

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

11 декабря 2014 года

электронное заседание

Председатель: Голиусов А. Т., заместитель председателя Странового координационного комитета по работе с международными организациями, Директор офиса ЮНЭЙДС в Казахстане

Присутствовали по списку.

На повестке дня:

1. Рассмотрение и утверждение запроса по использованию экономии финансовых средств в рамках гранта 8-го раунда финансирования Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией (далее - Глобальный фонд):

1.1 закуп противотуберкулезных препаратов 2 ряда для лечения 100 больных с множественной лекарственной устойчивостью ТБ в пенитенциарной системе;

1.2 закуп расходных материалов для микробиологических анализаторов БАКТЕК и HAIN, установленных в 22 бактериологических лабораториях страны;

1.3 продление периода выполнения мероприятий гранта 8-го раунда финансирования Глобального фонда в Казахстане с 1 января по 30 июня 2015 года.

2. Рассмотрение и согласование Концепции Региональной программы Восточно - европейского и Центрально - азиатского Объединения (далее - ВЦО) людей, живущих с ВИЧ в рамках Новой модели финансирования Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией.

3. Разное

Члены СКК с помощью электронной почты приняли участие и голосовали из следующих городов: Астана - 4 человека, Алматы - 10 человек, Караганда - 1 человек, Шымкент - 3 человека, Павлодар - 1 человек. Отсутствовали 5 из 26 членов СКК: г. Алматы и г. Караганды по 1 человек, г. Астана - 3 человека (не ответили на сообщение). Местные агенты фонда - 2 человека.

Управление конфликтами интересов. В ходе заседания 3 члена СКК не принимали участие в принятии решений и голосованиях в связи с наличием Конфликтов интересов по вопросу 1:

1) Мусинов С. Р., - член СКК, вице-министр здравоохранения и социального развития РК;

2) Чирикова Р., Лицо, затронутое социально-значимым заболеванием, представляет организацию Основного получателя;

3) Мусабеева Г., Лицо, затронутое социально-значимым заболеванием, представляет организацию Основного получателя;

4) Пак С., суб - получатель гранта по компоненту «Туберкулез», Технический директор Представительства Королевского нидерландского центрального объединения по борьбе с туберкулезом в Центральной Азии.

1 член СКК не принимал участие в принятии решения и голосовании в связи с наличием Конфликта интересов по вопросу 2:

1) Аманжолов Н. – представляет организацию - члена ВЦО;

К протоколу прилагаются 4 экземпляра, подписанных Деклараций о наличии Конфликтов интересов.

С целью ознакомления электронной копией материалов заседания всем членам СКК были разосланы следующие документы:

1) Запрос с обоснованием использования средств экономии в рамках 8 раунда финансирования Глобального фонда. Таблицы, включающие информацию по распределению средств экономии, по потребностям в препаратах и лабораторных реагентах, основной план мероприятий на 6 месяцев 2015 года.

2) Письмо обращение Владимира Жовтяк, Президента ВЦО ЛЖВ и Виорел Солтан, Директора Центра политики и исследований в здравоохранении (далее - Центр PAS).

3) Презентация, включающая краткий обзор Регионального проекта ВЦО ЛЖВ на 2015 - 2018 годы для предоставления на финансирование Глобального фонда в рамках НМФ.

4) Презентация, включающая краткий обзор Регионального проекта для стран ВЕЦА с целью борьбы с ТБ (РЕП ВЕЦА-ТБ) для укрепления систем здравоохранения с целью эффективной борьбы с ТБ и ЛУ-ТБ.

5) Проект Региональной Концептуальной заявки ВЦО ЛЖВ для предоставления в Глобальный Фонд.

6) Проект Региональной Концептуальной заявки Центра PAS совместно с Европейским региональным бюро ВОЗ, для предоставления в Глобальный фонд

7) Информация по управлению конфликтами интересов.

На рассмотрение материалов заседания было отведено 4 дня и для голосования 1 день (всего два вопроса). Голосование с помощью электронной почты было предложено провести в следующем формате: каждому члену СКК с помощью электронной почты, включая в копию сообщения всех членов СКК (обязательно), отмечая важность прозрачности процесса, следовало отправить свои голоса Секретариату СКК в следующем порядке:

«ЗА» утверждение вопроса 1 и/или 2; «Против» утверждения вопроса 1 и/или 2; «Воздерживаюсь» (просьба укажите причину).

Члены СКК были согласны с Повесткой дня заседания СКК и формой голосования. Дополнений и замечаний не было.

Заключение. Повестка дня заседания СКК и регламент голосования приняты.

Вопрос 1 (1). Рассмотрение и утверждение запроса по использованию экономии финансовых средств в рамках гранта 8 раунда финансирования Глобального фонда для закупок противотуберкулезных препаратов 2 ряда для лечения 100 больных с множественной лекарственной устойчивостью ТБ в пенитенциарной системе (Информация прилагается):

Информация предоставлена - Исмаилов Ш. Ш., Менеджер Группы реализации проекта Глобального фонда при Национальном центре проблем туберкулеза МЗРК (далее - НЦПТРК).

Планируемые мероприятия частично предполагалось выполнить на средства проекта гранта Глобального фонда в рамках гранта по новой модели финансирования (далее - НМФ). Так как реализация НМФ гранта Глобального фонда задерживается по меньшей мере на 6 месяцев 2015г., предлагается выполнить указанные ниже мероприятия на средства проекта 8 раунда финансирования Глобального фонда. В целом, после оплаты всех обязательств и плановых мероприятий, сумма доступного бюджета по реализации проекта к концу года составит - **1 789 089 долларов США.**

Ранее, эти мероприятия были рассмотрены и одобрены на заседаниях Странового Координационного Комитета по работе с международными организациями (далее - СКК) в общем пакете всех задач при утверждении проекта гранта Глобального фонда по НМФ. Данные мероприятия необходимо финансировать, так как в планах КУИС и областей на 2015 год в полном объеме они не предусмотрены и в противном случае может быть перерыв в обеспечении лекарствами в КУИС и реагентами для микробиологических анализаторов БАКТЕК и ХАИН в областных противотуберкулезных диспансерах.

Данные мероприятия, цены и источники закупок предварительно согласованы с Портфолио менеджером Глобального фонда по странам ВЕЦА Ф. Николая.

Риски для Национальной противотуберкулезной программы Республики Казахстан (далее - НТП РК) складываются из-за того, что начало реализации заявки на Новую модель финансирования гранта Глобального Фонда отложено на 6 месяцев с января 2015 года до 3 квартала 2015 года:

1) Перерыв в обеспечении противотуберкулезными препаратами (далее - ПТП) 2 ряда пенитенциарной системы в 1 половине 2015 года и как следствие недостаточный набор пациентов с лекарственной устойчивостью МБТ на лечение;

2) Перерыв в обеспечении реагентами и расходными материалами БАКТЕК и НАИН в 22 бактериологических лабораториях страны в 1 половине 2014 года;

3) Перерыв в работе Группы реализации проекта по ТБ в РК при НЦПТ РК, так как не закрыты все программные мероприятия 8 раунда финансирования Глобального фонда (обеспечение реагентами для диагностики туберкулеза, лекарственными препаратами, обучение специалистов, подготовка к реформированию противотуберкулезной службы и др.)

За последние 3 года в пенитенциарной системе выявлены пациенты с М/ШЛУТБ:

Годы	МЛУТБ, абс. число	ШЛУТБ, абс.число
2011	485	11
2012	468	18
2013	599	21
10м.2014	440	17

С широким внедрением в 2014 - 2015 годах нового высокоэффективного экспресс - метода диагностики ТБ и МЛУ ТБ с использованием аппаратов GeneXpert можно прогнозировать увеличение числа больных ТБ и МЛУ ТБ в системе КУИС. Это положительно скажется на эпидемиологической обстановке, так как диагностика и лечение будут своевременными и качественными.

По прогнозам, в 2015 году потребность в лечении ПТП 2 ряда составит 550-600 больных. На средства республиканского бюджета планируется закупить ПТП 2 и 3 ряда на 425 М/ШЛУ ТБ пациентов;

Прогнозируется нехватка ПТП по меньшей мере на 100 пациентов. По критериям ВОЗ охват лечением должен быть до 85%. При данном закупе охват лечением может быть достигнут до 90%;

Таким образом, Основной получатель выносит на согласование с СКК выполнить закуп на сумму **474 085 долларов США**, на средства экономии по гранту 8 раунда финансирования Глобального фонда для лечения **100 МЛУ ТБ пациентов** с доставкой в июле 2015 года. По условиям международного поставщика - по льготным ценам GDF, через IDA по качеству пре-квалифицированного ВОЗ ПТП от момента перечисления финансовых средств до поставки препаратов проходит 6 месяцев - производство начинается после получения финансирования.

Вопрос 1(2). Рассмотрение и утверждение запроса по использованию экономии финансовых средств в рамках гранта 8 раунда финансирования Глобального фонда для закупа расходных материалов для микробиологических анализаторов БАКТЕК и HAIN, установленных в 22 бактериологических лабораториях страны.

На 2015 год планировалось начало реализации гранта Глобального Фонда по НМФ, в рамках которой для страны должны были закупаться реактивы для исследований в 2015 г., для БАКТЕК на 80% и HAIN 100% от годовой потребности; 2016 году - 60% и 80%; в 2017 году - 20% и 40% соответственно. Согласно этому подразделения НТП РК планировали закуп реактивов на

вышеуказанные лабораторные методы на 2015 год в соответствующей пропорции.

Перенесение даты начала реализации гранта Глобального Фонда по НМФ с января 2015 года на 3 квартал 2015 года окажет негативное влияние в виде снижения объема проводимых лабораторных исследований по лекарственной устойчивости МБТ и позднее установление лекарственной устойчивости, что соответственно влечет позднее начало адекватного лечения.

Административные подразделения НТП РК были информированы о перенесении даты начала гранта Глобального фонда по НМФ только в середине ноября 2014 года и, соответственно, не успевают внести изменения в утвержденный областной бюджет на закуп лабораторных реактивов БАКТЕК и НАИН. Для этого им необходимо обновить областной бюджет, представить его на утверждение в областные и городские маслихаты, после утверждения провести выбор поставщика, заключить договор и, только по прошествии, не менее 3 месяцев от заключения договора получить реактивы для работы. На практике это займет около 5-6 месяцев и более.

В связи с выше изложенным, был проведен прогностический анализ остатков реактивов, который показал, что их достаточно: для БАКТЕК на 1 квартал 2015 года и для НАИН на январь 2015 года. По результатам анализа было определено необходимо количество реактивов для БАКТЕК и НАИН, чтобы закупить из средств экономии по гранту 8 раунда финансирования Глобального Фонда. Детальные расчеты приведены в Приложениях №1, 2, 3, 4

Таким образом, Основной получатель выносит на согласование с СКК выполнить закуп на сумму **669 529 долларов США** (ПТП и услуги логистики), на средства экономии по гранту 8 раунда финансирования Глобального фонда на закуп реагентов для микробиологических анализаторов БАКТЕК и НАИН, установленных в 22 бактериологических лабораториях страны.

Вопрос 1(3). Рассмотрение и утверждение запроса по использованию экономии финансовых средств в рамках гранта 8 раунда финансирования Глобального фонда для продления периода выполнения мероприятий гранта 8 раунда финансирования Глобального фонда в Казахстане с 1 января по 30 июня 2015 года.

Вопрос продления периода выполнения мероприятий с 1 января по 30 июня 2015 года поднимался в ходе расширенного заседания СКК 11 ноября 2014 года в г. Астана. В целом члены СКК были согласны. В данный момент выносятся на согласование подробные расчеты бюджета и основной план мероприятий. Общая сумма составляет - **645 475 долларов США**. Проект бюджета представлен в Приложении №5 и основные планируемые мероприятия на указанный период - в Приложении №6.

В процессе голосования участвовали 21 член СКК. Большинство членов СКК проголосовали ЗА использование средств экономии для закупа ПТП для лечения 100 пациентов с МЛУТБ, для закупа реагентов и продления периода

выполнения мероприятий по гранту 8 раунда финансирования Глобального Фонда на 6 месяцев с 1 января по 30 июня 2015 года.

ЗА - 17 членов СКК,

Против - 0,

Отказ от голосования - 0,

Не принимали участия в голосовании 9 членов СКК: 5 – отсутствовали, 4 - по наличию конфликта интересов.

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

1. Одобрить запрос Группы реализации проекта Глобального фонда в Казахстане по компоненту «Туберкулез» по использованию средств экономии гранта 8 раунда финансирования Глобального фонда на общую сумму 1 789 089 долларов США для покрытия потребностей, которые были озвучены под вопросом 1 Повестки дня настоящего заседания СКК;

2. Группе реализации проекта представить в Секретариат СКК все материалы с подтверждающими документами для представления в Глобальный фонд;

3. Секретариату СКК полный пакет необходимых документов с решениями настоящего заседания СКК представить в Секретариат Глобального фонда.

Вопрос 2 (1). Рассмотрение и согласование Региональной Концептуальной заявки ВЦО ЛЖВ для предоставления в Глобальный фонд в рамках Новой модели (Презентация прилагается)

Информация подготовлена - В. Жовтяк, Президент ВЦО ЛЖВ

Поступило письмо на имя Первого вице - Министра здравоохранения и социального развития РК, Председателя СКК, от ВЦО ЛЖВ, которая разрабатывает Региональную заявку в рамках Новой модели финансирования Глобального фонда. Проект предполагается реализовывать в 11 странах ВЕЦА - участницах ВЦО ЛЖВ: Армения, Азербайджан, Грузия, Молдова, Украина, Россия, Беларусь, Таджикистан, Кыргызстан, Узбекистан, Казахстан с привлечением представителей Латвии, Литвы, Эстонии и Польши для участия в мероприятиях регионального проекта. Ориентировочный объем финансирования до 8 млн. долларов США.

Цель проекта предполагается достичь путем сочетания и взаимодополнения региональных и национальных мероприятий; и укрепления взаимодействия между организованными сообществами, профильными министерствами, ведомствами и учреждениями, международными и национальными организациями и техническими партнерами.

Проект будет осуществляться Секретариатом ВЦО ЛЖВ, ОР проекта, при поддержке ведущего суб-реципиента - ЕССВ. При помощи конкурса будут отобраны суб-суб-реципиенты в странах для проведения сбора и анализа

информации по единой методологии и внедрения Национального плана действий в тесном сотрудничестве с партнерами. Техническое сопровождение проекта будет выполнять Региональная экспертная группа из представителей региональных и национальных организаций сообществ и экспертов национального и международного уровней, включая представителей государственных структур и технических партнеров.

В рамках Регионального проекта планируются следующие мероприятия:

1) разработка двух унифицированных для использования в регионе ВЕЦА инструментов оценки; 2) сбор и анализ информации *на национальном уровне*; 3) обеспечение прямого диалога по снижению стоимости АРВ-препаратов; 4) создание и поддержка информационной онлайн - платформы; 5) оказание технической помощи на национальном уровне; 6) проведение *региональной консультации*; 7) разработка Регионального плана действий по устойчивости программ лечения ВИЧ-инфекции в регионе ВЕЦА; 8) итоговая Региональная консультация, на которой будут представлены результаты и достижения регионального проекта, и в рамках которой состоится встреча высокого уровня.

Региональная Концептуальная заявка Центра политики и исследований в здравоохранении совместно с Евробюро ВОЗ, для предоставления в Глобальный фонд (Презентация прилагается).

Информация подготовлена - Виорел Солтан, Директор Центра PAS

Центр PAS в консорциуме с Европейским региональным бюро ВОЗ и партнерами разрабатывает региональную Концептуальную заявку по компоненту «Туберкулез», в рамках НМФ Глобального фонда. Цель, задачи и основные мероприятия проекта были обсуждены и поддержаны в рамках онлайн консультаций и Региональной консультации широким кругом заинтересованных сторон, включая представителей СКК из стран ВЕЦА. Цели включают три наиболее актуальных вопроса для 11 целевых стран ВЕЦА: 1) эффективность систем здравоохранения в области борьбы с ТБ; 2) комплексное развитие по укреплению систем здравоохранения для борьбы с ТБ; 3) региональный диалог, информационно-пропагандистская деятельность и наращивание потенциала. Проект будет реализовываться также в 11 странах ВЕЦА. Проект будет реализовываться Центром PAS совместно с Евробюро ВОЗ. Проект будет осуществляться совместно с техническими партнерами, в частности, Лондонской школой гигиены и тропической медицины, Лондонской школой экономики и политических наук, Европейским респираторным обществом и Казахстанской школой общественного здравоохранения для обмена знаниями и данными с целью облегчения принятия решений на основе доказательств и разработки программ и возможностей всех заинтересованных сторон для создания равноправного партнерства в борьбе с туберкулезом в регионе.

В каждой стране будет создан механизм последующих действий по оказанию технической помощи, связанных с существующими механизмами оказания технической помощи, с целью непрерывного мониторинга прогресса и поддержки инициативы, направленной на расширение масштабов реформы и устранение неполадок. Ориентировочная сумма также до 8 млн. долларов США.

Комментарий члена СКК, Регионального специалиста по ВИЧ/СПИД USAID, Х. Измаиловой, мне не понятно, почему такая сложная схема: Основной реципиент (ВЦО), Суб-реципиент (ЕССВ), и потом суб-суб-реципиенты. Почему весь проект не может быть выполнен основным реципиентом ВЦО и какова роль ЕССВ? По концепции Центра PAS вопросов нет.

Комментарий Президента ВЦО ЛЖВ В. Жовтяк, в начале года ВЦО было предложено объединить усилия всех сообществ, работающих в сфере ВИЧ/СПИДа с разными целевыми группами, для работы с ЛУИН выступило - ЕССВ, которое по НМФ Глобального фонда, как ранний заявитель был определен уникальным реципиентом. В этой связи, на основе наработанного опыта ЕССВ и как дополнение к действующему проекту ЕССВ, было предложено ВЦО ЛЖВ путем сочетания и взаимодополнения мероприятий, действующих проектов, подготовить Региональную программу, нацеленную на определение барьеров и препятствий в обеспечении устойчивости программ Глобального фонда.

Члены СКК согласились с предложением и одобрили Региональные Концептуальные заявки ВЦО ЛЖВ и Центра политики и исследований в здравоохранении совместно с Европейским бюро ВОЗ.

Заключение:

В процессе голосования участвовали 20 членов СКК. Большинство проголосовали ЗА утверждение Региональных программ ВЦО ЛЖВ и Центра PAS:

ЗА - 19 членов СКК,

Против – 0,

Отказ от голосования - 1,

Не принимали участия в голосовании - 6 членов СКК: 5 - отсутствовали, 1 - по наличию конфликта интересов.

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

1. Одобрить представленные Региональные Концептуальные заявки ВЦО ЛЖВ и Центра политики и исследований в здравоохранении совместно с Европейским бюро ВОЗ, признавая важность и актуальность его реализации в регионе и в Казахстане в частности;

2. Секретариату СКК с Протоколом настоящего заседания подготовить ответ на письмо ЕССВ, представить на рассмотрение для последующего подписания Председателем СКК.

Председатель



А. Голиусов