

## ПРОТОКОЛ №9

заседания Национального координационного комитета (НКК)  
по профилактике и борьбе с вирусом иммунодефицита человека/синдрома  
приобретённого иммунодефицита (ВИЧ/СПИД), туберкулёзом и малярией в  
Республике Таджикистан

г. Душанбе,

27.10.2008 г. – 17.00

**Председатель:** Салимов Н.Ф.– Министр здравоохранения Республики Таджикистан, заместитель председателя НКК.

**Присутствовали:** 15 членов, (список прилагается), отсутствовали по уважительным причинам -3 члена НКК (служебные командировки).

### **Приглашенные:**

Салибан Омар – Менеджер Подразделения по реализации грантов ПРООН в Таджикистане, Коробицын А.А. – Менеджер проекта ХОУП в Республике Таджикистан, Артыкова Н.П.– офицер по связям с общественностью офиса ВОЗ в Республике Таджикистан, Хасанова С. - координатор по вопросам ИППП/ВИЧ/СПИД офиса ВОЗ в Республике Таджикистан, Бобоходжаев О.И. - начальник управления организации медицинской помощи населению Министерства здравоохранения Республики Таджикистан, Абдулхаков Б.А.- заместитель начальника Управления исправительных дел Министерства юстиции Республики Таджикистан, Мирзоева Р.Н.- главный специалист главного управления государственного бюджета Министерства финансов Республики Таджикистан, Зокирова К.А. – главный внештатный специалист по туберкулезу Министерства здравоохранения Республики Таджикистан, Хайдаров А. - исполняющий обязанности постоянного представителя Всемирного Банка в Республике Таджикистан, Колчин Владимир-консультант представительства Всемирного Банка в Республике Таджикистан, Бекназаров М.Б. –специалист Национального офиса Проекта по контролю СПИД в Центральной Азии/ специалист по МиО Секретариата НКК, Ахмедова П.- заместитель директора ОО «Гули Сурх», Махмадов А.Х.- заведующий отделом мониторинга Республиканского центра по борьбе с туберкулёзом Министерства здравоохранения Республики Таджикистан, Пиров Д.Д.-зам. директора Республиканского центра формирования здорового образа жизни Министерства здравоохранения Республики Таджикистан.

С повесткой дня присутствующих ознакомил Салимов Н.Ф.– Министр здравоохранения Республики Таджикистан, заместитель председателя НКК.

## ПОВЕСТКА ДНЯ:

1. Об утверждении заявки Механизма непрерывного финансирования мероприятий по борьбе с туберкулезом по гранту Глобального Фонда 3-го Раунда в Республике Таджикистан на период 2009-2015 гг.
2. О выборе Основного получателя гранта Глобального Фонда по борьбе с туберкулезом.
3. О назначении суб-реципиентов гранта Глобального Фонда по туберкулезу.
4. Утверждение предложения Национального комитета технической оценки (НКТО) о предоставлении финансирования малых грантов, направленных на сокращение уровня роста эпидемии ВИЧ/СПИД в Республике Таджикистан по результатам третьего грантового раунда Центрально – Азиатского Регионального проекта по борьбе со СПИДом (ЦА РПС).
5. Другое.

По первому вопросу повестки дня выступила Зокирова К.А: дала краткую информацию о выполнении программы ДОТС и о ситуации по туберкулезу, о реализации 3 раунда Глобального фонда. В частности, подчеркнула низкую выявляемость больных, обратила внимание на неиспользованный потенциал мониторинга на областном и районном уровнях, на необходимость усиления кадрового потенциала. Далее, оповестила об организации рабочей группы по пересмотру заявки механизма непрерывного финансирования и предложила ее поддержать.

### **Выступили:**

**Коробицын А.А:** дал характеристику работе рабочей группы по пересмотру заявки механизма непрерывного финансирования. В частности, эта заявка была детализирована, усилено обоснование мероприятий по улучшению выявляемости туберкулеза, увеличены затраты на ПТП 1-го ряда и мероприятия по улучшению лабораторной диагностики туберкулёза. Он также подчеркнул, что заявка Механизма непрерывного финансирования очень важна для борьбы с туберкулёзом в стране и предложил ее поддержать.

**Салимов Н.Ф.**-проинформировал о ситуации с туберкулёзом в стране, особо подчеркнул проблемы с выявляемостью туберкулёза. Он также отметил, что данная заявка была подана страной в марте 2008 года. При этом Глобальным фондом были указаны ее слабые стороны и она была отклонена. После этого рабочая группа, созданная Министерством здравоохранения Республики Таджикистан, тщательно работала по ее совершенствованию. Предложил поддержать данную заявку.

По второму и третьему вопросу повестки дня выступил Гаиров А.Г.- Секретарь НКК

Он отметил, что в связи с тем, что проект ХОУП успешно реализовал грант Глобального фонда 3-раунда, то основным реципиентом средств Глобального фонда предложил вновь проект ХОУП в Республике Таджикистан, а субреципиентами- Республиканский центр закупки лекарств и медицинского оборудования, Республиканский центр по борьбе с туберкулезом и Республиканский центр формирования здорового образа жизни Министерства здравоохранения Республики Таджикистан.

#### **Обсуждения, дискуссии по второму вопросу:**

**Мирзоев А.С.**-предложил двухканальное финансирование, т.е. основными получателями гранта Глобального фонда определить проект ХОУП и Министерство здравоохранения.

**Салимов Н.Ф.**- проинформировал о том, что заявка механизма непрерывного финансирования направлена на продолжение 3-го раунда и поэтому посчитал необходимым оставить проект ХОУП в качестве основного реципиента, а структуры Министерства здравоохранения рассмотреть в качестве суб-реципиентов.

**Салебан Омар**- обратил внимание на то, что одним из принципов Глобального фонда является привлечение частного сектора и общественных организаций. Это замечание характерно и для 8-го раунда. Рекомендовал привлечь неправительственные структуры в качестве суб-реципиентов.

**Сантино Северони**- считал очень важным, что Правительство Таджикистана в лице Министерства здравоохранения будет участвовать в этом проекте. Избрание его основным реципиентом позволит усилить контроль над туберкулезом. Необходимо повысить потенциал таких учреждений, как РЦ ФЗОЖ, расширить участие НПО и международных партнеров в качестве субреципиентов.

**Салимов Н.Ф.**- – Министерство здравоохранения РТ всегда готово поддержать организации неправительственного сектора, чтобы они активно участвовали в деле профилактики и борьбы с различными заболеваниями. Предложил определить НПО, которые серьёзно озабочены проблемами здравоохранения и окажут существенную помощь. Однако, потенциал некоторых НПО достаточно слабый. Есть факты коррупции, некоторые НПО получают финансирование от доноров, реализовывают проекты на территории страны, однако никто о них не знает, многие из них даже не заинтересованы заключать меморандум о взаимопонимании с Минздравом.

**Ахмедова П.**- не была согласна с предыдущим выступлением, так как существует система мониторинга и оценка результатов, отчеты по которым НПО представляют своим донорам.

**Гаиров А.**- началась активная работа с НПО, на следующем заседании Комитета мы намерены рассмотреть роль НПО, проблемы и приоритеты сотрудничества. Этот вопрос предварительно был обсуждён и с Салебаном Омаром.

**Председатель:** выбрать конкретные НПО, которые в этом направлении могут работать и включить их в качестве Суб-реципиентов гранта.

**Азиз Хайдаров:** – Всемирный банк полностью поддерживает политику Правительства Таджикистана, заявку на получения гранта по Механизму непрерывного финансирования борьбы с туберкулёзом Глобальным фондом. Мы воздерживаемся от голосования по вопросу выбора Основного получателя и Суб-реципиентов, так как мы не участвовали в процессе отбора.

По четвертому вопросу повестки дня выступил Бекназаров Муратбоки. Он отметил, что 23 июня началась информационная кампания по 3 грантовому раунду. С целью прозрачности процесса Национальным офисом Проекта по контролю СПИД в ЦА были опубликованы объявления в 8 газетах, по телевидению, радио, на сайтах НКК, ВБ, ПРООН, объявлены партнерам СПИД -сервисных организаций. Членам НКТО были предложены 43 Суб- проектных предложения (СПП), из которых 10 были одобрены, один отклонен. Предложил поддержать предложения НКТО.

**Салимов Н.Ф.-** отметил, что в числе одобренных проектных предложений 2 -от госструктур (РЦ СПИД и РЦ ФЗОЖ). Это очень важно для страны, в связи с тем, что для нее проблемой являются вопросы профилактики ВИЧ-инфекции, туберкулёза среди трудовых мигрантов, выезжающих в Российскую Федерацию. Мы знаем, что трудовые мигранты выезжают и в другие эпидемиологически неблагополучные страны. При этом их контингент состоит в основном из жителей сельских районов, которые имеют низкий уровень информированности по СПИДу, туберкулезу, вследствие чего необходимо проведение профилактической работы в местах их временного нахождения. Предложил поддержать предложение НКТО.

#### **Обсуждения, дискуссии по четвертому вопросу:**

**Г-н Салимов Н.Ф:** Запланировано проведение марафона под девизом «Только вместе мы можем победить ВИЧ/СПИД», приуроченное к Всемирному дню борьбы со СПИДом. Слово предоставляется Секретарю оргкомитета Пирову Д.Д.

В частности, выступающий отметил, что поручением Правительства Республики Таджикистан (№48 577/16.3, от 05 сентября 2008 года) все министерства и ведомства были озадачены оказанием содействия в проведении данного мероприятия. На сегодняшний день при НКК создан Организационный комитет по проведению названного мероприятия, который в настоящее время занимается организационными вопросами и мобилизацией ресурсов для его проведения.

В адрес Оргкомитета поступают конкретные предложения от партнеров относительно проведения данного марафона, которые мы обсудим на очередном своем заседании, 29.10.2008 года в 10 час.00 в зале Республиканского центра формирования здорового образа жизни.

**Председатель:** подчеркнул необходимость проведения марафона.

Уважаемые члены комитета! Приступим к процедуре голосования обсужденных вопросов:

1. Кто за то, чтобы утвердить проект заявки «Механизма непрерывного финансирования мероприятий по борьбе с туберкулезом гранта Глобального Фонда, 3-го Рауда в Республике Таджикистан на период 2009-2015 гг.», прошу голосовать.

«За»15- , «Против»- 0 , «Воздержались»- 0 .

Принято единогласно.

2. Кто за то, чтобы Основным получателем гранта Глобального Фонда по борьбе с туберкулезом назначить проект ХОУП в Таджикистане, прошу голосовать.

«За»15- , «Против»- 0 , «Воздержались»- 0 .

Принято единогласно.

3. Кто за то, чтобы в качестве Суб-реципиентов определить Республиканский центр закупки лекарств и медицинского оборудования, Республиканский центр по борьбе с туберкулезом и Республиканский центр формирования здорового образа жизни Министерства здравоохранения Республики Таджикистан, прошу голосовать.

«За» -14 , «Против»-0 , «Воздержались»-1.

Представитель Всемирного банка: вынужден воздержаться от голосования, потому что его представители не были поставлены в известность о выборах Суб-реципиентов.

**Комментарии:**

**Салеван Омар-** согласно существующим правилам Глобального Фонда заявка МНФ подается той организацией, которая хорошо выполняет этот грант.

**Председатель:** думаю, что если Суб-реципиентами будут РЦ ТБ, РЦ ФЗОЖ, то это будет правильным подходом, так как все мероприятия по реализации гранта будут решаться специалистами названных центров. Относительно предложения об участии НПО в реализации гранта, мы примем его во внимание.

**Пиров Д.Д.-** с самого начала разработки данной заявки наши предложения были направлены на осуществление запланированных мероприятий по грантовой заявке, вследствие чего названные центры были избраны в качестве Суб-реципиентов.

4. Кто за то, чтобы утвердить Предложение Национального комитета технической оценки (НКТО) по предоставлению финансирования малых грантов, направленных на сокращение уровня роста эпидемии ВИЧ/СПИД в Республике Таджикистан по результатам третьего грантового раунда Центрально – Азиатского Регионального проекта по борьбе со СПИДом.

«За» -14, «Против»-0 , «Воздержались»-1 (Всемирный банк-грантодатель).

Заслушав и обсудив вопросы повестки дня, принято следующее

**Решение:**

1. Одобрить заявку Механизма непрерывного финансирования мероприятий по борьбе с туберкулезом гранта Глобального Фонда, 3-го Раунда в Республике Таджикистан на период 2009-2015 гг. и представить ее на рассмотрение Глобальному Фонду.

2. Назначить Основным получателем гранта Глобального Фонда по борьбе с туберкулезом проект ХОУП в Республике Таджикистан.

3. В качестве Суб-реципиентов назначить Республиканский центр закупки лекарств и медицинского оборудования, Республиканский центр по борьбе с туберкулезом и Республиканский центр формирования здорового образа жизни Министерства здравоохранения Республики Таджикистан. Рассмотреть вопрос о вовлечении и участии международных и неправительственных организаций в качестве суб-реципиентов по реализации гранта Глобального фонда.

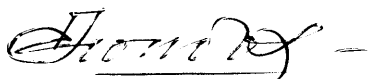
4. Утвердить Предложение Национального комитета технической оценки (НКТО) по предоставлению финансирования малых грантов, направленных на сокращение уровня роста эпидемии ВИЧ/СПИД в Республике Таджикистан по результатам третьего грантового раунда Центрально – Азиатского Регионального проекта по борьбе со СПИДом.

Министр здравоохранения  
Республики Таджикистан,  
заместитель председателя НКК



Н. Салимов

Секретарь НКК



А. Гаиров