

Протокол заседания комитета по заявкам

Дата: 22.07.14

Место проведения: Секретариат СКК КР

Координатор комитета по заявкам Карымбаева Салия, представила информацию по Концептуальной записке страны, вкратце рассказала, как проводилась работа рабочей группы по подготовке ответов для ГТО ГФ, рассказала о том, как был составлен план работы со сроками и датами рабочих встреч, данный план был согласован с экспертов ВОЗ Вирелом Солтаном, проводились обсуждения в рабочих группах, встречах и в ходе переписки.

Далее предложила участникам комитета по заявкам обсудить и задать вопросы, а также дать свои комментарии по представляемому материалу Концептуальной записки.

Исламова Ш, заинтересовалась, почему в заявке не включен индикатор по удержанию клиентов на ОЗТ, по преодолению правовых барьеров, по Вен. сервису, по ТБ нет ни одного качественного индикатора, модуль по поддержке больных. Далее она предложила сократить количество презервативов, например, нет необходимости включать презервативы для заключенных.

Вирелу Солтану от представителей гражданского сектора были заданы вопросы по сумме заложенных средств на закупку налоксона, почему сократили средства на приобретение мотивационных пакетов, почему сократили бюджет на мероприятия для поддержки ЛЖВ?

Вирел Солтан, показал и объяснил расчеты, показал таблицу в презентации для работников сектора, он пояснил, что расчеты были проведены на основе оценочной численности VI в КР, например мы знаем охват VI составляет 3000 в 16 году, а в 17 году планирование осуществляется по прогнозируемому числу VI.

Вирел пояснил, что далее были проведены расчеты с моделированием до 2020 года, т.к. готовится заявка для ГФ, это является планируемыми бюджетом.

Токомбаева Мадина высказала свое мнение, что нет необходимости закладывать такое большое количество шприцев, которые потом распространяются не понятно куда.

Виперл продолжил, что в Концептуальной заявке страна должна показать, куда пойдут деньги и страна должна показать результаты своей работы.

Пояснил, что в последующем, по гранту будет объявляться конкурс среди НПО, где НПО будут показывать направления деятельности.

В своей презентации показал стоимость налога, показал все расчеты, в последующем он объяснил, что когда НПО будет выделяться свой грант, они должны обосновывать свою работу, НПО сами будут расписывать направления деятельности, по аутичности, по аутичности, по аутичности на лечение.

Представители ТБ коалиции дали свои комментарии, отметили, что по туберкулезу эта организация работает на 9 областей, поэтому не достаточно заложены средства на транспортные расходы.

Виперл пояснил, что сумма заложена на бюджет на ТБ коалицию повысили в сравнении с предыдущей суммой почти в два раза, и кроме того по ТБ профилактике заложены средства по ТБ компоненту. Представители организации этой могут работать в партнерстве с национальными структурами - НЦФ и другими лечебными противотуберкулезными учреждениями.

Ибраева Аэлита, объяснила, что по работе Общественного здравоохранения работает МЗ КР, по национальной программе, вы можете обратиться в государственные структуры.

Карымбаева Сагня добавила, что по вопросу инфекционного контроля есть организации, которые отвечают за инфекционный контроль, т.е. функции должны быть четко распределены между партнерскими организациями.

Виперл, еще раз подробно пояснил, как были проведены расчеты, пояснил по индикаторным показателям, расчеты были произведены путем моделирования, с учетом повышения на 5 % каждый год в течение ряда лет

Карымбаева Сагня добавила, о том, что даже Тим, РЕФАР заметил, что индикаторы, Концептуальной заявки не достаточно амбициозные.

Виперл, также подтвердил, что НПО сектор, просит уменьшить охват, а доноры отмечают, что показатели заявки дают маленький охват.

Представители сообщества задали вопрос, почему zakладываются больше средств, по РС, МСМ?

Салия пояснила, расчет был произведен на основании эпид надзора и оценочных данных СПЕКТВУМА, а по ТБ компоненту делается прогноз на основании официально зарегистрированных больных.

Вирел показал соотношение бюджета по компонентам:


По компоненту Туберкулез бюджет составил 8, 5 миллиона, ВИЧ компонент 7,5 миллиона, по метадону заложили выше, чем в прошлом году, также показал, что 20 тысяч заложено на усиление системы здравоохранения, на вопросы обеспечения качества.

По вопросу основного реципиента страны, Улис пояснил, что на последнем заседании СКК дал свое согласие на переходный период, основным получателем в 2016 году будет ПРООН, с постепенным переходом в 2017 году функций ОР к МЗ КР.

На основании обсуждения со всеми участниками заседания комитета по заявке, участник пришли к консенсусу и согласился с представленными ответами для ГТО ГФФ по Концептуальной записке страны.

Председатель заседания:

Карымбаева Салия



Секретарь:

Насирова Светлана

