

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

СТРОКИ ВВОДА ВЫДЕЛЕНЫ ЖЕЛТЫМ ФОНОМ

ДАННЫЕ О ЗАСЕДАНИИ									
СТРАНА (Комитет по борьбе с ВИЧ, ТБ и малярией)		Кыргызстан			ОБЩЕЕ ЧИСЛО ПРИСУТСТВОВАВШИХ ЧЛЕНОВ Комитета			16	
НОМЕР ЗАСЕДАНИЯ (если нумерация применяется)		№ 12/2020			С ПРАВОМ ГОЛОСА				
ДАТА (дд.мм.гг)		22.05.2020			(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	Шахназ			БЫЛ ЛИ ОБЕСПЕЧЕН КВОРУМ (Да или Нет)			да	
	Фамилия	Исламова			ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЗАСЕДАНИЯ (в часах)			1,5 часа	
	Организация	НПО «Таис Плюс»			МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ / ГОРОД	ОНЛАЙН			
ДОЛЖНОСТЬ В Комитете (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	Председатель				ТИП ЗАСЕДАНИЯ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	Регулярное заседание Комитета			
	Заместитель председателя					Внеочередное заседание		X	
	Член Комитета	X				Заседание комитета			
	Альтернативный член					УЧАСТИЕ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ СЕКРЕТАРИАТА ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДА/МАФ		МАФ	X
ПРЕДСТАВЛЯЕМЫЙ СЕКТОР*(Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)					(Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)				
GOV	MLBL	NGO	EDU	PLWD	KAP	FBO	PS	МПП / программный специалист	
X	X	X		X	X			ДРУГИЕ	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 ГС/ достигнутый прогресс	Другие вопросы
ПУНКТ ПОВЕСТКИ И ДНЯ № 1	Рассмотрение проекта страновой заявки в Глобальный Фонд на борьбу с COVID-19	X							X			X				
ПУНКТ ПОВЕСТКИ И ДНЯ № 2	Рассмотрение комментариев TRP		X						X							X

ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 3	Утверждение плана адаптации услуг							X							X
------------------------	-----------------------------------	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	---

ПРОТОКОЛ ОБСУЖДЕНИЯ КАЖДОГО ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ

ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 1	Рассмотрение проекта страновой заявки в Глобальный Фонд на борьбу с COVID-19
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 Заместитель Координатора Сектора по подготовке заявок, мобилизации ресурсов и гармонизации (далее Сектор) Комитета по борьбе с ВИЧ/СПИДом, ТБ и малярией (далее Комитет КСОЗ) г-жа Исламова Ш.Д. Она поприветствовала всех участников онлайн заседания и сообщила, что 21 мая 2020 года прошло заседание Сектора, на котором были предварительно рассмотрены вопросы повестки. Члены Сектора рекомендовали Комитету КСОЗ одобрить заявку с учетом комментариев, по комментариям TRP было предложено нанять 3-х экспертов (по компонентам ВИЧ и ТБ и одного представителя гражданского сектора) для подготовки всех необходимых документов в срок до 6 июня 2020 года. Также единогласным решением членов Сектора было рекомендовать одобрить План адаптации услуг по ВИЧ и ТБ в связи с эпидемией COVID-19. Далее г-жа Исламова Ш.Д. предложила перейти к обсуждению вопросов согласно повестке заседания.</p>	
РЕЗЮМЕ КОНКРЕТНЫХ ВЫСТУПЛЕНИЙ / ОПАСЕНИЙ / ВОПРОСОВ И РЕКОМЕНДАЦИЙ, ВЫСКАЗАННЫХ ИЗБИРАТЕЛЬНЫМИ ГРУППАМИ Комитета	
<i>Приведите краткое содержание выступлений представителей соответствующих избирательных групп в ходе обсуждений в строках ниже.</i>	
NGO	<p>Член Рабочей группы г-н Султангазиев А.Т. (Ассоциация «Партнерская сеть») сообщил, что страна может подать заявку на сумму 2,226 млн. долларов США, так как ранее из сэкономленных средств уже была направлена заявка на сумму 417 тыс. долларов США на закупку тестов и аппаратов ИВЛ, которые скоро будут в стране. Глобальный Фонд обозначил 2 основных приоритета: смягчение условий на программы ВИЧ и ТБ и укрепление системы здравоохранения. На первый приоритет было заложено 859 тыс. долларов США, на второй – 1,366 млн. долларов США. В рамках первого направления необходимо обеспечение безопасных условий для всех сотрудников программ ВИЧ/ТБ, включая медработников и сотрудников профилактических программ. По второму направлению – тестирование на COVID-19 как клиентов программ, так и медработников, а также тесты среди общего населения. 2 блока непосредственно касающиеся услуг для клиентов: обеспечение непрерывности услуг в условиях эпидемии для ЛЖВ, ТБ-пациентов и соцподдержка для КГН, снижение стигмы и дискриминации не только клиентов программ, но и медработников, которые работают с пациентами с COVID-19. По первому направлению предусмотрена закупка СИЗ, оснащение приемных кабинетов ультрафиолетовыми лампами, обустройство изоляторов в противотуберкулезных учреждениях для больных ТБ с подозрением на COVID-19 (18 изоляторов), обучение всех задействованных в программы лиц по вопросам инфекционного контроля и безопасности. По 2-му блоку основной акцент сделать на том, чтобы не создавать скопления людей в офисах профилактических программ и медучреждениях и предусмотреть работу мобильных бригад (совместно медучреждений и НПО). Также предусмотрены мотивационные доплаты медсестрам за успешное ведение ТБ, так как в последнее время данный показатель резко снизился. Кроме того, предусмотрена поддержка кейс-менеджеров по ТБ, онлайн консультирование, дооснащение сайтов оргтехникой для обеспечения качественной связи, внедрение онлайн приложений по документированию правонарушений, которые были запланированы на начало 2021 года и внедрение мобильного приложения «Справочник мигранта», а также повышение потенциала сотрудников профпрограмм и организаций, работающих с мигрантами по вопросам экспресс-тестирования, самотестирования, ДКТ и др. Экспертом также было отмечено, что для обеспечения непрерывности лечения будет предусмотрена выдача АРВ-препаратов мигрантам и видеонаблюдение по ТБ компоненту. В этой связи будут предусмотрены средства на единицы для ТБ-пациентов. В целом около 60% средств будет направлено на ТБ компонент и 40% на ВИЧ компонент. Средства на обучение сокращены, так как основной акцент будет сделан на онлайн обучении (вебинары). В блоке по социальной поддержке</p>

	<p>предусмотрены продуктовые пакеты для 5 центров, где находятся КГН, включая 2 центра для женщин на севере и юге. Небольшая сумма заложена для закупки гормональных препаратов для ТГ и заменителей грудного молока для детей ЛЖВ. 30 тыс. долларов США предусмотрено на поддержку людей (КГН), оказавшихся в тяжелых жизненных обстоятельствах. Также предлагается обсервация для медработников, которые работают с пациентами с COVID-19. По второму приоритету детальные расчеты по бюджету проводит ОП Проект ПРООН/ГФ. У МЗ КР на сегодня стоят очень амбициозные цели – протестировать около 500 тыс. человек. Именно поэтому заложено 50 тыс. тестов. Кроме этого, 20 тыс. долларов США предусмотрено на проведение обучения, оказание технической поддержки (настройку аппаратов) на местах. Около 29 тыс. долларов США предусмотрено на поддержку 24-х лабораторных специалистов (доплаты за диагностику COVID-19) в течение 6 месяцев. Предусмотрены средства на поддержку межведомственной рабочей группы по разработке механизмов тестирования мигрантов и закупка портативных аппаратов УЗИ.</p>
MLBL	<p>Г-жа Есентаева З. (МОМ) поинтересовалась у членов РГ предусмотрены ли средства для распространения информации о разработанном приложении среди мигрантов и попросила уточнить, на какие конкретные мероприятия будут выделены 3 тыс. долларов США по межведомственной группе. Кроме того, она добавила, что при разработке механизмов тестирования необходимо участие представителей из областей.</p>
NGO	<p>Г-н Султангазиев А.Т. пояснил, что 5 тыс. долларов США – это прямые расходы на разработку, в текущем гранте ГФ есть много активностей, позволяющих проводить информирование населения. Поскольку это не новый грант, а продолжение текущего гранта, все активности будут интегрироваться в текущий план мероприятий и поэтому в этой заявке должны быть указаны только прямые расходы без поддержки заработных плат, административных расходов и т.д. Поскольку в текущем гранте мигранты не являются одной из КГН, то не могут предусматриваться отдельно средства на распространение информации среди этой группы. По второму вопросу, для разработки алгоритма (документ на уровне министерства) не совсем понятно участие врачей ФАПов. Все инструменты по тестированию разработаны, вопрос стоит в том, как совместно с Аппаратом Омбудсмена подвигнуть людей проходить тестирование.</p>
GOV	<p>Г-н Майканаев Б.Б (НЦФ) проинформировал, что у санитарно-эпидемиологической службы был одолен аппарат для тестирования на COVID-19 и сотрудники лаборатории НЦФ круглосуточно работают на казарменном режиме. Он отметил, что есть необходимость в покупке 4-х аппаратов Real Time Rotor Gen (2 на юге, 2 на севере), поскольку СЭС требует вернуть оборудование назад и встает вопрос тестирования. Он также подтвердил необходимость обсерваций и боксов в каждом отделении, так как на сегодняшний день все пациенты с COVID-19 находятся в отделениях НЦФ.</p>
NGO	<p>Г-н Султангазиев А.Т. прокомментировал, что поскольку одним из требований ГФ была координация всех активностей с другими донорскими организациями в стране, то была получена информация о том, что на средства Исламского Банка Развития будет закуплено 15 аппаратов, включая гарантийное обслуживание. Также в перечне оборудования имеются только определенные модели и виды оборудования и тестов, которые доступны стране.</p>
GOV	<p>Г-н Бекболотов А.А. (РЦ СПИД) добавил, что в приложении ГФ было отмечено, что ГФ будет заниматься финансированием автоматизированных, а не ручных тестов.</p>
GOV	<p>Председатель Правления Комитета КСОЗ г-жа Акматова А.Б. (МЗ КР) сообщила о том, что находится в г. Нарын в связи с новой вспышкой COVID-19. Она подтвердила, что на средства ИБР планируется закупка ПЦР аппаратов не только для нужд СЭС, но и для всех действующих лабораторий. Она предложила обсудить принципиально важный вопрос относительно заложенных в заявку 54 тыс. тестов, сможет ли страна освоить данное количество на существующем оборудовании.</p>
NGO	<p>Г-н Султангазиев А.Т. пояснил, что закупку целесообразно осуществлять в 2 этапа, чтобы сроки тестов не истекли.</p>
GOV	<p>Заведующая лаборатории НЦФ г-жа Калмамбетова Г.И. отметила, что вопрос об освоении тестов очень своевременный, так как считает, что существуют большие риски. По мнению г-жи Калмамбетовой Г.И., расчет количества тестов из имеющегося бюджета был сделан крайне неправильно. ВОЗ разрабатывает в настоящее время политику, где будет четко указано, что Gen-Expert платформы использовать для сортировки больных, поступающих в ВИЧ/ТБ и другие учреждения. Потребность страны без риска истечения срока годности (из учета Gen-Expert платформ, стоящих в противотуберкулезной службе) составляет 15-17 тыс. штук. В</p>

	связи с чем, она обратилась к членам РГ и Комитета КСОЗ заложить на службу ТБ 15-17 тыс. тестов, а на остальную сумму предусмотреть закупку аппаратов Real Time для того, чтобы делать скрининговые исследования.
GOV	Г-н Бекболотов А.А. отметил, что эти тесты (54 тыс.) предназначены для общего населения (Приоритет 2). Если люди будут активно тестироваться, то на 20 модулях можно отработать 20 тыс. тестов в течение 8-9 месяцев.
NGO	Г-н Султангазиев А.Т. отметил, что г-жа Калмамбетова Г.И. имеет ввиду тестирование больных ТБ. Во время обсуждений стало известно, что суммарная лабораторная мощность в стране (9 лабораторий) позволяет протестировать 2-2.5 тыс. людей. Без подключения аппаратов Gen-Expert массово тестировать общее население невозможно. По мнению г-на Султангазиева А.Т., у каждой службы есть свои собственные интересы, однако первоначальная договоренность была, что тестирование общего населения будет проводиться с использованием аппаратов, имеющихся в службе ВИЧ и ТБ. Максимально 50 тыс. тестов на имеющемся количестве аппаратов Gen-Expert могут быть отработаны за 125 дней, но другого выбора у страны сейчас нет. Нет другого оборудования, чтобы сделать это быстрее. Кроме того, в заявке предусмотрены доплаты специалистам лабораторий, так как целесообразно перевести их на 12-часовой рабочий день.

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

Одобрить страновую заявку в ГФ на борьбу с COVID-19

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>		16
			УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ ПРОТИВПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ>		
			УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ Комитета С ПРАВОМ ГОЛОСА, ВОЗДЕРЖАВШИХСЯ ОТ ГОЛОСОВАНИЯ>		0

* Консенсус означает общее или всеобъемлющее соглашение всех членов группы.

ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 2 Рассмотрение 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

Координатор по ВИЧ/ТБ Проекта ПРООН/ГФ г-жа Бабичева И. озвучила основные комментарии TRP, на которые необходимо подготовить ответ до 14 июня 2020 года. 3 комментария относятся к службе ТБ, 1 комментарий касается службы ГСИН и 1 общий комментарий. Темпы перехода к амбулаторному лечению и интеграции противотуберкулезных служб в первичную медико-санитарную помощь (ПМСП) не достаточные, в связи с чем просят разработать двухстраничный план перехода к расширению амбулаторной помощи и разработать план для увеличения ГСЗ в ТБ компоненте. Необходимо провести анализ бюджета, чтобы привести бюджет в соответствие с описанием заявки, т.е. часть того, что указано в описании заявке не отражено в бюджете. Второй комментарий – это то, что диагностика туберкулеза не достигает желаемого уровня и используются неэффективные подходы к диагностике ТБ. В связи с этим, просят разработать план по пересмотру алгоритма диагностики, который включает Gen-Expert и план того, как будут размещены

эти аппараты в стране. В отношении финансирования ПТП на заседании Сектора обсуждался данный вопрос. В заявке указано, что 12% будет на лечение МЛУ-ТБ будет покрыто из госбюджета, 59% будет покрыто грантом ГФ и 29% были отнесены в заявку РААР, что для ГФ означает, что этот объем будет недофинансирован, поскольку финансирование по РААР под вопросом. В таблице индикаторов цели по лечению стоят очень высокие и амбициозные (UN targets) соответственно в расчете по закупкам ЛС должно было быть указано такое количество, чтобы обеспечить охват, но в связи с недостаточными средствами в основном бюджете было решено включить их в РААР. В связи с чем, члены РГ должны подготовить хороший ответ этого решения. ГФ просит пересмотреть стратегию, чтобы 100% диагностированных больных ЛУ-ТБ получали лечение второй линии. 4-й комментарий относится к закону «О гос.закупках и регистрации лекарств», по которому ГФ рекомендует в 1-й год реализации гранта разработать четкие сроки обеспечения принятия законодательства и получить ясность по регистрации лекарств. 5-й комментарий затрагивает систему ГСИН, в нем говорится, что заключенным не обеспечивается достаточный объем профилактических программ по обоим компонентам, в том числе для уязвимой группы ЛУИН. В связи с чем, ГФ ожидает получить план по обеспечению услугами, профилактики и лечения ВИЧ/ТБ в тюрьмах. Также дополнительно в письме ПМ ГФ г-на Бобрика А. есть несколько пунктов, которые требуют внимания. В частности, говорится, что в течение реализации проекта страновая команда ГФ будет поднимать вопросы относительно отставания в достижении целей 90-90-90, недостаточно успешной реализации каталитического финансирования и функционирования лаборатории на юге. В заключение г-жа Бабичева И. добавила, что 3 эксперта, которые будут работать над подготовкой планов, желательно должны быть из предыдущего состава РГ.

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.

MLBL	Г-н Мырзалиев Б.Б. (KNCV) предложил кандидатуры Токтогоновой А.А. (НЦФ) и г-жи Эстебесовой Б.А. (ОФ «Социум») по ТБ компоненту, так как предыдущий член РГ от противотуберкулезной службы в настоящее время очень занята. Г-жа Эстебесова Б.А. от гражданского сектора смогла бы продолжить работу по ГСЗ.
NGO	Г-н Султангазиев А.Т. пояснил, что необходимо подготовить: план перехода на амбулаторное лечение (НЦФ), план по распределению аппаратов Gen-Expert (НЦФ), межведомственный план (ГСИН, РЦ СПИД, НЦФ) и план по регистрации ЛС.
GOV	Г-н Майканаев Б.Б. от НЦФ предложил 2-х кандидатов: г-жу Токтогонову А.А и г-жу Калмамбетову Г.И.
NGO	Г-жа Шумская Н.А. предложила от гражданского сектора по ТБ компоненту г-жу Эстебесову Б.А. и г-на Султангазиева А.Т. по регистрации ЛС.

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

Утвердить Рабочую группу для подготовки требуемых планов в ГФ в составе:

1. Бекболотов А.А. (РЦ СПИД)
2. Токтогонова А.А. (НЦФ)
3. Калмамбетова Г.И. (НЦФ)
4. Султангазиев А.Т.
5. Эстебесова Б.А.

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)	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>		16
			УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ ПРОТИВПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ>		
			УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ Комитета С ПРАВОМ ГОЛОСА, ВОЗДЕРЖАВШИХСЯ ОТ ГОЛОСОВАНИЯ>		0

* Консенсус означает общее или всеобъемлющее соглашение всех членов группы.

**ПУНКТ ПОВЕСТКИ
ДНЯ № 3**

Утверждение Плана адаптации услуг

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

Члены Комитета КСОЗ единогласно решили утвердить План адаптации услуг.

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.

MLVL

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>		15
			УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ ПРОТИВ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ>		
		УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ Комитета С ПРАВОМ ГОЛОСА, ВОЗДЕРЖАВШИХСЯ ОТ ГОЛОСОВАНИЯ>		1	

* Консенсус означает общее или всеобъемлющее соглашение всех членов группы.

ПОДТВЕРЖДАЮЩАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ	Отметьте знаком 'X' соответствующую графу	
ПРИЛОЖЕНИЯ К ПРОТОКОЛУ ЗАСЕДАНИЯ	Да	Нет
СПИСОК УЧАСТНИКОВ	да	
ПОВЕСТКА ДНЯ	да	
ДРУГИЕ ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ		

КОНТРОЛЬНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)

	Да	Нет	
ПОВЕСТКА ДНЯ БЫЛА РАСПРОСТРАНЕНА ЗАБЛАГОВРЕМЕННО ДО НАЧАЛА ЗАСЕДАНИЯ			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	Представление информации по новому проекту USAID EpiC
ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 2	

* 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
АПКР	Аппарат Правительства Кыргызской Республики
НЦФ	Национальный центр фтизиатрии
ОП	Основной получатель
МОМ	Международная организация по миграции
TRP	Technical Review Panel

КЕМ ПОДГОТОВЛЕН ПРОТОКОЛ ЗАСЕДАНИЯ

ФАМИЛИЯ (НАПЕЧАТАТЬ ИЛИ УКАЗАТЬ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ) >	Иргебаева К.	ДАТА	29.05.2020
ДОЛЖНОСТЬ>	Ассистент	ПОДПИСЬ>	

УТВЕРЖДЕНИЕ ПРОТОКОЛА ЗАСЕДАНИЯ

КЕМ УТВЕРЖДЕН (ФАМИЛИЯ)>	Исламова Ш.Д.	ДАТА	>	29.05.2020
Заместитель Координатора Сектора по подготовке заявок Комитета КСОЗ		ПОДПИСЬ	>	