

Протокол заседания комитета по заявкам от 26.01.2015 года.

Место проведения: офис ПРООН, БЦ «Россия», 705 кабинет

На заседании приняли участие члены РТ и комитета по заявкам:

1. Карымбаева Саля – координатор комитета по заявкам
2. Исаков Тимур – член КЗ
3. Майтиева Венера - альтернант КЗ, член РТ
4. Ершова Чолпона - альтернант КЗ
5. Сарыбаева Мэрим - альтернант КЗ
6. Бакирова Чынара - альтернант КЗ
7. Хетай Владислав - альтернант КЗ
8. Башмакова Лариса - консультант
9. Ликатавичюс Гедрус – консультант
10. Махничева Кристина - член рабочей группы
11. Ибраева Аэлита – член РТ
12. Насирова С.А - секретариат СКК

Приглашенные: список прилагается.

Заседание открыла председатель комитета по заявкам, Карымбаева Саля, кворум заседания - присутствует 7 человек, из 10 возможных.

Предложила не участвовать в процессе голосования, тех членов комитета по заявке, у кого есть конфликт интересов: Из 7 присутствующих, только у двоих нет конфликта интересов.

Повестка дня:

1. Презентация описательной части концептуальной записки
2. Обсуждение общего бюджета концептуальной записки
3. Обсуждение бюджета по компонентам

По первому вопросу Башмакова Л.Н. представила особенности концептуальной записки, цельные приоритеты заявки согласно рекомендациям ВОЗ и UNAIDS, структуру документа в соответствии с требованиями ГФ, которая включает эпидемиологическую ситуацию, концептуальной записки, где одним из основных направлений усиление системы сообществ и преодоление правовых барьеров.

По описательной части были сделаны следующие замечания со стороны Карымбаевой Саля: так как Кыргызстан подает объединенную КЗ, по требованию ГФ не менее 10% финансирование должно быть направлено на интегрированные мероприятия по компоненту

ВИЧ/ТВ, что не было в достаточной степени отражено в описании, и не отражено совсем в бюджете, индикаторы должны быть отрегулированы в соответствии с рекомендациями ВОЗ и UNAIDS. Усиление системы здравоохранения, как и УСС не описано в достаточной мере в описательной части, а УСЗ не выделено в бюджете вообще, нет хронологической последовательности в описательной части: что было, что сейчас происходит, и, что будет. Не отражены совместные мероприятия по ВИЧ/ТВ. Представленные IBSS базовые показатели индикаторов превышают целевые показатели в описательной части. Что не позволяет отследить прогресс и эффективность внедрения гранта ГФ.

Предложено:

1. Переработать описательную часть, в соответствии с рекомендациями комитета по заявкам
2. Предоставить «новые» целевые показатели индикаторов, так как указанные целевые индикаторы уже достигнуты в стране
3. Описательная часть должна соответствовать, взаимодействовать с бюджетом и обосновывать запрашиваемое финансирование

По бюджету выступил **Гегриус Ликтавичюс**: на данный момент произведен расчет бюджета на сумму 19 миллионов 122 тысячи долларов, был также представлен бюджет по организациям, отмечено превышение суммы бюджета компонента ВИЧ и ОПИ МЗ КР, в результате перерасчета снизили бюджет по лабораторной службе, произведено сокращение штата РЦ СПИД, с перераспределением финансирования в ОПИ МЗ КР.

Член комитета по заявкам задал вопрос: почему произведены разные расчеты по заработной плате в гражданском секторе, с колебанием 200-300 долларов?

Специалисты ПРООН **Назира Назарова** и **Оксана Шубина**, пояснили, что по требованию ГФ, были произведены перерасчеты уровня 3/платы в соответствии перепрограммирования 20% от основной базовой ставки. Оксана Шубина пояснила в отношении оплат специалистов в РЦН по ОЗТ, что работа по ОЗТ не входит в их прямые обязанности, нанимаются на основании договоров, а медсестры работают без выходящих, поэтому планируется нанять 2 сотрудника.

Решено:

Произвести перерасчет уровня заработной платы, доплат с учетом базовой ставки:

1. Доработать описательную часть КЗ, с учетом сделанных замечаний и рекомендации
2. Рассчитать уровень заработной платы в соответствии Постановления Правительства КР
3. Произвести в соответствии уровня заработной платы и доплат в бюджете.
4. Унифицировать все ставки по ЗП в бюджете

5. Включить в дополнительное финансирование закупку новых препаратов по ТБ и компьютерный томограф для диагностики детей

Исаков Тимур предложил не сокращать деятельность по ОЗТ, как предоставление услуг, по постановлению по конвенции КР, отказ в предоставлении услуг наркозависимым привносится к попыткам.

По бюджету РЦН:

Айгар, по количеству обслуживаемых машин предложил сократить количество с 5 до 2 машин

Оксана, пояснила, что метадон в виде порошка сначала разводится с водой, затем разводится по всем пунктам, беспрепятственным потоком, во всем областям республики, и предложила оставить обслуживание 5 машин для ГСИН.

Далее члены заседания обсудили бюджет НПО «Профилактическая медицина»,

Салия, отметила, что при проведении мониторинга ВОЗ, не были обоснованы и не подтверждены закупки, поездки сотрудников лабораторий НПО «Профилактическая медицина».

Решение заседания:

1. Пересмотреть бюджет по контролю качества лабораторий
2. Для обеспечения устойчивости функций контроля качества в РЦН
3. Пересмотреть бюджет НПО «Профилактическая медицина», в сторону уменьшения

Бюджет ГСИН

Гарнос пояснил, что рабочая группа бюджет ГСИН выделяла в отдельный блок, под координацией с МЗ КР, возникли вопросы по лабораторный блок, Калманбетова Гүлмира пояснила, многие указанные исследования производятся за счет государства, многие направления деятельности производят государственные учреждения.

Решение: Дополнительно встретиться с ГСИН и унифицировать бюджет с ТБ службой по лабораторному компоненту.

Далее были заданы вопросы по штатным единицам, в частности оплаты узким специалистам (окулист, лор, хирург и другие)

Исаков Т. А: обосновал необходимость сохранения заработной платы охранников, в связи с рядом причин определенной специфической системы в этом блоке, в частности по охранникам метадоновых программ.

По компоненту ТБ.

Айбар задал вопрос по заложенной сумме 145 тысяч на оплату медицинских сотрудников. Сотрудники НИФ, пояснили, что мотивационные выплаты выплачиваются на основании опасности инфицирования, сотрудники лабораторного компонента работают с живой культурой, с живыми штаммами ШЛУ, МЛУ ТБ. Кроме того, штат туберкулезной службы составляет пенсионный и пред-пенсионный возраст, в связи с низким уровнем заработной платы и опасностью инфицирования медицинские работники не хотят работать в данной сфере, поэтому, чтобы удержать персонал необходимо их мотивировать дополнительной оплатой.

Щекова Ирина добавила, что по рекомендациям ГФ, по разработанному критерию, последние 2 года в ТБ гранте, внедрена методика поощрения на основе достижения программных результатов, что дало явный прогресс, который отразился на успехе лечения.

Назира, пояснила по оплате бухгалтеров, время работы отлично от медицинских работников, бухгалтер, вне основной работы, выплачивает 3/п другим больницам, ездит в учреждение, например в Кара-Балтинскую противотуберкулезную больницу, а также производит раздачу мотивационных пакетов больным и также подвергается риску инфицирования.

Шубина Оксана добавила: В руководстве ГФ есть статьи 171-172 по выплатам, центры фтизиатрии обслуживают клиентов, бухгалтера обслуживает клиентов, т.е. туберкулезных больных, то что касается СПИД службы не соприкасается с клиентами, она оказывает услугу.

Салия, также отметила, что на данный момент по стране не докомплектуют штат сотрудников фтизиатрической службы, механизм ФОР только разрабатывается, который также предполагает оплаты по результатам лечения, поэтому в последующем эти подходы будут институционализированы. Необходимо в стимулирующее финансирование включить закупку компьютерного томографа для диагностики ТБ у детей и внебюджетного ТБ, который составляет 30% среди ТБ больных и трудно диагностируется.

Исаков Тимур, предложил поддержать предложение оставить бюджет по лабораторной службе и пояснил, что члены рабочей группы должны прислушаться к мнению специалистов, которые работают в национальных программах.

По вопросу участия заседаний, а что будет делать туберкулезная служба, после закрытия грантов ГФ? **Ибраева Азита** пояснила, что на данный момент в МЗ КР, подготавливается документ совместно ФОМС, где по разработанному индикаторам будут производиться доплаты и стимулирование специалистов фтизиатрической службы.

Представитель Ричард Волкер, глава MSF также добавил, что например в пенитенциарной службе работают 61 лаборант, глава MSF также добавил, что например в пенитенциарной

также сотрудники областных учреждений, кроме того есть еще армия среднего медицинского персонала, которая тоже работает с инфицированными пациентами.

Карымбаева Сагия, также подчеркнула, в концептуальной записке не отражаются средства и деятельность (10% должно быть выделено на совместные мероприятия по ТВ(ВИЧ), ВИЧ, в частности на капицию НПО по туберкулезу, в которую вошли СПИД-сервисные организации и деятельность которой была обсуждена на форуме НПО.

Далее **Вашмакова Л.Н.**, добавила по НПО вопрос не доработан, по проекту USAID 2,5 будет выделена техническая помощь, можно вложить средства из USAID. Необходимо обдумать вопрос по закупке дорогостоящих микроскопов, и обслуживание лабораторий.

Калманбетова Гүлмира пояснила, это является требованием глобальной инициативы, и без финансирования сервисного обслуживания, лаборатория не может функционировать, в стране это впервые и вторым шагом в последующем будет решаться вопрос финансирования со стороны государства.

Решение заседания:

1. Выделить средства, на капицию НПО по туберкулезу
2. Осуществить в бюджете сервисное обслуживание лабораторной службы
3. Осуществить в бюджете концептуальной записки закупку микроскопов

Ричард Волкер: предложил включить в бюджет дополнительное финансирование на финансирование препаратов на лечение ХДР ТБ, так как необходимо внедрить лечение новыми лекарственными препаратами, где курс лечения этих больных будет составлять 60 тысяч долларов, расчет на 100 пациентов.

По группе «ПИН»,

Махмичева Кристина пояснила по бюджету, что уменьшено количество ПОШ в 2 раза.

Исаков Тимур задавал вопросы обоснованности большого управленческого штата, на основе каких научных руководств были сделаны расчеты, попросил дать процентное соотношение РС и ПИН, как планирует МЗ КР свою деятельность с гражданским сектором.

Айбар пояснил, что заложено всего 13 пунктов, расчет был произведен на основании ДЭН и эпидемиологической ситуации, по оценке численности, и по рекомендациям Альянса.

Нораева Азгита сделала замечание по количеству и средств заложенных на тренинги, заложено 250 тысяч только на тренинги.

Далее члены заседания обсудили вопрос обоснованности в бюджете РС, закупки машины

Вопросы рабочей группы по ПИН, задали вопросы: по количеству штата 150 человек, по количеству аутричработников, как рассчитывались ставки на заработную плату по 220 - 250 долларов, пояснить ставки сотрудников НПО компонента РС.

Кристина пояснила, как унифицировались ставки, все цифры рассчитаны в зависимости от мощности проекта, по нагрузке, по РС осуществляют свою деятельность в ночное время. **Шубина Оксана** представила информацию по расчетам ПРООН, уровень заработной платы производится на основании тарифных сеток КР и Постановления Правительства КР, учитывается по уровню образования: средний, средне-технический, высший; специализность. **Карыбаева Сагия**, предложила в описательной части описать деятельность аутрич работ, и показать, что должен делать аутричработник в соответствии с принятыми стандартами и комплексным пакетом услуг.

Члены заседания обсудили, что должно быть обоснование 3/П на основании договора, на основании постановления Правительства КР, в соответствии утвержденного комплексного пакета услуг, по стандарту МКР по количеству подлежащего служебной ответственности работ.

По группе МСМ

Бакирова Чынара отметила, что идет рост выявления ВИЧ инфицированных, МЛН ТВ среди МСМ, но в то же время сейчас идет сокращение аутрич работников. У сотрудников тоже бывают ночные выходы, необходимо заложить заработную плату для работников шелтера, также не заложены расходы на содержание офисов.

По группе ЛЖВ

Эркин, задавал вопрос по уровню заработной платы, в особенности координатора проекта и предложил рассмотреть по направлению деятельности, и почему именно заложено на сеть, ведь в последующем эту деятельность может осуществлять любая организация. Также предложил оставить юриста и сократить должность психолога.

Члены заседания, предложили рассмотреть бюджет по ЛЖВ и распределить по Лотам с определением видов деятельности, например - организация по защите НПО. **Индра** представила коалиции НПО по туберкулезу, попросила включить в бюджет, по направлению деятельности гражданского сектора по туберкулезу.

Сагия: брать из бюджета НПО ставки врачей и закупку лекарственных средств

Решение заседания по группе ПИН, РС, МСМ и ЛЖВ:

1. Унифицировать уровень заработной платы, на основании Постановления Правительства КР и требований членом заседания.
2. Дать обоснование членам РС всех ставок заработной платы по всем компонентам

3. Затраты на приобретение машины перекинуть на коалицию по туберкулезу
4. Сократить в штате НПО должности врачей
5. Пересмотреть в бюджете ПИН, тренинги
6. Увеличить бюджет МСМ
7. Место сети ЛЖВ, проивести перераспределить по Лотам, с описанием направлениия деятельности в бюджете
8. Показать в заявке совместные мероприятия по ВИЧ/ТВ
9. Разработать индикаторы и включить сетку по результатам работы НПО сектора
10. Убрать из бюджета НПО закупку лекарственных средств
11. Включить в стимулирующее финансирование закупку новых препаратов по ТВ и компьютерный томограф

По ОПИ МЗ КР:

Термиус пояснил по бюджету, сколько заложено специалистов, тренинги на переходный период, вопросы повышения потенциала МЗ КР.

Показал необходимость рассмотрения плана перехода от 6 до 12 месяцев, финансовый механизм, в последующем все вопросы будут обсуждаться совместно с МЗ КР и ПРООН, и далее при рассмотрении плана закрытия совместно с ГФ.

Обсудили вопрос по количеству штата, по услугам междунардного эксперта, услуги заложены на перевод,

По ОПИ, по повышению потенциала.

Решение по ОПИ:

1. Доработать бюджет и добавить финансирование на оказание технического помощи и перевод на англ язык
2. Сократить штат на 2 единицы

Итоговые решения:

1. Доработать по всем компонентам с учетом предложений и решений заседания комитета по заявкам
2. Провести заседание СКК в четверг, 29 января, с утверждением подготовленной концептуальной записки.

Председатель заседания комитета по заявкам:



Карымбаева Саля

Секретарь:

Насирова Светлана.

