

Протокол заседания СКК

СТРОКИ ВВОДА ВЫДЕЛЕНЫ ЖЕЛТЫМ ФОНОМ

ДАнные О ЗАСЕДАНИИ

СТРАНА (СКК)	Республика Беларусь	ОБЩЕЕ ЧИСЛО ПРИСУТСТВОВАВШИХ ЧЛЕНОВ СКК С ПРАВОМ ГОЛОСА	33
НОМЕР ЗАСЕДАНИЯ (если нумерация применяется)	63	(ВКЛЮЧАЯ АЛЬТЕРНАТИВНЫХ ЧЛЕНОВ)	
ДАТА (дд.мм.гг)	05.12.2017 года	ОБЩЕЕ ЧИСЛО ПРИСУТСТВОВАВШИХ НА ЗАСЕДАНИИ ЛИЦ, НЕ ЯВЛЯЮЩИХСЯ ЧЛЕНАМИ СКК, / НАБЛЮДАТЕЛЕЙ (ВКЛЮЧАЯ СОТРУДНИКОВ СЕКРЕТАРИАТА СКК)	11

ДАнные О ПРЕДСЕДАТЕЛЕ ЗАСЕДАНИЯ

ФАМИЛИЯ И ОРГАНИЗАЦИЯ	Имя	Наталья Павловна/Иван Иванович	БЫЛ ЛИ ОБЕСПЕЧЕН КВОРУМ (Да или Нет)	Да
	Фамилия	Жукова/Бельчик		
ДОЛЖНОСТЬ В СКК (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	Председатель		ТИП ЗАСЕДАНИЯ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	Регулярное заседание СКК <input checked="" type="checkbox"/> Внеочередное заседание <input type="checkbox"/> Заседание комитета <input type="checkbox"/>
	Заместитель председателя	<input checked="" type="checkbox"/>		
Член СКК	<input type="checkbox"/>			
Альтернативный член	<input type="checkbox"/>			
Организация		Министерство здравоохранения Республики Беларусь/Министерство экономики Республики Беларусь	МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ / ГОРОД	Минск

ПРЕДСТАВЛЯЕМЫЙ СЕКТОР* (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)

GOV	MLBL	NGO	EDU	PLWD	KAP	FBO	PS	МАФ	МАФ	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	МПФ / программный специалист		
									ДРУГИЕ	
									НЕТ	<input checked="" type="checkbox"/>

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	<input type="checkbox"/>
Оценка планов работы СКК/ бюджета	<input type="checkbox"/>
Конфликт интересов/ смягчение КИ	<input type="checkbox"/>
Продление полномочий/ назначение членов СКК	<input type="checkbox"/>
Обязательства избирательных групп	<input type="checkbox"/>
Связи СКК/ консультации с заинтересованными сторонами в стране	<input type="checkbox"/>
Гендерные вопросы	<input type="checkbox"/>
Разработка предложений	<input type="checkbox"/>
Выбор ОР/СР / оценка / вопросы	<input type="checkbox"/>
Объединение грантов	<input type="checkbox"/>
Переговоры по гранту/ грантовое соглашение	<input type="checkbox"/>
Надзор (ОХР/ЗВС), меры по управлению, информация МАФ, аудит	<input type="checkbox"/>
Финансирование/ периодическая оценка/ Фаза 2/ объединение грантов	<input checked="" type="checkbox"/>
Запрос ТС/ достигнутый прогресс	<input type="checkbox"/>
Другие вопросы	<input type="checkbox"/>

РЕЗЮМЕ ПОВЕСТКИ ДНЯ

НОМЕР ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ	УКАЖИТЕ НАЗВАНИЕ КАЖДОГО ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ / ВОПРОСА
пункт повестки дня № 1	О ходе реализации проекта международной технической помощи «Сдерживание эпидемии ВИЧ и сокращение заболеваемости и смертности от ВИЧ в Беларуси».

финансирования деятельности НКО, необходимого для выполнения целевых индикаторов Проекта, возникла необходимость перепрограммирования бюджета Проекта на 2018 год. В рамках реализации Проекта функционируют 45 анонимных консультативных пункта предоставления профилактических услуг (далее – пункты профилактики) представителям основных групп риска на базе общественных организаций, в том числе: 10 пунктов – для ЖСБ; 13 пунктов – для МСМ и 22 пункта – для ПИН. Кроме того, осуществляется поддержка пилотных рабочих групп по профилактике ВИЧ-инфекции среди ПИН, созданных на базе 10 государственных организаций здравоохранения. Также функционируют 2 центра социального сопровождения и 2 кабинета комплексного оказания услуг для людей, живущих с ВИЧ и членов их семей, в 10 городах при КДО по ВИЧ и в КИЗах работают равные консультанты и социальные работники. Поддерживается работа по оказанию паллиативной помощи пациентам с ВИЧ/СПИДом: в 7 городах – в первом-третьем кварталах, в 5 городах – в четвертом квартале. Реализована часть запланированных мероприятия по усилению систем сообществ: проведено социологическое исследование по определению уровня стигмы среди медработников, поддерживалась деятельность региональных групп по МиО, проведены тренинги и семинары, направленные на укрепление потенциала НКО, межсекторальные встречи по формированию благоприятных условий деятельности ВИЧ-сервисных НКО. В тоже время, часть мероприятий по сопровождению НКО при внедрении ГСЗ должна быть перенесена на 2018 год, в связи с тем, что внедрение механизма ГСЗ возможно только с 2018 года. Кроме того, не подтверждена целесообразность запланированных мероприятий по созданию местного фонда по привлечению ресурсов для поддержки деятельности НКО и мероприятий по продвижению закона в сфере благотворительности. Данные мероприятия предложено исключить из реализации проекта. Организован и проведен ДЭН, получены предварительные результаты. Для обеспечения непрерывного доступа к АРВ лечению за счет средств Проекта на 2017 год закуплены антиретровирусные лекарственные средства согласно ТЗ, утвержденному МЗ РБ. Целевые индикаторы проекта за первое полугодие выполнены более, чем на 91%. С учетом отчетов СП за 3 квартал ожидается общее среднее выполнение индикаторов за второе полугодие на уровне 90%, в тоже время существует риск невыполнения индикатора по тестированию на ВИЧ среди МСМ. За текущий период 2017 года специалистами ОУГ было проведено 30 визитов на пункты оказания услуг (ПОУ) для ПИН, ЖСБ и МСМ, среди них 15 визитов на ПОУ на базе рабочих групп, 11 визитов на ПОУ на базе НГО и 4 визита совместно с местным агентом Глобального фонда. Основные проблемные моменты, которые были выявлены в ходе визитов: несоблюдение графика работы/выезда пункта; не рациональное, с точки зрения профилактических мероприятий, расположение пункта; не качественное и/или неполное заполнение учетно-отчетной документации; отсутствие либо не знание персоналом единой политики распространения расходных материалов; низкий уровень знаний среди персонала пункта; внесение в отчетность недостоверных данных; не соблюдение стандартов оказания профилактических услуг (в т. ч. консультирования и тестирования); отсутствие четкой системы мониторинга работы на каждом уровне предоставления услуг. По результатам визитов сформированы рекомендации, ведется работа по устранению вышеназванных проблем, в т. ч. разработан единый стандарт распространения расходных материалов, пересмотрены должностные инструкции персонала ПОУ, приняты дисциплинарные меры. Бюджет 2017 года в целом освоен. Ожидаемая экономия по итогам работы за 2017 год составляет около 69,6 тыс. долларов США, которые целесообразно перенести в бюджет 2018 года.

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

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

Говорков Д., специалист по мониторингу и оценке отделения ВИЧ-инфекции отдела управления грантами, РНПЦ МТ: Данные получены с помощью технологии RDS из этой «волшебной» формулы, поэтому данные эти не поменяются.

Говорков Д., специалист по финансам отдела управления грантами, РНПЦ МТ: Да, мы старались хотя бы к СКК получить эти данные. Еще по поводу первого вопроса об индикаторах и погоне за ними - да, наши субполучатели работают в условиях пробелов в финансировании и высоких индикаторов. Мы сможем только вести работу с ГФ, чтобы следующие периоды были более качественные и просить, чтобы индикаторы пересмотрели.

Говорков Д., специалист по мониторингу и оценке отделения ВИЧ-инфекции отдела управления грантами, РНПЦ МТ: Я пока не уверен, где эти точные данные можно взять. В этот каскад включены те, кто сам отметил, что они впервые узнали о своем статусе.

Жукова Н.П.: Давайте сконцентрируемся на правой части. Левая часть может быть дискуссионна. Меня, как врача, который занимается эпидемиологией, очень встревожила правая часть.

Фисенко Е.Г., руководитель отделения по ВИЧ-инфекции отдела управления грантами, РНПЦ МТ: Мы это долго обсуждали в т.ч. и в МЗ РБ, и Минск в этом плане не очень показательный. Эту цепочку до подтверждения знают уже все, как выглядит перенаправление из пунктов до лечения.

Жукова Н.П.: Мы сегодня ответственны за те цели, с которыми мы согласились, и готовы на себя взять ответственность по их достижению 90-90-90. Призываю всех сконцентрироваться на ответственности. В первую очередь, это относится к общественным объединениям, которые берут на себя основной груз работы с уязвимыми группами.

Жукова Н.П.: А вы их не увязываете? Хорошо, что мы сегодня здесь собрались. Мы как эпидемиологи можем вам уверенно сказать, что это мощно взаимосвязано.

Фисенко Е.Г., руководитель отделения по ВИЧ-инфекции отдела управления грантами, РНПЦ МТ: Мы сейчас ни разу не упомянули, что мы работаем плохо по проекту. Мы показали, что мы работаем по проекту хорошо. Но мы показали, что реализация проекта не позволяет нам эффективно влиять на эпидситуацию в стране. Это 2 разные вещи. Результаты последнего ДЭН свидетельствуют о том, что у нас идет нарастание распространенности ВИЧ среди наркопотребителей, и значит, наши интервенции не срабатывают так, как нам бы этого хотелось. Я не ослабляю эффективность программ снижения вреда. Они крайне эффективны. Если бы мы их не использовали, то у нас было бы не 30-36%, а 70 %. Мы не говорим, что этими силами и финансами мы должны обеспечить выполнение каскада. Мы говорим о том, что нам стоит задуматься и таким образом распределить наши средства, чтобы обеспечить влияние на эпидемию. Мы можем это сделать и идем по выполнению рекомендации ОПТИМы, но далеки от того, чтобы использовать имеющиеся ресурсы максимально эффективно, как и использовать эффективно средства госпрограммы. Надо подумать, что предложить регионам, если они сопротивляются госсоцзаказу, на что эти деньги направить для того, чтобы повысить качество работы по профилактике ВИЧ инфекций. Это для того, чтобы задуматься о ситуации, вынести в отдельную тему, на рабочую группу и посмотреть, где у нас пробуксовка, потому что сегодня констатируем только один факт - у нас сегодня не

срабатывает механизм довода до постановки на учет. Почему? На этот вопрос я пока не слышала ни от кого внятного ответа. Никто не знает, почему. Надо сесть и разобраться.

Фисенко Е.Г., руководитель отделения по ВИЧ-инфекции отдела управления грантами, РНПЦ МТ: Оценка качества предоставляемых услуг силами сообществ - это очень важный компонент, и мы о нем не забудем ни в коем случае. Мы будем работать и с гражданским сообществом тоже.

Ильенкова В., Координатор Объединенной программы по ВИЧ/СПИДУ (ЮНЭЙДС) в Республике Беларусь: Вопрос: первый столбик - оценочное количество наркопотребителей, второй - те, кто пришли на сервис, но учитывали ли вы тот фактор, что на сервис приходят уже ВИЧ-позитивные наркопотребители, которые не должны включаться в этот каскад, которые уже давно знают о своем статусе, состоят на учете и принимают лечение? Исключили ли вы их при построении каскада? Сколько не знают о своем статусе из посетителей пунктов?

Ильенкова В., Координатор Объединенной программы по ВИЧ/СПИДУ (ЮНЭЙДС) в Республике Беларусь: Есть показатели, что распространенность среди наркопотребителей в Минске в 2016 году стабилизировалась. 90-90-90 - это одна из стратегий, которая касается больше лечения, а снижение вреда говорит про другое, чтобы новых случаев ВИЧ-инфекций не было.

Ильенкова В., Координатор Объединенной программы по ВИЧ/СПИДУ (ЮНЭЙДС) в Республике Беларусь: В техническом руководстве ВОЗ прямой увязки нет.

Еремин О.В., член СКК от подсектора «Некоммерческие (общественные) объединения»: По результатам визитов членов СКК в регионы на встречи с гражданским обществом, организациями, мы очень много слышим, и отражаем в своих отчетах, вопросов о том, что индикаторы тяжело достижимы. Они очень высокие и об этом говорят практически все суб-получатели. В погоне за индикаторами теряется качество. Клиента нашли, быстренько охватили, внесли и побежали за следующим. Судьба клиента дальше уже мало волнует, и никто особенно не занимается изменением его поведения, потому что высокие индикаторы и надо успевать гнать. Это первое. Второе, у г-жи Кечиной, которая работает с нами уже несколько лет подряд, есть «волшебная» формула - математически расчеты, которые, как правило, предварительные по ДЭНу, они потом уменьшаются, потому что среди МСМ прошлый ДЭН было не 5,7, а 6,8. Но по этой формуле стало 5,7. Сейчас вы данные давали уже после расчета этой формулы или это чисто арифметический расчет?

Еремин О.В., член СКК от подсектора «Некоммерческие (общественные) объединения»: Т.е. их уже можно использовать в своей работе?

Еремин О.В., член СКК от подсектора «Некоммерческие (общественные) объединения»: Есть предложение, и давайте вынесем его на рабочую группу. Рабочую группу провести в этом году, чтобы к следующему заседанию СКК мы могли доложить, какие приняты решения и какие есть пути.

EDU

PLWD

FBO

KAR

Парфенюк Е., член СКК от уязвимых групп: По группе потребителей наркотиков сообщество проводит мониторинг, пишет отчеты, и они есть в открытом доступе. Я не знаю, пользуются ли госструктуры этими отчетами. В этот мониторинг обязательным условием должно быть включение и учет этих пациентов и их потребностей.

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

Принять к сведению информацию о ходе реализации проекта МТП "Сдерживание эпидемии ВИЧ и сокращение заболеваемости и смертности от ВИЧ в Беларуси".

ДЕЙСТВИЕ (ДЕЙСТВИЯ)

ОСНОВНОЕ
ОТВЕТСТВЕННОЕ
ЛИЦО

СРОК
ИСПОЛНЕНИЯ

Приведите ниже краткое содержание всех подлежащих осуществлению действий и укажите ответственных за осуществление этих действий и сроки их исполнения.

1. Провести оценку национальных расходов в связи с ВИЧ/СПИДом по международной методике «Оценка национальных расходов в связи со СПИДом» (ОНРС) с детализированной разбивкой программных расходов за 2017 год.

РЦГЭиОЗ

До
01.03.2018
года

2. Получателям средств проекта разработать Положение о Мониторинге и оценке выполнения мероприятий по предоставлению профилактических услуг ключевым группам населения.

Макаревич Т.Н.

До
31.03.2018
года

ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ

ПОРЯДОК
ПРИНЯТИЯ
РЕШЕНИЙ

КОНСЕНСУС*

В СЛУЧАЕ ГОЛОСОВАНИЯ УКАЖИТЕ СПОСОБ И РЕЗУЛЬТАТЫ

(Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)

ГОЛОСОВАНИЕ

СПОСОБ ГОЛОСОВАНИЯ
(Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)

ПОДНЯТИЕМ РУК

x

ТАЙНОЕ ГОЛОСОВАНИЕ

УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ ЗА ПРИНЯТИЕ

31

УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ
ПРОТИВ ПРИНЯТИЯ

0

УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ СКК С ПРАВОМ ГОЛОСА,
ВОЗДЕРЖАВШИХСЯ ОТ ГОЛОСОВАНИЯ

1

* Консенсус означает общее или всеобщее согласие всех членов группы.

ПРОТОКОЛ ОБСУЖДЕНИЯ КАЖДОГО ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ

ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 2 О ходе подготовки запросов на продление финансирования в ГФ по компонентам ТБ и ВИЧ на 2019-2021 гг.

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

Еремин О.В.

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

Да

РЕЗЮМЕ ВЫСТУПЛЕНИЙ И ОБСУЖДЕННЫХ ВОПРОСОВ

Докладчик: Макаревич Т. Н., РНПЦ МТ, руководитель ОУГ ГФ, проинформировала, что 15 декабря 2016 года ГФ направил в адрес СКК письмо о выделении Республике Беларусь суммы в 15 840 542 доллара США на финансирование программ по ВИЧ/СПИД и ТБ на период с 2019 по 2021 гг. Письмо содержало предлагаемое ГФ распределение ресурсов между компонентами, а также рекомендацию подавать запрос на финансирование в формате «запрос на продолжение программы». Данный формат предполагает подачу в срок до 7 февраля 2018 года следующих документов:

- 1) Подтверждение распределения ресурсов между компонентами
- 2) Форма запроса на продолжение программы
- 3) Самооценка кандидата для обоснования запроса на продолжение программы
- 4) Приложение 1, подтверждающее широкое участие в подготовке запроса основных затронутых групп населения.

Приказами МЗ РБ №857 от 01.08.2017 г. и №862 от 02.08.2017 г. были сформированы соответствующие рабочие группы для разработки заявок. В состав рабочих групп включены представители МЗ РБ, основного получателя, лечебных учреждений, НГО, представители сообществ и людей, затронутых ВИЧ/СПИД и ТБ. Заседания рабочих групп оформлялись соответствующими протоколами. В результате были подготовлены весь пакет необходимых документов. Документ «Самооценка кандидата для обоснования запроса на продолжение программы» по обоим грантам предварительно рассматривался страновой командой ГФ во время миссии 13-17 ноября 2017 г. Была отмечена высокая степень готовности документов и их хорошее качество; также были даны первые рекомендации к документам. Обе формы самооценки были скорректированы в соответствии с полученными первыми рекомендациями, направлены для ознакомления членам рабочих групп, а также переведены на английский язык и направлены в ГФ для получения более развернутых комментариев от технических советников ГФ. Ожидается получение «обратной связи» в первой половине декабря 2017 года. Также Евробюро ВОЗ планирует проведение дистанционной «предварительной оценки» заявок в январе 2018 г. Обе заявки будут вынесены на «предварительную оценку». Требуемые корректировки по результатам предварительных оценок ГФ и ВОЗ будут обсуждаться членами рабочих групп, после чего окончательные варианты заявок будут утверждаться рабочими группами и выноситься на утверждение СКК до конца января 2018 года. По информации ГФ, подача заявок должна состояться до 7 февраля 2018 года. Официальное рассмотрение Группой технической оценки ГФ планируется с 19 по 29 марта 2018 г. В случае положительного решения ГФ, следующим этапом станет разработка грантовых документов – рамки индикаторов, плана по МиО, таблицы программных пробелов, детального бюджета, списка товаров медицинского назначения – в апреле-мае 2018 года. Для успешного проведения данного этапа ОП запросил техническую поддержку ВОЗ и ЮНЭЙДС. О возможности предоставления технической поддержки станет известно до конца декабря 2017 года. Вместе с тем, во время миссии страновой команды (13-17 ноября) Старший портфолио-менеджер отметил значительный перекос в распределении финансирования в сторону компонента по ТБ по сравнению с компонентом ВИЧ, учитывая вклад государства, законодательную базу для финансирования профилактических услуг из государственного бюджета, а также общее количество бенефициаров. Было неоднократно отмечено, что при таком распределении средств прохождение обеих заявок через ГТО будет весьма затруднительным. В качестве решения предложено еще раз рассмотреть вопрос о распределении финансирования между компонентами, с возможностью переноса части финансовых средств с компонента ТБ на компонент ВИЧ.

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

Бельчик И.И.: Я думаю, что СКК должен принимать решение о перераспределении на основании предложения основного получателя.

GOV

Макаревич Т. Н., РНПЦ МТ, руководитель ОУГ ГФ: Решение о перераспределении должно приниматься на основании предложения рабочей группы.

Сачек М.М., директор РНПЦ МТ: Если вы слышали выступление Д.Л. Пиневица, то он произнес стратегическую фразу о том, что страна должна все взвесить с учетом госпрограммы, которая идет, и с учетом тех проблем, которые есть. Рабочая группа у нас существует. В нее входят все заинтересованные. и тогда уже будет принято. Мы думаем, окончательное решение будет принято после поездки Дмитрия Леонидовича в Женеву.

Макаревич Т. Н., РНПЦ МТ, руководитель ОУГ ГФ: Основная проблема, которую озвучивал ГФ, заключалась в том, что у нас достаточно небольшое количество пациентов с ТБ, и заболеваемость у нас падает. И если взять почти 8 млн на 3 года и количество пациентов, которым мы обеспечим лечение и соц. сопровождение, предположим, тысяча, и учитывая то, что государство достаточно большие средства вкладывает в закупку лекарств, собирается поддерживать диагностику туберкулеза из госбюджета, то с ситуацией по ВИЧ у нас получается, что лечение государство на себя активно берет, но с вопросами профилактики и финансирования за счет госбюджета у нас есть задержка. Поэтому получается, что количество бенефициаров профилактических программ, по очень грубой оценке около 60 тысяч в год, это все уязвимые группы. Они у нас финансируются так же, как и тысяча пациентов с ТБ.

Макаревич Т. Н., РНПЦ МТ, руководитель ОУГ ГФ: Я с вами не спорю. В новую заявку закладывается довольно большой компонент по соц. сопровождению пациентов с тб, а создание специализированных рабочих мест не может быть закрыто за счет гранта. А перекоп касался именно тех моментов, которые могут быть закрыты за счет средств гранта.

Бельчик И.И.: Я закрываю вашу дискуссию. Мы - это орган работы с ГФ. Поэтому в нашей работе - это те принципы и те правила, которые установлены именно международной организацией. Наши внутренние диспропорции - это отдельный вопрос, который можно выносить на рабочие группы. Мы четко должны следовать заказу, который дает ГФ. Насколько я знаю, ГФ еще ни в одной стране создание специальных рабочих мест не поддержал. Если у вас есть предложения, вносите на рабочую группу, либо в Министерство труда и соцзащиты, как это можно сделать в другом формате.

Бельчик И.И.: На стадии планирования были допущены существенные диспропорции и не были учтены все риски. Это привело к тому, что устойчивости после того, как ГФ прекратил финансирование, не было создано.

Граньков В., Координатор программ Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) по инфекционным заболеваниям в Республике Беларусь: ВОЗ окажет основному получателю финансовую поддержку в разработке грантовых документов по компоненту туберкулез.

MLBI

Ильенкова В., Координатор Объединенной программы по ВИЧ/СПИДУ (ЮНЭЙДС) в Республике Беларусь: ЮНЭЙДС окажут основному получателю техническую и финансовую поддержку в разработке грантовых документов по компоненту ВИЧ.

Ткачева А., член СКК от подсектора «Некоммерческие (общественные) объединения»: А в чем именно выражается этот самый перекоп?

Ткачева А., член СКК от подсектора «Некоммерческие (общественные) объединения»: Вы сказали о социальной поддержке людей, затронутых ТБ. Согласно нормативным документам Минтруда и соцзащиты, категория пациентов с ТБ практически всегда выпадает из оказания социальных услуг. За исключением тех, кто попадает под паллиативную помощь. Говорить о том, что эти люди что-то получают или хоть какое-то соц. сопровождение, это просто нереально. Согласно закону о социально опасных заболеваниях, куда попадает и ВИЧ, для пациентов с ТБ должны создаваться специализированные рабочие места с учетом специфики заболевания. Но я не знаю ни одного специально созданного места.

NGO

Ткачева А., член СКК от подсектора «Некоммерческие (общественные) объединения»: Есть комментарий, что когда-то за деньги ГФ были созданы группы по приверженности к лечению. Закончилось финансирование - развалились группы.

EDU

PLWD

FBO

KAP

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

1. Принять предварительную информацию о подготовке заявок по ВИЧ, СПИДУ и туберкулезу на 2019-2021 годы, провести заседание рабочей группы по разработке этих заявок и по перераспределению суммы между компонентами.
2. Провести заседание рабочей группы по разработке заявки по туберкулезу в полном составе для определения возможной суммы перераспределения между компонентами ВИЧ и ТБ до 13 декабря 2017 года (в случае необходимости).
3. Внести на рассмотрение СКК предложение о распределении ресурсов между компонентами ВИЧ/СПИД и ТБ до 31 января 2018 года.

ДЕЙСТВИЕ (ДЕЙСТВИЯ)

ОСНОВНОЕ
ОТВЕТСТВЕННОЕ
ЛИЦО

СРОК
ИСПОЛНЕНИЯ

Приведите ниже краткое содержание всех подлежащих осуществлению действий и укажите ответственных за осуществление этих действий и сроки их исполнения.

- | | | |
|---|-----------------|-------------------------|
| 1. Провести заседание рабочей группы по разработке заявки по ТБ в полном составе для определения возможной суммы перераспределения между компонентами (в случае необходимости). | Кралько В. Я. | До 13 декабря 2017 года |
| 2. Включить в повестку заседания следующего СКК пункт о рассмотрении предложения о распределении ресурсов между компонентами ВИЧ/СПИД и ТБ. | Секретариат СКК | До 31 января 2018 года |

3. Информировать СКК о распределении ресурсов между компонентами ВИЧ и ТБ.

Председатели/
заместители
председателей
рабочих групп

До 31
января
2018 года

ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ		В СЛУЧАЕ ГОЛОСОВАНИЯ УКАЖИТЕ СПОСОБ И РЕЗУЛЬТАТЫ	
ПОРЯДОК ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	КОНСЕНСУС*		
	ГОЛОСОВАНИЕ	СПОСОБ ГОЛОСОВАНИЯ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	
		ПОДНЯТИЕМ РУК	x
		ТАЙНОЕ ГОЛОСОВАНИЕ	
		УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ <u>ЗА</u> ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ	30
		УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ <u>ПРОТИВ</u> ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ	0
		УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ СКК С ПРАВОМ ГОЛОСА, <u>ВОЗДЕРЖАВШИХСЯ</u> ОТ ГОЛОСОВАНИЯ	2

* Консенсус означает общее или всеобъемлющее соглашение всех членов группы.

ПРОТОКОЛ ОБСУЖДЕНИЯ КАЖДОГО ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ

пункт повестки дня № 3: Одобрение репрограммированного бюджета проекта «Обеспечение всеобщего доступа к ускоренной лабораторной диагностике лекарственно устойчивого туберкулеза (ЛУ-ТБ) и всеобщего охвата пациентов с ЛУ-ТБ качественным лечением» на 2018 г.

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

Докладчик: Низков С.В., специалист по финансам отдела управления грантами, РНПЦ МТ, проинформировал, что необходимость в репрограммировании бюджета проекта международной технической помощи «Сдерживание эпидемии ВИЧ и сокращение заболеваемости и смертности от ВИЧ в Беларуси» на 2018 год возникла в связи со следующими предпосылками:

- более позднее, чем изначально планировалось, принятие законодательной базы для применения механизма ГСЗ для финансирования профилактических мероприятий среди уязвимых групп. В связи с этим возникла необходимость в поддержании текущего объема оказания профилактических услуг из средств гранта в 2018 году.

- отсутствие в первоначальном бюджете расходов на закупку расходных материалов, т.к. планировалось, что закупка расходных материалов в 2018 году будет полностью осуществляться за счет средств государственного бюджета. В связи с этим необходимо обеспечить сервисы расходными материалами; их закупка включена в репрограммированный бюджет.

Основные изменения бюджета в разрезе организаций (ОП и СП) следующие:

РНПЦ МТ: Уменьшение бюджета на сумму 405 447 за счет уменьшения закупок АРВ препаратов, Метадона и соответствующих расходов на (УЗС). При этом в бюджет включены расходы на закупку расходных материалов для уязвимых групп (шприцы, презервативы, спиртовые салфетки и т.п.), а также расходы на УЗС в связи с данными закупками. Усилен компонент по МиО в регионах путем введения ставок 5-ти региональных координаторов по мониторингу и оценке.

ПД и БОКК: В первоначальной заявке предусмотрено финансирование из проекта всего 12 сервисов для ЛУИН. Текущим бюджетом предусмотрено финансирование 22 сервисов первичной профилактики. В 2018 году также сохранена деятельность БОО "Позитивное движение" по компоненту "Обеспечение универсального доступа к АРВ-лечению людей, живущих с ВИЧ (лечение, уход и поддержка)". В итоге, дефицит бюджета БОО "Позитивное движение" составляет 103 441 USD, Белорусского Общества Красного Креста - 140 910 USD

БелАЮ: Предполагалось, что из средств гранта в 2018 году будут финансироваться только сервисы в Минске и Светлогорске. Репrogramмированный бюджет предполагает финансирование все имеющихся сервисов (10) из средств гранта.

РМОО Встреча: уменьшение бюджета на 3 724 USD за счет оптимизации расходов.

РЦГиОЗ: 8959 USD перераспределено на покрытие дефицита бюджета гранта, т.к. часть изначально запланированных мероприятий будет реализована без привлечения средств гранта.

Просим обратить внимание на условия, при которых данный бюджет будет действительным и не потребует последующих корректировок в сторону сокращения деятельности:

- разрешение Комитета по возмещениям ГФ на признание в качестве расходов гранта суммы 113 802 USD, относящейся к излишне выплаченным вознаграждениям в связи с использованием неутвержденного со стороны ГФ обменного курса в 2017 году;

- разрешение ГФ на использование части прогнозируемых курсовых разниц за 2018 год на покрытие имеющегося дефицита в сумме 91 232 USD.

Информацию по соблюдению данных условий ОП будет иметь до конца текущего года, и соответствующим образом проинформирует СКК и СП.

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.

Бельчик И.И.: Курсовые разницы 2018 года как вы рассчитывали? На основании чего?

Низков С.В., специалист по финансам отдела управления грантами, РНПЦ МТ: Курсовые разницы 2018 года были рассчитаны по расходам на человеческие ресурсы в виду изменения курса ГФ, который нам доводит донор.

Бельчик И.И.: На весь 2018 год?

Низков С.В., специалист по финансам отдела управления грантами, РНПЦ МТ: На весь 2018 год.

G
O
V

Макаревич Т. Н., РНПЦ МТ, руководитель ОУГ ГФ: В минимальный пакет из информационного сопровождения входит только консультация, и давать клиенту при каждом обращении информационный материал - это затратно и не очень нужно, т.к. большая часть этих материалов находилась в мусорных корзинах. Но я согласна, что, если у человека такая потребность есть, он должен ее получить. Мы это учтем, и когда у нас будут выявлены к концу 2017 года экономии, и, если СКК решит, что это будет необходимо, мы сможем заложить какие-то деньги на печать информационных материалов.

Макаревич Т. Н., РНПЦ МТ, руководитель ОУГ ГФ: Это не 56 тысяч, а 5 региональных координаторов. Это дополнительные люди, которые планируются к найму во всех регионах, кроме Минска и Минской области. Здесь этот вопрос будет закрывать наш специалист по мониторингу. В 2017 году мы столкнулись с тем, что закрыть одним специалистом вопросы мониторинга качества оказания услуг достаточно сложно. Специалист один, а сервисов много. Эти люди будут заниматься мониторингом и оценкой предоставления услуг на местах всем уязвимым группам. Это наши местные агенты Фонда.

Фисенко Е.Г., руководитель отделения по ВИЧ-инфекции отдела управления грантами, РНПЦ МТ: Этого пункта не было бы, если бы у нас не было столько замечаний. Мы вам рассылали не только нашу оценку, но и оценку LFA, и она очень нелицеприятная. Мы вынуждены усиливать систему мониторинга и оценки, чтобы обеспечить качество предоставления услуг.

M
I
B
L

Ильенкова В., Координатор Объединенной программы по ВИЧ/СПИДУ (ЮНЭЙДС) в Республике Беларусь: Всегда хватало одного, теперь нужно 5. Что изменилось?

N
G
O

Еремин О.В., член СКК от подсектора «Некоммерческие (общественные) объединения»: У меня рекомендация – практически по каждой уязвимой группе существует пакет услуг, который рекомендуют международные организации – ВОЗ и др., и, к сожалению, в рамках текущего проекта ГФ многие из этих услуг не оказываются. И когда сейчас я вижу, что в РМОО «Встреча» 3 тыс. оптимизация расходов и при этом нет ни одного буклета, который раздается целевой группе, я понимаю всю сложность бюджета, но нам надо рассматривать пакеты услуг в комплексе, которые должны быть максимально привлекательны для целевых групп – МСМ, ПИНов. Это все по результатам визитов членов СКК в регионы. Везде говорят одно - мы сегодня не делаем сервисы привлекательными для уязвимых групп, и поэтому обращаемость достаточно низкая.

E
D
U
P
L
W
D
F
B
O

K
A
P

Парфенюк Е., член СКК от уязвимых групп: Здесь пояснение к отклонениям РНПЦ МТ – 56 тысяч на 5 региональных координаторов по мониторингу и оценке. Это координаторы существующие или привлеченные еще дополнительно? Кто они и чем конкретно будут заниматься?

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

1. Одобрить репрограммированный бюджет проекта на 2018 г., вынесенный основным получателем на СКК, направить данный одобренный бюджет с протоколом СКК на рассмотрение и одобрение ГФ до 15 декабря 2017 года.
2. Информировать СКК о решении Комитета по возмещениям ГФ и о разрешении либо запрете на использование курсовых разниц для покрытия образовавшегося дефицита бюджета, после получения соответствующей информации от ГФ до 31 декабря 2017 года.

ДЕЙСТВИЕ (ДЕЙСТВИЯ)

ОСНОВНОЕ
ОТВЕТСТВЕННОЕ ЛИЦО

СРОК
ИСПОЛНЕНИЯ

Приведите ниже краткое содержание всех подлежащих осуществлению действий и укажите ответственных за осуществление этих действий и сроки их исполнения.

- | ДЕЙСТВИЕ (ДЕЙСТВИЯ) | ОСНОВНОЕ
ОТВЕТСТВЕННОЕ ЛИЦО | СРОК
ИСПОЛНЕНИЯ |
|---|--------------------------------|-------------------------|
| 1. Направить одобренный бюджет проекта на 2018 г. и протокол СКК на одобрение ГФ. | Макаревич Т.Н. | До 13 декабря 2017 года |

2. Информировать СКК о решении Комитета по возмещениям ГФ и о разрешении либо запрете на использование курсовых разниц для покрытия образовавшегося дефицита бюджета, после получения соответствующей информации от ГФ.

Макаревич Т.Н.

До 31 декабря 2017 года

ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ

ПОРЯДОК ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	КОНСЕНСУС*	В СЛУЧАЕ ГОЛОСОВАНИЯ УКАЖИТЕ СПОСОБ И РЕЗУЛЬТАТЫ	
		СПОСОБ ГОЛОСОВАНИЯ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	ПОДНЯТИЕМ РУК ТАЙНОЕ ГОЛОСОВАНИЕ
	ГОЛОСОВАНИЕ	x	x
		УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ <u>ЗА</u> ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ	> 32
		УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ <u>ПРОТИВ</u> ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ	> 0
		УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ СКК С ПРАВОМ ГОЛОСА, <u>ВОЗДЕРЖАВШИХСЯ</u> ОТ ГОЛОСОВАНИЯ	> 1

* Консенсус означает общее или абсолютное согласие всех членов группы.

ПРОТОКОЛ ОБСУЖДЕНИЯ КАЖДОГО ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ

пункт повестки дня № 4: Одобрение репрограммированного бюджета проекта «Обеспечение всеобщего доступа к ускоренной лабораторной диагностике лекарственно устойчивого туберкулеза (ЛУ-ТБ) и всеобщего охвата пациентов с ЛУ-ТБ качественным лечением» на 2018 г.

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

Докладчик Колешко Т.И., специалист по финансам отдела управления грантами, РНПЦ МТ, проинформировала, что необходимость в репрограммировании бюджета проекта международной технической помощи «Обеспечение всеобщего доступа к ускоренной лабораторной диагностике лекарственно устойчивого туберкулеза (ЛУ-ТБ) и всеобщего охвата пациентов с ЛУ-ТБ качественным лечением» на 2018 год возникла в связи со следующими предпосылками:

- 1) Наличие существенных сэкономленных средств за предыдущие периоды реализации.
- 2) Необходимость дополнительной закупки противотуберкулезных лекарственных средств (ПТЛС) для лечения 250 пациентов с пре-ШЛУ и ШЛУ-ТБ, обусловленная более длительными сроками лечения по сравнению с изначально запланированными (24 мес вместо 18 мес). При этом расчет дополнительной закупки ПТЛС был произведен с учетом имеющихся актуальных остатков и динамики набора пациентов на схемы.
- 3) Необходимость в закупке Клофазимина для проведения лечения короткими курсами 200 пациентов с МЛУ-ТБ на условиях комплиментарности закупки. Следует отметить, что остальные ПТЛС для данных схем будут приобретаться из средств государственного бюджета.
- 4) Потребность в приобретении дополнительного количества лабораторных реагентов и диагностических средств (чистые субстанции, квантифероновые тесты, тесты для ускоренной диагностики МЛУ-ТБ и прочие расходные материалы) для обеспечения своевременной, качественной и эффективной диагностики. Количество к закупке сформировано с учетом потребностей регионов, консолидированных ГУ «РНПЦ Пиф».
- 5) Необходимость в приобретении 2-х автомобилей «Скорая помощь», которые обеспечат транспортировку пациентов с ЛУ-ТБ из районных УЗ (Пинский район, Барановичский район) в УЗ «Брестский областной ПТД» с целью проведения стационарного этапа лечения. Данная необходимость возникла в связи с реорганизацией противотуберкулезной службы Брестской области и закрытием стационарных отделений в г.Барановичи и г.Пинск.
- 6) Реализация пилотной инициативы по кейс-менеджменту пациентов с ЛУ-ТБ на амбулаторном этапе лечения Белорусским обществом Красного Креста в 2018 году в Брестской области, проведение которой не было предусмотрено первоначальным бюджетом. Предложение о реализации данной инициативы поступило от ГУ «РНПЦ Пиф» и, в свою очередь, БОКК поддержало ее и высказало готовность реализовывать.

Существенных изменений в деятельности прочих суб-получателей гранта ТБ на 2018 год нет. Их деятельность полностью соответствует первоначальному бюджету на 2018 год.

Просим обратить внимание на условия, при которых данный бюджет будет действительным и не потребует последующих корректировок в сторону сокращения деятельности:

- разрешение Комитета по возмещениям ГФ на признание в качестве расходов гранта суммы 19 120 USD, относящейся к излишне выплаченным вознаграждениям в связи с использованием неутвержденного со стороны ГФ обменного курса в 2017 году.

Информацию по соблюдению данных условий ОП будет иметь до конца текущего года, и соответствующим образом проинформирует СКК и СП.

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

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

Бельчик И.И.: У меня один вопрос- насколько я помню, подача заявок на данный период была связана с тем, что мы снимали все закупки автомобилей. Закупка этих двух автомобилей будет поддержана ГФ?

Макаревич Т. Н., РНПЦ МТ, руководитель ОУГ ГФ: Мы направим этот вопрос после согласования СКК, и у нас хорошие

GOV

шансы на успех получить согласование от ГФ, т.к. это проходит в контексте пилотного проекта по Бресту по изменению модели финансирования, и ГФ сейчас очень заинтересован в том, чтобы этот проект шел.

Бельчик И.И.: Хорошо, тогда это надо было лучше расписать, с дополнительным обоснованием.

Сачек М.М., директор РНПЦ МТ: Это одно из грантовых условий - изменение модели финансирования.

Бельчик И.И.: Но у нас там нет закупки автомобилей.

Сачек М.М., директор РНПЦ МТ: Когда закрываются все стационарные койки, необходимо каким-то образом доставлять пациентов.

Новик И.И., заместитель директора РНПЦ МТ по научным исследованиям: Мы говорили с Геннадием Львовичем на эту тему и попросили дать нам более подробное обоснование по каждому автомобилю.

M
L
B
L
L
N
G
O
E
D
U
P
L
W
D
F
B
O
K
A
P

РЕШЕНИЕ (РЕШЕНИЯ) Приведите кратко содержание решений в разделах ниже.

1. Направить одобренный бюджет проекта на 2018 г. и протокол СКК на одобрение ГФ.
2. Информировать СКК о решении Комитета по возмещениям ГФ после получения соответствующей информации от ГФ.

ДЕЙСТВИЕ (ДЕЙСТВИЯ)

ОСНОВНОЕ ОТВЕТСТВЕННОЕ
ЛИЦО

СРОК ИСПОЛНЕНИЯ

Приведите ниже кратко содержание всех подлежащих осуществлению действий и укажите ответственных за осуществление этих действий и сроки их исполнения.

- | | | |
|---|----------------|-------------------------|
| 1. Направить одобренный бюджет проекта на 2018 г. и протокол СКК на одобрение ГФ. | Макаревич Т.Н. | До 13 декабря 2017 года |
| 2. Информировать СКК о решении Комитета по возмещениям ГФ после получения соответствующей информации от ГФ. | Макаревич Т.Н. | До 31 декабря 2017 года |

ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ

ПОРЯДОК ПРИНЯТИЯ
РЕШЕНИЙ

КОНСЕНСУС*

В СЛУЧАЕ ГОЛОСОВАНИЯ УКАЖИТЕ СПОСОБ И РЕЗУЛЬТАТЫ

(Отметьте знаком 'X'
соответствующую
графу)

ГОЛОСОВАНИЕ

x

СПОСОБ ГОЛОСОВАНИЯ
(Отметьте знаком 'X'
соответствующую графу)

ПОДНЯТИЕМ РУК

x

ТАЙНОЕ ГОЛОСОВАНИЕ

УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ ЗА ПРИНЯТИЕ
РЕШЕНИЯ

> 32

УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ ПРОТИВ ПРИНЯТИЯ
РЕШЕНИЯ

> 0

УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ СКК С ПРАВОМ ГОЛОСА,
ВОЗДЕРЖАВШИХСЯ ОТ ГОЛОСОВАНИЯ

> 1

* Консенсус означает общее или всеобъемлющее
согласие всех членов группы.

ПРОТОКОЛ ОБСУЖДЕНИЯ КАЖДОГО ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ

ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ
№ 5

О ходе выполнения Плана реализации Концепции устойчивого развития системы профилактики, лечения, ухода и поддержки в связи с ВИЧ/СПИД и туберкулезом.

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

Докладчик: Еремин О.В., член СКК от подсектора «Некоммерческие (общественные) объединения», проинформировал, что 24 октября 2017 г. состоялось заседание членов СКК по оценке выполнения Плана реализации Концепции устойчивого развития системы профилактики, лечения, ухода и поддержки в связи с ВИЧ и туберкулезом (далее План). На заседании со стороны ОУГ была предоставлена информация о статусе выполнения по каждому пункту Плана. Из 64 мероприятий Плана выполнено полностью, по 44-м мероприятиям отмечается прогресс выполнения, по 10 мероприятиям выполнены определенные действия, но нет четкого видения, как они могут быть реализованы, в отношении 15 мероприятий реализация не начата. К сожалению, в заседании членов СКК 24.10.2017 не принял участие представитель Министерства здравоохранения, что не позволило получить полноценной информации о статусе исполнения некоторых мероприятий. 19 декабря 2017 г. состоится следующее заседание членов СКК по оценке выполнения Плана. Необходимо обеспечить участие компетентного представителя Министерства здравоохранения на данном заседании. На прошлом заседании 24 октября 2017 года отсутствовал представитель МЗ РБ. МЗ по очень многим пунктам является исполнителем, поэтому выношу вопрос на СКК. Может быть, если не Инна Александровна, то кто-нибудь другой придет. Без МЗ мы никак не обойдемся.

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
M
E
N
T
A
L
N
G
O
E
D
U
C
A
T
I
O
N
A
L
A
U
T
H
O
R
I
T
Y

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

Организовать и провести 19 декабря 2017 года расширенное заседание рабочей группы и членов СКК с участием представителя МЗ РБ по оценке выполнения Плана реализации Концепции устойчивого развития системы профилактики, лечения, ухода и поддержки в связи с ВИЧ и туберкулезом.

ДЕЙСТВИЕ (ДЕЙСТВИЯ)

**ОСНОВНОЕ
ОТВЕТСТВЕННОЕ ЛИЦО**

**СРОК
ИСПОЛНЕНИЯ**

Приведите ниже краткое содержание всех подлежащих осуществлению действий и укажите ответственных за осуществление этих действий и сроки их исполнения.

Организовать и провести расширенное заседание рабочей группы и членов СКК с участием представителя МЗ РБ по оценке выполнения Плана реализации Концепции устойчивого развития системы профилактики, лечения, ухода и поддержки в связи с ВИЧ и туберкулезом.

Секретариат СКК

19 декабря 2017
года

ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ

**ПОРЯДОК ПРИНЯТИЯ
РЕШЕНИЙ**

КОНСЕНСУС*

В СЛУЧАЕ ГОЛОСОВАНИЯ УКАЖИТЕ СПОСОБ И РЕЗУЛЬТАТЫ

(Отметьте знаком 'X'
соответствующую графу)

ГОЛОСОВАНИЕ

x

СПОСОБ ГОЛОСОВАНИЯ
(Отметьте знаком 'X'
соответствующую графу)

ПОДНЯТИЕМ РУК

x

ТАЙНОЕ ГОЛОСОВАНИЕ

УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ ЗА ПРИНЯТИЕ
РЕШЕНИЯ

33

УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ ПРОТИВ ПРИНЯТИЯ
РЕШЕНИЯ

0

УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ СКК С ПРАВОМ ГОЛОСА,
ВОЗДЕРЖАВШИХСЯ ОТ ГОЛОСОВАНИЯ

0

* Консенсус означает общее или всеобщее согласие всех членов группы.

ПРОТОКОЛ ОБСУЖДЕНИЯ КАЖДОГО ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ

пункт повестки дня
№ 6

О рассмотрении и утверждении Министерством здравоохранения Республики Беларусь Алгоритма межсекторной коммуникации и плана действий по мониторингу исполнения

мероприятий Плана реализации Концепции устойчивого развития системы профилактики, лечения, ухода и поддержки в связи с ВИЧ/СПИД и туберкулезом.

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

Нет.

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

РЕЗЮМЕ ВЫСТУПЛЕНИЙ И ОБСУЖДЕННЫХ ВОПРОСОВ

Докладчик: Еремин О.В., член СКК от подсектора «Некоммерческие (общественные) объединения», проинформировал, что 25-26 мая 2017 г. при поддержке Евразийской сети снижения вреда (ЕССВ) в ответ на запрос от представителей гражданского общества Республики Беларусь на получение технической помощи по обеспечению значимого участия представителей гражданского общества и уязвимых сообществ в деятельности по переходу программ по ВИЧ/ТБ от поддержки Глобального фонда на национальное финансирование, были проведены Национальная консультация гражданского общества и рабочая встреча по вопросам развития межсекторного партнерства и мониторингу исполнения «Плана реализации Концепции устойчивого развития системы профилактики, лечения, ухода и поддержки в связи с ВИЧ и туберкулезом» (далее План). Целью проведения настоящего мероприятия стала разработка алгоритма межсекторной коммуникации и плана действий по мониторингу исполнения мероприятий Плана. В мероприятии приняли участие члены СКК и альтернаты в члены СКК от неправительственного сектора; представители негосударственных организаций; представители агентств ООН (ПРООН, ЮНИСЕФ и ЮНЭЙДС); представители государственных организаций ответственных за исполнение мероприятий «Плана реализации Концепции устойчивого развития системы профилактики, лечения, ухода и поддержки в связи с ВИЧ/СПИД и туберкулезом», (Министерство здравоохранения Республики Беларусь, Отдел управления грантами Глобального фонда ГУ «РНПЦ медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения», ГУ «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии; представители Евразийской Сети Снижения вреда. Результаты мероприятия:

1. Участники проинформированы о статусе выполнения мероприятий Плана на момент проведения мероприятия.
2. Разработан пакет предложений от гражданского общества для улучшения взаимодействия между гражданским обществом и государственными организациями. Данный пакет представлен и обсужден с представителями государственных организаций, участвующими на рабочей встрече.
3. Состоялся диалог государственных организаций и представителей гражданского общества, в результате которого был выработан единый подход к мониторингу и исполнению "Плана реализации Концепции устойчивого развития системы профилактики, лечения, ухода и поддержки в связи с ВИЧ/СПИД и туберкулезом". Достигнута договоренность с представителями государственного сектора о том, что министерством здравоохранения будет подготовлено письмо (приказ) с назначением лиц, ответственных за выполнение пунктов Плана.
4. Разработан проект Алгоритма межсекторной коммуникации и Плана действий по мониторингу исполнения мероприятий "Плана реализации Концепции устойчивого развития системы профилактики, лечения, ухода и поддержки в связи с ВИЧ/СПИД и туберкулезом".
5. Определена рабочая группа по доработке «Алгоритма межсекторной коммуникации и Плана действий по мониторингу исполнения мероприятий "Плана реализации Концепции устойчивого развития системы профилактики, лечения, ухода и поддержки в связи с ВИЧ/СПИД и туберкулезом" и составлен план ближайших действий.

В июне 2017 года «Алгоритм межсекторной коммуникации и Плана действий по мониторингу исполнения мероприятий "Плана реализации Концепции устойчивого развития системы профилактики, лечения, ухода и поддержки в связи с ВИЧ/СПИД и туберкулезом" был отправлен в Министерство здравоохранения на имя Заместителя Министра Жуковой Н.П. (Письмо № 29 от 16.06.2017 г.) с просьбой оказать содействие в утверждении «Алгоритма межсекторной коммуникации и Плана действий по мониторингу исполнения мероприятий "Плана реализации Концепции устойчивого развития системы профилактики, лечения, ухода и поддержки в связи с ВИЧ/СПИД и туберкулезом" приказом Министерства Здравоохранения РБ. К сожалению, обратной связи по данному письму получено не было.

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

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

Бельчик И.И.: Подготовить проект приказа, наверное, не корректно. Этот алгоритм связан как-то с грантами ГФ? Давайте утвердим это на СКК и разошлем всем для использования. Приказ МЗ откроет какие-то дополнительные возможности для этого алгоритма?

Бельчик И.И.: Можем рекомендовать МЗ рассмотреть возможность, а они решат, как это сделать - через приказ или как-то по-другому.

Русанович А.В.: Мне кажется, что алгоритм, который касается различных секторов, не только МЗ, но и НГО и других ведомств, приказом МЗ просто технически невозможно утвердить.

Русанович А.В.: В таком случае все министерства должны его согласовать, и это будет межведомственный документ. Поэтому мое предложение согласовать и закрепить алгоритм решением СКК, а вопросы, которые не решаются либо касаются сугубо системы здравоохранения, прописать для решения в системе здравоохранения.

Еремин О.В., член СКК от подсектора «Некоммерческие (общественные) объединения»: Да, приказ откроет дополнительные возможности по многим пунктам.

ГОУ
М
Л
В
Л
Н
С
О

Еремин О.В., член СКК от подсектора «Некоммерческие (общественные) объединения»: План же закреплен приказом.

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

1. СКК утвердить алгоритм межсекторной коммуникации.
2. Рекомендовать Министерству здравоохранения РБ рассмотреть возможность закрепления отдельных положений алгоритма межсекторной коммуникации в системе здравоохранения до 31 января 2018 г.

ДЕЙСТВИЕ (ДЕЙСТВИЯ)

**ОСНОВНОЕ
ОТВЕТСТВЕННОЕ ЛИЦО**

**СРОК
ИСПОЛНЕНИЯ**

Приведите ниже краткое содержание всех подлежащих осуществлению действий и укажите ответственных за осуществление этих действий и сроки их исполнения.

Рекомендовать Министерству здравоохранения РБ рассмотреть возможность закрепления отдельных положений алгоритма межсекторной коммуникации в системе здравоохранения до 31 января 2018 г.

Еремин О.В.

До 3 января 2018 года

ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ

**ПОРЯДОК ПРИНЯТИЯ
РЕШЕНИЙ**

КОНСЕНСУС*

В СЛУЧАЕ ГОЛОСОВАНИЯ УКАЖИТЕ СПОСОБ И РЕЗУЛЬТАТЫ

(Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)

ГОЛОСОВАНИЕ

x

СПОСОБ ГОЛОСОВАНИЯ
(Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)

ПОДНЯТИЕМ РУК

x

ТАЙНОЕ ГОЛОСОВАНИЕ

УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ ЗА ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ

>

33

УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ ПРОТИВ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ

>

0

УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ СКК С ПРАВОМ ГОЛОСА, ВОЗДЕРЖАВШИХСЯ ОТ ГОЛОСОВАНИЯ

>

0

* Консенсус означает общее или абсолютное согласие всех членов группы.

ПРОТОКОЛ ОБСУЖДЕНИЯ КАЖДОГО ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ

ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ
№ 7

Утверждение плана работы и бюджета Странового координационного комитета по взаимодействию с Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией на декабрь 2017 г. Продление проекта на период с 1 января по 28 февраля 2018 г. и утверждение плана работы на этот период.

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

Докладчик: Соколовская С.В., Секретарь Странового координационного комитета по взаимодействию с Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, проинформировала, что до настоящего момента проект СКК работал в соответствии с рабочим планом, утвержденным протоколом № 60 заседания СКК от 29 июня 2017 г. Вниманию членов СКК и альтернатив был представлен рабочий план на декабрь 2017 г. В плане учтены комментарии, полученные от членов СКК после последнего заседания СКК, которые не противоречат ранее утвержденному членами СКК рабочему плану, а также правилам и требованиям Глобального Фонда, и Документу проекта. Предлагается вынести его на голосование. Предлагается продлить проект «Содействие эффективному функционированию Странового координационного комитета по сотрудничеству с Глобальным фондом для борьбы с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией» на январь-февраль 2018 г. с целью использования ресурсов текущего года, т.к. в соответствии с правилами Глобального Фонда, сумма перечисления следующего транша сокращается на сумму средств, не использованных в отчетный период. Предлагается вынести на голосование вопрос продления проекта «Содействие эффективному функционированию Странового координационного комитета по сотрудничеству с Глобальным фондом для борьбы с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией» на январь-февраль 2018 г. Вниманию членов СКК и альтернатив был представлен рабочий план на январь-февраль 2018 г. на сумму остатка средств 2017 г. Предлагается вынести его на голосование.

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

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

G O V	Бельчик И.И.: Г-н Еремин, а зачем вы ведете целый сайт БелСети антиСПИД? Почему на вашем сайте нельзя обсудить, какие темы нужны?
	Бельчик И.И.: Вы говорите, что вы - представители уязвимых групп и представители некоммерческого сектора, и вы формируете идеи, а также что вам необходимо для того, чтобы работать с группами. Работа СКК построена на том, чтобы повышать ваш потенциал работы с группами. Поэтому вам и нужно определять, какие семинары организовывать, и какие вопросы в них включать. Вы сами должны это инициировать.
M L B L	Белчик И.И.: Официально у вас есть рассылка на всех членов СКК. Рассылаем информацию о том, что встреча не состоялась. Выносим это на следующее заседание СКК и тогда дискутируем.
	Соколовская С.В.: Здесь абсолютно все прозрачно. Тренинг и его тематика соответствуют требованиям ГФ. В контексте данного рабочего плана утверждено 2 вида тренингов - один для новых членов СКК, проводимый ГФ, один - для членов СКК от НГО.
	Соколовская С.В.: Этот сайт работает. Более того, мы перевели страницу СКК на английский язык. На сайте aids.by теперь есть двуязычная страница СКК.
N C O	Соколовская С.В.: Никаких рабочих групп по определению тематики тренингов не было. В соответствии с документом проекта и рабочим планом было предусмотрено всего 2 вида тренингов - один для членов СКК от НГО 11-12 декабря, один вводный тренинг для новых членов СКК с привлечением международного тренера от ГФ, который перенесен на январь.
	Соколовская С.В.: На встрече присутствовало только 2 человека из 60 приглашенных.
	Еремин О.В., член СКК от подсектора «Некоммерческие (общественные) объединения»: Есть система электронного голосования, чтобы таких вопросов больше не возникало. Мы вывешиваем тему и любой может зайти и увидеть, сколько за нее проголосовало.
E D U P L W D	Еремин О.В., член СКК от подсектора «Некоммерческие (общественные) объединения»: Сайт БелСети антиСПИД не посвящен работе СКК, для этого есть другой сайт.
	Еремин О.В., член СКК от подсектора «Некоммерческие (общественные) объединения»: Я хочу возразить. Вся эта работа делается. У нас есть рассылка неправительственного сектора, и информация рассылается, в т.ч., и по вопросам тематики семинаров.
P S	Григорьева Е., член СКК от коммерческого сектора: Предложение по поводу обучающих мероприятий - выработать процедуру определения тем и ведущих. Я за прозрачность. ГФ любит прозрачность.
	Парфенюк Е., член СКК от уязвимых групп: Комментарий в протокол. На последнем заседании СКК обещали выслать перечень последних тренингов предложений. Это не было сделано. Можно в протокол внести, чтобы, во-первых, были высланы протоколы этих встреч, встречались рабочие группы, определялись с тренингами.
K A P	Парфенюк Е., член СКК от уязвимых групп: Была встреча по перепрограммированию бюджета СКК.

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

1. Секретариату СКК координировать и контролировать выполнение плана работы СКК на декабрь 2017 г.
2. Продлить проект «Содействие эффективному функционированию Странового координационного комитета по сотрудничеству с Глобальным фондом для борьбы с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией» на январь-февраль 2018 г.
3. Секретариату СКК координировать и контролировать выполнение плана работы СКК на январь-февраль 2018 г.

ДЕЙСТВИЕ (ДЕЙСТВИЯ)

**ОСНОВНОЕ
ОТВЕТСТВЕННОЕ ЛИЦО**

**СРОК
ИСПОЛНЕНИЯ**

Приведите ниже краткое содержание всех подлежащих осуществлению действий и укажите ответственных за осуществление этих действий и сроки их исполнения.

1. Координировать и контролировать Секретариат СКК выполнение плана работы СКК на декабрь 2017 г.

Декабрь 2017
года

2. Продлить проект «Содействие эффективному функционированию Странового координационного комитета по сотрудничеству с Глобальным фондом для борьбы с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией» на январь-февраль 2018 г.	Минздрав, Секретариат СКК	Декабрь 2017 года
3. Координировать и контролировать выполнение плана работы СКК на январь-февраль 2018 г.	Секретариат СКК	Январь- февраль 2018 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	> 29
			УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ <u>ПРОТИВ</u> ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ	> 1
			УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ СКК С ПРАВОМ ГОЛОСА, <u>ВОЗДЕРЖАВШИХСЯ</u> ОТ ГОЛОСОВАНИЯ	> 3

* Консенсус означает общее или всеобщее согласие всех членов группы.

ПРОТОКОЛ ОБСУЖДЕНИЯ КАЖДОГО ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ

ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 8 Решение вопроса об обращении со стороны людей, живущих с ВИЧ.

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

Докладчик: Глинская И.Н., Заместитель главного врача Государственного учреждения «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», проинформировала, что на прошлом заседании СКК было поднято 3 основных вопроса. Они, в первую очередь, касались инфекционной больницы.

Первый вопрос касался нагрузки на врачей-специалистов, в частности, инфекционистов по оказанию медицинской помощи пациентам с ВИЧ. Сейчас, учитывая ту ситуацию, которая сложилась, и те задачи, которые стоят на следующий год, в МЗ разработан и находится на рассмотрении приказ, в котором есть серьезные моменты по усилению инфекционной службы не только в Минске, но и во всех регионах страны с учетом того, какое количество людей необходимо взять на лечение и поддерживать приверженность в следующем году. Второй вопрос касался времени работы процедурного кабинета, т.е. был связан с доступностью медицинской помощи. В настоящее время процедурный кабинет в консультативно-диспансерном кабинете работает с 10-00 часов до обеда, до 12-20 часов. В настоящее время изучается вопрос, насколько целесообразно продлить его работу до 15-00. И, вероятнее всего, работа кабинета будет продлена до 15-00 вместе с работой всех специалистов. Мы проводили мониторинг не один раз. Поэтому я говорю об этом как о решенном факте с момента прошлого заседания. Третий локальный вопрос касался функционирования туалетов. Эта проблема решена, что было отмечено во время мониторинга не однократно. Туалет для пациентов есть и функционирует без вопросов.

Эти вопросы касались взрослой инфекционной больницы. Если где-то есть еще вопросы, их не обязательно даже поднимать на заседании СКК. Мы всегда готовы среагировать на эту ситуацию. Можно в рабочем порядке информацию сбрасывать, мы будем разбираться с ситуацией. Что касается врачей-инфекционистов, речь идет не только о городе Минске, но и обо всех регионах страны.

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.

Глинская И.Н., Заместитель главного врача Государственного учреждения «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»: К сожалению, сейчас я не готова ответить на этот вопрос. Нам необходимо время. Давайте конкретнее - мы будем такие мониторинги проводить по Минску или у вас вопрос в целом по стране?

СОУ Глинская И.Н., Заместитель главного врача Государственного учреждения «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»: К сожалению, Татьяны Федоровны сегодня нет. Она бы ответила на этот вопрос.

Бельчик И.И.: Это вопрос не к СКК, а к НАС. Он и должен мониторить эту ситуацию. В январе он должен представить нам отчет о своей работе. Предлагаю заложить в протокол, что при подготовке отчета для СКК, НАСу представить информацию о загруженности врачей и количестве времени, которое тратится на одного пациента по Минску и по областям. Это будет средний показатель, но хоть так для начала.

Григорьева Е., член СКК от коммерческого сектора: А сколько примерно времени всего уходит у врача-инфекциониста на одного пациента? Пациенты жалуются, что у врачей большая нагрузка, и нет возможности задать все интересующие вопросы.

Григорьева Е., член СКК от коммерческого сектора: Имеет смысл этот вопрос рассмотреть и на следующем заседании СКК, потому что мы не приходим к решению, что делать пациентам, у которых приверженность падает, и которые все меньше и меньше доверяют врачам. У врача может быть, нет времени, чтобы достаточно уделить пациенту. Можно ли просто проанализировать, сколько пациентов на одного врача приходится и сколько времени в среднем на одного пациента приходится?

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

Принять информацию к сведению. Наблюдательно-аналитическому совету при подготовке отчета для СКК за полугодие 2017 года отразить информацию о нагрузке врачей и среднем времени, затрачиваемом на одного пациента в г. Минске и во всех областях.

ДЕЙСТВИЕ (ДЕЙСТВИЯ)

ОСНОВНОЕ ОТВЕТСТВЕННОЕ ЛИЦО

СРОК ИСПОЛНЕНИЯ

Приведите ниже краткое содержание всех подлежащих осуществлению действий и укажите ответственных за осуществление этих действий и сроки их исполнения.

Наблюдательно-аналитическому совету при подготовке отчета для СКК за полугодие 2017 года отразить информацию о нагрузке врачей и среднем времени, затрачиваемом на одного пациента в г. Минске и во всех областях.	НАС	Январь 2018 года
--	-----	------------------

ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ

ПОРЯДОК ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ	КОНСЕНСУС*	В СЛУЧАЕ ГОЛОСОВАНИЯ УКАЖИТЕ СПОСОБ И РЕЗУЛЬТАТЫ		
(Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	ГОЛОСОВАНИЕ	x	СПОСОБ ГОЛОСОВАНИЯ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	
			ПОДНЯТИЕМ РУК	x
			ТАЙНОЕ ГОЛОСОВАНИЕ	
			УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ <u>ЗА</u> ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ	> 33
			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 абсолютное соглашение всех членов группы.

ПРОТОКОЛ ОБСУЖДЕНИЯ КАЖДОГО ПУНКТА ПОВЕСТКИ ДНЯ

ПУНКТ повестки дня № 9 О поддержке Становым координационным комитетом обращения РОО "Белорусское сообщество ЛЖВ" по внесению изменений в ст. 157 УК РБ.

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

Докладчик: Журавская Т.В., Председатель Совета Республиканского общественного объединения «Белорусское сообщество ЛЖВ», проинформировала, что в течение 2017 года РОО «БС ЛЖВ» получала много обращений в связи с участвовавшими случаями возбуждения уголовных дел по статье 157 УК РБ (заражение ВИЧ) в отношении семейных пар, где один из супругов имеет ВИЧ-положительный статус (серодискордантная пара). С начала года в Беларуси зарегистрировано 106 преступлений по статье 157 УК РБ. Абсолютным лидером стала Гомельская область (83 случая). На данный момент в нашей стране проживает более 18 тысяч людей, живущих с ВИЧ. Большинство из них создают социально-благополучные семьи не только с ВИЧ-положительными партнерами (таким образом, и создают серодискордантные пары), рожают здоровых детей и вносят свой вклад в развитие общества. Вместе с тем нигде в

законодательстве не запрещено вступать в брак людям, имеющим ВИЧ-статус. Согласно Конституции Республики Беларусь женщины и мужчины по достижении брачного возраста имеют право на добровольной основе вступить в брак и создать семью (ст. 32). Но из-за существования статьи 157 УК в текущей редакции эти отношения де-юре криминализованы. Супруг с ВИЧ-инфекцией несет уголовную ответственность даже в тех случаях, когда партнер знает о его/ее ВИЧ-статусе, принимает данный факт и берет на себя ответственность за сохранение собственного здоровья.

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

Мычко О.В., депутат Палаты представителей: Хороший вопрос. Если хотя бы у одного из ста случилась такая проблема. Люди договорились, люди взрослые, будущие муж/жена предупредили о своем статусе. Таких обращений было 2 из 83 случаев, вопрос поднимался. Мы смотрим на нашего восточного соседа. В российском законодательстве имеется поправка. Этот вопрос, конечно, будет рассмотрен. Можно было бы пораньше организовать с этим обращением. Сейчас конец года, и изменения в УК уже были рассмотрены и внесены. Но, поскольку в ст. 157 изменения не вносились, то есть все основания и шанс попасть в Указ. У комиссии есть время провести предварительную работу.

В течение прошлой недели были проведены согласования с заинтересованными комиссиями, которым будет поручено заниматься внесением изменений в УК, и получено официальное одобрение разработки этого документа. Мы собираем мнение заинтересованных организаций. Уже получили письмо от ВОЗ. Пока нет официального мнения МЗ. Будем признательны, если передадите его в комиссию. Если нет, то комиссия будет сама обращаться в МЗ РБ для получения официальной точки зрения по данному вопросу. Для внесения поправки нужен солидный пакет документов. В следующем году этот вопрос будет доработан официально.

M
L
B
L

Граньков В., Координатор программ Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) по инфекционным заболеваниям в Республике Беларусь: Я бы хотел пояснить, что это очень важный политический момент. В 2016 году страна получила от ВОЗ официальную валидацию элиминации передачи ВИЧ и сифилиса от матери к ребенку. Это не просто вручается в ООН какой-то документ, помимо этого документа страна получает рекомендации Глобального валидационного комитета, которые необходимо выполнить для того, чтобы иметь возможность ежегодно подтверждать эту валидацию. В рекомендациях Глобального валидационного комитета, которые были направлены нашей стране 11 августа 2016 года штаб-квартирой ВОЗ на имя Министра здравоохранения, было указано пересмотреть ст. 157-158 УК РБ с тем, чтобы уточнить язык и исключить его двусмысленное толкование. В ответ на это письмо было письмо МЗ РБ от 22 ноября 2016 г. за подписью В.И. Жарко, в котором было сказано, что МЗ планирует выступить с предложением перед МВД о пересмотре ст. 157-158 УК в части криминализации заражения другого лица ВИЧ, чтобы уточнить формулировки и исключить двусмысленное толкование. Ближайшее заседание Глобального валидационного комитета намечено на июнь 2018 года, и, если страна не предоставит каких-то доказательств того, что мы уже что-то предприняли, это будет серьезным аргументом для того, чтобы у нас забрали валидационный статус.

N
G
O
E
D
U
P
L
W
D
F
B
O
K
A
P

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

1. Министерству здравоохранения РБ оперативно направить обращение в Комиссию по здравоохранению, физической культуре, семейной и молодежной политике Палаты представителей Национального собрания Республики Беларусь и иным республиканским органам госуправления о необходимости проведения работы по внесению изменений в ст. 157 УК РБ до 31 декабря 2017 года.
2. Просить Комиссию по здравоохранению, физической культуре, семейной и молодежной политике Палаты представителей Национального собрания Республики Беларусь при создании рабочей группы пригласить заинтересованных представителей СКК.

ДЕЙСТВИЕ (ДЕЙСТВИЯ)

ОСНОВНОЕ
ОТВЕТСТВЕННОЕ ЛИЦО

СРОК
ИСПОЛНЕНИЯ

Приведите ниже краткое содержание всех подлежащих осуществлению действий и укажите ответственных за осуществление этих действий и сроки их исполнения.

- | | | |
|---|----------|-------------------------|
| 1. Министерству здравоохранения РБ оперативно направить обращение в Комиссию по здравоохранению, физической культуре, семейной и молодежной политике Палаты представителей Национального собрания | Минздрав | До 31 декабря 2017 года |
|---|----------|-------------------------|

Парфенюк Е., представитель уязвимых групп: Мы выдвинули несколько предложений в связи с этими рекомендациями. Мы говорили о пробелах, которые МЗ видит и вот еще одно исследование, доказательная база, на которую мы можем опираться. По доведению, по увеличению охвата группы людей, употребляющих наркотики, до врачей, до наших пунктов. В ответственных лицах указано сообщество людей, употребляющих наркотики. Этот момент очень важен потому, что эти рекомендации мы составляли вместе со специалистами. Вы можете увидеть цели в профилактике ВИЧ инфекций и потребности людей, употребляющих наркотики. Если специалисты будут знать, что это действительно востребовано, может быть, и услуги будут более востребованы, и вложения государства будут эффективными. Методы мониторинга должны быть разными. Необходимо введение новой системы мониторинга, включая сообщества, а также дополненной потребностями людей, употребляющих наркотики.

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

1. Осуществлять постоянный мониторинг модели услуг, которая будет использоваться в 2018 году. Модель услуг на 2019-2021, которая планируется в рамках нового гранта, доработать с учетом результатов представленного исследования.
2. Осуществить мониторинг пунктов на соответствие потребностям лиц, употребляющих наркотики, и посещаемость активными наркопотребителями. Предоставлять отчеты в открытом доступе.
3. Предусмотреть в нормативно-правовых документах по госсоцзаказу оказание услуг с учетом потребностей лиц, употребляющих наркотики.

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. Осуществлять постоянный мониторинг модели услуг, которая будет использоваться в 2018 году. Модель услуг на 2019-2021, которая планируется в рамках нового гранта, доработать с учетом результатов представленного исследования.	Минздрав	2018 год
2. Осуществить мониторинг пунктов на соответствие потребностям лиц, употребляющих наркотики, и посещаемость активными наркопотребителями. Предоставлять отчеты в открытом доступе.	Минздрав	2018 год
3. Предусмотреть в нормативно-правовых документах по госсоцзаказу оказание услуг с учетом потребностей лиц, употребляющих наркотики.	Минздрав	2018 год

ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ

ПОРЯДОК ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	КОНСЕНСУС* ГОЛОСОВАНИЕ	В СЛУЧАЕ ГОЛОСОВАНИЯ УКАЖИТЕ СПОСОБ И РЕЗУЛЬТАТЫ	
		СПОСОБ ГОЛОСОВАНИЯ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	ПОДНЯТИЕМ РУК ТАЙНОЕ ГОЛОСОВАНИЕ
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ <u>ЗА</u> ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ	> 33
		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 повсеместное согласие всех членов группы.

ПУНКТ ПОВЕСТКИ ДНЯ № 11 Разное.

КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ. (Укажите фамилии членов СКК / альтернативных членов, которые должны воздержаться от участия в обсуждении 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

1. Докладчик: Карабан Инна Александровна, Заместитель начальника отдела гигиены, эпидемиологии и профилактики Министерства здравоохранения Республики Беларусь, проинформировала о ходе подготовки нормативно-правовых актов по государственному социальному заказу. На прошлом заседании докладывался этот вопрос. Сообщаю об итогах работы. В настоящее время проект постановления Совмина РБ о госсоцзаказе находится уже в Совете Министров. Очень долгая процедура согласования была с Министерством финансов. Она длилась практически 2 месяца, но вместе с тем мы достигли консенсуса и, наверное, неплохого потому, что там достаточно подробно прописаны те расходы, на которые можно будет запрашивать субсидии на проект или на оказание услуги. Проект Министерства здравоохранения об оказании услуг на анонимной основе принят и направлен в Министерство юстиции для проведения юридической экспертизы. Можно сказать, что два наших постановления на итоговом варианте приняты. Постановление МЗ уже принято и, если Минюст будет вносить какие-то корректировки, то это уже будет внесение изменений в итоговый вариант. Что касается остальных документов, которые были внесены в план, то госпрограмма сейчас перерабатывается. В нее тоже будут внесены изменения, и она будет направлена в Совет Министров. Будем ждать только принятия Постановления Совета Министров, потому что срок вступления в действие всех документов в соответствии с законом - 19 января 2018 года.

2. Докладчик: Соколовская С.В., Секретарь Странового координационного комитета по взаимодействию с Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, озвучила просьбу НАС приобрести для его работы жесткий диск в количестве 1 шт. (ориентировочная стоимость – 140 долларов США) и предложила проголосовать за данную закупку.

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
Карабан Инна Александровна, Заместитель начальника отдела гигиены, эпидемиологии и профилактики Министерства здравоохранения Республики Беларусь: Собственный вклад 20%. На большее они не пошли, несмотря на то, что мы за это боролись. У них есть пример Министерства труда, где могут какой-то вклад показывать. Мы приводили примеры, которые собирали у вас по процентному соотношению ваших личных денег. Если параллельно будут реализовываться проекты, таким образом можно будет показывать. 80% оставили на субсидировании.

M
L
B
I
N
G
O
E
D
U
P
L
W
D
F
B
O
K
A
P
Еремин О.В., член СКК от подсектора «Некоммерческие (общественные) объединения»: Какой сейчас оставило Министерство финансов процент собственного вклада?

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

1. Принять информацию о ходе подготовки нормативно-правовых актов по государственному социальному заказу к сведению.
2. Утвердить приобретение для НАС жесткого диска в количестве 1 шт. (ориентировочная стоимость – 140 долларов США)

ДЕЙСТВИЕ (ДЕЙСТВИЯ)

ОСНОВНОЕ ОТВЕТСТВЕННОЕ ЛИЦО

СРОК ИСПОЛНЕНИЯ

Приведите ниже краткое содержание всех подлежащих осуществлению действий и укажите ответственных за осуществление этих действий и сроки их исполнения.

- | | | |
|--|-----------------|--------------------------|
| 1. Секретариату СКК включить в повестку дня следующего заседания СКК вопрос о ходе подготовки нормативно-правовых актов по государственному социальному заказу | Секретариат СКК | Январь-февраль 2018 года |
| 2. Секретариату СКК приобрести жесткий диск для НАС 1 шт., ориентировочная стоимость 140 долларов США. | Секретариат СКК | Декабрь 2017 года |

ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ

ПОРЯДОК ПРИНЯТИЯ

КОНСЕНСУС*

В СЛУЧАЕ ГОЛОСОВАНИЯ УКАЖИТЕ СПОСОБ И РЕЗУЛЬТАТЫ

РЕШЕНИЙ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	ГОЛОСОВАНИЕ	x	СПОСОБ ГОЛОСОВАНИЯ (Отметьте знаком 'X' соответствующую графу)	ПОДНЯТИЕМ РУК	x
				ТАЙНОЕ ГОЛОСОВАНИЕ	
			УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ <u>ЗА</u> ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ	>	33
			УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ, ПРОГОЛОСОВАВШИХ <u>ПРОТИВ</u> ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ	>	0
		УКАЖИТЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ СКК С ПРАВОМ ГОЛОСА, ВОЗДЕРЖАВШИХСЯ ОТ ГОЛОСОВАНИЯ	>	0	

* Консенсус означает общее или всеобщее соглашение всех членов группы.

СЛЕДУЮЩЕЕ ЗАСЕДАНИЕ (включая нерассмотренные пункты повестки дня предыдущего заседания)

ВРЕМЯ, ДАТА, МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ СЛЕДУЮЩЕГО ЗАСЕДАНИЯ (дд.мм.гг)	До 20.01.2018 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 предложения о распределении ресурсов между компонентами ВИЧ/СПИД и ТБ до 31 января 2018 года.
пункт повестки дня № 3	Рассмотрение вопроса о ситуации с туберкулезом в исправительных учреждениях открытого типа (ИУОТ).

ПОДТВЕРЖДАЮЩАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ	Отметьте знаком 'X' соответствующую графу	
	Да	Нет
Исполнение протокола заседания		
Проект повестки дня	X	
Проект решения	X	
Список участников заседания (для справки)	X	
Резюме работы (для справки)		
Раздаточные материалы по вопросу 3 повестки заседания СКК.		

* Протокол заседания СКК часто подготавливается в форме приложения к протоколу. В связи с тем, что интервал между заседаниями может составлять несколько недель, электронное приложение к протоколу заседания СКК не является более рациональным способом информирования заседания.

ПЕРЕЧЕНЬ СОКРАЩЕНИЙ, ИСПОЛЬЗОВАННЫХ В ПРОТОКОЛЕ

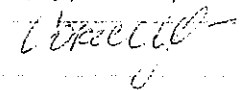
СОКРАЩЕНИЕ	ЗНАЧЕНИЕ
АРВП	Антиретровирусные препараты
ГФ, ГФТСМ	Глобальный фонд для борьбы с СПИДом, туберкулезом и малярией
ЕССВ	Евразийская сеть снижения вреда
ЛЖВ	Люди, живущие с ВИЧ
МТП	Международная техническая помощь
ПИН	Потребители инъекционных наркотиков
НАС	Наблюдательно-аналитический совет СКК
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 НЕМАТИВНЫМИ БУКВАМИ)	Соколовская С.В.	ДАТА	>	12/12/2017г.
ДОЛЖНОСТЬ	Секретарь СКК	ПОДПИСЬ	>	

УТВЕРЖДЕНИЕ ПРОТОКОЛА ЗАСЕДАНИЯ СКК

КЕМ УТВЕРЖДЕН (НАПЕЧАТАТЬ ИЛИ УКАЗАТЬ НЕМАТИВНЫМИ БУКВАМИ)	Н.П. Жукова	ДАТА	>	14/12/2017г.
ДОЛЖНОСТЬ	Председатель СКК	ПОДПИСЬ	>	