

ПРОТОКОЛ № 6/25-23

заседания Национального координационного комитета по борьбе со СПИД-ом, туберкулёзом и малярией в Республике Таджикистан (НКК)

16 мая 2019 года

г. Душанбе

Председательствовал:

Азиз Иброхим - заместитель - Премьер-министра Республики Таджикистан, председатель Национального координационного комитета.

Присутствовали (21 членов НКК):

Олимзода Н.Х. - министр здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан - заместитель председателя НКК, Абдуфатохзода Г. - начальник управления социального развития Исполнительного аппарата Президента Республики Таджикистан, Камолзода М. - заместитель министра здравоохранения и социальной защиты населения, Главный государственный санитарный врач Республики Таджикистан, Махмадуллозода Н.Р. - заместитель министра труда, миграции и занятости населения Республики Таджикистан, Назири Л.К. - заместитель министра образования и науки Республики Таджикистан, Бойбалазода Р.К. - заместитель начальника Главного управления исполнения уголовных наказаний Министерства юстиции Республики Таджикистан, Навджувонов А. - заместитель министра внутренних дел Республики Таджикистан, Саидзода З.О. - заместитель министра иностранных дел Республики Таджикистан, Джонмамадзода М.Х. - заместитель министра финансов Республики Таджикистан, Камолитдинзода И.Дж. - заместитель министра экономического развития и торговли Республики Таджикистан, Олими М.Л. - первый заместитель председателя Комитета по делам женщин и семьи при Правительстве Республики Таджикистан, Ахмадзода Д. - заместитель председателя Комитета по делам молодежи и спорта при Правительстве Республики Таджикистан, Бакозод С. - заместитель председателя Комитета по телевидению и радио при Правительстве Республики Таджикистан, Мирзозода А.Ф. - заместитель председателя Комитета религии, упорядочения традиций, торжеств и обрядов при Правительстве Республики Таджикистан, Марте Эверард - глава офиса Всемирной организации здравоохранения в Республике Таджикистан, Исмоилова Дж. - директор Проекта "ХОУП" в Республике Таджикистан, Саидова Н. - директор общественной организации «Гендер и развитие», Орипов О. - директор общественной организации «Анти СПИД», Джамолов П. - директор общественной организации «СПИН Плюс» и Шерхонов Т. - директор общественной организации «Даво».

Приглашённые:

Цовинар Саканиян - Менеджер Портфолио Глобального фонда по борьбе со СПИД-ом, туберкулёзом и малярией, Набиев А. - руководитель

Местного Агента Фонда, Кэтрин Оуэнс – начальник отдела здравоохранения ЮСАИД в Республике Таджикистан, Юлдашева Л. – специалист отдела здравоохранения ЮСАИД в Республике Таджикистан, Нана Заркуа – международный консультант по вопросам туберкулёза в Республике Таджикистан, Саидов Дж. – директор Государственного учреждения «Республиканский научный центр крови» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Кубиддинов А.Ф. – заместитель директора Государственного учреждения «Республиканский научный центр крови» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Гулова Ф. – директор общественной организации «Равные возможности», Табаров Б. – координатор общественной организации «Апейров», Максумова З. – страновой директор Программы ЮСАИД по контролю за туберкулёзом в Республике Таджикистан, Махмудова М. – страновой директор KNCV в Республике Таджикистан, Ражабзода А. – директор Государственного учреждения «Республиканский центр защиты населения от туберкулёза» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Рахмонов С.Б. – координатор проекта Глобального фонда при Государственном учреждении «Республиканский центр защиты населения от туберкулёза» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Каримов С.С. – директор Государственного учреждения «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Холов Ю. – переводчик Всемирной организации здравоохранения в Республике Таджикистан, Авгонов Э.Т. – ответственный секретарь НКК, Насибов О.Н. – ассистент ответственного секретаря НКК.

#### Отсутствовали:

Мирзоев Н.Н. – заместитель председателя Государственного комитета национальной безопасности Республики Таджикистан, Пратибха Мехта – страновой директор Программы развития Организации Объединённых Наций в Республике Таджикистан (служебная командировка), Пол Ричардсон – страновой директор ЮСАИД в Республике Таджикистан, Хусайнов Н. – директор общественной организации «Субхи тандурусти» (по неизвестным причинам), Сайдалиев Т. – директор общественной организации «Судманд» (по болезни).

#### Повестка дня:

1. О ходе реализации Национальной программы по противодействию эпидемии ВИЧ в Республике Таджикистан на 2017-2020 годы.
2. О ходе реализации Национального стратегического плана по защите населения от туберкулёза в Республике Таджикистан на 2015-2020 годы.

3. О ходе реализации проектов ЮСАИД по туберкулёзу в Таджикистане.

4. Организационные вопросы.

5. Выступление Менеджера Портфолио Глобального фонда для стран Восточной Европы и Центральной Азии Цовинар Саканян.

Заместитель Премьер-министра, открывая заседание Национального координационного комитета, ознакомил присутствующих с повесткой дня, а также ознакомил об изменениях, происходящих в составе НКК. Поблагодарил Глобальный фонд для борьбы со СПИД-ом, туберкулёзом и малярией, ЮСАИД и других международных организаций за поддержку Правительства Республики Таджикистан в сфере борьбы со СПИД-ом, туберкулёзом и малярией в Республике Таджикистан.

По первому вопросу повестки дня заместитель Министра внутренних дел Республики Таджикистан Навджувонов А. отметил, что с целью реализации Национальной программы по противодействию эпидемии ВИЧ в Республике Таджикистан на 2017-2020 годы Министерством внутренних дел Республики Таджикистан выполнено ряд мероприятий. В том числе, в поликлинике медицинского управления МВД Республики Таджикистан было организовано вирусологическое отделение с современным оборудованием, в котором в 2018 года прошли тест на ВИЧ 2908 человек. Еженедельно во всех подразделениях МВД проводятся служебные занятия по теме «Защита прав лиц проживающих с ВИЧ», однако тренинги для сотрудников МВД на региональных уровнях по вопросам ВИЧ проводятся не на достаточном уровне. В 2018 году была разработана и утверждена «Инструкция по противодействию ВИЧ среди личного состава МВД, которые работают с уязвимыми группами населения», совместно с Министерством здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Центром по правам человека, общественными организациями «СПИН-плюс», «СПИД-Фонд Восток Запад-Таджикистан», "Гули Сурх" и другими организациями ведётся совместная работа по противодействию эпидемии ВИЧ. Также отметил, что основным способом передачи инфекций, в том числе ВИЧ являются половым путём. Большинство инфекционные заболевания распространяются посредством передачи от трудовых мигрантов, приезжающих из зарубежья. Кроме того, многие трудовые мигранты, заболевшие ВИЧ за рубежом, при возвращении на родину не проходят медицинское освидетельствование, который ставят под серьёзную угрозу своё здоровью и здоровье других лиц. Добавил, что Министерством внутренних дел Республики Таджикистан были проведены ряд рейды, в результате которых были определены лица заболевшие ВИЧ и доставлены в специализированные медицинские учреждения. При проведении оперативных мероприятий были возбуждены ряд уголовных дел по статье 125 Уголовного кодекса Республики Таджикистан, в том числе 14 уголовных дел в городе Душанбе, 8 в Согдийской области. Подчеркнул, что в борьбе с ВИЧ должны быть привлечены председатели городов и районов, руководители всех правоохранительных органов, джамоатов,

родители и сотрудники сферы образования. Предложил организовать во всех регионах страны медицинские учреждения для проведения анонимных медицинских освидетельствований.

Председатель - подчеркнул, что необходимо провести тренинги для сотрудников МВД на региональных уровнях по вопросам ВИЧ и предотвращение насилия среди ключевых групп населения и повысить информированность сотрудников МВД Республики Таджикистан о ВИЧ.

Джамолов П. – отметил, что на практике при расследовании уголовных дел по статье 125 Уголовного кодекса Республики Таджикистан иногда не учитываются тот факт, что человек, который принимает и привержен к антиретровирусной терапии и его вирусная нагрузка понижена до нуля не передаёт инфекцию другим лицам, хотя он был инфицирован и не сообщил об этом. Предложил рассмотреть этот вопрос на заседании технической рабочей группы при НКК по вопросам ВИЧ/СПИД с участием представителей МВД Республики Таджикистан.

Навджувонов А. – отметил, что при возбуждении и расследовании уголовного дела всесторонне расследуются все факты, после окончания расследования дело проверяется прокуратурой и после всестороннего рассмотрения судами выносятся решения.

По первому вопросу повестки дня заместитель директора Республиканского научного центра крови Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан Кубиддинов А.Ф. отметил, что ежегодно в Республике Таджикистан в переливании нуждается около 82 000 человек. В настоящее время, службы крови Таджикистана ведут заготовку на более 8 разновидностей компонентов крови. При поддержке Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан проведена закупка новейших анализаторов в лабораторный гемостаз и ИФА, ПЦР. Донорская кровь 100% тестируется по стандарту ВОЗ на технологии ELISA на открытом автоматическом анализаторе для HBsAg, анти-HCV, анти-ВИЧ-1/2, анти-сифилис. ПЦР проводится в Республиканском научном центре крови на отдельных образцах для ВГВ, ВГС и ВИЧ среди доноров. Реактивные образцы и 10% отрицательных результатов ВИЧ отправляется в Республиканский центр СПИД для подтверждения теста, реактивные образцы ВГВ и ВГС передаются санитарно-эпидемиологической станции для эпидемиологического контроля и образцы, которые имеют антитела к сифилису отправляются в дермато-венерологический центр для подтверждения. При проведении рекламных акций в последние три года заметно увеличилось количество безвозмездных доноров, во всех госучреждениях страны организован день добровольных доноров. В системе службы крови по всей республике внедрена локальная информационная система для создания электронного регистра доноров в Республиканского научного центра крови, которое соответствует международному стандарту ISBT-128.

Председатель – отметил, что не ведется учёт количества лиц, инфицированных по вине сотрудников Республиканского научного центра

крови. Подчеркнул о низком количестве доноров в Республике Таджикистан для обеспечения достаточного количества крови. Если для обеспечения достаточного количества крови должен быть 40 доноров на 1000 жителей, то данный показатель составляет 12 человек на 1000 жителей, что почти в три раза меньше от принятой нормы.

По первому вопросу повестки дня заместитель Комитета по делам религии, упорядочению торжеств и обрядов при Правительстве Республики Таджикистан Мирзозода А.Ф. отметил, что в целях реализации Национальной программы по противодействию эпидемии ВИЧ в Республике Таджикистан на 2017-2020 годы Комитетом выполнены ряд мероприятий. В том числе, в сотрудничестве с государственным учреждением "Республиканский центр формирования здорового образа жизни" Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан было напечатано 14000 листовок и буклетов под заголовками "Соотечественник, тебя ждут дома", "Вирус иммунодефицита с точки зрения ислама" и распространил их среди населения, были проведены оповещающие и агитирующие телевизионные и радиопередачи, а также были изданы статьи на официальном сайте Комитета на тему предотвращения и борьба с ВИЧ/СПИД-ом. В сотрудничестве с Комитетом по делам молодежи и спорта при Правительстве Республики Таджикистан, а также с Республиканским центром формирования здорового образа жизни и Республиканским центром профилактики и борьбы против СПИДа были осуществлены консультативные семинары и проведены объяснительные работы среди работников, преподавателей и учеников средних общеобразовательных школ городов и районов республики и вузах. В сотрудничестве с Центром исламоведения при Президенте Республики Таджикистан, Исламским центром Республики Таджикистан и Советом улемов было проведено обширное заседание в Дворце культуры города Вахдат с участием ведущих специалистов сельсоветов, а также более, чем 150 имам-хатибов соборных пятничных мечетей и имамов пятикратных мечетей на тему "Предотвращение и распространение ВИЧ". Комитет подготовил проповеди для соборных пятничных мечетей на темы: "Избежание инфекционных заболеваний", "Социальные и глобальные вопросы современного времени" и предложил этот материал на пятничные молитвы 416 соборным пятничным мечетям городов и районов республики. Проведены встречи и обсуждения в исправительных учреждениях Главного управления исполнения наказаний ЯС 3/12 г. Душанбе и ЯС 3/6 Яванского района вместе с личным составом Главного управления исполнения наказаний по вопросу профилактики ВИЧ.

Представитель – отметил, что хотя со стороны Комитета по делам религии, упорядочению торжеств и обрядов при Правительстве Республики Таджикистан проделана определенная работа, предложил членам НКК оценить деятельность Комитета недостаточной в направлении реализации Национальной программы по противодействию эпидемии вируса иммунодефицита человека в Республике Таджикистан на 2017-2020 годы.

По первому вопросу повестки дня директор общественной организации «Равные возможности» Гулова Ф. отметила об основных достижениях общественной организации «Равные возможности» в рамках реализации Национальной программы по противодействию эпидемии ВИЧ в Республике Таджикистан на 2017-2020 годы и проблемы на пути достижения названной Национальной программы. Подчеркнула, что в 2018 году ОО «Равные возможности» было роздано 505560 презервативов, 185849 смазок и 8548 информационно-образовательных материалов по городу Душанбе и районам республиканского подчинения, а по Согдийской области 520299 презервативов, 136455 смазок и 6414 информационно-образовательных материалов. Количество ключевых групп населения, охваченных услугами по городу Душанбе и районам республиканского подчинения составило 3220 мужчин, имеющих секс с мужчинами (МСМ), 2500 работники секса (РС), а по Согдийской области 1469 МСМ и 1870 РС, удалось выявить 52 новых случаев ВИЧ в городе Душанбе и районах республиканского подчинения. Добавила, что существуют некоторые проблемы в работе по оказанию услуг МСМ и РС, в том числе низкий уровень информированности по вопросам охраны здоровья, боязнь и страх раскрытия статуса, высокая миграция, стигматизация в обществе и отсутствия психологов в общеобразовательных школах страны.

Назари Л.К. – заместитель Министра образования и науки Республики Таджикистан отметила, что в настоящее время в стране действуют около 4000 общеобразовательных школ, ежегодно вузами страны выпускается 350 человек психологов для общеобразовательных школ в год, что не хватает обеспечить всех общеобразовательных школ психологами.

Исmoilова Дж. – директор Проекта Хоуп отметила, что необходимо также обеспечить психологами центров СПИД и защиты населения от туберкулеза.

Кэтрин Оуэнс – отметила важность совместной работы гражданского общества и неправительственных организаций в борьбе с эпидемией ВИЧ. Подчеркнула, что проблема стигмы и дискриминации в настоящее время является проблемой глобального масштаба, она имеется во всех странах, в том числе и в Соединенных Штатах Америки.

По первому вопросу повестки дня координатор общественной организации «Апейро» Табаров Б. отметил, что общественная организация «Апейро» формировалась в 2005 году, миссией которой является предупреждение и ограничение распространения ВИЧ/СПИД и других социально-значимых заболеваний среди людей, употребляющих инъекционные наркотики, работников коммерческого секса и других уязвимых групп. Начиная с апреля 2018 года в рамках проекта Глобального фонда организация работает с МСМ и РС в Кулябской и Бохтарской зонах, срок проекта заканчивается в июне 2019 года. Бюджет проекта составляет 1 279 494 сомони. Подчеркнул, что на конец 2018 года 3238 МСМ и 2679 РС были охвачены профилактическими услугами, основные ключевые индикаторы были достигнуты, подготовлено команда

аутрич работников из число самой целевой группы. Добавил, что несмотря на достижения, существует некоторые проблемы в реализации проекта. В том числе, в дружественных кабинетах в г. Куляба нет обученных сертифицированных специалистов, которые бы провели споняное тестирование на ВИЧ, представители ключевых групп нуждаются в получении медицинских услуг, в особенности дерматолога и гинеколога и представители ключевых групп встречаются со стигмой и дискриминацией.

По второму вопросу повестки дня заместитель начальника Главного управления исполнения уголовных наказаний Министерства юстиции Республики Таджикистан Бойбалазода Р.К. отметил, что в рамках реализации Национального стратегического плана по защите населения от туберкулеза в Республике Таджикистан на 2015-2020 годы в пенитенциарных учреждениях и учреждениях предварительного следствия было сдано в эксплуатацию отдельные кабинеты для изоляции и лечения больных туберкулезом. Отремонтированы шесть лабораторий по исследованию мокроты и оборудованы медицинскими инструментами. Все пенитенциарные учреждения были обеспечены компьютерами и принтерами, были обеспечены медицинским транспортом, три рентгеновских аппарата, один выездной аппарат для флюорографии. Лечение больных туберкулезом организована непосредственно в туберкулезном отделении Центральной больницы ГУИУН МЮ РТ, которая имеет 100 коек, в филиале Центральной больницы в городе Худжанд, где имеются 37 коек и в изоляторах медпунктов на 266 коек. Эпидемиологическое состояние пенитенциарных учреждений находится под строгим контролем. Уровень заболеваемости туберкулезом и смертность от данной болезни сокращается, диагностика туберкулезной болезни всеми имеющимися средствами стала доступной нуждающимся заключенным. Было проведено обучение более 245 медицинских и немедицинских работников, заключенных в кратковременных курсах по туберкулезу. За период с 2015 года по 2019 год во всех пенитенциарных учреждениях ГУИУН МЮ РТ были зарегистрированы 447 заключенных с туберкулезом легких, а в течение четырех месяцев 2019 года в структуре ГУИУН МЮ РТ были зарегистрированы всего 39 туберкулезных больных, которые охвачены лечением и находятся под постоянным контролем. Из этого числа 35 больных (89,7%) с новым случаем туберкулеза, 4 больных (10,3%) с повторным туберкулезом (из 39 туберкулезных больных 7 являются больными МЛУ и 6 ВИЧ-ТБ). Добавил, что наряду с достижениями для реализации программы защиты населения от туберкулеза в структуре ГУИУН МЮ РТ также имеются ряд недостатков. Прежде всего, нехватка медицинских работников, низкая оплаты труда медицинских работников, недостаточное выделение финансовых средств на питание ТБ и МЛУ ТБ больных, низкая приверженность больных к лечению и более высокий уровень сочетанной инфекции, препятствующий достижению хороших успехов лечения.

По третьему вопросу повестки дня страновой директор Программы ЮСАИД по контролю туберкулеза в Республике Таджикистан Максумова

3. отметила, что с 1 сентября 2014 года реализуется проект ЮСАИД по контролю туберкулёза в Республике Таджикистан, срок реализации которой заканчивается 31 августа 2019 года. Проект реализуется в 18 районах Согдийской области, 4 районах Хатлонской области и 5 районах Раштского региона и его бюджет составляет 13,2 млн. долларов США. В рамках проекта было оказано содействие, как в обучение, так и в установке и калибровке 46 машин для экспресс диагностики туберкулёза GenExpert, которые были завезены в страну при финансовой помощи Глобального фонда. Благодаря тому, что в стране внедрены машины GenExpert увеличилось количество тестов, количество выявленных случаев туберкулёза как чувствительной формы, так и устойчивой формы за последние два года (2017-2018) увеличилось почти в два раза. С целью улучшения доступа к диагностике и лечению туберкулёзом для общего населения протестировано 15881 человек, из которых выявлено 803 случая туберкулёза, из них начали лечение 799 человек (99%). Также отметила, что в 82 туберкулёзных учреждениях, включая поремную систему, внедрен электронный регистр по туберкулёзу, который в 2019 году впервые начал использоваться Национальной туберкулёзной программой. Также добавила, что в рамках проекта разработано и пересмотрено более 25 технических документов по туберкулёзу.

По третьему вопросу повестки дня страновой директор офиса KNCV в Таджикистане Махмудова М. отметила, что Проект ЮСАИД «Вызов туберкулезу во внедрении инноваций в диагностике и лечении туберкулёза», финансируемый правительством США, внедрено в 23 странах мира, в том числе и в Таджикистане, который реализуется офисом Королевской нидерландской организацией по борьбе с туберкулёзом (KNCV) в Таджикистане. Основной целью проекта является улучшение потенциал Национальной Программы борьбы с туберкулёзом в диагностике, лечении больных с лекарственно-устойчивыми формами туберкулёза путем внедрения новых технологий и инноваций. Новые препараты и режимы внедрены в 40 районах страны, на территории проживания 70% населения страны что на 20 % выше чем поставленной цели, уменьшилось время диагностики с 2-3 месяцев до 11 дней, взято на лечение более 430 больных (апрель 2019), вылечено более 80 ЛУ ТБ больных. Было приобретено 400 курсов лечения препаратом Бедаквилин. В течение декабря 2016 - Март 2019 года взято на лечение новыми режимами: 423 ЛУ ТБ больных из 40 пилотных сайтов, 182 больных на краткосрочный режим, 241 на индивидуальные режимы с новыми препаратами, более 80 больных успешно вылечено, успех лечения больных ТБ с лекарственно-устойчивыми формами на краткосрочном режиме составил - 77.4%, успех лечения больных ТБ с широкой лекарственной устойчивостью на режимах с новыми препаратами - 66.7%.

Кэтрин Оуэнс - отметила, что данный проект ЮСАИД была реализована благодаря тесному сотрудничеству с Министерством здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан и Республиканском центром защиты населения от



туберкулёза Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан. Всё это было сделано благодаря сотрудникам Республиканским центром защиты населения, врачам фтизиатрам, лаборантам и аппаратам GenExpert, установленных в центрах по защите населения от туберкулёза. Отметила, что ЮСАИД будет в дальнейшем оказывать финансовую помощь Министерству здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан и после окончания срока реализации двух проектов ЮСАИД по туберкулёзу. Конгресс США одобрил портфель на сумму 40 млн. долларов США для стран с высоким бременем туберкулёза для того, что осуществить эту поддержку в рамках 2019-2020 годов. Нормативной базы для привлечения этих средств в страну является подписание заявление о сотрудничестве между Министерством здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан и ЮСАИД. Добавила, что в сентябре 2018 года в городе Нью-Йорке прошла встреча высокого уровня по туберкулёзу, где Таджикистан принимал активное участие вместе с США, где было подписано Политическая Декларация по элиминации туберкулёза на глобальном уровне. США тоже подписал данную Декларацию. В связи с этим, ЮСАИД объявил новую стратегию по борьбе с туберкулёзом «Глобальная акселерация элиминация туберкулёза по всему миру». В рамках этой Стратегии ЮСАИД имеет возможность привлечь дополнительное финансирование для борьбы с туберкулёзом в дополнение к тому портфелю, который уже будет оказано стране. Кроме того, ЮСАИД совместно с Чрезвычайным Планом США по борьбе с ВИЧ/СПИД, фондами, Министерством здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан работает по борьбе с ВИЧ/СПИД. Каждый год совместно с Республиканским центром по борьбе со СПИД разрабатывается Региональный операционный план для получение этих средств. В этом году совместно с Республиканским центром по борьбе со СПИД нам удалось убедить Правительства США и Офис Чрезвычайного Плана США по борьбе с ВИЧ/СПИД выделить дополнительно к имеющимся портфелю 3 млн. долларов США в один финансовый год, дополнительное финансирование на сумму 2,6 млн. долларов США на следующий финансовый год. Если Правительство Республики Таджикистан покажет свою заинтересованность, будущее финансирование будет также обеспечена. Одним из критериев для выделение этих средств является то, что страна должна увеличить финансирование борьбы с ВИЧ за счёт государственного бюджета.

Джонмамадова М. – заместитель Министра финансов Республики Таджикистан отметила, что Министерство финансов Республики Таджикистан всегда рассматривает варианты увеличения бюджета для борьбы с ВИЧ/СПИД. Несмотря на то, что Республика Таджикистан год за годом увеличивает финансирование в сфере здравоохранение, однако в связи с ограниченностью бюджетных средств, не представляется возможным покрывать все расходы по здравоохранению за счёт государства.

Нана Заркуа – отметила, что в настоящее время борьба с туберкулёзом осуществляется различными организациями в координации с Республиканским центром по защите населения от туберкулёза. После окончания срока реализации некоторых проектов, необходимо будет передавать осуществление этих функций государству. Предложила учесть этот вопрос при разработке Плана перехода с донорского финансирования на национальное финансирование, процесс, который уже начался в стране.

Саидова Н. – директор ОО «Гендер и равенства» выразила признательность Министерству здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Глобальному фонду, другим донорам и неправительственным организациям за поддержку, которые они оказали ОО «Гендер и равенства». Отметила, что в связи с тем, что некоторые программы и проекты, финансируемые донорами, заканчиваются в течение 2019 года, необходимо найти других доноров для их дальнейшего финансирования.

По четвертому вопросу повестки дня ответственный секретарь НКК Авгонов З.Т. отметил, что от Министерства иностранных дел Республики Таджикистан поступил запрос Детского фонда Организаций Объединенных Наций (ЮНИСЕФ) в Республике Таджикистан от 18 апреля 2019 года о включение его в качестве члена Комиссии по надзору при НКК и в качестве члена двух технических рабочих групп при НКК: по вопросам ВИЧ/СПИД и по вопросам мониторинга и оценки в области профилактики ВИЧ/СПИД, туберкулеза и малярии. Добавил, что начиная с 2017 года ЮНИСЕФ продолжает оказывать поддержку Министерству здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан в усилении национальных мер по элиминации передачи ВИЧ от матери к ребёнку. Предложил членам НКК рассмотреть предложение ЮНИСЕФ в Республике Таджикистан о включение его в качестве члена Комиссии по надзору при НКК и в качестве члена двух технических рабочих групп при НКК: по вопросам ВИЧ/СПИД и по вопросам мониторинга и оценки в области профилактики ВИЧ/СПИД, туберкулеза и малярии.

Члены НКК единогласно одобрили данное предложение.

Авгонов З.Т. также отметил, что согласно пункту 15 Положение НКК, Национальный координационный комитет имеет право проводить ротацию членов НКК каждые три года. Один и тот же представитель может быть избран на повторный срок не более 2 раз. Подчеркнул, что в настоящее время членами НКК из негосударственного сектора (за исключением международных организаций) являются следующие организации: общественная организация «Субхи тандурусти» (протоколы выборов от 25.06.2009 г.; от 21.08.2014 г.), общественная организация «Гендер и развитие» (протокол выборов от 21.08.2014 г.), общественная организация «Анти СПИД» (протокол выборов от 22.08.2014 г.), общественная организация «СПИН Плюс» (протоколы выборов от 15.10.2009 г.; от 22.08.2014 г.), общественная организация «Даво» (протокол выборов от 17.08.2010 г.; от 21.08.2014 г.) и общественная организация

«Судманд» (протокол выборов от 22.08.2014 г.). Предлагал членам НКК рассмотреть вопрос о ротации членов НКК из негосударственного сектора.

Члены НКК единогласно одобрили данное предложение.

По пятому вопросу повестки дня менеджер Портфолию Глобального фонда для стран Восточной Европы и Центральной Азии представила информацию о Руководстве по Региональному приоритету Восточной Европы и Центральной Азии (ВЕЦА) на 2020-2022 годов, а также об инвестициях Глобального Фонда в Таджикистан и условия относительно софинансирования. Представила информацию по ситуации с ВИЧ/СПИД, туберкулёзом и малярии в ВЕЦА. Добавила, что начиная с 2002 года, Глобальный Фонд перечислил 2,56 миллиарда долларов США на программы по борьбе с ВИЧ, туберкулёзом и малярией в странах ВЕЦА. Несмотря на то, что эти инвестиции способствовали значительному прогрессу в борьбе с эпидемиями в данном регионе, тем не менее, до сих пор существуют высокие темпы роста ВИЧ и очень высокий уровень МЛУ-ТБ в ВЕЦА, поэтому ВЕЦА всё ещё сталкивается с рядом проблем. Подчеркнула, что данная Стратегия предусматривает те приоритеты, которые должны быть отражены в следующих заявках стран ВЕЦА на получение финансирования от Глобального фонда. Также отметила, что в период 2014-2016 годов Глобальный фонд выделил Таджикистану гранты на сумму 34,4 миллион долларов США (16,8 млн. на борьбу с ВИЧ, 17,4 млн. на борьбу с туберкулёзом), а на период 2017-2019 годов 22,6 млн. долларов США (12,9 млн. на борьбу с ВИЧ, 9,7 млн. на борьбу с туберкулёзом). Кроме того, в связи с тем, что режим лечения туберкулёза была изменена согласно рекомендациям Всемирной организации здравоохранения, в 2019 Глобальный фонд одобрил выделение Таджикистану средств на сумму 1,2 миллион долларов США, 300 000 долларов США на техническую поддержку контроля качества препаратов и других средств по туберкулёзу и 720 000 долларов США на диагностику, связанную с новыми режимами. Подчеркнула, что в грантовом соглашении по ВИЧ указано что, для того чтобы получить последние 20 % средств гранта (поощрение за софинансирование), страна должна показать софинансирование на 2,5 млн. долларов США, а по гранту по туберкулёзу 1,9 млн. долларов США. Согласно оценкам Всемирного банка Таджикистан был определен как страной с низким уровнем дохода. Согласно политики Глобального фонда критерии страны при определении доля софинансирование меняется только тогда когда два года подряд страна определяется на одном уровне дохода. Предложила представить в Глобальный фонд аргументы для определения уровня дохода в Республике Таджикистан.

Председатель – поручил заместителю Министра экономического развития и торговли Республики Таджикистан Камалидинзоду И.Дж. подготовить соответствующие факты, аргументирующие уровень дохода в Республике Таджикистан.

Председатель - отметил, что 23 ноября 2015 года подписан Рамочное соглашение между Глобальным фондом и Министерством

здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан. В рамках данного Рамочного соглашения 14 декабря 2015 года был подписан грантовое соглашение между Республиканским центром по защите населения от туберкулёза Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан и Глобальным фондом, который был ратифицирован Парламентом Республики Таджикистан 5 сентября 2016 года. Действующее грантовое соглашение, которое было подписано в апреле 2018 года между Республиканским центром по защите населения от туберкулёза Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан и Глобальным фондом является очередным грантовым соглашением, подписанное в рамках вышеуказанного Рамочного соглашения. Надо ли ратифицировать действующее и последующие грантовые соглашения?

Цовинар Сакаян – Думаю, что нет.

Председатель – Спасибо. У кого есть вопросы или комментарии?

Каримов С.Т. - директор Государственного учреждения «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан отметил, что поскольку Национальная программа по противодействию эпидемии ВИЧ в Республике Таджикистан на 2017-2020 годы завершается в следующем году, необходимо с привлечением международных консультантов провести оценку Национальной программы. Просил разрешение НКК на проведение оценки Национальной программы по противодействию ВИЧ в Республике Таджикистан на 2017-2020 годы.

Заседание Национального координационного комитета решило:

1. Принять к сведению отчёт Министерства внутренних дел Республики Таджикистан о ходе реализации "Национальной программы по противодействию эпидемии ВИЧ в Республике Таджикистан на 2017-2020 годы".

Министерству внутренних дел Республики Таджикистан:

- провести тренинги для сотрудников Министерства внутренних дел Республики Таджикистан на региональных уровнях на постоянной основе;  
✓ - совместно с Министерством здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан усилить профилактические мероприятия по предупреждению распространения ВИЧ-инфекций среди населения.

✓ 2. Принять к сведению отчёт Государственного учреждения «Республиканский научный центр крови» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан "О ходе реализации Национальной программы по противодействию эпидемии ВИЧ в Республике Таджикистан на 2017-2020 годы".

✓ Государственному учреждению «Республиканский научный центр крови» Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан:

- принять соответствующие меры для учёта количества лиц, инфицируемые по вине сотрудников Республиканского научного центра крови;

- усилить разъяснительные работы с целью привлечения доноров крови.

3. Принять к сведению отчёт Комитета по делам религии, упорядочению торжеств и обрядов при Правительстве Республики Таджикистан.

Признать деятельность Комитета по делам религии, упорядочению торжеств и обрядов при Правительстве Республики Таджикистан по реализации "Национальной программы по противодействию эпидемии ВИЧ в Республике Таджикистан на 2017-2020 годы" недостаточной.

Комитету по делам религии, упорядочению торжеств и обрядов при Правительстве Республики Таджикистан усилить пропагандические работы по профилактике ВИЧ среди населения.

4. Принять к сведению отчёты общественной организации «Равные возможности» и «Апейрон».

Общественным организациям «Равные возможности» и «Апейрон» усилить сотрудничества с Министерством здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан в рамках выполнения "Национальной программы по противодействию ВИЧ в Республике Таджикистан на 2017-2020 годы".

5. Принять к сведению отчёт Главного управления исполнения уголовных наказаний Министерства юстиции Республики Таджикистан «О ходе реализации Национального стратегического плана по защите населения от туберкулёза в Республике Таджикистан на 2015-2020 годы».

6. Принять к сведению отчёты Программы ЮСАИД по контролю туберкулёза в Республике Таджикистан и офиса KNCV в Таджикистане «О ходе реализации проектов ЮСАИД по туберкулёзу в Таджикистане».

Министерству финансов рассмотреть варианты увеличения средств государственного бюджета для борьбы с ВИЧ/СПИД в Республике Таджикистан в последующие годы.

7. Принять к сведению информацию ответственного секретаря НКК Авгонова З.Т. об обращении Детского фонда Организаций Объединённых Наций (ЮНИСЕФ) в Республике Таджикистан и проведении ротации членов НКК из негосударственного сектора.

7.1. Включить представителя ЮНИСЕФ в Республике Таджикистан в качестве члена Комиссии по надзору при НКК и в качестве члена двух технических рабочих групп при НКК: по вопросам ВИЧ/СПИД и по вопросам мониторинга и оценки в области профилактики ВИЧ/СПИД, туберкулёза и малярии.

7.2. Одобрить предложение о проведении ротации членов НКК из негосударственного сектора.

✓ Ответственному секретарю НКК Авгонову З.Т. организовать проведение ротации членов НКК согласно установленному порядку и после проведения выборов общественных организаций представить протоколы выборов.

8. Принять к сведению информацию Менеджера Портфолио Глобального фонда для стран Восточной Европы и Центральной Азии Цовинар Саканян.

Министерству экономического развития и торговли Республики Таджикистан подготовить соответствующие факты, аргументирующие уровень дохода в Республике Таджикистан для определения доля софинансирования государства в реализации грантов по ВИЧ и туберкулёзу.

✓ 9. Министерству здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан:

- принять меры для ремонта медицинских оборудований Республиканского научного центра крови;

- ускорить процесс рассмотрение и подписание заявление о сотрудничестве между Министерством здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан и Агентством Соединённых Штатов Америки по международному развитию по снижению заболеваемости туберкулёзом в Таджикистане;

- провести оценку Национальной программы по противодействию эпидемии ВИЧ в Республике Таджикистан на 2017-2020 годы.

10. Контроль за исполнением данного протокола возложить на управление социального развития Исполнительного аппарата Президента Республики Таджикистан.

Заместитель Премьер-министра,  
Председатель НКК



Азим Иброхим