

**Протокол заседания
Странового координационного комитета
по работе с международными организациями**

6 сентября 2011 года

Электронное заседание

Повестка дня:

1. Рассмотрение и утверждение проекта заявки на 2 фазу 8 раунда Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией (далее – ГФСТМ) по компоненту «Туберкулез» от основного получателя гранта KAZ-809-G04-T Национального центра проблем туберкулеза (далее – НЦПТ).

2. Создание рабочей группы по разработке критериев отбора основных получателей и текстов объявлений на конкурсы по выбору основных получателей грантов ГФСТМ по компоненту «Туберкулез», а также по компоненту «Укрепление системы здравоохранения».

Как известно, до 15 сентября 2011 года СКК представляет заявку на 2 фазу 8 Раунда ГФСТМ по компоненту «Туберкулез» (далее - проект заявки). ГФСТМ рассматривает заявку Секретариата СКК в Казахстане на расширенное финансирование для поддержки деятельности СКК. В этой связи, не представляется возможным проведение очередного заседания по утверждению проекта заявки. Авторизация для проведения электронного заседания по рассмотрению и утверждению проекта заявки была получена от Секретариата ГФСТМ в Женеве (см. приложение копия эл. письма). На основании вышеизложенного, всем членам СКК по электронной почте направляем проект заявки для рассмотрения, комментариев и последующего подписания.

Согласно требованиям к деятельности СКК (Требование 6 пункт 1 и пункт 2, «Руководство для СКК и требования к СКК», ГФСТМ) члены СКК уведомляются о необходимости заполнения декларации при наличии конфликта интересов, в частности:

- 1) СКК рассматривает вопрос о финансировании основного получателя – Национального центра проблем туберкулеза (далее - НЦПТ), под ведомством МЗ РК. В этой связи, члены СКК от МЗ РК и его подведомственных организаций не принимают участия в голосовании. Декларации разосланы для подписания, председатель и другие члены СКК ознакомлены с содержанием требования и не принимают участия в принятии решения по утверждению проекта заявки.
- 2) По утверждению проекта заявки в голосовании не могут принять участия: Каирбекова С.З., председатель СКК, Министр здравоохранения; Оспанов К.С., член СКК, Председатель Комитета Государственного санитарно-эпидемиологического надзора МЗ РК; Чирикова Р.А., член СКК, лицо, переболевшее ТБ, НЦПТ; Даматов У. С., член СКК, лицо, переболевшее ТБ, НЦПТ (см. Приложение: подписанные декларации).

Вопрос №1: Рассмотрение и утверждение проекта заявки на 2 фазу 8 раунда Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией по компоненту «Туберкулез» от основного получателя гранта KAZ-809-G04-T Национального центра проблем туберкулеза.

Как уже сообщалось ранее, СКК получил приглашение 04 июля 2011 года от ГФСТМ на подачу заявки, на 2 фазу 8 раунда - продолжение финансирования гранта KAZ-809-G04-T по борьбе с туберкулезом в Республике Казахстан. С целью получения одобрения ГФСТМ на продление обязательства по финансированию 3-5 года в Секретариат СКК в Казахстане 25 августа 2011 года от группы реализации проекта в Казахстане по ТБ компоненту поступил следующий пакет заполненных форм на русском и английском языках:

- 1) План по мониторингу и оценке;
- 2) План закупок;

В рабочую группу по разработке текста объявлений и критериев отбора основных получателей были предложены представители государственной, неправительственной или международной организации, по следующим критериям:

- 1) Организация, которую представляет потенциальный член рабочей группы, не намерена принимать участие в конкурсе по отбору Основных реципиентов на Раунд 11 ГФСТМ по компоненту Туберкулез;
- 2) Компонент «Туберкулез» и «Укрепление системы здравоохранения» в стране координируется Министерством здравоохранения, в связи с чем, в состав рабочей группы по отбору основных реципиентов НЕ МОГУТ входить представители Министерства здравоохранения и/или его подведомственные структуры на основании пунктов (i) и (ii) требования 6 «Руководства для СКК и требования к СКК», ГФСТМ (выписка из Руководства прилагается);
- 3) При наличии тех или иных конфликтов интересов, возникающих в процессе утверждения состава рабочей группы, представитель рабочей группы может быть переизбран.

В состав рабочей группы по выбору основного реципиента по компоненту «Туберкулез» и по компоненту «Укрепление системы здравоохранения» предложены следующие кандидатуры:

- 1) Айтмагамбетова Индира, ведущий эпидемиолог Регионального офиса Центра по контролю и профилактике инфекционных заболеваний (CDC) в Центральной Азии
- 2) Елькеев Сагынгали, президент Республиканской ассоциации «Равный - равному»
- 3) Бокажанова Алия, национальный программный координатор Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (UNAIDS)
- 4) Юзкаева Ирина, программный менеджер Проекта НОР
- 5) Ракишева Анар, заведующая кафедрой фтизиопульмонологии, Казахский национальный медицинский университет им. С. Асфендиярова при Министерстве образования и науки РК
- 6) Аманжолов Нурали, президент Общественного фонда «Казахстанский союз людей, живущих с ВИЧ», заместитель председателя СКК
- 7) Сауранбаева Мира, директор международной некоммерческой организации Population Services International по Казахстану
- 8) Кульжанов Максут, генеральный директор Республиканского центра развития здравоохранения, член Правления ГФСТМ
- 9) Родина Татьяна, президент неправительственной организации «Сеним»
- 10) Ли Галина, национальный программный сотрудник ЮНЕСКО

На основании голосования в состав рабочей группы по выбору основного реципиента по компоненту «Туберкулез» избраны:

- 1) Айтмагамбетова Индира, ведущий эпидемиолог Регионального офиса Центра по контролю и профилактике инфекционных заболеваний (CDC) в Центральной Азии
- 2) Елькеев Сагынгали, президент Республиканской ассоциации «Равный - равному»
- 3) Юзкаева Ирина, программный менеджер Проекта НОР

На основании голосования в состав рабочей группы по выбору основного реципиента по компоненту «Укрепление системы здравоохранения» избраны:

- 1) Сауранбаева Мира, директор международной некоммерческой организации Population Services International по Казахстану
- 2) Бокажанова Алия, национальный программный координатор Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу (UNAIDS)
- 3) Ракишева Анар, заведующая кафедрой фтизиопульмонологии, Казахский национальный медицинский университет им. С. Асфендиярова при Министерстве образования и науки РК

- 3) Суммарный бюджет проекта на 3 года реализации гранта по категориям;
- 4) Общий бюджет проекта;
- 5) Обзор прогресса по итогам выполнения предыдущих мероприятий;
- 6) Логическая структура конечных результатов и индикаторов;
- 7) Финансовый отчет на январь – июнь 2011 года;

На сегодня по итогам выполнения предыдущих грантов все запланированные индикаторы достигнуты уровня выше 85%, что соответствует минимальным пороговым показателям, рекомендованных ГФСТМ, т.е. в соответствии с намеченными планами. План закупок на 2 фазу 8 раунда составлен в соответствии с рекомендациями аудита ОГИ. При составлении проекта заявки приняты во внимание все рекомендации недавнего аудита ОГИ. Освоение бюджета в рамках 1 фазы 8 раунда составляет - 85,7%, средства оставшихся 2 кварталов включены в бюджет 19-24 месяцев. В рамках 2 фазы 8 раунда отмечается отклонение в бюджете, в частности, увеличены затраты в связи с увеличением себестоимости на противотуберкулезные препараты второго ряда от поставщика (IDA) (см. Приложение №1 к договору № 2011-5/74 от 23 Февраля 2011 года). Откорректирована стоимость выполнения программных мероприятий с учетом стоимости проведенных программных мероприятий в предыдущий период реализации гранта. Также принято во внимание реальные потребности в закупках расходных материалов для лабораторий.

На основании постановления Правительства Республики Казахстан № 854 от 25 июля 2011 года проект заявки для согласования был направлен 22 членам СКК в Казахстане по электронной почте. В процессе электронного голосования принимали участие все члены СКК, кроме лиц, заполнивших Декларацию о наличии конфликта интересов.

По вопросу №1 проголосовали 19 членов СКК:

За – 19 голосов;

Против - нет;

Воздержались – нет;

Не участвовали в голосовании 3 члена СКК:

- 1) Каирбекова С.З., председатель СКК (см. декларацию о наличии конфликта интересов),
- 2) Оспанов К.С. (см. приказ МЗ РК об увольнении),
- 3) Андреев А. – нет связи.

Большинство членов СКК проголосовали ЗА утверждение проекта заявки *на продолжение финансирования* программы «Снижение бремени туберкулеза в Казахстане путем усиления менеджмента лекарственно-устойчивого туберкулеза» KAZ-809-G04-T на 2 фазу 11 раунда СКК.

Заключение:

- Утвердить проект заявки *на продолжение финансирования* программы «Снижение бремени туберкулеза в Казахстане путем усиления менеджмента лекарственно-устойчивого туберкулеза» по компоненту «Туберкулез» KAZ-809-G04-T;
- Обеспечить своевременную доставку полного пакета подготовленных документов на рассмотрение Секретариата ГФСТМ не позже 14 сентября 2011 года по электронной почте и оригинал всего пакета документов по почте для международной доставки;
- Секретариату СКК отследить получение пакета документов Секретариатом ГФСТМ.

Вопрос № 2: Создание рабочей группы по разработке технического задания (критериев выбора основных получателей) и текстов объявлений на конкурсы по выбору основных получателей грантов ГФСТМ по компоненту «Туберкулез», а также по компоненту «Укрепление системы здравоохранения».

Заключение

1. Рабочей группе по выбору основного реципиента по компоненту «Туберкулез» для подачи заявки на 11 раунд, в срок **до 10 сентября** разработать и представить СКК текст объявлений, а также критерии отбора ОР по компоненту ТБ на 11 раунд.
2. Рабочей группе по выбору основного реципиента по компоненту «Укрепление системы здравоохранения» для подачи заявки, в срок до 10 сентября разработать и представить СКК текст объявлений, а также критерии отбора ОР по компоненту «Укрепление системы здравоохранения».

Выписка из «Руководства для СКК и требования к СКК» ГФСТМ

Требование 6: В целях обеспечения адекватного управления конфликтами интересов Глобальный фонд **предписывает** всем СКК:

- i. Разработать и опубликовать политику управления конфликтом интересов применительно ко всем членам СКК независимо от их функций в комитете. Эта политика должна содержать положения, обязывающие членов СКК периодически сообщать об относящихся к ним или другим членам СКК конфликтам интересов. Политика должна содержать положения, не допускающие участия членов СКК в принятии решений в случае явного конфликта интересов, в том числе в принятии решений, касающихся надзора, выбора или финансирования основных реципиентов или субреципиентов. СКК должны документально оформить эти положения.
- ii. Применять политику управления конфликтом интересов в течение всего периода действия гранта Глобального фонда и представлять по требованию Глобального фонда документальные доказательства применения этой политики.

Модератор



Н. Аманжолов