

**Протокол**  
**встречи членов комитета по надзору и комитета по подготовке заявок,**  
**мобилизации ресурсов.**  
**мобилизации ресурсов при СКК КР.**

**3 февраля 2012 года. 15:30-18.00 Дом ООН**

**Повестка заседания:**

1. Вопрос по обсуждению надбавок к заработным платам в рамках компонента снижения вреда от потребления инъекционных наркотиков.
2. Обсуждение вопроса по изменению порядка продления финансирования и подготовки заявки гранта ТБ на 2 фазу (KGZ-S10-Go8-T). Создание рабочей группы по подготовке заявки по ТБ.

Список присутствующих членов профильных комитетов СКК и приглашенных лиц:

Султангазиев Айбар

Калиниченко Евгения

Лебузов Ибрагим

Макенбаева Бурул

Исаев Санжар

Башмакова Лариса

Кенебаев Куанышбек

Карымбаева Салия

Камарли Чинара

Алишева Джамия

Гаврилин Сергей

Эрмеков Болотбек

Эсенаманова Айнура

Катькалова Оксана

Маматов Кубаныч

Байызбекова Жанна

Эстебесова Батма

Токубаев Руслан

Лим Татьяна

30 января состоялось заседание СКК по борьбе с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией при Правительстве КР. В результате обсуждения, членами СКК было принято решение заслушать и детально проработать вопрос по одобрению надбавок к заработанным платам медицинских работников государственных организаций по гранту ВИЧ-инфекции, и вопрос подготовки страновой заявки на 2-ую фазу в рамках гранта ТБ на комитете по надзору и по подготовке заявок при СКК. В связи, с чем и были созданы комитеты для встречи с представителями ГУТ ГФ-ПРООН,

По первому вопросу выступила Айнура Эсенаманова Айнура - специалист по снижению вреда, Оксана Катькалова - специалист по работе с уязвимыми группами и Жанна Байызбекова - специалист по МиО компонента ВИЧ группы управления грантами ГФСТМ – ПРООН. (Презентации и сводные таблицы прилагаются).

**1. Программные специалисты.** В целях повышения качества предоставляемых услуг для ПИН и мотивации сотрудников программ в условиях высокой текучести кадровых ресурсов системы МЗ КР и ГСИН, предусматривается мотивационная поддержка на человека в месяц для 20 кабинетов выдачи метадона, функционирующих при ЦСМ, специализированных наркологических учреждениях, медицинских учреждениях пенитенциарной системы, центрах СПИДа. На 1 пункт выдачи метадона рассчитано 1 местный консультант, 1 соц.работник/психотерапевт, по 2 врача и по 2 мед. сестры. Всего 40 врачей, 40 медицинских сестер, 20 местных консультантов, 20 социальных работников/психотерапевтов предоставляют лечебно-профилактические и психосоциальные услуги пациентам кабинетов выдачи метадона по стране, в том числе в учреждениях пенитенциарной системы. **(2) Административный и технический персонал.** В связи с необходимостью эффективной организации работы 20 программ ОЗТ и 42 ПОШ, включая учреждения ГСИН, усовершенствования нормативной базы, количественного и качественного контроля наркотического средства, политической поддержки программ ОЗТ, непрерывной транспортировки метадона в пункты выдачи, своевременной организации новых пунктов, качественного ведения финансовой деятельности, осуществления мониторинга и оценки, адвокации на уровне лиц принимающих решения, в том числе в ЦА регионе предусмотрена надбавка административно-техническому персоналу программ СВ в организациях МЗ КР и ГСИН: старший консультант, финансовый менеджер и координатор всех программ СВ (РЦН); старший консультант, координатор ПСВ, аналитик (ГСИН); 6 фармацевтов-провизоров (из них 2 в ГСИН; 2 в г.Ош; 2 в РЦН), 2 бухгалтера, Координатор по южному региону; 3 специалиста МиО, 2 IT-специалиста, специалист по кадрам; админ.ассистент в г.Ош, 7 водителей (в т.ч. 2 в ГСИН; 2 в г.Ош; 3 в РЦН) и 3 конвоира в ГСИН.

**В целях предотвращения использования наркотоителями чужого инструментария для инъекций,** что будет сдерживать распространение ВИЧ среди популяции ПИН, запланирована поддержка 23 пунктов обмена шприцев на базе организаций МЗ КР и 19 пунктов обмена шприцев на базе учреждений ГСИН. На 1 ПОШ рассчитано: 1 мед.сестра, 2 ассистента, 1 полевой координатор и 6 аутрич-работников. В качестве мотивации и во избежание утечки обученного персонала в программах, предусмотрены мотивационные надбавки сотрудникам указанных пунктов, а также административно-техническому персоналу ПОШ (Координатор, полевой руководитель и 3 грузчика). В таблице не приведены ставки аутрич-работников и полевых координаторов, так как эти ставки будут занимать не сотрудники мед.учреждений, а из числа сообщества (ПИН).

**В целях повышения качества проведения ДКТ и мотивации сотрудников** в условиях высокой текучести кадровых ресурсов системы МЗ КР, предусматривается мотивационная поддержка на человека в месяц для 9 кабинетов ДКТ на базе специализированных медицинских учреждений\* (туберкулезные, наркологические учреждения и СПИД центры). Всего 9 консультантов - координаторов предоставляют ДКТ по стране. В связи с необходимостью эффективной организации работы предоставления качественного консультирования в специализированных учреждениях здравоохранения МЗ КР предусмотрена надбавка консультантам.

Для круглосуточного паллиативного ухода за потребителями инъекционных наркотиков в стадии СПИДа предусмотрена мотивационная поддержка для медперсонала в 2 центрах паллиативной помощи и поддержки (хосписы)

В целях повышения качества электронного слежения за случаями ВИЧ-инфекции и мотивации сотрудников службы СПИДа в условиях высокой текучести кадровых ресурсов службы СПИДа МЗ КР, предусматривается мотивационная поддержка на человека в месяц 25 специалистов:

На республиканском уровне: 3 координатора и 1 фин.специалист (МиО, эпидемиолог,инфекционист);

команда по мониторингу 7 региональных СПИД центров - 3 специалиста в каждом центре (эпидемиолог, лаборант, инфекционист).

1) Программные специалисты. В целях обеспечения предоставления услуг по подготовке заключенных из числа ПИН, ЛЖВ к освобождению и мотивации сотрудников учреждений УИС, в условиях высокой текучести кадровых ресурсов системы ГСИН, предусматривается мотивационная поддержка на человека в месяц для 17 Бюро социального сопровождения, функционирующих с мая 2012 года (до апреля 2012 г. - при поддержке SARHAP), в учреждениях УИС. Всего 17 психологов/социальных работников предоставляют услуги заключенным из числа ПИН, ЛЖВ по подготовке к освобождению за 6 месяцев.

(2) Административный и технический персонал. В связи с необходимостью эффективной организации работы 17 Бюро социального сопровождения в пенитенциарных учреждениях, усовершенствования нормативной базы, институционализации программы, обеспечения тесной взаимосвязи с программами по профилактике и лечению ВИЧ в гражданском секторе, политической поддержки программ социального сопровождения заключенных, инициации и разработки механизмов решения юридических и социальных проблем заключенных после освобождения (паспортизация, трудоустройство, социальные льготы, пособия и т.д.), качественного ведения финансовой деятельности по данному направлению, осуществления мониторинга и оценки, адвокации на уровне лиц, принимающих решения, как на ведомственном, так и на межведомственном уровнях, предусмотрена надбавка административно-техническому персоналу программ СС в учреждениях ГСИН в составе 4-х сотрудников - 1 координатора, 1 юриста, 1 психолога/социального работника и 1 –го бухгалтера.

В целях усиления работы среди ЛЖВ в пенитенциарных учреждениях, организации и обеспечения развития и функционирования групп само- и взаимопомощи, обеспечения доступа «равных» консультантов, формирования и поддержки приверженности АРВТ, улучшения качества жизни ЛЖВ (раздача продуктовых пайков и др.), мотивации медицинских сотрудников учреждений УИС, в условиях высокой текучести кадровых ресурсов системы ГСИН, предусматривается мотивационная поддержка медицинских сотрудников учреждений УИС для 9 подразделений Медицинской службы ГСИН, курирующих и проводящих работу непосредственно с ЛЖВ . Всего 9 медицинских сотрудников ГСИН.

По второму вопросу выступил координатор компонента по ТБ и малярии Кубаныч Маматов, который кратко презентовал проект Страновой заявки на 2 фазу по компоненту ТБ. Цель проекта - снижение бремени туберкулеза в Кыргызстане

через консолидацию ДOTS программы и ее расширение через усиление борьбы с лекарственно-устойчивым туберкулезом. Задачи проекта:

1. Консолидация ДOTS программы путем усиления менеджмента программы; улучшения выявления, диагностики и качества лечения ТБ.
2. Расширение доступа к диагностике и лечению лекарственно-устойчивого туберкулеза

ПРООН выполняет вторую задачу: Расширение доступа к диагностике и лечению лекарственно-устойчивого туберкулеза.

Сферы оказания услуг (СОУ):

Укрепление национального потенциала для менеджмента лекарственно-устойчивого туберкулеза;

Надзор за лекарственной устойчивостью и диагностика случаев с лекарственно-устойчивым ТБ;

Лечение случаев с лекарственно-устойчивым ТБ;

Программа поддержки для больных с лекарственно-устойчивым ТБ;

Операционное исследование по лекарственно-устойчивому ТБ.

#### Бюджет задачи 2 по оригинальной заявке

№	Сроки реализации	3 год	4 год	5 год	ИТОГО на 3 года
		январь 2013 - декабрь 2013	январь 2014 - декабрь 2014	январь 2015 - декабрь 2015	
2	Задача 2. Расширение доступа к диагностике и лечению лекарственно-устойчивого туберкулеза	4 056 658	4 163 616	4 235 548	12 455 822
3	Управление проектом	182 825	231 345	187 718	601 888
	Всего	4 239 483	4 394 961	4 423 266	13 057 710

#### Охват МЛУ ТБ больных лечением

Календарный год	2007 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.
	200	20	20	20	201	2012	20	20	20

Программный год	1 год	2 год	3 год	4 год	5 год					Всего
6-й раунд	200	350	220	210/2 (70)	200					1180
UNITAID	160		220		220					600
Календарный год	2007 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	
Программный год				1 год	2 год		3 год	4 год	5 год	
9-й раунд				0	180		510	520	530	1740
Объединенный грант				210/2 (125)	(200+180) 380		510	520	530	
<b>Всего</b>		<b>360</b>	<b>350</b>	<b>440</b>	<b>195</b>	<b>600</b>	<b>510</b>	<b>520</b>	<b>530</b>	

1. Создание рабочей группы (РГ) по подготовке заявки в следующем составе:

- Руководитель РГ - Специалист Министерства здравоохранения;

Члены РГ:

- Специалисты Группы управления грантами ГФСТМ/ПРООН (по программе, финансам и закупкам);
- Специалисты Национального центра фтизиатрии (НЦФ) МЗ (координатор по МЛУ-ТБ,
- Директор Республиканской референс-лаборатории;
- координатор по лекарственному менеджменту);
- Специалисты Государственной службы исполнения наказаний (ГСИН).

2. Подготовка заявки. 3. Подача заявки (последний срок – 30 апреля 2012 г.).

**В ходе обсуждения членами профильных комитетов было предложено:**

- ✓ Рекомендовать для СКК утвердить по выплатам надбавок з/п для государственных организаций по ОЗТ, ПОШ, хоспису, электронному слежению и сотрудникам ГСИН;
- ✓ Принять во внимание, что эти ставки по действующим государственным структурам утверждаются как базовые на переходный период с тем, чтобы (1) обеспечить их непрерывную деятельность данных структур на базе гос. организаций. (2) ГУГ ГФСТМ ПРООН в процессе заключения контрактов

секретариат СКК по ,борьбе с ВИЧ/СПИДом, ТБ и малярией МЗКР

Кыргызская Республика, 720040, г. Бишкек, ул. Логвиненко 18

E-mail: [cmcc@aids.gov.kg](mailto:cmcc@aids.gov.kg); WWW: [www.aids.gov.kg](http://www.aids.gov.kg); тел/факс. + 996-312-300-216

должен представить конкретное техническое задание, обеспечить стандарты предоставляемых услуг и установить минимальные нормативы охвата услугами. (3) Обеспечить соблюдение национального законодательства при заключении контракта с сотрудниками государственных учреждений (не более 1,5 ставки).

✓Принять во внимание, что директор Национального центра наркологии приказом МЗ КР назначен координатором работы по государственным структурам, работающим в системе здравоохранения (ПОШ, ОЗТ, хосписы). Однако вопрос предоставления надбавок сотрудникам системы МЗ должен быть согласован с МЗ, и на заседании СКК должен также быть представитель от МЗ КР;

✓Разработать методологию оценки эффективности работы по каждой позиции; ГУГ ГФСТМ ПРООН подготовить на заседание СКК предложения с изменением географического расположения ПОШ, а также об открытии дополнительных ПОШ в Оше и других регионах страны;

✓Рекомендовать использование стандартов оказания паллиативной помощи для Хосписа, в соответствии с разработанными стандартами ФСК; рекомендовать МАФу о проведении оценки по работе 17 социальных бюро до мая 2012 года и вынести данный вопрос на СКК;

✓Рекомендовать разработку четкого технического задания на сотрудников информационно-аналитического центра ГСИН в соответствии с целями и задачами реализации программ снижения вреда в учреждениях ГСИН;

✓Рекомендовать утвердить на заседании СКК компонент по надбавкам 25 специалистам по электронному слежению, включив также Городской центр борьбы со СПИД г. Бишкеке (эпидемиолога, инфекциониста и лаборанта), 1 специалиста по МиО в Ошском центре СПИД, 1 лаборанта в РЦ «СПИД»;

✓Поддерживать надбавки медицинских учреждений необходимо продолжить по МЗ КР стандартам услуг, рассчитать нагрузку для специалистов критерии проведения оплаты, ТЗ разработать уточнить и пересмотреть Техническое Задание для специалистов, пересмотреть о расширении ПОШ не только Бишкек и Оше, но и в других регионах республики.

✓Группа управления грантами ГФ ПРООН может первоначально заключит контракты с организациями и лицами сроком на 3 месяца и в течение данного периода будет отслеживать реальную нагрузку для дальнейшего продления контрактов.

✓Секретариату СКК выяснить, кто будет возглавлять РГ по заявке ТБ, утвердить РГ путем указания МЗ КР. Обратиться к НЦФ и другим партнерам принять участие в работе рабочей группы по подготовке 2 фазы. Включить в состав этой группы проект Хоуп и представителей других международных организаций, работающих в области лечения МЛУ ТБ.

✓Согласовать с председателем СКК о проведении заседания СКК, в самый ближайший срок.

Секретарь встречи членов комитета Б. Эрмеков  
(секретариат СКК)

