

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

Составлен в формате электронной подписи



ДАННЫЕ О ЗАСЕДАНИИ								
СТРАНА (Комитет по борьбе с ВИЧ, ГБ и малярией)		Кыргызстан		ОБЩЕЕ ЧИСЛО ПРИСУТСТВОВАВШИХ ЧЛЕНОВ Комитета С ПРАВОМ ГОЛОСА		11		
НОМЕР ЗАСЕДАНИЯ (если нумерация применимая)		№ 45/2023		(ВКЛЮЧАЛЬНЫХ АЛЬТЕРНАТИВНЫХ ЧЛЕНОВ)				
ДАТА заседания		24.07.2023		ОБЩЕЕ ЧИСЛО ПРИСУТСТВОВАВШИХ НА ЗАСЕДАНИИ ЧЛН, НЕ ЯВЛЯЮЩИХСЯ ЧЛЕНАМИ Комитета / ИМЕЮЩИХ ПОДДЕЛЕНЫЙ СПЕЦИАЛЬНЫЙ СОТРУДНИКОВ СЕКРЕТАРИАТА СКК		20		
ДАННЫЕ О ПРЕДСЕДАТЕЛЕ ЗАСЕДАНИЯ								
ФИО/Название Организации	Имя	Бубужан		был ли обеспечен КВОРУМ (Да или Нет)		да		
	Фамилия	Арыкбаева		ПРОДОЛЖЕЛЬНОСТЬ ЗАСЕДАНИЯ (в часах)		1 час		
	Организация	МЗ КР		МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ / ГОРОД	ЦРЗиМТ			
ДОЛЖНОСТЬ в Комитете (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	Председатель		X	ТИП ЗАСЕДАНИЯ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	Регулярное заседание Комитета			
	Заместитель председателя				Внепрограммное заседание			
	Член Комитета				Заседание комитета			X
	Альтернативный член				УЧАСТИЕ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ СЕКРЕТАРИАТА ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДА/МАФ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	МАФ	Х	
ПРЕДСТАВЛЕННЫЙ СЕКТОР* (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)								
GOV	MICB	NGO	EDU	PWWD	KAP	EBO	PS	
X	X	X		X	X			
Министерство / Многосторонние и двусторонние партнеры по развитию в стране	Представители 'основных затронутых групп населения'	Региональные / конфессиональные организации	ДРУГИЕ	X				
Неправительственные организации и организации сообществ	Религиозные / частный сектор / профессиональные ассоциации/ деловые ассоциации		ИП					

РАСШИФРОВКА ОБОЗНАЧЕНИЯ СЕКТОРОВ*

GOV	Правительство	PWWD	Люди, живущие с тремя заболеваниями и/или затронутые ими
MICB	Многосторонние и двусторонние партнеры по развитию в стране	KAP	Представители 'основных затронутых групп населения'
NGO	Неправительственные организации и организации сообществ	EBO	Религиозные / конфессиональные организации
EDU	Академический / образовательный сектор	PS	Частный сектор / профессиональные ассоциации/ деловые ассоциации

*ПОВЕСТКА ДНЯ
отметьте знаком 'X' соответствующую графу

Вопросы, жалобы/заявления Руководителя Секретариата Комитета /
документы/материалы для рассмотрения/подтверждения/проверки/изменения
программ

Оценка прогресса реализации программного задания – результатов решения результатов решения	Разработка предложений Оценка планов работы Комитета / бюджета	Конфликты интересов/согласие/ Протечие пошомочий/ назначение членов Комитета	Обязательства избирательных групп	Связи СКК/координация с заниженеважными странами в стране	Гендерные вопросы	Разработка предложений Выбор ОР/СР / оценка / запросы	Обращение к грантовым организациям	Переговоры по грантам/ грантовое соглашение	Надзор (ОХР/ЗВС) меры по управлению информацией МАФ. аудит
Утверждение проекта заявки на финансирование оптимизации портфеля С19RM в Глобальный Фонд.									Запрос на прояснение финансирования/ периодическая оценка/Фаза 2/ объединение грантов / закрытие грантов

X

ПРОТОКОЛ ОБСУЖДЕНИЯ КАЖДОГО ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ

ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 1	Утверждение проекта заявки на финансирование оптимизации портфеля С19RM в Глобальный Фонд.
Согласен с темой заседания и повесткой дня заседания	Согласен с темой заседания и повесткой дня заседания
Нет	
СОГЛАШАЮСЬ С РЕЗУЛЬТАТОМ ОТЧЕТА ПО ИТОГАМ ЗАСЕДАНИЯ КОМИТЕТА ПО ВОПРОСАМ ОБЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ	Да
РЕКОМЕНДУЮ ВЫСТАВИТЬ ПОСЛЕДНИЙ ВОПРОС ОТДЕЛЬНО	
<p>Заседание открыла Председатель Правления Комитета КСОЗ г-жа Арықбасова Б.К. (МЗ КР), которая поприветствовала всех, поблагодарила и озвучила повестку заседания. Г-жа Арықбаева Б.К. объявила, если нет кворума, то заявка в любом случае будет подана от имени МЗ КР и предложила перейти к обсуждению. Далее слово было предоставлено представителю ЦРЗиМТ г-же Акматовой Ж. В системе здравоохранения КР: 61 центр общей врачебной практики 686 семейных врачей 1057 фельдшерско-акушерских пунктов 126 больниц 25 713 коек из них 758 коек в отделения интенсивной терапии 35 стационаров, оборудованных для подачи жидкого кислорода Во время COVID – 19 потребность в кислороде возросла > чем 3 раза. Казахстан и Узбекистан поставляли по 68 сом за кг. При установке в кислородного оборудования стоимость будет 7,2 сом. ВОЗ внёс кислород в список жизненно важных медикаментов с 2017 года. По данным организации, в настоящее время более полутора миллионов пациентов, включая COVID-19 по всему миру ежедневно нуждаются в медицинском кислороде. В условиях пандемии десятки стран столкнулись с острым кислородным дефицитом. По данным интерактивного крекера COVID-19 Oxygen Needs Tracker, отслеживающего мировую потребность в медицинском кислороде в период пандемии, для лечения больных COVID-19 в марте 2021 г. требовалось 30 млн кубометров в день. ООО «Бишкек Тех Газ» заключил соглашение на поставку 210 тонн жидкого кислорода в месяц. Обеспечено 60 тонн в месяц. 150 тонн импортируется. Казахстана (ТОО Линде Газ Казахстан). Узбекистана (Узбекский металлургический завод). АО «Кислород» в Чуйской области производит до 3000 баллонов в месяц. Кислородные концентраторы Портативные переносные (до 10 л мин при давлении 0,6 атмосферы) Стационарные (210 л в мин г. Бишкек и г. Ош) Кислородные рампы для газообразного кислорода до 90 стационаров (10 баллонов по 40 л при среднем расходе 15 кубометров в сутки на 4-5 дней) до 60 баллонов в месяц (3000 баллонов для 50 стационаров) Централизованная подача жидкого кислорода 35 стационаров - 48 % 1 кг жидкого кислорода – от 32,5 (Бишкек) до 78 сомов (сельские районы). 50% производимого жидкого кислорода потребляется в г. Бишкек и Иссык-Кульской области. ООО Евраз Метал Комплект импортирует 124 кислородных баллона в месяц по 9283 сома за каждый баллон. ООО Марча Индустрія импортирует 150 баллонов по 37,5 сома за кг. В отдельных странах во время пандемии стоимость 1 баллона доходила до 1000 долларов. 1 койка – 5 литров - 80% - 7200 литров/сутки ИВЛ – 10 литров – 20% - 14400 литров/сутки Койки + потребность = 2315 20% - 463 80% - 1832 ИВЛ в сутки в стране – 6 667 200 литров Койки в сутки в стране – 13334400 литров Итого: 20 001 600 литров = 20002 м³ в сутки = 600 060 м³ в месяц Производительность О2 станции 300 баллонов в день по 6,2 м³ = 1860 м³/день 1860 м³/день * 30 дней = 55800 м³ в месяц, т.е. для покрытия потребности необходимо не менее 10 кислородных станций. В первой заявке по COVID – 19, текущей и новой заявках на COVID-19,</p>	

Основные приоритеты направлены на:

Выявление и диагностику: тесты, реактивы, рентген, пульсоксиметры

Предотвращение цепочки передачи инфекции: СИЗы, изоляция

Профилактику: вакцинация

Закупленные кислородные концентраторы малой мощности, в связи с работой в условиях перегрузки и отсутствии соответствующего технического обслуживания не функционируют и не покрывают потребности в кислороде.

Для укрепления системы здравоохранения и непрерывного обеспечения кислородом всех нуждающихся пациентов в нашей стране как в период пандемии, так и ежедневной практике предлагается закупить и установить 6 кислородных станций: в Джалал-Абадской, Ошской, Чуйской, Баткенской, Иссык-Кульской и Таласской областях.

Благодаря децентрализации расположения, планируется достичь устойчивости (в случае выхода из строя одной из станций планируется покрывать потребность за счёт заправки баллонов на других станциях) и снижения стоимости транспортных услуг.

Стоимость произведённого кислорода - 7,2 сома, в сравнении с закупаемым у частных поставщиков до 68 сом за кг. Экономия средств в среднем на 28 млн. сом направлена на закупку кислорода может быть использована для покрытия затрат, тех обслуживание, содержание и обучение персонала.

Закупка шести больших кислородных станций производительностью 75 Нм3/ч, что составляет 300 баллонов в сутки позволит расширить охват медицинским кислородом в регионах, смогут покрыть большую часть потребности в кислороде на время пандемии, снизят затраты на обслуживание и ремонт оборудования, а также снизят транспортные расходы на доставку кислорода в регионы.

Основным исполнителем гранта будет Министерство здравоохранения в лице Центра развития здравоохранения и медицинских технологий.

Руководители ответственных организаций будут координировать работу и своевременно отчитываться по реализации приказа/транса в МЗ КР.

В дальнейшем станции перейдут на баланс медицинских учреждений, где будут установлены, согласно потребностям регионов.

Направлено на обеспечение доступа уязвимых и ключевых групп населения по ВИЧ и Туберкулёзу к качественным, непрерывным услугам здравоохранения.

Даст возможность покрыть потребность в кислороде при необходимости интенсивной терапии - в частности вентиляции кислородом пациентов с COVID-19, ЛЖВ, ТБ и любые сочетания этих инфекций и других заболеваний.

Лица, поступившие в палаты интенсивной терапии: пациенты с COVID-19, пневмонией, ЛЖВ, ТБ и/или любые сочетания этих инфекций и других заболеваний, нуждающиеся в вентиляции кислородом вне зависимости от пола, возраста, вероисповедания и других гендерных или политических принадлежностей будут обеспечены медицинским кислородом надлежащего качества в необходимом объёме из национальных источников по доступным ценам.

LEADER: ECONOMIC GROWTH, INFLATION, AND THE FEDERAL BUDGET DEFICIT

Все права на изображения и тексты принадлежат правообладателю. Использование материалов сайта разрешено только для информационных целей.

	Технический консультант г-н Макаров Д. прокомментировал, что в Постановлении № 274 от 2018 года кислород был включен в перечень жизненно-необходимых лекарственных средств. Для производства кислорода необходимы определенные условия для его создания, производства, хранения и распределения. Есть две станции, которые были поставлены в г. Ош и г. Бишкек с сертификатами производства медицинских газов. В КР отсутствует как таковой медицинский газ, который проверяется, который после проверки готов к использованию для пациентов.
gov	Заместитель министра здравоохранения КР г-н Садыков У. прокомментировал, что при строительстве данных объектов необходимо будет выполнять определенные требования. Существуют ли нормативы для строительства аналогичных объектов по всему миру, в частности в КР, для того, чтобы обеспечить безопасность к прибывающей территории?
gov	Г-н Макаров Д. ответил, что это называется монтаж станция разделения кислорода заправкой баллонов под высоким давлением до 20 Мпа. Рекомендуется станции удалять от жилых зданий до 100 метров. Должны быть технологические хранилища и полные вагоны.

Г-ЖА	Г-жа Арыкбаева Б. напомнила, что раз уж нет кворума для голосования, то решение относительно подачи заявки остается за МЗ КР.
------	---

-ОТМЕНИТЬ РЕШЕНИЕ ПРОДОЛЖИТЬ РАБОТУ С КВОРУМОМ И ВЫПОЛНИТЬ ПОСТАНОВЛЕНИЯ

ДЕСЯТИКЛЮЧЬЕВА ИРИНА АЛЕКСАНДРОВНА	ОБЩЕСТВЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ	СРЕДНЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
---------------------------------------	------------------------------	----------------------

При голосовании графом отмечены следующие документы, которые должны быть скопированы на дискету перед тем как ее вставить в компьютер и сохранить:

ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ

ПОДПИСЬ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ Фамилия, имя, отчество "X" соответствующую графу	ФОТО ГРФУ С	Ч СЛУЧАЕ, ЕСЛИ УЧАСТИЕ СМОДИФИЦИРОВАНО	
	ФОТО ГРФУ ИМЯ	СПОСОБ ГОЛОСОВАНИЯ (Отметьте знаком "X" соответствующую графу)	ПОДПИСЬ РУК
УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОДЮСОВАВШИХ ЗА БРДИЧИ НА РЕШЕНИЯ			ЛАЙНОЕ ГОЛОСОВАНИЕ
УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОДЮСОВАВШИХ ПРОТИВРЯДИЧНЫЕ РЕШЕНИЯ			
УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ Комитета С ПРАВОМ ГОЛОСА, ВОЛОСТЯННЫХ ОТ ГОЛОСОВАНИЯ			

КОНТРОЛЬНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ (Отметьте знаком "X" соответствующую графу)

	Да	Нет	
ПРОТОКОЛ ДЛЯ БЫСТРОГО ПРОСТРАНЕНИЯ БЫСТРОВРЕМЕННО ДО НАЧАЛА ЗАСЕДАНИЯ	да		Повестка дня заседания передана всем членам Комитета, альтернативным членам и участникам заседаниями, не являющимися членами Комитета, за две недели до начала заседания.
СПИСОК УЧАСТНИКОВ ЗАСЕДАНИЯ	да		В списке участников расписаны все присутствовавшие на заседании члены Комитета, альтернативные члены и участники заседания, не являющиеся членами Комитета.
ПРОТОКОЛ РАСПРОСТРАНЕНИЯ В ТЕМЕНИЕ НЕДЕЛИ ПОСЛЕ ЗАСЕДАНИЯ ЗАСЕДАНИЯ	да		Протокол заседания передан всем членам Комитета, альтернативным членам и участникам заседания, не являющимися членами Комитета с оценкой <u>одной недели</u> после проведения заседания для представления комментариев и замечаний.
ЗАМЕЧАНИЯ ВСТАВЛЕНЫ В ПРОТОКОЛ, ПОСЛЕ ПРОСТРАНЕНИЯ ПРОТОКОЛА ПОДПИСАЛИ ЧЛЕНЫ КОМИТЕТА			Замечания исполнены в пересмотренный вариант протокола заседания Комитета, электронные подписи в протоколе нанесены все члены Комитета, альтернативные члены и участники заседания, не являющиеся членами Комитета.
ПРОТОКОЛ ПОСЛЕ БЫСТРОГО ПРОСТРАНЕНИЯ, АЛЬТЕРНАТИВНЫХ ЧЛЕНОВ И УЧАСТИКОВ, ЗАВЕРШЕННОГО РЕДАКТИРОВАНИЕМ	да		Стартовый вариант протокола заседания Комитета передан всем членам Комитета, альтернативным членам и участникам заседания, не являющимися членами Комитета, и опубликован на веб-сайте Комитета в течение 15 часов с момента посыпания всеми участниками.

СЛЕДУЮЩЕЕ ЗАСЕДАНИЕ (ФИО ЧЛЕНА ВЕРХ СМОТРОВОГО ПУДОК С НОВЕСТИЕМ ПРОДОЛЖЕНИЯ ЗАСЕДАНИЯ)

ВРЕМЯ, ДАТА, МЕСТО ПРОДОЛЖЕНИЯ СЛЕДУЮЩЕГО ЗАСЕДАНИЯ (если есть)	
ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СЛЕДУЮЩЕГО ЗАСЕДАНИЯ	ПРИКАЗОВЫЙ ПРОЕКТ ПОДСТАВЛЯЕМЫЙ НИЖЕ
ВРЕМЯ ПРОДОЛЖЕНИЯ (если есть)	

* Протокол заседания СКБ, спровоцированный выездом проверки в г. Кызыл, Иркутской области. В связи с тем, что интервал между заседаниями может составлять несколько месяцев, каско оглашения протоколом заседаний СКБ представляется наиболее эффективным способом оформления заседания.

ПЕРЕЧЕНЬ СОКРАЩЕНИЙ, ИСПОЛЬЗОВАНИХ В ПРОТОКОЛЕ

СОБРАНИЕ	СОВЕТЫ

КЕМ ПОДГОТОВЛЕН ПРОТОКОЛ ЗАСЕДАНИЯ

ФАМИЛИЯ ПОДПИСЧАЛА ЧЛЕНА УЧАСТИКА ОРГАНА ПОДПИСЬ БУКВАМИ >	Шокенова А.Б.	ДАТА	01.08.2023
ЗАДОЛЖНОСТЬ >	Ассистент	ПОДПИСЬ >	

УТВЕРЖДЕНИЕ ПРОТОКОЛА ЗАСЕДАНИЯ

ІСМЕТ НАРАДЫ КОМИТЕТА КСО:	Арықбаева Б.К.	ДАТА:	>	01.08.2023
Председатель Правления Комитета КСО:		ПОДПИСЬ:	>	