

**Протокол заседания
Странового координационного комитета
по работе с международными организациями в Республике Казахстан**

13 декабря 2013 года

видеоконференцсвязь

Председатель: Н. Аманжолов, заместитель председателя СКК, Президент ОЮЛ «Казахстанский Союз, Людей Живущих с ВИЧ».

Присутствовали по списку.

На повестке дня:

1. Окончательный проект Концептуальной заявки Республики Казахстан на получение гранта на 2014-2016 годы по компоненту «Туберкулез» в рамках Новой модели финансирования Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией (далее – Глобальный фонд).

2. Проект заявки на получение гранта для технической поддержки работы Странового координационного комитета по работе с международными организациями (далее – СКК) на 2014-2015 годы в рамках расширенного финансирования Глобального фонда.

Члены СКК с помощью видеоконференцсвязи принимали участие из следующих городов: Астана – 6, Алматы – 9, Караганда – 1, Шымкент – 1 человек. Отсутствовали 10 членов СКК: 3 члена СКК из г. Алматы, 1 – г. Костанай, 1 – г. Караганды, 2 – г. Астана, 1 – г. Павлодар, 2 – г. Шымкент.

Управление конфликтами интересов. В ходе заседания Конфликт интересов имел 1 член СКК по вопросу № 1: не принимала участие в голосовании Есмагамбетова А.С., Председатель Комитета госсанэпиднадзора Министерства здравоохранения Республики Казахстан, член СКК.

К протоколу прилагается Декларация о наличии конфликта интересов, подписанная Есмагамбетовой А.С..

Видеоконференцсвязь между городами Астана, Алматы, Караганда и Шымкент была обеспечена при технической поддержке Республиканского центра развития здравоохранения. Открытие заседания инициировалось господином Мусиновым С. Р., Ответственным секретарем Министерства здравоохранения Республики Казахстан. Далее, было отмечено о наличии конфликта интересов, так как по регламенту, в отсутствие председателя СКК только заместители председателя СКК могут управлять работой заседания СКК. Данный вопрос был разрешен на месте и заседание СКК далее координировал Аманжолов Н., заместитель председателя СКК. Таким образом, был урегулирован один из вопросов наличия конфликта интересов.

Вопрос 1 (1). Окончательный проект Концептуальной заявки Республики Казахстан на получение гранта на 2014-2016 годы по компоненту «Туберкулез» в рамках Новой модели финансирования Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией (далее – Глобальный фонд).

Докладчик – Исмаилов Ш.Ш., менеджер группы реализации проекта Глобального фонда по компоненту «Туберкулез», Национальный центр проблем туберкулеза Республики Казахстан (далее – НЦПТРК), член рабочей группы по разработке Концептуальной заявки.

В ходе выступления докладчик отметил, что Концептуальная заявка (далее – КЗ) разработана в соответствии с решением СКК от 17 мая 2013 года, основана на рекомендациях миссии ВОЗ, разработок проекта Всемирного банка, а также решениях совещаний, круглых столов, заседаний с участием национальных и международных экспертов, итогов фокус-групп с уязвимыми группами населения, лицами, живущими и/или пострадавшими от заболеваний, глубинных интервью с лицами, принимающими решения, международно-признанном опытах. КЗ синхронизирована с проектом Комплексного плана по борьбе с туберкулезом в Республике Казахстане на 2014-2020 гг., доработанного в соответствии с протоколом заседания Национального координационного совета по охране здоровья от 5 сентября 2013 года и одобренного экспертами Европейского бюро ВОЗ. Дополнительно, учтены рекомендации консультантов ВОЗ, Всемирного банка, предварительные отзывы технической рабочей группы Глобального фонда (далее – ТРГ).

Ориентировочная сумма гранта составляет 38989440 долларов США (дополнительно заявлено – 25420139 долларов США). Общая сумма запроса составляет 64409578 долларов США. Срок реализации гранта – 3 года: с июля 2014 года по декабрь 2017 года.

Согласно критериям Глобального фонда к СКК, 10 сентября 2013 года СКК, поддерживая двухканальное финансирование, выбрали двух основных получателей гранта (далее – ОП):

- 1) НЦПТРК – для реализации шести задач КЗ;
- 2) Проект «ХОУП» - для реализации седьмой задачи КЗ «Туберкулез у мигрантов».

Цель заявки: Снижение бремени туберкулеза в Республике Казахстан, путем реформирования менеджмента противотуберкулезных мероприятий, с всеобщим доступом к современным методам диагностики и лечения пациентов с туберкулезом (далее – ТБ), туберкулезом с множественной и широкой лекарственной устойчивостью (далее – М/ШЛУ ТБ) с акцентом на уязвимые группы населения.

В КЗ определены 7 основных задач:

Первая задача: поддержка в реформировании национальной программы по ТБ путем усиления общего потенциала, менеджмента мероприятий, мониторинга и оценки (далее – МиО). Общая сумма составляет - 1068000 долларов США и включает три подзадачи: 1) совершенствование нормативно-

правовых документов программы по ТБ, внесение изменений и дополнений в постановления Правительства, приказы, клинические протоколы - 285000 долларов США; 2) привлечение консультантов, укрепление и реформирование кадрового потенциала, обучение эпидемиологов - 199030 долларов США; 3) усиление программы МиО и информационной системы, привлечение национальных экспертов для реформирования базы данных и ее применения в режиме он-лайн - 583900 долларов США.

Вторая задача: совершенствование своевременной и качественной диагностики ТБ и М/ШЛУ ТБ - 9409108 долларов США. Задача включает три подзадачи: 1) расширение внедрения Gene-Xpert МЛУТБ/RIF диагностики в областных и городских противотуберкулезных диспансерах (далее – ОПТД), сети ПМСП на сумму 2873667 долларов США; 2) внедрение пилотного проекта по диагностике ТБ Gene-Xpert МЛУТБ/RIF на районном уровне (Жамбылская, Кызылординская области, г. Астана и г. Алматы) - 2483070 долларов США; 3) расширение экспресс-диагностики М/ШЛУ ТБ методами MGIT и LPA - 3952371 долларов США.

Комментарий Мусинова С. Р., Ответственного секретаря Министерства здравоохранения РК: отметил, что, возможно, члены СКК также согласятся с ним, что не следует настолько детально представлять заявку, главное членов СКК ознакомить с идеологией заявки.

Комментарий Исмаилова Ш.Ш., менеджера группы реализации проекта Глобального фонда, НЦПТРК, члена рабочей группы по разработке КЗ: согласен с предложением и в дальнейшем в ходе выступления будет учтено.

Третья задача, ее важным компонентом будет расширение амбулаторного лечения и поиск больных, прервавших лечение. Общая сумма рассчитана - 5876932 долларов США. Планируется внедрение демонстрационных проектов полного амбулаторного лечения М/ШЛУ ТБ в Жамбылской и Кызылординской областях и г. Астана - 3850052 долларов США, лечение пациентов с ШЛУ ТБ - 2026880 долларов США.

Четвертая задача направлена на укрепление сотрудничества в контроле за сочетанной ТБ/ВИЧ-инфекциями на сумму - 723631 долларов США, предполагается наращивание потенциала противотуберкулезной и СПИД службы РК. Для реализации подзадачи 1) запланировано - 236450 долларов США, а также на подзадачу 2) Скрининг ЛЖВ на ТБ и МЛУТБ с помощью Gene-Xpert МЛУ ТБ/RIF запланировано - 437071 долларов США.

Пятая задача направлена на укрепление потенциала и реформирование мероприятий в контроле над ТБ, М/ШЛУ ТБ в пенитенциарной системе - 5070553 долларов США. Для подзадачи 1) предусмотрено 383940 долларов США; 2) скрининг лиц на ТБ и МЛУ ТБ на Gene-Xpert МЛУТБ/RIF в СИЗО (УИС) - 333973 долларов США; 3) отдельным блоком будет выделено лечение пациентов МЛУ ТБ в тюрьмах - 4133240 долларов США; 4) укрепление мер инфекционного контроля за ТБ в пенитенциарной системе - 219400 долларов США.

Шестая задача направлена на укрепление сотрудничества с гражданским сообществом для высокоэффективной борьбы с ТБ, М/ШЛУ ТБ, ТБ/ВИЧ с акцентом на уязвимые группы населения, рассчитана на общую сумму 5832658 долларов США. В подзадачу 1) включены, укрепление потенциала НПО для эффективного участия в борьбе с ТБ и М/ШЛУ ТБ - 960190 долларов США. Это новый компонент, подзадача 2) выделение малых грантов (26 грантов) для НПО в пилотных регионах - 2550000 долларов США. В рамках подзадач предусмотрены техническая помощь по управлению, организации, МиО программ вовлечения НПО (суб-реципиентов) в противотуберкулезные мероприятия. Оплата труда сотрудников НПО, выплаты по налогам, командировочные расходы, консультанты, закуп оргтехники, оборудования, мебели. В подзадаче 3) другие не прямые эксплуатационные, административные накладные расходы НПО - 2322468 долларов США.

Седьмая задача направлена на программу ТБ среди мигрантов и рассчитана на 6267318 долларов США, которая включает внешнюю техническую помощь (ВОЗ и международные организации) в разработке правовых и процессуальных рамочных соглашений и минимального пакета услуг для мигрантов. Разработка руководства по оказанию противотуберкулезной помощи мигрантам. Проведение встреч для разработки Регионального плана по контролю за ТБ в Центральноазиатском регионе (далее – ЦАР) на уровне вице-министров, обучение, разработка учебных материалов, финансового механизма для обеспечения услуг по ТБ и создание медико-социального страхового фонда. Социальная поддержка внешних мигрантов. Предоставление 5 суб-грантов для НПО по «ТБ и миграция», МиО мероприятий, адвокаты, коммуникация и социальная мобилизация/разработка и распечатка информационных материалов, аудио/видео материалы. Командировочные расходы на МиО, административные расходы, налоги, выплаты, прочее - 1500390 долларов США.

Таблица №1. Распределение финансирования по годам и задачам (в долларах США):

Задачи	1-й год	2-й год	3-й год	Общая сумма	%
1	329 670	418520	320340	1 068 530	2,7
2	4309627	2760682	2 338799	9 409 108	24,1
3	2308567	2854613	2 127489	7 290 669	18,7
4	334575	200883	188173	723 631	1,9
5	1935820	1 560 566	1 574166	5 070 553	13
6	1 783 107	1 972 717	2 076835	5 832 658	15
7	2 023 421	2 092 636	2 151261	6 267 318	16,1
8	1441097	960438	925438	3326973	8,5 (10,2)
Итого	14 465 883	12 821 056	11 702501	38 989 440	100

Дополнительно, составлена заявка на общую сумму 25420139 долларов США для выполнения следующих мероприятий:

1.3. Модернизация компьютерного оборудования НЦПТ, ОПТД, закуп 24 компьютеров - 132000 долларов США.

2.3. Расширение проектов Gene-Xpert MTB/RIF на районный уровень (Актюбинская, Алматинская области, ВКО, ЮКО), закуп 60 аппаратов - 2310194 долларов США.

2.4. Молекулярная дактилоскопия ТБ, эпидемиологическое исследование по изучению причин нозокомиального распространения ТБ в РК - 1472364 долларов США.

3.1. Расширение пилотных проектов по полному амбулаторному лечению ТБ и МЛУ ТБ (ВКО, ЮКО, Алматинская области и г. Алматы) на сумму 5453876 долларов США.

3.2. Лечение ШЛУ ТБ пациентов (дополнительно 200 больных) - 9900000 долларов США.

4.2. Скрининг ЛЖВ на ТБ и МЛУ ТБ посредством Gene-Xpert МЛУТБ/RIF - 8 аппаратов на сумму 255285 долларов США.

4.3. Закуп препаратов для АРТ 160 больных с ТБ/ВИЧ и ВИЧ мигрантов с тест-системами для иммунологического мониторинга - 2371280 долларов США.

5.2. Скрининг на ТБ и МЛУ ТБ в СИЗО с использованием Gene-Xpert МЛУ ТБ/RIF - 9 аппаратов на сумму 271776 долларов США.

6.2. Развитие потенциала НПО для эффективного выполнения программы по контролю над ТБ и МЛУ ТБ (дополнительные тренинги для НПО, информационно-образовательные материалы) на сумму - 264390 долларов США.

6.2. Дополнительные гранты для НПО - 6 грантов (Акмолинская и Павлодарская области) на сумму 1350000 долларов США.

7.2. Дополнительные гранты (5 суб-грантов) для НПО по ТБ, среди мигрантов - 450000 долларов США.

Предложение: одобрить окончательный проект Концептуальной заявки.

Комментарий Демеуовой Р., Секретариат СКК: на сегодняшнем заседании, возможно, отсутствует кворум, так как некоторые члены СКК сообщают, об отказе подписания Протокола, так как заседанием СКК руководит представитель Министерства здравоохранения РК. В данном случае, это является конфликтом интересов. Согласно регламенту, при отсутствии Председателя СКК, заседание СКК должно проходить под председательством Н. Аманжолова, заместителя председателя СКК.

Комментарий Мусинова С.Р., Ответственного секретаря Министерства здравоохранения РК: в Астане присутствуют все члены СКК, поэтому кворум имеется. Согласен, что на заседании СКК в отсутствие председателя СКК должен председательствовать заместитель председателя СКК, и слово будет передано Н. Аманжолову, но, прежде, хотел бы дать комментарии к презентации. Касательно первого вопроса, в частности: 1) предлагаю заменить слово «реформирование» на «совершенствование», так как это считается более приемлемым. Второе предложение, касательно Соглашения, подписанного

между Россией и Казахстаном по космодрому Байконур в Кызылординской области, в следующем году, в рамках данного Соглашения медицинское обслуживание граждан Республики Казахстан на Байконуре будет обеспечиваться службами здравоохранения Казахстана. Предложение включить медицинскую помощь в пилотный проект, который предусматривается в Кызылординской области. Третье предложение, дополнительную заявку следует направить на финансирование НПО, поскольку этот аспект считается слабым. Несмотря на стабильные ежегодные показатели, работу с НПО следует наладить.

Далее, слово предоставлено Аманжолову Н., заместителю председателя СКК для дальнейшей координации работы заседания СКК.

Комментарий Аманжолова Н., заместителя председателя СКК, президента ОЮЛ «Казахстанский союз людей, живущих с ВИЧ»: попросил высказаться членов СКК при наличии вопросов, дополнений и предложений.

Комментарий Айтмагамбетовой И., члена СКК, исполнительного директора регионального офиса СиДиСи в ЦА: данная заявка нужна Казахстану и считаю необходимым ее одобрить.

Члены СКК согласились с предложением рабочей группы по разработке Концептуальной заявки Республики Казахстан на 2014-2016 годы для получения нового гранта Глобального фонда и проголосовали за утверждение.

В процессе голосования принимали участие 16 человек.

Большинство членов СКК проголосовали ЗА утверждение:

ЗА - 16 человек;

Воздержались - 0

Против - 0

Не принимали участия в голосовании - 11 человек: отсутствовали - 10 членов СКК, конфликт интересов - 1 член СКК.

Заключение:

Страновой координационный комитет по работе с международными организациями, рассмотрев и обсудив вышеуказанные вопросы, вынес следующее **РЕШЕНИЕ:**

1. Одобрить окончательный проект Концептуальной заявки на 2014-2016 годы для получения гранта в рамках Новой модели финансирования Глобального фонда;

2. Рабочей группе СКК по разработке Концептуальной заявки представить в Секретариат СКК окончательный проект Концептуальной заявки на 2014-2016 годы для получения гранта в рамках Новой модели финансирования Глобального фонда с соответствующими приложениями не позднее 24 декабря 2013 года;

3. Секретариату СКК представить не позднее 25 декабря 2013 года окончательный проект Концептуальной заявки на 2014-2016 годы для

получения гранта в рамках Новой модели финансирования Глобального фонда на рассмотрение Технической оценочной группы.

Вопрос 2 (1). Рассмотреть и утвердить проект заявки на получение гранта для технической поддержки работы СКК на 2014-2015 годы в рамках расширенного финансирования Глобального фонда

Докладчик - Аманжолов Н. Х., заместитель председателя СКК, президент ОЮЛ «Казахстанский союз людей, живущих с ВИЧ».

Проект направлен на оказание технической поддержки для обеспечения работы СКК. Срок реализации проекта с января 2014 по декабрь 2015 года. Общая сумма проекта - 198 457 долларов США, в том числе в 2014 году - 104457 и 2015 году - 94000 долларов США. В рамках проекта в 2014 году с целью выполнения надзорной функции СКК предусмотрены надзорные визиты в 5 регионов: Западно-Казахстанская, Атырауская, Жамбылская, Южно-Казахстанская, Кызылординская области. Одно выездное заседание СКК в г. Астана, тренинг для СКК с привлечением международного консультанта и техническая помощь по внесению изменений и дополнений во внутренние правила СКК в соответствии с критериями Новой модели финансирования Глобального фонда. Поддержка веб-сайта, аренда офиса, поддержка штата Секретариата СКК.

С целью осуществления надзорной функции СКК в 2015 году планируются выезды в 5 регионов (Алматинская, Мангыстауская, Актюбинская, Северо-Казахстанская и Костанайская области), а также одно выездное заседание СКК, поддержка веб-сайта СКК, рутинные мероприятия Секретариата СКК. По итогам анализа отчетов 2014 года, сайты для надзорных визитов в 2015 году могут меняться.

Комментарий Сауранбаевой М., члена СКК, директора международной некоммерческой организации PSI по Казахстану: тренинг для членов СКК и техническая помощь по внесению изменений и дополнений в правила СКК, это разные мероприятия?

Комментарий Аманжолова Н., заместителя председателя СКК, президента ОЮЛ «Казахстанский союз людей, живущих с ВИЧ»: да это два разных мероприятия: тренинг и техническая помощь.

Члены СКК согласились с проектом заявки на получение гранта для технической поддержки работы СКК на 2014-2015 годы в рамках расширенного финансирования Глобального фонда и проголосовали за утверждение.

В процессе голосования принимали участие 17 человек.

Большинство членов СКК проголосовали ЗА утверждение:

ЗА - 17 человек;

Воздержались - 0

Против - 0

Не принимали участия в голосовании - 10 человек: отсутствовали.

Заключение:

Страновой координационный комитет по работе с международными организациями, рассмотрев и обсудив вышеуказанные вопросы, вынес следующее **РЕШЕНИЕ:**

1. Одобрить проект заявки на получение гранта для технической поддержки работы СКК на 2014-2015 годы в рамках расширенного финансирования Глобального фонда.

2. Согласно регламенту, Секретариату СКК подготовить и направить получателю финансирования СКК - Программе развития ООН письмо об одобрении проекта заявки для технической поддержки СКК на 2014-2016 годы;

3. Секретариату СКК представить в Глобальный фонд проект заявки на получение гранта для технической поддержки работы СКК на 2014-2015 годы в рамках расширенного финансирования Глобального фонда.

Заместитель председателя СКК



Н. Аманжолов