

ПРОТОКОЛ № 31
заседания Национального координационного комитета
по борьбе со СПИД, туберкулёзом и
малярией в Республике Таджикистан

24 апреля 2015 года

г. Душанбе

Всего членов НКК – 22

Присутствовали - 20 членов, отсутствовали - 2 члена НКК (служебные командировки).

Председествовал: Салимзода Нусратулло – Министр здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Заместитель председатель НКК.

Приглашённые: Мирзоян Арташес – Старший Портфолио менеджер Глобального фонда для стран Восточной Европы и Центральной Азии, Тедла Меземир – менеджер программ по ВИЧ/СПИД, туберкулёзом и малярией Программы развития ООН в Таджикистане, Бурхонова М. - менеджер по компоненту СПИД Программы развития ООН в Таджикистане, Музафаров М. - менеджер по компоненту туберкулёз Программы развития ООН в Таджикистане, Набиев А. – менеджер местного агента фонда, Саманта Хаффман – представитель ЮСАИД в Республике Таджикистан, Косимова Д.-специалист по проектам здравоохранения ЮСАИД в Республике Таджикистан, Бобоходжаев О.И. – директор Республиканского центра по борьбе с туберкулёзом Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Исмоилова Дж. – менеджер Проекта ХОУП в Республике Таджикистан, Бекназаров М. – ответственный секретарь НКК.

Салимзода Н.–проинформировал о повестке дня заседания НКК, которая была одобрена единогласно.

ПОВЕСТКА ДНЯ:

1. Отчёт проекта ХОУП и Программы развития ООН, как Основных получателей грантов Глобального фонда по профилактике и борьбе с туберкулёзом.
(Информация проекта ХОУП и Программы развития ООН)
2. Выбор члена НКК из числа представителей общественных организаций в качестве заместителя Председателя НКК.
(Информация Секретариата НКК)

3. О деятельности Комитета по надзору (КН) при НКК в 2014 году и выборы нового состава КН.
(Информация Комитета по надзору при НКК и Секретариата НКК)
4. Выборы нового состава Комиссии по этике и конфликту интересов НКК.
(Информация Секретариата НКК)

Салимзода Н., прежде чем приступить к обсуждению вопросов повестки дня проинформировал о том, что 28 февраля 2015 года постановлением Правительство Республики Таджикистан утверждён новое Положение о Национальном координационном комитете по борьбе со СПИД, туберкулёзом и малярией в Республике Таджикистан. Сообщил, что Положение Комитета в последний раз была утверждена в 2005 году, за это время были приняты ряд нормативных документов, законодательные акты, изменились некоторые требования. В связи с этим, была необходимость в принятие указанного постановления на уровне Правительства страны.

Этим же постановлением утверждён новый состав членов Национального координационного комитета. Поздравил вновь избранных членов НКК с избиранием в состав Комитета. Предложил членам Комитета провести соответствующую работу для выполнения указанного постановления Правительства.

Слушали: по первому вопросу повестки дня «Отчёт проекта ХОУП и Программы развития ООН, как Основных получателей грантов Глобального фонда по профилактике и борьбе с туберкулёзом» информацию менеджера проекта по туберкулёзу Программы развития ООН Музафарова М., который информировал о ходе реализации проекта по туберкулёзу. (Отчёт прилагается).

По первому вопросу повестки дня была заслушана также информация директора Проекта ХОУП Исмоиловой Дж. (Отчёт прилагается)

Выступили: Салимзода Н., Джамолов П., Мирзоян Арташес, Косимова Д.

Салимзода Н. отметил, что отчёт Программы развития ООН не охватывает основные вопросы и проблемы направленные на борьбу с туберкулёзом, необходимо было подготовит развёрнутую информацию по реализации гранта. В 2014 году были сданы в эксплуатацию областные туберкулёзные стационары в Хатлонской области и ГБАО, в ходе которой отмечались большие проблемы, однако, в отчёте об этом нет информации.

За последние годы достигнуты определённые успехи в профилактике и борьбе с туберкулёзом, отмечается некоторая стабилизация заболеваемости. Значительно улучшилась материально-техническая база противотуберкулёзных служб, за последний год построены современные противотуберкулёзные стационары в Хатлонской и Горно Бадахшанской

автономной областях, построена уникальная лаборатория в городе Душанбе, аналогов которых нет в регионе. За счёт средств Министерства здравоохранения и социальной защиты населения и органов местной власти также приняты определённые меры по данному вопросу.

Отметил, что несмотря на это отмечается рост мультирезистентной формы туберкулёза, стали регистрироваться случаи широкомультирезистентной формы. Безусловно, это нас беспокоит. По прогнозам Министерства здравоохранения и Министерства финансов ежегодно увеличивается финансирование за счёт государственного бюджета. Однако, эти средства не покрывают все нужды страны по борьбе с туберкулёзом. Отмечается снижения донорских вкладов. Предложил всем структурам уделять особое внимание проблемам туберкулёза.

В связи с тем, что основные средства на борьбу с туберкулёзом предусмотрены в рамках грантов Глобального фонда, Основным получателям необходимо целенаправленно использовать каждый цент, улучшить мониторинг проводимых мероприятий, своевременно и качественно выполнить все индикаторы.

Отметил о фактах не целевого использования средств гранта Глобального фонда со стороны Программа развития ООН, как Основного получателя грантов, которые были выявлены Офисом Генерального Инспектора Глобального фонда в Комитете по делам молодёжи, спорта и туризма. Это не смотря на то, что в проекте Программы развития ООН по реализации грантов Глобального фонда работают два международных специалиста, проводились многочисленные выезды в регионы, где же результат. Отметил, что на очередном заседании НКК будут рассмотрены указанные недостатки. Министерство здравоохранения и социальной защиты населения страны, НКК даже не были информированы, что Офис Генерального Инспектора проводить проверку. ПРООН необходимо было бы проинформировать об этом.

На очередном заседании НКК мы рассмотрим штатное расписание каждого Основного реципиента, нужны ли для реализации гранта столько специалистов, есть ли необходимость в международных специалистах. Ведь грант направлен в первую очередь на борьбу с заболеваниями. В настоящее время руководства ПРООН находятся в командировке за пределами страны, по этому мы планируем обсудить все эти вопросы при их участие.

Отметил также, что в рамках грантов Глобального фонда, Программой развития ООН были заказаны излишние лекарства для лечения больных МЛУ туберкулёза. Если бы во время не были установлены такие факты, в страну поступили бы лишние лекарства примерно для 400 больных, и они были бы скорее всего просрочены. Необходимо была вначале проанализировать ситуацию, а потом

приступить к процессу закупок препаратов. Я, всегда предлагал Основным получателям грантов тесно работать с Министерством здравоохранения, другими структурами, однако, реальной совместной работы мы не видим.

Мирзоян Арташес, выразил благодарность НКК, Министерству здравоохранения и социальной защиты населения страны, Основным получателям грантов Глобального фонда за проводимую работу по реализации грантов. Отметил, что Основные получатели должны информировать НКК об имеющихся проблемах в реализации грантов, при необходимости обратиться в НКК для решения возникших проблем.

Вопрос с препаратами 2-го ряда, примерно на 100 тысяч долларов США необходимо было рассмотреть заранее с партнёрами и принять соответствующие меры. Проинформировал, что в течение двух месяцев по данному вопросу проводилась оперативная работа совместно с партнёрами из офиса ВОЗ, ЮСАИД. Были привлечены консультанты. Предложил минимизировать все риски. Отметил, что Секретариатом Глобального фонда совместно с Республиканским центром по борьбе с туберкулёзом и партнёрами будет разработан план мониторинга по закупкам. Отметил, также, что на прошлой недели специалист Секретариата Глобального фонда имел встречу по данному вопросу на которой был обсуждён план по уменьшению рисков.

Косимова Д, Джамолов П., отметили, чтобы в отчёте ПРООН кроме вопроса о кадрах необходимо было отразить вопросы по ВИЧ/ТБ, так как взаимодействия между службами СПИД и туберкулёза ещё недостаточно поставлены. Было отмечено хороший опыт работы министерства по координации вопросов борьбы с туберкулёзом, одновременно было предложено активизировать работу Координационного совета при Министерстве здравоохранения и социальной защиты населения страны.

Слушали по второму вопросу повестки дня о выборе члена НКК из числа представителей общественных организаций в качестве Заместителя председателя НКК информацию Исполнительного секретаря НКК Бекназарова М., который информировал, что во второй половине 2014 года с участием партнёров было разработано и обсуждено с членами Национального координационного комитета проект постановления Правительства Республики Таджикистан «О Национальном координационном комитете по борьбе со СПИД, туберкулёзом и малярией в Республике Таджикистан», одновременно были организованы и выборы общественных организаций для включения в новый состав НКК. Выборы проводились самими представителями общественных организаций.

Отметил, что указанным постановлением Правительства страны впервые в руководящий состав Комитета включён в качестве Заместителя председателя НКК представитель от общественной организации. В связи с

этим, предложил избирать одного из представителей общественных организаций (ОО) в качестве Заместителя председателя НКК.

Салимзода Н. приступил к вопросу об выдвижение кандидатуры на должность Заместителя председателя НКК и обратился к членам НКК выдвинуть кандидатуры по данному вопросу.

Джафаров Н., Бекназаров М. предложили кандидатуру директора ОО «Гули сурх», так как указанное ОО непосредственно занимается интересами людей, живущих с ВИЧ/СПИД и отметили, что это также соответствует гендерному баланса между Заместителями председателя НКК.

Косимова Д. предложила кандидатуру ОО «СПИН плюс». Другие предложения не поступили.

Председатель: с целью недопущения конфликта интересов предложил, чтобы указанные лица (Комилова С. и Джамолов П.) на время голосования покинули зал заседания

Результаты голосование (в порядке поступления предложений):

Кто за то, чтобы избрать директора ОО «Гули сурх» в качестве Заместителя председателя Национального координационного комитета прошу голосовать:

«За» - 16, «против» -2, воздержались - 0

Большинством голосов предложение принято.

Члены Комитета решили не проводит голосования по второй кандидатуре, так как за первую кандидатуру отдали большинство членов НКК.

Председатель: поздравил директора ОО «Гули сурх» Комиловой С.Р. с избранием в качестве Заместителя Председателя НКК.

Слушали: по третьему вопросу повестки дня о деятельности Комитета по надзору при НКК за 2014 год информацию Заместителя министра здравоохранения и социальной защиты населения, члена Национального координационного комитета Джафарова Н.Дж. (Информация прилагается).

В соответствии с данным вопросом повестки дня выступил Ответственный Секретарь НКК Бекназаров М., который предложил новый состав Комитета по надзору при Национальном координационном комитете.

Салимзода Н. поставил на голосование состав Комитета по надзору.

Поступило предложение включить дополнительно в состав Комитета по надзору менеджера программ Европейского Союза г-жу Жоффрау Веронику.

Предложение принято единогласно. (Список прилагается).

Слушали: по четвертому вопросу повестки дня выступил Ответственный Секретарь НКК Бекназаров М., который предложил новый состав Комиссии по этике и конфликту интересов при Национальном координационном комитете. (Список прилагается).

Предложение принято единогласно.

В заключении выступили: Салимзода Н., Мирзоян А., Бекназаров М., Павел Урсу. В частности, Общественным организациям было предложено создать коалицию, обсудит различные вопросы и при необходимости информировать Национальный координационный комитет.

Мирзоян Арташес - информировал о том, что группа технической оценки (ГТО) Глобального фонда высоко оценил качества заявки Таджикистана в рамках Новой модели финансирования по компоненту СПИД, опыт Таджикистана приводили пример для других стран мира.

Обратил внимание членов Комитета, что срок реализации гранта Глобального фонда по малярии заканчивается в конце года и гарантии в получении гранта в рамках «стимулирующего финансирования» для Таджикистана минимальные, в связи с этим, государства должна взять на себя все расходы для профилактики и борьбы с малярией.

Сообщил о некоторых предложениях группы технической оценки по заявке туберкулёза. В частности, необходимо расширить амбулаторное лечение больных, принять меры по внедрению девяти месячных курсов лечения МЛУ ТБ. Отметил положительную работу Таджикистана в отношении амбулаторного лечения 48 процентов больных МЛУ ТБ. Отметил, что Глобальный фонд придает особое внимание вопросам соблюдения прав человека. Например, если больные будут получать принудительное лечение, Офис Генерального Инспектора могут исключить таких Суб-реципиентов от реализации грантов.

Тедла Меземир, от имени Программы развития ООН выразил благодарность Правительству республики за принятие ряда Международных Деклараций касающиеся вопросов ВИЧ-инфекции. Также отметил, что в соответствии с решением НКК, ПРООН примет соответствующие меры по реализации грантов Глобального фонда.

Заседание Национального координационного комитета по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИД, туберкулёзом и малярией

р е ш и л о:

1. Принять к сведению информацию Программы развития ООН и Проекта ХОУП по реализации грантов Глобального фонда по профилактике и борьбе с туберкулёзом.

1.1. Поручить Программе развития ООН и Проекту ХОУП принять соответствующие меры по улучшению реализации грантов Глобального фонда, усилить работу с соответствующими структурами по координации проводимых мероприятий.

2. Избрать директора общественной организации «Гули сурх» (Комиловой С.Р.) Заместителем председателя Национального координационного комитета по борьбе со СПИД, туберкулёзом и малярией в Республике Таджикистан.

3. Принять к сведению информацию Комитета по надзору Национального координационного комитета по борьбе со СПИД, туберкулёзом и малярией за 2014 год к сведению.

3.1. Утвердить состав Комитета по надзору Национального координационного комитета по борьбе со СПИД, туберкулёзом и малярией.

3.2. Поручить вновь избранному составу Комитета по надзору усилить работу за реализацией грантов Глобального фонда.

4. Утвердить состав Комиссии по этике и конфликту интересов Национального координационного комитета по борьбе со СПИД, туберкулёзом и малярией.

Министр здравоохранения и
социальной защиты населения,
Заместитель председателя НКК



Н. Салимзода

Ответственный Секретарь НКК



М. Бекназаров