

Протокол № 3

заседания Сектора по подготовке заявок, мобилизации ресурсов и гармонизации.

06 июля 2018 г.

конференц-зал НЦФ

Повестка заседания:

1. Обсуждение плана снижения надбавок медицинским работникам, работающим в области ВИЧ и ТБ
2. Рассмотрение и обсуждение доработанной заявки на сверх выделенную сумму ПААР
3. Обсуждение вопросов, связанных с определением Основного получателя по гранту Глобального Фонда

Координатор Сектора по подготовке заявок, мобилизации ресурсов и гармонизации (далее Сектор) г-жа Исламова Ш. поприветствовала всех присутствующих участников заседания и озвучила повестку заседания. Также было предложено рассмотреть 2 вопроса: техническое задание для экспертов по расчету полной потребности финансирования на 2020 год и рабочий план Сектора на период с июля 2018 года по июнь 2019 года.

1. Обсуждение плана снижения надбавок медицинским работникам, работающим в области ВИЧ и ТБ

Вначале обсуждения член Сектора г-жа Шумская Н.А. поинтересовалась насчет Плана по переходу на государственное финансирование, имеется ли утвержденный окончательный документ, кем он утверждается, и кто ответственный за его исполнение.

Директор РЦ СПИД г-н Кадырбеков У.К. пояснил, что как такового утвержденного плана нет, имеется утвержденная Постановлением Правительства Национальная программа по ВИЧ на 2017-2021гг., в рамках которой имеется дорожная карта по переходу на государственное финансирование.

Далее члены Сектора и присутствующие приступили к обсуждению вопросов согласно повестке.

Менеджер Проекта ПРООН/ГФ г-жа Лабович И. проинформировала о требовании Глобального Фонда сбалансировать надбавки по обоим компонентам с января 2019 года. Кроме того, было отмечено, что до настоящего момента основой для расчета надбавок было правительственное постановление об условиях оплаты труда работников проектов, финансируемых международными финансовыми организациями и странами-донорами, но с января 2019 года за основу расчета должен быть взят заработный оклад. Необходимо обсудить каким образом государство сможет обеспечить выполнение данных обязательств и решить вопрос по повышению заработных плат медработников.

Директор НЦФ г-н Кадыров А.С. сообщил о том, что в настоящий момент на уровне Вице-премьер-министра обсуждается вопрос повышения заработных плат медперсонала.

Г-жа Исламова Ш.Д. напомнила, что в случае если страна не решит данный вопрос, Глобальный Фонд в любом случае прекратит выплаты надбавок. Она предложила рассмотреть возможность решения данного вопроса за счет оптимизации в противотуберкулезной системе.

Г-н Кадыров А.С. объяснил, что имеется 3 приоритетных направления, на которые будут перенаправлены средства от оптимизации. Это повышение потенциала первичного звена здравоохранения (около 50%), закупка лекарственных препаратов 1-го и 2-го ряда (одно из требований ГФ) и улучшение инфраструктуры в противотуберкулезных учреждениях. В настоящий момент сэкономленные средства расходуются только на первые 2 направления. Для повышения приверженности работников первичного звена к проблематике ТБ совместно с ФОМС КР было решено направить сэкономленные средства для мотивационных выплат сотрудникам. Тем не менее, на сегодняшний день отрывы от лечения ЛУ ТБ составляют 23%. По словам г-на Кадырова А.С. причиной этого является отсутствие желания пациентов продолжать лечение из-за его длительности (24 месяца). В этой связи немаловажную роль играет внедрение краткосрочных режимов (6 месяцев) лечения ТБ. В текущем году переход от стационарного лечения на амбулаторное планируется внедрить в Таласской и Нарынской областях.

Член Сектора по надзору г-н Мырзалиев Б. относительно требования Глобального Фонда уравнивать надбавки между компонентами отметил, что по компоненту ВИЧ надбавки выше чем в туберкулезной службе. Так, надбавка координатору по ТБ составляет 8000 сом, что является ниже уровня, который выплачивается со стороны государства (12 000 сом) и составляет 0,75 ставки. В ВИЧ службе, по мнению г-на Мырзалиева Б., завышенные проектные зарплаты. Было отмечено, что в туберкулезной службе были сокращены выплаты лаборантам в регионах и есть определенные риски потерять ключевых сотрудников, которые работают с отчетностью.

Г-н Кадырбеков У.К. попросил Менеджера Проекта ПРООН/ГФ уточнить относительно уравнивания между компонентами ВИЧ и ТБ, имеется ли ввиду равное количество позиций в службах, либо объем работ. Г-жа Лабович И. пояснила, что речь идет об уравнивании позиций по обоим компонентам.

Г-н Кадырбеков У.К. отметил, что по сравнению с туберкулезной службой, в которой имеются ресурсы что-либо оптимизировать, в службе СПИДа нет таких возможностей. В этой связи, РЦ СПИД нечего предложить ФОМС КР в качестве источника для выплат. Также он добавил, что по компоненту ТБ есть конечный результат – излечение от ТБ, независимо краткосрочный режим или длительное лечение, тогда как по компоненту ВИЧ, процесс лечения пожизненный. Относительно приведения в соответствие с государственными выплатами было отмечено, что при имеющемся уровне стигмы и дискриминации к ВИЧ-пациентам будет крайне сложно найти специалистов на такую зарплату. Г-н Кадырбеков У.К. добавил, что данные меры приведут к потере кадров и потенциала.

Г-н Кадыров А.С. уточнил, что за счет сэкономленных средств не предусмотрены выплаты надбавок медработникам. Он добавил, что пути передачи ВИЧ-инфекции хорошо известны и туберкулез в этом отношении, более опасен так как передается воздушно-капельным путем, в связи с чем нет желающих работать в этой сфере.

Г-жа Лабович И. предложила присутствующим обсудить данный вопрос во время следующего визита Портфолио-менеджера ГФ г-на Мирзояна А. в КР в сентябре 2018 года, объяснить ему, что страна не в состоянии решить данный вопрос в настоящее время и попросить отсрочку по выполнению данного обязательства. Кроме того, было предложено обратиться к ГФ с просьбой переговорить о необходимости перехода на государственное финансирование с представителями Правительства.

Г-жа Лабович И. пояснила, что с 2019 года выплаты не прекратятся автоматически. Для этого необходимо разработать Стратегию по снижению надбавок, которая позволит просить отсрочку у ГФ.

Г-н Мырзалиев Б. отметил необходимость согласования проекта стратегии с ГФ перед ее утверждением и подписанием.

Г-жа Шумская Н.А. подчеркнула, что в самом документе необходимо отразить все детали, озвученные руководителями обеих служб по объему работ, по излечению заболеваний и пр.

Члены Сектора решили привлечь эксперта для разработки данного документа, который одинаково хорошо разбирается в проблематике ВИЧ и ТБ, системе ФОМС и казначейства. Было отмечено, что Проект ПРООН/ГФ готов оплатить услуги одного эксперта. В качестве подходящей кандидатуры был предложен г-н Осмонов А.Э.

2. Рассмотрение и обсуждение заявки на сверх выделенную сумму PAAR

С презентацией выступила эксперт г-жа Башмакова Л.Н. Было отмечено, что сумма заявки осталась прежней, внутри компонента ТБ произошли некоторые изменения за счет внутреннего перераспределения. В частности, уменьшился вклад в УСЗ на сумму 101 тыс. долларов США, которая была предусмотрена на ФОМС. Произошли незначительные изменения за счет уточнения бюджета, в том числе на закупку препаратов 2-го ряда и буфера. Сумма по case-менеджменту была приведена в соответствие. Увеличились затраты на информирование по тесту на лекарственную чувствительность, по инфекционному контролю (закупка масок, респираторов и ультрафиолетовых ламп) сумма увеличилась за счет упорядочения расчетов. Были включены новые позиции, которые не были в предыдущей заявке. Это тесты для ранней диагностики туберкулеза у контактных на уровне сообщества и оснащение модульной лаборатории в г.Ош. Данные вмешательства проходят по линии проектов USAID. Из заявки была исключена оценка национальной туберкулезной программы (170 тыс. долларов США), также была сокращена сумма по обучению. В остальном, практически все мероприятия были оставлены без изменений.

Г-н Кадыров А.С. отметил, что в последний раз оценка противотуберкулезной программы проводилась в 2014 году. Он сообщил, что ВОЗ делает оценку 1 раз в 3-4 года и предложил, что ее необходимо провести ВОЗ не за счет средств ГФ.

Относительно заявки на сверх выделенную сумму эксперт подчеркнула, что в настоящий момент идет не разработка новой заявки, а доработка согласно комментариям со стороны ГФ уже утвержденной и одобренной заявки, которая подавалась в общем пакете документов по страновой заявке на 2018-2020 годы.

3. Обсуждение вопросов, связанных с определением Основного получателя по гранту Глобального Фонда

Г-жа Исламова Ш.Д. подчеркнула, что в соответствии с установленными правилами ГФ должен быть объявлен конкурс. Члены Комитета КСОЗ должны определить, когда объявлять конкурс.

Член Сектора г-жа Сарыбаева М.Э. сообщила, что первоначально необходимо написать техническое задание и после согласования этого вопроса можно приступать к объявлению конкурса.

Члены Сектора обсудили возможные варианты, кто может выступить в качестве Основного получателя на период с 2021-2023 годы.

Г-н Кадырбеков У.К. отметил, что до тех пор, пока нет механизма закупки препаратов у международных агентств, вопрос реципиентства по гранту ГФ остается открытым.

Решение: Секретариату Комитета КСОЗ выслать членам Комитета КСОЗ критерии отбора Основного получателя для ознакомления

4. Разное

Г-жа Сарыбаева М.Э. отметила необходимость обсуждения вопроса дефицита финансирования в 2019-2020гг.

Г-жа Лабович И. добавила, что в случае, если страна не выполнит обязательства по софинансированию в размере 15%, то ГФ выделит финансирование по основной заявке за минусом 3,5 млн. долларов США.

В этой связи, необходимо разработать план по преодолению дефицита финансирования и привлечь для этого экспертов из МЗ КР, Министерства финансов и профильных служб.

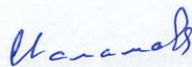
Г-н Кадырбеков У.К. отметил, что в случае внедрения системы госсоцзаказа по компоненту ВИЧ будет покрыт дефицит финансирования в этом периоде.

Г-жа Исламова Ш. сообщила, что необходимо разработать техническое задание 4-м экспертам, которые должны будут сделать полный расчет потребности финансирования на 2020 год и последующий период. Экспертам необходимо получить информацию у ОП по тому, что будет покрыто за счет средств ГФ и провести расчеты по покрытию дефицита с указанием источника финансирования, разработать действия по покрытию дефицита за счет республиканского бюджета. В этой связи необходимо привлечь одного сотрудника службы СПИД для расчета потребности в лекарственных препаратах и профпрограммах, одного финансиста по вопросам планирования и разработки мер покрытия дефицита из МЗ КР или Министерства финансов.


Г-н Мырзалиев Б. отметил, что все потребности по компонентам ВИЧ и ТБ на будущий период уже рассчитаны и известны.

В заключении обсуждения члены Сектора пришли к мнению, что данный вопрос необходимо решать при участии депутатов ЖК КР /Членов Комитета КСОЗ и обсуждать вместе с Правлением Комитета КСОЗ.

Координатор Сектора

 Исламова Ш.

Ассистент Секретариата Комитета

 Иргебаева К.