

## ПРОТОКОЛ № 22

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

7 ноября 2012 года

г. Душанбе

Всего членов НКК – 22

Присутствовали - 17 членов

По уважительным причинам отсутствовали - 5 члена НКК (служебные командировки, по болезни).

**Председествовал:** Курбанова Р.А. – заместитель Премьер-Министра Республики Таджикистан, Председатель НКК

**Приглашённые:** Мирзоян Арташес – портфолио менеджер Глобального фонда для борьбы со СПИД, туберкулёзом и малярией; Тедла Меземир – менеджер Подразделения по реализации грантов ПРООН в Таджикистане; Набиев А. – менеджер Местного агента фонда; Косимова Д.-специалист по проектам здравоохранения ЮСАИД в Таджикистане; Рузиев Муродали – директор Республиканского Центра по профилактике и борьбе со СПИД Министерства здравоохранения Республики Таджикистан; Каримов С.С. - директор Республиканского Центра по борьбе с тропическими болезнями Министерства здравоохранения Республики Таджикистан; Бобоходжаев О.И. – директор Республиканского Центра по борьбе с туберкулёзом Министерства здравоохранения Республики Таджикистан; представители Офиса Генерального инспектора: Др. Ельмар Винч –Томас, Трэйси Стейнс, Азам Бузуруков, Юлия Амирова, Сианозова Мариам – региональный директор проекта ХОУП, Бекназаров М. – Секретарь НКК.

### Повестка дня

1. Результаты аудита грантов Глобального фонда реализуемых в Республике Таджикистан. Информация представителей Офиса Генерального инспектора Глобального фонда.

Открывая заседание Комитета **Курбанова Р.А.** выразила благодарность Глобальному фонду за неоценимый вклад в реализации Национальных программ по СПИД, туберкулёзу и малярии. Было отмечено, что благодаря усилиям Правительства Республики Таджикистан, Национального Координационного Комитета, Министерства здравоохранения, других структур, в Таджикистане достигнуты значительные успехи в борьбе с ВИЧ-инфекцией, туберкулёзом и малярией. Несмотря на это, всё ещё существует ряд проблем и недостатков, над которыми нам необходимо постоянно



работать. Вопросы профилактики и борьбы с ВИЧ-инфекцией, туберкулезом и малярией являются приоритетными для Правительства страны. Отмечено также, что вопросы рационального использования средств государственного бюджета, грантов Глобального фонда, других донорских средств направленных на борьбу с вышеуказанными болезнями находятся под постоянным контролем.

**Заслушали выступление: Др. Ельмар Винч-Томаса** – директора по аудиту Офиса Генерального инспектора Глобального фонда, который выразил глубочайшее признание Национальному координационному комитету за оказанную всестороннюю поддержку и сотрудничество в ходе проведения аудита. Аудит средств Глобального Фонда, прежде всего направлен на то, чтобы убедить ГФ в том, что выделенные денежные средства (гранты) имеют целевую направленность и использование. В Таджикистане аудитом были охвачены Суб-реципиенты Основного реципиента (ОР) ПРООН, Секретариат НКК, Местный агент фонда, Секретариат Глобального фонда и Проекта ХОУП. Аудит самого Основного реципиента ПРООН в Республике Таджикистан не производился. Цели и задачи аудита были направлены на определение рекомендаций для улучшения деятельности и успешной реализации грантов Глобального фонда.

**Выступили:** Трэйси Стейнс менеджер по аудиту Офиса Генерального инспектора Глобального фонда и Азам Бузуруков специалист по общественному здравоохранению группы аудита. Они в свою очередь выразили глубокую благодарность Секретариату НКК за организацию работы, а также всем структурам здравоохранения за сотрудничество и своевременное предоставление необходимой документации. Было отмечено, что в Таджикистане налажена устойчивая борьба с ВИЧ-инфекцией и за 20 лет существования службы СПИД достигнуты определенные успехи. Подтверждением чему служит и тот факт, что на сегодняшний день Таджикистан находится в концентрированной стадии развития эпидемии. Положительные результаты достигнуты по определению СД-4 клеток, охвату АРВ терапией (91 %), что является доступным по всей территории страны.

В связи с тем, что широкое проведение тестирования на ВИЧ является весьма затратным мероприятием и эпидемия находится в концентрированной стадии, группа аудита рекомендовала пересмотреть политику тестирования и направить имеющиеся ресурсы в основном на особо уязвимые группы населения. Учитывая тот факт, что результаты анализов по подтверждению диагноза ВИЧ-инфекции в районы республики предоставляются с задержкой, Республиканскому Центру по профилактике и борьбе со СПИД было рекомендовано усилить работу в этом направлении. В данном аспекте с ПРООН обсуждался вопрос спецификации тест-систем, с просьбой о том, чтобы доставляемые в страну тесты были рассчитаны на меньшее число образцов крови.



В ходе обсуждения также отмечено, что необходимо расширить лечение оппортунистических инфекций среди ВИЧ-инфицированных, расширить деятельность пунктов доверия в Хатлонской области, где отмечается большая численность потребителей инъекционных наркотиков (ПИН).

В начале текущего года возникали проблемы у Общественных организаций по вопросам распределения и хранения медицинских товаров, получении лицензий для их распределения. В решении данных проблем оказано содействие Министерства здравоохранения страны. Наряду с этим, Общественным организациям предложено соблюдать правила хранения медицинских товаров.

По следующему компоненту, касательно аспектов борьбы с туберкулёзом в стране, группой аудита была предоставлена соответствующая информация. Отмечены определенные успехи по внедрению программы ДОТС, диагностике и лечению больных туберкулёзом, укреплению системы МиО, внедрению базы данных для ведения больных туберкулёзом. Так же было отмечено, что в нашей стране достигнуты значительные успехи по борьбе с туберкулёзом и ВИЧ-инфекцией в пенитенциарной системе.

Наряду с этим, в докладе прозвучало, что имеются некоторые проблемы технического характера, которые могут повлиять на ход проведения своевременной диагностики и лечения больных. В частности имеются недостатки в сборе, хранении и доставке образцов слюны, что может повлиять на качественную диагностику больных. В пенитенциарной системе отмечается нехватка медицинских специалистов. Был случай не своевременного перевода осужденного больного туберкулёзом в больницу, что также может послужить источником заражения для других осужденных. Несмотря на проводимые мероприятия в данном направлении, 13 процентов осужденных после освобождения не продолжают лечение в гражданском секторе здравоохранения.

По компоненту малярии в Таджикистане достигнуты значительные успехи и заболеваемость снижена до минимума. Однако, в связи с тем, что страна граничит с государствами, где случаи заражения малярией фиксируются нередко, необходимо продолжать проведение противомаларийных мероприятий. Министерством здравоохранения налажено сотрудничество с соседними государствами (Кыргызстаном, Афганистаном) в данном направлении.

**Трэйси Стейнс**, отметила, что по результатам проведенного аудита, в Проекте ХОУП были пересмотрены все контракты. Так, в Проекте ХОУП отсутствует координация в управление закупками, процедуры проведения закупок слабые и не отвечают стандартам. Некоторые документы не были своевременно представлены для проведения аудита. Проекту было рекомендовано подготовить соответствующие документы для объявления тендера, а технические спецификации должны быть приемлемыми, для того, чтобы желающие компании могли участвовать в процесс закупок.



Было рекомендовано внедрить необходимые процедуры по снижению рисков, усилению процессов внутреннего контроля, минимизации выдачи наличных денег. Усилить контроль за расходованием наличных средств, документы на их выдачу должны быть подписаны руководителем, бухгалтером и кассиром проекта. Незначительные недостатки были выявлены в распределении лекарств, минимизации сроков хранения и проведения утилизации препаратов. Были выявлены некоторые факты финансового нарушения, по которым Проекту ХОУП назначен дополнительный аудит.

В свою очередь, Госпожа Стейнс отметила значительные достижения Национального координационного комитета, который проводит большую работу с Основными реципиентами, с СУБ-реципиентами, что деятельность НКК осуществляется прозрачно. Было предложено, чтобы все члены НКК подписали Декларацию об конфликте интересов. Для усиления работы НКК предложила включить дополнительных людей в состав Комитета по надзору.

Проинформировала о том, что проект отчёта о проведенном аудите Офиса Генерального инспектора в ближайшие дни будет представлен в НКК и Основным реципиентам. Предложила при необходимости представить комментарии в течение двух недель на английском языке для подготовки окончательного отчёта.

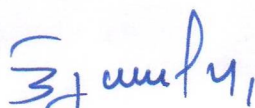
**Выступили:** Курбонова Р.А., Бекназаров М.Б., Джамолов П., Сианозова М., Ельмар Винч –Томас, Аптекарь Т.

**Заседание Национального координационного комитета р е ш и л о:**

1. Информацию Офиса Генерального инспектора Глобального фонда по результатам аудита грантов Глобального фонда в Республике Таджикистан принять к сведению.

2. Поручить Министерству здравоохранения Республики Таджикистан, Секретариату НКК, Основным реципиентам, Суб-реципиентам грантов Глобального фонда рассмотреть отчёт Офиса Генерального инспектора и при необходимости представить комментарии в установленные сроки.

Заместитель Премьер-Министра,  
Председатель НКК



Р.А.Курбонова

Секретарь НКК



М.Б.Бекназаров