

ПРОТОКОЛ № 11  
заседания Национального координационного комитета (НКК)  
по профилактике и борьбе ВИЧ/СПИД, туберкулёзом и малярией в  
Республике Таджикистан

г. Душанбе,

3 сентября 2009 года

**Председатель:** Курбанова Р.А. – Заместитель премьер-министра Республики Таджикистан, Председатель НКК.

**Присутствовали:** 14 членов, (список прилагается), отсутствовали по уважительным причинам -4 члена НКК (служебные командировки).

**Приглашенные:**

Салибан Омар – менеджер ПРГ/ПРООН в Таджикистане, Хасанова С. - координатор по ВИЧ/СПИД/ТБ офиса ВОЗ, Махкамбаева М. - специалист ЮСАИД, Рахмонов С.Б.- заместитель Министра здравоохранения Республики Таджикистан, Абдулхаков Б.А. – заместитель начальника УИД Министерство юстиции Республики Таджикистан, Хакимова Х.-заместитель председателя Хатлонской области, Комилова З. -заместитель председателя г.Куляба, Ниёзова К.Б. - заместитель председателя Восейского района, Бузмаков Ш.М.-начальник управления здравоохранения органа исполнительной государственной власти Хатлонской области, Миралиев М.Р.-заместитель начальника управления здравоохранения Хатлонской области по Кулябской зоне, Набиев А. Менеджер Местного агента Фонда, Сайдалиев С. –Директор Республиканского Центра по борьбе с туберкулёзом, Рузиев М.М.- директор Республиканского Центра по профилактике и борьбе со СПИД, Коробицын А.А. – менеджер проекта ХОУП, Навджуванов З. - программный координатор МОМ, Рахимова Н. –ст. программный ассистент МОМ, Гиясова П. –директор ОО “Апейрон”, Зокирова К.А.- главный внештатный специалист по фтизиатрии Минздрава, Вохидов С.- главный специалист СЭУ Минздрава, Шарипов Ш.- начальник отдела госпитальной службы УОМУ Минздрава, Косимов А.М.- директор Республиканского клинического кожно-венерологического центра.

**ПОВЕСТКА ДНЯ:**

1. О ходе выполнения Постановлений Правительства Республики Таджикистан от 31 декабря 2002 года №524 «О Программе борьбы с туберкулезом в Республики Таджикистан на 2003-2010 гг.» в городе Кулябе и Восейском районе Хатлонской области и от 3 июня 2006 года №250 «Об улучшении санитарно-эпидемиологической и социальной ситуации хозяйств “Сино” и “Ходжа Сартез” Восейского района Хатлонской области. ( Информация заместителей председателя города Куляба и Восейского района Комиловой З. и Ниёзовой К.)

2. Роль международных и общественных организаций в реализации Национальных Программ по СПИД и туберкулезу. Проблемы и перспективы сотрудничества (Информация представителей проекта ХОУП, КАРХАП, МОМ и ОО «Апейрон»)
3. О рассмотрении писем Глобального Фонда от 29 июля 2009 г. и 12 августа 2009 года и консолидации грантов Глобального Фонда (Информация Секретаря НКК Бекназарова М.Б. и странового директора ПРООН Рагислав Врбенски).

Заместитель премьер-министра Республики Таджикистан Курбанова Р.А. открыла заседания комитета и ознакомила участников с повесткой дня заседания.

По первому вопросу повестки дня выступили заместитель председателя города Куляба Комилова З. и заместитель председателя Восейского района Ниёзова К., которые сообщили, что данный вопрос рассматривался на заседании координационного совета, на заседаниях при председателе города, противоэпидемической комиссии на которых обсуждались причины возникновения заболеваемости и принимаемых мерах. Финансирование для реализации данного постановления за счёт средств местного бюджета вырос по сравнению с 2007 на 24% и используется в основном на заработную плату сотрудникам, приобретении лекарств и продуктов питания больным.

В течении 2008 года со стороны органа исполнительной государственной власти города Куляба, организаций и учреждений оказывалась материальная и денежная помощь семьям больных туберкулезом, 4 отделения туберкулёзной больницы были отремонтированы.

Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в Восейском районе Хатлонской области в последние годы улучшилась по сравнению с 2003-2004 гг., в 2008 году зарегистрировано всего 360 больных. Из этого количества 276 являются впервые выявленные, что составляет заболеваемость 160,7 человек на 100 000 населения. В первой половине 2009 года зарегистрировано всего 181 (6 месяцев 2008-197) больных, что на -8,1% меньше по сравнению с этим же периодом 2008 года. Число излеченных в Восейском районе в 2008 году выросло до 89%. Больные полностью обеспечены специальными противотуберкулёзными препаратами. В 2008 году новорожденным были сделаны прививки ВСГ 94 %.

**Выступили:** - Зокирова К. А., Хакимова Х., Салимов Н.Ф., Рахмонов С.Б., Салибан Омар, Хидиров М., Бузмаков Ш.М.

Курбанова Р.А. – заместитель премьер-министра Республики Таджикистан, Председатель НКК. В день проверки 10.07.09 года в туберкулёзной больнице Восейского района совместно были госпитализированы больные, выделяющие микобактерию туберкулеза и больные не выделяющие микобактерию туберкулеза, а также больные, у

которых не имелись клинические симптомы заболевания и не были обследованы. Разве это разрешено? Некоторым больным не обосновано было назначено лечение, часть из них не находились в больнице во время проверки. Как Вы можете это объяснить? Кто должен за это отвечать? В течении 3-ёх последних лет в хозяйстве А.Сино Восейского района уровень заболеваемости увеличилось с 179 человек до 336,4 человек на 100 000 населения или на 87,7%. В чем истинная причина этого? Рентген аппарат в течении длительного времени не функционирует. Я думаю, что это в большей степени зависит от некомпетентности руководителей этой службы. Имеются недостатки и в больнице города Куляба.

По второму вопросу повестки дня выступил менеджер проекта ХОУП Коробицын А.А.- который подчеркнул о существующих проблемах в реализации стратегии ДОТС. Были рассмотрены информация проектов КАРХАП, международной организации по миграции и ОО «Апейрон».

**Выступили:** Курбанова Р.А., Салимов Н.Ф., Рахмонов С.Б., Хасанова С., Салибан Омар

Бекназарова М. – Секретарь НКК проинформировал, что в письме Глобального фонда от 29 июля 2009 года отмечено, что Глобальный Фонд рад превосходным успехам, сделанным под грантом малярии, они благодарны за превосходное решение вопроса о внедрение заместительной терапии в трех экспериментальных районах. Однако Глобальный Фонд очень обеспокоен недостаточным продвижением в вопросах контроля над туберкулёзом на всех участках, особенно в больнице Заргар в городе Курган-Тюбе. Больные туберкулёзом неправильно диагностированы, режимы лечения не отвечают международным рекомендациям. Бациллярные и не бациллярные больные должным образом не отделены и др.

Рассматривая плохое управление, ГФ не согласится инвестировать 600'000 долларов США для реабилитации туберкулёзного стационара в Заргаре.

При посещении Центральной больницы управления исправительных дел отмечено также ухудшение работы по туберкулёзу. Руководство УИД не принимают меры по разделению инфекционных и неинфекционных случаев туберкулёза. В связи с этим Глобальный фонд рассматривает снятие финансовой поддержки для постройки тюремной туберкулёзной больницы (1 000 000 дол. США).

Следующая миссия Комитета Зеленого Света GLC будет в первой неделе ноября 2009 года. Глобальный Фонд пересмотрит свою финансовую поддержку Таджикистану, если надлежащие меры не будут приняты по отношению контроля над лечением туберкулёзных больных к октябрю 2009 года.

**Выступили:** Салимов Н.Ф. и Абдулхаков Б.А.

По обсуждению письма Глобального фонда от 12 августа 2009 года «Роль НКК в Таджикистане» так же была заслушана информация Бекназарова М.Б.. В письме указано, что, несмотря на важность деятельности по сокращению вреда в тюрьмах по предотвращению ВИЧ в Таджикистане, данная деятельность до сих пор не осуществлена, не начата реализация программы заместительной терапии и в гражданском секторе. Эффективность программ АРВ не достаточное, по данным Республиканского центра СПИД 20% людей с АРВ не выживают после 12 месяцев лечения. Высок уровень стигмы и дискриминации даже среди медицинского персонала.

Курбанова Р.А. Мы понимаем, что в вопросах ВИЧ/СПИДа ещё имеются определенные проблемы, однако говорить о недостаточной работе НКК, считаем необоснованным.

Считаем, что благодаря усилиям НКК удалось решить некоторые важные вопросы. В частности, принято решение о внедрении программы заместительной терапии в трех пилотных регионах, о чем секретариат НКК проинформировал офис Глобального Фонда ещё 28 июля 2009 года. На заседание Правительства страны 28 августа 2009 года рассмотрен вопрос по поводу квоты, для завоза препарата для проведения заместительной терапии.

С целью расширения участия гражданского общества в работе НКК в настоящее время идет процесс ротации членов Комитета и увеличение числа представителей общественных организаций в состав НКК. Это, несмотря на то, что Секретариат НКК в 2009 году не имел мотивации, и до настоящего времени не решен вопрос его финансирования.

О консолидации грантов Глобального фонда выступил страновой директор ПРООН, член НКК Растислав Врбенски, который сообщил, что это упростит управление грантов 6 и 8 Раундов по ВИЧ/СПИД, туберкулёзу и малярией.

**Выступили:** Салибан Омар, Хасанова С.

**Заседание Национального координационного Комитета по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИД, туберкулёзом и малярией  
р е ш и л о:**

1. Информацию заместителей председателей города Куляба и Восейского района Хатлонской области (Комиловой З., Ниёзовой К.) принять к сведению;

2. Органам исполнительной государственной власти города Куляба и Восейского района Хатлонской области:

2.1. С целью усиления профилактической работы и не допущения распространения внутрибольничной инфекции, рассмотреть вопрос о разделении территории туберкулёзной больницы Восейского района от территории центральной районной больницы. Принять меры по организации

кабинета для приема больных, бани и место для стирки белья и обеспечения линии для питьевой воды;

2.2. С целью укрепления специалистами туберкулёзной службы Восейского района и города Куляба, рассмотреть вопрос о предоставлении им льгот (выделение земельных участков, жилья и др.);

2.3. В соответствии с установленными нормами пересмотреть выделение средств на питание для больных туберкулёзом.

2.4. На заседание Хукумата Восейского района рассмотреть ход реализации Постановления Правительства Республики Таджикистан от 3 июня 2006 г. №250 “Об улучшение санитарно-эпидемиологической и социальной ситуации хозяйств Сино и Ходжа Сартез Восейского района Хатлонской области в 2006-2009 гг” и данное решение НКК.

3. Предложить проекту ХОУП, Программе развития ООН в Таджикистане, в качестве Основных получателей грантов Глобального Фонда по борьбе со СПИД, туберкулёзом и малярией, рассмотреть вопрос об оказании финансовой помощи для разделения территории туберкулёзной больницы Восейского района от территории центральной районной больницы и проведения ремонтных работ в помещениях центра борьбы с туберкулёзом;

4. Начальнику управления здравоохранения Хатлонской области (Бузмаков Ш.М.) рассмотреть на заседание коллегии управления здравоохранения Хатлонской области решение Национального координационного Комитета по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИД, туберкулёзом и малярией от 3 сентября 2009 года и принять соответствующие меры;

5. Информацию проектов ХОУП, КАРХАП, Международной организации по миграции в Таджикистане и общественной организации “Апейрон” принять к сведению.

5.1. Проектам ХОУП, КАРХАП, Международной организации по миграции, общественной организации “Апейрон”:

- принять меры по качественной подготовке специалистов, улучшения проводимых мероприятий по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИД и туберкулёзом, устойчивости проектов, улучшения координации с соответствующими министерствами и ведомствами, органами исполнительной государственной власти регионов, общественных и международных организаций;

- усилить проведения мониторинга реализуемых мероприятий, результаты обсудить с соответствующими структурами. При необходимости внести результаты мониторинга на рассмотрение Секретариата НКК и заседание Комитета;

- исходя из реальных потребностей по профилактике и борьбы с ВИЧ/СПИД и туберкулёзом, при необходимости пересмотреть направления грантов в установленном порядке;

6. Принять к сведению информацию министра здравоохранения Республики Таджикистан Салимова Н.Ф. и заместителя начальника управления исправительных дел Министерство юстиции Республики

Таджикистан Абдулхакова Б.А. о том, что в соответствии с письмом Глобального Фонда приняты соответствующие меры

7. Министерству здравоохранения Республики Таджикистан, совместно с Программой развития ООН в Таджикистане ускорить внедрения программы заместительной терапии в пилотных районах, улучшить проведения АРВ терапии среди нуждающихся ВИЧ-инфицированных и больных СПИД.

8. Министерству юстиции Республики Таджикистан рассмотреть вопрос о внедрении программы снижения вреда среди осужденных. Принять к сведению, что средства для внедрения программы предусмотрены в грантах Глобального Фонда по борьбе со СПИД, туберкулёзом и малярией.

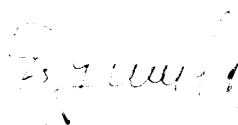
9. Предложить руководителям министерств и ведомств, учреждений и организаций республики, ответственных за профилактику и борьбы с туберкулёзом, Основным получателям грантов Глобального Фонда по борьбе со СПИД, туберкулёзом и малярией – Программе развития ООН и проекту ХОУП регулярно проводить мониторинг состояния заболеваемости туберкулёзом и по результатам принять соответствующие меры.

10. Органам исполнительной государственной власти города Куляба Хатлонской области, совместно с Программой развития ООН, как Основного получателя грантов Глобального фонда, предложить принять безотлагательные меры по установке рентген оборудования, приобретенного за счёт гранта Глобального фонда.

11. Министерству здравоохранения Республики Таджикистан совместно с Комитетом по телевидению и радиовещанию при Правительстве Республики Таджикистан, другими министерствами и ведомствами, органами исполнительной государственной власти регионов усилить работу по повышению уровня информированности населения по вопросам профилактики ВИЧ/СПИД и туберкулёза.

12. Поручить Секретарю НКК Бекназарову М. подготовить ответ на письма Глобального Фонда от 29 июля 2009 года «Достижения грантов Глобального Фонда в Таджикистане» и от 12 августа 2009 года «Роль НКК в Таджикистане».

Председатель НКК



Р.А.Курбанова

Секретарь НКК



М.Б.Бекназаров