**ПРОТОКОЛ**

**заседания Странового координационного комитета**

**по работе с международными организациями**

**07 октября 2016 года Электронное голосование**

**Присутствовали по списку.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**На повестке дня:**

1. Рассмотрение и утверждение проекта заявки Республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИД (далее - РЦСПИД) по продлению гранта по компоненту ВИЧ/СПИД Глобального фонда для борьбы со СПИД, туберкулезом и малярией (далее – Глобальный фонд).
2. Разное

**Члены СКК принимали участие в следующем составе**: г. Астана - 4 человека, г. Алматы - 11 человек, г. Шымкент -2 человека. Отсутствовали 9 человек из 26 членов СКК: г. Астана - 4 человека, г. Алматы - 4 человека, г. Шымкент - 1 человек. Кворум имеется.

**Управление конфликтами интересов**. В ходе заседания 1 член СКК не должен был принимать участие в принятии решения и голосовании в связи с наличием Конфликта интересов по вопросу 1:

1. Аманжолов Н. Х., заместитель председателя СКК, Президент ОЮЛ «Казахстанский Союз Людей, Живущих с ВИЧ/СПИДом»

С целью ознакомления с материалами заседания СКК, всем членам СКК с помощью электронной почты были разосланы следующие документы:

1. Презентация проекта заявки Республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИД (далее - РЦСПИД) по продлению гранта по компоненту ВИЧ/СПИД Глобального фонда - 12 слайдов;
2. Описательная часть;
3. Письмо поддержки Министерства здравоохранения и социального развития РК

На рассмотрение материалов заседания было отведено 2 рабочих дня и для голосования 1 день. Голосование с помощью электронной почты было предложено провести в следующем формате: каждому члену СКК с помощью электронной почты следовало отправить свои голоса в следующем порядке: «ЗА»; «Против», «Воздерживаюсь», с предложением расписать причины воздержания.

**Вопрос 1.** Рассмотрение и утверждение проекта заявки Республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИД (далее - РЦСПИД) по продлению гранта по компоненту ВИЧ/СПИД Глобального фонда.

*Презентацию подготовила* - Давлетгалиева Т. И., Национальный координатор Группы реализации проекта Глобального фонда, Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД.

Целью подготовленной презентации было обсуждение продления текущего гранта KAZ-H-RAC на 2017 год за счет экономии средств (non - costed - extension) на общую сумму **1453835 долларов США на 2017 год**.

В рамках данного гранта предполагается поддержка следующих суб - получателей:

1. Центры СПИД (9) и НПО (5) по программе «Снижение вреда» на общую сумму - 635853 долларов США;
2. Наркологические диспансеры на сумму - 110791 долларов США;
3. НПО (3) и ОЦ СПИД (1) по приверженности к АРТ - 91891 долларов США;
4. Оплата труда 19 врачей наркологов - 33991 долларов США;
5. Ремонт новых сайтов ПЗТ (9) - 64800 долларов США;
6. Хранение и доставка метадона - 12000 долларов США;
7. Выделение финансирования аутрич-работникам (101) в Местах лишения свободы (6 обл.) - 10265 долларов США.

Всего: **959591 долларов США**.

Обоснование:

1. Поставка товарно-материальных ценностей осуществлена только во второй половине года, необходимо продолжить работу с суб-получателями для продолжения реализации профилактических программ, как с НПО, так и ОЦ СПИД.
2. Необходимо усилить работу среди аутрич - работников, поддержать те ОЦ СПИД, не являющиеся суб-получателями гранта Глобального фонда, но, которым были выделены ставки из средств гранта ГФ: (СКО, Жамбылская, Алматинская/Актюбинская).

В рамках данной заявки планируется проведение тренингов по следующим направлениям:

Для тренингов аутрич-работников - 62992 долларов США;

Тренинги по поддерживающей заместительной терапии - 20493 долларов США;

Для аутрич-работников в местах лишения свободы - 12011 долларов США;

Региональный тренинг для журналистов - 9719 долларов США.

Всего: **105215 долларов США.**

Проведение рабочих групп по подготовке отчетов, разработке и внедрению НПА, в USD:

89268 долларов США нормативно-правовые акты по ПЗТ;

17450 долларов США на разработку отчета по устойчивости и дальнейшей реализации гранта;

31275 долларов США анализ и рецензирование существующих НПА в СПИД службе.

Всего: **137993 долларов США.**

Прочие расходы:

Визиты по мониторингу и оценке - 45873 долларов США;

Аудит финансовой отчетности - 40000 долларов США;

Обновление НБДУИК - 5000 долларов США.

Всего: **90873 долларов США.**

Административные расходы и закрытие гранта будут составлять - **270953** долларов США. Также Основной получатель гранта сообщает о дополнительных предложениях к рассмотрению СКК, которые поступили в адрес Основного получателя от Актюбинского, Жамбылского, Кызылординского, Северо-Казахстанского Центров по профилактике и борьбе со СПИД по оказанию помощи и выделению ставок аутрич-работников и раздаточных материалов.

Запрос от ОЦ СПИД, не суб-получателей Глобального фонда:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ОЦ СПИД | Шприцы | Презервативы | Аутрич-работники | Комментарии |
| Актюбинский | Финансирования в 2016 году не выделено.  Остаток 23956 шт (бюджет 2015 г) | Финансирования в 2016 году не выделено.  Остаток 23493 шт. (бюджет 2015 г) | Ставки не выделено ни на одну из групп | Поддержки со стороны доноров нет |
| Жамбылский | Недостаточное финансирование из МБ | Недостаточное финансирование из МБ | Не выделено | Выделено 15 ставок аутрич-работников по группе ЛУИН из средств ГФ (2016) |
| Кызылординский | Недостаточное финансирование из МБ | Недостаточное  финансирование  Запас – исчерпан | Недостаточное финансирование из МБ | Из МБ выделено 10 ставок из 35 запрашиваемых |
| Северо-Казахстанский | Недостаточное финансирование из МБ | Недостаточное  финансирование  Запас – исчерпан | Не выделено | Выделено 16 ставок аутрич-работников по группе ЛУИН из средств ГФ (2016) |

Таким образом, 4 области, не являющиеся суб-получателями гранта Глобального фонда, просят дополнительно поддержать профилактические программы выделением шприцев, презервативов и поддержкой ставок аутрич-работников, что связано с недостаточностью

финансирования из средств местного бюджета.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОГЦ СПИД,  суб-получатели Глобального фонда | Шприцы | | Презервативы | | Ставки АР, выделенные в 2016 г. | | Комментарии |
| МБ, 2016г., шт | ГФ, бюджет 2015г., шт. | МБ, 2016г., шт | ГФ, бюджет 2015г., шт. | МБ | ГФ |  |
| Восточно-Казахстанский | 0 | 1151600 | 0 | 158 400 | 0 | 24 | Проект «Флагман» предоставляет презервативы |
| Павлодарский | 1468 800 | 505 800 | 238230 | 295 200 | 5 | 40 |
| г. Семей | 163500 | 139000 | 120000 | 72 000 | 3 | 10 |  |
| Карагандинский | 1029300 | 747600 | 150000 | 331 200 | 5 | 48 |  |
| Костанайский | 57500 | 801600 | 0 | 129 600 | 0 | 20 |  |
| Южно-Казахстанский | 3715000 | 505 800 | 130000 | 504 000 | 36 | 40 |  |

На основании вышеизложенного Основной получатель (Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД) предлагает для рассмотрения и одобрения СКК следующие вопросы:

1. Удовлетворить запрос Областных Центров по профилактике и борьбе со СПИД путем частичного распределения шприцев и презервативов, из объема закупа бюджета 2016 года, предназначенных для действующих суб-получателей.
2. Закуп шприцев и презервативов (бюджет 2015 года) осуществлен в 2 полугодии 2016 года. Поставка (бюджета 2016 года) ожидается в октябре-ноябре 2016 года. Данное предложение не предполагает выделения дополнительного финансирования.
3. В случае одобрения данного предложения, Основной получатель ***перераспределит*** товарно-материальные ценности между суб-получателями и Центрами СПИД, без ущерба для действующих суб-получателей.

*Комментарий Олейниковой Розы, член СКК, президент ОФ «Доверие плюс»*, Добрый день, Всем!  У меня два вопроса, мне не совсем понятен пункт: «Оплата 101 ставки аутрич-работников в исправительных учреждениях, по средствам Центров СПИД (Алматинская, ЮКО, ВКО, Карагандинская, Костанайская, Павлодарская области)».

1. Что именно делают аутрич работники в исправительных учреждениях, как я понимаю они должны раздавать презервативы и ИОМ, т.е. профилактика ВИЧ/СПИД? Вот в этом вопросе мне не понятно, зная лично на своем опыте режим пенитенциарной системы, каким образом аутрич -работники проводят работу, если в пенитенциарной системе нет свободного передвижения заключенных по стратегическому объекту. Какие полномочия у аутрич - работников?
2. Каким образом аутрич - работники, получают заработную плату за проведенную работу? Если у заключенных нет пластиковых карточек, нет лицевых счетов, и насколько мне известно в исправительных учреждениях нет банкоматов, на руки деньги там тоже не выдают и заключенные не имеют право иметь при себе наличные средства. Мне просто не понятен механизм перечисления заработной платы аутрич - работников. И мне не совсем понятно, зачем тратить деньги Глобального фонда, на аутрич - работников, когда те же презервативы должны быть в комнате свиданий, в отрядах, и это должно быть просто как аптечка и медицинская часть должна сама эту аптечку пополнять.

*Комментарий Давлетгалиевой Т.И., Национальный координатор Группы реализации проекта Глобального фонда, РЦСПИД*, Роза, добрый день, спасибо за вопрос. Поясняю ситуацию, что на прошлом заседании СКК от 08 апреля мы обсуждали использование сэкономленных средств. 1) Запрос на выделение ставок аутрич-работников для пенитенциарных учреждений поступил от РЦ СПИД на основе запросов ОЦ СПИД, поскольку в 2016 году статьи расходов на это не было предусмотрено. До 2016 года в рамках Национальной Программы "Саламатты Казахстан 2011-2015 гг" ставки аутрич работников для КУИС выделялись и оплачивались, а в Национальной Программе развития здравоохранения "Денсаулык" на 2016-2020 гг" ставки для осужденных, которые бы работали в области профилактике ВИЧ, не выделены. Тоже самое и по презервативам и ИОМ. Поэтому мы в рамках бюджета разработали брошюры, рассмотрели запрос об обеспечении презервативов.

В настоящее время завершен закуп презервативов и ИОМ через ПРООН, и ожидается поставка в учреждения. Перед выбором аутрич - работников, в учреждениях силами специалистов ОЦ СПИД были проведены обучающие семинары-тренинги для осужденных, среди них были отобраны наиболее заинтересованные в работе лица, из числа осужденных, проявляющие интерес к вопросу безопасного поведения, профилактике ВИЧ и имеющие лидерские качества. Дополнительно с ними были проведены тренинги, как проводить семинары в условиях ограниченных ресурсах, как предоставлять презервативы, ИОМ.

Аутрич - работники, согласно Договора на оказание услуг в местах лишения свободы, в своих учреждениях должны выполнять следующие мероприятия:

- проводить консультирование среди осужденных по вопросам безопасного поведения, ВИЧ инфекции (пути передачи, меры профилактики, диагностики ВИЧ, периода «окна» и т.д.)

- проводить мини - сессии,

- проводить семинары по профилактике ВИЧ, программам «снижения вреда», не менее 2 - х. Проведение семинаров должно быть согласовано с медицинскими работниками учреждений.

- предоставлять информацию по тестированию на ВИЧ, мотивировать к прохождению теста на ВИЧ.

- предоставлять ИОМ, презервативы, следить за тем, чтобы ИОМ и презервативов было достаточно в библиотеках, комнатах свиданий и др. кабинетах и помещениях, доступных для предоставления услуг и раздаточного материала.

2) Процедура финансирования аутрич работников в исправительных учреждениях (ИУ) проходит следующим образом:

- РЦ СПИД заключает дополнительное соглашение (к действующему договору) с областным центром СПИД и перечисляет средства в областной центр СПИД согласно бюджету, в зависимости от количества АР. Бюджетом предусматривается индивидуальный подоходный налог и банковские комиссии с тем, чтобы каждый АР получил «на руки» полную сумму вознаграждения за выполненную работу согласно Акту выполненных работ.

- Областной центр по профилактике и борьбе со СПИД заключает договор о сотрудничестве с ИУ в данном регионе и переводит средства в ИУ, с учетом количества АР в данном ИУ.

- ИУ после подписания актов выполненных работ с каждым АР, производит оплату за выполненные работы на лицевой счет АР, после чего предоставляет информацию (о выплатах АР) в областной центр СПИД.

- Областной центр СПИД по завершению отчетного периода (квартал) предоставляет РЦ СПИД данные о расходовании средств и получении средств.

Во время визита по мониторингу и оценке, сотрудники ГРП будут проверять банковские выписки и передвижения средств, для того, чтобы удостовериться в получении перечисленных средств, предназначенных конкретному аутрич - работнику.

Вопрос: зачем тратить деньги ГФ для аутрич работников в МЛС? Не совсем корректный, никто же не спрашивает: зачем тратить деньги для АР в гражданском секторе?

Выплата вознаграждений - это существенная мотивация для осужденного для проведения профилактической работы в местах лишения свободы, по принципу «равный-равному» среди осужденных.

Также предоставляю копию документа, подтверждающего правомерность выплаты аутрич-работникам в пенитенциарной системе Приказ МВДРК № 819 от 17 ноября 2014 года «Об утверждении правил внутреннего распорядка учреждений уголовно-исполнительной системы», а также Уголовно-исполнительный кодекс Республики Казахстан от 05 июля 2014 года (копия прилагается).

*Комментарий Виноградова В., член СКК, представитель уязвимой группы населения,* Голосую ПРОТИВ. Прочитав предложенные документы, понимаю, что финансирование будет в рамках, одобренных в 2014-2015гг. и не учитывает существующую эпидемиологическую ситуацию на сегодняшний день. И, например, ЮКО предоставление ставок аутрич-работников 40 для ЛУИН, и ни одного для МСМ. Хотя область, имеет большое количество МСМ группы по любой формуле. Насколько я понимаю СКК как орган, был создан для обсуждения, реагирования и мобильности в рамках работы по профилактике ВИЧ с учетом изменений и существующей ситуации, и потребностей ключевых групп населения и провайдеров услуг.

*Комментарий Чубуковой Л., член СКК, представитель женской сети, живущих с ВИЧ/СПИДом*, Добрый день, уважаемые коллеги, Татьяна спасибо за ответ, очень подробный и понятный. Вопрос: можете вы или кто-то из коллег поделиться здесь результатами последней оценки реализации проекта ГФ в РК? Хочу поддержать Розу и Виталия. Если говорить о целесообразности выделения средств на обеспечение АР в МЛУ, то здесь конечно возникает вопрос комплексности оказания услуг по программе снижения вреда - по сути, таким путем, оказывается лишь 20-30 % услуг от тех которые оказываются в рамках той же программы, но в гражданском секторе. Соответственно возникает вопрос об их эффективности. По ставкам МСМ - действительно мы не можем закрывать глаза на тотальный дефицит ставок АР для этой ключевой группы. Предлагаю подумать, как можно поддержать ставки для АР для МСМ, хотя бы в таких важных регионах как ЮКО!

*Комментарий Давлетгалиевой Т.И., Национальный координатор Группы реализации проекта Глобального фонда, РЦСПИД*, спасибо, Любовь за Ваши комментарии и предложения. Безусловно, что реализация профилактических программ среди МСМ весьма необходима и крайне важна во всех регионах Казахстана. Из анализа на 01.07.16 г., по выделению финансирования ставок аутрич-работников по группе МСМ, выявлено, что общая потребность составляет 31 ставку, выделено – 20 ставок. При чем, в таких областях, как Акмолинская, Алматинская, Атырауская, ВКО (г.г. Усть-Каменогорск и Семей), ЗКО, Костанайская, Мангистауская, СКО, ЮКО - не выделено ни одной ставки. В этой связи, предлагаю, Виталию предоставить всем членам СКК и нам План мероприятий, бюджет к нему для реализации профилактической программы среди МСМ для рассмотрения и согласования. У нас будет экономия средств и мы будем готовы его рассмотреть и включить в бюджет дополнительно. Важно, Виталию четко прописать мероприятия и бюджет к ним.

Касательно осужденных: прошу вас учесть, что:

1) неблагоприятная обстановка по распространению ВИЧ –инфекции в местах лишения свободы остается напряженной,

2) текущий грант направлен на профилактику ВИЧ в пенитенциарном секторе.

3) к концу года в учреждения поступят презервативы, брошюры, и было бы очень хорошо, если бы потенциальные аутрич это раздавали данный материал при проведении бесед, сессий с осужденными, отвечали непосредственно на различные, интересующие их вопросы.

В данном бюджете, который сейчас СКК рассматривает, как раз и есть пункт по выпуску и подготовке Отчета оценки деятельности реализации гранта. Спасибо, надеюсь ответила на все вопросы.

*Комментарий Олейниковой Р., член СКК, президент ОФ «Доверие плюс»*, Татьяна Ивановна, спасибо за разъяснительный ответ. На свой вопрос зачем тратить деньги ГФ на аутрич работников в пенитенциарной системе, я не демонстрирую корректность или некорректность подхода, просто призываю, чтобы Международные средства для нас уязвимых групп населения, были использованы в нужном направлении. В продолжении нашего обсуждения у меня возник третий вопрос. Я знаю, что г. Алматы как бы вообще не рассматривается. На организацию по приверженности АРВТ получат только 4 НПО. Организации по приверженности АРТ – 4 шт. – ОФ «Помощь», «ТРФСЗ», «Шапагат» и ОЦ СПИД ЮКО. Учитывая, ситуацию в г. Алматы на АРВТ находятся 1650 человек, нельзя ли в будущем при рассмотрении экономии запланировать средства на поддержку аутрич работников в ГЦ СПИД на территории г. Алматы по приверженности АРВТ. За остальное голосую ЗА.

*Комментарий Давлетгалиевой Т.И., Национальный координатор Группы реализации проекта Глобального фонда, РЦСПИД*, Роза, согласна, г.Алматы у нас самый крупный мегаполис и количество, находящихся на АРТ, а также планируемое количество довольно большое и требует усиления взаимодействия с НПО для улучшения приверженности. У вашей организации большой опыт в этом и было бы хорошо, если бы Вы продолжили эту деятельность. Давайте включим Вашу организацию в количество НПО, осуществляющих данный проект по приверженности, если члены СКК не против. Объясню, почему не включили ранее, потому, что, как Вы знаете это грант реализуется только в 5 регионах, в который г. Алматы не входит. Касательно 40 ставок:

1) ЮКО - одна из самых многочисленных областей Казахстана, как по протяженности, так и по населению (свыше 3, 5 млн) и имеет 15 крупных регионов с количеством человек свыше 5000;

2) Оценочное число ЛУИН в ЮКО составляет 17600.

3) В ЮКО 20 передвижных пунктов доверия.

4) По гранту Глобального фонда выделено 40 ставок аутрич-работников, в том числе:

г.Шымкент (только город охватывают) – 20, г.Туркестан – 10, г.Жетысай – 10.

*Комментарий Чубуковой Л., член СКК, представитель женской сети, живущих с ВИЧ/СПИДом,* спасибо, Татьяна за ваш ответ. Поддерживаю предложение Р. Олейниковой по включению г. Алматы в проект по приверженности. В связи с этим и тем, что ранее обсуждалось с Виталием (его предложения по мероприятиям и бюджету) возникает вопрос о том будет ли представлен новый проект заявки на голосование.

*Комментарий Олейниковой Р., член СКК, президент ОФ «Доверие плюс»,* Татьяна, спасибо за ответ и доверие к нам. Мне бы очень хотелось, чтобы в г.Алматы действительно были введены ставки аутрич - работников по АРВТ. К сожалению, наша организация ОФ "Доверие плюс" не сможет охватить всех ЛЖВ по приверженности АРВТ, поэтому я и предложила, если будет такая возможность, дать ставки ГЦ СПИД, а аутрич работников мы можем предложить ГЦ СПИД из числа людей, приверженных к лечению. У нас есть свои индикаторы по проекту, но одна организация не в силах охватить всех ЛЖВ, это просто нереально и не выполнимо.

*Комментарий Виноградова В., член СКК, представитель уязвимой группы населения,* я понял Татьяна, займусь этим, прописанное проектное предложение будет представлено в рассылке для членов СКК, для обсуждения и комментариев. Относительно, предстоящей конференции, могу предложить провести полностью сессию по МСМ. Если это актуально, составлю программу сессии.

*Комментарий Виниченко Т., Портфолио Менеджер Глобального Фонда по Казахстану*, Уважаемые коллеги, разрешите мне сделать комментарии по разгоревшейся дискуссии. Продолжение гранта на 6 месяцев или год обычно формулируется как продолжение уже происходящих активностей. Конечно, если эпидемиологическая ситуация меняется, то можно вносить изменения и я рада видеть разгоревшуюся дискуссию, но эти изменения должны быть эпидемиологически обоснованы.

По поводу регионов – для второй фазы гранта в 2014 году были выбраны какие-то регионы. Я очень надеюсь, что выбор отражал приоритетность мероприятий в этих регионах в связи с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией. Если, конечно, в каких-то других регионах ситуация существенно ухудшилась, то можно помочь и там. Но, и это очень важно, грант не должен превращаться просто в какое-то закрытие «дырок» – в этом году здесь заштопали, в следующем – там. Грант так не планировался. Пожалуйста, подумайте об этом и, если хотите что-то поменять – пожалуйста, обоснуйте.

Что касается МСМ – мы уже предлагали СКК рассмотреть комплекс мероприятий по усилению этой работы. Летом это не было поддержано. Подумайте сейчас еще раз – мы не будем против.

И самое важное – мы хотим видеть мероприятие по усилению устойчивости программы – как сделать так, чтобы региональных денег выделялось больше, как улучшить государственный механизм заключения контракта с НПО и взятия аутрич-работников на работу центрами СПИД. Если это не будет – то и будем ставить «заплатки».

*Комментарий Давлетгалиевой Т.И., Национальный координатор Группы реализации проекта Глобального фонда, РЦСПИД,* спасибо, Татьяна большое за внесение таких существенных дополнений и ясности по некоторым вопросам.

Большинство членов СКК проголосовали ЗА одобрение проекта заявки Республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИД по продлению гранта Глобального фонда по компоненту ВИЧ/СПИД на 2017 год:

ЗА **-** 16 членов СКК,

Против **-** 1,

Не принимали участия в голосовании 9 членов СКК: 8 – отсутствовали, 1 - наличие конфликта интересов.

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

1. Одобрить проект заявки Республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИД по продлению гранта по компоненту ВИЧ/СПИД Глобального фонда на 2017 год;
2. Основному получателю гранта Глобального фонда - Республиканскому центру по профилактике и борьбе со СПИД предоставить все материалы в Секретариат СКК для отправления заявки в Секретариат Глобального фонда;
3. Секретариату СКК полный пакет необходимых документов с решениями настоящего голосования СКК представить в Секретариат Глобального фонда.
4. Удовлетворить запрос Областных Центров СПИД путем частичного распределения шприцев и презервативов, из объема закупа бюджета 2016 года, предназначенных для действующих суб-получателей.
5. Основному получателю - Республиканскому центру по профилактике и борьбе со СПИД ***перераспределить*** товарно-материальные ценности между суб-получателями и Центрами СПИД, без ущерба для действующих суб-получателей.
6. Члену СКК Виноградову В., подготовить проект заявки по профилактической программе по ВИЧ/СПИДу среди МСМ и обсудить с Основным получателем – Республиканским центром по профилактике и борьбе со СПИД, итоги обсуждения представить на рассмотрение СКК;
7. Основному получателю - Республиканскому центру по профилактике и борьбе со СПИД провести анализ по ставкам аутрич-работников среди ЛЖВ в г.Алматы и предоставить информацию на рассмотрение СКК.

**Заместитель председателя СКК А. Голиусов**