

ПРОТОКОЛ № 41
заседания Национального координационного комитета
по борьбе со СПИД, туберкулёзом и малярией в Республике Таджикистан

8 ноября 2017 года

г. Душанбе

Председательствовал – Олимзода Н.Х. - Министр здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, заместитель председателя Национального координационного комитета.

Из 22 членов НКК присутствовали – 14, отсутствовали по уважительным причинам - 6 член НКК (служебные командировки), 2 члена НКК не были приглашены в связи с имеющимся конфликтом интересов.

Присутствовали: члены НКК, а также Содикова Д. Н. – советник Министра здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Абдуджабборов С. – начальник управления Главного управления государственного бюджета Министерства финансов Республики Таджикистан, Исмоилзода Н. – начальник медицинского управления Министерства внутренних дел Республики Таджикистан, Шарипов С. – начальник медицинского управления ГУИН Министерства юстиции Республики Таджикистан, Саманта Хоффман - представитель ЮСАИД в Республике Таджикистане, Юлдашева Л. - специалист по проектам здравоохранения ЮСАИД в Республике Таджикистан, Рахимов Дж. – менеджер ОО “Даво”, Вахобова С. – представитель Местного агента фонда, Бекназаров М. – ответственный секретарь НКК в Республике Таджикистан, Насибов О. – ассистент секретаря НКК.

ПОВЕСТКА ДНЯ

1. О консолидации грантов по борьбе со СПИД и туберкулёзом в рамках нового гранта Глобального фонда для борьбы со СПИД, туберкулёзом и малярией, выделенные для Республики Таджикистан на 2018-2020 годы, (информация ответственного секретаря Национального координационного комитета Бекназарова М. Б.).

Председатель – проинформировал о повестке дня заседания НКК. Было предложено включить в повестку дня вопрос о продлении срока реализации текущего гранта Глобального фонда. С учётом этого, повестка дня заседания Комитета была одобрена единогласно.

В связи с тем, что на заседании Комитета планировалось рассмотрение вопроса, касающегося Основных получателей грантов Глобального фонда, согласно регламенту, Программа развития ООН в Таджикистане, Проект “ХОУП” а также Республиканский центр защиты населения от туберкулёза Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан во избежание конфликта интересов по данному вопросу, не были приглашены на заседании Комитета, о чём они проинформированы.

Слушали: - ответственного секретаря Национального координационного комитета Бекназарова М., который отметил, что 24 февраля 2017 года на заседании НКК Основными получателями грантов Глобального фонда на 2018-2020 годы были избраны по компоненту СПИД – Программа развития ООН, по компоненту туберкулёз – Проект ХОУП и Республиканский центр защиты населения от туберкулёза Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан.

Одновременно сообщил, что Секретариат Глобального фонда предложил консолидировать гранты по СПИД и туберкулёзу. Отметил, что на встрече министра здравоохранения и социальной защиты населения страны уважаемого Олимзода Н. Х. с портфолио менеджером Глобального фонда Цовинар Саканян которая предложила сократить административные расходы и расходы на заработную плату сотрудников Основных получателей нового гранта Глобального фонда по туберкулёзу на 50 процентов. Исходя из этого, Проект ХОУП и Группа по реализации гранта Республиканского центра защиты населения от туберкулёза (ГРП/РЦЗНТ) Министерства здравоохранения и социальной защиты населения сократили расходы более чем на 50 процентов.

Информировал, что, несмотря на сокращение бюджета Основных получателей, во время встречи министра здравоохранения и социальной защиты населения уважаемого Олимзода Н.Х. с региональным менеджером Глобального фонда в странах Восточной Европы и Центральной Азии, Латичевски Д. отметил, что в деятельности Основных получателей грантов Глобального фонда по туберкулёзу имеются проблемы в вопросах управления грантом, несвоевременной реализации программ, недоосвоение эффективного бюджета и дублирования функции двух Основных получателей.

По итогам вышеуказанных встреч, Секретариат НКК совместно со специалистами Министерства здравоохранения и социальной защиты населения проанализировал освоение текущего гранта по компоненту туберкулёза. Установлено, что освоение гранта, реализацию которого осуществляет Проект “ХОУП”, составляет примерно 70 процентов, а ГРП/РЦЗНС около 80 процентов. Информировал, что проблемы недоосвоение бюджета, прежде всего связаны с разницей между оценочным числом случаев МЛУ/ТБ, которая была отмечено в отчёте экспертов ЕРБ/ВОЗ, и реальным числом выявленных больных. Исходя из этого, соответственно было закуплено меньшее количество противотуберкулёзных препаратов.

Было отмечено, что функция Проекта “ХОУП” и Республиканского центра защиты населения от туберкулёза дублируются. Анализ показал, что основная функция Проекта “ХОУП” по новому гранту заключается в закупке лекарств, который осуществляется через GDF, Женевы. Республиканский центр также закупает реактивы через данную организацию, что нецелесообразно осуществлять данную деятельность двумя Основными получателями. Аренда помещений для содержания двух офисов и дублирующие штаты обходятся намного дороже установленного рамок бюджета гранта. Отметил, что значительные расходы Проекта ХОУП связаны с административными расходами и содержанием международного специалиста. Информировал, что у

проекта ХОУП к концу реализации гранта часть средств останется неосвоенными, а у ГРП/РЦЗНТ неосвоенных средств не ожидается.

Проинформировал, что согласно Национального стратегического плана по борьбе с туберкулёзом дефицит бюджета на 2018 год составляет около 2 миллионов долларов США, и если использовать бюджет Проекта ХОУП на административные расходы и заработную плату сотрудников, который составляет 617, 9 тысячи долларов США, то можно будет использовать эти средства на программу борьбы с туберкулёзом.

Отметил, что аналогичная ситуация существует и с грантом по СПИД. Анализ показал, что из 12,9 миллионов долларов США предусмотренных для нового гранта по компоненту СПИД, около 2 млн. долларов предусмотрены для управления грантом, из которых более 400 тысяч долларов США предусмотрены для заработной платы двух международных сотрудников.

Вопрос замены международных специалистов Программы развития ООН и Проекта ХОУП на местные кадры дважды был рассмотрен на заседаниях НКК, однако, решение НКК осталось не выполненным. Вместе с тем, отметил, что реализация аналогичных международных проектов успешно осуществляется силами местных специалистов (проекты Всемирного банка, АБР, Немецкого Банка развития и др.).

Подчеркнул, что Правительство Республики Таджикистан, Национальный координационный комитет, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан уделяют особое внимание вопросам устойчивости грантов. В Таджикистане были примеры, когда международные организации самостоятельно реализовывали гранты, однако, после их завершения не были созданы никакие условия для устойчивости программ.

Проинформировал, что Министерство здравоохранения и социальной защиты населения, Национальный координационный комитет совместно с Программой развития ООН в течение ряда лет добивались повышения потенциала местных специалистов, чтобы в будущем, обеспечить устойчивость программ, для этого были приняты планы повышения потенциала местных структур, на это были вложены значительные средства. После этих усилий, Республиканский центр защиты населения впервые, как государственная структура стал Основным получателем грантов Глобального фонда. В связи с этим, нецелесообразно обратно передать реализацию гранта по туберкулёзу в Программу развития ООН.

Выступили: Саидова Н., Шарипов С., Поканевич И., Содикова Д., Абдулябборов С., Олимзода Н. Х., Бекназаров М. Б.

Выступающие в целом поддержали предложение о передаче функции Основного реципиента гранта от Проекта ХОУП Республиканскому центру защиты населения от туберкулёза Министерства здравоохранения и социальной защиты населения. В тоже время предложили принять срочные меры, для повышения потенциала кадров ГРП/РЦЗНТ. Игорь Поканевич особо подчеркнул значимость усилий для эффективного использования оставшихся средств действующего гранта. Отметим, что данный вопрос неоднократно был

изучен, в результате чего был принят план повышения потенциала местных специалистов. Со стороны Программы развития ООН, Проекта ХОУП других международных организаций были обучены специалисты местных структур, в том числе и в вопросах управления закупок. Согласно информации Проекта ХОУП освоение бюджета гранта на 1 сентября составляло около 40 процентов, а на сегодня составляет около 70 процентов. Проекту ХОУП необходимо было заранее принять меры по использованию сэкономленных средств. В связи с тем, что имеющиеся ресурсы недостаточны для проведения полноценной работы по профилактике и борьбе с туберкулёзом, сумма выделенное Глобальным фондом на новый грант примерно на 40 процентов меньше по сравнению с 2015-2017 годами. Было предложено принять соответствующие меры по использованию сэкономленных средств Проекта ХОУП в сумме примерно 1 млн. долларов США. Отметили, что функция проекта ХОУП и Республиканского центра защиты населения от туберкулёза дублируются.

Слушали: ответственного секретаря НКК Бенказарова М.Б., который проинформировал, что в связи с тем, что процесс подписания грантового соглашения между Глобальным фондом и Основными получателями грантов на 2018-2020 годы занимает определённое время, в адрес Секретариата НКК поступило предложение от портфолио менеджера Глобального фонда о продлении реализации текущего гранта Глобального фонда на три месяца. Он предложил согласиться с данным предложением.

Председатель поставил на голосование проект решения Комитета, в результате проголосовали:

«За» - 13, «Против» - 0, «Воздержались» - 1.

Национальный координационный комитет по борьбе со СПИД, туберкулёзом и малярией в Республике Таджикистан **р е ш и л :**

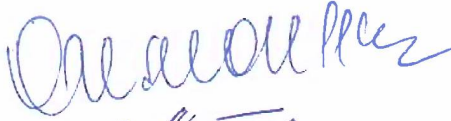

1. С целью экономии средств в рамках реализации нового гранта Глобального фонда, выделенное на 2018-2020 годы, создания устойчивости программ по борьбе с туберкулёзом и консолидации гранта по туберкулёзу, функции Основного получателя гранта передать от Проекта ХОУП Республиканскому центру защиты населения от туберкулёза Министерства здравоохранения и социальной защиты населения. Бюджет, предусмотренный для реализации через Проект ХОУП передать Республиканскому центру защиты населения от туберкулёза, а сэкономленные средства, предусмотренные для управление гранта направить на программные потребности борьбы с туберкулёзом.

2. Министерству здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан совместно с Секретариатом Национального координационного комитета принять соответствующие меры по усилению потенциала Республиканского центра защиты населения от туберкулёза, особенно в вопросах закупок.

3. Программе развития ООН в Таджикистане, как Основному реципиенту гранта по СПИД, сократить административные расходы проекта и заменить двух международных специалистов подразделения по реализации гранта (менеджер программы и финансовый специалист) на местных специалистов, освободившиеся средства бюджета направить на программные потребности борьбы с ВИЧ-инфекцией.

4. С целью своевременного подписания новых грантов, согласиться с предложением портфолио менеджера Глобального фонда о продлении срока реализации текущего гранта на три месяца.

Председатель

Н. Олимзода

Секретарь

М.Бекназаров