBL	NGO	EDU	PLWD				KAP	FBO	PS	ДРУГИЕ	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>			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		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	Назор (ОХР/ЗВС), меры по управлению, информация МАФ, аудит	Запрос на продление финансирования/ периодическая оценка/ Фаза 2/ объединение грантов / закрытие грантов	Запрос ГС/ достигнутый прогресс	Другие вопросы
ПУНКТ ПОВЕСТКИ и ДНЯ № 1	Краткое сообщение по новой аллокации средств ГФ для Кыргызстана.															<input checked="" type="checkbox"/>
ПУНКТ ПОВЕСТКИ и ДНЯ № 2	Утверждение новых членов Комитета КСОЗ.				<input checked="" type="checkbox"/>											
ПУНКТ ПОВЕСТКИ и ДНЯ № 3	1) Составление графика мониторинговых визитов и определение кандидатур.								<input checked="" type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>

дней эти деньги вернуть. Если они не возвращаются, то эти суммы будут взиматься в двойном размере со следующей аллокации. Вторая – это закупки качественных товаров по минимальным ценам, что фактически означает закупки через международные площадки. Третья – это контрактирование НКО, социальный контракт, который в массовом объеме представляет большую проблему. Оценка технической возможности основного получателя – это обязательная процедура проводится с каждым новым основным получателем МАФ, и проводится она по четырем направлениям: это общее управление, закупки и поставки, финансы, мониторинг и оценка. В рамках текущего гранта были заложены средства на развитие возможностей государственных органов в качестве суб-получателей. Г-н Бобрик А. попросил МАФ по итогам 2022 года оценить прогресс, чего удалось добиться, научились ли государственные органы управлять с средствами гранта ГФ, хотя бы в качестве суб-получателей. Все ресурсы доступны на сайте ГФ по смене основного получателя.

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	Член Комитета КСОЗ г-н Султангазиев А. (Ассоциация «Партнерская сеть») прокомментировал, что идут активные дискуссии о запуске процесса по назначению основного получателя, но у национальных органов не всегда достаточно информации и попросил, чтобы была прямая коммуникация ГФ с руководителями МЗ КР, чтобы информация была дана таким образом, как ее видит ГФ.
	Г-н Бобрик А. ответил, что это очень просто сделать, можно позвонить напрямую на номер телефона или WhatsApp или написать на e-mail, и что всегда открыт к любым вопросам.

-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)	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 <u>ПРОТИВ</u> ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ>	
		УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ Комитета С ПРАВОМ ГОЛОСА, <u>ВОЗДЕРЖАВШИХСЯ</u> ОТ ГОЛОСОВАНИЯ>	

* Консенсус означает общее или всеобъемлющее соглашение всех членов группы.

ПРОТОКОЛ ОБСУЖДЕНИЯ КАЖДОГО ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ

ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 2	Утверждение новых членов Комитета КСОЗ.
-------------------------------	---

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

Г-жа Арыкбаева Б. озвучила, что от МЗ КР представляются две кандидатуры: директор НЦФ г-н Кадыров С.А. и заведующая отделом общественного здравоохранения МЗ КР г-жа Мамбетисаева А.К., и предложила проголосовать «ЗА», чтобы утвердить г-на Кадырова С.А. и г-жу Мамбетисаеву А.К. в члены Комитета КСОЗ. Все члены Комитета единогласно проголосовали «ЗА».

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.				
Утвердить директора НЦФ г-на Кадырова С.А. и заведующую отделом общественного здравоохранения МЗ КР г-жу Мамбетисаеву А.К. в члены Комитета КСОЗ.				
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
			ТАЙНОЕ ГОЛОСОВАНИЕ	
			УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ ЗА ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ>	13
		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	1) Составление графика мониторинговых визитов и определение кандидатур. 2) Рассмотрение о необходимости найма дополнительных экспертов по следующим направлениям: а) картирование существующих органов и платформ управления здравоохранением; б) разработка плана позиционирования; с) обучение представителей гражданского общества до и после заседаний Комитета КСОЗ.			
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				
<p>Эксперт по вопросам надзора Комитета КСОЗ г-н Кадырбеков У.К. начал с того, что он уже рассылал членам Комитета график с предложением организовать мониторинговые визиты с 15 августа по 12 ноября. Многие члены Комитета ответили, что до определения нового состава Комитета нужно приостановить выезды. Г-н Кадырбеков У.К. предложил проголосовать, чтобы провести мониторинговые визиты после выборов новых членов Комитета КСОЗ. Все члены Комитета единогласно проголосовали «ЗА», чтобы провести мониторинговые визиты после выборов новых членов Комитета КСОЗ. Г-н Султангазиев А. предложил проголосовать за то, чтобы сформировать рабочую группу для разработки страновой заявки на 2024 - 2026 гг., каждому Сектору отправить свои кандидатуры для включения в состав рабочей группы, Секретариату Комитета КСОЗ отправить донорам, в том числе и USAID, GIZ, CDC, UNAIDS и остальным партнерам, отправить письма с просьбой оказания технической поддержки экспертов рабочей группы. Все члены Комитета единогласно проголосовали «ЗА».</p> <p>Далее г-н Кадырбеков У.К. перешел ко второй части вопроса. 19 марта 2021 года на заседании Комитета КСОЗ было представлено аналитическое исследование г-на Отиашвили Д. по потенциалу и развитию Комитета. В нем говорилось о том, что необходимо нанять несколько экспертов. В этом году представитель ГФ г-жа Сапкота Д. отправила таблицу, где указывает в качестве активностей найм местного консультанта по разработке плана позиционирования, местного консультанта по карте государственных платформ, обучение представителей гражданского общества до и после заседаний Комитета КСОЗ и бюджет эксперта по вопросам надзора. Денег на найм этих консультантов нет, так как отправленные деньги в размере 38 800 долларов США рассчитаны на заработную плату эксперта по вопросам надзора и на некоторые мероприятия. Г-н Кадырбеков У.К. предложил проголосовать за то, что достаточно эксперта по вопросам надзора, который будет осуществлять все эти основные функции, на найм дополнительных консультантов нет необходимости. Все члены Комитета единогласно проголосовали «ЗА».</p>				

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. предложил сделать выборку наиболее проблемных мест для проведения мониторинговых визитов. Также вне вопроса повестки г-н Султангазиев А. предложил сформировать рабочую группу для разработки страновой заявки, каждому Сектору отправить свои кандидатуры для включения в состав рабочей группы, Секретариату Комитета КСОЗ отправить донорам, в том числе и USAID, GIZ, CDC, UNAIDS и остальным партнерам, отправить письма с просьбой оказания технической поддержки экспертов рабочей группы.
-----	---

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

- 1) Провести мониторинговые визиты после выборов новых членов Комитета КСОЗ.
- 2) Сделать выборку наиболее проблемных мест для проведения мониторинговых визитов.
- 3) Сформировать рабочую группу для разработки страновой заявки на 2024 – 2026 гг.
- 4) Каждому Сектору отправить свои кандидатуры для включения в состав рабочей группы.
- 5) Секретариату Комитета КСОЗ отправить донорам, в том числе и USAID, GIZ, CDC, UNAIDS и остальным партнерам, отправить письма с просьбой оказания технической поддержки экспертов рабочей группы.
- 6) Достаточно эксперта по вопросам надзора, который будет осуществлять все эти основные функции, на найм дополнительных консультантов нет необходимости.

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*	<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		
				УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ ЗА ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ>		13
				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 № 4	Результаты мониторинга силами сообществ за первое полугодие 2022 года.
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 эксперту CLM г-же Мусагалиевой Татьяне, которая представила информацию. Название проекта: Мониторинг программ по ВИЧ. Донор: USAID. Сроки реализации: октябрь 2021 года – сентябрь 2024 года. Цель: сбор, анализ и использование обратной связи от сообщества по принципу «равный-равному» для улучшения доступа и качества услуг по ВИЧ, а также показателей здоровья среди бенефициаров услуг по ВИЧ в Кыргызстане. Проектные сайты: сайты предоставления услуг по ВИЧ при финансовой поддержке PEPFAR в г. Бишкек и Чуйской области, г. Ош и Ошской области (4 сайта в первый год, по 6 сайтов во второй и третий годы). AFEW-Кыргызстан – техническая поддержка команды CLM; На уровне сайтов: директор организации, координатор проекта – рекрутинг бенефициаров для мониторинговых визитов, подготовка плана действий по улучшению предоставления услуг на сайте, реализация плана действий; На уровне доноров: проект EPIC, ICAP – техническая поддержка сайтов; На национальном уровне: представление срезов ситуации.

Сбор качественных данных по темам:

Физическая и информационная доступность организации

Тестирование и консультирование на ВИЧ

Консультирование по ДКП и ПКП

Профилактика ИППП (презервативы и лубриканты, консультирование)

Перенаправление и социальное сопровождение

Заместительная поддерживающая терапия (только на сайтах ПТАО)

Стигма и дискриминация

Антиретровирусная терапия

Медицинская помощь при ВИЧ-инфекции

Поддержка приверженности

Индексное тестирование

Сайт визит в 4 организации (6 сайтов).

География: 2 сайта в г. Бишкек, 4 сайта в Чуйской области.

Тип сайтов: 4 НПО-сайта, 2 медицинских учреждения.

Сбор данных через: индивидуальные интервью и фокус-групповые дискуссии.

Ограничения:

Мониторинг силами сообщества часто воспринимается как «аудит», не все организации готовы открыто говорить о сложностях в своей работе;

Рекрутинг респондентов проводится самими организациями;

Многие респонденты демонстрировали явный интерес к участию из-за мобильных единиц, не были настроены объективно оценивать предоставляемые сервисы. Бальная система оценки показала свою низкую эффективность;

На некоторых сайтах реализуется два и более проекта, бенефициары не разделяют услуги по источникам финансирования. Поэтому отследить качество услуг, предоставляемых только ПЕЛФАР, было затруднительно;

Низкий процент респондентов-женщин (менее 30%), закрытость женщин при обсуждении тем, связанных с сексуальной жизнью.

Далее слово было предоставлено члену Комитета КСОЗ г-же Исраиловой Б. (ОФ "Страновая сеть женщин, живущих с ВИЧ"), которая представила следующую информацию.

Физическая и информационная доступность организации

Достижения:

Высокая физическая доступность организаций, которые предоставляют услуги по ВИЧ. Абсолютное большинство бенефициаров отмечает их удобное место расположения;

Базовые услуги всех организаций высоко доступны, клиенты не сталкиваются с отказом в их получении, просьбами оплатить услуги и так далее;

Сообщений об угрозах безопасности в организациях Бишкека и Чуйской области не поступало;

Более 90% бенефициаров не сталкивались с очередями, длительным временем ожидания для получения услуг;

Клиенты НПО отмечали, что сотрудники всегда идут им навстречу в отношении удобного времени и места для получения услуг.

Пробелы:

В каждой организации респонденты приводили примеры, демонстрирующие, что не все члены сообщества готовы посещать сайты предоставления услуг по ВИЧ из-за страха милиции, стигмы и дискриминации и так далее;

В одном из двух сайтов медицинского учреждения не имеется отдельный кабинет для предоставления услуг ЛЖВ, что мешает комфортной, безопасной и приватной беседе врача с пациентом;

Респонденты только одной организации из четырех смогли назвать веб-сайт организации и ее странички в соц. сетях. Ряд бенефициаров отмечают низкую информационную доступность организаций в этой связи.

Консультирование и тестирование на ВИЧ

Достижения:

Услуга тестирования и консультирования на ВИЧ является высоко востребованной и доступной;

Все респонденты, которые получали услугу в офисах проверяемых сайтов, сообщили, что получили услуги консультирования в полном объеме. Услуга предоставляется в соответствии с национальными стандартами. Жалоб на нарушение принципов анонимности и конфиденциальности не наблюдалось;

Респонденты не отмечали сложностей в вопросах получения самотестов, выдача самотестов на всех сайтах сопровождается соответствующим консультированием и инструктажем.

Пробелы:

При предоставлении услуг ТиК «в поле» консультирование часто не предоставляется в полном объеме;

По сообщениям отдельных респондентов, консультирование сводилось к озвучиванию результатов; В Чуйской области наблюдается нехватка консультантов, которые открыто позиционируют себя как «равных».

Информирование о ДКП

Достижения:

Во всех организациях создана безопасная и комфортная атмосфера для обсуждения вопросов ДКП. Все бенефициары в достаточной мере доверяют своим консультантам;

1 респондент из числа ВИЧ-отрицательных лиц находится на ДКП;

5 из 46 ЛЖВ сообщили, что их половые партнеры принимают ДКП;

Общее настроение в отношении ДКП нейтральное, без демонстрации интереса со стороны бенефициаров.

Пробелы:

Большинство респондентов заявляет, что знают о ДКП. Однако на дополнительные вопросы (что это такое, кому требуется и так далее) ответить не могут;

На одном из НПО-сайтов команда CLM провела опрос сотрудников на тему ДКП, уровень знаний также оказался низким;

Три из пяти респондентов, которые заявляют, что их партнеры принимают ДКП, приводят примеры о режиме приема, которые полностью противоречат клиническим протоколам;

Два ВИЧ-положительных респондента сообщили, что инфицирование ВИЧ у них произошло на фоне приема ДКП (ДКП они оба принимали не в Кыргызстане);

Некоторые ВИЧ-положительные клиенты сообщают, что не могут самостоятельно донести своим половым партнерам информацию ДКП по различным причинам – не хватает знаний \ умений, необходимость раскрытия статуса, страх насилия;

Проблема доступа к ДКП для мигрантов. Единственный респондент, который заявил о приеме ДКП, планирует выезд в миграцию в Турцию и не знает, как будет продолжать ДКП.

Гендерные аспекты

Многие женщины, живущие с ВИЧ, особенно за пределами Бишкека, недостаточно информированы о принципе «Н=Н» и ДКП, что заставляет их считать сексуальную жизнь с ВИЧ-статусом чем-то запретным; Тема насилия является очень чувствительной. Под насилием понимается, в основном, физическое насилие.

Плюс ко всему, для женщин тема считается «стыдной»;

По ответам респондентов было заметно, что мужчины принимают решение о том, будут ли их партнерши принимать ДКП. Эту ответственность они чувствуют за собой сами, плюс женщины также часто опираются на мнение мужчины при принятии этого решения.

Профилактика и информирование об ИППП

Достижения:

Презервативы доступны на всех НПО-сайтах. Все желающие клиенты могут их получать. Выдача презервативов часто производится сотрудниками, при выездах на место сбора и встреч представителей сообщества;

Более 80% клиентов сообщают, что могут брать презервативы в том количестве, в каком им нужно;

Абсолютное большинство клиентов сообщили, что получили консультацию по ИППП;

Все респонденты сказали, что в случае появления симптомов ИППП обратятся к своему консультанту \ медицинскому работнику, и выразили уверенность, что им окажут необходимую помощь.

Пробелы:

В группе MSM отзывы о предоставляемых презервативах и смазках неоднозначные. Большинство негативных отзывов касается материалов, предоставляемых ГФСТМ. Ряд клиентов не может пользоваться ими, т.к. не устраивает размер презервативов \ консистенция смазок. Жалоб на качество и ассортимент презервативов в других группах не было;

Несмотря на то, что респонденты отмечали, что получают консультацию по вопросам ИППП, многие не смогли перечислить 3 симптома ИППП, остальные смогли перечислить только после наводящих вопросов; Сотрудники сайтов отмечают ограниченный доступ для бенефициаров к услугам по лечению ИППП, консультациям узких специалистов.

Перенаправления и социальное сопровождение

Достижения:

Абсолютно все респонденты сообщили, что чувствуют внимание и заботу со стороны сотрудников организаций, предоставляющих услуги по ВИЧ;

Основная масса перенаправлений ведется, в медицинские учреждения, реже – в НПО;

Подавляющее большинство клиентов отметили, что их полностью проконсультировали о том, куда они перенаправлены для получения услуг. В основном, перенаправление включает в себя физическое сопровождение.

Пробелы:

У организаций недостаточно ресурсов, чтобы помогать клиентам с комплексом социальных и бытовых проблем (зависимости, насилие, бедность, отсутствие документов и так далее);

Почти все ВИЧ-положительные женщины, принимавшие участие в мониторинговых визитах, в той или иной форме упоминали следующие проблемы, по которым не получают достаточную помощь и поддержку:

- Раскрытие статуса супругу и\или детям;
- Поддержка их детей, живущих с ВИЧ;
- Психологические проблемы;
- Насилие.

Защита от стигмы и дискриминации

Достижения:

98% респондентов никогда не испытывали стигматизирующего и дискриминирующего отношения к себе лично и другим клиентам\пациентам;

Все клиенты выражают высокую степень доверия консультантам и медицинскому персоналу, а также отмечают их дружелюбную манеру предоставления услуг и поддержки;

Клиенты не смогли назвать ни одного случая, когда их личная информация была бы разглашена посторонним без их согласия.

Проблемы:

Большинство респондентов, не имеет информации о том, как можно подать обратную связь о качестве предоставляемых услуг, а также о стигме и дискриминации. Следует отметить, что такое необходимости ни у кого из опрашиваемых и не было, т.к. они не сталкивались с плохим отношением;

Среди клиентов есть проявления межобщинной стигмы (со стороны МСМ – к ЛУИН и БЗ, со стороны ВИЧ-отрицательных мужчин – к ВИЧ-положительным женщинам). На одном из шести сайтов такие же трудности были замечены среди сотрудников.

Антиретровирусная терапия и медицинская помощь (только для медицинских учреждений)

Достижения:

Все респонденты сообщили о том, что принимают АРВ-терапию;

Все опрошенные сообщили, что их проконсультировали о действии, режиме приема, побочных эффектах АРВ-терапии, а также ее взаимодействии с другими лекарственными средствами;

За последние 12 месяцев практически никто не покидал медицинские учреждения без необходимого лекарства \ теста \ анализа и так далее;

Все клиенты проходили флюорографию, а также сдавали анализы на вирусную нагрузку и СД4 за последние 12 месяцев, но не все знают и понимают их значение.

Респонденты получают смс-напоминания от медицинских учреждений о необходимости прийти за лекарствами, а также с результатами анализов и так далее, в том числе телефонные звонки от врачей. В случае необходимости медицинские работники приносили препараты на дом;

Большинство респондентов подходят под критерии «стабильного пациента» и получают препараты на срок два-три месяца;

Ни одного негативного отзыва в отношении медицинского персонала, оказывающего услуги по ВИЧ, зафиксировано не было. Опрос проводился как в медицинских учреждениях, так и в НПО.

Проблемы:

75% клиентов-МСМ высказались, что хотели бы получать терапию не в медицинском учреждении, а на базе сообщества;

Большинство респондентов не знают название препаратов, которые они принимают, а также механизма действия препаратов;

Один респондент сообщил о планируемой миграции в Турцию. Учитывая большое количество мигрантов из числа ВИЧ-положительных КГН, важно рассмотреть этот вопрос на национальном уровне;

Большинство респондентов в целом имеют низкую осведомленность о вопросах жизни с ВИЧ, даже несмотря на то, что, по их словам, регулярно получают консультации по различным ее аспектам. Все присутствующие во время визита респонденты сообщают, что чувствуют себя хорошо, а ответственными за свое здоровье считают врачей;

Недавно выявленные пациенты в Чуйской области сообщают, что у медицинского персонала не хватает времени, чтобы ответить на все их вопросы.

Гендерные аспекты:

Консультации по планированию семьи на фоне АРТ, в основном, проводятся через призму «ВИЧ-позитивные люди могут иметь здорового ребенка»;

Информации о других аспектах СРЗ и ВИЧ у респондентов недостаточно;

В одном сайте медицинского учреждения из двух все респондентки-женщины сообщили, что частая смена медицинского персонала вызывают у них сложности, т.к. с приходом новых кадров им необходимо снова раскрывать свой статус.

Поддержка приверженности (только для НПО)

Достижения:

Все клиенты получали услуги по приверженности в организациях;
 Все клиенты сообщили, что услуги оказаны в дружественной манере, а также были полезными. Уровень доверия – крайне высокий;
 Сотрудники постоянно на связи с клиентами, обеспечивают консультации по широкому спектру вопросов в связи с ВИЧ, даже выступая в роли медиатора, психолога и «постоянной подушки для клиента»;
 Спектр предоставляемых по поддержке приверженности услуг отличается от сайта к сайту.

Пробелы:

Из четырех НПО-сайтов только в одном бенефициары с уверенностью называли консультантов, равных в отношении ВИЧ-инфекции. В других сайтах даже если такие консультанты есть, они не всегда раскрывают статус перед клиентами;
 В НПО-сайтах, где нет равных в отношении ВИЧ консультантов, клиенты с трудом разграничивают услуги медицинских учреждений и самого сайта, что может означать, что часто услуги сводятся к сопровождению в СПИД Центр и так далее;
 Услуги психологической помощи доступны в двух сайтах из четырех, на других сайтах эту потребность покрывают сами консультанты;
 Группы самопомощи в отсутствие равных консультантов ведут другие сотрудники организации.

Индексное тестирование

Пробелы:

Только 30% респондентов-ЛЖВ сообщили, что проходили индексное тестирование;
 На сайтах медицинских учреждений все пациенты, которые имеют половых партнеров, сообщили, что приводили их для индексного тестирования. В НПО-сайтах клиенты считают, что услуга дублируется с аналогичной услугой в медицинских учреждениях и проявляют нежелание снова раскрывать контакты половых партнеров;
 Были зарегистрированы отдельные случаи неэтичного проведения индексного тестирования со стороны как сотрудников НПО (поиск половых партнеров без согласия клиента), так и на медицинских сайтах (тестирование половых партнеров без получения информированного согласия и уведомления их о том, что это тест на ВИЧ).

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	Директор Городского центра профилактики и борьбы со СПИДом г-жа Карагулова А.Ш. прокомментировала, что все побочные эффекты по опросу пациентов обязательно фиксируются, врачи обучены, как заполнять «желтые карточки». Департамент лекарственного обучения вручил докторам именные благодарственные письма за то, что своевременно фиксируются все побочные эффекты и предоставляется вся соответствующая документация. По всем новым лекарственным средствам, которые есть и которые применяются, врачи стараются не пропускать. Любой нежелательный побочный эффект, который указывает хоть один пациент, обязательно фиксируется.
-----	--

-ОТ 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)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>	

* 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

Заслушивание отчета специалиста по координации в рамках С19RM г-жи Суваналиевой Ш.М.

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 консультанту по координации в рамках С19RM Комитета КСОЗ г-же Суваналиевой Ш.М. Согласно техническому заданию специалиста по координации в рамках С19RM проекта «Комитет по борьбе с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией КСОЗ при ПКР» и нормативных актов Комитета КСОЗ по борьбе с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией составлен:

1. План мероприятий с 01.08. 2021 по 01.08.2022 г. представлен и утвержден на заседании Комитета по борьбе с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией 18.08.21г., согласно которого проведена следующая работа:

2. Ознакомилась с документами утвержденной заявки по дополнительному финансированию на Covid-19, бюджета, планов по закупкам, планы работ, план по мониторингу и оценке, отчеты по данному гранту у основного получателя (ОП) ПРООН/ГФ.

3. У ПРООН/ГФ запросила информацию о деятельности организаций, в сфере ВИЧ и ТБ задействованных в реализации проекта по дополнительному финансированию на Covid-19

4. Проведены встречи сотрудников основного получателя (ОП) ПРООН/ГФ с суб-получателями (СП) с представителями НЦФ, МЗСР, РЦ СПИД, НПО, ВОЗ на которых обсуждали детально заявку в части закупок оборудования, изделий медицинского назначения, СИЗы, условия предоставления оборудования, предоставление технических спецификаций, сроков поставки и др. (02.09.21г., 06.09.21 г., 08.09.21г.)

5. Изучила доп.соглашения суб-получателей с ПРООН/ГФ.

6. Подготовила кабинетный анализ всех документов и руководящих материалов по заявке в рамках С19RM, использованные при написании заявки.

7. Для проведения мониторинга закупок, программной части разработала чек-листы для организаций здравоохранения и неправительственного сектора, которые были утверждены на заседании Комитета КСОЗа.

8. Совместно с сотрудниками ГФ и ПРООН/ГФ участвовала на сайт-визитах по заполнению опросника Глобального Фонда по организациям здравоохранения и неправительственного сектора с 27 сентября по 16 октября 2021 года по «Мониторингу распространения COVID-19 в медицинских учреждениях и неправительственных организациях» в Кыргызстане с целью оценки распространение ВИЧ и состояние туберкулезной службы в контексте Covid-19, дополнительной нагрузки на систему здравоохранения и проблемы с которыми столкнулись из-за Covid-19. Подготовила письма в МЗСР КР, графики выездов в ОЗ и НПО, изучение опросника ГФ, рассылка писем в организации здравоохранения, НПО. Цель - оценить наличие и предоставление средств контроля ВИЧ и туберкулеза, средств отслеживания и услуг по охране здоровья матери, новорожденного и ребенка в контексте Covid-19 на уровне учреждений и сообществ. Всего посещено 16 организаций по г. Бишкек и Чуйской области, в результате которых заполнялись опросники (на 70 стр.) и отправлялись в ГФ. Всего было собрано информации с 12 государственных организаций здравоохранения и 4 НПО по Чуйской области.

8 Подготовила информацию по стартовому мероприятию по реализации гранта ГФ на 1 октября 2021 г. по дополнительному финансированию в рамках С19RM на заседание КСОЗа 5 октября 2021 г.

9 На регулярной основе проводится мониторинг процесса закупок ПРООН/ГФ медицинского оборудования, изделий медицинского назначения (ИМН), средств индивидуальной защиты (СИЗ)

10 Проводила мониторинг программной части гранта:

- «По эффективному взаимодействию медицинских работников и сотрудников НПО» 9-10 декабря 2021 г.,

- «Организация процесса консультирования женщин из ключевых групп, пострадавших от насилия или находящихся в зоне риска насилия и употребляющих психоактивные вещества на базе неправительственных организаций», Изучила технические задания, программы по проведению тренингов, заполнила акты.

- 11 На регулярной основе проводится анализ по запросу писем от субполучателей. Анализ по полученным запросам, предоставление тех. спецификаций суб-получателями.
- 12 Разработала Оценочный лист по вопросам качества оказания услуг по ВИЧ и ТБ с получателями услуг/представителями сообществ
- 13 Изучила техническое задание и анкету Глобального Фонда по аудиту, заполнила анкету и отправила в ГФ.
- 14 Подготовлены 7 пресс-релизов по информации Гранта Глобального фонда дополнительных финансовых средств в рамках С19RM и 1 пресс-релиз для ПРООН/ГФ.
- 15 Была проведена работа по содействию команде аудиторов Глобального Фонда с 15 февраля по 31 марта 2022 года при посещении Кыргызстана и предоставления им запрашиваемой информации во время их визита. В ходе визита также обсуждались достижения и проблемы, связанные с закупкой противотуберкулезных препаратов, лабораторного оборудования и других противотуберкулезных товаров, управление лекарственными средствами, финансируемыми Глобальным фондом.
- 16 Проведена работа по заполнению необходимой документации медицинскими организациями и их свод поставщика при закупке 55 рентген аппаратов (в т.ч 31 стационарных и 22 портативных) для МЗКР, ТБ службы, ГСИН, РЦ СПИДа,
- 17 Проведены мониторинговые визиты в организации по Чуйской, Ошской, Джалал-Абадской областям, г. Бишкек, заполнены чек листы, акты.
- Глобальным Фондом в рамках проекта С19RM выделено 6 609 697 дол США для борьбы с COVID-19 в нашей стране, из них закупки 590000 дол. США, программную часть – 709697 дол. США. Срок реализации гранта – декабрь 2023, но согласно письма ГФ, основной реципиент мог использовать любые свободные средства в рамках текущего гранта.
- Реализация Гранта осуществляется ПРООН/ГФ с августа месяца 2022 г.
- Перед проведением закупок по гранту С19RM проводилось обсуждение заявки с получателями, предоставление их с техническими спецификациями в ПРООН/ГФ.
- При проведении закупок ПЦР тестов на Covid-19 НЦФ (7800 ед.), ГСИН (9500 ед.) было закуплено всего 17300 тестов с расходными материалами.
- Несмотря на то, что в мед. учреждении ГСИН аппараты GeneXpert не приспособлены для работы с данными ПЦР тестами на COVID-19, они подтверждают тех спецификации препаратов и получают тест системы. При проведении мониторинга в НЦФ было выявлено, что ими получено 7800 ед., в октябре месяце, хотя был Приказ МЗКР №1140 от 18 августа 2021 г. «О приостановлении проведения анализов на С19RM в НРЛ НЦФ» и в результате все тесты были переданы Департаменту госсанэпиднадзора из НЦФ – 11.01.2022г. (тестовых наборов XPRSARS-COV2-10 с одноразовыми пробоотборниками на 7800 проб) Причем срок годности их был до августа 2022 г., ГСИН г. Бишкек - 15.02.2022г. (тестовых наборов XPRSARS-COV2-10 и одноразовыми пробоотборниками), ГСИН г. Ош - 21.02.2022г. (тестовых наборов XPRSARS-COV2-10 и одноразовых пробоотборников на 50 проб), РЦ СПИДа - 02.03.2022г. (460 шт. тестовых наборов XPRSARS-COV2-10 и одноразовых пробоотборников) в связи с улучшением эпид ситуации.
- Были проведены закупки медицинского оборудования для больниц и ПМСП, лабораторное оборудование и препараты для диагностики COVID-19 (ПЦР) и экспресс-тесты, изделия медицинского назначения, средства индивидуальной защиты, оборудование для определения чувствительности к антибиотикам для РКИБ, дезинфицирующие средства, а также реализуется программная часть, которая включает проведение тренингов, обучающих семинаров для работников медицинских учреждений и гражданского сектора, поддержка экспертов. Центр для ЛЖВ/ЛУИН/БЗ и отдельно для ЛЖВ начали функционировать с 1-го квартала 2022 г.
- Были закуплены:
- Тесты на COVID-19 (Диагностические реагенты и картриджи, расходные материалы для диагностики), лабораторный стол для ПЦР амплификатора, бактерицидные лампы, оборудование для ПЦР (НРЛ), 2 стационарных УЗИ-аппарата для службы СПИД.
- Перчатки, средство для рук на спиртовой основе 100 мл и 500 мл.
- ИФА оборудование для 5-ти межрайонных ЦГСЭН, лабораторное оборудование для РЦСПИД (Мини-спин скоростной, мешалка для перемешивания крови, лабораторный холодильник).
- В процессе закупок и реализации программной части проводилось мониторинговое, выявлялись проблемы и их решение совместно с ПРООН/ГФ и суб-получателями.
- На стадии реализации закупка стационарных и портативных рентген-аппаратов для МЗКР, ТБ службы, ГСИН, РЦ СПИДа, портативный УЗИ и ЭКГ аппараты для НЦФ, компьютерного томографа для НЦФ, оборудования для определения чувствительности к антибиотикам для РКИБ, лабораторного оборудования для РЦ СПИДа, ДПЗиГСЭН, реагентов для секвенирования и КТ для НЦФ, реанимобиля и автомобиля скорой помощи для ГСИН, средства индивидуальной защиты (СИЗ) для всех получателей и исполнение программной части, которые будут реализованы в 3-4 кварталах 2022 года: Тренинги по синдрому сгорания

для сотрудников ВИЧ службы, для лабораторных специалистов по обновленному модулю, тренинги по взаимодействию между НПО и ОЗ, новым подходам в работе НПО, тренинги для сотрудников ГСИН (службы пробации) будут проведены в 3 квартале 2022 г. Тренинги для НПО по адаптации, он-лайн технологиям и т.д., так как разработка базы данных отложена, будет решаться вопрос о переходе на другую платформу и по результатам обсуждения, будет принято решение о необходимости проведения тренингов. Продолжается работа 4 мультидисциплинарных команд (МДК) в г.Бишкек, Чуйской, Ошской и Джалал-Абадской областях с участием НПО (врач, медсестра, равный консультант) для консультирования и доставки АРВ-препаратов, наборов для самотестирования в места проживания ЛЖВ. Работа по участию сообщества в национальных механизмах ответа на КОВИД - экспертная поддержка, рабочие встречи, Мониторинг национальных мер реагирования на COVID-19 со стороны гражданского общества (исследовательская работа) на стадии обсуждения предстоящих работ. Стратегия по мотивационным выплатам врачам и м/с за наблюдение за ЛЖВ на стадии финализации, вступит в силу с 3 квартала 2022 г.

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.

На следующее заседание поставить вопросом повестки для обсуждения и заслушивания предложений по мигрантам государственного сектора, НЦФ и РЦ СПИД.

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 <u>ПРОТИВ</u> ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ>		
		УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ Комитета С ПРАВОМ ГОЛОСА, <u>ВОЗДЕРЖАВШИХСЯ</u> ОТ ГОЛОСОВАНИЯ>		

* Консенсус означает общее или всеобъемлющее соглашение всех членов группы.

ПРОТОКОЛ ОБСУЖДЕНИЯ КАЖДОГО ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ

ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 6	Подготовка к переходу основного реципиентства в Министерство здравоохранения КР.
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 заместителю директора Центра развития здравоохранения и медицинских технологий г-же Асыбалиевой Назгуль Асыбалиевне для предоставления информации. ЦРЗиМТ образовался в 2019 г. (приказ МЗ КР № 797 от 26 июля 2019 г.) в реализацию мероприятия № 7.2.2 (пункт 1) из Плана мероприятий реализации Программы Правительства Кыргызской Республики по охране здоровья населения и развитию системы здравоохранения на 2019-2030 годы «Здоровый человек – процветающая страна». Статус: юридически самостоятельное государственное учреждение при МЗ КР. Цель: научно-методологическое сопровождение, разработка и внедрение эффективных мероприятий, координация, привлечение и эффективное использование донорской помощи и грантовых средств, управление и реализация международных инвестиционных программ и проектов в области здравоохранения для развития устойчивой и результативно функционирующей системы в стране

Финансирование: основной источник - республиканский бюджет, донорские средства. Июнь 2019 г. – на заседании СКК было принято решение о передаче МЗ КР в качестве основного получателя в части финансирования мероприятий государственных учреждений (“ЗА” - проголосовало 11 человек). Январь 2020 г. - приказом МЗ КР №3 от 09.01.2020 года был создан отдел координации международной помощи при ЦРЗиМТ г. для передачи функций основного получателя МЗ КР. Февраль 2020 г. - ЦРЗиМТ при МЗ КР прошел преоценку ГФСТМ (оценка удовлетворительная). Работа была отложена в связи с пандемией коронавирусной инфекции, и изменением политической ситуации в стране (неоднократной сменой руководства МЗ КР). С мая 2022 г. работа возобновлена согласно письма МЗ КР в КСОЗ (№01-1/1-1095 от 14.05.2022 г.). С июня 2022 г. проведены ряд встреч с МЗ КР и проектом ПРООН ГФСТМ, где были подготовлены и согласованы: план, бюджет, функциональные обязанности и другие вопросы перехода. Июль 2022 г. - приказом МЗ КР создана группа по реализации проектов ГФ в ЦРЗиМТ при МЗ КР (№910 от 28.07.2022 г.). В августе проведена встреча с МЗ КР, НЦФ, РЦПиН, РЦ «СПИД». Открыт отдельный счет для проектной деятельности. Готовится ТЗ для найма внешних консультантов для решения важных пунктов оценки (осуществление закупок через международные агентства, НДС, бюджетный цикл, контрактное НПО). Распоряжением Правительства Кыргызской Республики от 28 июля 2017 года №315-б одобрен текст проекта Рамочного соглашения между Правительством Кыргызской Республики и Глобальным Фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией. Подписано Рамочное соглашение между Правительством Кыргызской Республики и Глобальным Фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией 30 августа 2017 года. Подписан приказ МЗ КР №62 от 25.01.2017г. «Об утверждении Операционного руководства по управлению суб-суб-получателями гранта Глобального Фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией в Кыргызской Республике». Подписан приказ МЗ КР №750 от 23.08.2017г. «Об утверждении Операционного руководства основного получателя гранта Глобального Фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией в Кыргызской Республике». Приобретение ЛС и МИ через организации (представительства), учрежденные ООН – п.п.6 ч.3 ст.17 Закон КР «О государственных закупках» от 14.04.2022г. №27. Проект подзаконного акта прошел первый этап согласования, с учетом полученных замечаний и предложений от государственных органов, дорабатывается. Условия освобождения от НДС отражены в Наголовом Кодексе от 18 января 2022г. №3 ст.297 «Освобождение от НДС импортируемых товаров». Бюджетный цикл – в законодательстве предусмотрен порядок финансирования на 3 года. НПО – возможно контрактное по принципу ГСЗ (Закон о Государственном социальном заказе от 28.04.2017г. №70). Дальнейшие шаги:

- 1) По плану реализации проекта ГФСТМ: повышение потенциала, обмен опытом и подготовка передачи.
- 2) Адаптация Операционного руководства по управлению суб-суб-получателями и основного получателя гранта Глобального Фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией в Кыргызской Республике.
- 3) Подготовка к прохождению оценки.
- 4) Подписание соглашения между МЗ КР и ПРООН ГФСТМ.
- 5) Подготовка и подписание соглашений с НЦФ, РЦПиН, РЦ «СПИД».

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	Г-жа Асыбалиева Н. прокомментировала, что проработали пошаговый План, так как активно начали вести работу с мая 2022 года. Готовится ТЗ для найма экспертов, которые будут прорабатывать механизмы и будут отвечать за все поставленные вопросы (НДС, закупки и т.д.). До конца 2023 года будут прорабатываться эти вопросы, и будут вестись параллельно работы с тремя суб-суб-получателями. Сначала будем суб-получателями, потом параллельно плавно на следующий грант переходим, как основной получатель.
MLBL	Член Комитета КСОЗ г-жа Бабичева И. (ПРООН) добавила, что когда началась работа с ЦРЗ, то ПРООН тоже показал два варианта. По идее в этом гранте ЦРЗ уже мог управлять государственными суб-получателями, но понимая, что сразу будет сложно, то предложили заниматься экспертной работой. ЦРЗ ответили, что они готовы делать и то, и другое. Сегодня нужно решить, будет ли ЦРЗ управлять суб-получателями или только заниматься этой экспертной работой по подготовке к переходу. ЦРЗ, не имея соглашения и средств ни на экспертов, ни на что, не смогут ничего сделать.

NGO	<p>Г-н Султангазиев А. прокомментировал, что нужно провести детальный анализ, на слово верить нельзя. Допустим, нужно представить свое руководство по управлению суб-получателями, представить способности управлять, прогресс ситуаций. Должны быть ответы на все вопросы, как защитить больных от рисков, если будут деньги, что вы будете делать.</p> <p>Далее г-н Султангазиев А. дополнил, что ЦРЗ представит детальный план действий по управлению суб-получателями, закупки и поставки, финансы, мониторинг и оценка. По вот этим четырем блокам должен быть составлен план со всеми сопутствующими документами. Заслушать ЦРЗ через месяц по плану действий для того, чтобы стать основным суб-получателем. Ускорить заключение контрактов с экспертами. Отдельное Соглашение на поддержку экспертов.</p>
-----	---

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

- 1) ЦРЗ представит детальный план действий по управлению суб-получателями, закупки и поставки, финансы, мониторинг и оценка.
- 2) Заслушать ЦРЗ через месяц по плану действий для того, чтобы стать основным суб-получателем.
- 3) Заключить Соглашение между Центром развития здравоохранения и медицинских технологий при МЗ КР и ПРООН.
- 4) Ускорить процесс найма внешних консультантов/экспертов для работы над проблемными вопросами (НДС, бюджетный цикл, закупки и т.д.).

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 <u>ЗА</u> ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ>	12
				УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ ПРОТИВПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ>	0
			УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ Комитета С ПРАВОМ ГОЛОСА, ВОЗДЕРЖАВШИХСЯ ОТ ГОЛОСОВАНИЯ>	1	

* 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 <u>одной недели</u> 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)

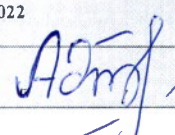
ВРЕМЯ, ДАТА, МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ СЛЕДУЮЩЕГО ЗАСЕДАНИЯ (дд.мм.гг)	
ПРОЕКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ СЛЕДУЮЩЕГО ЗАСЕДАНИЯ	ПРИВЕДИТЕ ПРОЕКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ НИЖЕ
ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 1	

* 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	28.09.2022
ДОЛЖНОСТЬ >	Ассистент	ПОДПИСЬ >	

УТВЕРЖДЕНИЕ ПРОТОКОЛА ЗАСЕДАНИЯ

КЕМ УТВЕРЖДЕН (ФАМИЛИЯ) >	Арыкбаева Б.К.	ДАТА	>	28.09.2022	
Председатель Правления Комитета КСОЗ		ПОДПИСЬ	>		