

Питання, що розглядалися:

1. Про хід підготовки заявки від України до Глобального фонду боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією на участь у 9 раунді по компоненту «туберкульоз». Обрання Основного реципієнта.
2. Про хід підготовки Заявки від України до Глобального фонду боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією на участь у 9 раунді по компоненту «СНІД». Обрання фасилітатора Заявки. Затвердження процедурних документів щодо підготовки та подання Заявки до Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією у 9 раунді по компоненту «СНІД».
3. Обговорення та затвердження запиту від України до Глобального Фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією на продовження фінансування 2-гої фази Програми 6-го Раунду «Підтримка з метою запобігання ВІЛ/СНІД, лікування і догляд для найуразливіших верств населення в Україні» на період з липня 2009 до червня 2012 р.
4. Про надання медичної допомоги особам взятим під варту, хворим на туберкульоз.
5. Щодо діяльності Кіровоградської обласної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу Кіровоградської обласної державної адміністрації.

Протокол засідання Національної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу

7 квітня 2009 року,
м. Київ, вул. Грушевського, 7 МОЗ

На засіданні Національної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу (далі – Національна Рада) присутні члени Національної ради та запрошені: представники державних установ, міжнародних та неурядових організацій, представники засобів масової інформації, представники правління Глобального фонду боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією.

Головуючий:

Васюник Іван Васильович Віце-прем'єр-міністр України, Голова Національної ради

Із членів Національної ради на засідання присутні:

Князевич Василь Михайлович - Міністр охорони здоров'я, перший заступник Голови

Національної ради

Жовтяк Володимир Олегович - Заступник голови Національної ради, Голова

Координаційної ради Всеукраїнської мережі людей які живуть з ВІЛ/СНІД,

Лукашевич Іван Іванович - Головний спеціаліст Управління гуманітарної політики

Секретаріату Кабінету Міністрів України, секретар Ради

Антоняк Світлана Миколаївна - Голова правління Всеукраїнської благодійної організації
"Час Життя Плюс"

Борушек Ірина Олексіївна - Член Координаційної ради Всеукраїнської мережі людей які
живуть з ВІЛ/СНІД (за згодою)

Горбасенко Ігор Михайлович - Голова міжнародної коаліції організацій «Зупинимо
туберкульоз разом!», голова правління Міжнародної журналістської асоціації «Здоров'я
без кордонів»(за згодою)

Лук'янова Наталія Леонідівна - 2 голоси (голос делегував Драпушко Р. М.) Директор
державної соціальної служби для сім'ї, дітей та молоді Міністерства у справах сім'ї,
молоді та спорту

Руденко Віталій Володимирович - (голос делегував Коржов В. І.) Голова правління
фондації "Громадський рух "Українці проти туберкульозу"

Сумовський Володимир Васильович - (голос делегував Іванкевич В. В.) Директор
державного Департаменту нагляду за додержанням законодавства про працю
Міністерства праці та соціальної політики

Безпалько Світлана Петрівна - (голос делегував Матвійчук В. М.) Заступник директора
Департаменту фінансів охорони здоров'я та соціальних програм Міністерства фінансів
України

Рой Юрій Віталійович - (голос делегував Курдінович О. В.) Головний спеціаліст
департаменту телебачення і радіомовлення Держкомтелерадіо

Леслі Перрі - Директор офісу з охорони здоров'я і соціальних перетворень місії Агенції
США з міжнародного розвитку (USAID)

Нагірняк Андрій Ярославович - Представник Всеукраїнської ради церков та релігійних
організацій (за згодою)

Вайлер Гундо - (голос делегував Френсіс О'Доннел) Медичний радник, бюроВООЗ в
Україні

Фещенко Юрій Іванович - Головний позаштатний спеціальності зі спеціальності
«пульмонологія та фтизіатрія» МОЗ України, директор Національного інституту
фтизіатрії і пульмонології Академії медичних наук України

Щербінська Алла Михайлівна - 2 голоси (голос делегував Шевчук С. В.) Директор
Українського Центру профілактики і боротьби зі СНІДом МОЗ України

Перлман Еліот - Голова правління МГО "Міжнародний інститут проблем ВІЛ/СНІДу та
туберкульозу"

Заболотний Анатолій Олександрович - Директор Благодійного фонду «Розвиток
України»

Якимець Володимир Миколайович - (голос делегував Хоменко В. П.) Перший заступник
директора Департаменту медичного забезпечення та реабілітації Міністерства
внутрішніх справ України

Українець Сергій Якович - Заступник Голови Федерації професійних спілок України

Полянський Павло Броніславович - Заступник Міністра освіти і науки України

Порядок денний:

1. Про хід підготовки заявки від України до Глобального фонду боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією на участь у 9 раунді по компоненту «туберкульоз». Обрання Основного реципієнта.

Доповідач: Еліот Перлман, голова правління міжнародного інституту ВІЛ/СНДу та туберкульозу, фасилітатор заявки України до Глобального фонду у 9 раунді.

2. Про хід підготовки Заявки від України до Глобального фонду боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією на участь у 9 раунді по компоненту «СНІД». Обрання фасилітатора Заявки. Затвердження процедурних документів щодо підготовки та подання Заявки до Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією у 9 раунді по компоненту «СНІД».

Доповідач: Лук'янова Н. Л. - директор державної соціальної служби для сім'ї, дітей та молоді Мінсім'ямолодьспорту

- Стратегія підготовки Заявки України до Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією у 9 Раунді по компоненту «СНІД»;
- Порядок подання пропозицій для формування Заявки України до Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією у 9 Раунді по компоненту «СНІД»;
- Положення про відбір Основного реципієнта гранту Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією у 9 Раунді по компоненту «СНІД»;
- Положення про Групу Технічного Оцінювання щодо забезпечення підготовки Заявки України до Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією у 9 раунді по компоненту «СНІД» та її склад;
- Склад апеляційної комісії;
- Положення про Групу з розробки проекту консолідованої Заявки України до Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією у 9 Раунді по компоненту «СНІД» та її склад;
- Текст оголошення про підготовку Заявки України до Глобального фонду для боротьби зі СНІДом туберкульозом та малярією у 9 раунді по компоненту «СНІД» та кінцеві терміни подачі заявок на статус Основного реципієнта гранту Глобального Фонду.

3. Обговорення та затвердження запиту від України до Глобального Фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією на продовження фінансування 2-гої фази Програми 6-го Раунду «Підтримка з метою запобігання ВІЛ/СНІД, лікування і догляд для найуразливіших верств населення в Україні» на період з липня 2009 до червня 2012 р.

Доповідач: Ані Шакарішвілі – координатор Об'єднаної Програми ООН з ВІЛ/СНІД в Україні

4. Про надання медичної допомоги особам взятим під варту, хворим на туберкульоз.

Доповідач: Савченко О. І. – заступник Міністра внутрішніх справ України

Співдоповідач: Калашник Н. Г. – заступник голови державного департаменту України з питань виконання покарань

5. Щодо діяльності Кіровоградської обласної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу Кіровоградської обласної державної адміністрації.

Доповідач: Негода С. Д. - Голова Координаційної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу, в.о. заступника Голови Кіровоградської обласної державної адміністрації

6. Різне.

Слухали:

Васюник І. В., Голова Національної Ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу. Привітав присутніх членів Національної Ради, запрошених, запропонував переглянути порядок денний, де максимально конкретно повинні бути представлені доповіді згідно порядку денного. Питання, які стосуються надання медичної допомоги особам взятим під варту, хворим на туберкульоз та діяльності Кіровоградської обласної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу Кіровоградської обласної державної адміністрації потребують детального і предметного представлення. Запропонував внести зміни до порядку денного щодо рішення Севастопольської міської ради про заборону використання об'єктів нерухомості комунальної власності для впровадження "метадонової програми" та запитав про доповнення до порядку денного у присутніх.

Вайлер Г., радник бюро ВООЗ в Україні. Запропонував розглянути і затвердити резолюцію щодо замісної терапії у місцях позбавлення волі, а також операційний план до Національної програми забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих хворих на СНІД на 2009 – 2013 роки.

Щербінська А. М., директор Українського центру профілактики та боротьби зі СНІДом. Запропонувала затвердити Програму спільних дій держав-учасників співдружності незалежних держав по боротьбі з ВІЛ/СНІДом на 2007 – 2011 роки, яка знаходиться ще з 2006 року.

Жовтяк В., Голова Координаційної ради Всеукраїнської мережі ЛЖВ. Запропонував розглянути питання щодо III Регіональної Конференції з питань ВІЛ/СНІДу, яка відбудеться у жовтні 2009 року, у Москві.

Члени Національної ради прийняли зміни до порядку денного.

Васюник І. В., Голова Національної Ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу. Надав слово Еліоту Перлману, члену Національної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу, згідно пункту 1 порядку денного «Про хід підготовки заявки від України до Глобального фонду боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією на участь у 9 раунді по компоненту «туберкульоз. Обрання Основного реципієнта.»

Еліот Перлман, член Національної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу, фасилітатор процесу підготовки заявки від України до Глобального фонду боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією на участь у 9 раунді по компоненту «туберкульоз». Представив двох міжнародних експертів др. Жан-П'єр Зельвегера, запрошеного за фінансової підтримки Благодійного Фонду «Розвиток України», та др. Яна Віна, запрошеного за фінансової підтримки Бюро ВООЗ в Україні. Проінформував про хід процесу підготовки Заявки на 9 раунд: проведено зустріч зацікавлених сторін 6 квітня 2009 року, результатом якої було обговорення і представлення плану зібрання робочих груп протягом 7 – 10 квітня 2009 року для плідної співпраці з міжнародними експертами. Представив план зібрання робочих груп протягом 7 – 10 квітня 2009 року і фасилітаторів, які модерують кожну сферу надання послуг. Зазначив, що згідно плану дій до 25 травня 2009 року необхідно доопрацювати Заявку, щоб вчасно її подати до Глобального Фонду 1 червня 2009 року. Щодо обрання Основного реципієнта надав слово Голові Групи Технічної Оцінки (ГТО) заявки на отримання статусу Основного реципієнта по компоненту “туберкульоз” Руденку Віталію Володимировичу.

Руденко В. В., голова ГТО. Представив результати засідання ГТО щодо обрання Основного реципієнта Гранту ГФ на 9 раунд фінансування, по компоненту «туберкульоз», а саме:

“Згідно рішення Національної ради від 17 березня 2009 року претендент на отримання статусу Основного реципієнта – Благодійний Фонд «Розвиток України» мав надати додаткову уточнюючу інформацію на розгляд Групи технічної оцінки претендентів на статус Основного реципієнта гранту Глобального фонду на 9 Раунд фінансування по компоненту «туберкульоз».

До встановленого кінцевого терміну БФ «Розвиток України» подав усю необхідну інформацію на розгляд ГТО, яка в результаті, ґрунтуючись на поданій інформації, змогла прийняти кінцеве рішення.

В ході обговорення документів наданих Фондом впродовж двох турів оцінювання ГТО дійшла висновку, що Організація – претендент на статус ОР має ряд сильних сторін, що свідчить про спроможність Фонду управляти грантом Глобального фонду.

Сильні сторони:

- Є потенціал на статус Основного реципієнта.
- Подали бачення механізму контролю та роботи з суб-реципієнтами.
- Наявність двох офісів у Києві та Донецьку – показує додатковий потенціал, та доводить, що Організація не є зосереджена не лише на столиці, а працює й в регіонах.
- Є досвід взаємодії з державними та недержавними установами та міжнародними організаціями.
- Мають певний досвід в реалізації різнобічно спрямованих програм, пов'язаних з проблематикою туберкульозу.

Не зважаючи на гарну презентацію Фонду, все ж були й слабкі сторони, а саме:

- Практики застосування міжнародних процедур з фінансового менеджменту та аудиту

В результаті аналізу та обговорення Група технічної оцінки змогла винести ряд рекомендацій БФ «Розвиток України»:

1. Претендент на отримання статусу Основного реципієнта показав методологію та процедуру відбору суб-реципієнтів, зазначивши сфери відповідальності кожного із партнерів. Також на розгляд ГТО було подано бачення роботи, контролю та координації між роботою ОР та суб-реципієнтів, що є значним позитивом.

Проте щодо створення Групи впровадження проекту ГТО вважає, що це найменш сталий механізм розбудови інституційної спроможності, тому врахувавши потребу рекомендуємо в процесі написання Заявки розробити інші методи розбудови Комітету з питань протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу та іншим соціально-небезпечним хворобам та Державного Департаменту з питань виконання покарань, зробивши акцент на тренінги із управління.

2. На розгляд ГТО було представлено ряд органограм із зображенням бачення Фондом схеми управління грантом та задіяних при цьому структур. В зв'язку з тим, що в органограмі все ж залишилися незначні неточності, ГТО рекомендує гармонізувати організаційну структуру та систему підпорядкування складових у Благодійному Фонді «Розвиток України», що виступатиме у якості основного реципієнту гранту Глобального фонду

3. В процесі обговорення відповідності ОР критеріям та вимогам Глобального фонду ГТО також провела оцінку потенційних суб-реципієнтів, оскільки вони вже були наперед визначені претендентом на статус ОР. Своїх судженнях члени ГТО керувалися як й на критеріями відбору ОР, затвердженими Національною радою так і пунктом Заявки щодо суб-реципієнтів 4.9.3. «Суб-реципієнти, які були визначені заздалегідь: Опишіть яким досвідом втілення оперують ключові суб-реципієнти. Вкажіть також будь-які проблеми СР, які б могли б вплинути на ефективність роботи, а також що планується для усунення цих проблем.»

Відповідно до вище сказаного, ГТО вважає, що 5 з 6 суб-реципієнтів мають або унікальну позицію, або унікальний досвід в Україні, що дає підстави їм бути суб-реципієнтами по зазначеним компонентам Заявки.

Згідно наданої Благодійним Фондом «Розвиток України» інформації ГТО зробило висновок, що оскільки процес відбору суб-реципієнтів був легітимним, проте не прозорим ГТО рекомендує щодо компоненту «Адвокація, комунікація та соціальна мобілізація» провести відбір суб-реципієнтів на конкурсній та прозорій основі, зважаючи на наявність інших організацій, які мають відповідний досвід у цій сфері.

4. В процесі реалізації проекту ГФ претендент на статус ОР планує залучити групу моніторингу та оцінки із незалежними експертами в її складі до щоквартальних моніторингових візитів впродовж 1 року втілення проекту. ГТО вважає такий крок сильною стороною, проте додатково рекомендує продовжити функціонування групи МіО із залученням незалежних експертів до кінця проекту Глобального Фонду для кращої його реалізації.

5. В процесі оцінки фінансової спроможності організації ГТО не мала достатньо інформації для професійної та вичерпної оцінки фінансових процедур Благодійного Фонду «Розвиток України». Тому ГТО приймає висновки незалежного аудитора. Згідно перевірки висновку незалежного аудитора ТОВ Аудиторська фірма «Контроль - Аудит» було зроблено позитивний висновок про складену фінансову звітність (баланс та звіт про фінансові результати) Благодійного Фонду «Розвиток України» за станом на 31.12.2008 р.

Рішення:

Рекомендуємо затвердити Благодійний фонд Ріната Ахметова «Розвиток України» на

статус Основного реципієнта Глобального фонду з врахуванням рекомендацій ГТО при розробці Заявки від України на 9 Раунд фінансування від Глобального фонду. Рішення ГТО підтримано одностайно присутніми на засіданні членами”.

Зауважив, що має окрему думку до голосування щодо визначення Основного реципієнта гранту Глобального фонду на 9 Раунд фінансування по компоненту «туберкульоз» та попросив секретаріат Національної ради внести її до протоколу засідання та загальних матеріалів до Глобального фонду боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією. Озвучив окрему думку: “За результатами розгляду матеріалів Фонду хочу підкреслити наступне. Методологія роботи кандидата в основні реципієнти – Благодійного Фонду «Розвиток України» – свідчить про відсутність сталої практики застосування міжнародних процедур відкритості та прозорості, поваги до партнерів у відносинах з недержавними організаціями. Також, свідченням відсутності сталої практики зазначених міжнародних процедур можна привести роботу дирекції Благодійного фонду з розробки проекту Закону України «Про внесення змін до Закону України «Про боротьбу із захворюванням на туберкульоз», який готувався в рамках проекту Благодійного фонду «Розвиток України» «Поліпшення нормативно-правової бази з туберкульозу». За весь час роботи над цим документом державної ваги дирекцією Благодійного Фонду не було враховано жодної пропозиції та зауваження, поданих організаціями – членами Коаліції організацій «Зупинимо туберкульоз разом!», що викликало необхідність проведення громадської експертизи. Результати експертизи констатували, що цей законопроект, що готувався дирекцією благодійного фонду більше року, має суттєві вади, які, на наш погляд, не дозволяють рекомендувати його як такий, за яким має жити країна наступні роки. Це свідчить про відсутність гарантій, що такий стиль співпраці із недержавними організаціями залишиться і при виконанні гранту Глобального Фонду. В зв'язку із вищезазначеним вважаю за необхідно донести до Національної ради сумніви у здатності Благодійного Фонду «Розвиток України» виконувати функції основного реципієнта гранту Глобального фонду боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією на 9 Раунд фінансування по компоненту «туберкульоз» у відповідності до критеріїв Глобального Фонду”.

Тому зауважив, що буде голосувати проти затвердження Благодійного Фонду «Розвиток України» як основного реципієнта гранту Глобального фонду боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією на 9 Раунд фінансування по компоненту «туберкульоз».

Горбасенко І. М., член Національної Ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу, голова Правління Міжнародної журналістської асоціації «Здоров'я без кордонів», висловив окрему думку.

Зазначив: “Як представники українських громадських організацій, що входять до Коаліції організацій «Зупинимо туберкульоз разом!» і вже багато років опікуються питаннями протидії туберкульозу в Україні, ми високо цінуємо як наміри Благодійного фонду «Розвиток України» щодо подолання епідемії туберкульозу в Україні, так і зусилля та внесок засновника і президента Благодійного фонду «Розвиток України» народного депутата України Ріната Леонідовича Ахметова у боротьбу з туберкульозом в Україні. Проте, маємо звернути увагу на результати роботи дирекції Благодійного фонду «Розвиток України», при виконанні проектів загальнодержавного значення, які мають відношення до теми сьогоднішнього засідання. У Верховній Раді України зареєстрований проект Закону України «Про внесення змін до Закону України «Про боротьбу із захворюванням на туберкульоз», реєстраційний № 4164 від 06.03.2009 р., громадську

експертизу якого провели фахівці Коаліції організацій «Зупинимо туберкульоз разом!». Даний законопроект готувався в рамках проекту Благодійного фонду «Розвиток України» «Поліпшення нормативно-правової бази з туберкульозу» (початок роботи з 16 січня 2008 року) дирекцією, яка взяла на себе відповідальність за кінцевий результат роботи.

Звіт про виконання цього проекту розміщений на сайті Благодійного фонду. Результати експертизи констатували, що цей законопроект, що готувався дирекцією Благодійного фонду більше року, має суттєві вади, які, на наш погляд, не дозволяють рекомендувати його як такий, за яким має жити країна наступні роки, і який, на нашу думку має бути повернений розробнику – дирекції Благодійного Фонду – для докорінної переробки. Прикладом неякісної підготовки документу можна навести положення частини першої статті 19 законопроекту, в якому визначається порядок надання медичної допомоги хворим на туберкульоз особам, які затримані за заняття бродяжництвом. В той час, як зазначений склад правопорушення встановлювався не діючим нині Кримінальним кодексом УРСР (стаття 214), який у зв'язку із набранням 1 вересня 2001 року чинності Кримінальним кодексом України втратив чинність. Наголосив, що за весь час роботи над цим документом державної ваги дирекцією Фонду не було врахованої жодної пропозиції та зауваження, поданих організаціями – членами Коаліції організацій «Зупинимо туберкульоз разом!», що і викликало необхідність проведення громадської експертизи. Останній варіант проекту, розісланий дирекцією Благодійного Фонду зацікавленим сторонам, в тому числі членам Національної ради, ідентичний законопроекту, викладеному на сайті Верховної Ради. Як відомо, опублікування законопроекту тягне за собою громадське обговорення та публічно-правову відповідальність за якість проекту. Проте на сайті Благодійного Фонду цей остаточний варіант законопроекту завбачливо не викладений, а викладений вже на сайті Верховної Ради України за підписами шановних народних депутатів України – Тетяни Дмитрівни Бахтеєвої та В'ячеслава Григоровича Передерія, в компетентності і кваліфікації яких ми не маємо сумнівів. Тобто має місце перекидання публічно-правової відповідальності разом із неякісно виконаною роботою на інших осіб. Зауважив, що, нажаль, громадськість не має гарантій, що подібна методологія виконання завдань державного значення не буде мати місце знову – вже при виконанні гранту Глобального Фонду. В цьому випадку за будь-які похибки у впровадженні гранту відповідатиме уся Україна, втрачаючи свій імідж. І хоча було б доцільно відокремити наміри Благодійного фонду від наслідків дій його дирекції, але в даному випадку це не вбачається можливим.

За цих обставин не можу взяти на себе відповідальність голосувати за участь благодійного фонду «Розвиток України» в гранті Глобального фонду в якості основного реципієнта.

Прошу включити мою окрему думку як члена Національної ради до протоколу засідання, а також до загальних матеріалів до Глобального Фонду. Проте, не зважаючи на викладені факти, члени Національної ради вправі зробити інший висновок, наприклад, що зазначений підхід до виконання проектів загальнодержавного значення не є характерним для дирекції благодійного фонду. Тим більше, що, нажаль, інших кандидатів на виконання обов'язків основного реципієнта на 9 раунд по компоненту «туберкульоз» Україна не має. Зараз Благодійний фонд має наміри перейти з регіонального на загальнодержавний та міжнародний рівні роботи. Вочевидь, методологія роботи дирекції Фонду, яка представляє Фонд на всеукраїнському, а тепер і міжнародному рівні,

потребує постійної уваги з боку як української, так і міжнародної громадськості”.

Підлісна Н.Б., член Національної Ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу, Голова правління ВБФ «Коаліція ВІЛ – сервісних організацій». Зауважила, що Коаліція ВІЛ – сервісних організацій надала документацію до ГТО щодо досвіду адвокації у сфері туберкульозу. Тому виникає запитання чи ГТО взяли до уваги надіслані документи і розглянули їх, чи вони взагалі не бралися до уваги і не роз’яснено причин чому Коаліція не може буде суб - реципієнтом по компоненту «адвокації».

Васюник І.В. Зазначив, що Національна Рада повинна консолідувати зусилля задля успішної подачі заявки від України до Глобального фонду по компоненту “туберкульоз”. Отже, питання полягає в площині, які дії можуть зменшити шанси України на отримання гранту, а які – збільшити. З огляду на зауваження, які були висловлені щодо БФ «Розвиток України» відносно розбіжностей щодо діяльності в законопроекті, то доцільно БФ «Розвиток України» організувати окрему зустріч щодо питань із законопроекту.

Попросив прокоментувати ситуацію щодо зауважень виконавчого директора Благодійного Фонду Ріната Ахметова «Розвиток України» Заболотного А.О. Заболотний А.О., член Національної Ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу, Виконавчий директор Благодійного Фонду Ріната Ахметова «Розвиток України». Подякував членам ГТО за рекомендації і зазначив, щодо двох рекомендацій - стосовно механізму координації між суб-реципієнтами і групи впровадження - Фонд планує допрацювати механізми в ході написання заявки з участю суб-реципієнтів, та планує залучити консультантів з питань управління. Щодо зауваження про відсутність «унікального досвіду» суб-реципієнта «Коаліції ВІЛ – сервісних організацій», оскільки існують декілька організацій з досвідом роботи в цій сфері, якщо рішення Глобального Фонду щодо надання Гранту буде позитивним, то буде проведено відкритий конкурс серед організацій, які мають відповідний досвід.

Що стосується претензій про непрозорість роботи, вважає претензії невідповідними дійсності. Навів декілька прикладів, що спростовують дану претензію. По-перше, БФ «Розвиток України» перед поданням заявки на статус Основного реципієнта, провів зустріч зацікавлених сторін, де було продемонстровано відкритість до організації, Фонд заручився підтримкою зацікавлених сторін щодо подачі БФ «Розвиток України» заявки на статус Основного реципієнта. По-друге, БФ «Розвиток України» відкрито і прозоро показує свою діяльність, Фонд є одним з трьох Фондів в Україні, що показують бюджет організації. По-третє, щодо зауважень, які виникли щодо законопроекту, зазначив, що "Українці проти туберкульозу" внесли три пропозиції, які були розглянуті експертами робочої групи, що залучена до цього проекту. Одна пропозиція була відхилена, два інших прийняті.

Борушек І. О., член Національної ради від людей, які живуть з ВІЛ/СНІД. Зазначила, що серед реципієнтів існують конфлікти інтересів. Запропонувала залишити одного унікального партнера МБФ «Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» для закупок і поставок, а всі інші організації повинні обиратися за конкурсом.

Васюник І. В., Голова Національної Ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу. Зазначив, що необхідно готувати заявку, яка буде другим державним бюджетом по боротьбі з туберкульозом і зможе забезпечити подолання епідемії туберкульозу протягом п’яти років. Якщо немає Основного реципієнта і заявки, то який

зміст визначати суб – реципієнтів. Додав, що БФ «Розвиток України» має досвід в наданні гуманітарної допомоги і не має ніяких сумнівів до відкритої діяльності Фонду. Щодо запитань, які виникають стосовно обрання суб – реципієнтів, необхідно запитати представника Глобального фонду.

Тамберг А., представник Глобального Фонду для боротьби зі СНІД, туберкульоз та малярією. Повідомив, що кожна Заявка має пройти процес скринінгу. Стосовно заданого питання зазначив, що обрання Основного реципієнтів і суб–реципієнтів повинно відбуватися згідно власним внутрішнім правилам. Не зважаючи ні на що, Глобальний Фонд буде додатково потребувати інформацію про суб–реципієнтів. Момент затвердження Основного Реципієнта – це затвердження Основного Реципієнта Секретаріатом Глобального Фонду.

Жовтяк В.О., член Національної Ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу, Голова Координаційної ради Всеукраїнської мережі ЛЖВ. Зазначив про необхідність обрання Основного реципієнта, обирати усіх суб-реципієнтів за виключення державних (МОЗ та Департамент виконання покарань) за конкурсом. Наголосив про неприйнятність пункту 3 рекомендацій ГТО, де визначено, що Коаліція ВІЛ-сервісних організацій не має унікального досвіду з адвокації впровадження проектів з ТБ. Саме Коаліція була організатором першої та другої національних конференцій з питань протидії ТБ, а також наголосив, що завдяки адвокаційній роботі Коаліції, відбулася трансформація Національної координаційної Ради з протидії ВІЛ/СНІД у Координаційну Раду з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу, що підтверджено відповідними документами,

Білик Т. Р., керівник проекту БФ «Розвиток України». Зауважила, що такі суб–реципієнти, як Міністерство Охорони Здоров'я та Державний Департамент України з питань виконання покарань повинні бути ключовими та обов'язковими суб-реципієнтами в структурі управління грантом ГФ по туберкульозу. Недоцільно говорити про конкурс стосовно цих двох суб-реципієнтів.

На голосування запропоновано: обрати Основним реципієнтом Заявки України до Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією у 9 раунді по компоненту «туберкульоз» Фонд Ріната Ахметова «Розвиток України». Питання щодо затвердження субреципієнтів, які були визначені заздалегідь, розглянути на наступному засіданні Національної ради.

Проголосували: за – 25;
проти – 2.

Прийняте рішення:

1. Прискорити процес підготовки Заявки від України до Глобального фонду боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією на участь у 9 раунді по компоненту «туберкульоз».
2. Обрати Основним реципієнтом Заявки України до Глобального фонду боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією у 9 раунді по компоненту «туберкульоз» - Фонд Ріната Ахметова «Розвиток України».

3. Питання щодо затвердження субреципієнтів, які були визначені заздалегідь, розглянути на наступному засіданні Національної ради.

Васюник І.В., Голова Національної Ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу. Запропонував по другому питанню порядку денного надати слово Лук'яновій Н. Л. «Про хід підготовки заявки від України до Глобального фонду боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією на участь у 9 раунді по компоненту «СНІД».

Лук'янова Н.Л., член Національної Ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу, директор державної служби для сім'ї, дітей та молоді Мінсім'ямолодьспорту. Привітала присутніх членів Національної Ради. Зазначила: «Згідно рішення Координаційної Ради з питань ВІЛ/СНІДу при Призеденті України в жовтні минулого року, Мінсім'ямолодьспорту вирішило подавати Заявку на 9 Раунд фінансування по компоненту «СНІД» обсягом \$40 млн. для заходів з профілактики згідно Державної програми. Було створено робочу групу з представників державних, недержавних, міжнародних і неурядових громадських організацій. Двічі виносилося на голосування Національній Раді з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу стратегія Заявки і пакет процедурних документів. Стратегія Заявки охоплює 4 цільові групи:

- Діти та молодь, які особливо уразливі щодо інфікування ВІЛ з огляду на ситуацію, в якій вони опинилися (бездоглядні та безпритульні діти та молодь, що живуть та працюють на вулиці або проводять значну частину свого життя на вулиці; діти з сімей, які перебувають у складних життєвих обставинах; діти – сироти та діти, позбавленні батьківського піклування, діти, що перебувають в інтернатних закладах, притулках, у закладах пенітенціарної системи тощо).
 - Діти, які внаслідок своєї поведінки мають найбільший ризик інфікування ВІЛ:
 - Ін'єкційне споживання наркотиків без відповідного стерильного інструментарію;
 - Практикування незахищеного анального, вагінального чи орального сексу (включаючи гомосексуальні контакти);
 - Численні незахищені сексуальні контакти, що найчастіше пов'язані з сексуальною експлуатацією або сексом за винагороду.
 - Діти та молодь цільової групи, що живуть з ВІЛ або СНІД – асоційованими хворобами чи є сиротами внаслідок ВІЛ та діти, народжені ВІЛ – позитивними матерями цільової групи.
 - ВІЛ позитивні матері (передусім неповнолітні дівчата) цільових груп та ті, хто безпосередньо опікується ВІЛ – позитивними дітьми (члени їх родин, прийомні батьки, персонал дитячих будинків, що отримують ВІЛ – позитивних дітей тощо).
- Згідно рішення Національної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу від 16 лютого і 17 березня 2009 року, необхідно доопрацювати процедурні документи. Процес зайняв багато часу лише над затвердженням процедурних документів, тому графік порушено і робота може відбуватися дуже стисло. Запропонувала до протокольного рішення, щоб взяти за основу процедурні документи, а також стратегію для мобілізації ресурсів для подачі ефективної і якісної Заявки до Глобального Фонду по компоненту «СНІД» на 10 Раунд.

Васюник І.В., Голова Національної Ради з питань протидії туберкульозу та

ВІЛ-інфекції/СНІДу. Запропонував винести на голосування пропозицію стосовно включення стратегії і розроблених процедурних документів на 9 Раунд по компоненту «СНІД» до багатокомпонентної Заявки на 10 Раунд фінансування Глобального Фонду.

Проголосували: «за» - одноголосно.

Прийняте рішення:

1. Інформацію щодо розробки підготовки Заявки від України на 9 Раунд до Глобального фонду по компоненту «СНІД» взяти до відома.
2. Стратегію та розроблені процедурні документи на 9 Раунд по компоненту «СНІД» прийняти за основу та включити до багатокомпонентної Заявки на 10 Раунд фінансування Глобального Фонду.

Васюник І.В., Голова Національної Ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу. Запропонував перейти до пункту 3 порядку денного «Обговорення та затвердження запиту від України до Глобального Фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією на продовження фінансування 2-гої фази Програми 6-го Раунду «Підтримка з метою запобігання ВІЛ/СНІД, лікування і догляд для найуразливіших верств населення в Україні» на період з липня 2009 до червня 2012 р., доповідач Ані Шакарішвілі.

Шакарішвілі А., координатор Об'єднаної Програми ООН з ВІЛ/СНІД в Україні, представила звіт стосовно запиту від України на 2-гу фазу фінансування Глобального Фонду. Зазначила про часові рамки подання запиту, а саме до 10 квітня 2009 – фіналізація двох запитів Групи з консолідації, до 15 квітня – подача запитів до Глобального Фонду, наступні декілька тижнів – можливі питання, уточнення для Глобального Фонду. Повідомила, що з метою оптимізації та забезпечення ефективного впровадження 2 фази, досягнення політичних та програмних домовленостей між Основними реципієнтами, було визначено, що замісна терапія, яка планувалася у 2-й фазі до впровадження Мережею ЛЖВ, переходить до сфери відповідальності МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні», АРТ, включаючи закупівлі, буде у компетенції Мережі ЛЖВ. Зазначила, що Глобальний Фонд у зв'язку з фінансовою кризою порекомендував скоротити бюджет на 10%, сума запиту з врахуванням 10% скорочення бюджету становить \$109 млн. Надала слово А. Клепікову.

Клепіков А.О., Виконавчий директор МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні», презентував пакет документів МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» (Альянс-Україна) стосовно запиту до Глобального Фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією на продовження фінансування 2-гої фази Програми 6-го Раунду «Підтримка з метою запобігання ВІЛ/СНІД, лікування і догляд для найуразливіших верств населення в Україні» на період з липня 2009 до червня 2012 р. Зазначив, що найбільш проблемний компонент гранту – Замісна терапія (напрямок 9, ціль 2) разом із відповідним бюджетом понад \$9,2 мільйонів перейшов від Мережі ЛЖВ до Альянсу-Україна, а також, що у 2-й фазі Альянс-Україна не буде здійснювати закупівлі ліків та товарів медичного призначення для спів-Основного реципієнта (ОР) Мережі ЛЖВ. У другій фазі, кожний ОР буде відповідати за закупівлі, необхідні для

впровадження своєї частини діяльності. Повідомив, що загальний бюджет Альянсу-Україна у 2-й фазі, враховуючи 10,48 % економії та підвищення ефективності, становить \$66,102,670. Зазначив, що медико-соціальний супровід пацієнтів замісної терапії у 5-й рік програми планується підтримати у рамках заявки країни до Глобального фонду на 10-й Раунд. Збільшено 4 індикатори, індикатори по ЗТ залишаються незмінними, знято індикатор по лікуванню ІПСШ та один тренінговий індикатор, опрацьовано питання з ПДВ. Надав слово В. І. Курпіті.

Курпіта В.І., директор департаменту закупівель та лікування ВБО «Всеукраїнська Мережа ЛЖВ». презентував пакет документів ВБО «Всеукраїнська Мережа ЛЖВ» (Мережа ЛЖВ) стосовно запиту до Глобального Фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією на продовження фінансування 2-гої фази Програми 6-го Раунду «Підтримка з метою запобігання ВІЛ/СНІД, лікування і догляд для найуразливіших верств населення в Україні» на період з липня 2009 до червня 2012 р. Зазначив, що під час підготовки запиту враховано критичні потреби, що не можуть бути забезпечені з державного бюджету, виключено діяльність, яка частково або повністю підтримується іншими донорами або державою, оптимізовано використання доступних ресурсів. У ході виконання другої фази передбачено збільшення індикатору щодо охоплення АРТ з 5000 до 6000 осіб, передбачено удосконалення надання допомоги пацієнтам з ко-інфекцією та надання медико-соціального супроводу для пацієнтів, які отримують АРТ. Повідомив, що загальний бюджет Мережі ЛЖВ у 2-й фазі, враховуючи 10,22% економії та підвищення ефективності, складає \$ 42,717,773. Підтвердив, що Мережа продовжуватиме діяльність щодо розбудови спроможності національних структур та інституалізації програм розпочатих в рамках гранту Глобального Фонду.

Члени Національної ради Жовтяк В.О., Антоняк С.М., Борушек І.О. заявили про конфлікт інтересів, тому не братимуть участь в голосуванні щодо затвердження запиту на 2-гу фазу фінансування Глобального Фонду.

Васюник І. В., Голова Національної Ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу. Запропонував проголосувати за затвердження запитів від України до Глобального Фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією на продовження фінансування 2-гої фази Програми 6-го Раунду «Підтримка з метою запобігання ВІЛ/СНІД, лікування і догляд для найуразливіших верств населення в Україні» на період з липня 2009 до червня 2012 р.

Проголосували: «за» - одногосно, 3 члени Національної ради не голосували через конфлікт інтересів.

Прийняте рішення:

Прийняте рішення:

- 1) Затвердити зміни Основних реципієнтів для виконання програми у частині компоненту замісної терапії та їх відповідних ролей.
- 2) Затвердити зміни щодо повноважень Основних реципієнтів у сфері закупівель.
- 3) Ухвалити скориговані цілі, бюджети та переглянуті стратегії з імплементації для обох запитів на фінансування 2-гої фази Програми 6-го Раунду.

- 4) Затвердити запити від Основних реципієнтів (МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» та ВБО «Всеукраїнська Мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД») до Глобального Фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією на продовження фінансування 2-гої фази Програми 6-го Раунду «Підтримка з метою запобігання ВІЛ/СНІД, лікування і догляд для найуразливіших верств населення в Україні» на період з липня 2009 до червня 2012 р.
- 5) Основним реципієнтам до 10 квітня 2009 року завершити запити на фінансування 2-гої фази Програми 6-го Раунду та до 15 квітня 2009 року подати їх від імені Національної ради до Глобального Фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією.
- 6) Відзначити ґрунтовну участь партнерів у розробці та консолідації запиту на подовжене фінансування.
- 7) Відзначити прозорість процесу розробки та консолідації запиту на подовжене фінансування.

Васюник І. В., Голова Національної Ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу, переніс розгляд пункту 4 порядку денного «Про надання медичної допомоги особам взятим під варту, хворим на туберкульоз» на наступне засідання Національної Ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу у зв'язку із відсутністю основних доповідачів та акцентував увагу на недопущення відсутності членів Національної ради та доповідачів на засіданнях. Запропонував перейти до пункту 5 порядку денного «Щодо діяльності Кіровоградської обласної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу Кіровоградської обласної державної адміністрації», доповідач Негода С.Д.

Негода С.Д., Голова Координаційної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ – інфекції/СНІДу, в.о. заступника Голови Кіровоградської обласної державної адміністрації. Привітала присутніх членів Національної Ради. Доповіла про діяльність Кіровоградської обласної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу Кіровоградської обласної державної адміністрації. Повідомила про діяльність соціально – гуманітарного проекту в Кіровоградській області «Людина в центрі уваги», який надає мобільну допомогу на місцях (316 виїздів і обстежено 34140 особи на початку 2009 року), про проведення аналізу матеріально технічної бази медичних закладів на капітальні ремонти за рахунок обласного бюджету. Зазначила статистику, що станом на 2008 рік знаходяться 1047 ВІЛ-інфікованих осіб, зроблено тестування 269 осіб у закладах пенітенціарної системи, з яких 59 - взято на облік. Зазначила, що проводиться загальнообов'язкове медичне страхування медичних працівників у випадку інфікування ВІЛ – інфекцією. Повідомила, що для профілактики працюють 16 гарячих ліній з питань ВІЛ/СНІДу, пункт замісної терапії на базі обласного диспансеру, проводять ряд бесід, лекцій, випущено сан бюлетень, проведено тестування 46 жінок комерційного сексу, 6 з яких виявилися ВІЛ – інфікованими. Планують створення відділення для мультирезистентного туберкульозу, на яке необхідно виділення 12 млн. гривень з обласного бюджету.

Нагірняк А.О., член Національної Ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу, запропонував, щоб до Координаційної ради у Кіровоградській

області, входив представник від релігійних організацій, який представляє всі конфесії Всеукраїнської ради церков в регіоні. Якщо зазначений член координаційної ради не представляє функції, то необхідно переглянути його кандидатуру.

Щербінська А. М., член Національної Ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу. Висловила побажання, щоб Рада звернула увагу на стан консультування та тестування на ВІЛ в регіоні та виділила кошти з місцевого бюджету для придбання тест-систем для кабінетів Довіри.

Єщенко О.Г., заступник Голови Комітету з питань протидії ВІЛ – інфекції/СНІДу та іншим соціально небезпечним хворобам. Запитала про співпрацю з неурядовими організаціями у Кіровоградській області і про стан акушерсько-гінекологічної служби, адже у Кіровоградській області виявлено багато випадків інфікування дітей, народжених ВІЛ – інфікованими жінками. У 2008 році - 73 дитини народжені, у 37 підтверджено ВІЛ – позитивний статус.

Негода С.Д., зазначила, що співпраця з неурядовими організаціями є плідною, погодилася із зауваженнями зазначеними Єщенко О. Г., прокоментувавши це із запізненними зверненнями вагітних жінок і ставленням їх на облік. Закликала представників МОЗ приїхати з робочим візитом у Кіровоградську область для оцінки ситуації і допомоги у вирішенні зазначених питань.

Васюник І. В., Голова Національної Ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу. Зауважив, що Кіровоградська область займає четверте місце за кількістю захворювання на туберкульоз і тому Координаційній раді необхідно організувати комплексну роботу для досягнення цілей. Вирішити з МОЗ і Координаційною радою розробити систему заходів, відпрацювати моделі і схеми у подоланні проблемних питань.

Прийняте рішення:

- 1.Визнати діяльність Координаційної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу Кіровоградської обласної державної адміністрації такою, що потребує подальшого удосконалення.
2. Рекомендувати Кіровоградській обласній державній адміністрації спільно з Міністерством охорони здоров'я України розробити план першочергових заходів щодо протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу у Кіровоградській області.

Голова Національної Ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу І. В. Васюник доручив подальше ведення засідання першому заступнику Голови Національної Ради В. М. Князевичу.

Князевич В. М., Перший заступник Голови Національної Ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу, Міністр охорони здоров'я України, надав слово Гундо Вайлеру.

Гундо Вайлер. Запропонував проголосувати за резолюцію щодо проекту порядку

замісної терапії для людей, які утримуються у місцях позбавлення волі, а також розробити операційний план до Загальнодержавної програми забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих хворих на СНІД на 2009 – 2013 роки.

Князевич В. М., Перший заступник Голови Національної Ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу, Міністр охорони здоров'я України. Зазначив, що це дуже важливо і поставив на голосування резолюцію щодо необхідності розробки проекту порядку замісної терапії для людей, які утримуються у місцях позбавлення волі, а також створення робочої групи щодо необхідності розробки операційного плану до Національної програми забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих хворих на СНІД на 2009 – 2013 роки.

Голосували: «за» - 24;

«проти» - 0;

«утрималися» - 1.

Прийняте рішення:

1. Державному департаменту України з питань виконання покарань, МВС, МОЗ, Міністерству юстиції України спільно з міжнародними та всеукраїнськими неурядовими організаціями, що впроваджують програми з профілактики та лікування ВІЛ/СНІД, розробити порядок забезпечення безперервної замісної підтримувальної терапії для тимчасово затриманих осіб та тих, які утримуються в установах з питань виконання покарань.

Князевич В. М., Перший заступник Голови Національної Ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу, Міністр охорони здоров'я України, надав слово заступнику Голови Комітету з питань протидії ВІЛ – інфекції/СНІДу та іншим соціально небезпечним хворобам О. Г. Єщенко для інформування проблемних питань щодо замісної підтримуючої терапії.

Єщенко О.Г., заступник Голови Комітету з питань протидії ВІЛ – інфекції/СНІДу та іншим соціально небезпечним хворобам. “Станом на 15.03.09 програми ЗПТ з використанням препарату бупренорфіну гідрохлорид впроваджуються в 73 медичних установах у 26 областях України. Даний метод лікування отримують 3025 осіб, з них – метадоном – 2132, бупренорфіном – 893.

ВІЛ-інфікованих з пацієнтів на ЗПТ – 1479.

Головною метою проведення ЗПТ в Україні є:

1. підвищення прихильності ВІЛ-інфікованих споживачів ін'єкційних наркотиків до антиретровірусної терапії;
2. лікування хворих з опіоїдною наркотичною залежністю.

Повільне впровадження програм замісної терапії часто пов'язані із непорозумінням між виконавчою владою та депутатським корпусом в регіонах. Одним із прикладів такого непорозуміння та небажання впроваджувати сучасні технології є рішення Севастопольської міської ради № 65/03 від 17 березня 2009 року про заборону використання замісної терапії в закладах комунальної власності, до яких відносяться всі

лікувально-профілактичні заклади.

24 березня відбулося засідання Севастопольської ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу, яка прийняла рішення:

- продовжити реалізацію Загальнодержавної програми забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД на 2009-2013 роки

- доручити начальнику управління охорони здоров'я Пологову В.І. звернутися в міську прокуратуру для з'ясування законності вирішення XIII сесії міської Ради від 17.03.09 за № 6503

- направити в міську Раду звернення Севастопольського міської Координаційної Ради з питань протидії ВІЛ/СНІДу та туберкульозу з вимогою відмінити незаконне вирішення XIII сесії міської Ради від 17.03.09 за № 6503

Завдяки оперативному втручання прокуратури м. Севастополя та поданому відповідному протесту вищезазначене рішення було зупинено.

За даними засобів масової інформації подібна ситуація назріває у м. Ялта, де до програм ЗПТ з листопада 2008 року залучено 60 наркозалежних, у т.ч. 15 ВІЛ-інфікованих.

Зазначені пацієнти отримують дане лікування на базі Ялтинського лікарняно-поліклінічного об'єднання №1 .

У той же час, згідно оприлюдненої 6 квітня у ЗМІ інформації, найближчим часом Ялтинська міська рада має наміри прийняти рішення про заборону реалізацію програм замісної підтримувальної терапії для наркозалежних у м. Ялта.”

Враховуючи вищезазначене, запропонувала внести до рішення Національної ради з питань туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу пункт про звернення до голів обласних, Київської та Севастопольської міських рад з рекомендацію не допускати винесення рішень щодо заборони впровадження замісної підтримувальної терапії серед наркозалежних, які протирічать чинному законодавству України.

Горбасенко І. М., член Національної Ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу, голова Правління Міжнародної журналістської асоціації «Здоров'я без кордонів», висловив прохання до партнерів та колег з Коаліції ВІЛ-сервісних організацій провести відповідну роботу з адвокації та інформування в м. Севастополь по впровадженню в місті замісної терапії.

Бідний В.Г., заступник Міністра охорони здоров'я України, відмітив, що до такої позиції Севастопольської міської ради призвела, в тому числі, відсутність належної адвокаційної роботи серед депутатів міської ради з боку відповідних громадських організацій, які борються з ВІЛ/СНІДом.

Прийняте рішення:

1. Рекомендувати Міністерству охорони здоров'я України звернутися до голів обласних, Київської та Севастопольської міських рад з рекомендацію не допускати винесення рішень щодо заборони впровадження замісної підтримувальної терапії серед наркозалежних, які протирічать чинному законодавству України.

Щербинська А.М., член Національної Ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу, запропонувала розглянути та схвалити проект Програми спільних

дій держав–учасників Співдружності Незалежних Держав по боротьби з ВІЛ/СНІД на 2007 – 2011 роки, яка відповідає заходам Загальнодержавної програми в Україні.

Князевич В. М., Перший заступник Голови Національної Ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу, Міністр охорони здоров'я України. Запропонував перенести розгляд даного питання на наступне засідання Національної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ – інфекції/СНІДу.

Прийняте рішення:

1. Розгляд даного питання перенести на наступне засідання Національної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ – інфекції/СНІДу.

Жовтяк В.О., Голова Координаційної ради Всеукраїнської мережі ЛЖВ. Надав інформацію щодо III Регіональної Конференції з питань ВІЛ/СНІДу, яка відбудеться у 28 – 30 жовтні 2009 року, у місті Москва. Він і Щербинська А. М. є членами організаційного комітету від України, запропонував взяти участь усіх зацікавлених, щоб представити досвід країни у боротьбі з епідемією ВІЛ/СНІД.

Прийняте рішення:

1. Інформацію щодо III Регіональної Конференції з питань ВІЛ/СНІДу, яка відбудеться у 28 – 30 жовтні 2009 року, у місті Москва взяти до відома.

Князевич В. М., Перший заступник Голови Національної Ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу, Міністр охорони здоров'я України. Подякував членам Національної Ради та всім присутнім за участь у засіданні та плідну роботу.

ВИРІШИЛИ:

1. Про хід підготовки заявки від України до Глобального фонду боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією на участь у 9 раунді по компоненту «туберкульоз». Обрання Основного реципієнта.

1.1. Прискорити процес підготовки Заявки від України до Глобального фонду боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією на участь у 9 раунді по компоненту «туберкульоз».

1.2. Обрати Основним реципієнтом Заявки України до Глобального фонду боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією у 9 раунді по компоненту «туберкульоз» - Фонд Ріната Ахметова «Розвиток України».

1.3. Питання щодо затвердження субреципієнтів, які були визначені заздалегідь, розглянути на наступному засіданні Національної ради.

2. Про хід підготовки Заявки від України до Глобального фонду боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією на участь у 9 раунді по компоненту «СНІД». Обрання фасилітатора Заявки. Затвердження процедурних документів щодо підготовки та подання Заявки до Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією у 9 раунді по компоненту «СНІД».

2.1. Включити стратегію і розроблені процедурні документи на 9 Раунд по компоненту

«СНІД» до багатокomпонентної заявки від України до Глобального фонду боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією на участь у 10 раунді.

3. Обговорення та затвердження запиту від України до Глобального Фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією на продовження фінансування 2-гої фази Програми 6-го Раунду «Підтримка з метою запобігання ВІЛ/СНІД, лікування і догляд для найуразливіших верств населення в Україні» на період з липня 2009 до червня 2012 р.

3.1. Затвердити зміни Основних реципієнтів для виконання програми у частині компоненту замісної терапії та їх відповідних ролей.

3.2. Затвердити зміни щодо повноважень Основних реципієнтів у сфері закупівель.

3.3. Ухвалити скориговані цілі, бюджети та переглянуті стратегії з імплементації для обох запитів на фінансування 2-гої фази Програми 6-го Раунду.

3.4. Затвердити запити від Основних реципієнтів (МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» та ВБО «Всеукраїнська Мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД») до Глобального Фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією на продовження фінансування 2-гої фази Програми 6-го Раунду «Підтримка з метою запобігання ВІЛ/СНІД, лікування і догляд для найуразливіших верств населення в Україні» на період з липня 2009 до червня 2012 р.

3.5. Основним реципієнтам до 10 квітня 2009 року завершити запити на фінансування 2-гої фази Програми 6-го Раунду та до 15 квітня 2009 року подати їх від імені Національної ради до Глобального Фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією.

3.6. Відзначити ґрунтовну участь партнерів у розробці та консолідації запиту на подовжене фінансування.

3.7. Відзначити прозорість процесу розробки та консолідації запиту на подовжене фінансування.

4. Про надання медичної допомоги особам взятим під варту, хворим на туберкульоз.

4.1. У зв'язку з неявкою доповідачів перенести зазначене питання на наступне засідання. Членам Національної ради та доповідачам звернути увагу на обов'язкову присутність на засіданнях.

5. Щодо діяльності Кіровоградської обласної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу Кіровоградської обласної державної адміністрації.

5.1. Визнати діяльність Координаційної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу Кіровоградської обласної державної адміністрації такою, що потребує подальшого удосконалення. А

5.2. Рекомендувати Кіровоградській обласній адміністрації спільно з Міністерством охорони здоров'я України розробити план першочергових заходів щодо протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу у Кіровоградській області.

6. Різне.

6.1. Про рішення Севастопольської міської ради про заборону використання об'єктів нерухомості комунальної власності для впровадження "метадонової програми".

6.1.1. Рекомендувати Міністерству охорони здоров'я України звернутися до голів обласних, Київської та Севастопольської міських рад з рекомендацією не допускати винесення рішень щодо заборони впровадження замісної підтримувальної терапії серед наркозалежних, які протирічать чинному законодавству України.

6.2. Про впровадження замісної терапії для людей, які утримуються у місцях позбавлення

волі та тимчасовозатриманих.

6.2.2. Державному департаменту України з питань виконання покарань, МВС, МОЗ, Міністерству юстиції України спільно з міжнародними та всеукраїнськими неурядовими організаціями, що впроваджують програми з профілактики та лікування ВІЛ/СНІД, розробити порядок забезпечення безперервної замісної підтримувальної терапії для тимчасово затриманих осіб та тих, які утримуються в установах з питань виконання покарань.

6.3. Про затвердження Програми спільних дій держав–учасників Співдружності Незалежних Держав по боротьби з ВІЛ/СНІД на 2007 – 2011 роки.

6.3.1. У зв'язку з несвоєчасним наданням роздаткових матеріалів перенести зазначене питання на наступне засідання.

6.4. Про інформацію щодо III Регіональної Конференції з питань ВІЛ/СНІДу, яка відбудеться у 28 – 30 жовтні 2009 року, у місті Москва.

6.4.1. Інформацію щодо III Регіональної Конференції з питань ВІЛ/СНІДу, яка відбудеться у 28 – 30 жовтні 2009 року, у місті Москва взяти до відома.

Віце-прем'єр-міністр України, голова Національної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу

І.В. Васюник

Секретар Національної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу

І.І. Лукасевич