

Отчет Комитета по надзору по итогам первого визита в г. Шымкент, Южно-Казахстанской области

13-17 июня 2011 года

Цель визита:

Оценить прогресс и пробелы в выполнении проекта суб - получателями гранта Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией (далее ГФСТМ) с целью оказания помощи Страновому координационному комитету по работе с международными организациями (далее СКК) в осуществлении его обязанностей по надзору за грантами.

Задачи:

1. Сбор отчетов суб – получателей гранта Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией (далее ГФСТМ) за 4-й квартал 2010 года;
2. Анализ отчетов суб – получателей гранта ГФСТМ в г. Шымкент;
3. Определение прогресса и проблем, связанных с выполнением проекта по гранту ГФСТМ;
4. Встреча с основными получателями гранта ГФСТМ – ГУ «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД» (далее РЦСПИД), Национальный центр проблем туберкулеза далее (НЦПТ);
5. Встреча с местными агентами фонда для обсуждения вопросов, возникших в результате визита и сопоставления полученных результатов;
6. Разработка рекомендации по устранению проблем, связанных с выполнением проекта и распространению лучших практик для суб – получателей из других областей;
7. Разработка рекомендации Комитету по надзору для проведения последующих визитов по плану мероприятий в другие регионы Республики Казахстан.

Первый визит по надзору был проведен 3-мя представителями Комитета по надзору, с участием секретариата Странового координационного комитета (далее - СКК):

1. Гайлевич Роман – Координатор ЮНЭЙДС по Казахстану, Туркменистану – председатель Комитета по надзору, заместитель председателя СКК;
2. Аманжолов Нурали - Президент Общественного фонда (ОФ) «Казахстанский союз людей, живущих с ВИЧ/СПИДом», заместитель председателя СКК;
3. Катренова Айгуль - Эксперт Министерства здравоохранения Республики Казахстан
4. Демеуова Рысалды - Координатор секретариата СКК.

На совещании СКК от 25 мая 2011 года были выбраны члены Комитета по надзору для проведения надзорного визита. План мероприятий Комитета по надзору на Май – июнь 2011 года также был утвержден на совещании СКК от 25 мая 2011 года. Протокол совещания и копия плана мероприятий Комитета по надзору были разосланы по электронной почте всем заинтересованным ведомствам.

Межведомственное взаимодействие в области обеспечивает координационный совет по охране здоровья при Акиме Южно-Казахстанской области под председательством заместителя Акима области. Неправительственные организации (далее - НПО) не входят в состав областного совета, но приглашаются к участию в зависимости от рассматриваемых вопросов. Проводятся еженедельные встречи главных врачей всех служб, существует план совместной работы медицинских организаций. На момент визита в области отсутствует механизм для координации работы с НПО, но Областной центр по профилактике и борьбе со СПИД выполняет в рабочем порядке роль координатора профилактических вмешательств по ВИЧ/СПИДу (например, заключаются соглашения о сотрудничестве с НПО). Все НПО положительно отзывались о партнерских отношениях с областным центром СПИДа.

В рамках Государственной программы реформирования здравоохранения «Саламатты Қазақстан» на 2011 – 2015 годы Акимат области выделяет финансирование на профилактические мероприятия. Например, областной центр СПИД получает из ГФСТМ средства на оплату волонтеров, а шприцы и презервативы закупаются за счёт средств бюджета области. Также за счёт средств бюджета области согласно приказу областного департамента здравоохранения ЮКО открыты 13 пунктов доверия в немедицинских организациях и 10 пунктов доверия на базе медицинских организаций. Работа пунктов доверия на базе немедицинских организаций заметно улучшилась за счёт большего потока клиентов. В 2010 году из-за наличия финансирования в области, часть средств проекта ГФСТМ была перераспределена в другие области. Акимат области оказал содействие выделению эфирного времени по местным ТВ - каналам с целью трансляции роликов социальной тематики и мест размещения для 10 билбордов с целью наглядной агитации.

Мониторинг реализации профилактических мероприятий по региону в рамках средств выделяемых Глобальным фондом по СПИД компоненту проводится специалистами Ресурсного центра созданного на базе Центра по профилактике и борьбе со СПИД Южно-Казахстанской области. Специалисты Ресурсного центра, кроме мониторинга, оказывают и консультационные услуги для суб – получателей гранта Глобального фонда по СПИД компоненту в ЮКО.

В области работает система государственных закупок социальных услуг, оказываемых НПО. Эта система сложна для новых НПО с небольшим опытом. Некоторые преодолевают его путем создания ассоциаций, в которых более сильные НПО помогают развиваться менее опытным НПО, например ассоциация «Жолдас».

Из-за нынешней процедуры по закупу расходных материалов многие исполнители проекта вынуждены работать в долг (либо за счёт экономии расходных материалов, либо занимая материалы в других проектах, либо закупая материалы за собственный счёт). Поставка расходных материалов задерживается на длительное время (более 6 месяцев). Например, на момент визита централизованной поставки расходных материалов в 2011 г. не было.

Существующая процедура отбора НПО для реализации грантов ГФСТМ несовершенна, для тех, кто получил грант за реализацию проектов в текущем году и показал положительные результаты по итогам выполнения гранта.

База данных индивидуального учёта клиентов вызывает много нареканий со стороны пользователей. В частности, она не выдает адекватное число охваченных клиентов после 200. Использование базы данных также требует дополнительных расходов, которые не покрываются грантом, например, обработки бумаг, сканирования и размножения маршрутных листов.

У аутрич-работников большой объём работы (например, 120 ПИН или РС на волонтера). Это большая нагрузка, но маленькая выплата за общественную работу аутрич – работника (вознаграждение) (немногим меньше чем 13 800 тенге в месяц). Их мотивация исполнять дополнительную работу остаётся низкая, так как вознаграждение аутрич - работникам не увеличивается. Задержка с выплатами, например, в июне были выплачены зарплаты за апрель и май.

Вознаграждение аутрич- работникам перечисляется на их банковскую карточку. Эта форма часто не пригодна для аутрич-работников из уязвимых групп, так как у многих из них нет всех документов, чтобы оформить карточку. Из-за стиля жизни карточки теряют или забывают персональные индивидуальные коды на банковские карточки.

Аутрич - работники подготовлены, но из-за сокращения числа ставок аутрич - работников, исполнители вынуждены увольнять подготовленных сотрудников. Например, для участия в конкурсе в 2011 году НПО «Ай - ана» заявили 8 ставок аутрич – работников для работы с ПИН и 10 ставок аутрич - работников для работы с РС, вместе с тем, были одобрены 7 ставок ПИН и 2 ставки РС.

Исполнители гранта отметили потребность в межобластном обмене опытом по организации аутрич.

Не предусмотрена оплата программного мониторинга для НПО, работающих по области: нет ресурсов на поездки координаторов в районы области, в которых реализуются проекты. Эти расходы часто покрываются за счёт собственных средств организаций.

В рамках гранта 2-го раунда для ассоциации «Жолдас» было закуплено 3 комплекта оборудования для дружественного кабинета, при наличии лицензии у ассоциации «Жолдас» кабинет проработал один год (при поддержке Центральноазиатского регионального проекта по контролю СПИД) и был закрыт. Оборудование и помещение простаивают из-за отсутствия финансирования на эту деятельность в проекте 7-го раунда. Это недочёт СКК при разработке проекта заявки на 7-й раунд.

Существует потребность в информационных материалах на узбекском языке.

Поставки в 2010 г.: при заданном охвате 1 800 РС было поставлено 576 872 презерватива, что соответствует годовой потребности 800 РС.

Были нарекания со стороны МСМ и РС на то, что поставляемые в рамках проекта презервативы тонкие, маленького размера, и имеют неприятный запах смазки. В одной из саун РС сказали, что не имеют претензий к презервативам, но назвали другую марку, которую предпочитают («Ванька-встанька»).

Со стороны одной группы ПИН были нарекания на то, что шприцы проекта («зеленые») плохие с «толстыми и тупыми» иглами. Другая группа ПИН отметила, что шприцы приемлемы, но было бы неплохо получать к 2-м и 5-ти мл. шприцам инсулиновые иглы, так как иглы в стандартной поставке «толстые».

Исполнители проектов часто оцениваются по тому, насколько клиенты удовлетворены качеством материалов, но материалы закупаются и поставляются централизованно. Есть необходимость в том, чтобы спецификация составлялась с наибольшим учётом потребностей уязвимых групп.

Есть потребность в противотуберкулёзных масках (многие ПИН болеют туберкулёзом). Многих ПИН вынуждены выписать из противотуберкулезного диспансера за грубое нарушение лечебного режима. Особого взаимодействия между исполнителями грантов по компонентам Туберкулез и СПИД не было отмечено. На момент визита в области не было НПО, работающих в области профилактики туберкулеза, а также с людьми с заболеваниями ВИЧ +ТБ.

Для работы в ГУ «Мать и дитя» есть потребность в мебели. Дети с ВИЧ – инфекцией, получающие терапию в ГУ «Мать и дитя» во время занятий с педагогом из-за нехватки стульев занимают на полу. Важна работа по разъяснению важности АРВ. 7 родителей хотят отказаться от АРВ - терапии; трое не верят, что их дети больны ВИЧ - инфекцией. Родители активно интересуются назначаемыми препаратами и дозировками. Многие озабочены тем, что не всегда получают убедительные разъяснения при изменении курса лечения, что ведет к возникновению

конфликтных ситуаций. Исполнители гранта отметили потребность в получении он - лайн консультаций.

Из средств гранта Глобального фонда в 2009 и 2010 годах оплачивалась АРВ - терапия для нерезидентов РК в местах лишения свободы. На момент визита не был определен источник финансирования этих расходов в 2011 г.

Данные по качеству материалов и предоставляемых услуг были обсуждены с получателями услуг во время выездов в места дислокации ПИН, РС, а также во время встречи с МСМ.

По итогам надзорного визита была организована встреча с основным получателем гранта ГФСТМ по СПИД компоненту для разьяснения пробелов, связанных с выполнением гранта.

Рекомендации

Основным получателям гранта ГФСТМ:

Следует рассмотреть возможность пролонгации контрактов путем разработки условий для НПО, показавшие положительные результаты по итогам выполнения проекта для повторного участия в реализации проекта;

При проведении тестирования расходных материалов следует учесть наибольшую потребность уязвимых групп (результаты 7-10 фокус - групп);

Необходимо усовершенствовать базу данных учета клиентов и улучшить технические возможности, для учета 200 и более клиентов;

Следует рассмотреть возможность увеличения вознаграждений аутрич - работникам согласно нагрузке;

Рассмотреть возможность финансирования из имеющихся средств 7-го раунда для дальнейшего функционирования дружественных кабинетов, а также возможность поставки АРВ препаратов для нерезидентов РК находящихся в местах лишения свободы;

Следует организовать семинары, тренинги для медицинских работников, занимающихся наблюдением, консультированием и лечением детей, живущих с ВИЧ/СПИДом;

Рассмотреть возможность разработки и выпуска информационно – образовательных материалов для родителей детей, живущих с ВИЧ/СПИДом.

Областному центру по профилактике и борьбе со СПИД:

Ходатайствовать Управлению здравоохранения Южно-Казахстанской области рассмотреть возможность приобретения мебели (стульев) организации работы с ВИЧ - позитивными детьми на базе ГУ «Мать и дитя»;

Областному противотуберкулезному диспансеру:

Рассмотреть вопрос привлечения НПО, работающих с ПИН, к работе над формированием у ПИН приверженности к лечению ТБ.

Членам комитета по надзору:

Участники надзорного визита обязательно должны встречаться с прямыми получателями помощи с целью верификации полученных данных по итогам надзорного визита.

Приглашать членов СКК, которые не входят в состав Комитета по надзору, к участию в надзорных визитах, так как это позволяет непосредственно познакомиться с реальными условиями, в которых ведётся профилактическая/лечебная работа исполнителями грантов местах.

По итогам визитов организовать встречи с основными получателями гранта ГФСТМ для обсуждения итогов надзорного визита и получения информации по проблемным вопросам.

Секретариату СКК:

Усовершенствовать техническое задание для проведения надзорных визитов на основе опыта, полученного в ходе первого визита;

Разработать вопросник для интервьюирования суб - получателей гранта ГФСТМ;

При разработке веб - сайта принять к сведению включение пункта «Вопросы и ответы», чтобы исполнители гранта могли получать он - лайн консультации.

Подписи участников надзорного визита в Южно-Казахстанскую область 13-17 июня 2011 года:

Гайлевич Роман,
Координатор ЮНЭЙДС по Казахстану, Туркменистану – председатель Комитета по надзору, заместитель председателя СКК;



Аманжолов Нурали,
заместитель председателя СКК, Президент ОЮЛ «Казахстанский Союз ЛЖВ»



Катренова Айгуль,
Эксперт Министерства здравоохранения Республики Казахстан



Демеуова Рысалды,
Координатор секретариата СКК.



График встреч с суб-получателями гранта ГФСМТ в г. Шымкент, Южно-Казахстанской области:

<i>№</i>	<i>Организации</i>	<i>Даты визита в организации</i>	<i>Целевая группа</i>	
1	Областное управление здравоохранения ЮКО	14 - 16 июня 2011 года	-	Заместитель начальника по вопросам охраны здоровья матери и ребенка Кокенова Мадина Умбетовна, Заместитель начальника по лечебно-профилактической работе Абиш Галымжан Матаевич
2	Областной центр по профилактике и борьбе со СПИД	14 июня 2011 года	Потребители инъекционных наркотиков (ПИН), Работники секса (РС), Мужчины, имеющие секс с мужчинами (МСМ)	Главный врач – Мейрханов Талгарбек Мейрханович, Заместитель главного врача Маширов Кожамет Намазбаевич Заведующий отдела эпиднадзора за ВИЧ-инфекцией Есиркепов Ербол Жанысбаевич, Медсестра кабинета доверия - Елемесова Гульнара Мырзабаевна
3	Благотворительный Фонд защиты детей от СПИДа	14 июня 2011 года	Дети, живущие с ВИЧ/СПИДом	Руководитель Жазыкбаева Жанета
4	АССО «Жолдас» (Неправительственные организации «Жан - Жолдас», МЦ «Орлеу», «Назым», «Куат - Шымкент»)	14 июня 2011 года	(ПИН, Люди, живущие с ВИЧ/СПИДом и бывшие осужденные)	Президент АССО –Тургунбаев Болат Базарбаевич, Директор Неправительственной организации «Жан Жолдас» Отжанова Индира НПО «Назым» НПО «Куат - Шымкент»
5	Общественное объединение «Ай - ана»	15 июня 2011 года	ПИН РС	Руководитель Альтенов Дуйсен Озыкбаевич
6	ОФ «Надежная опора»	15 июня 2011 года	ПИН РС	Руководитель Скрябина Валентина Ивановна
7	Областной противотуберкулезный диспансер	16 июня 2011 года	ТБ - пациенты	Заместитель главного врача по финансовым вопросам Умбетова Меруерт Мажитовна
8	Выезд в места дислокации ПИН и РС: «21-микрорайон», «Гараж», сауна «Томирис», сауна «Диана», мкр. «Восток»	16 июня 2011 года	Всего опрошено 10 человек	Заместитель главного врача Маширов Кожамет Намазбаевич, Заведующий отдела эпиднадзора за ВИЧ-инфекцией Есиркепов Ербол Жанысбаевич, Врач - Эпидемиолог Ертаев Аскар Сансызбаевич, Помощник - эпидемиолога Медетов Орынбасар Сарсенбаевич