

Протокол заседания СКК

СТРАНА	Кыргызстан	Дата 28 сентября 2012 г.	14:00 / 17:00
Тип заседания	Regular CSM meeting	Было ли это запланированное заседание?	Да
Кто ведет заседание?	Заместитель председателя	Место проведения	г. Бишкек Отель "Ак-Кеме"
Председатель заседания	Фамилия	Исаков	Продолжительность заседания (в часах)
	Имя	Тимур Аспекович	3 часа
	Сектор	GOV - Government	Присутствие представителя Секретариата Глобального фонда
Общее число участников	(вставьте число)	19 из 23 членов СКК	Присутствие представителя Местного агента Фонда
ПОВЕСТКА ЗАСЕДАНИЯ СКК			
Запланированная повестка дня	Впишите описание пункта повестки дня внизу		Выберите соответствующую категорию
Пункт повестки дня №1	Выборы председателя СКК по борьбе с ВИЧ/СПИДом, ТБ и малярией при Правительстве КР.		a. CSM membership
Пункт повестки дня №2	Утверждение вопроса о статусе секретариата СКК.		a. CSM membership
Пункт повестки дня №3	Утверждение вопроса о надбавках к з/п медицинскому персоналу в рамках гранта ГФСТМ по туберкулезу.		g. PR Assessment
Пункт повестки дня №4	Обсуждение вопроса о передаче грантов ГФСТМ от ПРООН к национальным институтам КР.		d. PR selection
<i>Для того чтобы добавить дополнительный Пункт повестки дня, выделите с помощью курсора всю строку, соответствующую Пункту повестки дня №6 (нажав на номер строки), перейдите в пункт меню 'Edit' / 'Редактировать' и выберите 'Copy' / 'Копировать'. Затем выделите строку ниже, вновь перейдите в 'Edit' / 'Редактировать' и выберите 'Paste' / 'Вставить'. Повторите эту процедуру при Документах, прилагаемые к протоколу. Выберите 'Да' или 'Нет' из выпадающего меню</i>			
Список присутствующих	Да		
Процедуры голосования	Да		
Другие сопроводительные документы	Да		
ПРОТОКОЛ КАЖДОГО ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ			
Пункт повестки дня № 1	Выборы председателя СКК по борьбе с ВИЧ/СПИДом, ТБ и малярией при Правительстве КР.		
Конфликт интересов. Перечислите внизу имена тех, кто должен воздержаться от принятия решений.			
			Наличие кворума. Выберите 'Да' или 'Нет'
			Да
Краткое изложение презентации и вопросов к обсуждению			

Открыл и вел заседание странового комитета, заместитель председателя ССК от государственного сектора Исаяев Т.А. Вначале заседание Исаяев предложил утвердить повестку заседания ССК. В связи с этим члены ССК попросили включить в пункт РАЗНОЕ обсудить дополнительные вопросы. Далее Исаяев попросил проинформировать секретариат ССК о наличии кворума заседания. Секретариат ССК проинформировал о том, что кворум имеется, из 23-х присутствует 19 человек, включая 2-ух альтернатив ССК которые заменяют основных членов. Далее члены ССК проголосовали за утверждение повестки заседания. По первому вопросу выступил Исаяев и предложил провести выборы председателя в соответствии с процедурами ССК и обозначил причины ухода с поста бывшего вице-премьер-министра Г-жи Асымбаевой Г.У. Также он упомянул что им было направлено официальное письмо в Правительство КР об участии г-жи Талиевой К.А в составе ССК,

но официального ответа он не было получено. В свою очередь Исаяев (аппарат Правительства КР) дал пояснение о невозможном участии ВПМ КР в связи с ее загруженностью, так как перед ней поставлены первоочередные задачи премьер-министром КР. Он добавил, что в соответствии с положением о ССК, председатель избирается не по должности и не персонально.

Далее Исаяев дал комментарий что правление ССК кандидатуру министра здравоохранения КР - Сагинбаевой Д.З., учитывая ее дисциплинированность знание и понимание роли ССК, а также двухлетнее членство в составе странового комитета. Карымбаева Салия предложила рассмотреть конфликт интересов, поскольку Правительство КР в том числе и МЗ КР будут принимать решения о выборе основного получателя каждый сектор должен внутри себя обсудить кто должен быть председателем ССК во избежание частых перевыборов.

Турсунбаев предложил отложить выборы в связи с отсутствием вице-премьер-министром, необходимо организовать встречу министра здравоохранения с вице-премьер-министром для обсуждения вопроса о выборе председателя ССК. Башмакова предложила проголосовать членам ССК за проведение выборов председателя, поскольку каждый сектор определяет кандидатуру или право выдвижения, а в конечном итоге определяет/избирает председателя весь состав ССК. Исаяев поставил на голосование осуществление процедуры голосования о выборе председателя.

При одном воздержавшимся голосе, большинством голосов членов ССК было принято решение провести процедуру голосования путем заполнения бюллетеней.

Исаяев также в свою очередь предложил вписывать в бюллетень не фамилию претендента, а представителя министерства или ведомства. Далее шла дискуссия о правильности и легитимности выборов. В результате подсчетов голосов (по бюллетеням) единогласно председателем ССК была избрана министр здравоохранения - Сагинбаева Динара Зарлыковна.

Далее Сагинбаева поблагодарила членов ССК за оказанное доверие по выбору ее кандидатуры на пост председателя ССК.

Участие избирательных групп / секторов в обсуждении		
Избирательная группа / сектор	Тип участия	Опишите подробнее, в чем заключалось участие
GOV - Government	Рекомендации	Сагинбаева Д.З по 3 вопросу сделала комментарий, что МЗ КР поддерживает инициативу по надбавкам, однако не озвучены, каковы критерии оценки эффективности работ медицинских сотрудников, которые будут получать надбавки. Недавно МЗ провело проверку ряда противотуберкулезных учреждений, в том числе НЦФ и референс-лабораторий, в которых выявлено большое количество нарушений. В связи с чем, необходим строгий контроль над качеством исполнения обязанностей и критерии их оценки эффективности по конечным результатам работы. Относительно Кеминской противотуберкулезной больницы, эта больница выполняет функции своего рода хосписа и условия работы в данной больнице очень тяжелые. В Кеминской больнице находятся на лечении бывшие заключенные, лица без определенного места жительства, МЛУ-ТБ больные. Поэтому Кеминскую больницу необходимо включить в систему надбавок для медперсонала противотуберкулезных служб. Абарбекова предложила не направлять сэкономленные средства на повышение надбавок, а направить их на поддержку больных в форме закупки необходимых лекарственных препаратов. Также министр предложила пересмотреть все надбавки медицинским работникам в службе ВИЧ и ТБ, необходимо собрать всю информацию из ГУГ ПРООН по надбавкам и обсудить, проанализировать в МЗ и только после этого дать свои предложения в ГУГ ПРООН.

<p>NGO - NGOs / Community-Based Organizations</p>	<p>Рекомендации</p>	<p>Алиернова ответила, что в пятипартийной системе имеется 5 представителей различных учреждений. В 2007 и 2008 гг. были проведены встречи заключенных с ТБ, имеются единичные случаи, на консультации в тюрьмах, на консультации в тюрьмах и в т.д. Султангазиев сделал комментарий относительно утвержденного бюджета, данная сумма подробно рассматривалась и обсуждалась на заседании комитета. Необходимо отметить, что практика показала, что действительно доплаты государственным медработникам нужны, т.к. это повышает их мотивированность и, соответственно, улучшает работу с пациентами. Он полностью согласился с Динарой Зарлыковой о необходимости строгих и четких критериев оценки эффективности работы мед.сотрудников, получающих надбавки. Необходимо, чтобы акты выполненных работ, предоставляемых национальным координатором, должны подписываться министром или заместителем министра здравоохранения.</p> <p>Таким образом, повысится эффективность и укрепится связь между МЗ КР, ГУГ ФФСТМ ПРООН и НФЦ.</p> <p>Султангазиев по 4 вопросу и рекомендовал привлечь помимо международных экспертов и национальных к плану перехода грантов.</p> <p>Он указал, что в некоторых статьях гранта по ВИЧ имеются средства для экспертов и наращивания потенциала и экспертной группы.</p> <p>Далее он добавил что СКК в силах попросить средства и из других источников для функционирования РГ.</p>
<p>NGO - NGOs / Community-Based Organizations</p>	<p>Рекомендации</p>	<p>Султангазиев дал комментарий по гранту ТБ и упомянул что он находится в конечной стадии реализации, поэтому вопрос о надбавках необходимо решать в срочном порядке, иначе средства останутся неиспользованными. Башмакова предложила с учетом высказанных комментариев сформулировать 2 предложения для голосования: первое - принять надбавки в том виде, в котором они были утверждены на комитете по заявкам, второе - одобрить общую сумму надбавок с учетом комментариев и замечаний. Турсунбаев предложил привести точную формулировку для голосования и поддержал мнение Динары Зарлыковой о необходимости введения контроля и критериев оценки эффективности работы медицинских сотрудников, получающих надбавки. Также он согласился, чтобы кеминскую противотуберкулезную больницу ввести в систему надбавок.</p>
<p>ML/BL - Multilateral and bilateral development partners in country</p>	<p>Пояснения</p>	<p>Чернышева дала комментарий по 3 вопросу о дополнительных закупках лекарств из экономленных средств. Для лечения ТБ необходимы не только лекарства, но и медицинская система, качественная работа мед.персонала. По отчету для ГФ по приверженности пациентов, набранных в 2008 г. до начала работы с мотивационными пайками, предоставление надбавок и т.д. - 64%. Успех лечения среди данных пациентов составил всего 50%. Благодаря мотивационной поддержке, приверженность пациентов увеличилась на 30-40%. На закупку дополнительных лекарств было утверждено на СКК и переправлено почти 1 млн. 700 тыс. Долл. США из средств, сэкономленных за 2 года. Необходимо обеспечить мотивированность медперсонала. Данная сумма в соотношении с суммой, затраченной на приобретение лекарств, небольшая, но она обоснована и логична.</p>
<p>ML/BL - Multilateral and bilateral development partners in country</p>	<p>Рекомендации</p>	<p>Карымбаева предложила утвердить общую сумму надбавок, а представителям МЗ КР и ГУГ ФФСТМ - ПРООН совместно определить каким-образом будут начисляться и определяться надбавки. Чернышева дала комментарий в отношении несогласия по доплате сотрудникам НЦФ национальным координаторам, которая была повышена до 300 долларов. Прежде всего надо объяснить на чем это повышение основано. В апреле прошлого года были утверждены надбавки для ТБ медперсонала, надбавки для национальных координаторов составили около 60-70 долл. за вычетом всех налогов. В этом году ведется активный процесс утверждения надбавок врачам и медперсоналу государственных учреждений по гранту ВИЧ. Надбавки по ВИЧ были утверждены в гораздо больших суммах, однако возникает вопрос, почему работники противотуберкулезных служб, которые работают в более тяжелых и опасных условиях, получают меньшие надбавки, чем медицинский персонал, работающий в рамках гранта по ВИЧ?</p> <p>Таким образом, мы решили уравнивать надбавки по гранту по ВИЧ и по гранту по ТБ, чтобы во всех государственных учреждениях одинаковые функциональные единицы, выполняющие примерно равный объем работы, получили одинаковую ставку надбавок.</p>
<p>пункт повестки № 2</p>	<p>Утверждение вопроса о положении секретариата СКК.</p>	<p>Краткое изложение презентации и вопросов к обсуждению</p>

регистрации секретариата перенести на Правление СКК.  
 Также он указал, что штатную структуру предполагает 4 сотрудников, хотя ГФСТМ поддерживает только 2-х, и в этом случае необходимо найти дополнительное финансирование у наших доноров.  
 Башмакова Лариса указала что члены СКК никак не могут принять решение о форме собственности. Консультант Шевчук дал комментарий в отношении регистрации фонда или учреждения, учредителем, учредителем.  
 Также она предложила передать вопрос о регистрации, форме собственности технической группе с привлечением юриста. Турсунбаев Улан предложил учредителем быть Правительством КР.  
 Исаев дал комментарий что нужно четко определить какое министерство должно выступить учредителем. Султангазиев Айбар предложил созвать ту рабочую группу,  
 которая работала над юридическим статусом секретариата СКК. Далее Исаков предложил проголосовать за проект положения о секретариате СКК.  
 В ходе обсуждения члены СКК утвердили предлагаемое положение о секретариате со следующими функциями: административная поддержка работы СКК, его комитетов и подкомитетов,  
 а также технических рабочих групп; ведение текущей документации и архива СКК; сбор и распространение информации, связанной с деятельностью Глобального фонда, СКК,  
 основных получателей и субполучателей грантов ГФСТМ; рассылка приглашений, уведомлений, протоколов заседаний СКК и соответствующих документов.  
 Со дня государственной регистрации секретариата, он становится юридическим лицом, имеющим финансово-хозяйственную и правовую самостоятельность, имеет расчетный счет,  
 печать, штампы и фирменный бланк со своим наименованием на государственном и официальном языках. "За" - 10, "Против" - 3, "Воздержались" - 4.

**Краткое изложение презентации и вопросов к обсуждению**

**Пункт повестки дня № 3** Утверждение вопроса о надбавках к з/п медицинскому персоналу в рамках гранта ГФСТМ по туберкулезу.

**Краткое изложение презентации и вопросов к обсуждению**

По 3-ему вопросу выступила представитель ГУГ ГФСТМ - ПРООН Алмерекова Бактыгуль. В ходе обсуждения прозвучали следующие вопросы и ответы. Султангазиев спросил, почему не указаны надбавки для медперсонала Кеминской больницы, на что Алмерекова ответила, что Кеминская загородная больница не имеет больных с устойчивой формой туберкулеза. Надбавки рассматриваются и предоставляются только тому медперсоналу, который работает с пациентами с устойчивой формой туберкулеза. Далее Султангазиев сделал комментарий,  
 что известны факты о направлении в Кемин больницы ТБ со случаями рецидива и ШЛУ. Алмерекова ответила, что ГУГ ПРООН работает на основании документации, поэтому если будут предоставлены соответствующие документы, подтверждающие, что Кеминская больница является противотуберкулезным учреждением, занимающимся лечением больных ТБ с устойчивой формой, то тогда эти сотрудники тоже будут включены в систему надбавок. Поэтому для рассмотрения данного вопроса нам необходимо документальное подтверждение или приказ от МЗ КР. Абарбекова спросила относительно экономии, что непонятно каким образом может быть экономия за первое полугодие 30%. Таким образом, использовали только 70% и за счет чего образовалась экономия средств.  
 Далее она спросила, почему экономленные средства необходимо опять отправить на увеличение надбавок. Также она обратилась ко всем членам СКК, как могло случиться, что рабочий бюджет был 72 тысячи, а утверждено СКК - 106 тысяч. Важные цифры подробно не рассматриваются и утверждаются, данные вопросы обычно ставятся последними в повестке дня. После чего происходит их утверждение, а потом выясняется подобное расхождение с суммой рабочего бюджета и утвержденной суммой. Алмерекова дала пояснение относительно вопроса Динары Зарлыковны, на каждом областном уровне имеются координаторы, которые сдают отчеты. Данная надбавка является мотивационной поддержкой, которая так же является рычагом воздействия на качество работы медперсонала.  
 В ГУГ ПРООН имеется специалист по МиО, который проводит мониторинговые визиты на областном и первичном уровнях. При выявлении каких-либо нарушений, тот медицинский работник, который не выполняет свои обязанности должным образом, не получает надбавку за этот период. Координаторы представляют отчеты ежемесячно, в которых указывается выполнение ли работа по каждому сотруднику за прошедший месяц в полном объеме или нет. В практике уже имеются сотрудники, которые не получили надбавку, по причине ненадлежащего исполнения своих обязанностей.  
 Таким образом, весь процесс выдачи надбавок строго регулируется и координируется, и данные надбавки мотивируют медперсонал к лучшей работе.  
 Кроме этого цель нашей работы состоит в поддержке туберкулезных служб посредством предоставления данных мотивационных надбавок для укомплектования их штатов, снижения текучести кадров и повышения их мотивированности в работе. Ответ на вопрос о причине экономии - проект должен начаться с января 2011г., но финансирование было задержано и период получения финансирования и укомплектование штатов было завершено в марте 2011г. В 2011г. на СКК был вынесен вопрос об утверждении договора со всеми областными центрами борьбы с туберкулезом занял период до середины мая 2011г.  
 утверждения СКК. Процесс заключения договоров со всеми областными центрами борьбы с туберкулезом занял период до середины мая 2011г.  
 Экономия произошла за счет упомянутых задержек. Токомбаева спросила, что утверждение надбавки только для медперсонала, работающего с МЛУ-ТБ пациентами.  
 И есть ли в списке колония 31, СИЗО № 1, есть ли там пациенты с МЛУ-ТБ. Алмерекова ответила, что в этом СИЗО имеется ПЛУ-ТБ пациенты.  
 По данному учреждению надбавки назначаются только для лаборантов, которые проводят исследования. После обсуждения, Султангазиев предложил проголосовать за данный вопрос о надбавках.  
 Башмакова поддержала предложение Айбара Султангазиева вынести вопрос на голосование, поскольку вопрос надбавок подробно уже обсуждался на профильном комитете по подготовке заявок.  
 Далее Ешходжаева задала вопрос относительно недопонимания механизма увеличения надбавки в НЦФ почти в 3 раза, в чем причина данного увеличения.  
 Она отметила, что функции остались прежние, а показатели эффективности работы не улучшились.

**Пункт повестки дня № 4** Вопрос о передаче грантов ГФСТМ от ПРООН к национальным институтам.

...на выборы для основных рекомендаций по...  
 ...в период 2014 года...  
 ...для разработки плана перехода и плана повышения потенциала...  
 ...комиссии экспертов для технической помощи при разработке...  
 ...на профилейных комитетах...  
 ...члены СКК и также он отразил основные моменты обсуждения в рабочей группе...  
 ...Султангазиев отметил, что данный вопрос должен быть рассмотрен на комитете...  
 ...Камаури добавила, что рабочая группа следовала рекомендациям письма ГФСТМ. Карымбаева отметила, что данный вопрос должен быть рассмотрен на комитете...  
 ...Ешходжаева предложила не спешить с передачей, вначале создать план перехода, а потом пригласить эксперта...  
 ...Далее Зиянгарев (МАФ) отметил, что предварительную оценку нового ОР проведет МАФ и затем ГФСТМ будет принимать решение...  
 ...Сагинбаева спросила, почему по компоненту ВИЧ следует выбирать 2-ух получателей и был ли опыт в Кыргызстане по 2-ух канальному финансированию...  
 ...Исаков и Башмакова дали комментарий, что давать объявление о выборе основного получателя преждевременно и рекомендовали следовать указаниям ГФСТМ...  
 ...Далее Исаков попросил Чернышеву дать комментарий по плану перехода. Султангазиев спросил какая еще организация будет оказывать содействие по передаче грантов, кроме ПРООН...  
 ...Турсунбаева поддержал вопрос Султангазиева что, что следует определиться и чтобы РГ финансировалась...  
 ...Сагинбаева добавила что РГ по передаче грантов должно формировать Правительство КР, для того чтобы узаконить ее функции...  
 ...Султангазиев дал пояснение и предложил о привлечении национальных экспертов, помимо международных. Он указал, что в некоторых статьях гранта по ВИЧ имеются средства для экспертов и наращивания потенциала и экспертной группы. Далее он добавил что СКК в силах попросить средства и из других источников для функционирования РГ...  
 ...Далее Исаков попросил дать разъяснение по выбору основного получателя и его наращивания потенциала...  
 ...Раимбекова заинтересовалась имеется ли опыт по переходному периоду и сколько он занимает времени из опыта других стран. МАФ ответил, что такого опыта у нас не было но при передаче грантов ПРООН...  
 ...длится более 6 месяцев. Чернышева дала пояснение что средства на оплату экспертов имеются только в гранте по ВИЧ...  
 ...В ходе обсуждения члены СКК приняли к сведению данный проект по передаче грантов, выдвигаемый от лица членов рабочей группы МЗ КР, начать работу по привлечению экспертов и разработке плана перехода...

Принятие решений		Вставьте число голосов		Вставьте число 'Воздержавшихся'	
Тип принятие решений	Результаты голосования	Вставьте число голосов 'За'	Против'	Вставьте число голосов	Вставьте число 'Воздержавшихся'
Голосование	по 1 вопросу	19 членов	0	0	0
Голосование	по 2 вопросу	13	3	4	4
Голосование	по 3 вопросу	15 членов	1	3	3
Консенсус	по 4 вопросу	17 членов	0	0	0

КРАТКОЕ ИЗЛОЖЕНИЕ РЕШЕНИЙ	
Краткое изложение всех решений / мер	Подробнее опишите Решение/Меру внизу
Решение / Мера №1	По результатам единогоголосного голосования (заполнение бюллетеней) председателем СКК избрана - министр здравоохранения КР г-жа Сагинбаева Динара Зарлыковна.
Решение / Мера №2	Утвердить проект положения о секретариате СКК.
Решение / Мера №3	Утвердить общую сумму 168 204 тысяч долларов США по надбавкам мед. персоналу по ТБ с учетом рекомендаций и детального согласования с МЗ КР.
Решение / Мера №4	Принять к сведению проект рабочей группы по передаче грантов ГФСТМ от ПРООН к национальным институтам с рекомендациями СКК. Рассмотреть новый проект РГ на следующем заседании СКК.
Председатель СКК КР	Сагинбаева Д.З.