

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			11	
НОМЕР ЗАСЕДАНИЯ (если нумерация применяется)		№ 30/2021			С ПРАВОМ ГОЛОСА				
ДАТА (дд.мм.гг)		26.10.2021			(ВКЛЮЧАЯ АЛЬТЕРНАТИВНЫХ ЧЛЕНОВ)				
ДАТА (дд.мм.гг)		26.10.2021			ОБЩЕЕ ЧИСЛО ПРИСУТСТВОВАВШИХ НА ЗАСЕДАНИИ ЛИЦ, НЕ ЯВЛЯЮЩИХСЯ ЧЛЕНАМИ Комитета / НАБЛЮДАТЕЛЕЙ(ВКЛЮЧАЯ СОТРУДНИКОВ СЕКРЕТАРИАТА СКК)			26	
ДАнные О ПРЕДСЕДАТЕЛЕ ЗАСЕДАНИЯ									
ФАМИЛИЯ И ОРГАНИЗАЦИЯ	Имя	Сергей			БЫЛ ЛИ ОБЕСПЕЧЕН КВОРУМ (Да или Нет)			да	
	Фамилия	Бессонов			ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЗАСЕДАНИЯ (в часах)			2 часа	
	Организация	Ассоциации «Сеть снижения вреда»			МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ / ГОРОД	Отель «Европа»			
ДОЛЖНОСТЬ В Комитете (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	Председатель				ТИП ЗАСЕДАНИЯ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	Регулярное заседание Комитета			
	Заместитель председателя	X				Внеочередное заседание			X
	Член Комитета					Заседание комитета			
	Альтернативный член					УЧАСТИЕ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ СЕКРЕТАРИАТА ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДА/МАФ			МАФ
ПРЕДСТАВЛЯЕМЫЙ СЕКТОР*(Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)								МПФ / программный специалист	
GOV	MLBL	NGO	EDU	PLWD	KAP	FBO	PS	ДРУГИЕ	X
X	X	X		X	X			НЕТ	

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

ВЫБЕРИТЕ СООТВЕТСТВУЮЩУЮ КАТЕГОРИЮ ДЛЯ КАЖДОГО ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)

ВОПРОСЫ, КАСАЮЩИЕСЯ РУКОВОДСТВА Комитета, УПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ ПО РАЗРАБОТКЕ ПРЕДЛОЖЕНИЙ / ПО РЕАЛИЗАЦИИ ГРАНТОВ

РЕЗЮМЕ ПОВЕСТКИ ДНЯ

НОМЕР ПУНКТА ПОВЕСТКИ И ДНЯ	УКАЖИТЕ НАЗВАНИЕ КАЖДОГО ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ/ ВОПРОСА
ПУНКТ ПОВЕСТКИ И ДНЯ № 1	Отчет с рекомендациями по внедрению подхода к оплате, основанной на результате, в рамках Проекта ПРООН/ГФ.
ПУНКТ ПОВЕСТКИ И ДНЯ № 2	Имплементация обязательств страны в рамках комментариев TRP.

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
											X			X
											X			X

ПУНКТ ПОВЕСТКИ И ДНЯ № 3	Разное																				X
--------------------------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

ПРОТОКОЛ ОБСУЖДЕНИЯ КАЖДОГО ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ

ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 1	Отчет с рекомендациями по внедрению подхода к оплате, основанной на результате, в рамках Проекта ПРООН/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

Заседание открыл Заместитель Председателя Правления Комитета КСОЗ г-н Бессонов С. (Ассоциация «Сеть снижения вреда»). Г-н Бессонов С. поприветствовал всех присутствующих и озвучил повестку дня, предложил включить свои вопросы в пункте «Разное», если они есть. Далее портфолио менеджер Глобального Фонда г-н Бобрик Алексей пояснил, что будет три выступления: первое – от Глобального Фонда, второе – от Курацио, третье – от ПРООН. Г-н Бобрик А. поблагодарил всех за участие и приглашение к данному заседанию и начал свою речь с того, что в Глобальном Фонде существует общий тренд о том, что ГФ ответственен перед донорами, которые хотели бы, чтобы максимально эффективно использовались средства на повышение прозрачности, на повышение управляемости грантами, на подготовку к переходу на финансирование из внутренних источников. Для многих стран этот переход может быть болезненным, поэтому эта подготовка обычно занимает годы. В разных организациях одни и те же позиции могут различаться в разы по оплате. Об этом будет говорить представитель Курацио. Это политика, которая проходит глобально по всем странам, многократно озвучивалась в самых разных документах. В «эллокационном» письме (письмо о распределении) в декабре 2019 года абсолютно четко упоминается выравнивание зарплат, чтобы они были сопоставимы в ВИЧ и ТБ какой-то мотивирующий компонент за то, чтобы давать результат. Этот посыл был озвучен стране в портфолио анализе, документ, который является рекомендацией Глобального Фонда для разработки запроса на финансирование, где говорится о необходимости перехода на финансирование от Глобального Фонда к внутреннему. Речь идет о годах. На ближайшие 6 лет Кыргызстан не в списке стран, которые планируются к отключению финансирования. Это должно начинаться для того, чтобы через 6 лет это не было катастрофой. Было принято решение, которое зафиксировано во внутреннем документе Глобального Фонда, о проведении выравнивания зарплат и внедрении небольшого 10%-ного мотивационного компонента. Речь идет не о сокращении зарплат, а о наведении порядка. Был заключен контракт с консалтинговой компанией Курацио, которая сегодня представит кратко свои находки. Курацио подготовила два отчета: один из них по краткосрочным задачам, которые необходимо сделать к Новому году, второй – долгосрочные задачи. Далее слово было предоставлено консультанту Глобального Фонда г-же Гоцадзе Т. Г-жа Гоцадзе Т. поприветствовала всех и представила информацию. Был проведен кабинетный анализ регуляторных и нормативных документов, которые регулируют зарплаты в системе здравоохранения и были просмотрены документы, касающиеся зарплат в программах, финансируемых донорами. Следующим шагом было создание реестра СР должностей и зарплат для ВИЧ и ТБ, далее создание структуры должностей, или же матрицы должностей, картирование СР должностей по структуре должностей и разработка стандартных ТЗ, анализ СР зарплат по должностным уровням и группам, разработка Дорожной Карты, разработка и согласование вариантов оптимизации зарплат, определение диапазона зарплат по должностным уровням. Было выявлено ряд проблем: стандартные должностные инструкции - с незначительными отклонениями, минимальные квалификационные требования - соответствуют требованиям только для должностей начального уровня, количество должностей и различные названия должностей - согласно инвентаризации, в настоящее время существует 33 различных должности по компонентам ВИЧ и ТБ, хотя назначены аналогичные функции, названия должностей различаются, отсутствие структуры / матрицы должностей, значительная разница в зарплате между СР на одной и той же должности, зарплаты СР намного выше зарплат в секторе здравоохранения. Первое – разработали матрицы должностей. Матрицы, которые используются в системе здравоохранения, полностью не охватывают все те нужды и специфические моменты, касающиеся ВИЧ и ТБ. Второе – картировали должности по новой матрице должностей, затем провели анализ по новой структуре заработных плат, и на основе этих результатов предложили варианты оптимизации выравнивания заработных плат. Матрица четырехуровневая, самый высокий уровень – это четвертый уровень, который в себя вмещает менеджеров, старшие должностные лица и бухгалтеров, третий уровень – специалистов с медицинским образованием и специалистов не медицинского профиля, второй – общественные работники, первый – вспомогательный персонал. Определили два основных подхода для

оптимизации: усреднить зарплаты (де- мотивация большинство кадров, отток кадров, наем непрофессиональных и неопытных кадров) и ранжировать зарплаты по уровням должности (мотивация кадров, потенциал для карьерного роста, возможность сохранить профессиональных и опытных кадров). Варианты оптимизации заработных плат: корректировка заработной платы выпадающих, то есть ничего не меняется и корректируется зарплата только тех должностей, зарплата которых ниже минимального или ниже нового установленного максимальной зарплаты. В таком случае, по первому варианту, идет повышение зарплат для 10-и человек и снижение зарплат до установленного максимум двух сотрудников. По второму варианту, когда будет введена средняя зарплата, это будет касаться тех 120 человек, у которых зарплата ниже средней, у них повысится зарплата, а у 99 человек (45%) она уменьшится. Это даст экономию за месяц около 1 000 000 сом. Третий – это сочетание минимального базового оклада и доплаты. Всем назначается минимальный базовый оклад и доплачивается по стажу, по образованию, по опыту работы с ключевыми группами, также те, которым приходится работать сверхурочно. Четвертый - это сочетание скорректированной минимальной зарплаты и оплаты труда по результатам, который является более приемлемым вариантом.

Далее слово предоставили члену Комитета КСОЗ г-же Бабичевой И. (ПРООН), которая поприветствовала всех и озвучила информацию. Основываясь на всем вышесказанном, был предложен план начать в ноябре-декабре 2021 года, разработать 10% от заработной платы, которые будут основаны на достижении результата для всех позиций, как в неправительственных, так и в государственных организациях. Будут разработаны для этих 10% два-три индикатора, при выполнении которых 10% будет выплачено. Внедрение оплат, основанных на результате, будет применено там, где это имеет смысл. В течение следующего полугодия январь - июнь 2022 года планируется организация рабочей группы экспертов, которые разработают схему оплаты для НПО, государственных организаций и сделают уравнивание зарплат через компоненты и через организации. ПРООН должен объявить для НПО новый тендер.

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») попросил Курацио сделать отчет по последним обновленным нормативам, так как с августа 2021 года было двукратное повышение базовой ставки медицинских специалистов. Отражение инфляции в стране должен находить отражение в отчете Курацио. По новому законодательству минимальная оплата труда должна быть не ниже прожиточного минимума.
	Г-н Бобрик А. ответил, что отчет Курацио является базовым анализом и просто рисует возможные пути, не является полноценной дорожной картой. Если страна захочет двигаться по этому пути, Курацио получит новый контракт, чтобы помогать стране двигаться по этому пути.

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

* Консенсус означает общее или всеобъемлющее соглашение всех членов группы.

ПРОТОКОЛ ОБСУЖДЕНИЯ КАЖДОГО ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ

ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 2	Имплементация обязательств страны в рамках комментариев TRP.
-------------------------------	--

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

Для представления информации слово было предоставлено г-же Бабичевой И. 13 мая 2020 года страна получила информационное письмо ГФ о начале процесса грант мейкинга и обзор заявки с рекомендациями и форма ответа на рекомендации TRP (панель технической оценки). 14 июля страна направила ответы на комментарии, ответы дорабатывались, были приняты, и в страну пришло письмо о выделении средств. Первым комментарием было ускорить переход от системы стационарной помощи к амбулаторному подходу для лечения ЛЧ и МЛУ-ТБ в соответствии с рекомендациями ВОЗ. От страны было запрошено разработать план перехода к расширению амбулаторной помощи с изложением стратегии по снижению частоты госпитализаций, включая сроки и цели, позволяющие осуществлять мониторинг прогресса – план разработан и направлен. Следующее условие, которое относится к первому комментарию, было запрошено провести подробный анализ бюджета во время предоставления гранта, чтобы привести его в соответствие с описательной частью запроса на финансирование. Эта краткосрочная мера обеспечит значительную экономию средств, которые можно было бы направить на поддержку интеграции усилий НПО по поддержке амбулаторной помощи - 3 НПО работают с больными туберкулезом, в т.ч. поддерживают контролируемое лечение на дому, возвращают больных ТБ на лечение / наблюдение, расширяют количество пациентов на ВКЛ. Третье условие в рамках первого комментария стране было рекомендовано работать с партнерами во время реализации гранта, чтобы разработать четкий и привязанный к срокам план увеличения государственного социального заказа - в период с мая по сентябрь 2021 года были разработаны и утверждены нормативные документы для запуска государственного социального заказа в сфере ТБ – Руководство по реализации ГСЗ в ТБ, по данному руководству были обучены сотрудники НЦФ и представители НПО, в августе 2021 года были проведены общественные слушания по проекту бюджета ФОМС на 2022 год и прогнозу на 2023–2024 годы. Благодаря активной адвокационной деятельности в бюджете ФОМС на период 2021-2023 гг. на финансирование противотуберкулезных программ выделено отдельной строкой 30 млн сомов, включая ГСЗ. В ситуации, когда в бюджет ФОМС не вносятся изменения, ГСЗ в сфере ТБ будет запущен в 2022 году. Глобальный Фонд рекомендует, чтобы вся диагностика ТБ осуществлялась в соответствии с рекомендациями ВОЗ и путем тестирования мокроты методом GeneXpert. Предоставить план с указанием затрат и графиком для поддержки пересмотра и внедрения диагностического алгоритма, который включает GeneXpert, в соответствии с текущими рекомендациями ВОЗ по диагностике ТБ и ЛУ-ТБ. Быстрое молекулярное тестирование должно быть тестом первой линии для диагностики туберкулеза и использоваться для тестирования всех предполагаемых случаев ТБ, независимо от наличия факторов риска ЛУ-ТБ. Микроскопию мазка мазка следует использовать только для отслеживания реакции на лечение. Рабочий план должен включать обучение поставщиков медицинских услуг и мониторинг, чтобы гарантировать, что утвержденному ВОЗ диагностическому алгоритму придерживались по всей стране – план разработан и направлен. Представить план на 2-3 страницы с обоснованием размещения дополнительных машин GeneXpert, запрошенных в рамках запроса на финансирование. План должен учитывать географическое положение, надлежащее обслуживание и транспортировку образцов для обеспечения оптимального использования и использования GeneXpert в диагностике ТБ и ЛУ-ТБ – план разработан и направлен. Третий комментарий был пересмотреть стратегию программы и обрисовать, как она обеспечит, чтобы 100% диагностированных пациентов с лекарственно-устойчивым туберкулезом получали препараты второго ряда для лечения. Экономия средств, полученная в рамках выделенного финансирования, должна использоваться для финансирования противотуберкулезных препаратов второго ряда – в результате переговоров, переработки индикаторов в гранте заложены средства, покрывающие лечение всех новых случаев (без буфера). Четвертый комментарий TRP - разработать четкие сроки для регистрации лекарств и доработки необходимого для этого законодательства уже во время реализации гранта, чтобы обеспечить непрерывность и устойчивость услуг по ВИЧ и ТБ за счет рентабельных закупок в рамках национальной программы - в марте 2021 года Жогорку Кенеш Кыргызской Республики одобрил поправки к Закону о государственных закупках, которые сделали возможными закупки через агентства ООН. Процедура организации закупок лекарственных средств и медицинских изделий через агентства ООН, перечень необходимых подзаконных и нормативных актов, основные подзаконные акты для принятия поправок к Закону о государственных закупках были разработаны и отправлены в Минфин на утверждение. Пятый комментарий - подготовить план, описывающий, как профилактика и лечение ВИЧ и совместные услуги по ТБ-ВИЧ повысят охват этими услугами, заключенных. План должен, в частности, касаться компонентов совместного ведения больных ТБ-ВИЧ,

включая обследование на туберкулез при поступлении, более активное выявление случаев туберкулеза среди людей, живущих с ВИЧ, с своевременным началом соответствующего лечения туберкулеза, индивидуальную лечебную поддержку для заключенных, а также меры по контролю и профилактике туберкулеза, включая профилактическое лечение ЛЖВ – план разработан и направлен, в сентябре проведены установочные встречи с имплементирующими партнерами, намечены дальнейшие шаги/активности. Комментарий TRP к PAAR - улучшение доступа к быстрой, высококачественной диагностике ТБ в южном регионе – высокий приоритет. Страновая команда ГФ ожидает, что это болезненный вопрос будет частично адресован уже во время Grant Making, включая разработку плана по улучшению ситуации с выделением соответствующего бюджета на первые шаги в основной аллокации – план разработан и направлен, вопрос о развитии южной лаборатории практически решен. Будет необходима коллаборация всех партнеров. Комментарии, вошедшие в Индикаторную таблицу - переход на амбулаторное лечение, улучшение доступа к диагностике ТБ в южном регионе, достижение результатов по интервенциям в рамках каталитического финансирования. ПРООН на своем уровне осуществляет прогресс в реализации обязательств страны. Уровни, где ПРООН не имеет прямых СП или мероприятий, не могут продвигаться только ПРОМ. Во время мониторинговых посещений ПР в том числе отслеживает реализацию диагностического алгоритма, предоставляя НЦФ отчеты с рекомендациями. Для повышения внимания к вопросу ПРООН привлекает к мониторинговым визитам ответственных сотрудников Министерства здравоохранения Кыргызской Республики. Предлагается создать рабочую группу/группы по мониторингу имплементации всех обязательств, возможно, доработка планов, направленных в ГФ, периодическая отчетность о прогрессе реализации на Комитете по ВИЧ и ТБ, включение целей, направлений, активностей, планов в разрабатываемые новые Государственные программы по ВИЧ и ТБ, создать рабочую группу по южной лаборатории.

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	<p>Г-н Султангазиев А. прокомментировал, надо не забывать базовые обязательства страны. Договорились о проведении совещания на уровне ЕАЭС для того, чтобы сохранить переходный период, национальные процедуры по регистрации и закупкам на n-ое количество лет. Это долгосрочная работа. Многие вопросы связаны с ТБ и работой государственной системы. Механизм Комитета КСОЗ не всегда позволяет эффективно влиять на работу системы здравоохранения. Предлагается пока не создавать рабочую группу, а подготовить письмо от имени Комитета КСОЗ на имя министра здравоохранения по этим пунктам и что необходимо, например, инициировать процесс о принятии решения по созданию лаборатории. Любой государственный орган работает на основании какого-то документа, распоряжение министра и т.д. Провести совещание по этим пунктам, провести расширенное совещание не в рамках Комитета КСОЗ, а в рамках Министерства здравоохранения и обсудить эти вопросы, чтобы они протокольно были оформлены при МЗСР КР. Глобальный Фонд намеревается с этого года отслеживать, проводить мониторинг выполнения обязательств ежегодно. Динамика выполнения обязательств должна быть высокой.</p>
-----	--

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

Направить письмо от имени Секретариата в МЗСР КР с предложением в ближайшее время провести рабочую встречу партнеров для создания рабочей группы/групп по продвижению и мониторингу имплементации всех обязательств страны перед Глобальным Фондом с лидирующей ролью Министерства здравоохранения.

ДЕЙСТВИЕ (ДЕЙСТВИЯ)	ОСНОВНОЕ ОТВЕТСТВЕННОЕ ЛИЦО	СРОК ИСПОЛНЕНИЯ
---------------------	-----------------------------	-----------------

Приведите ниже краткое содержание всех подлежащих осуществлению действий и укажите ответственных за осуществление этих действий и сроки их исполнения.

ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ

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

* Консенсус означает общее или всеобъемлющее соглашение всех членов группы.

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

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 <u>15 дней</u> после его подписания всеми участниками.

СЛЕДУЮЩЕЕ ЗАСЕДАНИЕ (включая нерассмотренные пункты повестки дня предыдущего заседания)

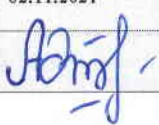
ВРЕМЯ, ДАТА, МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ СЛЕДУЮЩЕГО ЗАСЕДАНИЯ (од.м.гг)	
ПРОЕКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ СЛЕДУЮЩЕГО ЗАСЕДАНИЯ	ПРИВЕДИТЕ ПРОЕКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ НИЖЕ
ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 1	

* 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	02.11.2021
ДОЛЖНОСТЬ>	Ассистент	ПОДПИСЬ>	

УТВЕРЖДЕНИЕ ПРОТОКОЛА ЗАСЕДАНИЯ

КЕМ УТВЕРЖДЕН (ФАМИЛИЯ)>	Бессонов С.А.	ДАТА	>	02.11.2021
Заместитель председателя Комитета КСОЗ		ПОДПИСЬ	>	