

**Протокол заседания  
по итогам аудита проектов ГФСТМ с участием представителей ОГИ, секретариата ГФСТМ, членов  
СКК, НПО сектора и международных организаций**

**Время проведения:** 27 Июля 2011 года

**Место проведения:** Офис Представительства Программы развития ООН (ПРООН) в Казахстане

**Адрес:** г. Алматы ул. Толе би, 26, 5-й этаж, видео конференц-зал,  
г. Астана, ул. Бокей хана, 26, 2-й этаж, видео конференц-зал.

**Председатель:** Нурали Аманжолов, заместитель председателя СКК

**На повестке дня:**

10:15- 12:30      Информация о результатах аудита ОГИ по компоненту «Работа СКК в Казахстане»

12:30-13:15      Обсуждение, рекомендации, дальнейшие шаги

13:15-13:30      Подведение итогов

**Открытие Заседания,** Нурали Аманжолов, Заместитель председателя СКК в Казахстане.

Объявил о целях и задачах открытого заседания по итогам аудита ОГИ в Казахстане.

**Вступительное слово** Джон Парсонс, Генеральный инспектор Глобального Фонда

Команда управления Генерального Инспектора была представлена 14 аудиторами, которые на протяжении 6 недель проводили аудит грантов ГФСТМ в Казахстане. На 2011 году офис ОГИ запланировал 15 аудитов по разным странам мира и 1 из аудитов был запланирован для аудита проектов ГФСТМ в Республике Казахстан.

Управление ГИ является независимым и подчиняется напрямую Правлению ГФСТМ и не является частью Секретариата СКК, но тесно сотрудничает с коллегами из Секретариата ГФСТМ и рад приветствовать их на презентации итогов аудита ОГИ.

Основной задачей аудита ГФСТМ было то, чтобы убедиться, что гранты реализуются надлежащим образом, пациенты получают адекватную помощь, и фонды надлежащим образом используются для борьбы с заболеваниями. Исследовать возможности для более эффективной реализации грантов в стране.

Вчера, 26 июля 2011 года, два основных реципиента были ознакомлены с предварительными результатами аудита проектов ГФСТМ и замечания были приняты. ОГИ берет на себя обязательство, перед отъездом из г. Алматы, представить список рекомендаций от Управления ГИ, чтобы основные реципиенты могли принять необходимые меры по устранению замечаний по реализации рекомендаций.

На этом заседании ОГИ имеет возможность представить некоторые результаты для членов СКК. У СКК есть важная функция по надзору за реализацией грантов. ОГИ надеется, что по результатам аудита проектов ГФСТМ у СКК будет больше возможности для осуществления их надзорных функций по реализации грантов. Сегодня ОГИ планирует презентовать некоторые результаты, и выслушать отзывы и комментарии. Ваши реакции и отзывы помогут составлению проекта аудиторского отчета. Проект аудиторского отчета ОГИ будет предоставлен СКК примерно через два месяца. По получению проекта аудиторского отчета СКК совместно с Основными реципиентами предоставит свои комментарии на проект аудиторского отчета. Далее Основные реципиенты предоставят план реализации мероприятий на основании замечаний аудита ОГИ. В плане будут указаны мероприятия, которых основные реципиенты планируют осуществить на основании замечаний, а также мероприятия, которые уже были выполнены до получения проекта отчетов. Объем аудита также включал аудит деятельности СКК. Сегодня будут представлены рекомендации по улучшению деятельности также самого СКК.

Презентацию по итогам будет представлять Анвар и вторая часть будет презентована Доктором Мамука.

**Выводы:**

Проект аудиторского отчета будет представлен СКК примерно через два месяца;

СКК совместно с основными реципиентами необходимо представить свои комментарии к проекту аудиторского отчета;

Основным реципиентам необходимо подготовить проект плана мероприятий по реализации рекомендации.

**Презентация** «Результаты аудита ОГИ по грантам ГФСТМ для Республики Казахстан». Презентация результатов для СКК. Ознакомление с содержанием презентации. Презентация вопросов: Объем аудита; Общих данных; Достижения и недочеты; Результаты аудита в Казахстане.

Презентация состоит из четырех частей: Результаты по здравоохранению; Закупки и управления поставками; Система финансового управления; СКК, Секретариат СКК, и последний слайд будет касаться дальнейших действий.

Объем аудита: как уже упоминалось ранее, задачей аудита было убедиться, что гранты ГФСТМ в Казахстане использовались надлежащим образом для спасения жизни. Объем аудита включал реализацию

грантов РЦСПИД; Степень надзора со стороны СКК, МАФ, ГФСТМ; Охват вопросов по управлению и надзору, общественному здравоохранению, системе закупок и управлению поставками финансовому менеджменту и управлению грантами. Аудиторы офиса ОГИ посетили 4 области, 16 центров здравоохранения (больницы, диспансеры), 11 НПО, 2 областных склада, аудит также включал аудит реализации грантов для НЦПТ. Краткий обзор грантов с упором на суммы, которые были выделены для двух реципиентов. Эти суммы на июнь 2011 года, общая сумма, выделенная на сегодняшний день 37 млн. долларов США для РЦСПИД, а для НЦПТ составляет чуть более 35 млн. долларов США.

**Доктор Мамука Джебуди:** «Результаты аудита ОГИ по разделу «Общественное здравоохранение». Презентация начинается с 1-ого реципиента – РЦСПИД. Достижения и положительные результаты, которые отмечаются в Казахстане.

В первую очередь, следует обратить внимание на существующую инфраструктуру в стране - сеть СПИД центров по всей стране, лаборатории, обученный персонал, общенациональный доступ к услугам ВИЧ, СПИД, клинические и лабораторные услуги, которые оказываются в соответствии с международными стандартами; Действующая система по эпид. надзору 2-го поколения; Особенно отметил, обязательство правительства, которые на самом деле выполняются по закупке тест-систем, АРВ препаратов, материалов и товаров для программ по снижению вреда; следует отметить внедрение Программы по заместительной терапии, несмотря на определенные трудности уже начата выполняется в трех сайтах. Сейчас есть положительный шаг, на сегодня 4 сайта программы запланированы и в 3-х уже внедряется.

Приведены несколько результатов основных индикаторов: примерно более чем 60% (две треть) ПИН перешли на образ поведения, который снижает риск передачи ВИЧ, такой примерно показатель по взрослым и детям, которые продолжают лечение через 1 год после начала курса АРВ терапии;

Следующий индикатор по раздаче презервативов показывает большой охват по всей стране.

В то же самое время во время аудита были найдены недочеты, как всегда – это нормальный процесс. Сейчас будут презентованы результаты аудита и рекомендации как это все исправить.

В первую очередь, необходимость ускорения выполнения запланированных мероприятий в рамках программы гранта 7 раунда. Надо отметить, что произошла задержка более чем 6 месяцев по поставке медицинской продукции, расходных материалов (шприцы, презервативы), что было связано с конкретными административными вопросами, например, задержка подписания грантового соглашения. Надо отметить, что все подготовительные работы по логистике предприняты и основной получатель сообщил вчера, что с августа намечается в стране поставка материалов. Здесь представлен конкретный пример, в Павлодаре у НПО не было расходных материалов, ИОМ; Что касается заместительной терапии, на сегодня запустили только в 3-х вместо запланированных четырех.

**Общие принципы и правовая среда. Направление для улучшения оказания услуг.** Это очень важный слайд, в том плане, что СКК здесь может сыграть очень важную роль в обеспечении той положительной поддерживающей среды, которая нужна для эффективной реализации проекта. В частности, для эффективной профилактики ВИЧ среди ПИН, т.е. законодательная среда должна быть более благоприятной, надо улучшить основные профилактические меры по ВИЧ, СПИДу в тюрьмах. Это очень важный момент, поскольку следующий грант в рамках 10 раунда все основные мероприятия будут проводиться в пенитенциарной системе. Если будут соответствующие поддержки на политическом уровне, есть большой риск, что программа будет эффективной. Следующий пункт, сделать ВИЧ тестирование добровольным на практике, поскольку это сейчас формально, с точки зрения регуляторной базы нет проблем. Но на практике находили, что это часто нарушается. Это касается идентификации и регистрации пациентов с ИППП. Хотелось, чтобы процесс был добровольным, чтобы улучшить охват услугами представителей групп повышенного риска.

#### **Национальная стратегия по борьбе с заболеванием.**

Необходимо одобрить применение необходимых руководств, всего два протокола (один для взрослых и один для детей) были одобрены министерством, но существуют более

Необходимость улучшения качества АРВ терапии (есть конкретные проблемы с точки зрения диагностики, мониторинга вирусной нагрузки, тест-системами)

Необходимость увеличения инициирования АРВ терапией. На сегодня очень много больных, которые согласно национальным критериям не начинают лечение. В этом плане необходимо улучшить качество профилактических услуг.

Необходимость улучшения качества профилактических услуг, в частности увеличение охвата консультированием и тестированием среди УГ;

Оказание услуг по грантам, есть необходимость улучшения тренинговых программ;

Необходимость улучшения логистики и управления по грантам (очень много суб-получателей и на областных уровнях, как составлены технические задание, как планы МиО, какие результаты следует достичь - все это следует улучшить);

Необходимость усиления технического содействия наращивания потенциала, т.е. технического потенциала. На самом деле, в Казахстане очень много Международных организаций, которые работают по разным

направлениям, и существует потенциал их большего вовлечения их по дизайну, планированию и реализации.

Грант ГФТСМ имеет отдельный план по МиО. Хотелось бы отметить, МиО на национальном уровне. Все гранты имеют отдельный план и отдельные индикаторы. Необходимо разработать новый план по МиО, предыдущий план был составлен на 2006 -2010 годы, этот срок истек. Обнаружены проблемы по двойному учету клиентов программы. Необходимо устранить эту проблему - двойной учет между разными донорами, проектами и организациями. Донорам необходимо объединить усилия для решения этой проблемы.

Конкретно следует отметить, исследования поведенческих моделей (BSS) в программе ВИЧ/СПИД - это очень важный инструмент, который дает доказательство, информационную базу для планирования, программирования, оценки, в целом, какие результаты были достигнуты разными программами. Конкретные замечания по поводу качества, как эти исследования осуществляются на практике. ЮСАИД планирует провести оценку и это будет шанс посмотреть и улучшить дизайн и реализацию исследований в Казахстане.

Следующая часть презентации касается второго основного реципиента – НЦПТ. Здесь доклад начался с положительных сторон:

Инфраструктура на местах, например, новый Областной центр проблем туберкулеза в Павлодаре, лаборатория, это дает представление, что инфраструктура соответствует хорошим национальным стандартам;

Технические продукты (клинические лабораторные руководства, стандартные протоколы разработаны, соответствуют международным стандартам и используются на практике);

Система по эпиднадзору работает по всей стране;

Направления для улучшения:

Интегрирование ДОТС в систему первичного звена здравоохранения;

Увеличение охвата доступности лечения МЛУ ТБ, хотелось бы отметить, что мобилизация на хорошем уровне происходит, у внутристрановых технических потенциалов (по ТБ еще больше партнеров, которые участвуют в планировании и имплементации);

Хотелось бы отметить обязательство правительства по закупке противотуберкулёзных препаратов и диагностических тест систем. Например, вся потребность по препаратам 1-го ряда покрывается государственным бюджетом. В дальнейшем есть план нарастающего участия государственного бюджета по закупке препаратов 2 ряда.

Тот же формат по 2-му реципиенту, т.е. Недочеты:

Необходимость ускорения выполнения запланированных мероприятий

Необходимость ускорения разработку национального руководства по инфекционному контролю, НЦПТ уже интенсивно начали работу по разработке и к концу года уже наверно, будет выполнено;

Здесь, также отмечаются задержки по поставке противотуберкулезных препаратов. Были задержки со стороны поставщика.

Ускорить поставки по поставке препаратов 2 –го ряда.

Национальная стратегия по борьбе с заболеванием.

Необходимость в четких и детализированных руководствах и методах и стандартах в частности, по инфекционному контролю. Хотелось бы отметить, новая программа «Саламатты Казахстан» является общей программой, которая включает вопросы ВИЧ/СПИДа и ТБ. Но необходимо иметь отдельный план, который включал бы вопросы по МиО.

Необходимость улучшения качества по лечению и уходу

Необходимость улучшения качества диагностических услуг. Отмечается широкий охват быстрыми тестами на резистентность. «Бактек» внедряется по всей стране, но имеются недостатки. Все пациенты согласно национальному протоколу получали диагностические услуги.

Отдельно отметили проблему ко-инфекции. Избирательно смотрели учреждения, но данных было достаточно, чтобы сделать такой вывод, что не все пациенты с ко-инфекцией получают АРВ терапию.

Есть необходимость улучшить координацию и совместную работу по получению адекватной терапии.

Необходимость пересмотра оказания социальной поддержки МЛУ ТБ пациентам, как в пенитенциарной системе, также и в гражданском секторе. Необходимо перепрограммировать средства, из пенитенциарной системы направить в гражданский сектор.

Необходимость проведения тренингов для медицинских работников первичного звена по вопросам стратегии ДОТС, на уровне интегрирована ДОТС стратегия, но отмечается, что не все провайдеры проходили адекватную подготовку.

Улучшение лекарственного менеджмента и обеспечение лабораторий диагностической мед. продукцией. Усиление надзора за исполнением программ, это менеджмент грантов, технические задания, разные компоненты соглашения.

Необходимость в разработке национального руководства по ко-инфекциям ВИЧ и ТБ, стратегического

плана международная практика в отдельных странах показывает, что необходимо разработать стратегический план или план действий, который обеспечит адекватное выполнение мероприятий; Необходимо усиление потенциала по МиО по ТБ и ВИЧ компонентам, включая областные уровни. Необходимость внедрения двух баз данных по ТБ и ВИЧ. Сейчас получается одна база по гражданскому сектору и другая по пенитенциарной системе. Так вот, сложно подсчитать национальных индикаторов. Например, национальный индикатор смертность по ТБ рассчитывается вручную.

#### **Презентация «Система закупок и управления поставками», Анвар**

Перед презентацией отметили, что все замечания и находжения подтверждены различными примерами, наблюдениями, если возникнут вопросы, по более детальному представлению, можно задавать в конце презентации. По основному реципиенту - РЦСПИД. Положительные практики, отмеченные аудиторами:

Постепенный переход к открытым и конкурсным тендерам;

Надлежащий документооборот и учет товарных запасов в посещенных ОЦСПИД;

Надлежащее складирование, хранение и температурный контроль за медицинскими товарами в складах;

Отсутствие Лекарственных препаратов с истекшим сроком годности в посещенных центрах СПИД.

Направления для улучшения, касательно руководств, процедур и выбора продукции:

Необходимость соблюдения национальных руководств по закупкам. Есть принятый закон РК о закупках, которое не соблюдается. Хотя в заявке было принято такое обязательство. Если следовать закону, то он предусматривает проведение конкурсных и открытых закупок.

Ключевые проблемы с 2004 -2010 годы (РЦСПИД):

Отсутствие конкурсных торгов по контрактам до суммы 300 тыс. долларов;

Цены, оплаченные за медицинскую продукцию, от двух в некоторых случаях до 10 раз превышали рыночные цены;

Направления для улучшения 2010 -2011 годы. Здесь периоды разделены, поскольку с 2010 года в РЦСПИД приступил к работе новый руководящий состав. За этот период не было замечаний, но есть направления для улучшения:

Критерий выбора по наименьшей цене должен быть включен в условия тендера;

Необходимо не допускать приема недействительных залоговых обеспечений по конкурсу, т.е. тех же банковских гарантий;

Сроки поставок должны быть более четко прописаны в контракте;

Контракты должны быть детализированными, а также должны соответствовать требованиям тендеров;

Банковские гарантии не прописываются в контракте, что потенциальный поставщик должен представить банковские гарантии;

Отсутствует специализированная информационная система управления для прогнозирования;

Необходимо установить систему учета и мониторинга лекарственных средств.

#### **Рассмотрение системы закупок у основного реципиента - НЦПТ. Положительные практики:**

Лекарственные препараты первой необходимости закупаются у международной компании IDA, это означает, что контролируется качество, вся медицинская продукция сертифицирована;

Хороший уровень управления товарно-материальными запасами в посещенных ОПТД;

Надлежащее складирование, хранение и температурный контроль за медицинским товаром в складах ОПТД;

Отсутствие Лекарственных препаратов с истекшим сроком годности в посещенных ОПТД.

Направления для улучшения

Необходимость соблюдения национальных руководств по закупкам при осуществлении закупок, организации тендеров у основного реципиента НЦПТ;

Необходимо не допускать составления спецификации, которые совпадают со спецификациями конкретного поставщика.

Закупки и логистики

Необходимость применения общекризисных методов проведения тендеров для улучшения соотношения цена и качество;

Усилить контроль за выполнением контрактов;

Необходимо объявления о тендерах давать, на таких сайтах, как UN development business, DG market

Привлечения для участия в крупных тендерах международных поставщиков

Пересмотреть условия выплаты авансовых платежей поставщикам, выплачивается 100% аванс;

Необходимо установить систему учета и мониторинга лекарственных средств

#### **Система финансового управления у двух ОР-тов**

Положительные практики по освоению финансов у РЦСПИД:

Суб-реципиенты по финансовым отчетам получают детальный отзыв от ГРП;

Операции с наличностью проводятся в минимальных объемах

Соглашения с СР подписываются и обновляются ежегодно.

Положительные практики по освоению финансов у НЦПТ:

Операции с наличностью проводятся в минимальных объемах;

Разработано руководство по мониторингу в рамках программы ГФСТМ «Снижение бремени туберкулеза в РК»;

Разработано положение по финансовой отчетности и срокам выполнения проектов ГФСТМ для СР

Направления для улучшения:

Необходимо улучшить финансовую отчетность в Секретариат ГФСТМ;

Обеспечить надлежащее подтверждение расходов соответствующей документацией;

Необходимость усиления контроля за исполнением бюджета и мониторинга бюджета;

Управление наличными и безналичными средствами;

Необходимо прекратить смешивать финансирования ГФСТМ с грантами других доноров в РЦСПИД;

Улучшить прогнозирование движения наличностей;

Необходимо возратить выплаты по НДС, осуществленные из средств гранта ГФСТМ

Направления для улучшения в Управлении Основных средств:

Необходимо ввести реестр учета основных средств суб-реципиентов в РЦСПИД;

Необходимость совершенствования документации по программным активам ОР;

Необходимо периодически проводить физическую проверку активов на местах;

Человеческие ресурсы и фонд зарплаты:

Обеспечить полноту и четкость трудовых договоров с работниками;

В трудовых договорах необходимо указывать все детали и иную надлежащую персональную информацию в РЦСПИД;

Управление суб-реципиентами:

Необходимо улучшить работу по оценке потенциала и мониторингу суб-реципиентов;

Убедиться, что все расходы СР подтверждаются оригиналами соответствующих документов;

### **Результаты аудита по деятельности СКК.**

Соответствие к руководствам ГФСТМ

Вопрос конфликта интересов необходимо скорректировать принципы КИ в соответствии с новым руководством для СКК (требование б)

Необходимо соблюдать принципы соблюдения КИ в тех местах, где член СКК имеет КИ;

Необходимо обновить положение СКК и процесс должен быть задокументирован;

Необходимо устранить КИ при выборе и пере-выборе ОР;

Эффективность надзора по грантам:

Улучшить мониторинг деятельности ОР-тов путем рассмотрения документации ОР по управлению грантами; Например, аудиторы не нашли доказательств того, что СКК ежеквартально рассматривал отчет ОР; Аудиторские отчеты;

Необходимо усилить план по надзору, например: способствовать участию в надзорных визитах не членов СКК;

Первый надзорный визит был проведен только недавно.

### **Иные возможности для улучшения деятельности СКК:**

Необходимость соответствия принципу разделения 50:50, гендерное равенство

Необходимость усиления роли секретариата СКК;

Необходимость обновления положения СКК

Необходимость присутствия членов СКК на заседаниях по результатам проверок, выполняемых МАФ с ОР.

### **Дальнейшие действия:**

Аудиторская группа будет работать над проектом отчета; Проект отчета будет представлен СКК, и включая их отзывы передается внутри страновым партнерам через СКК. Вместе с отзывами необходимо представить план мероприятий, все будет включено в официальный отчет, который будет опубликован

### **Обсуждение – участники заседания**

*Проект отчета будет представлен через СКК – что это означает? На заседании СКК или другим путем, что значит через СКК?*

### **Дж. Парсонс**

В обычной практике ГФСТМ, проект отчета в распечатанном виде передается председателю СКК. Затем СКК может созвать заседание, приглашаются ОР, где представляется проект отчета. Затем СКК с участием ОР готовит свои комментарии, отзывы.

Обсуждение - В отношении не соблюдения руководств по закупкам, сегодня в стране любые виды закупа проводятся на основании руководства, это скорее ошибка, что это невозможно.

**Дж.Парсонс**

Часть нашего аудита как раз было, определить следуют ли ОР закону о закупках, что было обнаружено во время аудита.

**Обсуждение**

Уместно ли на этой встрече привести пример, какого рода не соответствия национальному законодательству были отмечены?

**Эксперт закупкам, Ливон**

Организация открытых тендеров по контрактам на сумму более 300 тыс долларов. Контракты после 40 тыс долларов должна идти на открытый тендер. Много случаев, когда контракты в большом количестве осуществлялись сбором предложений.

**Обсуждение:** В тоже время соответствовали ли условиям ГФСТМ?

**Эксперт закупкам, Ливон** ГФСТМ не диктует условия, а информирует закупщиков о качестве товаров, которых хотели бы получить, но не контролирует до конечной стадии, что соблюдается ли национальное законодательство. Сейчас, ОГИ аудирует ГФСТМ, если будут нарушения, мы об этом сообщим.

**Обсуждение:** Все принципы закупок изначально были согласованы с Секретариатом ГФСТМ. Для НЦПТ пороговый уровень закупа без объявления тендера был определен до 50 тыс. долларов, если превышают, то ОР объявляли тендеры. Возможно, следует привлечь юристов, поскольку можно двояко трактовать. Некоторые вопросы по закупке больших объемов, были сделаны для оперативности, иногда до 3-4 раз объявлялись тендеры, и проходило по 5-6 месяцев, что и приводило к задержке по программной части. Это иногда были связаны с наличием эксклюзивных поставщиков, в стране присутствуют монополисты.

**Эксперт по закупкам, Ливон.** Это не соответствует национальному законодательству. Национальное законодательство гласит, о ежегодном закупе не более 40 тыс. долларов, а вы говорите об одном тендере, которое стоит 50 тыс. долларов. По поводу согласования с секретариатом ГФСТМ, ОГИ и не стоит отдельно от секретариата СКК. Секретариат ГФСТМ также проверяется и в случае обнаружения подобных промахов, ОГИ оповестит всех.

**Обсуждение:** Будут ли выданы в аудиторском отчете четкие рекомендации по составлению контрактов и возможные пути избегания задержек? Что можно предпринять, чтобы не было задержек по поставке медицинских препаратов?

**Эксперт закупкам, Ливон:** Как таковых задержек связанных с ОР не отмечалось. Задержка по вине поставщика, есть задержки в конце процесса, из ОЦСПИД в НПО. В отчете детально с примерами и конкретными рекомендациями, все это будет представлено.

**Обсуждение:** Прекратить смешивать гранты других доноров с грантами ГФСТМ

**Финансист:** РЦСПИД в 2009-2010 году получали небольшие средства из других источников финансирования, в одном банковском счете и трудно в связи с отсутствием полной документации было трудно определить, чьи средства?

**Обсуждение:** Закон о государственных закупках инициирован Гражданским Альянсом и находится на рассмотрении Парламента, сейчас вопрос отложен в связи с каникулами парламентариев. Изначально нужно было прописывать, чтобы был отдельный счет, и это не запрещается законом открывать несколько счетов на одно юридическое лицо. Можно дать свои предложения перед утверждением.

По вопросу о движении средств, можно было запросить выписку из банка и таким образом отследить движение и источник финансирования. Это не проблема. Страна в этом направлении. ОР всегда требуют, чтобы были отдельные счета.

В части вопросов, об эксклюзивности поставщиков. Следует дать объявления, чтобы процесс был прозрачным. Надо объявить конкурс, знание закона и сопоставление с требованиями государства. Независимо от того какие гранты в какой стране реализуются, процесс должен регулироваться законом страны, где реализуется грант. Необходимо оформить подзаконный акт и четко прописать реализацию, применение, использование, дефинговая цена.

**Обсуждение:** Относительно работы СКК. Вопросы по надзору. В Казахстане до Мая не было секретариата СКК, и многие функции выполнялись членами СКК и ОР, неформально. Надзорная функция не выполнялась, потому что не было финансирования. В прошлом году была миссия ЖМС, которая помогала разработать положение СКК. Миссия офиса генерального инспектора, даст рекомендации, и наше положение СКК будет принимать форму, которая будет устраивать всех.

Какой должен быть механизм взаимодействия и кто должен информировать?

Когда происходят встречи с суб-получателями, МАФ? Как взаимодействовать?

**Дж. Парсонс:** Это очень важный вопрос, но это обязанность местного агента о предстоящих встречах с членами СКК. МАФ должен направлять информацию в секретариат СКК.

**Обсуждение:** ГФСТМ - это новая организация, новый фонд. Все члены СКК работают в странах ЦАР, они выражают недовольство, тем фактам, что для СКК не было проведено обучение. 1-й тренинг был проведен только в прошлом году, необходимо улучшение потенциала СКК было регулярным. Члены СКК это члены правительства. Правительство в странах нестабильное, обучение следует проводить регулярно. ГФСТМ пересматривает работу МАФ, предполагается взаимодействие с суб-получателями. Вы не были корректны с комментариями по отношению к СКК. МАФ в Кыргызстане три года назад не согласился на встречу и потребовал согласия Портфолио менеджера. Как можно улучшить взаимодействие в странах. МАФ в настоящее время закрыты и это расписано в их круге обязанностей, и они работают для портфолио менеджера. Необходимо улучшить взаимодействие.

По поводу отчетов ГРП, что анализ отчетов - это обязанность СКК, но никто не обучал СКК читать эти отчеты, анализировать отчеты, следует их обучить.

**Андреас Тамберг:** Приветствие участников заседания. По поводу участия СКК, взаимодействия с СКК. Отметил, что с недавнего времени ГФСТМ способствует усилению СКК и делается все возможное, чтобы СКК и их члены могли участвовать в плодотворных, конструктивных и целевых дискуссиях не только грантовых, а также государственных программ по борьбе с заболеваниями. СКК является средством, а не целью профилактических программ. Программы направлены на спасение жизни, отметил, что инфекция не смотрит нашим бюрократическим процедурам. ГФСТМ будет принимать участие на всех возможных этапах. Организация и составление национальных программ. Этим объясняются минимальные требования относительно подачи заявки.

МАФ – помимо партнерства, МАФ является подрядчиком. Он работает по контракту с ГФСТМ. Он не принимает решения, не выносит окончательные оценки относительно деятельности грантовых программ или работы СКК. МАФ является – бухгалтерской организацией и оценивает программы по контракту с ГФСТМ, работу СКК и другие виды деятельности ГФСТМ.

Примите к сведению, что любые действия и высказывания МАФ должны быть согласованы с секретариатом ГФСТМ. Любые решения и взгляды должны исходить из ГФСТМ. Утверждение МАФ не освобождает Портфолио менеджера и сотрудника секретариата ГФСТМ от их мыслей.

ГФСТМ приветствует относительно отчетности ОР, чтобы основные реципиенты представляли отчеты в секретариат ГФСТМ перед СКК. Знакомый аналог, нет необходимости всем присутствующим знать детали отчетов, не каждый участник является специалистом по фтизиатрии или бухгалтером. Многие имеют связь с бюджетными ассигнованиями, по всем интересующим вопросам следует обращаться к Портфолио менеджеру или в Секретариат ГФСТМ. Секретариат ГФСТМ должен предоставить возможность. Все интересующие вопросы могут быть разъяснены.

**Обсуждение:** Все-таки здесь стоял вопрос о подготовке членов СКК. Особенно от сектора НПО. Это солидный инструмент, который мог бы влиять на реализацию гранта более эффективно. Как Вы отметили, люди умирают, страдают. Как член СКК с 2002 года, на бумаге, только понимаем, о роли СКК, благодаря визиту ЖМС. СКК это адвокационный, эффективный инструмент, который будет способствовать эффективной реализации гранта.

**Андреас Тамберг:** Я абсолютно, согласен, и насколько известно СКК подало на новый грант, куда могут быть включены тренинги, по разным аспектам, в том числе по взаимодействию с ОР. Секретариат поощряет такого рода мероприятия.

**Дж. Парсонс:** Касательно тренингов для членов СКК. Во время различных региональных встреч секретариат должен предусмотреть тренинги для членов СКК. Из опыта существования деятельности СКК в других странах, обычно при СКК создается Комитет по надзору. Членами Комитета по надзору могут быть не только члены СКК, можно привлекать разных экспертов, консультантов и это было одной из наших рекомендаций по итогам аудита в Намибии. МАФ не принимает решения за ГФСТМ, но местный агент фонда должен быть одной из открытых организаций. Члены СКК должны присутствовать на этих встречах. Потому что это одна из важных функций, которая поможет выполнению надзорных функций СКК.

**Обсуждение:** Большинство замечаний уместны. Хотелось бы, чтобы были приняты во внимание. В 2009 году ЮСАИД просил техническую помощь у Правительства США, три раза приезжали команда ЖМС. Мы впервые в прошлом году, узнали о том, что такое надзорная функция. Обучение – это важный момент. Большой оборот членов СКК, меняются и сектор НПО. ЮСАИД имеет достаточное средство для обучения членов СКК. Были претензии к секретариату ГФСТМ, что не было тренингов для СКК. Вся информация на сайте ГФСТМ, но это нереально чтобы сайт был открыт и члены СКК самостоятельно проходили обучение.

**Мария Кирова, руководитель департамента ВЕЦА Секретариата ГФСТМ:** Мы не должны забывать, какими мы были когда – то и какими сейчас. Все стремимся к улучшению. На основании информации, предложений полученных из разных стран программы по обучению начинаются. В 2009 году проводилось обучение для членов СКК в Софии. В прошлом году в г. Алматы были отдельные встречи для СКК в Центральной Азии. Сейчас в новую структуру ГФСТМ будут включаться четыре тренинга по обучению к новым требованиям ГФСТМ. Дополнение поддержка технических партнеров, включая ЖМС, которая работала активно в 2010 -2011 годах в ЦАР. ГФСТМ рассчитывает на поддержку партнеров и приветствует

поддержку со стороны ЮСАИД, ЮНЭЙДС. Также информировать нас, в будущем о ваших форумах и тренингах, чтобы ГФСТМ могли подключиться и поддержать со своей стороны.

**Обсуждение:** СКК начало оживляться и стала существовать не только на бумаге. Концепция СКК не понятна многим. Многие НПО не понимают роль, функции и для чего создаются. Взаимодействие СКК с НПО, госструктурами. Помимо улучшения функции СКК, обучения членов СКК, достаточный акцент должен быть отведен ПР (связь с общественностью) - кампании о работе СКК. На самом деле это должен быть функционирующий элемент.

В этом году прошли выборы НПО, работающих в сфере ВИЧ/СПИДа в СКК. Процесс был сложным, но успешным. Как будут передаваться функции от предыдущих членов СКК к вновь избранным? Когда будут приступать вновь выбранные НПО? Как произойдет взаимодействие? Чтобы вновь пришедшие знали о том, что было? С чего начинать и что продолжать?

**Нурали Аманжолов:** Представление Секретариата СКК. Сейчас вышло Постановление о новом составе СКК. На следующей неделе, возможно, получают все, пока копии нет ни у кого. Члены нового состава СКК из госсектора, также вновь избранные. Задача прежних членов, подготовить новых, поделиться информацией. Следующее заседание СКК, которое состоится после 14 августа 2011 года. Когда будет согласовываться заявка по ТБ компоненту. Озвучил предыдущий состав СКК из НПО

**Обсуждение:** Огласите список новых членов СКК. Почему в рассылке не было информации о подписанном новом Постановлении. Постановление должно касаться нового состава, т.е. включены ли представители НПО, которые были избраны. Если там не будет того состава которое было избрано, то снова будет конфликт.

**Обсуждение - К. Давлетов:** Речь идет о новом составе СКК от государственного сектора.

**Обсуждение:** Эксперт Госсанэпиднадзора МЗРК. Постановление было подписано 19 июля 2011 года, пока еще никто не получал. Как только поступит в МЗРК, члены СКК будут извещены.

**Обсуждение:** Почему никто не имеет нового постановления Правительства, почему представители НПО не были включены,

**Обсуждение:** Председателем нового СКК является Министр здравоохранения, заместителями председателя СКК являются Роман Гайлевич, Координатор ЮНЭЙДС и Нурали Аманжолов, Президент Казахстанского Союза ЛЖВ. От государственного сектора в состав СКК входят вице-министры всех министерств. Состав который был от НПО остался, т.е. НПО которые были избраны недавно.

**Обсуждение:** Проект Постановления было внесено в Правительство 8 июля 2011г. Постановление было внесено 8 июля, следует соблюдать регламент, необходимо было представить протокол об итогах выбора НПО в СКК до 8 июля 2011года. Не было никаких нарушений со стороны Правительства. Работа СКК соответствует стратегии СКК и значительно улучшилась. Я представляю 22 страны. Во многих странах вопросы были разрешены. По усилению роли СКК, секретариата ГФСТМ. Джону и его команде благодарность за оценку и это поможет усилению эффекта каждого тенге вложенного населению Казахстана. Можем ли мы получить презентацию?

**Андреас Тамберг:** Благодарность члену Правления ГФСТМ. Поддерживает его слова. Относительно процедур, которые предназначены для достижения целей. СКК это орудие в ваших руках. Не совсем обязательно разделять что можно и что нельзя? Призывает всех быть гибкими относительно процедур. Важно чтобы было понимание между двумя секторами, с учетом задержек регламентов. Относительно текущих выборов, мы не можем сказать, что регламент должен не соблюдаться или что процесс. Отметил, что следует разработать четкие понятные процедуры для избрания представителей всех секторов в СКК.

**Обсуждение:** Два процесса не совпали по времени. Представители НПО сектора были избраны самими НПО сектором, этот вопрос поставлен и будет решен.

Учитывая статус ОР, как государственных учреждений, ваша оценка насколько реально выполнить рекомендации по отзыву финансовых средств выплаченных как НДС?

Второй по комментарию о необходимости Руководства по ко-инфекции, в свете того, что в январе был утвержден новый клинический протокол по профилактике и лечению ВИЧ, как можно интерпретировать Ваши рекомендации в связи с принятием этого протокола? Правительство должно освобождаются от выплаты НДС. НДС продолжалось выплачиваться различными поставщикам.

**Дж. Парсонс:** Поскольку многие вопросы являются чувствительными, ОГИ представит Вам презентацию, только с соблюдением условий конфиденциальности. В частности, не хотелось бы чтобы презентации просочилась в СМИ. Поскольку проверка продолжается вплоть до расследования. Согласно законодательству РК мы не были освобождены от НДС. Процесс этот осуществляется.

**Обсуждение:** два официальных представителя МЗРК гарантируют что презентация не будет передана в СМИ и строго будут соблюдать конфиденциальность.

**Дж. Парсонс:** Отзыв финансовых средств поставщикам. Одним из условий было, что Правительство обеспечит освобождение от НДС из грантовых средств ГФСТМ. Данное условие было прописано в



грантовом соглашении. На сегодня оба ОР выплачивают НДС, необходимо срочно вернуть эти суммы и эффективно использовать для программ. В случае если ОР не осилит эту задачу, следует обратиться в Секретариат ГФСТМ.

**Обсуждение:** секретариат Кыргызстана давно работает, у них есть веб сайт, можно связаться с ним и обменяться опытом. Существует много возможностей, чтобы усилить надзорные функции СКК. ГФСТМ ежегодно выделяет около 8 млн. долларов для усиления потенциала СКК и секретариата ГФСТМ, и из них только 2-3 млн. используются, а остальная сумма остается неиспользованным.

**Обсуждение:** согласно законодательству РК ОР не были освобождены от НДС. Процесс этот сразу не происходит. Изначально этот вопрос не поднимался.

**Дж. Парсонс:** Благодарность и вопрос принят к сведению.

**Обсуждение:** Не является ли Председательство МЗ РК СКК Конфликтом Интересов? Заявка на 9-й раунд не были ли отклонена по этому поводу.

**Дж. Парсонс:** Заявка на 9-й раунд была отклонена ГФСТМ не потому что Председателем является МЗ РК? КИ заключался в том, что Председатель и заместитель представляли одну и ту же организацию. Поскольку сейчас Заместителями являются представители НПО и МО.

**М. Кирова:** На самом деле КИ существует не только по положению. Важно знать, как на самом деле решение принимается. Например, ОР и его подведомственные организации не должны голосовать за себя. Это часть плана по устранению конфликта интересов. Это касается не только выбора ОР, но и других моментов.

**Обсуждение:** Предложение по обмену опытом было инициировано со стороны Секретариата при подготовке проекта заявки на расширенное финансирование. ГФСТМ политика не предусматривает подобные мероприятия. В этой связи, запланированы несколько тренингов по подготовке членов СКК. Могут ли члены СКК делегировать вместо себя, в частности представители государственного сектора, представителей своих организаций

**Дж. Парсонс:** Рекомендуются Комитет по надзору, куда могут быть привлечены представители различных организаций. Не обязательно чтобы члены СКК были членами надзорного комитета.

В целом, ОГИ не одобряет, чтобы члены СКК делегировали свои функции другим людям, что часто практиковалось в других странах, но ОГИ не поддерживает.

**Андреас Тамберг:** Обращает внимание на обновленное руководство по работе СКК глазами юриста. В нем содержится 6 требований, на основании минимальных рамок рекомендует составить свои правила, процедуры, рекомендации к своим членам. Определить собственные роли надзорной функции. Вице - министр должен серьезно относиться и не должен считать, что работа СКК недостаточно важно для его личного участия, это будет показателем отношения государства к борьбе с этими заболеваниями. Каждый член должен учесть, прежде чем делегировать свою роль.

**Обсуждение:** Не получится ли так, что Комитет по надзору будет состоять только не членами

**Обсуждение:** Какой характер носит рекомендации аудита ОГИ, рекомендательный или обязательный? Они должны быть обязательно исполнены или все-таки могут быть исполнены на усмотрение страны?

**Дж. Парсонс:** Рекомендации, которых выдает ОГИ, следует выполнить, но если партнеры сообщают, что рекомендации не могут быть выполнены, то запрашиваются причины не выполнения. В любом случае ход выполнения рекомендаций будет отслеживаться. Секретариата мнение тоже учитывается.

**Андреас Тамберг:** Отчет предварительных итогов аудита ГФСТМ. Определенные рекомендации предоставляются двум ОР, определенные рекомендации представлены МАФу. Некоторые моменты будут прорабатываться с группой реализации проекта ГФСТМ. В основном несут бухгалтерско-отчетный характер.

Офис ОГИ, пользуясь полученными данными, займется составлением чернового варианта отчета, которое будет готова через два месяца и будет передана Председателю СКК. По итогам отчетам будут разработаны шаги по выполнению рекомендаций.

**Дж. Парсонс:** Проект отчета будет представлен на двух языках.

**Обсуждение:** Будет ли доступна, презентация после сегодняшней встречи всем членам СКК или только МЗ РК?

**Дж. Парсонс:** Перед отъездом аудита ОГИ рекомендации будут предоставлены членам СКК, на основе тех замечаний, которые были представлены сегодня.

Заместитель Председателя СКК



Н. Аманжолов