

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

СТРОКИ ВВОДА ВЫДЕЛЕНА ЖЕЛТЫМ ФОНОМ

ДАННЫЕ О ЗАСЕДАНИИ												
СТРАНА (Комитет по борьбе с ВИЧ, ТБ и малярией)		Кыргызстан			ОБЩЕЕ ЧИСЛО ПРИСУТСТВОВАВШИХ ЧЛЕНОВ Комитета			15				
НОМЕР ЗАСЕДАНИЯ (если нумерация применяется)		№ 37/2022			С ПРАВОМ ГОЛОСА							
ДАТА (дд.мм.гг)		27.07.2022			(ВКЛЮЧАЯ АЛЬТЕРНАТИВНЫХ ЧЛЕНОВ)							
ДАТНЫЕ О ПРЕДСЕДАТЕЛЕ ЗАСЕДАНИЯ					ОБЩЕЕ ЧИСЛО ПРИСУТСТВОВАВШИХ НА ЗАСЕДАНИИ ЛИЦ, НЕ ЯВЛЯЮЩИХСЯ ЧЛЕНАМИ Комитета / НАБЛЮДАТЕЛЕЙ(ВКЛЮЧАЯ СОТРУДНИКОВ СЕКРЕТАРИАТА СКК)							
ФАМИЛИЯ И ОРГАНИЗАЦИЯ	Имя	Сергей			БЫЛ ЛИ ОБЕСПЕЧЕН КВОРУМ (Да или Нет)			да				
	Фамилия	Бессонов			ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЗАСЕДАНИЯ (в часах)			3 часа				
	Организация	Ассоциация «Сеть снижения вреда»			МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ / ГОРОД		Отель «Garden»					
ДОЛЖНОСТЬ В Комитете (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	Председатель				ТИП ЗАСЕДАНИЯ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	Регулярное заседание Комитета						
	Заместитель председателя	X				Внеочередное заседание						
	Член Комитета					Заседание комитета		X				
	Альтернативный член					УЧАСТИЕ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ СЕКРЕТАРИАТА ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДА/МАФ		МАФ				
ПРЕДСТАВЛЯЕМЫЙ СЕКТОР*(Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)					(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	Оценка прогресса, решения предыдущего заседания -- резюме решений	Оценка планов работы Комитета / бюджета	Конфликт интересов/ смягчение	Продление полномочий/ назначение членов Комитета	Обязательства избирательных групп	Связи СКК/консультации с заинтересованными сторонами в стране	Гендерные вопросы	Разработка предложений	Выбор ОР/СР / оценка / вопросы	Объединение грантов	Переговоры по гранту/ грантовое соглашение	Надзор (ОХР/ЗВС), меры по управлению, информация МАФ, аудит	Запрос на продление финансирования/ периодическая оценка/ Фаза 2/ объединение грантов / закрытие грантов	Запрос ТС/ достигнутый прогресс	Другие вопросы
ПУНКТ ПОВЕСТКИ и дня № 1	Прогресс по ликвидации последствий пожара на складе ПРООН.															X
ПУНКТ ПОВЕСТКИ и дня № 2	Распределение сэкономленных средств гранта Глобального Фонда.		X						X							X



тестов на ВИЧ, остальные 7500 ожидаются с нового производства. Данного количества достаточно будет включая 1 полугодие 2023 г. Новая закупка принадлежностей для ЭТ (пакетов, перчаток, салфеток) инициирована, ожидание котировок. В целом, следуя рекомендациям ВОЗ относительно упрощения процедуры ЭТ, ожидается переработка по Приказу МЗ КР и возможная отмена последующих закупок. Все АРТ препараты были распределены в службу СПИД. На складе находилось 168 флаконов невирапина (на карантине), имеющегося количества в стране достаточно до конца года. Контракт на детские дозировки заключен с доставкой в IV квартале 2022 года. Рутинный тендер на взрослые дозировки объявлен. Имеющихся запасов ПТП для лечения МЛУ ТБ достаточно, включая август 2022 г. Поставку по заключенным контрактам ускорили: доставка ожидается до конца августа 2022; Контракт на ПТП клофаземин, моксифлоксацин заключен с доставкой до конца августа 2022. По факту поступления ПТП они будут доставлены для хранения на склад в НРЛ и областные ЦБТ. Ожидается одобрение от НРЛ НЦФ по замене некоторых реагентов.

**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. поинтересовался по выдаче ИМН, рекомендовано сокращение выдач, насколько сокращается выдача, и на какой период.
MLBL	Г-жа Бабичева И. ответила, что на срок до поступления новой партии. В организациях могут сократить выдачу, сделать это не рутинно, а делать это по потребностям клиентов.
NGO	Г-н Султангазиев А. спросил, если не сокращать выдачу, то какой был бы перерыв?
MLBL	Г-жа Бабичева И. ответила, что возможно месяц будет перерыв.
GOV	Член Комитета КСОЗ г-н Кадыров А.С. (НЦФ) прокомментировал по поводу государственного бюджета, было выделено 60 млн сом на противотуберкулезную службу. На сегодняшний день был проведен тендер, подписаны договоры на препараты первого ряда на сумму 20 млн сом. Объявлен тендер на оставшуюся сумму, в том числе на препараты второго ряда на сумму 22 млн сом. На реагенты и ИМН объявили тендер на сумму 9 млн 786 тысяч сом. На сумму 8 млн 469 тысяч сом объявили тендер препараты первого ряда. До конца года можно будет освоить полностью 60 млн сом.
NGO	Г-н Султангазиев А. поблагодарил за информацию и сообщил, что сейчас проводится анализ закупок, и то, что возможно купить на национальном рынке, и то, что закупает ПРООН. В следующем году можно увеличить объем финансирования для НЦФ, выполняя обязательства перед ГФ.
NGO	Член Комитета КСОЗ г-жа Бакирова Ч. («Ассоциация Анти СПИД») прокомментировала, что очень много граждан КР не могут пройти анализ на ТБ для обучения в Великобритании, требуется для этого выезд в Алматы, так как только там этот анализ. Есть такая проблема в стране, нужно ее решать на страновом уровне.
	Портфолио менеджер ГФ г-н Бобрик А. рекомендовал исходить из рекомендаций ВОЗ, которые определяют обследования, которые необходимы при ТБ. Это быстрая диагностика и тесты на лекарственную устойчивость.
NGO	Г-н Султангазиев А. добавил, что в рамках работы ГФ эти вопросы не должны покрываться, это вопрос общей системы здравоохранения и обеспечения доступности граждан к услугам здравоохранения.

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

Назначить новым Председателем Правления Комитета г-жу Арыкбаеву Б.К.

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	КОНСЕНСУ С*	<input checked="" type="checkbox"/>	В СЛУЧАЕ ГОЛОСОВАНИЯ УКАЖИТЕ СПОСОБ И РЕЗУЛЬТАТЫ
--------------------------	-------------	-------------------------------------	--

(Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	ГОЛОСОВАНИЕ	СПОСОБ ГОЛОСОВАНИЯ	ПОДНЯТИЕМ РУК	X
		(Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	ТАЙНОЕ ГОЛОСОВАНИЕ	
	УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ ЗА ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ>			15
	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

<b>ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 2</b>	Распределение сэкономленных средств гранта Глобального Фонда.
-------------------------------	---

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

Для представления информации слово было предоставлено г-же Бабичевой И. Экономия CRM 2.0: экономия USD 607,000 преимущественно за счет закупок. Программные мероприятия реализуются в полной мере. По компоненту ВИЧ:

Программа

Экономия USD 676,493.52

Перерасход USD 433,928.33

ИТОГО USD 241,652.09

Закупки

Экономия USD 565,951.78

Перерасход USD 271,081.67

ИТОГО USD 294,870.11

Министерство здравоохранения

Временная экономия USD 59,071.65 (будет использована до конца гранта)

Каталитическое финансирование

Экономия USD 47,903.34

Перерасход USD 76,057.39

ИТОГО - USD 28,154.05

Всего по компоненту ВИЧ – USD 536,522.20

По ТБ компоненту:

ТБ программа

Экономия USD 362,807.57

Перерасход USD 45,923.86

ИТОГО - USD 316,883.71

ТБ закупки

Экономия USD 2,538,059.66

Перерасход USD 563,740.40

ИТОГО - USD 1,974,319.27

Всего по компоненту ТБ – USD 2,291,202.98

Некоторые активности обязательно должны быть покрыты. Заработная плата штат Проекта – USD 513,660.30 (в равных долях из обоих компонентов, по USD 256 830.15).

Мероприятия по каталитическому финансированию - USD 22,684.15 (в равных долях из обоих компонентов, по USD 14 077.03).

ДЭН – USD 38 000 (USD 30 000 основной этап, USD 8 000 формативная оценка) – компонент ВИЧ.

Цикл тренингов для лабораторных сотрудников службы СПИД - USD 30 000 – компонент ВИЧ.

Предложения по использованию экономии по компоненту ВИЧ:

Запросы СП – USD 61 540

ИППП сервис для ЛУИН - USD 35 000

Мебель НПО – USD 10 540

IT оборудование, другое оборудование – USD 13 500

Медицинская техника- USD 2 500

Предложения ПРООН – USD 130 000

Тренинги для НПО, медицинских сотрудников - USD 80 000  
Бупренорфин – USD 50 000  
По компоненту ТБ:  
Запросы СП – USD 381 000  
УФ лампы – USD 300 000  
IT ООЦБТ, ГЦБТ – USD 43 000  
Информационные материалы, и т.д. Плюс центр – USD 5000  
Мебель, оборудование для центра ТБ – USD 1 000  
Лестница для НОЦБТ – USD 30 000  
СИЗ для Кара-Балта – USD 2 000  
Предложения ПРООН – USD 395 000  
Тренинги для НПО, медицинских работников – USD 40 000  
Разработка нормативной базы для длительной выдачи ПТП – USD 5 000  
Центр временного пребывания для ТБ пациентов в г. Ош – USD 70 000  
Закупка рифапентина для внедрения новых схем лечения чувствительного ТБ – USD 250 000  
Стади тур для сотрудников медицинской службы ГСИН в Азербайджан – USD 30 000  
Национальный центр фтизиатрии – USD 2 198 120  
Усиление лабораторной службы для улучшения диагностики ТБ – USD 915 925 (картриджи Xpert MTB XDR 19 800, замена модулей для существующих платформ 18 500, целевое секвенирование – реагенты, расходные материалы, сервисное обслуживание 330 000, дополнительный лабораторный модуль для РПЛ НЦФ 400 000, новые 10 цветные GeneXpert 7 штук – 110 600, стабилизатор напряжения для системы вентиляции РПЛ НЦФ – 20 780)  
Оборудование для диагностики ТБ – USD 109 935 (генератор для КТ 25 000, реконструкция помещения для КТ 21 735, обучение специалистов работе на КТ и цифровых рентген-аппаратах 10 000, ремонтные работы рентген-кабинета НЦФ для установки цифрового рентген-аппарата 23 200, установка цифрового рентгенологического аппарата для Нарынского, Таласского и Иссык-Кульского ОЦБТ 30 000)  
Лечение ТБ – USD 421 010 (проведение отопления в модульном аптечном складе 5 350, водоснабжения в комнате для персонала, установка вытяжной вентиляции без хепо-фильтров в модульном аптечном складе 15 000, проводка кислородной трубы от отделения ОЛТ № 1 до кислородной станции НЦФ 660, аппарат жидкостной хроматографии и масс-спектрометрии (HPLS-MS), обслуживание, реактивы 400 000)  
Инфекционный контроль – USD 127 250 (ремонтные работы по вытяжной вентиляционной системе НЦФ приобретение средств для инфекционного контроля для областных ЦБТ 102 250, дезкамеры для НЦФ 20 000, специалист по оценке технической спецификации оборудования и соответствующих помещений 5 000).  
Медико-информационная система – USD 157 000 (замена полного пакета компьютерной техники и принтера МФУ для регионов, принтеры штрих кода 79 000, картриджи 12 000, установка видеонаблюдения 18 000, прокладка интернет структурированной кабельной системы локальной вычислительной сети 12 000, дигитайзер для оцифровки рентген снимков с целью загрузки в формате DICOM ТБ МИС для Иссык-Кульского и Чуйского ОЦБТ 36 000)  
Диагностика и гистологическая верификации внелегочного ТБ – USD 467 000 (электрохирургический высокочастотный (ЭХВЧ) аппарата DT 2 шт. 9 600, механогидравлический операционный стол 2 000, отсасыватель хирургический 2 шт. 400, аппараты для диагностики внелегочной локализации ТБ: цистоскоп, лапароскоп, торакоскоп 400 000, набор инструментов хирургических операционный большой для легочной хирургии 55 000).  
По компоненту С19RM:  
Закупка модульной лаборатории для улучшения доступа к диагностике и лечению ТБ в южном регионе (обязательство перед ГФ) - USD 500 000.  
Дополнительная закупка СИЗ, ЭТ, ПЦР тестов - USD 107 000.  
Ранее одобрены СКК:  
Дополнительные мероприятия по преодолению правовых барьеров - USD 150 000 (в равных долях из обоих компонентов, по USD 75 000).  
2 сайта активного выявления случаев ТБ – Ош, Ошская область, Иссык-Кульская область USD 120 000.  
Компонент ВИЧ  
Экономия USD 536,522.20  
Сумма предложенных активностей USD 591,370.15  
Не достаточно для покрытия всех запросов USD 54, 847.95  
Компонент ТБ  
Экономия USD 2,291,202.98  
Сумма предложенных активностей USD 3,425,950.15

Не достаточно для покрытия всех запросов USD 1,134,747.17.

По прогрессу по работе с ЦРЗ: было несколько встреч, в т.ч. последняя встреча была совместно с врио министра, хорошее взаимодействие. Работа ЦРЗ на имеющиеся средства будет направлена на решение вопросов, которые были отражены в предыдущих оценках потенциала. Предполагается, что будут наняты эксперты. По согласованию с ЦРЗ плавно начнется управление суб-получателями, государственными организациями с января 2023 года.

Планируется заключение соглашения с ЦРЗи МТ с 4 квартала 2022 г.

2 направления:

Решение вопросов, отраженных в предыдущих оценках потенциала (найм экспертов).

Управление СП с января 2023 г. (РЦ СПИД, НЦФ, РЦН).

Г-н Бессонов С. предложил проголосовать «ЗА», чтобы перенести данный вопрос на заседание Сектора по заявкам для изучения и подготовки общего решения для членов Комитета. 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.*

NGO	<p>Г-н Султангазиев А. прокомментировал, что нужна детальная аналитика для дальнейшего обсуждения, пока дана только общая картина. Нужно провести анализ потребностей и можно нагрузку положить на грант C19RM. Почему некоторые потребности не выполняются за счет государственных средств? Должны удовлетворяться потребности, которые работают на цели и задачи гранта. Если какой-то донор берется предоставлять какие-то услуги, например, услуги секвенирования и закупает для нашей Национальной службы секвенатор, то должны взять обслуживание 2-3 года на себя. По гранту ГФ секвенатор не закупался. Брать ответственность за аппарат, который куплен не на средства ГФ, насколько он работает, насколько он соответствует, это непонятно. Уже долгое время ведутся переговоры по поводу дополнительного лабораторного модуля для НРЛ, но при этом до сих пор в течение года не решится установка вопроса южной лаборатории. Никто никаких объяснений на письмо не дал. Как повлияет на снижение эпидемии улучшение выявления и улучшение приверженности?</p>
MLBL	<p>Г-жа Бабичева И. ответила, что по всем запросам есть официальные письма, которые собрали и будут размещены, чтобы была возможность увидеть, что запрос поступил, есть расчеты.</p>
GOV	<p>Г-н Бекболотов А. предложил Сектору по заявкам собраться, изучить и подготовить общее решение для членов Комитета.</p>
	<p>Г-н Бобрик А. прокомментировал, что рейтинг гранта по итогам первого года – С. Не выполнен ряд ключевых индикаторов, как по ВИЧ и ТБ. Ключевые индикаторы – это выявления и постановки на лечение, предоставление профилактических услуг. Идет постепенное снижение выполнения индикаторов. Результаты ухудшаются. Миссия ГФ – это борьба с ВИЧ, ТБ. Борьба подразумевает снижение заболеваемости и смертности. В письме страновой команды Основному реципиенту были указаны управленческие действия, которые необходимо предпринять гранту для устранения существующих проблем. Это надо приоритизировать сейчас, потому что если нет результатов, тогда незачем финансировать. КР получает второе по размеру дополнительное финансирование на права человека в регионе. Результаты сомнительные. Идет деградация ситуаций с правами человека. Пока нет полной ясности о полноте возмещения средств, невозможно рассматривать вопрос об экономии. Приоритизация при рассмотрении вопроса об утверждении экономии будет ставиться на две вещи: 1) мероприятия, которые будут способствовать достижению индикаторов, по возвращению страны на позитивную траекторию в виде выявления и постановки на лечение по ВИЧ и ТБ; 2) выполнение требований TRP:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) Выравнивание зарплатной сетки и внедрение какого-то процента оплаты за результат</li><li>2) Укрепление лабораторной базы по диагностике ТБ на юге страны</li></ol> <p>Любой запрос должен быть обоснован.</p> <p>В течение нескольких ближайших недель в страну придет приглашение для участия в исследовании аллокационной эффективности по ТБ (Optima). Она хорошо известна специалистам по ВИЧ. Нужно подготовить Оценку готовности к переходу на внутреннее финансирование. В конце декабря страна получит аллокационное письмо. Будет озвучена сумма гранта на следующие три года. В январе получите портфолио анализ – рекомендации страновой команды по приоритетам будущей заявки. Будет два окна подачи, либо конец марта, либо конец мая.</p>

-ОТ РЕШЕНИЕ (РЕШЕНИЯ)Приведите краткое содержание решений в разделе ниже.				
Перенести данный вопрос на заседание Сектора по заявкам для изучения и подготовки общего решения для членов Комитета.				
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>	15
		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	Результаты работы Проекта за 2021 – достижения, проблемы и-требуемые немедленные и долгосрочные действия.			
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>Г-н Бессонов С. объявил по единогласному решению членов Комитета перенести остальные вопросы повестки на следующее заседание в связи с истечением времени. Далее слово было предоставлено для представления информации г-же Бабичевой И. 30 июня 2022 г. было получено письмо от ГФ по результатам работы Проекта в 2021 г.</p> <p>2 рейтинга – программный С (прежний В1), финансовый 3 – средний уровень исполнения.</p> <p>Общий уровень выполнения индикаторов – 84% (из 16 индикаторов 5 выполнены на 100% и более, 3 - на 90-99%, 5 – 60-89%, 2 – 30-59%, 1 – менее 30%)</p> <p>Финансовый рейтинг – использование средств гранта ниже 84%.</p> <p>Меры по отслеживанию рабочего плана - рейтинг С (67%).</p> <p>Выполнены 2, связанные с активностями по преодолению правовых барьеров.</p> <p>Не выполнены 2 – улучшение доступа к своевременной и качественной диагностике ТБ в южном регионе (оценено как начато) и исполнение плана по расширению амбулаторного лечения (оценено как начато).</p> <p>Действия, которые должны быть предприняты:</p> <p>Разработать реалистичный и забюджетированный планы, одобренные национальными программами, которые позволят вернуться к положительным трендам предыдущих лет и позволят достигать целей, принятых страной во время подачи заявки – к 1 октября 2022 г.</p> <p>Инициировать страновой диалог по разработке функциональных стратегий для достижения глобальных целей по ВИЧ и ТБ для подготовки новой страновой заявки -к 1 октября 2022 г.</p> <p>Устранить задержку с выполнением 2 мер по отслеживанию рабочего плана, предоставить технический отчет о промежуточном прогрессе выполнения и последующих действиях по обеспечению достижения поставленных целей к концу гранта - к 1 октября 2022 г.</p> <p>Провести возможный репрограмминг сэкономленных средств прямо направленный на меры по достижению индикаторов и мер по отслеживанию рабочего плана, в том числе выявление новых случаев ТБ и ВИЧ, постановка новых пациентов на лечение, увеличение количества МСМ, получающих ДКП, увеличение количества клиентов метадоновой программы, сокращение ТБ коек и пребывания пациентов в стационаре, достижение следующих этапов улучшения диагностики ТБ в южном регионе страны и т.д. – к моменту, когда будет ясен вопрос с выплатой страховой суммы по складу, ориентировочно к 1 ноября 2022.</p> <p>Мероприятия по реализации рекомендованных действий:</p>				

Проведен ряд встреч с партнерами, на которых выявлены направления действий  
 Планируется проведение дальнейших консультативных встреч по разработке планов, которые будут широко обсуждены, одобрены Национальными программами, направлены в ГФ к требуемому дедлайну.  
 На ближайшем заседании СКК инициировать создание Рабочей группы по подготовке заявки или на данном этапе по проведению национального диалога.  
 На данном заседании повторно поддержать закупку лабораторного модуля для лаборатории ООЦБТ и обратиться к МЗ КР для выпуска повторного письма-подтверждения.  
 Переработать/обновить направленный в ГФ План по расширению амбулаторного лечения, утвердить, как минимум, на уровне НЦФ и направить в ГФ или включить данные мероприятия в качестве раздела основного плана.  
 Одобрить предложенный на данном заседании репрограмминг, недействующие средства (частично или полностью) сохранить для бюджетирования мероприятий планов.  
 Г-н Бессонов С. предложил проголосовать «ЗА», чтобы Министерство Здравоохранения КР взяло под контроль исполнение ранее принятых решений письма, и что нет необходимости дополнительного одобрения со стороны МЗ КР. Все члены Комитета единогласно проголосовали «ЗА». Член Комитета КСОЗ г-жа Шумская Н. (ОФ «СПИД Фонд Восток-Запад в КР») «воздержалась».

**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. добавил, что нужно по каждому пункту провести анализ и разработать План по реализации. Приоритетными мероприятиями должны быть те, которые будут в результате анализов и планирования действий по достижению указанных мероприятий.
MLBL	Программный менеджер ГФ г-жа Лабович И. прокомментировала, что нужно отметить, что эти две меры по отслеживанию рабочего плана (южная лаборатория и план по амбулаторному лечению) – это не список желаемого, это закон для TRP. Уровень их достижения напрямую связан с количеством денег, которые будут перечислены стране. Необходимо ускориться с имплементацией этих двух мероприятий. Идет работа с GIZ в течение нескольких месяцев для того, чтобы ускорить этот процесс. Однако, в последнее время произошли серьезные изменения в руководстве МЗ КР и в руководстве НЦФ. Начиная такие серьезные вложения в эти мероприятия, должны иметь дополнительное подтверждение, что страна намерена исполнять вот эти мероприятия. В этой связи, просим СКК направить письмо в МЗ КР, чтобы МЗ КР обновило письмо подтверждения о своих намерениях по южной лаборатории. Идет задержка с реализацией, закупка таких больших объемов потребует долгого времени, вот эти действия должны быть сделаны немедленно. Просим СКК и МЗ КР, как можно быстрее, выпустить данное письмо. Для всех мероприятий и для всех закупок, которые предлагаются в рамках репрограмминга, должно быть очень сильное обоснование и очень сильная связь с достижением индикаторов. Если мы этого не покажем, то это не будет одобрено.
NGO	Г-н Султангазиев А. добавил, что если не предпринимаются действия по исполнению решений МЗ КР, МЗ КР должно принимать административные меры в отношении тех людей, которые препятствуют и создают барьеры для исполнения решения. Также все вопросы НЦФ касаются только НЦФ.
MLBL	Г-жа Лабович И. добавила, что мы не планируем просто установку лабораторного модуля, сделаем полную комплектацию этой лаборатории. ГФ будет поддерживать эту лабораторию и как НРЛ, а список оборудования будет оценен и составлен квалифицированным специалистом из лаборатории.
GOV	Г-жа Мамбетисаева А. прокомментировала, что письмо – подтверждение было подготовлено в 2021 году, и со сменой руководства каждый раз письмо - подтверждение должно обновляться? Тогда выявления случаев будут страдать, ТБ будет расти. МЗ КР – политический орган, нет смысла обновлять письмо, и каждый раз требовать обновление – это несерьезно.

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

Министерству Здравоохранения КР взять под контроль исполнение ранее принятых решений письма (подтверждение о своих намерениях по южной лаборатории), и что нет необходимости дополнительного одобрения со стороны МЗ КР.

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>		14	
			УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ ПРОТИВПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ>		0	
* Консенсус означает общее или всеобъемлющее соглашение всех членов группы.					УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ Комитета С ПРАВОМ ГОЛОСА, ВОЗДЕРЖАВШИХСЯ ОТ ГОЛОСОВАНИЯ>	1

### 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.

### СЛЕДУЮЩЕЕ ЗАСЕДАНИЕ (включая нерассмотренные пункты повестки дня предыдущего заседания)

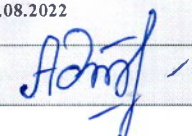
ВРЕМЯ, ДАТА, МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ СЛЕДУЮЩЕГО ЗАСЕДАНИЯ (дд.мм.гг)		
ПРОЕКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ СЛЕДУЮЩЕГО ЗАСЕДАНИЯ	ПРИВЕДИТЕ ПРОЕКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ НИЖЕ	
ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 1		

\* 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	08.08.2022
ДОЛЖНОСТЬ >	Ассистент	ПОДПИСЬ >	

### УТВЕРЖДЕНИЕ ПРОТОКОЛА ЗАСЕДАНИЯ

КЕМ УТВЕРЖДЕН (ФАМИЛИЯ) >	Бессонов С.	ДАТА	>	08.08.2022
Заместитель Председателя Правления Комитета КСОЗ		ПОДПИСЬ	>	