

Протокол заседания Комитета по борьбе с ВИЧ/СПИДом, ТБ и малярией при КСОЗ (далее Комитет КСОЗ)

СТРОКИ ВВОДА ВЫДЕЛЕНЫ ЖЕЛТЫМ ФОНОМ

ДАННЫЕ О ЗАСЕДАНИИ									
СТРАНА (Комитет по борьбе с ВИЧ, ТБ и малярией)			Кыргызстан			ОБЩЕЕ ЧИСЛО ПРИСУТСТВОВАВШИХ ЧЛЕНОВ Комитета		14	
НОМЕР ЗАСЕДАНИЯ (если нумерация применяется)			№ 55/2025			С ПРАВОМ ГОЛОСА			
ДАТА (дд.мм.гг)			15.05.2025			(ВКЛЮЧАЯ АЛЬТЕРНАТИВНЫХ ЧЛЕНОВ)			
ОБЩЕЕ ЧИСЛО ПРИСУТСТВОВАВШИХ НА ЗАСЕДАНИИ ЛИЦ, НЕ ЯВЛЯЮЩИХСЯ ЧЛЕНАМИ Комитета / НАБЛЮДАТЕЛЕЙ (ВКЛЮЧАЯ СОТРУДНИКОВ СЕКРЕТАРИАТА СКК)									
25									
ДАННЫЕ О ПРЕДСЕДАТЕЛЕ ЗАСЕДАНИЯ									
ФАМИЛИЯ И ОРГАНИЗАЦИЯ	Имя	Бубужан				БЫЛ ЛИ ОБЕСПЕЧЕН КВОРУМ (Да или, нет)		да	
	Фамилия	Арыкбаева				ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЗАСЕДАНИЯ (в часах)		3 часа	
	Организация	МЗ КР				МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ / ГОРОД	ЦРЗиМТ		
ДОЛЖНОСТЬ В Комитете (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	Председатель			X	ТИП ЗАСЕДАНИЯ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)			Регулярное заседание Комитета	X
	Заместитель председателя							Внеочередное заседание	
	Член Комитета							Заседание комитета	
	Альтернативный член				УЧАСТИЕ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ СЕКРЕТАРИАТА ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДА/МАФ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)			МАФ	X
ПРЕДСТАВЛЯЕМЫЙ СЕКТОР* (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)				МПФ / программный специалист					
				ДРУГИЕ				X	
				НЕТ					
GOV	MLBL	NGO	EDU	PLWD	KAP	FBO	PS		
X	X	X		X	X				

РАСШИФРОВКА ОБОЗНАЧЕНИЯ СЕКТОРОВ*				
GOV	Правительство	PLWD	Люди, живущие с тремя заболеваниями и/или затронутые ими	
MLBL	Многосторонние и двусторонние партнеры по развитию в стране	KAP	Представители 'основных затронутых групп населения'	
NGO	Неправительственные организации и организации сообществ	FBO	Религиозные / конфессиональные организации	
EDU	Академический / образовательный сектор	PS	Частный сектор / профессиональные ассоциации/ деловые ассоциации	

ВЫБЕРИТЕ СООТВЕТСТВУЮЩУЮ КАТЕГОРИЮ ДЛЯ КАЖДОГО ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)

ВОПРОСЫ, КАСАЮЩИЕСЯ РУКОВОДСТВА Комитета, УПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ ПО РАЗРАБОТКЕ ПРЕДЛОЖЕНИЙ / ПОРКА ПЕЛАНОВ ГРАНТОВ

Оценка прогресса решения предыдущего заседания – резюме решений	Оценка планов работы Комитета / бюджета	Конфликт интересов/ смягчение	Продление полномочий/ назначение членов Комитета	Обязательства избирательных групп	Связи СКК/консультации с заинтересованными сторонами в стране	Гендерные вопросы	Разработка предложений	Выбор ОР/СР / оценка / вопросы	Объединение грантов	Переговоры по гранту/ грантовое соглашение	Надзор (ОХР/ЗВС), меры по управлению информацией МАФ, аудит	Запрос на продление финансирования/ периодическая оценка/ Фаза 2/ объединение грантов / закрытие грантов	Запрос ТС/ достигнутый прогресс	Другие вопросы
Рассмотрение обращения руководителя рабочей группы по разработке НПА Комитета КСОЗ.														X
Рассмотрение вопроса возврата несоответствующих расходов, связанных с налогом на добавленную стоимость														X

РЕЗЮМЕ ПОВЕСТКИ ДНЯ

НОМЕР ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ	УКАЖИТЕ НАЗВАНИЕ КАЖДОГО ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ/ ВОПРОСА
ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ №1	Рассмотрение обращения руководителя рабочей группы по разработке НПА Комитета КСОЗ.
ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ №2	Рассмотрение вопроса возврата несоответствующих расходов, связанных с налогом на добавленную стоимость

этики.

Учитывая занятость членов рабочей группы по основной работе, предлагается:

- рассмотреть вопрос о найме экспертов;

-расширить состав рабочей группы, состоящая из подгрупп в соответствии с количеством разрабатываемых НПА;

-и отдельно рассмотреть подгруппу для опроса членов Комитета для включения их предложений в НПА.

Г-жа Арыкбаева Б. предложила проголосовать за то, чтобы оставить трех экспертов со сроком 1 месяц.

Результаты голосования по данному вопросу:

«ЗА» - 9, «против» - 1, «воздержался» - 2.

GOV	Г-жа Арыкбаева Б. прокомментировала, что есть два предложения: нанять экспертов или расширить состав рабочей группы, и по личному мнению, если расширить состав, то это ничем не поможет. Будут такие же специалисты, если будут с государственных органов, то будут заняты.
GOV	Альтернат Комитета КСОЗ г-н Стамбеков М. (ЖК КР) поинтересовался, если нанимать, то в каком количестве, о каких суммах речь идет, в какие сроки они это все сделают.
GOV	Г-жа Исмаилова Б. ответила, что встречались с теми людьми, которые согласились выполнить эти задачи. Встречались онлайн, обговаривали, представили, сколько документов, в каком объеме необходимо будет разработать. Сумму, наверное, Секретариат озвучит, но с тремя экспертами, которые согласились, мы уже встречались, один из них юрист.
GOV	Г-жа Арыкбаева Б. добавила, что на прошлой встрече правления Комитета КСОЗ было сказано, если есть свои эксперты, можно предложить, но предложений еще не было.
	Исполнительный секретарь Комитета КСОЗ г-н Темиралиев Т. прокомментировал, что два эксперта Эстебесова А. и Мукамбетов А. должны были организовать полностью всю аналитическую работу, то есть собрать информацию, провести собеседование с членами Комитета КСОЗ, услышать их мнение, изучить весь материал, который до этого готовился международным экспертом Катасоновой А. и предложить в виде функционального анализа юриста, юрист должен был на основе этого внести соответствующие дополнения. Предварительно рассматривали, там вопрос касался только внутренних документов. Вся работа была рассчитана на один месяц. Относительно суммы изначально говорили за счет сэкономленных средств Секретариата в размере 2 000 долларов США – это для двух экспертов, доведение до логического конца юристом, доведение до КСОЗ, утверждение и представление на заседании – 3 000 долларов США. Мы обратились в GIZ, потому что предыдущую экспертную группу тоже они профинансировали. Сошлись на том, что если будет предоставлено обоснованное техническое задание с учетом того, что было сделано Катасоновой А., то GIZ поддержит. Рабочая группа инициировала представить данный вопрос на заседании. Подводя итоги, если Комитет разрешит, то Секретариат может полностью покрыть за счет сэкономленных средств. Этот разговор был месяц назад, тогда эксперты были свободны.
GOV	Г-жа Арыкбаева Б. добавила, если у кого-то желание появилось поработать в рабочей группе, внести свой вклад, своими силами сэкономим эти деньги.
GOV	Г-н Стамбеков М. поинтересовался, насколько критично принятие этих нормативных актов, и в какие сроки их нужно принимать и утверждать, если некритично, то тоже в какие сроки, можем ли мы работать в том режиме, который сейчас есть в отсутствие вот этих утвержденных нормативных актов.
GOV	Г-жа Исмаилова Б. ответила, что необходимо будет разработать внутреннюю политику и руководство по осуществлению контроля за расходованием средств грантов. Для Сектора по надзору должны разработать это руководство. На сегодняшний день Комитет работает без внутренних нормативных документов.
GOV	Г-н Стамбеков М. поинтересовался, с какого периода это продолжается, может без привлечения эксперта своими силами добавить, изменить те документы, которые до этого ранее существовали.

	Г-н Темиралиев Т. ответил, когда было разработано Положение о Комитете КСОЗ в 2023 году, там было четко указано разработать весь перечень внутренних документов, процесс шел. Когда нанятый эксперт представил готовые продукты, Комитет КСОЗ не принял, и этот вопрос был отложен. На сегодняшний день Комитет КСОЗ руководствуется только Положением о Комитете КСОЗ. Положением все не опишешь, там только тезисно. Поэтому необходимость есть обновить эти 5 документов. Они есть от 2017 года, но ссылаться на 2017 год, когда имеем новое Положение, юридически неправильно. В апреле месяце мы специально планировали, чтобы разработать и принять, и после майских праздников приступить к организации мониторинговых сайт-визитов. Потому что грант идет, ПРООН реализует, на местах идет реализация, и Вам необходима информация. Сектор по надзору должен выстраивать свои действия. Все документы, которые ранее были отработаны, гармонизированы национальным НПА и, соответственно, требованием Глобального Фонда. Поэтому эти 5 документов на сегодняшний день критичны.
GOV	Г-н Стамбеков М. уточнил, что, если не троих экспертов нанимать, а одного или двух. Это тоже вариант.
GOV	Альтернат Комитета КСОЗ г-жа Рафикджанова Н. (РЦПН КР) прокомментировала, что для разработки локальных нормативных правовых документов, регулирующих деятельность Комитета ВИЧ/ТБ при КСОЗ при Кабинете министров Кыргызской Республики, утвержденного приказом Комитета ВИЧ/ТБ при КСОЗ при КМ КР № 2 от 06.03.2025 года, необходимо привлечь экспертов соответствующего уровня, так как потенциала членов группы недостаточно.
NGO	Заместитель председателя правления Комитета КСОЗ г-н Сабыров А. (ОО «Ишеним Нуру») добавил, что можно констатировать тот факт, что руководитель рабочей группы был в курсе и понимал, что нужно делать, как нужно делать. Остальная часть рабочей группы не участвовала практически ни в чем. Поэтому хотелось бы предложить расформировать ту группу, которая была создана, и создать рабочую группу, куда входит правление, поставит срок в 15 дней. Почему мы сокращаем количество экспертов, у нас нет денег? Мы экономим те деньги, которые обратно уйдут. НПА, которые были написаны в 2017 году, нужно довести до конца, привести в норму с сегодняшними наименованиями государственных органов, остальное работоспособно.
GOV	Г-жа Исмаилова Б. ответила, что тем не менее необходимо провести опрос, и все те предложения, которые выдадут члены Комитета КСОЗ, должны включить, необходимо изучить все эти документы, привести в соответствие.
GOV	Г-н Стамбеков М. добавил, что изначально сумма была другая, а сейчас уже совсем другая. Почему сумма увеличивается, хотя эксперты изначально знали, и какой объем их ждет.
NGO	Г-н Сабыров А. поинтересовался, сэкономленные средства можно ли использовать в другом русле.
	Г-н Темиралиев Т. ответил, что эксперты объем их работы не предполагали. Изначально думалось, что три человека сделают такую работу. При истечении времени они работу разделили на два этапа. Два эксперта проделают работу, изучив все имеющиеся документы, изучив документы, которые до этого разрабатывались Катасоновой А. Юрист, когда понял объем работы, что необходимо будет довести до КСОЗ, утвердить и представить на заседании, представил свой гонорар в таком варианте. Поэтому сложилась такая сумма. Если рабочая группа скажет, что можно двумя обойтись, то проблем нет, это Ваше решение.
GOV	Г-жа Арыкбаева Б. предложила, если все согласны, то разделить 5 документов, по 2 человека 1 документ.
GOV	Г-н Стамбеков М. предложил, если старые документы можно переделать, можно вот так поделить, чтобы у них координация была, взять одного эксперта.
NGO	Г-н Сабыров А. ответил, что это не старые, а проекты НПА, написанные хорошими

	экспертами, GIZ очень большие деньги на это потратил.
GOV	Г-н Стамбеков М. предложил, если кто-то должен обработать, пусть будет один эксперт, и все на этом вопрос решится. На фоне крайних событий, которые происходят в мире, которые могут задеть будущее финансирование нашей страны со стороны Глобального Фонда, учитывая сейчас политику, завтра придется экономить.
	Г-н Темиралиев Т. ответил, что у Секретариата отдельные статьи финансирования, отдельно выделяется, для гранта отдельно выделяется.
NGO	Г-н Сабыров А. предложил нанять двух экспертов, ускорить этот процесс.
GOV	Г-жа Арыкбаева Б. уточнила, что есть два варианта: либо распределить документы на всех членов Комитета по 3-4 человека на 1 документ, либо нанять двух экспертов, и сэкономить 1 000 долларов США, без юриста не обойтись. Если сократить экспертов, юриста не сможем сократить, тогда мы должны все помогать юристу, один эксперт не успеет.
NGO	Г-н Сабыров А. прокомментировал, раздать 5 документов опять тем же людям, нормативные документы рождаются и пишутся. В этом ни у кого нет опыта, при написании документа он должен соответствовать законодательству КР. МЮ КР должен принять.
	Г-н Темиралиев Т. добавил, что у любого НПА должна быть таблица сравнения, 5 документов – 5 таблиц (существующий – предлагаемый). Это должен сделать человек, исключительно имеющий опыт. Чтобы таблица была читаемой, нужно провести определенный анализ.
GOV	Г-н Стамбеков М. поинтересовался, деньги, выделенные Секретариату, если будет обращение от Комитета, что нужно эти деньги в какое-то направление перенаправить, можно это сделать или нет.
	Портфолио менеджер Глобального Фонда г-жа Максим К. ответила, деньги, которые выделяются для функционирования Секретариата, — это отдельное финансирование, которое не зависит от гранта. Секретариат получает 60 000 или 70 000 долларов США в год для функционирования Секретариата. Вы можете перенаправить эти деньги на те цели, которые связаны с операционализацией Секретариата, то есть это визиты, разработка документов, встречи, работа с НПО и т.д.
GOV	Г-н Стамбеков М. предложил нанять одного юриста и одного эксперта.

ОТ РЕШЕНИЙ (РЕШЕНИЙ) *Приведите краткое содержание решений в разделе ниже*

Оставить трех экспертов со сроком 1 месяц.

ДЕЙСТВИЯ (ДЕЙСТВИЯ)	ОСНОВНОЕ ОТВЕТСТВЕННОЕ ЛИЦО	СРОКИ ПОЛНОМОЧИЯ
<i>Приведите ниже краткое содержание всех подлежащих осуществлению действий и укажите ответственных за осуществление этих действий и сроки их исполнения.</i>		

ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ

ПОРЯДОК ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	КОНСЕНСУС*	X	В СЛУЧАЕ ГОЛОСОВАНИЯ УКАЖИТЕ СПОСОБ И РЕЗУЛЬТАТЫ		
	ГОЛОСОВАНИЕ		СПОСОБ ГОЛОСОВАНИЯ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	ПОДПИСИ МЕРЕК	X
			ТАЙНОЕ ГОЛОСОВАНИЕ		
			УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГЛОСОСОВАВШИХ ЗА ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ		9
			УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГЛОСОСОВАВШИХ ПРОТИВ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ		1
			УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ Комитета С ПРАВОМ ГОЛОСА, ВОЗДЕРЖАВШИХСЯ ОТ ГОЛОСОВАНИЯ		2

* Консенсус означает общее и повсеместное согласие всех членов группы.

ПРОТОКОЛ ОБСУЖДЕНИЯ КАЖДОГО ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ	
ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 2	Рассмотрение вопроса возврата несоответствующих расходов, связанных с налогом на добавленную стоимость (НДС), уплаченных суб-получателями в рамках гранта KGZ-C-UNDP в 2021-2023 годах.
КОМП. ПУНКТ ИНТЕРЕСОВ. (Укажите фамилии членов СКК / альтернативных членов, которые должны воздержаться от участия в обсуждении и принятии решения)	
Нет	
СОХРАНИЛСЯ ЛИ КВОРУМ ПОСЛЕ ОТВОДА ЧЛЕНОВ Комитета КСОЗ (СВЯЗНО СЪЯВ ПЕЛНЫМ НА ПРИЕМ КОМП. ПУНКТА ИНТЕРЕСОВ (да или, нет)?	Да
РЕЗЮМЕ ВЫСТУПЛЕНИЙ И ОБСУЖДЕННЫХ ВОПРОСОВ	
Далее слово было предоставлено г-же Исмаиловой Б. для представления информации. От Глобального Фонда поступило письмо о том, чтобы вернуть налоги, которые были использованы не по назначению, то есть это моменты, которые облагаются налогом. Образовалась определенная сумма, которую должны вернуть Глобальному Фонду. Предлагалось – это возвращать сегодня из тех денег, которые есть, или же вернуть с будущих денег, но это будет в двойном размере. Поэтому необходимо здесь решить, каким образом, какой путь должны выбрать. Г-жа Арыкбаева Б. добавила, что сегодня должны провести голосование, если будет 1:1 будет хорошо, если 2:1, то с следующего гранта, чтобы с бюджета сейчас не брать, и предложила проголосовать за то, чтобы вернуть налоги ГФ с следующего гранта. Результаты голосования по данному вопросу: «ЗА» - 12, «против» - 0, «воздержался» - 0.	
	Г-жа Максим К. прокомментировала, что по Соглашению между ГФ и страной выплата любых налогов, в том числе НДС, за деньги гранта не допускается. Те деньги, которые тратит ПРООН, они НДС возвращают. Но то, что тратится на уровне суб-реципиента, этот НДС невозможно вернуть. С переходом от ПРООН в ЦРЗ и подписанием Рамочного Соглашения этот вопрос будет решен на будущее. За прошлое финансирование в течение трех лет на уровне суб-реципиентов было потрачено примерно 30 000 долларов США за НДС. ГФ по своим правилам требует эти деньги обратно от страны. Некоторые страны переплачивают ГФ, второй вариант – это в данном гранте найти какие-либо активности, запланированные за деньги гранта, и например, правительство говорит, что возьмет это на себя, то есть в гранте появляется какая-то экономия, которая считается за возврат. Третий вариант – в следующей аллокации убрать из той суммы, которую страна получит, в два раза больше, это примерно 60 000 долларов США.
ГОЛ	Г-жа Арыкбаева Б. прокомментировала, что считали внутри, кто задолжал, в основном вышло НПО.
ГОЛ	Альтернат Комитета КСОЗ г-жа Калмамбетова Г. (НЦФ) поинтересовалась, если программа по ВИЧ или ТБ проводит какие-то мероприятия за счет других доноров, но они лежат в канве ГФ, можно ли эти активности на эту сумму списать за счет долга за НДС? Если доноры помогут ВИЧ или ТБ службе провести какие-либо мероприятия на сумму 30 000 долларов США, может ли ГФ эти деньги списать?
	Г-жа Максим К. ответила, что скорее всего нет, нужно еще раз спросить юриста. Принцип такой, что НДС идет правительству, это должно идти от правительства, не от другого донора.
ГОЛ	Г-н Стамбеков М. поинтересовался, если эти деньги не возвращаются, есть вариант, что в последующий год финансирование ГФ следующего цикла сумма в два раза больше минусуется, а в два раза больше – это половина, как штраф идет, или за будущие налоги минусуется заранее?
	Г-жа Максим К. ответила, что это как штраф, чтобы помочь стране найти механизм выплачивать НДС обратно ГФ. Так как страна подписывает Рамочное соглашение, эта проблема, насколько я понимаю, будет решена. Более того я не буду никому ничего обещать,

	но я попробую, за счет того, что страна подписывает Рамочное соглашение, сделать так, чтобы это сокращение было 1:1, а не 2:1.
ГОУ	Г-н Стамбеков М. поинтересовался, это когда примерно будет.
	Г-жа Максим К. ответила, что не может сейчас обещать 1:1. Наш юрист нам поможет сказать, что страна подпишет Рамочное соглашение, и мы предложим 1:1.
ГОУ	Г-жа Арыкбаева Б. ответила, что относительно Рамочного соглашения первое предварительное согласование прошли, сейчас документ направлен в Администрацию Президента КР. Как Кабинет министров КР примет решение, мы уже идем по второму кругу уже на ратификацию.
	Г-жа Максим К. ответила, что здесь займет месяц процедуры. Но они могут сказать нет, и пойдет 2:1.
ГОУ	Г-жа Арыкбаева Б. добавила, что самый оптимальный вариант со следующего гранта, но будем ждать 1:1.

-ОТ РЕШЕНИЕ (РЕШЕНИЯ)Приведите краткое содержание решения в разделе ниже.

Вернуть налоги с следующего гранта.

ДЕЙСТВИЕ (ДЕЙСТВИЯ)	ОСНОВНОЕ ОТВЕТСТВЕННОЕ ЛИЦО	СРОК ИСПОЛНЕНИЯ
Приведите ниже краткое содержание всех подлежащих осуществлению действий и укажите ответственных за осуществление этих действий и сроки их исполнения.		

ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ

ПОРЯДОК ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ (Отметьте знаком "X" соответствующую графу)	КОНСЕНСУС *	В СЛУЧАЕ ГОЛОСОВАНИЯ УКАЖИТЕ СПОСОБ И РЕЗУЛЬТАТЫ		
	ГОЛОСОВАНИЕ	СПОСОБ ГОЛОСОВАНИЯ (Отметьте знаком "X" соответствующую графу)	ПОЛНОМОЧИЕ РУК ГЛАВНОЕ ГОЛОСОВАНИЕ	X
* Консенсус подразумевает общее и единогласное согласие всех членов группы.	X	УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОТИВОПОСЛАВШИХ <u>ЗА</u> ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ		12
		УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОТИВОПОСЛАВШИХ <u>ПРОТИВ</u> ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ		0
		УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ Комитета С ПРАВОМ ГОЛОСА, <u>ВОЗДЕРЖАВШИХСЯ</u> ОТ ГОЛОСОВАНИЯ		0

ПРОТОКОЛ ОБСУЖДЕНИЯ КАЖДОГО ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ

ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 3	Заслушивание отчета мониторинговых сайт-визитов за 2023 год и одобрение плана надзора Комитета КСОЗ на 2025 год.
---------------------------	--

КОМФ-ПНКТ ИНТЕРЕСОВ: (Укажите фамилии членов СКК / альтернативных членов, которые должны воздержаться от участия в обсуждении и провозглашении решения)

Нет

СОХРАНИТЬ ИЛИ КВОРУМУМ ПОСЛЕ ОТВОДА ЧЛЕНОВ Комитета КСОЗ В СЛУЧАЕ НЕПРИНЯТИЯ ИЛИ ПРИНЯТИЯ КОМФ-ПНКТ А ИНТЕРЕСОВ (Да или, нет) >	Да
---	----

РЕЗЮМЕ ВЫСЛУЖЕНИЙ И ОБСУЖДЕННЫХ ВОПРОСОВ

Для предоставления информации слово было предоставлено эксперту по ВИЧ г-же Болотбаевой А.

Основание:
Письмо Председателя Комитета по борьбе с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией при КСОЗ при Правительстве КР, Заместителя министра здравоохранения КР Арыкбаева Б.К. от 04 ноября 2024 г.

Выводы и рекомендации в рамках проекта ГФСТМ “Evolution”

Ресурсные документы:
Предварительный План по надзору 2024г. (не утвержден)
Руководство ГФСТМ по надзорным функциям СКК (от 2020 г.)
Руководство по осуществлению контроля за расходованием средств грантов международных и донорских

организаций, осуществлением программ и результатами их внедрения (не утвержден)

Панель показателей (Dashboard) от 2023 года и от 2022 г.

Список СР и ССР (2023 г.)

Глобальный Фонд: Результаты Эволюции

Позитивные тенденции: Профилактика ВИЧ

Все ключевые группы охвачены широким спектром профилактических мер, включая предоставление минимального пакета услуг, адаптированных под подробности каждой ключевой группы и до-контактную профилактику. Меры по профилактике ВИЧ, своевременному выявлению и лечению доступны как в гражданском секторе, так и в пенитенциарной системе. В 2023 году предоставление ДКП было сфокусировано среди МСМ. В результате 261 МСМ получили услуги ДКП (целевой показатель 150 человек), тем самым данный индикатор перевыполнен на 74%.

Области для совершенствования: профилактика ВИЧ

Улучшение охвата поддерживающей терапией агонистами опиоидов среди ЛУИН;

Предоставление услуг для пользователей новых психоактивных веществ;

Завышенные целевые индикаторы по охвату профилактическими мероприятиями и практика удержания 10% от зарплаты всех сотрудников суб-получателей за невыполнение целевых показателей;

Существует большая необходимость улучшить и расширить охват онлайн аутрич программами среди ключевых групп.

Позитивные тенденции: диагностика ВИЧ

Отмечается положительный результат по достижению целей 95-95-95 по первому индикатору, выявлению новых случаев ВИЧ. Так в 2023 году 82.16% из оценочного количества ЛЖВ, согласно ЮНЭЙДС, знали о своем вич положительном статусе (для сравнения данный показатель составлял 66% на 01.07.2020).

Бесплатные услуги тестирования на ВИЧ доступны на базе центров по контролю гемоконтактных вирусных гепатитов и ВИЧ, центров семейной медицины и НПО. С октября 2023 года внедрена стратегия, мотивирующая врачей первичного звена выявлять ВИЧ по клиническим показаниям. Все ключевые группы, получающие профилактические услуги тестируются на рутинной основе 1-2 раза в год (или чаще при необходимости). Поздняя диагностика: В 2023 году более половины пациентов с ВИЧ (58%) были диагностированы на поздних стадиях, имея уровень CD4 ниже 350. Стратегия тестирования в НПО секторе не ориентирована на активное выявление новых случаев ВИЧ: в 2023 г. фиксировалась крайне низкая (менее 0,05%) выявляемость новых случаев ВИЧ среди тех, кто получал услуги тестирования на ВИЧ на базе НПО, финансируемых со стороны ГФ. На уровне первички врачи зачастую при направлении пациентов на тестирование на вирусные гепатиты, не предлагают также пройти тестирование на ВИЧ несмотря на схожие пути передачи двух инфекций.

Позитивные тенденции: лечение АРТ

6 358 человек (70,35%) из числа тех, кто знал о своем ВИЧ-положительном статусе получали АРТ лечение. Другими словами, за год к лечению подключили около 2000 человек, повысив показатель на 7,35% (показатель за 2021 составлял 63% или 4442 человека);

Более 91% (5 788 ЛЖВ) достигли неопределяемой вирусной нагрузки;

А также на конец 2023 года 95% пациентов, получающих антиретровирусную терапию (АРТ), находились на долутегавир содержащей схеме лечения, что соответствует последним рекомендациям ВОЗ;

Тесное сотрудничество государственных организаций с НПО сектором.

Учитывая тот факт, что уровень стигмы в отношении ВИЧ среди общего населения остается все еще высоким, особенно в регионах, есть необходимость в усилении мероприятий по снижению стигмы.

Информировать население о ВИЧ через массовые просветительские кампании, социальные сети, блогеров и НПО, акцентируя внимание на информационной кампании Н=Н.

Позитивные тенденции на местах: ЗАКУПКИ

В полевых условиях на уровне аптечных пунктов не было отмечено ни лишних запасов, ни дефицита лекарств. Все суб-получатели и суб-суб-получатели гранта Глобального фонда (ГФ) подтверждают, что получают необходимые лекарственные препараты и медицинские средства в своевременном порядке, что указывает на хорошую организацию поставок. Все суб-получатели отметили, что получают необходимые лекарства и средства медицинского назначения с трехмесячным буфером, что позволяет избежать перебоев с поставками. Закупка проводится централизованно со стороны ОР по оптимальным ценам, так в Европейском регионе ВОЗ Кыргызстан уже несколько лет является лидером по закупке пре-квалифицированных ВОЗ АРВ препаратов по самым низким ценам.

Позитивные тенденции на местах: Финансирование

Расходы, связанные с обеспечением всех направлений деятельности программы, были произведены в соответствии с поставленными задачами. За отчетный период 80 % выделенного бюджета было потрачено в соответствии с фактическими потребностями согласно проекту. В то же время, на конец 2023 года имелись финансовые обязательства на сумму \$658 614, с учетом которых развитие составило 84%. Суб-реципиенты

отметили, что в 2023 году контракты и соглашения были заключены своевременно. Финансирование мероприятий проводилось своевременно. Некоторые респонденты подчеркнули, что транши в некоторых случаях запаздывают на две недели. При этом, стоит отметить, что это может быть связано с качеством предоставляемых финансовых отчетов, сложной системой верификации данных в ПРООН, направленной на устранение финансовых махинаций. ОР позволяет суб-реципиентам сдавать финансовые отчеты ежемесячно для ускорения принятия финансовых отчетов по завершению квартала. Тренинги по финансовой отчетности для суб-получателей в последний раз проводились в 2021 году.

Далее была представлена информация по ТБ.

Два ключевых недостигнутых индикатора

Ключевой ВОПРОС: С чем связано Снижение выявления случаев ТБ, недовыявление или оценочное количество завышено?

Активное выявление на уровне ПМСП недостаточно проводится;

Обучение на уровне пмсп необходимо усилить (в 2023 ограниченное количество прошло обучение);

Недостаточная работа по выявлению контактных лиц;

Высокий уровень стигмы (особенно на юге, всего по 4-5 контактных);

СЭС (система оповещения), роль ПМСП (слабые коммуникации, мало эпидемиологов);

Миграция;

Передача лекарственных препаратов на зарубеж запрещена;

Высокая доля мигрантов среди ТБ пациентов.

Большинство респондентов сошлись во мнении, что целевые показатели ГФСМТ по Тб были завышены:

Количество случаев с РУ/МЛУ ТБ, начавших лечение препаратами второго ряда (целевой показатель 1800 на 2023 г.) оказались завышены на фоне ковида (2020 г.). В последующем целевые показатели Снижены до 1200 (2024 г.);

К концу 2023 года 23% больных с туберкулезом получают лечение исключительно на амбулаторном уровне.

Позитивные тенденции на местах: программная часть

Значительный прогресс достигнут в реализации мероприятий, предусмотренных Национальной Программой «Туберкулез -VI» на 2023-2026 гг. Почти все национальные руководства приведены в соответствие с международными рекомендациями. Услуги по борьбе с туберкулезом хорошо интегрированы и предоставляются через существующую систему здравоохранения, состоящую из ТБ службы. Чуть более 90% больных туберкулезом проходят тестирование на ВИЧ, и все ВИЧ-инфицированные подключаются к услугам АРТ. Учитывая тенденцию в снижении выявления случаев ТБ, которое признавалось всеми международными экспертами и миссией ВОЗ как возможное недовыявление ТБ, а также недостижение целевых показателей Национальной Программы (1200 случаев РУ/МЛУ ТБ в 2024) и гранта ГФ, по рекомендации ГФ при поддержке ПРООН страна разработала План по улучшению индикаторов, который включал 22 мероприятия.

Позитивные тенденции на местах: ЗАКУПКИ

В полевых условиях на уровне аптечных пунктов не было отмечено ни лишних запасов, ни дефицита лекарств. Наличие лаб. оборудования для диагностики туберкулеза с использованием инструментов быстрой молекулярной диагностики (GeneXpert) на районном уровне и пенитенциарной системе.

Транспортировка биоматериала улучшилась от уровня ОЦБТ до НРЛ (ГЧП договоры), но от уровня ПМСП до уровня ОЦБТ не улучшилась и зависит от руководства медучреждения (г. Ош – медсестры возят в общественном транспорте). Использование лабораторного оборудования ТБ службы для анализов ЛЖВ (отмечают некоторое влияние стигмы). Мобильные рентген-аппараты и информационно-разъяснительная работа с населением (особенно в труднодоступных районах), обеспечивают лучший охват населения диагностикой (Ошская, Чуйская и Жалал-абадской области).

Позитивные тенденции на местах: Финансирование

Суб-реципиенты отметили, что в 2023 году контракты и соглашения были заключены своевременно. Финансирование мероприятий проводилось своевременно. Некоторые респонденты подчеркнули, что транши в некоторых случаях запаздывают на две недели. При этом, стоит отметить, что это может быть связано с качеством предоставляемых финансовых отчетов, тренинги по финансовой отчетности в последний раз проводились в 2021 году. Расходы, связанные с обеспечением всех направлений деятельности программы, были произведены в соответствии с поставленными задачами. За отчетный период 80 % выделенного бюджета было потрачено в соответствии с фактическими потребностями согласно проекту. В то же время, на конец 2023 года имелись финансовые обязательства на сумму \$658 614, с учетом которых развитие составило 84%.

Позитивные тенденции на местах: управление грантом

Новые препараты (ЗНР) для контактной профилактики ТБ стали доступны в 2024 году в качестве пилота в рамках проекта ЮСАИД “Вылечить туберкулез”, на последующие годы комбинированный препарат

заложен в грант ГФСТМ. Мониторинг проводится регулярно сотрудниками ОР ГФСТМ. Респонденты отметили хорошее взаимодействие между ТБ службой и НПО (Ошская, Жалалабадская и Чуйская области). При этом стоит отметить, что данные ОР отличаются от фактической отчетности страны.

Негативные тенденции на местах

Значительное (133%) снижение заболеваемости туберкулезом, выявленных в 2023 году по сравнению с 2019 годом. Однако во время поездки на местах были отмечены проблемы по работе с контактными лицами и активным выявлением ТБ. Основными факторами высокого бремени ТБ в стране являются высокий уровень внутренней и внешней миграции и недиагностированные пациенты ТБ. Низкий уровень участия в полном амбулаторном лечении ТБ пациентов. Рекомендуем усилить «систему сортировки и ускоренного выявления туберкулеза» при поступлении любого пациента с кашлем с момента обращения в ПМСП. Более активно использование картирования уязвимости к ТБ, которое позволит выявить людей с многочисленными факторами риска. Вся система учета и отчетности дублируется на уровне ПМСП, и фтизиатрам приходится заполнять 2 базы (КИФ и ЭТБР), что отнимает много времени. Низкая заработная плата молодого специалиста – фтизиатра (11 000 сом в месяц) приводит к отсутствию стимулов к работе, невозможности удержать медработника на уровне ПМСП. Необходимо провести дополнительное обучение по использованию QUAN TB, так как она имеется на уровне ОЦБТ и специалисты могут вносить данные своего региона. Высокий уровень стигмы среди родственников, при которой пациенты ТБ предпочитают лечиться в стационаре. Врачи и медсестры получают поощрение за успешное завершение лечения. Необходимо рассмотреть возможность внедрения системы поощрения за активное выявление случаев ТБ. Необходимо усилить надзор и мониторинг со стороны НЦФ, с фокусом на пенитенциарную систему для вспомогательного наблюдения, консультирования и проверки данных.

Закупки

Несколько респондентов отметили, что в 2022-2023 были небольшие сбои по поставкам препаратов, но это не повлияло на лечение тб пациентов (последствия пожара). Препараты для детей – были сбои в поставках детской дозировки (сейчас не везде есть) и поэтому дети переведены на взрослую дозировку с 3 лет. Рентген с ии очень позитивно отмечен всеми, но «слабое крепление» необходимо дозаказывать (только ЖОЦБТ имеет дополнительную запчасть). Использование врачами пмсп рентгена с ии - хорошо, но требуется обучение и дополнительный рентген аппараты с ИИ для ПМСП. Транспортировка лекарственных средств и ИМН – в ряде организаций отметили, что были случаи транспортировки без холодового режима в летнее время (необходима инвентаризация процесса). Прогнозируется избыток по препаратам 2-го ряда в следствие меньшего набора количества пациентов, чем запланировано. Необходимо провести консультации со всеми заинтересованными сторонами для урегулирования данного вопроса.

Финансирование и управление

Необходимо возобновить совместные выезды на места ГФСТМ/ПРООН с НЦФ и проведение областных встреч с участием полномочных представительств. Обеспечить интеграцию продуктов ТБ ИСУЛД с информационными системами Центра электронного здравоохранения при МЗ КР: Паб и информационной системой РЦ СПИД. Необходим официальный механизм поощрения за активное выявление случаев ТБ, мониторинга и оценки этих инноваций. Отмечены проблемы с коммуникацией между НЦФ и ПРООН. Не все мероприятия, согласно плану (дорожной карте), выполняются – в частности относительно активного выявления ТБ случаев. Финансирование НПО – была разница с оплатой труда с ПРООН и ЮСАИД. Есть надбавка за детского координатора, но нет назначенного (временно ответственный/ая часто сменяется). Г-жа Арыкбаева Б. предложила проголосовать за то, чтобы принять отчет мониторинговых сайт-визитов за 2023 год.

Результаты голосования по данному вопросу:

«ЗА» - 7, «против» - 1, «воздержался» - 2.

Г-жа Арыкбаева Б. предложила проголосовать за то, чтобы утвердить план надзора Комитета КСОЗ на 2025 год.

Результаты голосования по данному вопросу:

«ЗА» - 9, «против» - 0, «воздержался» - 2.

Г-жа Арыкбаева Б. предложила проголосовать за то, чтобы начать работу Сектора по надзору по утвержденному плану на 2025 год.

Результаты голосования по данному вопросу:

«ЗА» - 9, «против» - 0, «воздержался» - 4.

NGO	Г-н Сабыров А. поинтересовался, влияет ли на стигму и дискриминацию высказывание депутата ЖК КР о том, что всех ЛЖВ нужно изолировать и держать в отдельном городке.
	Г-жа Болотбаева А. ответила, что действиям депутата не может дать оценку, но как правозащитник, который давно работает в этой сфере, можно сказать, что любые негативные

	законы, высказывания выдающихся деятелей, не только депутатов, любого другого человека, они могут иметь свое негативное воздействие, потому что видели это на уровне рассмотрения закона, который, к сожалению, приняли о защите детей от нежелательной информации, где говорилось про ЛГБТ. Даже на период озвучивания, обсуждения этого законопроекта те НПО, которые работали с этим сообществом, заметили, что к ним стали меньше обращаться.
GOV	Альтернат Комитета КСОЗ г-жа Омурбекова А. (ЖК КР) поинтересовалась, почему первичное выявление и ТБ, и ВИЧ, повесили на врачей, которые сидят в кабинете, каким образом они должны первичное выявление проводить, когда они должны сидеть в кабинете и заниматься лечением.
	Г-жа Болотбаева А. ответила, что скорее всего, как часто люди обращаются к фтизиатру при кашле, никто же не идет к фтизиатру. Вероятность того, что семейный врач увидит какого-либо пациента намного выше, чем специализированные сотрудники того же Центра СПИД или ТБ. Ожидалось, что нужно ловить или икать именно там, куда пациенты чаще всего обращаются, а чаще всего люди обращаются к семейным врачам.
GOV	Г-жа Арыкбаева Б. поинтересовалась, Кыргызстан на первом месте на одного человека по закупке лекарств 187 сом, и Литва – 4 127, почему такая большая разница, у них как закупается.
	Г-жа Болотбаева А. ответила, что качество от цены не зависит, потому что страна при закупке препаратов за счет ГФ закупает преквалифицированные ВОЗом препараты. Мы покупаем генерики, а богатые страны покупают бренды. Брендовые лекарства стоят дороже, чем генерики. Второе – довольно хорошая возможность экономить ПРООН за счет того, что они делают большие закупки.
NGO	Г-н Сабыров А. поинтересовался, как в разрезе выявили, что из-за ПРООН цена ниже, если основную часть АРВТ закупает государство.
	Г-жа Болотбаева А. ответила, что на слайде, который был показан, фигуры даже не за 2023 год, это данные за 2014 – 2016 гг. Это те годы, когда ПРООН только стал основным реципиентом. Почему включили, потому что эти данные не сильно изменились.
	Консультант по координации в рамках C19RM Комитета КСОЗ г-жа Суваналиева Ш. прокомментировала, что в повестке стоит вопрос утверждение плана надзора Комитета КСОЗ на 2025 год. Этот план рассматривался, когда проводилось обучение, был выслан всем членам Комитета КСОЗ 3 месяца назад, на заседании Сектора по надзору его утвердили, сейчас надо его одобрить на заседании Комитета КСОЗ.
GOV	Г-жа Арыкбаева Б. добавила, что всю работу хотели начать после утверждения документов, но отстаем. Пусть работа идет, не останавливается. Нужно проголосовать, если все согласны, чтобы Сектор по надзору начал свою работу.
	Г-н Темиралиев Т. прокомментировал, что необходимо было утвердить план, чтобы действия были правильными, нам нужно Положение, чтобы мониторинговая группа руководствовалась этими инструментариями. Если этого нет, то придется снова экспертов нанимать.
NGO	Г-н Сабыров А. ответил, что на прошлом заседании Сектора по надзору решили, что эксперт нужен в каждую группу по ТБ и ВИЧ, потому что мы не врачи. У Комитета будем просить разрешения на найм экспертов.
GOV	Г-жа Арыкбаева Б. предложила, когда будут наняты эксперты по первому вопросу, в первую очередь пусть посмотрят документ по надзору.
GOV	Г-н Стамбеком М. поинтересовался, что будет, если идти не по плану.
NGO	Г-н Сабыров А. ответил, что требования ГФ не будут выполнены, контроль и противовес теряется, в следующем году дать информацию не сможем.
-ОТ РЕШЕНИИ (РЕШЕНИЙ)Приведите краткое содержание решений в разд. ниже.	

- 1) Принять отчет мониторинговых сайт-визитов за 2023 год.
- 2) Утвердить план надзора Комитета КСОЗ на 2025 год.
- 3) Начать работу Сектора по надзору по утвержденному плану на 2025 год.

ДЕЙСТВИЕ (ДЕЙСТВИЯ)	ОСНОВНОЕ ОТВЕТСТВЕННОЕ ЛИЦО	СРОК ИСПОЛНЕНИЯ
<i>Приведите ниже краткое содержание всех подлежащих осуществлению действий и укажите ответственных за осуществление этих действий и сроки их исполнения.</i>		
ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ		
ПОРЯДОК ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ (Отметьте знаком "X" соответствующую графу)	КОНСЕНСУС* ГОЛОСОВАНИЕ	X
	В СЛУЧАЕ ГОЛОСОВАНИЯ УКАЖИТЕ СПОСОБ И РЕЗУЛЬТАТЫ	
	СПОСОБ ГОЛОСОВАНИЯ (Отметьте знаком "X" соответствующую графу)	ПОДНЯТИЕМ РУК
	ТАЙНОЕ ГОЛОСОВАНИЕ	X
	УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОТИВОПОСЛАВШИХСЯ ЗА ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ	
УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОТИВОПОСЛАВШИХСЯ ПРОТИВ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ		7
УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ Комитета С ПРАВОМ ГОЛОСА, ВОЗДЕРЖАВШИХСЯ ОТ ГОЛОСОВАНИЯ		1
УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ Комитета С ПРАВОМ ГОЛОСА, ВОЗДЕРЖАВШИХСЯ ОТ ГОЛОСОВАНИЯ		2
* Консенсус означает общее или всеобщее согласие с содержанием всех членом группы.		
ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ		
ПОРЯДОК ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ (Отметьте знаком "X" соответствующую графу)	КОНСЕНСУС* ГОЛОСОВАНИЕ	X
	В СЛУЧАЕ ГОЛОСОВАНИЯ УКАЖИТЕ СПОСОБ И РЕЗУЛЬТАТЫ	
	СПОСОБ ГОЛОСОВАНИЯ (Отметьте знаком "X" соответствующую графу)	ПОДНЯТИЕМ РУК
	ТАЙНОЕ ГОЛОСОВАНИЕ	X
	УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОТИВОПОСЛАВШИХСЯ ЗА ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ	
УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОТИВОПОСЛАВШИХСЯ ПРОТИВ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ		9
УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ Комитета С ПРАВОМ ГОЛОСА, ВОЗДЕРЖАВШИХСЯ ОТ ГОЛОСОВАНИЯ		0
УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ Комитета С ПРАВОМ ГОЛОСА, ВОЗДЕРЖАВШИХСЯ ОТ ГОЛОСОВАНИЯ		2
* Консенсус означает общее или всеобщее согласие с содержанием всех членом группы.		
ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ		
ПОРЯДОК ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ (Отметьте знаком "X" соответствующую графу)	КОНСЕНСУС* ГОЛОСОВАНИЕ	X
	В СЛУЧАЕ ГОЛОСОВАНИЯ УКАЖИТЕ СПОСОБ И РЕЗУЛЬТАТЫ	
	СПОСОБ ГОЛОСОВАНИЯ (Отметьте знаком "X" соответствующую графу)	ПОДНЯТИЕМ РУК
	ТАЙНОЕ ГОЛОСОВАНИЕ	X
	УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОТИВОПОСЛАВШИХСЯ ЗА ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ	
УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОТИВОПОСЛАВШИХСЯ ПРОТИВ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ		9
УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ Комитета С ПРАВОМ ГОЛОСА, ВОЗДЕРЖАВШИХСЯ ОТ ГОЛОСОВАНИЯ		0
УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ Комитета С ПРАВОМ ГОЛОСА, ВОЗДЕРЖАВШИХСЯ ОТ ГОЛОСОВАНИЯ		4
* Консенсус означает общее или всеобщее согласие с содержанием всех членом группы.		
ПРОТОКОЛ ОБСУЖДЕНИЯ КАЖДОГО ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ		
ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 5		
План повышения потенциала ГРП при ЦРЗ и МТ.		
КОНФИЛИКТ ИНТЕРЕСОВ. (Укажите фамилии членов СКК / альтернативных членов, которые должны воздержаться от участия в обсуждении и принятии решений)		
Нет		
СОХРАНИЛСЯ ИНКВОРУМ ПОСЛЕ ОТВОДА ЧЛЕНОВ Комитета КСОЗ В СВЯЗИ С ЗАЯВЛЕННЫМИ ПРИЧЕМАМИ КОНФИЛИКТА ИНТЕРЕСОВ (Да или, нет)?		
Да		
РЕЗОННЫЕ ВЫСЛУШАТЕЛЬНЫЕ И ОБСУЖДЕННЫЕ ВОПРОСЫ		
Далее слово было предоставлено руководителю группы реализации проекта «Эффективный контроль за ВИЧ и туберкулезом в Кыргызской Республике» г-же Шамбетовой А. для представления информации. Решение Комитета КСОЗ от 24.12.2014 г. – Министерство здравоохранения Кыргызской Республики было утверждено на роль ОП средств гранта ГФ («Протокол заседания СКК от 24.12.2014»). При подаче заявок на финансирование на период 2018 - 2020 гг. и на 2021 - 2023 г. Комитет КСОЗ принял		

решение оставить в силе решение относительно роли МЗ КР, как основного получателя грантов ГФ. Создание ГРП (приказ МЗ «О создании группы по реализации проектов ГФ в ЦРЗиМТ при МЗ КР» № 910 от 28.07.2022) в соответствии с решением Комитета КСОЗ.

ЦРЗиМТ – подготовка к статусу ОП:

Начало работы ГРП с сентября 2022 г.

- Смена состава ГРП в связи с нерациональным использованием кадровых ресурсов;
- Найм международных консультантов для технического содействия процессу подготовки к статусу ОП;
- Найм руководителя и финансового менеджера ГРП путем открытого конкурса в ноябре 2024 г.;
- Найм программного специалиста по ТБ, специалиста по МиО и офис-менеджера в марте 2025 г. путем открытого конкурса;
- Найм в качестве совместителей представлены координатор ГРП, бухгалтер, ИТ-специалист;
- Найм специалиста по закупкам с апреля 2025 г.

План повышения потенциала разработан по рекомендации международных экспертов в 2024 г. и согласован с ПРООН/ГФ. План подразумевает мониторинг со стороны ГФ для отслеживания прогресса. Финансовый менеджер ГРП еженедельно отслеживает процесс реализации плана.

Основные направления Плана повышения потенциала:

- Организационно-правовой статус и полномочия ЦРЗиМТ и ГРП;
- Кадровая политика и потенциал ГРП ЦРЗиМТ;
- Инфраструктура для эффективной работы ГРП ЦРЗиМТ;
- Финансовый учет и отчетность ГРП ЦРЗиМТ;
- Координация программы ТБ со стороны ГРП ЦРЗиМТ;
- Координация программы ВИЧ со стороны ГРП ЦРЗиМТ.

Организационно-правовой статус и полномочия ЦРЗиМТ и ГРП

- Устав ЦРЗиМТ обновлен, прошел регистрацию в МЮ КР;
- Положение о ГРП разработано;
- Операционное руководство ОП финализируется;
- Процесс подготовки подписания рамочного соглашения – получено одобрение 3х комитетов Жогорку Кенеша КР.

Кадровая политика и потенциал ГРП ЦРЗиМТ

- Проведены две процедуры открытого найма сотрудников ГРП в ноябре 2024 г. и марте 2025 г.
- Объявлен открытый конкурс на позицию программного специалиста по ВИЧ и координатора по повышению потенциала ГРП/реализации мероприятий.
- Осуществлен краткосрочный найм юриста-консультанта (январь-апрель 2025 г.) для проработки вопросов, связанных с рамочным соглашением.

Инфраструктура для эффективной работы ГРП ЦРЗиМТ

- Разработано ТЗ для найма сметчика для ремонта помещения для ГРП.
- Разработана смета для ремонта помещения для ГРП.
- Закуплена офисная мебель.
- В мае 2025 г. ожидается поставка офисной техники.

Финансовый учет и отчетность ГРП ЦРЗиМТ

- Освоение Рабочего плана (Бюджета) увеличилось с 56% на 01.11.2024 до 78% на 31.12.2024 года.
- Нанят международный эксперт с целью разработки ТЗ для доработки отчетно-учетного модуля для 1С (бухгалтерский учет), в соответствии с требованиями ГФ.
- Разработан порядок взаимодействия между финансовым и программным специалистами ГРП в ходе приемки / сдачи ответов суб-получателей.
- Разработан алгоритм валидации и верификации данных финансовых суб-получателей.

Координация программы ТБ со стороны ГРП ЦРЗиМТ

- Повышение эффективности сотрудничества с субреципиентом (НЦФ).
- Утверждена мотивационная стратегия для медработников ПМСП за выявление случаев ТБ.
- Проведение регулярных (не реже 1 раза в месяц) совещаний программных сотрудников ЦРЗиМТ со специалистами НЦФ в части управления программой, разработки программных мероприятий и интервенций.
- Разработка порядка взаимодействия внутри ГРП между финансовыми и программными специалистами ГРП и ответственными лицами в НЦФ в ходе приемки/сдачи отчетов суб-получателей, включая разработку алгоритма валидации и верификации программных и финансовых отчетов.

Обзор мероприятий плана повышения потенциала ГРП

Всего-56

Завершены-9 (16%)

Не начаты-19 (34%)

В процессе-28 (50%)

NGO	Г-н Сабыров А. поинтересовался, уровень занятости, за чей счет, кто сейчас оплачивает зарплату?
GOV	Г-жа Шамбетова А. ответила, что это из средств Глобального Фонда.

ОТ РЕШЕНИЙ (РЕШЕНИЯ) Приведите краткое содержание решений в разделе ниже.

ДЕЙСТВИЕ (ДЕЙСТВИЯ)	ОСНОВНОЕ ОТВЕТСТВЕННОЕ ЛИЦО	СРОК ИСПОЛНЕНИЯ
Приведите ниже краткое содержание всех подлежащих осуществлению действий и укажите ответственных за осуществление этих действий и сроки их исполнения.		

ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ

ПОРЯДОК ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ (Отметьте знаком "X" соответствующую графу)	КОНСЕНСУС ¹	В СЛУЧАЕ ГОЛОСОВАНИЯ УКАЖИТЕ СПОСОБ И РЕЗУЛЬТАТЫ		
	ГОЛОСОВАНИЕ	СПОСОБ ГОЛОСОВАНИЯ (Отметьте знаком "X" соответствующую графу)	ПОДНЯТИЕМ РУК	
			ТАЙНОЕ ГОЛОСОВАНИЕ	
		УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГЛОСОВАВШИХ ЗА ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ		
		УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГЛОСОВАВШИХ ПРОТИВ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ		
¹ Консенсус означает общее и неоспоримое согласие всех членов группы.		УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ Комитета С ПРАВОМ ГОЛОСА, ВОЗДЕРЖАВШИХСЯ ОТ ГОЛОСОВАНИЯ		

КОНТРОЛЬНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ (Отметьте знаком "X" соответствующую графу)

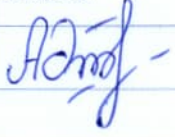
	Да	Нет	
ПОВЕСТКА ДНЯ БЫЛА РАСПРОСТРАНЕНА ЗАБЛАГОВРЕМЕННО ДО НАЧАЛА ЗАСЕДАНИЯ	да		Повестка дня заседания передана всем членам Комитета, альтернативным членам и участникам заседания, не являющимся членами Комитета, за две недели до начала заседания.
СПИСОК УЧАСТНИКОВ ЗАПОЛНЕН	да		В списке участников перечислены все присутствовавшие на заседании члены Комитета, альтернативные члены и участники заседания, не являющиеся членами Комитета.
ПРОТОКОЛ РАСПРОСТРАНЕН В ТЕЧЕНИЕ НЕДЕЛИ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ЗАСЕДАНИЯ	да		Протокол заседания передан всем членам Комитета, альтернативным членам и участникам заседания, не являющимся членами Комитета, в течение одной недели после проведения заседания для представления комментариев и замечаний.
ЗАМЕЧАНИЯ ВКЛЮЧЕНЫ В ПРОТОКОЛ, ПЕРЕСМОТРЕННЫМ ВАРИАНТ ПРОТОКОЛА ПОДПИСАЛИ ЧЛЕНАМИ Комитета			Замечания включены в пересмотренный вариант протокола заседания Комитета, электронные копии в протокол поставили все члены Комитета, альтернативные члены и участники заседания, не являющиеся членами Комитета.
ПРОТОКОЛ ПЕРЕДАН ЧЛЕНАМ КОМИТЕТА, АЛЬТЕРНАТИВНЫМ ЧЛЕНАМ И УЧАСТНИКАМ, НЕ ЯВЛЯЮЩИМСЯ ЧЛЕНАМИ КОМИТЕТА	да		Окончательный вариант протокола заседания Комитета передан всем членам Комитета, альтернативным членам и участникам заседания, не являющимся членами Комитета, и опубликован на веб-сайте Комитета в течение 15 рабочих дней после его подписания всеми участниками.

СЛЕДУЮЩЕЕ ЗАСЕДАНИЕ (ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕСМОТРЕННЫЕ ПУНКТЫ ПОВЕСТКИ ДНЯ ПРЕДЫДУЩЕГО ЗАСЕДАНИЯ)

ВРЕМЯ, ДАТА, МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ СЛЕДУЮЩЕГО ЗАСЕДАНИЯ (до 01.01.2020)	
ПРОЕКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ СЛЕДУЮЩЕГО ЗАСЕДАНИЯ	ПРИВЕДИТЕ ПРОЕКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ НИЖЕ.
ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ №1	

¹ Протокол заседания СКК читается по окончании проведения следующего заседания. В связи с тем, что интервал между заседаниями может составлять несколько месяцев, электронное подписание протоколов заседаний СКК представляется более рациональным способом эффективной организации заседаний.

ПЕРЕЧЕНЬ СОКРАЩЕНИЙ, ИСПОЛЬЗОВАННЫХ В ПРОТОКОЛЕ

СОКРАЩЕНИЕ	ЗНАЧЕНИЕ		
КЕМ ПОДГОТОВЛЕН ПРОТОКОЛ ЗАСЕДАНИЯ			
ФАМИЛИЯ (НАПЕЧАТАТЬ ИЛИ УКАЗАТЬ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ)>	Шокенова А.Б.	ДАТА	21.05.2025
ДОЛЖНОСТЬ>	Ассистент	ПОДПИСЬ>	
УТВЕРЖДЕНИЕ ПРОТОКОЛА ЗАСЕДАНИЯ			
КЕМ УТВЕРЖДЕН (ФАМИЛИЯ)>	Арыкбаева Б.К.	ДАТА	21.05.2025
Председатель Правления Комитета КСОЗ		ПОДПИСЬ	