

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

СТРОКИ ВВОДА ВЫДЕЛЕННЫ ЖЕЛТЫМ ФОНОМ



ДАННЫЕ О ЗАСЕДАНИИ									
СТРАНА (Комитет по борьбе с ВИЧ, ТБ и малярией)		Кыргызстан			ОБЩЕЕ ЧИСЛО ПРИСУТСТВОВАВШИХ ЧЛЕНОВ Комитета			22	
НОМЕР ЗАСЕДАНИЯ (если нумерация применяется)		№ 04/2019			С ПРАВОМ ГОЛОСА				
ДАТА (ДД.ММ.ГГ)		24.07.2019			(ВКЛЮЧАЯ АЛЬТЕРНАТИВНЫХ ЧЛЕНОВ)				
					ОБЩЕЕ ЧИСЛО ПРИСУТСТВОВАВШИХ НА ЗАСЕДАНИИ ЛИЦ, НЕ ЯВЛЯЮЩИХСЯ ЧЛЕНАМИ Комитета / НАБЛЮДАТЕЛЕЙ (ВКЛЮЧАЯ СОТРУДНИКОВ СЕКРЕТАРИАТА СКК)			35	
ДАННЫЕ О ПРЕДСЕДАТЕЛЕ ЗАСЕДАНИЯ									
ФАМИЛИЯ И ОРГАНИЗАЦИЯ	Имя	Айнур			БЫЛ ЛИ ОБЕСПЕЧЕН КВОРУМ (Да или Нет)			да	
	Фамилия	Акматова			ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЗАСЕДАНИЯ (в часах)			2 часа	
	Организация	МЗ КР			МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ / ГОРОД	Конференц-зал отеля «Сити»			
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	<input type="checkbox"/>				Внеочередное заседание			
	Член Комитета	<input type="checkbox"/>				Заседание комитета		<input checked="" type="checkbox"/>	
	Альтернативный член	<input type="checkbox"/>				УЧАСТИЕ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ СЕКРЕТАРИАТА ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДА/МАФ		МАФ	<input checked="" type="checkbox"/>
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

РЕЗЮМЕ ВЫСТУПЛЕНИЙ И ОБЪЕДИНЕННЫХ ВЫВОДОВ

Заседание открыл член Президиума Комитета по борьбе с ВИЧ/СПИДом, ТБ и малярией при Координационном Совете по общественному здравоохранению КР (далее Комитет КСОЗ) г-н Неламбаев И.Д. (Заместитель Координатора Сектора по подготовке заявок, мобилизации ресурсов и гармонизации). Он поприветствовал всех присутствующих и предложил ознакомиться с повесткой заседания. После чего было объявлено о наличии кворума для последующего голосования. Далее слово было предоставлено Председателю Комитета г-ну Боброву А., который также поприветствовал всех участников заседания и предложил заслушать сообщение в конце заседания.

Далее слово было предоставлено Приоритетному Координатору Центра PAS г-де Нуроджесу С. для презентации информации о ходе реализации регионального гранта проектом Skysc, созданном в Минском. В начале выступления было кратко презентировано о том, что Проект TB-REF в настоящее время реализует 2-ю фазу, сам проект планируется в 2016 году. Основной задачей на тот момент будет создание и внедрение бизнес-модели, внедренной в систему здравоохранения. 1-й фазой проекта была внедрена на территории на уровне систем здравоохранения и передача от модели, ориентированной на обеспечение, к модели, в центре которой находится человек и его потребности. Также стояла задача перенести систему предоставления помощи противотуберкулезной помощи на вертикальной и высокоцентрализованной в горизонтальную плоскость, которая позволила бы интегрировать услуги ТБ в общую систему здравоохранения. Основным шагом в этом направлении была разработана документ «Модель противотуберкулезной помощи, ориентированная на нужды людей». Данный документ был подготовлен при содействии большого числа технических партнеров, также в Рабочую группу по

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 ГС/ достигнутый прогресс	Другие вопросы
ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 1	Заслушивание информации о ходе реализации мультистранового регионального гранта ГФ												X			X
ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 2	Утверждение Календарного плана Комитета КСОЗ на период июль 2019 года – июнь 2020 года		X													
ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 3	Заслушивание рекомендаций Портфолио-менеджера ГФ г-на Бобрика А. по подготовке нового ОП на следующий период финансирования															X

*Чтобы добавить 'Пункт повестки дня', выделите всю строку, соответствующую последнему 'Пункту повестки дня №' в таблице. Щелкните правой кнопкой мыши и выберите в меню 'Insert', затем выберите команду 'Insert Rows Below'. При необходимости добавить другие пункты повестки дня повторите эти действия.

ПРОТОКОЛ ОБСУЖДЕНИЯ КАЖДОГО ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ

ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 1	Заслушивание информации о ходе реализации мультистранового регионального гранта ГФ
КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ. (Укажите фамилии членов СКК / альтернативных членов, которые должны воздержаться от участия в обсуждениях и принятии решений)	
Нет.	
СОХРАНИЛСЯ ЛИ КВОРУМ ПОСЛЕ ОТВОДА ЧЛЕНОВ Комитета КСОЗ В СВЯЗИ С ЗАЯВЛЕННЫМ НАЛИЧИЕМ КОНФЛИКТА ИНТЕРЕСОВ (Да или Нет) >	
Да	
РЕЗЮМЕ ВЫСТУПЛЕНИЙ И ОБСУЖДЕННЫХ ВОПРОСОВ	
<p>Заседание открыла член Правления Комитета по борьбе с ВИЧ/СПИДом, ТБ и малярией при Координационном Совете по общественному здравоохранению КР (далее Комитет КСОЗ) г-жа Исламова Ш.Д. (Заместитель Координатора Сектора по подготовке заявок, мобилизации ресурсов и гармонизации). Она поприветствовала всех присутствующих и предложила ознакомиться с повесткой заседания. После чего было объявлено о наличии кворума для последующего голосования. Далее слово было предоставлено Портфолио-менеджеру ГФ г-ну Бобрику А., который также поприветствовал всех участников заседания и предложил выступить согласно повестке в конце заседания.</p> <p>Далее слово было предоставлено Программному Координатору Центра PAS г-же Николаеску С. для презентации информации о ходе реализации регионального гранта посредством Skype связи из Молдовы. В начале выступления было вкратце проинформировано о том, что Проект TB-REP в настоящее время реализует 2-ю фазу, сам проект начался в 2016 году. Основной задачей на тот момент было ускорение темпов изменения и устранения барьеров, имеющихся в системе здравоохранения. 1-я фаза проекта была направлена на трансформацию на уровне систем здравоохранения и переход от модели, ориентированной на заболевания, к модели, в центре которой находится человек и его потребности. Также стояла задача перевести систему предоставления противотуберкулезной помощи из вертикальной и высокоцентрализованной в горизонтальную плоскость, которая позволила бы интегрировать услуги ТБ в общую систему здравоохранения. Основным шагом в этом направлении была разработка документа «Модель противотуберкулезной помощи, ориентированная на нужды людей». Данный документ был подготовлен при содействии большого числа технических партнеров, также в Рабочую группу по</p>	

разработке документа вошли представители КР. Данная модель была предложена как концептуальная модель, согласно которой, страны в дальнейшем смогли разработать более конкретные дорожные карты. КР уверенно ступила на путь трансформации и при поддержке доноров и международных партнеров успешно внедрила целый ряд реформативных изменений в этом направлении. В КР основным направлением в рамках Проекта TB-REP было внедрение и реализация дорожной карты по совершенствованию предоставления ТБ услуг. Данная реформа была реализована при поддержке Проекта USAID. По словам г-жи Николаеску С. роль TB-REP в региональном гранте сводилась к каталитическому и синергическому действию. Основным вкладом регионального проекта было усиление политической приверженности посредством проведения диалога на высоком уровне с представителями различных министерств, Аппарата Правительства, НТП, ФОМС и Регионального офиса ВОЗ. В части оказания технической помощи по разработке механизмов финансирования в целях исключения дублирования активностей усилия регионального проекта были согласованы с Проектом USAID и были направлены на то, чтобы услуги ТБ были включены в ПМСП. Была отмечена высокая вовлеченность гражданского общества в продвижении модели амбулаторного лечения ТБ, среди населения и КГ проводились информационные сессии, были созданы местные группы пациентов из сообществ, которые впоследствии привлекались при разработке пациент-ориентированной модели оказания услуг ТБ. 2-я фаза Проекта TB-REP предусматривает переход от новой модели к улучшению качества раннего выявления и результатов лечения. Проект одновременно осуществляется в 11 странах региона ВЕЦА, период реализации проекта с января 2019 года по декабрь 2021 года с общим бюджетом около 5 млн. долларов США. Ключевыми задачами 2-й фазы проекта являются обеспечение полной вовлеченности сообществ и ГО в профилактику лечения ТБ и усиление системы здравоохранения для обеспечения интегрированного и устойчивого подхода в решении проблем. Далее был озвучен механизм реализации на страновом уровне, участие национальных представителей Аппарата Правительства (Исаев С.Э.) и противотуберкулезной службы (Кадыров А.С.), а также участие гражданской организации (AFEW в КР) в имплементации малых грантов. Для выполнения задачи по вовлечению сообществ и ГО в улучшение результатов профилактики и лечения ТБ Проект TB-REP будет проводить консультативный диалог со всеми ключевыми партнерами и заинтересованными сторонами. По результатам проведения данного диалога должен быть выработан План действий по интегрированию организаций ГО в систему предоставления противотуберкулезной помощи. Первый консультативный диалог запланирован на август 2019 года и будет проводиться в Беларуси, в КР подобное мероприятие будет проводиться в 2020 году. По реализации малых грантов ОФ «СПИД Фонд Восток-Запад в КР» в рамках Проекта TB-REP планирует внедрить мобильное приложение по мониторингу доступности и качества услуг на уровне сообществ. Основной целью данного проекта является повышение приверженности лечению пациентов, поскольку данный вопрос является ключевой проблемой в странах региона. Само приложение было разработано Stop TB Partnership и в качестве пилотного проекта было внедрено в Республике Таджикистан и Украине. Для выполнения задач по укреплению систем здравоохранения предусматривается оказание технической помощи, также запланированы страновые миссии, по результатам которых будут разработаны рекомендации по устранению системных барьеров, связанных с предоставлением противотуберкулезной помощи в соответствии с потребностями и предпочтениями пациентов. Кроме того, будет оказана техническая помощь по внедрению цифровых решений для обеспечения приверженности лечению. В КР уже имеется несколько инициатив в данном направлении, в частности, система видеонаблюдения (VOT) и региональный проект позволит обеспечить его более широкое внедрение. Также региональный проект предусматривает межстрановой подход, предлагается создать виртуальную платформу представителей профессиональных сообществ стран региона для обсуждения и решения практических проблем в отношении регистрации ЛС, механизмов закупки ЛС и безопасного использования ПТП. Региональная встреча по данному компоненту запланирована на ноябрь 2019 года. По части адвокации политических изменений и налаживанию многостороннего сотрудничества первый региональный саммит Глобального кокуса по туберкулезу в рамках Проекта был проведен в июне 2019 года в г. Киев (Украина), однако, представители КР в нем не участвовали. В рамках 1-й фазы Проекта TB-REP был разработан Барселонский курс ВОЗ по укреплению систем здравоохранения для улучшения профилактики и лечения ТБ. Во 2-й фазе также предусмотрено 2 курса по усилению потенциала менеджеров здравоохранения и лидеров, играющих ключевую роль в проведении реформ системы здравоохранения (ноябрь 2019 года, 2021 год). По компоненту, направленному на укрепление потенциала и усиление систем мониторинга и оценки запланирован региональный семинар.

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.

CF Портфолио-менеджер ГФ г-н Бобрик А. отметил, что презентация о ходе реализации регионального проекта состоялась по его инициативе и напомнил членам Комитета, что страновой координационный механизм, являющийся основным надзорным органом, должен

	<p>осуществлять мониторинг за реализацией не только странового гранта, Основным получателем по которому выступает Проект ПРООН/ГФ, но и регионального, в частности Проекта TB-REP. По возможности не реже чем 1 раз в квартал необходимо заслушивать результаты работы ОП по страновому гранту и не реже 1 раз в полгода результаты регионального гранта.</p>
MLBI	<p>Г-жа Камарли Ч. (USAID) поблагодарила за представленную презентацию и отметила важность подобной информации, поскольку необходимо четко понимать, что уже было сделано, а какие мероприятия только планируются. Особенно это очень важно, поскольку многие блоки планируется осуществить в рамках нового проекта USAID (бюджет 18,5 млн. долларов США, начало реализации – осень 2019 года), в части VOT, оптимизации финансирования и др. Было отмечено, что на сегодняшний день за счет оптимизации системы в противотуберкулезной системе было сэкономлено порядка 2 млн. долларов США, которые были направлены на ПМСП, из них около 500 тыс. долларов США было выплачено за успешно-пролеченные случаи ТБ (2300 случаев ТБ). В связи с чем, г-жа Камарли Ч. заинтересовалась, что конкретно сделал Проект TB-REP в плане реформы ТБ финансирования. Г-жа Камарли так же обратилась к представителю ФОМС г-же Маматовой с вопросом прояснить данные вопрос.</p>
NGO	<p>Г-жа Николаеску С. отметила, что действительно в КР в данном направлении проводилась работа, которая поддерживалась другими международными донорами. Основным направлением, по которому была предоставлена техническая помощь со стороны TB-REP была разработка механизмов финансирования для поставщиков услуг на амбулаторном уровне.</p>
GOV	<p>Координатор Сектора по надзору Комитета КСОЗ г-жа Маматова К.Т. (ФОМС) добавила, что новая модель финансирования на уровне ПМСП была разработана при поддержке Проекта USAID «Победим туберкулез», тогда как на стационарном уровне финансирование за пролеченный случай по КЗГ разрабатывалось на протяжении многих лет, единственное что пересматриваются сами коэффициенты финансирования в зависимости от формы заболевания.</p>
NGO	<p>Член Комитета КСОЗ г-н Султангазиев А.Т. (Ассоциация «Партнерская сеть») отметил, что его также интересуют, какие конкретные мероприятия Проект TB-REP осуществлял в КР в рамках 1-й фазы, так как, по его мнению, никакой технической помощи КР со стороны TB-REP оказано не было. По 2-й фазе проекта г-н Султангазиев А.Т. попросил уточнить, с кем был согласован вопрос по изменению дизайна задач проекта. Он проинформировал присутствующих о том, что в письме TB-REP, адресованном организации «Партнерская сеть» было отмечено, что одна из задач проекта (по адвокации) по согласованию с национальным партнером не является актуальной для страны. В этой связи, было отмечено, что подобные вопросы и, в частности, пересмотр дизайна проекта должны обсуждаться на страновом уровне, на заседаниях Комитета КСОЗ.</p>
NGO	<p>Г-жа Николаеску С. отвечая на первый вопрос, напомнила, что поскольку это региональный проект, то страновых мероприятий в нем не так много. Роль регионального проекта каталитическая и синергическая и заключается в том, чтобы поддержать усилия и те направления, в которых работает страна. Относительно механизмов финансирования было отмечено, что Проект TB-REP не претендует на эксклюзивность. В этом направлении проводились региональные встречи по обсуждению механизмов финансирования. По второму вопросу было отмечено, что структура проекта не разрабатывается отдельно для каждой из 11 стран, она подразумевает приоритетные направления для всех стран участниц и для региона в целом. Страновые же мероприятия согласовываются с национальным координатором и представителями национальной противотуберкулезной службы. Стране были предложены различные активности, чтобы страновая команда, могла определить те из них, которые наиболее актуальны. Программный Координатор отметила, что не все блоки, предложенные в структуре проекта будут реализованы в КР.</p>
NGO	<p>Г-н Султангазиев А.Т. отметил, что под страной не может подразумеваться какое-то отдельное ведомство или НЦФ. Подобные вопросы должны быть согласованы со страновым координационным механизмом (Комитет КСОЗ). По мнению г-на Султангазиева А.Т. то учреждение, в отношении которого будут проводиться адвокационные мероприятия, не будет заинтересовано в их проведении. В связи с чем, актуальность проведения адвокационных мероприятий не должна согласовываться с противотуберкулезной службой.</p>

GOV	Председатель Правления Комитета КСОЗ г-жа Акматова А.Б. поблагодарила представителя регионального проекта за хорошую презентацию. Она отметила, что подобный опыт должен в дальнейшем на регулярной основе практиковаться на заседаниях Комитета КСОЗ. Г-жа Акматова А.Б. подчеркнула, что все вопросы, касающиеся страны, должны обсуждаться со всеми заинтересованными сторонами, не с отдельными учреждениями, в том числе, чтобы исключить дублирование функций. Она попросила г-жу Николаеску С. более подробно рассказать о том, какие мероприятия в области цифровых технологий и разработки операционных руководств предусмотрены именно для КР.
NGO	Г-жа Николаеску С. отметила, что поскольку система видеонаблюдения, которая в качестве пилотного проекта была запущена в некоторых регионах страны, доказала свою эффективность, то Проект TB-REP окажет техническую помощь по расширению данного метода за пределами пилотного проекта. Данная техническая помощь будет оказана посредством страновых миссий, в которых будут задействованы эксперты ВОЗ.
GOV	Г-жа Акматова А.Б. пояснила, что данный вопрос является актуальным для страны, поскольку 2019 год был объявлен Президентом страны «Годом цифровизации». В этой связи, она попросила дать более четкие разъяснения (можно позже в рабочей переписке), что понимается под «широким охватом» и какие конкретные области или регионы страны будут охвачены.
NGO	Г-жа Николаеску С. сообщила, что информация будет обязательно предоставлена.
MI.BI.	Член Комитета КСОЗ г-н Мырзалиев Б.Б. (KNCV) сделал несколько поправок к презентации, в частности, аббревиатура РК используется для Республики Казахстан, для Кыргызской Республики корректно использовать сокращение КР. Также он добавил, что по компоненту VOT не был указан Проект USAID «Вызов ТБ», хотя именно в рамках данного проекта во всех регионах страны было взято более 200 пациентов на лечение. Кроме того, он добавил, что в будущем при расчетах базового индикатора надо исходить из цифры 300 пациентов (не 22 MSF). Г-н Мырзалиев Б.Б. отметил важность запланированных в рамках 2-й фазы проекта активностей по платформе для регистрации и активного мониторинга побочных эффектов, поскольку Проект USAID подходит к завершению. На сегодняшний день из 16 препаратов 8 уже поданы на регистрацию, досье по остальным 8 препаратам будут поданы в ДЛО до конца текущего года. Относительно адвокационных мероприятий, г-н Мырзалиев Б.Б. добавил, что они должны быть, прежде всего, направлены на увеличение финансирования программы, а не на критику. Также он отметил важность выбора case-management в качестве одного из основных направлений, поскольку в странах нашего региона остается проблемой отрыв от лечения (более 20%). К примеру, в Проекте USAID % отрыва от лечения удалось снизить более чем в 3 раза. Данное направление по словам г-на Мырзалиева Б.Б. позволит повысить эффективность лечения и результаты программы.
NGO	Г-жа Николаеску С. поблагодарила за все поправки и предложения. Она также отметила, что все замечания будут учтены на следующих этапах. В отношении адвокационных мероприятий было отмечено, что кроме вопросов увеличения финансирования стоят задачи по обеспечению доступа к лекарственным препаратам ввиду новых схем лечения ТБ, а также по закупке новых ЛС. Кроме того, адвокационные мероприятия необходимо направить на обеспечение в будущем социального контрактирования и выделения государственных средств на те проекты, которые реализуются общественными организациями.

Перенести рассмотрение данного вопроса на следующее заседание

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*

X

В СЛУЧАЕ ГОЛОСОВАНИЯ УКАЖИТЕ СПОСОБ И РЕЗУЛЬТАТЫ

ГОЛОСОВА
НИЕ

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>

* Консенсус означает общее или всеобъемлющее соглашение всех членов группы.

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

ПУНКТ ПОВЕСТКИ
ДНЯ № 2

Утверждение Календарного плана Комитета КСОЗ на период июль 2019 года – июнь 2020 года

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

Секретариат Комитета КСОЗ проинформировал о том, что Календарный план на период июль 2019 – июнь 2020 гг. был подготовлен на основе представленных планов Секторов Комитета КСОЗ. В него были также включены мероприятия Секретариата Комитета КСОЗ. После чего он был направлен фидуциарному органу (НОКП КР) на согласование по бюджетной части, в связи с чем Календарный план не был предварительно направлен членам Комитета КСОЗ для ознакомления.

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. предложил отложить утверждение Календарного плана на следующее заседание после того, как он будет разослан членам Комитета КСОЗ на ознакомление.

GOV

Г-жа Акматова А.Б. отметила, что оба Сектора должны вовремя предоставлять информацию и попросила Секретариат Комитета в срок формировать все необходимые материалы к заседанию, поскольку на встречи приезжают представители из других стран и также специально для участия в заседании приезжают члены Комитета из регионов. Далее г-жа Акматова А.Б. предложила проголосовать членов Комитета КСОЗ за перенос данного вопроса на следующее заседание.

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

Перенести рассмотрение данного вопроса на следующее заседание

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.

Направить Календарный план на период июль 2019 – июнь 2020гг. членам Комитета КСОЗ для ознакомления.

Секретариат
Комитета
КСОЗ

ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ

ПОРЯДОК ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	КОНСЕНСУС*	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>		22
			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.

ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 3

Заслушивание рекомендаций Портфолио-менеджера ГФ г-на Бобрика А. по подготовке нового ОП на следующий период финансирования

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 ПМ ГФ г-ну Бобрику А. Он отметил высокое выполнение индикаторов по Проекту ПРООН/ГФ, которое позволило достигнуть рейтинга А1 и хорошую динамику за последние 3-4 месяца. Было отмечено, что 2 проблемных вопроса удалось разрешить, так, была завершена поставка компьютеров и достигнуто решение, как распорядиться с электронной БД по ТБ. По компоненту ВИЧ в настоящее время ведется активная работа по репрограммированию средств. По мнению ПМ ГФ были приняты наиболее оптимальные решения с учетом всех потребностей. Г-н Бобрик А. напомнил, что к концу августа 2019 года необходимо предоставить в ГФ информацию по потребности в ПТП и соответственно оценке финансирования. Относительно рекомендаций по подготовке будущего ОП г-н Бобрик А. добавил, что в целом, ГФ приветствует назначение национальных получателей, что является основным шагом к устойчивости программы, особенно в условиях перехода на государственное финансирование. Он также отметил, что это сложная комплексная задача, к которой нужно очень серьезно подойти, чтобы успешно пройти оценку и не повторить прошлых ошибок. В странах нашего региона это довольно частый случай, когда основным реципиентом является государственное учреждение (Узбекистан, РК). Стране понадобится 2-3 эксперта для проведения оценки, чтобы понять на каком уровне сейчас находится государственная организация и что необходимо доработать. К моменту, когда будет объявлено о готовности пройти оценку, в стране должна быть сформирована команда квалифицированных специалистов и подготовлена нормативная база. ПМ ГФ напомнил, что оценка производится по 4 основным компонентам: программная часть, мониторинг и оценка, финансовая часть и закупки. На каждый компонент потребуется 2 специалиста, уровень квалификации которых должен быть достаточный, чтобы вести всю коммуникацию на английском языке. Для сравнения в проекте в Узбекистане у всех сотрудников имеется магистерская степень и превосходное знание английского языка. В их случае, финансовая поддержка по оплате заработной платы основного менеджера оказывается за счет USAID. В связи с чем, г-н Бобрик А. призвал всех уже сейчас искать источники финансирования хотя бы для оплаты 1-2 сотрудников ГРП, которые в дальнейшем будут работать по Проекту ГФ, так как параллельно финансировать штат Проекта ПРООН/ГФ по текущему проекту и новый штат ГРП не возможно, поскольку это прямое дублирование функций. Также г-н Бобрик А. добавил, что Проект ПРООН/ГФ не должен заниматься повышением потенциала будущего реципиента, поскольку это не является его основной задачей. Проект ПРООН/ГФ готов оказать поддержку по найму экспертов для проведения оценки, однако разработка ТЗ находится в компетенции самой страны. По срокам были даны следующие рекомендации: Менеджер Проекта (ГРП), который будет проходить процедуру оценки должен быть определен до конца 2019 года, чтобы в январе-феврале 2020 года можно было направить запрос в ГФ о готовности к процедуре оценки. Далее МАФ приступит к оценке, которая в среднем занимает от 2 до 6 месяцев.

Г-н Бобрик А. в завершении своего выступления добавил, что Глобальный Фонд очень тесно сотрудничает с американскими коллегами, так как американское правительство является важнейшим донором ГФ, и вся работа тщательно координируется. В настоящее время от донорского сообщества Глобального Фонда и USAID готовится заявление, причиной которого послужила большая серия взаимных обвинений, получивших публичную огласку и дошедших до руководства ГФ. Такого рода публичные обвинения являются каунтерпродуктивными для национальных программ по ВИЧ и ТБ, которые успешно выполняются в стране. Безусловно мы внимательно изучаем все обвинения, но призываем вас к сдержанности и решению проблем в рабочем порядке на уровне страны. В частности, было отмечено, что были получены письма, в которых говорится о возможном двойном финансировании и дублировании, особенно в отношении американских коллег. ПМ ГФ отметил, что вся работа тщательно координируется со всеми ключевыми партнерами для того, чтобы исключить дублирование. Так, по ВИЧ компоненту вся деятельность согласуется с партнерами из CDC, по ТБ компоненту с коллегами из USAID. Совместно с национальными партнерами было принято решение как продолжение конференции PEPFAR в г. Бангкок (Тайланд) организовать национальную консультативную встречу на Иссык-Куле для того, чтобы скоординировать совместные мероприятия. ПМ ГФ подчеркнул еще раз, что все мероприятия тщательно координируются со всеми донорами, и если есть хоть какое-то дублирование, то это надо обсуждать на уровне Комитета КСОЗ. ПМ ГФ отметил, что устойчивость и достижение целей 90-90-90 и других страновых целей не возможно без сотрудничества с национальными центрами РЦ СПИД и НЦФ. Г-н Бобрик А. добавил, что ГФ доволен работой этих служб и предложил обсуждать возникающие спорные вопросы на внутривосточном уровне. В завершении он также отметил, что во многих из тех писем были заявления о фактах коррупции и растрат. Он уточнил, что общая позиция ГФ и USAID выражает нулевую терпимость к любым фактам мошенничества, коррупции, притеснения и сексуального домогательства. Все эти случаи будут расследоваться и они сейчас расследуются.

М.В.И.

Г-жа Хоффман С. (USAID) уточнила, что финансирование по ВИЧ компоненту проходит по линии PEPFAR совместно с CDC в рамках финансирования программ USAID. Относительно ГФ, г-жа Хоффман С. подчеркнула, что значительный вклад в ГФ осуществляет американское правительство. Она отметила, что по этой причине отсутствуют какие-либо параллельные системы финансирования и выполнения программ, вся работа осуществляется совместно, и в синергизме, на достаточно высоком уровне выполнения программ. Все усилия координируются со всеми глобальными партнерами ГФ, ПРООН и др. все активности обсуждаются, чтобы избежать любого рода дублирования в плане выполнения мероприятий и финансирования. Относительно несоответствующего поведения (этики поведения) было отмечено, что обращается самое серьезное внимание на те ситуации, когда возникает вопрос несоответствующего поведения, т.е. преследования, запугивания, домогательства и т.д. Эти случаи серьезно отслеживаются и этими результатами USAID делится со своими партнерами. В этом отношении USAID заявляет о нулевой толерантности к такого рода случаям. В заключении она поблагодарила представителей МЗ КР, РЦ СПИД и НЦФ за успешное сотрудничество и выразила надежду, что все эти вопросы будут дополнительно обсуждены на встрече на Иссык-Куле.

Г-н Султангазиев А.Т. отметил, что ключевым органом в сфере общественного здравоохранения в стране является МЗ КР. Роль Общественного Совета при МЗ КР заключается в обеспечении прозрачности деятельности в сфере здравоохранения, в том числе в донорских программах. Он поблагодарил представителей международных доноров (ГФ, USAID) за их вклад в сферу здравоохранения в нашей стране, однако напомнил им, что осуществлять вмешательство во внутренние дела и в политику страны не допустимо. Если подобные факты имеют место, то на них должны вовремя реагировать национальные органы и должно быть четкое разграничение функций и мандата. Г-н Султангазиев А.Т. добавил, что был проведен опрос, в результате которого были обнаружены факты продажи лекарств, оплаты за диагностику, отсутствия лекарств у пациентов и т.д. Ответственность за это должен нести национальный координатор программы, в частности, директор НЦФ. Это компетенция национальных органов (МЗ КР, Совет безопасности, Генеральная прокуратура и др.), которые должны заниматься внутренними вопросами прозрачности деятельности и фактами коррупции. Он отметил что эти случаи будут расследоваться внутренними национальными органами. Если говорить о донорских программах, то по истечении 2017-2018гг. в отношении 3-х объектов донорских денег, выделяемых Немецким Банком Развития, который вносит огромный донорский вклад в систему здравоохранения в течение последних 2 месяцев антикоррупционная служба ГКНБ проводит расследование, возбуждены дела и отменяются тендеры. По его словам, это вопрос прозрачности коррупции на уровне страны и этот вопрос должен оставаться внутренним делом страны в той линии, которую продвигает президент страны и соответственно все органы в стране. По словам г-на Султангазиева А.Т. очевидно была нарушена грань, вследствие чего «попытки защититься и обоснования своей деятельности» людей, в отношении которых прозвучали обвинения, повлекли обвинения с другой стороны. Подобные вопросы можно было решить на уровне страны. Однако, просьба в адрес министра здравоохранения приостановить деятельность директора противотуберкулезной службы до завершения работы комиссии не была услышана. Г-н Султангазиев А.Т. призвал международных доноров четко определить границы дозволенной деятельности на территории КР, в противном случае, будут приняты меры по обращению в соответствующие инстанции по факту вмешательства во внутренние дела страны. Г-н Султангазиев А.Т. относительно обвинений в сексуальных домогательствах в отношении одного представителя из сообществ Евгении Калиниченко отметил, что данное заявление было сделано голословно, по нему не было ничего задокументировано. Это обвинение послужило поводом для того, чтобы USAID стал выстраивать стратегию о сексуальных домогательствах. Он также добавил что представители сообществ уже направляли письмо в USAID и другие международные организации. В связи с чем, возникают вопросы, как руководство USAID на основе неподтвержденных фактов выстраивает свою политику. Г-н Султангазиев А.Т. напомнил, что в КР действуют кыргызские законы и сообщил, что, если понадобится, то он доведет информацию до выше стоящих инстанций вплоть до Госдепартамента, Сената и Конгресса США, а на национальном уровне, если потребуется, до уровня президента КР. По его словам, необходимо установить границы взаимодействия и действовать в рамках правового поля, существующего в КР.

NGO

Г-жа Камарли Ч. сообщила, что не будет вступать в полемику и отметила, что выступление г-на Султангазиева А.Т. прозвучало больше как угрозы. И обвинение в дублировании мероприятий USAID финансирования достаточно серьезный вопрос, так как это говорит о неадекватном использовании средств и по каждому такому вопросу проводится внутреннее расследование. Она так же отметила, что заявления г-на Султангазиева А.Т. относительно вмешательства во внутренние дела тоже звучат странно, и не совсем понятна его реакция, так как в этом заявлении его имя не упоминается. Совместное заявление направлено на ведение нормального корпоративного диалога партнеров. В частности, чтобы работа велась координированно и с соблюдением этики поведения. Она добавила, что усилия должны быть направлены на достижение общей цели – борьбу с ВИЧ и ТБ.

MI, BI

GOV	Г-жа Акматова А.Б. добавила, что все участники, в первую очередь, должны научиться друг друга слышать и выразила надежду на то, что все вопросы будут решаться в рамках правового поля. Подводя итоги заседания, г-жа Акматова А.Б. поблагодарила г-на Бобрика А. за предложение включить вопрос о ходе реализации регионального проекта в повестку заседания. Она также поблагодарила других доноров за их активное участие и подчеркнула что, всех объединяет одна общая цель в преодолении ВИЧ инфекции и ТБ и призвала всех к прозрачности в работе.
MI.VI	Г-н Мырзалиев Б.Б. еще раз поблагодарил международных доноров за их вклад и попросил их поддержать НПО, которые работают за пределами системы здравоохранения (с мигрантами, людьми без определенного места жительства и лицами, освободившимися из мест лишения свободы).

РЕШЕНИЕ (РЕШЕНИЯ) *Приведите краткое содержание — 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*	<input checked="" type="checkbox"/>	В СЛУЧАЕ ГОЛОСОВАНИЯ УКАЖИТЕ СПОСОБ И РЕЗУЛЬТАТЫ		
	ГОЛОСОВА НИЕ		СПОСОБ ГОЛОСОВАНИЯ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	ПОДНЯТИЕМ РУК ТАЙНОЕ ГОЛОСОВАНИЕ	<input checked="" type="checkbox"/>
			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.


ПЕРЕЧЕНЬ СОКРАЩЕНИЙ, ИСПОЛЬЗОВАННЫХ В ПРОТОКОЛЕ

СОКРАЩЕНИЕ	ЗНАЧЕНИЕ
АПКР	Аппарат Правительства Кыргызской Республики
НЦФ	Национальный центр фтизиатрии
ОП	Основной получатель
ГТО	Группа технической оценки

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.

КЕМ ПОДГОТОВЛЕН ПРОТОКОЛ ЗАСЕДАНИЯ

ФАМИЛИЯ (НАПЕЧАТАТЬ ИЛИ УКАЗАТЬ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ) >	Иргебаева К.	ДАТА	30.07.2019
ДОЛЖНОСТЬ >	Ассистент	ПОДПИСЬ >	

УТВЕРЖДЕНИЕ ПРОТОКОЛА ЗАСЕДАНИЯ

КЕМ УТВЕРЖДЕН (ФАМИЛИЯ) >	Акматова А.	ДАТА	> 30.07.2019
Председатель Правления Комитета КСОЗ		ПОДПИСЬ	> 

* 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.