

ПРОТОКОЛ №3
заседания Национального координационного комитета по профилактике и борьбе с
вирусом иммунодефицита человека/синдрома приобретённого иммунодефицита
(ВИЧ/СПИД), туберкулёзом и малярией (НКК)
в Республике Таджикистан

27.07.06 г. – 10.00

г. Душанбе

Состав – 19

Присутствовало – 15

По уважительной причине отсутствовали-4 члена НКК.

Председатель: Файзуллоев Н.Ф – Министр здравоохранения Республики Таджикистан, заместитель председателя Национального координационного комитета по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИД, туберкулёзом и малярией в Республике Таджикистан

Приглашенные:

Сантино Северони – представитель ВОЗ в Таджикистане; Бекназаров М.Б. – менеджер подразделения ПРООН по реализации грантов Глобального Фонда; Мирзоев А.С. – директор Республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИД; Сайдалиев С.С. – директор Республиканского центра по борьбе с туберкулезом МЗ РТ; Винниченко Т. – менеджер проекта «ХОУП»; Салебан Омар-Советник по вопросам ВИЧ/СПИДа и малярии ПРООН в Таджикистане.

ПОВЕСТКА ДНЯ:

1. Отчёт о ходе реализации гранта Глобального Фонда по компоненту ВИЧ/СПИД в 1-ом раунде (2003-2006гг.).
(Игорь Боск – заместитель Постоянного Координатора ООН, Постоянного представителя ПРООН в Таджикистане).
2. Представление заявки НКК на продолжение финансирования гранта Глобального Фонда по ВИЧ/СПИД во второй фазе, 4-го раунда.
(Авгонов З.Т. – заместитель Министра здравоохранения, главный Государственный санитарный врач РТ, член НКК).
3. Представление заявки на получение гранта Глобального Фонда по борьбе с ВИЧ/СПИД, туберкулёзом и малярией в 6-ом раунде по компоненту ВИЧ/СПИД и туберкулёз.
(Гаивов А.Г. - Секретарь НКК)
4. Выбор основного получателя гранта Глобального Фонда по компоненту ВИЧ/СПИДа.
(Авгонов З.Т. – заместитель Министра здравоохранения, главный Государственный санитарный врач РТ, член НКК).
5. Выбор основного получателя гранта Глобального фонда по компоненту туберкулёз.
(Файзуллоев Н.Ф. -Министр здравоохранения Республики Таджикистан, заместитель председателя НКК)

6. О результатах дозорного эпидемиологического надзора и задачах по усилению работы, направленной на профилактику и борьбу с ВИЧ/СПИД в РТ.
(Мирзоев А.С. - директор РЦ по профилактике и борьбе со СПИД).
7. Представление проекта «Положение о технических рабочих группах НКК» (ТРГ) на согласование и утверждение.
(Гаивов А.Г. - Секретарь НКК)

Заседание открыл Министр здравоохранения Республики Таджикистан, заместитель председателя НКК Файзуллоев Н.Ф. Ознакомив присутствующих и приглашенных лиц с повесткой дня заседания НКК, он кратко осветил ситуацию и проводимые профилактические мероприятия по ВИЧ/СПИД и туберкулезу в стране.

По первому вопросу повестки дня заседания выступили заместитель постоянного координатора ООН, Постоянный Представитель ПРООН г-н Игорь Боск, который призвал наращивать усилия по противодействию ВИЧ- инфекции. В противном случае, Цели развития тысячелетия не будут достигнуты. За тем- менеджер подразделения по реализации грантов Глобального Фонда ПРООН г-н Муратбоки Бекназаров. В частности он отметил, что в 2003-2006 гг. Таджикистан успешно реализовал грант Глобального фонда по компоненту ВИЧ/СПИД в 1-ом раунде. Несмотря на допущенные недостатки при реализации этого гранта, он выразил надежду на то, что у Таджикистана есть все возможности приостановить развитие эпидемии ВИЧ/СПИД в стране.

Выступили: г-н Муртазакул Хидиров, директор Ассоциации по снижению вреда в РТ, член НКК
г-н Даврон Пиров, директор НПО «Центр правовой поддержки молодежи», член НКК
г-н К. Миралиев, заместитель Председателя Комитета по делам молодежи при Правительстве РТ
г-жа Ирина Каримова, заместитель Министра образования РТ, член НКК

Выступающие отметили успешную реализацию гранта, а также имеющиеся недостатки и трудности, связанные с его реализацией.

По второму вопросу повестки дня заседания выступил заместитель Министра здравоохранения, Главный государственный санитарный врач РТ, член НКК г-н Авгонов З.Т. В выступлении была отмечена успешная реализация 1-ой фазы, четвертого раунда и своевременное представление заявки на продолжение финансирования Глобальным фондом второй фазе 4-го раунда по компоненту ВИЧ/СПИД, а также то, что из 26 индикаторов проекта по 19 индикаторам цели достигнуты, 6 находятся в стадии достижения и к сожалению, по 1 индикатору цели не достигнуты.

Выступили: 1) г-жа Назира Артыкова, сотрудник офиса ВОЗ по связям с Таджикистаном. Она отметила, что несмотря на достигнутые результаты в каждом секторе, необходимо активизировать работу на межсекторальном уровне, что будет выглядеть более убедительно в глазах доноров и партнеров.

3) г-н Муртазакул Хидиров, директор Ассоциации по снижению вреда в РТ, член НКК отметил актуальность и необходимость скорейшего внедрения заместительной метода новой терапии.

3) г-н Нусратулло Файзуллоев, Министр здравоохранения РТ, заместитель Председателя НКК отметил, что подобная деятельность была включена в проект заявки, однако данный вопрос в настоящий момент находится в стадии обсуждения, и после дополнительного изучения, внедрении ее возможно пилотным

методом для ВИЧ -инфицированных потребителей инъекционных наркотиков, нуждающихся в АРВ терапии.

По третьему вопросу повестки дня заседания выступил секретарь НКК Гаибов А.Г. В своем выступлении он отметил, что подача заявки на получение гранта Глобального фонда в 6-ом раунде по компоненту ВИЧ/СПИДа была основана на разработанном проекте «Стратегического плана по противодействию эпидемии ВИЧ-инфекции в Таджикистане на 2006-2010гг.», который был представлен Партнерскому Форуму (05.07.06г.). С учетом предложений, замечаний и рекомендаций представителей государственных, правительственные и общественных организаций, а также международных экспертов доработанный вариант проекта будет представлен на утверждение в ближайшее время.

Члены НКК были также проинформированы о том, что 5 мая 2006 года Глобальным фондом объявлен приём заявок на безвозмездное финансирование соответствующих проектов с указанием последнего срока их подачи в 6-ом раунде по компоненту ВИЧ/СПИД, туберкулезу и малярии. НКК для подготовки заявки была создана рабочая группа, в состав которой входили представители министерств, ПРООН, НПО, проекта ХОУП, проекта Сино, ЮСАИД, офиса ВОЗ. В разработке заявки принимали участие более 35 организаций. При этом была оказана техническая помощь со стороны Объединенной программы ООН/СПИД и ВОЗ.

В заключение, он отметил, что все члены НКК были проинформированы о необходимости содействия работе секретариата НКК в подготовке заявки в Глобальный Фонд.

Выступили: - г-н Муртазакул Хидиров, директор Ассоциации по снижению вреда в РТ, член НКК, который отметил, что проект подготовленной заявки был получен им поздно, и он не успел ознакомиться с бюджетной частью заявки.

г-н Питер Арго, Представитель ЮСАИД в РТ, также отметил, что он получил проект заявки поздно. Положительным моментом, в составлении заявки явилось участие в этом более 35 организаций. Однако он высказал сомнения, что из-за достаточно коротких сроков для подачи заявки данный процесс прошел прозрачно и открыто. По всей вероятности партнеры не смогли представить свои комментарии и предложения Секретариату НКК. Также он высказал свои сомнения: 1) в отношении о общей стоимости предложения по компоненту «туберкулез». Так, по сравнению с первым полученным грантом стоимость новой заявки возросла с 2,4 млн. долларов США до 17 млн. долларов США, при этом расходы на менеджмент проекта и администрирование также возросли с 3 до 22%; 2). существующий потенциал туберкулезной службы не в состоянии осуществить реализацию такого огромного проекта. Он отметил необходимость использования потенциала других партнеров, имеющих соответствующий опыт работы в области туберкулеза, в частности, проекта ХОУП, однако его роль в предлагаемой заявке резко снижена; 3) остается открытым вопрос: почему заявка одновременно подается по двум инфекциям. Также он высказал свое отношение, заключающееся в том, что если заявка будет подана в такой форме, то существует вероятность, что она не будет поддержана Советом Директоров ГФ при ее рассмотрении.

г-н Нусратулло Файзуллоев, Министр здравоохранения обратил внимание секретаря НКК за несвоевременную подачу проекта заявки для комментариев всем ключевым партнерам. Действительно, следует учесть высказывания г-на Питера Арго по данному вопросу. Однако следует учесть, что у нас не было опыта в подготовке подобных документов и поэтому мы не были уверены, что заявка пройдет, хотя потребность в ресурсах по компоненту туберкулез превышала ту сумму, которая страна запрашивала у Глобального Фонда. Также он отметил, что по правилам ГФ подается только одна заявка по стране, которая может включать несколько инфекций.

г-н Сантино Северони отметил, что состоялось несколько заседаний рабочей группы по составлению заявки в здании ВОЗ, на которых обсуждались компоненты заявки, как по ВИЧ-инфекции и туберкулезу, и поблагодарил представителя ЮСАИД Азизу Хамидову за участие в работе группы. В процесс подготовки заявки были вовлечены многие партнеры, поэтому работа над ней проходила прозрачно и открыто.

г-н Хидиров М высказал пожелание, чтобы ресурсы ГФ были также распределены для внедрения НПО, работающим в области ВИЧ/СПИДа среди уязвимых групп и в области туберкулеза.

г-н Файзуллоев Министр здравоохранения. зам. председателя НКК поручил секретарю НКК срочно собрать рабочую группу с привлечением всех заинтересованных партнеров для внесения дополнений и изменений с учетом предложений, высказанных на сегодняшнем заседании НКК.

г-н Гаибов, секретарь НКК предложил организовать данную встречу 27 июля 2006 в 16.00 в конференц зале ЮНЭЙДС.

По шестому вопросу повестки дня заседания выступил директор Республиканского центра по профилактике и борьбе со ВИЧ/СПИД Мирзоев А.С. Он в частности отметил, что впервые в республике в 2005 году был проведен дозорный эпидемиологический надзор (ДЭН), в результате которого была определена частота распространенности ВИЧ в дозорных группах городов Душанбе и Худжанд. ДЭН были охвачены наиболее уязвимые группы населения: потребители инъекционных наркотиков, секс работники, а также лица, находящиеся в местах лишения свободы, и беременные женщины.

Результаты исследования показали, что в названных городах распространенность ВИЧ составляет среди ПИН-15%, РКС-0,7%, заключенных-6,2%, беременных-0,5%. Такая ситуация свидетельствует о возможности перехода эпидемии ВИЧ-инфекции в генерализованную стадию.

Выступили: **г-жа Артыкова Н,** которая задала вопрос о том, могут ли быть эти данные интерпретированы на все население республики.

г-н Мирзоев А дал пояснения, что поскольку ДЭН был проведен только в двух городах говорить о существовании подобной ситуации на всей территории республики нет оснований, но расширение ДЭН даст нам более подробную информацию.

г-н Файзуллоев Н., Министр здравоохранения. дал короткую справку, что в любом случае полученные данные ДЭН свидетельствуют об ухудшении эпидемиологической ситуации в стране.

По седьмому вопросу повестки дня заседания выступил секретарь НКК Гаибов А.Г. Им была представлена информация о совместном совещании по мобилизации гражданского общества на борьбу с ВИЧ/СПИД, в котором приняли участие представители более 45 НПО и другие партнерские организаций. На этом совещании создана рабочая группа в составе Пирова Д.Д.-директора ОО «Центр правовой поддержки молодежи», руководитель группы; Комиловой С.Р.-директора НПО «Гули сурх»; Хидирова М.А.-директора НПО «РАН»; Хосият Касс-директора Таджикской ассоциации независимых электронных СМИ; Хакимовой М.-директора НПО «Мунис»; Читалкина М.-директора «СПИД фонда Восток-Запад»; Малахова М.Р.- директора Республиканского наркологического центра; Бозорова А.Б.-зам. директора Республиканского центра по борьбе и профилактике со СПИД и Тиллоевой З.-специалиста по работе с общественностью проекта «ПОТЕНЦИАЛ» в Таджикистане.

После согласования со всеми заинтересованными министерствами и ведомствами, а также общественными организациями, работающими в области профилактики ВИЧ/СПИД, представляем проект положения о ТРГ на Ваше обсуждение и утверждение.

Выступили: г-н **Хидиров М.**, который отметил, что не все предложения, сделанные от Ассоциации по снижению вреда были включены в приложения к положению о технических рабочих группах, кроме того следует также учесть, чтобы не было ограничений в участии заинтересованных представителей.

г-н **Салебан Омар, Советник по вопросам ВИЧ/СПИДа и малярии ПРООН** выразил недоумение в том, что хотя в процессе подготовки проекта положения о ТРГ участвовали представители агентств ООН и представители Комитета по делам женщин, однако они не были включены в рабочие группы

г-жа **Ирина Каримова, заместитель Министра образования** предложила включить представителей министерства образования, Комитета по делам женщин и семьи при Правительстве РТ в состав соответствующих рабочих групп.

г-н **Файзуллоев Н, Министр здравоохранения**, обратил внимание Секретариата на необходимость изыскания источников ресурсов для поддержки рабочих групп, а также предложил включить в их состав представителей Комитета по делам молодежи при Правительстве РТ. После этого он объявил о том, что вопросы повестки дня исчерпаны и спросил членов НКК; имеются ли у них вопросы и замечание по проведению заседания и по повестке дня. При этом еще раз заострил внимание присутствующих на те замечания и предложения, сделанные г-ном Питером Арго и другими участниками заседания, в процессе обсуждения проекта заявки.

Поблагодарив за участие в работе заседания членов НКК и всех приглашенных, заседание было объявлено закрытым.

Заслушав и обсудив вопросы повестки дня, принято
решение:

1. Одобрить отчет «О ходе реализации гранта Глобального Фонда по компоненту ВИЧ/СПИД в 1-ом раунде (2003-2006гг.)».
2. Одобрить подготовленную заявку НКК на продолжение финансирования гранта Глобального Фонда по ВИЧ/СПИД во второй фазе 4-го раунда.

3. Одобрить заявку НКК на получение гранта Глобального Фонда по борьбе с ВИЧ/СПИД, туберкулёзом и малярией в 6-ом раунде по компоненту ВИЧ/СПИД и туберкулёз.
4. Поручить Секретарю НКК Гаивову А.Г. рассмотреть высказанные замечания и предложения, и внести соответствующие дополнения в заявку, включая изменения в ее бюджет.
5. Определить как основного получателя грантов Глобального фонда по компонентам ВИЧ/СПИДу и туберкулезу представительство ПРООН в Таджикистане.
6. Определить как суб-реципиентов по компоненту ВИЧ/СПИД Министерство здравоохранения (Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД, Республиканский клинический центр кожно-венерологических болезней, Республиканский центр трансфузиологии), Министерство образования, Министерство обороны, Комитет по делам молодежи при Правительстве РТ, ВОЗ, СПИД-сервисные НПО.
7. Определить как суб-реципиентов по компоненту туберкулез Министерство здравоохранения (Республиканский центр по борьбе с туберкулезом), ВОЗ, проект ХОУП, проект КАРИТАС
8. Принять к сведению информацию о результатах дозорного эпидемиологического надзора, проведенного в городах Душанбе и Худжанд. Обеспечить доступность медико-санитарных услуг, улучшить профилактические мероприятия среди уязвимых групп населения и расширить охват антиретровирусной терапией. Поручить директору Республиканского центра по профилактике и борьбе со ВИЧ/СПИД Мирзоеву А.С. совместно с соответствующими международными и СПИД-сервисными общественными организациями запланировать поэтапное проведение ДЭН во всех регионах республики.
9. Утвердить «Положение о технических рабочих группах НКК» (ТРГ) и поручить секретариату НКК осуществлять свою деятельность по координации их работы в соответствии с «Положением о Национальном координационном комитете по профилактике и борьбе с вирусом иммунодефицита человека/синдрома приобретённого иммунодефицита (ВИЧ/СПИД), туберкулёзом и малярией в Республике Таджикистан».
10. Поручить секретариату НКК оказывать постоянное содействие и методическую помощь местным исполнительным органам государственной власти в организации ТРГ на местах.

Зам. председателя Национального
координационного комитета,
Министр здравоохранения
Республики Таджикистан,

Н.Ф.Файзуллоев

Секретарь

А.Г. Гаивов