

Протокол заседания СКК

СТРОКИ ВВОДА ВЫДЕЛЕНА ЖЕЛТЫМ ФОНОМ

ДАнные О ЗАСЕДАНИИ									
СТРАНА (СКК)		Республика Беларусь			ОБЩЕЕ ЧИСЛО ПРИСУТСТВОВАВШИХ ЧЛЕНОВ СКК С ПРАВОМ ГОЛОСА			25	
НОМЕР ЗАСЕДАНИЯ (если нумерация применяется)					(ВКЛЮЧАЯ АЛЬТЕРНАТИВНЫХ ЧЛЕНОВ)				
ДАТА (дд.мм.гг)		11.10.2017 года			ОБЩЕЕ ЧИСЛО ПРИСУТСТВОВАВШИХ НА ЗАСЕДАНИИ ЛИЦ, НЕ ЯВЛЯЮЩИХСЯ ЧЛЕНАМИ СКК, / НАБЛЮДАТЕЛЕЙ (ВКЛЮЧАЯ СОТРУДНИКОВ СЕКРЕТАРИАТА СКК)			13	
ДАнные О ПРЕДСЕДАТЕЛЕ ЗАСЕДАНИЯ									
ФАМИЛИЯ И ОРГАНИЗАЦИЯ	Имя	Наталья Павловна			Был ли обеспечен кворум (Да или Нет)			Да	
	Фамилия	Жукова			ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЗАСЕДАНИЯ (в часах)			2	
	Организация	Министерство здравоохранения Республики Беларусь			МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ / ГОРОД	Минск			
ДОЛЖНОСТЬ В СКК (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	Председатель				ТИП ЗАСЕДАНИЯ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	Регулярное заседание СКК		X	
	Заместитель председателя					Внеочередное заседание			
	Член СКК					Заседание комитета			
	Альтернативный член					УЧАСТИЕ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ СЕКРЕТАРИАТА ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДА/ МАФ		МАФ	
ПРЕДСТАВЛЯЕМЫЙ СЕКТОР* (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)					(Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)		МПФ / программный специалист		
GOV	MLBL	NGO	EDU	PLWD	KAP	FBO	PS	ДРУГИЕ	
x	x	x		x	x	x	x	НЕТ	
								X	

РАСШИФРОВКА ОБОЗНАЧЕНИЯ СЕКТОРОВ*			
GOV	Правительство	PLWD	Люди, живущие с тремя заболеваниями и/или затронутые ими
MLBL	Многосторонние и двусторонние партнеры по развитию в стране	KAP	Представители 'основных затронутых групп населения'
NGO	Неправительственные организации и организации сообществ	FBO	Религиозные / конфессиональные организации
EDU	Академический / образовательный сектор	PS	Частный сектор / профессиональные ассоциации / деловые ассоциации

ВЫБЕРИТЕ СООТВЕТСТВУЮЩУЮ КАТЕГОРИЮ ДЛЯ КАЖДОГО ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)														
ВОПРОСЫ, КАСАЮЩИЕСЯ РУКОВОДСТВА СКК, УПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ ПО РАЗРАБОТКЕ ПРЕДЛОЖЕНИЙ / ПО РЕАЛИЗАЦИИ ГРАНТОВ														
Оценка прогресса, решения предыдущего заседания – резюме	Оценка планов работы СКК/ бюджета	Конфликт интересов/ смягчение КИ	Продление полномочий/ назначение членов СКК	Обязательства избирательных групп	Связи СКК/ консультации с заинтересованными сторонами в стране	Гендерные вопросы	Разработка предложений	Выбор ОР/СР / оценка / вопросы	Объединение грантов	Переговоры по гранту/ грантовое предложение/ трансферты	управлению, информация МАФ,	Запрос на продление финансирования/ периодическая оценка/ Фаза 2/ объединение грантов / доклад, отчет, годовые отчеты	Запрос ТС/ достигнутый прогресс	Другие вопросы
X														
							X							

РЕЗЮМЕ ПОВЕСТКИ ДНЯ	
НОМЕР ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ	УКАЖИТЕ НАЗВАНИЕ КАЖДОГО ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ / ВОПРОСА
ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 1	О ходе подготовки нормативно-правовых актов по государственному социальному заказу.
ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 2	Ситуация с туберкулезом в исправительных учреждениях открытого типа (ИУОТ).

ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 3	Утверждение плана работы и бюджета Странового координационного комитета по взаимодействию с Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией на период с октября 2017 г. по 31 декабря 2017 г.	X							
ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 4	Разное.								X

ПРОТОКОЛ ОБСУЖДЕНИЯ КАЖДОГО ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ

ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 1	О ходе подготовки нормативно-правовых актов по государственному социальному заказу.
------------------------	---

КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ. (Укажите фамилии членов СКК / альтернативных членов, которые должны воздержаться от участия в обсуждениях и принятии решений)
Нет.

СОХРАНИЛСЯ ЛИ КВОРУМ ПОСЛЕ ОТВОДА ЧЛЕНОВ СКК В СВЯЗИ С ЗАЯВЛЕННЫМ НАЛИЧИЕМ КОНФЛИКТА ИНТЕРЕСОВ (Да или Нет)?

РЕЗЮМЕ ВЫСТУПЛЕНИЙ И ОБСУЖДЕННЫХ ВОПРОСОВ

Докладчики: Карабан И.А., Заместитель начальника отдела гигиены, эпидемиологии и профилактики Министерства здравоохранения Республики Беларусь, проинформировала о ходе подготовки нормативно-правовых актов в сфере реализации государственного социального заказа в области проведения профилактических мероприятий по предупреждению распространения заболеваний, представляющих опасность для здоровья населения, вирус иммунодефицита человека. Была создана рабочая группа по подготовке данных документов. Одним проектом постановления Совета Министров планируются к утверждению две инструкции (об условиях и порядке реализации государственного социального заказа и положение о порядке проведения конкурса на выполнение государственного социального заказа). У нас в процессе доработки рабочей группой были разработаны основные проекты нормативно-правовых актов. Так же у нас был разработан проект постановления Министерства Здравоохранения «Об оказании услуг на анонимной основе». Все данные документы сейчас находятся на согласовании в республиканских органах гос. управления. Все облисполкомы и Минский горисполком нам согласовали данные проекты постановления и на сегодняшний день они находятся на последних этапах согласования - в Министерстве экономики и Министерстве финансов. По Министерству финансов - сейчас проблемный вопрос, это о конкретизации процентного состава возмещения затрат. То есть, мы пытались обойти этот вопрос, чтобы облисполкомы сами регулировали, на какой процент они могут возмещать расходы, потому что все понимают, что неправительственная негосударственная организация может представить настолько хороший проект, который, например, облисполком может финансировать на 100%. Но Министерство финансов предложило всё-таки ограничить процентное соотношение субсидирования. На сегодняшний момент пока обсуждается 80% возмещения расходов. Следующим этапом остается согласование с Министерством юстиции и направление постановления в Совет Министров Республики Беларусь. Постановление Министерства здравоохранения «Об оказании услуг на анонимной основе» находится сейчас в юридическом отделе Министерства здравоохранения. Там идут рабочие правки. Поэтому сроки, которые установлены приказом Министерства Здравоохранения, и планом Совета Министров, выдерживаются. В ходе согласования с органами местной власти мы в тесном сотрудничестве продолжили работать с членами рабочей группы независимо от того, что проекты документов были подготовлены заранее. Поэтому работа пока продолжается, и мы будем информировать и дальше.

РЕЗЮМЕ КОНКРЕТНЫХ ВЫСТУПЛЕНИЙ / ОПАСЕНИЙ / ВОПРОСОВ И РЕКОМЕНДАЦИЙ, ВЫСКАЗАННЫХ ИЗБИРАТЕЛЬНЫМИ ГРУППАМИ СКК

Приведите краткое содержание выступлений представителей соответствующих избирательных групп в ходе обсуждений в строках ниже.

Жукова Н.П.: В какой-то степени, кто-то может быть хотел принять участие? Предложения можно было вносить в любом случае в рабочую группу. Рабочая группа была объявлена открыто и телефоны, электронные адреса у всех есть. Здесь инициатива только приветствуется. Но, честно сказать, если очень много работающих, обычно всегда довольно сложно найти тот вариант документа, который действительно будет принят на уровне Правительства. Это тоже важно и надо это учитывать. Если есть такая еще необходимость консультаций не с членами рабочей группы, то можно это сегодня еще сделать.

Карабан И.А.: Некоторые документы уже согласованы, по ним, конечно, возможности консультаций нет.

Жукова Н.П.: Откровенно говоря, самая большая работа- это убедить местные органы власти в том, что этот документ, революционный в какой-то степени. Мы перешагнули некий барьер и сегодня мы уже двигаемся по следующему этапу нашего пути. К тому, что отработано с участием рабочей группы, предложений и серьезных замечаний не было.

Карабан И.А.: Я включила в Постановление Совета Министров делегирование полномочий Минздраву на подготовку документа по перечню услуг и по разработке их стоимости. Потому что в Законе у нас нету полномочий и, чтобы нам сделать этот документ, нам нужны полномочия. Поэтому я попыталась этим постановлением Совета Министров, добиться того, чтобы Минздраву были делегированы полномочия на установление перечня услуг и подготовку их стоимостного выражения. Поэтому мы посмотрим, как это всё утвердит Минюст, и соответственно, Совет Министров. Я буду держать всех в курсе.

Жукова Н.П.: предложение в решение СКК: На следующем заседании включить вопрос о ходе подготовки нормативно-правовых актов по государственному социальному заказу в повестку дня. Все члены СКК и не входящие в рабочую группу могут высказываться, обменяться мнениями. На каждом заседании СКК предоставлять отчет о ходе подготовки нормативно-правовых актов по государственному социальному заказу и обсуждать проблемные вопросы, которые возникают. Принять представленный отчет о ходе подготовки нормативно-правовых актов по государственному социальному заказу.

MLBL

NGO	Жураковский В.Р., МПОО «АКТ»: Ну во-первых, спасибо Минздраву, что рабочая группа работала. И в принципе за основу был взят проект, который разрабатывали, в частности «АКТ» вместе с партнерскими организациями, коммерческими. И это хорошо. Конечно сложно, когда уже начинается согласование среди государственных ведомств. С нами консультировались, но по телефону очень сложно воспринимаются эти вопросы. Хорошо было бы увидеть текст в том виде, в котором он есть сейчас, чтобы понять, что получилось, какие ещё риски остаются. А так, достаточно все успешно и хорошо. Хотя еще остался один документ, важный для разработки и принятия – это перечень услуг и нормативных расчетов. Мы сейчас тоже начали готовить работу над ним. Ни у меня, ни у коллег не было проблем, связанных с открытостью, возможностью обсудить, возможностью высказаться, получением необходимой информации. Но я знаю, что может быть надо было шире консультироваться с теми, кто не вошел в рабочую группу. Также были такие высказывания. Это наша, может быть, недоработка.
EDU	
PLWD	
FBO	
KAP	

РЕШЕНИЕ (РЕШЕНИЯ) *Приведите краткое содержание решений в разделе ниже.*

1. Включить в повестку дня следующего заседания СКК вопрос о ходе подготовки нормативно-правовых актов по государственному социальному заказу
2. Предоставлять отчет о ходе подготовки нормативно-правовых актов по государственному социальному заказу и обсуждать проблемные вопросы, которые возникают на каждом заседании СКК.
3. Принять представленный отчет о ходе подготовки нормативно-правовых актов по государственному социальному заказу.

ДЕЙСТВИЕ (ДЕЙСТВИЯ)	ОСНОВНОЕ ОТВЕТСТВЕННОЕ ЛИЦО	СРОК ИСПОЛНЕНИЯ
<i>Приведите ниже краткое содержание всех подлежащих осуществлению действий и укажите ответственных за осуществление этих действий и сроки их исполнения.</i>		
1. Секретариату СКК Включить в повестку дня следующего заседания СКК вопрос о ходе подготовки нормативно-правовых актов по государственному социальному заказу	Секретариат СКК	Октябрь-ноябрь 2017 года
2. Предоставлять отчет о ходе подготовки нормативно-правовых актов по государственному социальному заказу и обсуждать проблемные вопросы, которые возникают на каждом заседании СКК.	Карабан И.А.	Октябрь-ноябрь 2017 года

ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ

ПОРЯДОК ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	КОНСЕНСУС*	В СЛУЧАЕ ГОЛОСОВАНИЯ УКАЖИТЕ СПОСОБ И РЕЗУЛЬТАТЫ		
	ГОЛОСОВАНИЕ	X	СПОСОБ ГОЛОСОВАНИЯ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	ПОДНЯТИЕМ РУК
			ТАЙНОЕ ГОЛОСОВАНИЕ	
			УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ <u>ЗА</u> ПРИНЯТИЕ	25
			УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ <u>ПРОТИВ</u> ПРИНЯТИЯ	0
			УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ СКК С ПРАВОМ ГОЛОСА, <u>ВОЗДЕРЖАВШИХСЯ</u> ОТ ГОЛОСОВАНИЯ	0

* Консенсус означает общее или всеобъемлющее соглашение всех членов группы.

ПРОТОКОЛ ОБСУЖДЕНИЯ КАЖДОГО ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ

ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 2	Ситуация с туберкулезом в исправительных учреждениях открытого типа (ИУОТ).
КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ. (Укажите фамилии членов СКК / альтернативных членов, которые должны воздержаться от участия в обсуждениях и принятии решений)	
Нет.	
СОХРАНЯЛСЯ ЛИ КВОРУМ ПОСЛЕ ОТВОДА ЧЛЕНОВ СКК В СВЯЗИ С ЗАЯВЛЕННЫМ НАЛИЧИЕМ КОНФЛИКТА ИНТЕРЕСОВ (Да или Нет)?>	Да

РЕЗЮМЕ ВЫСТУПЛЕНИЙ И ОБСУЖДЕННЫХ ВОПРОСОВ

Докладчик: Ткачева А.А. проинформировала, что на протяжении 6 лет представляет сообщество физических лиц, затронутых туберкулезом. С учреждениями, где люди отбывают наказание, работает с 2001 года. Докладчик пояснила классификацию исправительных учреждений (ИУ). Существуют ИУ открытого типа. Это ИК, исправительные колонии, в простонародье называемые тюрьмами, существуют арестные дома, где люди отбывают срок наказания до 3-6 месяцев, есть трудовые профилактории, ЛТП, и есть исправительные учреждения открытого типа (ИУОТ), в простонародье их называют «химия». Они устроены по принципу общежития, не считая определенных режимных моментов. Также в систему уголовно- исправительной системы входят СИЗО. Проблема туберкулеза в ИУОТ на протяжении последнего года, когда появилась возможность как члену СКК ездить по определенным регионам, встала достаточно остро. Когда началась работа в рамках проекта, который реализует организация «Победим туберкулез вместе», по переходу на амбулаторную модель лечения выяснилась вот такая ситуация: когда у нас люди проходят по уголовным делам, в частности через СИЗО, данные на этих граждан запрашиваются из единого регистра по туберкулезу и ВИЧ-инфекциям. На тех, кто проходят по делам, минуя следственные изоляторы, никто данных не предоставляет. Из-за этого получается иногда такая ситуация, что люди, у которых туберкулез, и они на амбулаторной модели лечения, предпочитают скрыть эту информацию, чтобы не попасть в места лишения свободы закрытого типа. В частности, у нас это ИК-12 для людей с туберкулезом. Опрашивая врачей по барьерам перехода на амбулаторную модель лечения, я очень часто слышала, что лежит 3-4 дела. Особенно тяжелая ситуация по Гомельской области, где люди уходят с амбулаторной модели лечения. Материалы направляются в местные ГРОВД решением суда на их розыск, но людей не находят. Опрашивая пациентов, которые когда-либо отбывали наказание в местах лишения свободы открытого типа (ИУОТ), выясняется, что, чтобы не сесть в тюрьму, они уходили с амбулаторного лечения на год, два, три, сколько присудили. Отбывали наказание и опять приходили в туб. диспансеры, благо у некоторых не проявлялась открытая форма, и начинали лечение заново. В настоящее время оказание противотуберкулезной помощи регулируется приказом, который подписан Министерством здравоохранения и Министерством внутренних дел № 170-4/558 от 30 апреля 2013 года. На основании этого приказа, существуют еще областные приказы за подписью отделов охраны здоровья. Там прописаны все исправительные учреждения, кроме ИУОТ. В настоящее время докладчик оказывает психологическое консультирование на базе ИУОТ № 21 города Мозыря. У них в марте выявили один случай открытой формы туберкулеза. Как оказалось, человек до этого был на амбулаторном лечении, по решению суда прибыл к ним отбывать наказание, никому не сказал, что был на амбулаторном лечении. В противотуберкулезную Мозырскую службу не обратился - открытая форма. В августе- еще один случай. В сентябре- третий. Причём это всё на отряде, где 100 человек отбывает наказание. Докладчик с коллегами обращались в противотуберкулезную службу, в частности, выступающая звонила, как член СКК, в санитарную службу, чтобы хотя бы какие-то профилактические мероприятия провели, включая мотивацию к тестированию. Так как структура ИУ нигде не прописана, их просто перенаправляли в течение месяца, пока в сентябре не произошло очередное ЧП. Поэтому Ткачева А.А. вынесла предложение: так как всё-таки это ИУ, которое относится к департаменту исполнения наказаний МВД, чтобы ИУОТы были внесены в эти приказы. Необходимо также, чтобы, если человек выбывает, находясь на амбулаторной модели лечения, отбывает наказание, либо его перезакрепили к другой противотуберкулезной службе, это выясняли во время судебных или каких-то ещё процедур и делали запросы в единый регистр - болеют ли эти люди туберкулезом или ВИЧ-инфекцией. Данная ситуация описана на примере 21-е ИУОТ. У докладчика есть пациенты, которые через 2-3 года, отбыв наказание, опять возвращаются в туберкулезные службы. В итоге возникает резистентность, и никто не знает, сколько людей этой законодательной лазейке воспользовалось.

РЕЗЮМЕ КОНКРЕТНЫХ ВЫСТУПЛЕНИЙ / ОПАСЕНИЙ / ВОПРОСОВ И РЕКОМЕНДАЦИЙ, ВЫСКАЗАННЫХ ИЗБИРАТЕЛЬНЫМИ ГРУППАМИ СКК
Приведите краткое содержание выступлений представителей соответствующих избирательных групп в ходе обсуждений в строках ниже.

GOV

Гуревич Г.Л., директор Государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр пульмонологии и фтизиатрии»: По поводу ситуации с туберкулезом в этих заведениях я могу сказать, что, к сожалению, у нас статистики по этим учреждениям на сегодняшний день нет. Но хочу сказать, что они не относятся к пенитенциарной системе. Эти учреждения, наблюдаются местными органами здравоохранения и, соответственно, областными и районными противотуберкулезными диспансерами. И все эти люди, по нашей нормативной базе, должны попадать в число угрожаемых контингентов. Т.е. с одной стороны, это организованные коллективы, как обязательные, а со второй стороны это угрожаемые контингенты, которые должны ежегодно проходить рентгено-флюорографическое обследование. И думаю, что они его проходят. Я думаю, что мы сейчас более подробно, рассмотрим ситуацию по Мозырю. В отношении эпидемиологической ситуации думаю, что на сегодняшний день никакой особой угрозы нет, потому что у нас по статистике в общем-то за полгода отмечено снижение заболеваемости. Трудно говорить о том, что есть какая-то тенденция. Тем не менее, проблема отрыва на амбулаторном этапе действительно есть. И мы эту проблему знаем и все усилия направлены на оптимизацию как раз амбулаторного лечения, чтобы внедрить какие-то стимулы положительные, чтобы, в том числе, привлекать и общественные организации. Мы очень поддерживаем участие общественных организаций с тем, чтобы они отслеживали этих людей, если они действительно вышли из поля зрения диспансера. Если бы вы подсказали, где они, эти люди находятся. Может, действительно, их не могут найти. Хотя, должны были обратиться в органы внутренних дел. Как правило, если исчезает пациент, то делается запрос. Почему их не нашли, я просто не могу сказать. Этот конкретный случай, надо разбирать. Спасибо Вам за то, что подняли этот вопрос. Мы, конечно, его еще раз изучим. Но, в целом, я думаю, что система работает. Какие-то сбои, возможно, бывают.

Жукова Н.П.: У нас есть некоторая, условно говоря, зона риска, назовем ее так. Не какие-то проблемы, которые действительно делают невозможным оказание медицинской помощи целой группе населения. Мы говорим о рисках, которые связаны, как я понимаю, с какими-то таким поведенческими особенностями тех лиц, которые находятся сначала в определенных местах, скажем так. И они, отказавшись предварительно от лечения добровольно, для того чтобы избежать нахождения в каких-то зонах, которые они считают для себя менее подходящими, вместе с тем, уйдя от лечения на какой-то короткий срок, возвращаясь в обычную жизнь, не возвращаются к лечению. Это нежелание или незнание, отсутствие мотивов у тех, кто выходит из этих мест, или это какие-то проблемы, которые мы бы с вами могли увидеть в системе здравоохранения. Эти вопросы не имеют ещё каких-то специальных документов. Может быть, организационно нужно что-то предпринять для того, чтобы сделать возможным доступ к лечению. Вот в этом очень важно, разобраться сейчас, мне кажется.

Жукова Н.П.: Так может нам рассмотреть вопрос пилотного проекта на отдельно взятое, учреждение, например, Мозырь. Давайте более детально разберёмся, какие механизмы нужно задействовать, административный ресурс, или просто поработать над тем, чтобы снизить эту стигму по отношению к таким пациентам. Я вот честно скажу, пока не услышала для себя конкретных предложений. Геннадий Львович, что Вы думаете по этому поводу?

Гуревич Г.Л.: Я думаю мы изучим этот вопрос. Мы даже направим письмо в областные противотуберкулезные диспансеры

	<p>с просьбой обратить внимание на эти учреждения и провести внеплановую диагностику там. Я вообще проблемы не вижу, у нас все есть в регистре. В любой точке, и в тюрьме. Врач может войти в регистр и узнать состоит ли человек, состоял ли. Тоже самое, мы видим всех, кто в пенитенциарных заведениях. Я думаю, что это просто какая-то локальная проблема. Может быть, эти учреждения как-то выпали, они не вошли в совместный приказ Минздрава, областные диспансеры, возможно им недостаточно внимания уделяют. И мы это исправим.</p> <p>Жукова Н.П.: Я так полагаю, что нам нужно встретиться по этому вопросу и еще пригласить для обсуждения представителей Министерства внутренних дел. Я думаю мы тогда сделаем рабочую встречу, Татьяне Фёдоровне предложим. Давайте, если Вы не возражаете, внесем это в протокол.</p> <p>Мигаль Т.Ф.: Я немного дополню Геннадия Львовича. Скажу в отношении того, что такие вопросы, которые возникают, сегодня, допустим, ВИЧ, завтра - туберкулёз, после - какие-то ИППП и прочие. В этом году мы написали приказ №35 МЗ РБ. Это приказ, который регламентирует наше взаимодействие для того чтобы между нами не было вопросов, чтобы не надо было специалистам Геннадия Львовича куда-то, а для того, чтобы на местах оказали необходимую помощь. Т.е. мы проводим диспансерный осмотр всех учреждений и каждая территориальная организация здравоохранения, имеющая специалистов нужного профиля, может прямо на месте оказать необходимую помощь. Просто для этого надо, чтобы в случае, если возникнут какие-то подозрения, специалисты службы обратились из пункта А в пункт Б и помощь оттуда обязательно придет.</p> <p>Жукова Н.П.: Предложение в решение СКК: Принять к сведению информацию, в рабочем порядке Министерству здравоохранения рассмотреть вопрос оказания специализированной медицинской помощи лицам, которые находятся в учреждениях, с ограничением свободы, проанализировать ситуацию, оценить возможности, риски и внести конкретные предложения, а также вынести на рассмотрение на СКК через одно заседание.</p>								
MLBL									
NGO									
EDU									
PLWD	<p>Ткачева А.А.: Я могу прокомментировать, т.к. 2 года занимаюсь проблемой туберкулеза в местах ограничения свободы. Многие пациенты, которые прервали амбулаторное лечение в начале, говорят, что они не знали, что по Гомельской области существует 4 ИОТ: в Жлобине, Мозыре и 2 в Гомеле. Е тому же в Гомеле, Жлобине и Мозыре есть противотуберкулезные диспансеры. Пациенты говорят, что, если бы они четко знали, что вслед за ними, их лекарства приедут в поликлинику, куда они могут обращаться и получать лечение, они бы не уходили с лечения. А так, они знают, что как только становится известно, что у кого-то туберкулёз, его отправят для отбывания наказания в Оршу. И для клиента есть разница сидеть, простите, в тюрьме или отбывать наказание на химии с правом выхода на работу, жить почти нормальной жизнью с определенными ограничениями. Еще существует такое режимное ограничение, когда осужденные в лечебное учреждение должны выходить в сопровождении сотрудника. Иногда это тоже определенная проблема. В данное время я знаю почти все ИУОТ не доукомплектованы. А если бы было действительно как с Мозырским психоневрологическим диспансером, с другими структурами, где раз в 2-3 месяца проводятся профилактические мероприятия. Было бы хорошо, если бы нас не отфутболивали, а руководствовались тем же приказом, в котором прописано оказывать содействие, доступ к консультации. Мы все понимаем, что не все адекватно относятся к людям, которые отбывают наказание. Возможно где-то там какой-то личностный фактор сработал, но, если бы было прописано «оказывать содействие» в том числе ИУОТ, а не только СИЗО и ИК, ЛТП, ну я думаю проблему можно было бы решить и меньше бы людей уходило.</p> <p>Ткачева А.А.: Если позволите, маленькая ремарка. Дело в том, что в ЛТП и ИК есть медики, в ИУОТ нет штатной единицы медработника. Как ни парадоксально, мы называемся ИУОТ номер 21 Департамента исполнения наказаний МВД. Мы как-то из общей системы выпали.</p>								
FBO									
KAP									
РЕШЕНИЕ (РЕШЕНИЯ) <i>Приведите краткое содержание решений в разделе ниже.</i>									
<ol style="list-style-type: none"> 1. Принять к сведению информацию. 2. Министерству здравоохранения рассмотреть вопрос оказания специализированной медицинской помощи лицам, которые находятся в учреждениях, с ограничением свободы, проанализировать ситуацию, оценить возможности, риски и внести конкретные предложения, а также вынести на рассмотрение на СКК через одно заседание. 									
ДЕЙСТВИЕ (ДЕЙСТВИЯ)	<table border="1"> <thead> <tr> <th>ОСНОВНОЕ ОТВЕТСТВЕННОЕ ЛИЦО</th> <th>СРОК ИСПОЛНЕНИЯ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2"><i>Приведите ниже краткое содержание всех подлежащих осуществлению действий и укажите ответственных за осуществление этих действий и сроки их исполнения.</i></td> </tr> <tr> <td>1. Секретариату СКК Включить в повестку дня через одно заседание СКК вопрос о ситуации с туберкулезом в исправительных учреждениях открытого типа (ИУОТ).</td> <td>Секретариат СКК Ноябрь 2017 года</td> </tr> <tr> <td>3. Министерству здравоохранения рассмотреть вопрос оказания специализированной медицинской помощи лицам, которые находятся в учреждениях, с ограничением свободы, проанализировать ситуацию, оценить возможности, риски и внести конкретные предложения, а также вынести на рассмотрение на СКК через одно заседание.</td> <td>Гуревич Г.Л., Мигаль Т.Ф., Марценкьян П.В. Октябрь-ноябрь 2017 года</td> </tr> </tbody> </table>	ОСНОВНОЕ ОТВЕТСТВЕННОЕ ЛИЦО	СРОК ИСПОЛНЕНИЯ	<i>Приведите ниже краткое содержание всех подлежащих осуществлению действий и укажите ответственных за осуществление этих действий и сроки их исполнения.</i>		1. Секретариату СКК Включить в повестку дня через одно заседание СКК вопрос о ситуации с туберкулезом в исправительных учреждениях открытого типа (ИУОТ).	Секретариат СКК Ноябрь 2017 года	3. Министерству здравоохранения рассмотреть вопрос оказания специализированной медицинской помощи лицам, которые находятся в учреждениях, с ограничением свободы, проанализировать ситуацию, оценить возможности, риски и внести конкретные предложения, а также вынести на рассмотрение на СКК через одно заседание.	Гуревич Г.Л., Мигаль Т.Ф., Марценкьян П.В. Октябрь-ноябрь 2017 года
ОСНОВНОЕ ОТВЕТСТВЕННОЕ ЛИЦО	СРОК ИСПОЛНЕНИЯ								
<i>Приведите ниже краткое содержание всех подлежащих осуществлению действий и укажите ответственных за осуществление этих действий и сроки их исполнения.</i>									
1. Секретариату СКК Включить в повестку дня через одно заседание СКК вопрос о ситуации с туберкулезом в исправительных учреждениях открытого типа (ИУОТ).	Секретариат СКК Ноябрь 2017 года								
3. Министерству здравоохранения рассмотреть вопрос оказания специализированной медицинской помощи лицам, которые находятся в учреждениях, с ограничением свободы, проанализировать ситуацию, оценить возможности, риски и внести конкретные предложения, а также вынести на рассмотрение на СКК через одно заседание.	Гуревич Г.Л., Мигаль Т.Ф., Марценкьян П.В. Октябрь-ноябрь 2017 года								
ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ									

ПОРЯДОК ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	КОНСЕНСУС*		В СЛУЧАЕ ГОЛОСОВАНИЯ УКАЖИТЕ СПОСОБ И РЕЗУЛЬТАТЫ		
	ГОЛОСОВАНИЕ	x	СПОСОБ ГОЛОСОВАНИЯ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	ПОДНЯТИЕМ РУК	x
				ТАЙНОЕ ГОЛОСОВАНИЕ	
			УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ ЗА ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ		25
			УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ ПРОТИВ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ		0
		УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ СКК С ПРАВОМ ГОЛОСА, ВОЗДЕРЖАВШИХСЯ ОТ ГОЛОСОВАНИЯ		0	

* Консенсус означает общее или всеобъемлющее соглашение всех членов группы.

ПРОТОКОЛ ОБСУЖДЕНИЯ КАЖДОГО ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ

ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 3 Утверждение плана работы и бюджета Странового координационного комитета по взаимодействию с Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией на период с октября 2017 г. по 31 декабря 2017 г.

КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ. (Укажите фамилии членов СКК / альтернативных членов, которые должны воздержаться от участия в обсуждениях и принятии решений)
 Ильенкова В.С.

СОХРАНИЛСЯ ЛИ КВОРУМ ПОСЛЕ ОТВОДА ЧЛЕНОВ СКК В СВЯЗИ С ЗАЯВЛЕННЫМ НАЛИЧИЕМ КОНФЛИКТА ИНТЕРЕСОВ (Да или Нет)
 > Да

РЕЗЮМЕ ВЫСТУПЛЕНИЙ И ОБСУЖДЕННЫХ ВОПРОСОВ

Докладчик: Соколовская С.В., Секретарь Странового координационного комитета по взаимодействию с Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией), проинформировала, что, та сумма, которая была забюджетирована на этот год, осталась без изменений. Произошли лишь некоторые уточнения, перераспределения по статьям. В рабочем плане мы сделали акцент на организацию и проведение обучения, посещения НАС пунктов предоставления услуг, проведение рабочих встречи по оценке реализации Плана обеспечения устойчивости национальных ответных мер в отношении ВИЧ/СПИДа и туберкулеза. Будет организовано обучение для членов СКК с участием международных консультантов, будут проходить заседания СКК, включая одно выездное. Это самые крупные действия, которые мы собираемся предпринимать.

РЕЗЮМЕ КОНКРЕТНЫХ ВЫСТУПЛЕНИЙ / ОПАСЕНИЙ / ВОПРОСОВ И РЕКОМЕНДАЦИЙ, ВЫСКАЗАННЫХ ИЗБИРАТЕЛЬНЫМИ ГРУППАМИ СКК

Приведите краткое содержание выступлений представителей соответствующих избирательных групп в ходе обсуждений в строках ниже.

Г
О
У

Жукова Н.П.: У нас этот период особый. В какой-то степени у нас сейчас пилотное направление, мы переходим на работу с территориальными учреждениями здравоохранения. В плане работы с уязвимыми группами, нас очень интересуют все вопросы, проблемы, которые возникают в работе, в координации деятельности с аутрич-работниками и так далее. Поэтому было дополнительно предложено, чтобы НАС несколько активнее выезжал и непосредственно на местах анализировал работу, и к концу года мы подвели итог и приняли решение на следующий год. Поэтому Инна Александровна, которая возглавляет эту работу, планирует вместе с членами НАС 4 выезда, поэтому они вошли в план, это то, что предлагал Минздрав. Нас этот вопрос очень интересует, мы хотим знать какая ситуация, что реально у нас происходит. Но если есть предложения, пожалуйста, мы готовы.

Жукова Н.П.: Для нас, наверное, время не такое уже и напряженное. Мы как работали, так и работаем, у нас нет каких-то особых отчетов. Январь более отчетный месяц. Поэтому, что касается тренингов, наверно осень самое подходящее время. Потому что летом достаточно сложно собрать всех. Вы логично задали вопрос. Мы такой же задали. Одна из причины изменения нашего состава, замена секретаря - это активизация работы, тренинги, учеба, выезды, которые по объективным причинам не очень получалось провести.

Жукова Н.П.: Раз мы представляем план, то каждый пункт очень четко, конкретно, прозрачно должен быть пояснен. Если называется тут любой вопрос и мы не можем четко ответить, значит мы вносим предложения о том, что мы это мероприятие или снимаем, или трансформируем, чтобы всё было абсолютно прозрачно, ясно и понятно каждому.

Новик И.И., Заместитель директора по экономическим исследованиям Государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, экономики и управления здравоохранения»: Мы не знаем о мероприятии П.2.2. Его не выносили на обсуждение ранее. Ранее в бюджете не фигурировали хоз. товары, просьба пояснить.

Жукова Н.П.: У нас тоже были вопросы, хотя концептуально в целом мы не возражали как Министерство здравоохранения, против расширения каких-то мероприятий. Некоторые мероприятия у нас тоже вызвали дискуссионный вопрос, и мы решили вынести на СКК. Если вы даёте мне такую возможность, я внесу следующее предложение: должна быть какая-то рабочая группа. В нее пусть запишутся все желающие и обсудят детально каждый пункт плана. Если это требуется, внесут изменения, дополнения оперативно, разошлют членам СКК и после этого мы соберёмся и примем его. Понятно, что нужно собраться, и еще раз обсудить. Здесь, если можно, ваша инициатива, ваши пожелания в состав, пожалуйста. Кто желает поработать - пожалуйста. Предлагаю собраться, кто может, кто готов и конечно с доступом широким, обсуждением. Но предлагаю сделать это как можно в максимально сжатые сроки, не растягивая на недели. Сегодня у нас среда. Ещё целый вечер. Присылайте свои предложения на почту секретариата до вечера четверга, можно на пятницу назначать встречу рабочей группы.

	<p>Карабан И.А.: По встрече в пятницу- пусть по электронной почте на секретариат все направят до вечера четверга свои предложения, чтобы в пятницу уже можно было собраться с конкретными предложениями для обсуждения. Чтобы это не было потом на встрече «я хочу это, я хочу то», а уже будет просто наработанный материал, который легче будет обсуждать.</p> <p>Жукова Н.П.: Пожалуйста, формируйте предложения до конца дня завтра. Давайте назначим время, свободное посещение тем, кто может и у кого есть предложения. Встретимся в пятницу на Бровки 7а., в кабинете 18/3 в 15.00.</p> <p>Жукова Н.П.: предлагаю внести в решение СКК: Членам СКК и альтернатам прислать в секретариат СКК свои предложения по изменениям в рабочий план до конца дня 12 октября 2017 г. 13 октября 2017 г. в 15.00 провести встречу рабочей группы по внесению изменений и дополнений в рабочий план СКК на период с октября по 31 декабря 2017 г. и сформировать окончательный рабочий план.</p>
M L B L	<p>Соколовская С.В.: Календарный план работы есть. Если такая потребность существует, я вышлю его всем членам и альтернатам СКК. Да, верно П. 2.3 и 2.4 уже прошли и фокус-группы так же. П. 2.1. и 2.2. различаются - там разные группы – представляемые неправительственным сектором группы и заинтересованные представители гражданского общества. Совсем недавно появился информационный менеджер, который занимается разработкой PR СКК, бренд-буком, все в едином стиле, включая информацию про членов СКК, будет размещено на сайтах.</p> <p>Ильенкова В., ЮНЭЙДС: На каких сайтах Вы собираетесь размещать информацию? У нас есть сайт aids.by, там отдельная страничка создана для СКК. Но у нас нет информации по обновленному составу СКК для размещения. Мы готовы размещать информацию.</p> <p>Соколовская С.В.: Спасибо. Мы предоставим Вам информацию для размещения на сайте, включая файл со списком членов и альтернатив СКК с контактами.</p> <p>Соколовская С.В.: Для донесения информации об СКК, о нас мало знают, мероприятие на большее информирование об СКК и его работе.</p> <p>Соколовская С.В.: В хоз. товары входят бумажные полотенца, туалетная бумага, мыло для рук.</p>
N G O	<p>Жураковский В.Р., МПОО «АКТ»: Можно вопрос? За девять с половиной месяцев было потрачено около USD 40.000, за 2,5 месяца до конца года планируется потратить почти в два раза больше. На сколько это реалистично и рационально, конец года напряженное время?</p> <p>Субцельный Д.Ю., некоммерческие (общественные объединения): Предложение в п. 1.2 включить не только членов НАС, но и членов СКК по желанию. Мне было бы интересно, если бы была такая возможность. Еще вопрос по торжественной встрече 1 декабря- П. 2.2 и 3.8 поясните для кого и в честь чего.</p> <p>Жураковский В.Р., МПОО «АКТ»: Я не понимаю, как формировался бюджет. Статья «Поддержка работы секретариата» мне не понятна. Это просто накладные расходы, которые каждый месяц одинаковые по большому счёту. Но за 9,5 месяцев там USD 16.000, а на оставшиеся 2 – USD 12.000. За счет чего?</p> <p>Статкевич И.Е., некоммерческие (общественные объединения): Кто хочет поехать в Брест? Нужно сделать целевое планирование. Мы давно не были в Бресте, поэтому перед формированием бюджета хорошо бы наметить какие-то линии. Какие цели у СКК? Под них бюджет и мероприятия. Нужно пересмотреть положение об СКК, о конфликте интересов, можно заложить на такие вещи, пересмотреть наконец-то все документы.</p>
E D U	
P L W D	<p>Парфенюк Е.А., представители уязвимых групп: Может быть есть календарный план работы? Много встреч и тренингов и хотелось бы визуально видеть, как это все будет происходить. Если можно на всех его выслать. Есть ли там темы тренингов? П. 2.3 и 2.4 это уже прошли мероприятия? Предушедшие 2 пункта 2.1 и 2.2 я не очень понимаю, чем они отличаются. Для меня это одинаковые 2 пункта. Я хочу понимать, что я могу сделать в этот период на этих мероприятиях, донести вопросы по написанию заявки до своих избирателей. Каковы мои возможности в этом плане и как я могу это реализовывать? По П. 3.4 нет в открытом доступе информации про членов СКК, что у нас происходит. Можно ли предоставить просто файл, вордовский файл с именами людей, которые есть на сегодня? Многие люди от правительственного и неправительственного сектора сейчас будут ездить по конференциям, нет в открытом доступе этой информации.</p> <p>Парфенюк Е.А., представители уязвимых групп: Про тренинги - одно из решений рабочей группы было принято, что члены СКК дают план работы до конца года и, может быть, если бы каждый член СКК мог предоставить свой план, как он видит свою работу, возможно мы могли бы строить этот план исходя из работы членов СКК.</p>
F B O	
K A P	
РЕШЕНИЕ (РЕШЕНИЯ) <i>Приведите краткое содержание решений в разделе ниже.</i>	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Членам СКК и альтернатам прислать в секретариат СКК свои предложения по изменениям в рабочий план до конца дня 12 октября 2017 г. 2. 13 октября 2017 г. в 15.00 провести встречу рабочей группы по внесению изменений и дополнений в рабочий план СКК на период с октября по 31 декабря 2017 г. и сформировать окончательный рабочий план. 	
ДЕЙСТВИЕ (ДЕЙСТВИЯ)	ОСНОВНОЕ ОТВЕТСТВЕННОЕ ЛИЦО
Приведите ниже краткое содержание всех подлежащих осуществлению действий и укажите ответственных за осуществление этих действий и сроки их исполнения.	

1. Членам СКК и альтернатам прислать в секретариат СКК свои предложения по изменениям в рабочий план до конца дня 12 октября 2017 г.		Секретариат СКК, члены СКК и альтернаты		12 октября 2017 года	
2. 13 октября 2017 г. в 15.00 провести встречу рабочей группы по внесению изменений и дополнений в рабочий план СКК на период с октября по 31 декабря 2017 г. и сформировать окончательный рабочий план.		Секретариат СКК, члены СКК и альтернаты		13 октября 2017 года	
ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ					
ПОРЯДОК ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	КОНСЕНСУС*		В СЛУЧАЕ ГОЛОСОВАНИЯ УКАЖИТЕ СПОСОБ И РЕЗУЛЬТАТЫ		
	ГОЛОСОВАНИЕ	x	СПОСОБ ГОЛОСОВАНИЯ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	ПОДНЯТИЕМ РУК	x
				ТАЙНОЕ ГОЛОСОВАНИЕ	
			УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ <u>ЗА</u> ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ	>	24
			УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ <u>ПРОТИВ</u> ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ	>	0
		УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ СКК С ПРАВОМ ГОЛОСА, <u>ВОЗДЕРЖАВШИХСЯ</u> ОТ ГОЛОСОВАНИЯ	>	0	
* Консенсус означает общее или всеобъемлющее соглашение всех членов группы.					
ПРОТОКОЛ ОБСУЖДЕНИЯ КАЖДОГО ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ					
ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 4	Разное: 1. Закупки. 2. Обращение касательно КДО УЗ "Городская клиническая инфекционная больница" по ул. Кропоткина, 76.				
КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ. (Укажите фамилии членов СКК / альтернативных членов, которые должны воздержаться от участия в обсуждениях и принятии решений)					
Нет.					
СОХРАНИЛСЯ ЛИ КВОРУМ ПОСЛЕ ОТВОДА ЧЛЕНОВ СКК В СВЯЗИ С ЗАЯВЛЕННЫМ НАЛИЧИЕМ КОНФЛИКТА ИНТЕРЕСОВ (Да или Нет)					Да
РЕЗЮМЕ ВЫСТУПЛЕНИЙ И ОБСУЖДЕННЫХ ВОПРОСОВ					
1. Докладчик Соколовская С.В.: Предлагается приобрести ноутбук для НАС 1 шт, ориентировочная стоимость 800 долларов США, мультимедийный проектор 1шт ориентировочная стоимость 650 долларов, кулер с питьевой водой для секретариата 1 шт, ориентировочная стоимость в 160 долларов США.					
2. Докладчик Козел Д.А., представитель уязвимых групп, проинформировал, что в последнее время он сталкивается с большим количеством жалоб со стороны людей, живущих с ВИЧ. Жалоба заключается в том, что для того чтобы сдать анализы на вирусную нагрузку и СД4, а также получить консультацию и препараты АРВТ в городе Минске, людям приходится просидеть в очереди около 1,5 часов. В следствии чего, по мнению людей, обратившихся к докладчику, для них создаются не комфортные условия и нарушается конфиденциальность. В ходе выяснения причин сложившейся ситуации выступающим было установлено, что за последние три года, т.е. в период с 1 сентября 2014г. по 1 сентября 2017г., количество случаев ВИЧ-инфекции выросло почти в два раза (с 2452 до 4513), однако кол-во штатных единиц осталось прежним. Во время визита Козел Д.А. в инфекционную больницу по ул.Кропоткина, он убедился в наличии постоянной очереди (15-20 человек) в период времени с 8 до 10 часов, т.е. в период работы кабинета по забору крови. Поскольку количество людей в очереди было весьма многочисленным, и это докладчик наблюдал в ходе каждого своего визита, люди, пришедшие на диагностику не смогли ее получить после 10 часов из-за нехватки медицинского персонала. Просьба рассмотреть возможность создания дополнительного кабинета на база данного или иного УЗ в виду того, что увеличилось количество людей, живущих с ВИЧ, а также рассмотреть возможность расширения штата специалистов в КДО УЗ "Городская клиническая инфекционная больница" по ул. Кропоткина, 76.					
РЕЗЮМЕ КОНКРЕТНЫХ ВЫСТУПЛЕНИЙ / ОПАСЕНИЙ / ВОПРОСОВ И РЕКОМЕНДАЦИЙ, ВЫСКАЗАННЫХ ИЗБИРАТЕЛЬНЫМИ ГРУППАМИ СКК					
Приведите краткое содержание выступлений представителей соответствующих избирательных групп в ходе обсуждений в строках ниже.					
G O V	1. Новик И.И.: Можно вопрос? Мы уже приобретали мультимедийный проектор для СКК и использовали его 3 раза в этом году. Зачем нам второй?				
	Карабан И.А.: По ноутбуку я могу сразу пояснить. У нас один ноутбук уже есть, но нас ездит сразу семь человек и для того, чтобы мы в конце нашей работы сразу писали отчет, нам конечно, желательно иметь хотя бы 2 ноутбука.				
	Жукова Н.П.: Давайте серьезнее относиться, есть предложение. Это предложение обдуманное, но мы посчитали что оно не очень сегодня первоочередное. Поэтому мы, как я понимаю, обсудив все вместе, приняли решение, что лучше координировать работу таким образом, чтобы использовать имеющееся оборудование, чтобы оно не простаивало. Это наше консолидированное мнение. Тогда мы просим уважаемый секретариат всё-таки в этом году пока с этой покупкой повременить. Предлагается приобрести 2 ноутбука вместо мультимедийного проектора. Секретариат просит кулер для				

воды, но не знаю насколько это оправданно. Я только чисто технически внесу предложение, вы встречаетесь, пожалуй, пить надо. Безусловно, питьевой режим -это очень важно, поэтому давайте поддержим, если вы не возражаете.

Жукова Н.П.: предлагаю внести в решение СКК по первому вопросу: Приобрести ноутбуки для НАС 2 шт, ориентировочная стоимость каждого 800 долларов США, кулер с питьевой водой для секретариата 1 шт, ориентировочной стоимостью 160 долларов США.

2. Жукова Н.П.: Хорошо, спасибо, Ваше предложение будет рассмотрено. На заседании СКК около 3 месяцев назад мы говорили по поводу наличия санузлов в КДО УЗ "Городская клиническая инфекционная больница" по ул. Кропоткина, 76. Они там были только для персонала. Там 2 лаборанта принимают, насколько мне известно. В одном помещении, правда, но два.

Жукова Н.П.: Тогда спасибо за информацию. Мы ее принимаем к сведению, учитывая, что это повторно. Мне представили справку, информацию, фотографии кабинетов. Возможно, это работало какой-то период, а сейчас опять вернулось к прежней ситуации. Эту информацию принимаем к сведению и выносим на следующее заседание СКК для решения этого вопроса. Буду Вам благодарна за такую информацию, которая будет представляться. Можете даже не ждать СКК. Если есть какие-то вопросы, можно даже отправить Инне Александровне вопрос, который требует рассмотрения, чтобы нам не ждать 3-4 недели.

Жукова Н.П.: Принимается, спасибо. Внесем в протокол обязательно.

Карабан И.А.: Наверное, Вы, как представитель коммерческого сектора, избирались от коммерческого сектора. Вы должны встречаться со своими избирателями от коммерческого сектора. Наверное, это просто упущение, потому что все привыкли, что коммерческий сектор относится ко всем остальным группам по умолчанию.

Жукова Н.П.: Так давайте вынесем на очередное заседание СКК, если какие-то есть вопросы. Формулируйте их, мы подготовимся, в повестку внесем. Расскажите, чем занимаетесь, где хотите участвовать, более открыто. Я вас попрошу- будьте более открытыми. Мы в какой-то степени учимся. Каждое заседание СКК дает мне определенный опыт.

Жукова Н.П.: предлагаю внести в решение СКК по второму вопросу: Принять информацию к сведению, на следующем заседании СКК обсудить решение вопроса касательно полученного обращения. Всю информацию отправлять членам СКК и альтернатам не менее, чем за 2 дня до ожидаемого ответа.

1. Соколовская С.В.: Мультимедийный проектор берет с собой НАС. Иногда их выезд совпадает по времени с выездом групп в регионы, а они его тоже берут с собой.

Ильенкова В., ЮНЭЙДС: Давайте составим календарный план так, чтобы выезды не совпадали.

2. Ильенкова В., ЮНЭЙДС: У меня есть очень короткая просьба к членам СКК. У нас сегодня было заседание рабочей группы по подготовке заявки в Глобальный Фонд и в форме заявки в приложении необходимо указывать было ли обеспечено широкое участие основных затронутых групп населения. В частности, есть вопрос, обеспечивал ли процесс подготовки широкое участие групп населения и были ли представители основных, затронутых уязвимых групп населения информированы о размере выделенной суммы и вообще о подготовке заявки. И мы говорили о том, что у нас в принципе все члены СКК в курсе о размере выделенной суммы и о том, как идет подготовка заявки. Поэтому у меня просьба к членам СКК, которые будут встречаться со своими группами, со своими избирателями, пожалуйста, информируйте во время встречи от том, как идет разработка заявки, о том какая сумма выделяется, какие основные приоритеты.

Григорьева Е.Г., Директор ООО «Центр развития личности «Л-клуб»: Есть вопрос по поводу коммерческих организаций. Когда приходят какие-то приглашения, в т.ч. на поездку в Брест, говорится о неправительственном секторе и перечисляются подсектора, но коммерческий сектор все время опускается, и я никак не могу понять статус. В чем можно участвовать, в чем нельзя? Или это случайность какая-то? Просто все время так происходит. Я хочу понять, имеет ли представитель коммерческого сектора равные права с другими? Или в чем-то есть особенность? Просто внести ясность для себя. В приглашении на поездку в Брест, к примеру, указаны религиозные организации, представители уязвимых групп, но коммерческий подсектор не перечислен. Это ошибка? Я просто слышала, что коммерческий подсектор должен платить за себя сам. Поэтому уточняю.

M
L
B
L

N
G
C

E
D
U

2. Парфенюк Е.А., представители уязвимых групп: Я извиняюсь, вопрос с санузлом так и не решен. после нашего разговора мы проверили, и, к сожалению, все осталось по- прежнему.

Козел Д.А., представитель уязвимых групп: У меня есть маленькое пожелание к секретариату СКК по поводу дэдлайна. Если Вы утром присылаете сообщение и просите ответить до конца сегодняшнего дня, то извините, на пример я работаю на основной работе и мне некогда просто проверять постоянно почту. Я ее проверяю обычно, когда прихожу домой, т.е. в районе 11-12 ночи и я не успеваю ответить в тот же день. А также по поводу обращения. Меня попросили мои коллеги не только писать «члены СКК», а также еще дополнять «альтернаты». Потому что альтернаты не понимают нужно им присутствовать на данном мероприятии или нет.

P
L
W
D

F
B
O

K
A
T

РЕШЕНИЕ (РЕШЕНИЯ) Приведите краткое содержание решений в разделе ниже.

1. По первому вопросу: Приобрести ноутбуки для НАС 2 шт, ориентировочная стоимость каждого 800 долларов США, кулер с питьевой водой для секретариата 1 шт, ориентировочной стоимостью 160 долларов США.
2. По второму вопросу: Принять информацию к сведению и вынести на следующее заседание СКК рассмотрение решения вопроса относительно полученного обращения. Всю информацию отправлять членам СКК и альтернатам не менее, чем за 2 дня до ожидаемого ответа.

ДЕЙСТВИЕ (ДЕЙСТВИЯ)	ОСНОВНОЕ ОТВЕТСТВЕННОЕ ЛИЦО	СРОК ИСПОЛНЕНИЯ
<i>Приведите ниже краткое содержание всех подлежащих осуществлению действий и укажите ответственных за осуществление этих действий и сроки их исполнения.</i>		
1. Секретариату СКК Приобрести ноутбуки для НАС 2 шт, ориентировочная стоимость каждого 800 долларов США, кулер с питьевой водой для секретариата 1 шт, ориентировочной стоимостью 160 долларов США.	Секретариат СКК	Октябрь 2017 года
2. Включить в повестку дня следующего заседания рассмотрение решения вопроса относительно полученного обращения.	Секретариат СКК	Октябрь-ноябрь 2017 года
3. Всю информацию отправлять членам СКК и альтернатам не менее, чем за 2 дня до ожидаемого ответа.	Секретариат СКК	

ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ				
ПОРЯДОК ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	КОНСЕНСУС*		В СЛУЧАЕ ГОЛОСОВАНИЯ УКАЖИТЕ СПОСОБ И РЕЗУЛЬТАТЫ	
	ГОЛОСОВАНИЕ	x	СПОСОБ ГОЛОСОВАНИЯ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	ПОДНЯТИЕМ РУК
			ТАЙНОЕ ГОЛОСОВАНИЕ	x
			УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ <u>ЗА</u> ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ	> 25
			УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ <u>ПРОТИВ</u> ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ	> 0
			УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ СКК С ПРАВОМ ГОЛОСА, <u>ВОЗДЕРЖАВШИХСЯ</u> ОТ ГОЛОСОВАНИЯ	> 0

* Консенсус означает общее или всеобъемлющее соглашение всех членов группы.

СЛЕДУЮЩЕЕ ЗАСЕДАНИЕ (включая нерассмотренные пункты повестки дня предыдущего заседания)	
ВРЕМЯ, ДАТА, МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ СЛЕДУЮЩЕГО ЗАСЕДАНИЯ (дд.мм.гг)	До 30.11.2017 года
ПРОЕКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ СЛЕДУЮЩЕГО ЗАСЕДАНИЯ	ПРИВЕДИТЕ ПРОЕКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ НИЖЕ
ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 1	О ходе подготовки нормативно-правовых актов по государственному социальному заказу
ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 2	Рассмотрение решения вопроса относительно полученного обращения касательно КДО УЗ "Городская клиническая инфекционная больница" по ул. Кропоткина, 76.
ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 3	О ходе реализации проекта международной технической помощи «Сдерживание эпидемии ВИЧ и сокращение заболеваемости и смертности от ВИЧ в Беларуси»

ПОДТВЕРЖДАЮЩАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ	Отметьте знаком 'X' соответствующую графу	
	Да	Нет
ПРИЛОЖЕНИЯ К ПРОТОКОЛУ ЗАСЕДАНИЯ		
СПИСОК УЧАСТНИКОВ	X	
ПОВЕСТКА ДНЯ	X	
ДРУГИЕ ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ	X	
ЕСЛИ ПРИЛАГАЮТСЯ ИНЫЕ ДОКУМЕНТЫ, УКАЖИТЕ ИХ НИЖЕ		
Раздаточные материалы по вопросу 3 повестки заседания СКК.		

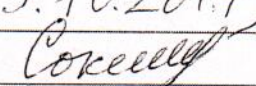
* Протокол заседания СКК часто подписывается во время проведения следующего заседания. В связи с тем, что интервал между заседаниями может составлять несколько месяцев, электронное подписание протоколов заседаний СКК представляется более рациональным способом эффективной организации заседаний

ПЕРЕЧЕНЬ СОКРАЩЕНИЙ, ИСПОЛЬЗОВАННЫХ В ПРОТОКОЛЕ


СОКРАЩЕНИЕ	ЗНАЧЕНИЕ
АРВП	Антиретровирусные препараты
ГФ, ГФТСМ	Глобальный фонд для борьбы с СПИДом, туберкулезом и малярией
ЕССВ	Евразийская сеть снижения вреда
ЛЖВ	Люди, живущие с ВИЧ
МТП	Международная техническая помощь
ПИН	Потребители инъекционных наркотиков
НАС	Наблюдательно-аналитический совет СКК
ОП	Основной получатель
СП	Субполучатель
ССП	Субсубполучатель
РНПЦ МТ	Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения»
ПП	Пункты профилактики
ПРООН	Программа развития ООН
ЮНЭЙДС	Объединенная программа ООН по ВИЧ СПИДу

Чтобы добавить 'Сокращения', выделите всю строку, соответствующую последнему 'Сокращению' в таблице. Щелкните правой кнопкой мыши и выберите в меню 'Insert', затем выберите команду 'Insert Rows Below'. При необходимости добавить строки повторите эти действия.

КЕМ ПОДГОТОВЛЕН ПРОТОКОЛ ЗАСЕДАНИЯ СКК

ФАМИЛИЯ (НАПЕЧАТАТЬ ИЛИ УКАЗАТЬ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ) >	Соколовская С.В.	ДАТА >	23.10.2014
ДОЛЖНОСТЬ >	Секретарь СКК	ПОДПИСЬ >	

УТВЕРЖДЕНИЕ ПРОТОКОЛА ЗАСЕДАНИЯ СКК

КЕМ УТВЕРЖДЕН (ФАМИЛИЯ) >	Н.П. Жукова	ДАТА >	
ДОЛЖНОСТЬ >	Председатель СКК	ПОДПИСЬ >	23.10.2014