**Отчет по итогам надзорного визита в г. Павлодарскую область**

**19-23 сентября 2016 года**

*Цель визита:*

Осуществление надзорной функции Странового координационного комитета по работе с международными организациями (далее - СКК) путем анализа прогресса и пробелов в ходе выполнения профилактических программ, в том числе финансируемых из средств гранта Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией (далее - Глобальный фонд).

*Задачи:*

1. Анализ отчетов суб - получателей грантов Глобального фонда за 2015 год и 6 месяцев 2016 года;
2. Встречи с суб - получателями грантов по проектам Глобального фонда согласно графику встреч (см. приложение);
3. Встречи с получателями услуг по гранту Глобального фонда;
4. Обсуждение итогов визита с основным получателем гранта Глобального фонда - ГУ «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД» (далее - РЦСПИД) и ГУ «Национальный центр проблем туберкулеза»;
5. Подготовка отчета с рекомендациями по устранению проблем, связанных с выполнением проекта и распространению лучших практик для суб - получателей из других областей;
6. Распространение отчета с рекомендациями всем членам СКК и другим заинтересованным ведомствам;
7. Разработка плана мероприятий по выполнению рекомендаций суб-реципиентами и Основными реципиентами.

**Обоснование**

В соответствии с планом Надзорного комитета, одобренного СКК от 13 декабря 2015 года, с целью выполнения надзорной функции СКК был осуществлен надзорный визит в Павлодарскую область. Обеспечение надзора за реализацией гранта является одной из важных функций СКК в обеспечении того, что гранты реализуются, как запланировано, и достигают получателей услуг. Надзорные визиты подразумевают получение общего представления о реализации грантов, об управлении грантами, партнерстве в рамках грантов и достигнутых результатах. Рекомендации по итогам надзорных визитов будут под наблюдением СКК, чтобы способствовать решению проблем, которые блокируют ход реализаций гранта и препятствуют успешной работе.

Участники надзорных визитов утверждены решением СКК от 24 апреля 2016 года, с учетом обновленных квалификационных критериев Глобального фонда в рамках Новой модели финансирования.

**Краткий обзор ситуации**

С 19 по 23 сентября 2016 года участники надзорного визита ознакомились с итогами выполнения рекомендаций надзорного комитета, выданных ОЦСПИД, ОПТД, ОНД и НПО в 2013 году, встречались с руководителями и специалистами, работающими в программах профилактики ВИЧ - инфекции и туберкулеза.

Беседы с сотрудниками центра по профилактике и борьбе со СПИД, противотуберкулёзным и наркологическими диспансерами, представителями НПО, изучение документации показали, что оказываемые услуги востребованы клиентами программ. Расходы, изначально финансируемые Глобальным фондом, постепенно переходят на государственное финансирование частично по компонентам ВИЧ/СПИД и туберкулез. Вместе с тем, существуют ряд проблем, связанных с выделением финансирования.

Численность населения в Павлодарской области – 755 788 человек, в том числе в возрасте 15-49 лет - 388 719 человек. Всего в области зарегистрировано с нарастающим итогом 2401 случай ВИЧ-инфекции, из них умерло 801. Интенсивный показатель на 100 тыс. населения составляет - 211,3. Доля женщин составляет - 35,8% (860 случаев) и 64,2% (1541 случай) составляют мужчины. По путям передачи 34,1% составляет гетеросексуальный путь передачи и 63,6% - инъекционный путь. Всего случаев СПИДа - 392, из них умерло – 337. За 8 месяцев 2016 года зарегистрировано 143 случая ВИЧ-инфекции. В 2016 году основная часть зарегистрированных случаев приходится на гетеросексуальный путь и 31,5% - инъекционный путь передачи.

Всего в области реализуются 8 проектов в рамках гранта Глобального фонда. Следующие суб-реципиенты поддерживаются по гранту Глобального фонда в Павлодарской области:

1) КГКП «Областной центр по профилактике и борьбе со СПИД» (ОЦСПИД);

2) КГП на ПХВ «Областной противотуберкулезный диспансер» (ОПТД);

3) КГП на ПВХ «Областной наркологический диспансер»;

4) ОФ «Герлита» - 1 проект по Договору с РЦСПИД;

5) ОО НПО «Туран» - 1 проект по Договору с РЦСПИД;

6) ОФ «Ты не один» - 2 проекта: от РЦСПИД и ОЮЛ «КазСоюзЛЖВ»;

7) ОФ «Альтернатива» г. Экибастуз - 1 проект от РЦСПИД;

Кроме того, в области реализуются гранты следующих организаций:

1. Проект Флагман (PSI) (социальное сопровождение ЛЖВ и тестирование близкого окружения ЛЖВ (половые и инъекционные партнеры), формирование приверженности лечению АРТ), USAID/PEPFAR;
2. Проект «Рука помощи» (НПО «Герлита») – тестирование близкого окружения ЛУИН (половые и инъекционные партнеры), PEPFAR/ФЕЦА;
3. Казахстанский союз людей, живущих с ВИЧ (формирование приверженности к антиретровирусной терапии);
4. ICAP (патронажная служба для привлечения ЛЖВ на диспансерное наблюдение, базы электронного слежения, выполнение индикаторов по приверженности, предоставление тест-систем АГ/АТ и тест - систем на определение СД4 клеток, транспортные расходы для наблюдения за ЛЖВ в районах области);
5. HIV/ReACT (AFEW) - Cоциальное сопровождение осужденных ЛЖВ, при поддержке USAID/PEPFAR

В ходе беседы отметили, что существует проблема дублирования клиентов и получаемых услуг.

**Рекомендация СКК**: следует подготовить письменное уведомление всем донорам и исполнителям проектов о разработке политики взаимодействия в рамках разных профилактических программ по исключению дублирования клиентов и услуг в целях рационального использования финансовых средств, выделяемых государством (тестирование) и предупреждения искажения получаемой информации об охвате.

В ходе визита проведена встреча с Руководителем Управления здравоохранения Павлодарской области. Участники надзорного визита подняли вопросы обеспечения АРТ для ЛЖВ. Руководство Управления здравоохранения проинформировало, что в настоящее время принято решение о выделении финансирования для дополнительного закупа антиретровирусных препаратов на сумму 99,9 млн тенге для лечения ЛЖВ. Однако до настоящего времени финансовые средства не поступили на счет Управления здравоохранения области и в связи с чем, высока вероятность несвоевременного освоения этих средств и задержка с обеспечением АРВ препаратами лиц, нуждающихся в лечении.

Необходимость дополнительного финансирования возникла в связи с сокращением бюджета в 2016 году и увеличением числа, нуждающихся в получении АРТ, что было связано с введением нового клинического протокола по лечению, расширяющего показания к назначению АРТ (в 2015 году).

Из местного бюджета на поддержу неправительственных организаций в 2016 году в рамках государственного социального заказа средства не выделялись. В предыдущие годы финансирование из местного бюджета выделялось для реализации профилактической программы в пенитенциарных учреждениях.

Руководство областного управления здравоохранения сообщило, что в связи с сокращением коечного фонда в противотуберкулезной программе образуется экономия финансовых средств, которая в дальнейшем планируется для использования внутри программы. Вместе с тем, было отмечено, что для данных действий отсутствует нормативно-правовая база на национальном уровне.

**Рекомендация НЦПТ**: необходимо инициировать разработку нормативного документа, регламентирующего использование сэкономленных средств за счет сокращения коечного фонда на оказание амбулаторной помощи больным туберкулезом, финансирование НПО и другие потребности противотуберкулезной службы.

Вопросы недостаточного финансирования профилактических программ по ВИЧ/СПИДу в связи с сокращением финансирования по гранту Глобального фонда рассмотрены на заседании Координационного совета по охране здоровья при Акиме области 04 декабря 2014 года. Заместителем акима области дано протокольное поручение о предоставлении Управлением здравоохранения бюджетной заявки на 2015 год для дальнейшего продолжения программы «Снижение вреда» в сумме 20,0 млн. тенге в Управление экономики и бюджетного планирования.

В Акимат Павлодарской области 24 июня 2016 года Управлением здравоохранения области направлено письмо о необходимости выделения дополнительного финансирования в размере 30,0 млн. тенге на второе полугодие 2016 года.

**КГКП «Областной центр по профилактике и борьбе со СПИД» (далее - ОЦСПИД)**

Договор между РЦСПИД и Павлодарским ОЦСПИД заключен на период с 05 января по 31 декабря 2016 года на сумму 17 940 960 (семнадцать миллионов девятьсот сорок тысяч девятьсот шестьдесят) тенге, подписан 18 февраля 2016 года. Два Дополнительных соглашения к данному договору были подписаны 06 июня и 25 августа 2016 года соответственно, в связи с изменениями юридического статуса организации (РЦСПИД и ОЦСПИД), а также с изменениями индикаторов. Договор включает 10 приложений. В рамках договора финансируются 44 ставки (1 координатор, 1 бухгалтер, 2 специалиста по базе данных и 40 ставок аутрич-работников), а также выделены средства на закуп канцелярских товаров и поддержки коммуникации (телефон и интернет).

Из средств местного бюджета финансируется закуп тестов на СД-4, вирусную нагрузку, шприцы, презервативы, препараты для лечения оппортунистических инфекций. Ограничено финансирование информационно-образовательных материалов и привлечение СМИ.

**Аутрич-работники**

Всего в области для реализации профилактических программ по ВИЧ/СПИДу вовлечены 111 аутрич-работников (55 ставок НПО и 56 ОЦСПИД), из них в Павлодарском ОЦСПИД работают 40 аутрич-работников, финансируемых из средств гранта Глобального фонда, в том числе в г. Экибастуз -3 ставки, г. Аксу – 7 и г. Павлодар – 30 ставок.

Из средств местного бюджета через центр занятости финансируется 16 ставок аутрич-работников. Согласно действующему порядку работы центра занятости оформление аутрич-работников возможно только на период 6 месяцев, то есть после 6 месяцев людей необходимо заменять (ротация). Данная проблема создает дополнительную работу в подборе кадров, обучении новых аутрич-работников и поиске новых клиентов и мест дислокации.

Охват клиентов аутрич-работниками согласно индикаторам Глобального фонда, составляет от 33 клиентов в начале года до 54 клиентов и планируется до 80 клиентов в конце года. Аутрич-работники прикреплены к пунктам доверия, которые находятся на базе медицинских учреждений. В г. Павлодар всего - 8 пунктов доверия на базе медицинских учреждений и 3 на базе НПО, г. Экибастуз - 3 на базе медучреждения и 1 на базе НПО и г. Аксу - 3 пункта доверия в медицинском учреждении.

В ходе встречи с 27 (из 40 аутрич-работников: 30 аутрич-работников в г.Павлодар, 3 - г.Аксу, 7 - г. Экибастуз) аутрич-работниками было отмечено, что в 2015 году качество шприцев было намного лучше, чем качество шприцев, закупленных в 2016 году по линии Глобального фонда (протекает поршень, соединение канюли с иглой пропускает жидкость, иногда при распаковке уже сломанные попадаются). При проведении аутрич работы была выявлена потребность в налоксоне, спиртовых салфетках, медицинских перчатках.

**Рекомендация РЦСПИД и ПРООН**: при организации процесса закупа необходимо представить ассортимент шприцев для уязвимых групп населения и провести фокус-группу с целью оценки качества и определения их соответствия потребностям ЛУИН. Аутрич-работники сотрудничают с программой ОЗТ в г. Павлодар. Например, один аутрич-работник привел в программу ОЗТ около 20 клиентов, но не все остались в программе из-за несоответствия критериям. Аутрич-работники отметили, что в наркологии не все врачи дружелюбные в общении. Аутрич работники отметили, что не организованы услуги юриста и стоматолога (юрист ОЦСПИД оказывает помощь только для ЛЖВ), существует потребность в налоксоне и флаконах с витаминами (ревит). Аутрич-работники отметили, что нагрузка на 1 врача нарколога большая и она не успевает провести развернутое консультирование. Стаж работы аутрич-работников варьирует от 1 месяца до 11 лет.

**Рекомендации ОЦСПИД**: следует провести дополнительную рабочую встречу с врачами наркологами по работе с клиентами программы по ВИЧ/СПИДу и рассмотреть возможность закупа налоксона, для использования при передозировке.

**Сотрудничество с неправительственными организациями (НПО)**

В области по реализации гранта Глобального фонда работают 4 НПО: 3- в городе Павлодар, 1 - в городе Экибастуз. Со всеми НПО подписаны соглашения о совместной работе, а также заключены трехсторонние договора между РЦ СПИД, ОЦ СПИД и НПО о предоставлении расходных материалов для реализации профилактических мероприятий среди лиц, употребляющих инъекционные наркотики на время отсутствия расходных материалов у НПО.

**Выполнение индикаторов воздействия на 31.06.2016г**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Индикатор | Источник данных | План на 2016 г | Факт на 31.06.2016г |
| 1 | % ЛУИН, инфицированных ВИЧ | ДЭН | <9% | 14,2% |
| 2 | % населения из групп высокого риска (заключенных), инфицированных ВИЧ | ДЭН | <5% | В октябре 2016г |

**Выполнение индикаторов результата на 31.06.2016г**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Индикатор | Источник данных | Цель на 2016 год | Факт на 31.06.2016г |
| 1 | % ЛУИН, указавших на пользование стерильным инъекционным инструментарием во время последнего употребления инъекционных наркотиков | ДЭН | >50% | 62,6% |
| 2 | % ЛУИН, указавших на использование презерватива во время последнего полового акта | ДЭН | >50% | 52,2% |
| 3 | % ВИЧ-инфицированных взрослых и детей, которые, по имеющейся информации, продолжают получать АРТ спустя 12 месяцев после его начала | Административные записи | 85% | 78,5%Факт за 2015год |
| 4 | % ЛУИН, которые прошли тестирование на ВИЧ за последние 12 месяцев и знают свои результаты | ДЭН | 70% | 73,4% |

Не исполнение индикатора 1 связано с тем, что в Павлодарской области наиболее высокий уровень распространенности инъекционного наркопотребления (1,7% при республиканском показателе – 1,0%), а также самый высокий показатель распространенности ЛЖВ (211,3 при республиканском показателе – 106,3). Рекомендации ОЦСПИД: Координатору по работе с ЛУИН следует усилить работу с аутрич-работниками среди ЛУИН.

**Шприцы и презервативы**

В 2015 году расходные материалы, закупленные на средства Глобального фонда, поставлялись в незначительном количестве - 32 тыс. шт. презервативов и 16 тыс. шт. шприцев.

Пункты доверия поддерживаются расходными материалами из средств местного бюджета и дополнительно из средств Глобального фонда, в 2016 году было поставлено: 505 800 шприцев (6,3 млн. тенге) и 295 200 презервативов (3,2 млн тенге).

Финансирование презервативов осуществляется по двум статьям из госбюджета

1. Содержание передвижных пунктов доверия - 5 млн. тенге
2. Обеспечить качественными презервативами лиц из уязвимых групп – 10 млн. тенге

Потребность в шприцах в 2015 году: охвачено профилактическими программами 8724 ЛУИН (85,5% от оценочного числа), норматив раздачи – 240 штук на одного, необходимо 2,09 млн. штук всего, роздано 1,2 млн. штук, дефицит составил 41%.

На 2016 год: потребность на 7289 ЛУИН (71,5% от БОС) составляет 1,7 млн штук шприцев на год, запланирован закуп шприцев 1,1 млн. штук на 12 млн. тенге, дополнительно получено по линии Глобального фонда - 505,8 тыс. штук. Потребность будет удовлетворена на 94% при 71% охвате ЛУИН.

Презервативы для ЛУИН: в 2015 году дефицит презервативов составил 58%, в связи с отсутствием поставок по линии Глобального фонда для ОЦ СПИД и поставками в малом количестве для НПО.

В 2016 году необходимо 874 тыс. штук презервативов для 7289 ЛУИН. Поставлено от Глобального фонда в ОЦ СПИД 295 тыс. штук, в НПО -109 тыс. штук. Центром СПИД планировался закуп 116 тысяч штук презервативов на 3,7 млн тенге, но поставки еще не начались.

Презервативы для групп секс-работниц и мужчин, имеющих секс с мужчинами, будут закупаться из местного бюджета. В 2015 году дефицит составил 82-92%. На 2016 год необходимо - 252280 штук презервативов для 238 РС (36,6% от БОС), запланирован закуп 100000 штук на 3,3 млн. тенге, дефицит составит 60%; для 117 МСМ (19,5% от БОС) – 42705 штук, закуп - 21915 штук, дефицит - 50%.

Из выделенных в 2016 году на закуп презервативов 15 млн. тенге в связи с уменьшением цены сэкономлено 7,2 млн. тенге, на эту сумму будет заключено дополнительное соглашение, что приведет к снижению дефицита для раздачи УГН до 20%. Конкурсы на приобретение презервативов состоялись поздно, в конце августа 2016 года, в связи с претензиями поставщиков и обращением их в финансовые органы.

**Дружественный кабинет**

В области открыты 3 дружественных кабинета, которые расположены на базе цента СПИД, в которых работают 4 врача дерматовенеролога и 3 мед. сестры. За счет средств Глобального фонда в дружественные кабинеты были поставлены гинекологические кресла - 3 шт., сухожаровой шкаф – 3 штуки. С 2010 года лекарственные препараты для синдромного лечения закупаются из средств местного бюджета, в 2015 году на сумму - 1,927 млн. тенге и в 2016 г на сумму 1,097 млн. тенге (на 8 месяцев), до конца года будет осуществлен дополнительный закуп на сумму 168 тыс. тенге. Финансирование в 2016 году было выделено меньше в связи с тем, что с 2015 года остался запас закупленных препаратов. Для проведения экспресс-диагностики в дружественных кабинетах и пунктах доверия выделено – 2,922 млн. тенге в 2015 году и 2,832 млн. тенге в 2016 году.

**Антиретровирусная терапия (далее -АРТ)**

В 2015 году всего взято на АРТ - 79 ЛЖВ, продолжают по истечении 12 месяцев - 62 ЛЖВ. Процент удержания на АРТ по итогам 2015 года составил 78,5% при плане 83%. В течение года сняты с терапии 17 ЛЖВ по следующим причинам: 6 по причине смерти, 11 в связи с самоотказом.

Удержание ЛУИН на АРТ за 2015 год составило 75,9% (22 из 29, 1 умер, 6 - самоотказ). АРТ в 2015 году 347 (66,7% от потребности) ЛЖВ и в 2016 г. 396 ЛЖВ (68,5% от потребности). Низкий охват АРТ объясняется дефицитом финансирования на закуп АРВП из республиканского бюджета. Доля пациентов с высокой приверженностью АРТ за 6 месяцев 2015 года составила 85,9% (298 из 347), из них ЛУИН на АРТ – 83,3% (150 из 180). Доля пациентов с высокой приверженностью АРТ за 6 месяцев 2016 года составила 83,6% (331 из 396), из них ЛУИН на АРТ - 80,2% (162 из 202).

Снижение приверженности ЛЖВ на АРТ объясняется долей ЛУИН ЛЖВ на антиретровирусной терапии.

Одной из проблем является не укомплектованность штатами (по штатному расписанию необходимо 5 врачей инфекционистов, работает только один). В настоящее время Проект «Содействие» (ICAP) оказал поддержку и оплатил первичную специализацию по специальности – инфекционные болезни двум врачам.

Существует проблема с госпитализацией ВИЧ-инфицированных с сопутствующими заболеваниями с сомнительным диагнозом, так как через бюро госпитализации должны поступать люди с уточнённым диагнозом. Например, ВИЧ-инфицированные с диагнозом туберкулез под вопросом не подлежат госпитализации и не принимаются тубдиспансером до уточнения диагноза, а провести дополнительное обследование на уровне ПМСП невозможно.

**Рекомендация ОПТД**: использовать возможность дифференциально - диагностического отделения областного противотуберкулезного диспансера для обследования ВИЧ-инфицированных с подозрением на туберкулез.

**КГП на ПХВ «Павлодарский областной наркологический диспансер (далее - ОНД)**

ОНД реализует пилотный проект опиоидной заместительной терапии (далее - ОЗТ) в соответствии с государственной лицензией на занятие деятельностью №14005673 от 24.04.2014 года. Государственная лицензия по препаратам, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров №14007042 от 20.05.2014 года. Пилотный проект по ОЗТ был запущен в 2008 году. В реализации проекта задействовано 8 человек (руководитель, 2 врача-нарколога, 3 медсестры, психолог, бухгалтер). Врачи по программе ОЗТ обучались в г.г. Зальцбург (Австрия), Бишкек, Вильнюс, Алматы, Павлодар (на базе - РНПЦ).

Пациенты в программу ОЗТ включаются решением комиссии. До начала лечения все пациенты получают информацию о правилах участия в программе ОЗТ, информированное согласие клиентов на участие в программе заверяется их подписями. Тестирование мочи на наличие нелегальных наркотиков проводится один раз в неделю. Психолог проекта проводит индивидуальные и групповые сессии с участниками проекта по ОЗТ. Индивидуальные сессии проводятся по мере обращения, но не реже 1 раза в квартал, групповые сессии - 2 раза в неделю.

С момента реализации, в программе ОЗТ было зарегистрировано 176 участников. Выбыли из проекта 105 участников: завершили проект путем постепенного снижения дозы 20 человек, добровольно покинули - 11, выезд в Россию на постоянное место жительство - 2, смерть от сопутствующих заболеваний - 6, привлечены к уголовной ответственности за ранее совершенные преступления - 6, многократно нарушили режим - 28, перешли на стационарное лечение - 5.

В настоящее время в проекте участвует 71 пациент (4-5 человек на листе ожидания), в том числе мужчин - 49, женщин - 22, из 71 участников проекта 30 ВИЧ-инфицированных. На момент визита из 30 участников с ВИЧ статусом получают АРТ - 17. Из 71 пациента - 44 работающих (61,9%) и не работающих - 27 человек, из них 4 инвалида. Количество семейных пар (муж и жена), получающих ОЗТ - 8.

За время реализации проекта были отмечены следующие положительные изменения по социализации пациентов: 80 человек из 176 устроились на работу, 20 - создали семьи, 7 - прошли обучение, 30 - стали получать АРТ.

Для участников проекта установлен график выдачи метадона «утром» и «после обеда». Пункт выдачи метадона работает без выходных, предусмотрены меры безопасности по хранению наркотического вещества (сигнализация, видеокамера, металлические решетки и дверь). Журнал регистрации участников проекта ОЗТ по выдаче метадона ведется, получение дозы метадона подтверждены подписями каждого участника.

За период участия пациентов в проекте отмечается положительная динамика в отношении соматического статуса, клиенты ОЗТ с ВИЧ статусом привержены АРТ, что способствует улучшению качества их жизни.

В 2013 году при поддержке Павлодарского ОНД была создана неправительственная организация «Инсайт», для работы с участниками проекта. В настоящее время НПО как организация не работает, но существует как группа взаимопомощи.

В 2013 году было рекомендовано в целях анализа 4 годичного опыта работы медицинской организации по ОЗТ главному врачу КГП на ПХВ «Павлодарского областного наркологического диспансера» снять видеоролик по реализуемой программе ОЗТ в регионе с обязательным включением в сюжет наркологов, самих участников программы и их родственников. Данная рекомендация выполнена, следует обратиться в РЦСПИД руководителю группы реализации проекта Глобального фонда.

**Рекомендация ОНД:** предусмотреть продолжение финансирования ставок, задействованных в программу ОЗТ за счет средств местного бюджета по завершении финансирования по гранту Глобального фонда.

В ходе визита отмечено, что метадон не включен в Казахстанский национальный лекарственный формуляр (КНФ), существует потребность в приобретении электронного дозатора в кабинет по выдаче метадона, также есть потребность в использовании средств контрацепции для женщин, получающих метадон.

**Рекомендация РЦСПИД:** рассмотреть возможность приобретения электронного дозатора для распределения метадона.

**Рекомендация РНПЦ, РЦСПИД:** рассмотреть возможность включения метадона в Казахстанский национальный лекарственный формуляр (КНФ)

**Рекомендация ОНД:** в рамках ГОБМП проводится закуп средств контрацепции для женщин из социально-неблагополучных слоев населения. Уточнить возможность доступа женщин репродуктивного возраста - клиенток ОЗТ к современным методам контрацепции, закупаемым в рамках ГОБМП.

**Общественный фонд «Герлита»**

На момент визита, общественный фонд «Герлита» на основании Договора №SR-011-2016 с РЦСПИД по проекту «Увеличение доступа к профилактическому лечению, оказание помощи и поддержки людям с ВИЧ/СПИДом, особенно для УГН в гражданском и пенитенциарном секторах через увеличение и расширение государственных, неправительственных и частных партнерских отношений» получил финансирование на сумму 7 487 010, 00 тенге, которые были распределены по следующим бюджетным линиям:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  | Наименование расходов | Сумма по договору |
| 1 | Кадровые ресурсы | 6 125 850 |
| 2 | Планирование и администрирование | 198900 |
| 3 | Затраты на менеджмент закупок и поставок | 69300 |
| 4 | Накладные расходы | 1092960 |
|  | ИТОГО | 7487010 |

Штат проекта: Координатор -1, Бухгалтер – 1, Аутрич - работник ЛУИН – 15, Специалист по базе данных – 1.

На момент визита ОФ «Герлита» реализует 3 проекта:

1. Проект «Рука помощи» ФЕЦА/PEPFAR;
2. Проект «Знать, чтобы жить», AFEW/PEPFAR;
3. Проект Глобального фонда.

Всего было выделено 15 ставок аутрич-работников для выполнения проекта «Снижение вреда». На момент визита работают 15 аутрич - работников с ЛУИН. Состоялась встреча со всеми аутрич-работниками. В проект по работе с ЛУИН вовлечены аутрич-работники по принципу «Равный-равному», которые прошли обучение в рамках проекта Глобального фонда. Во избежание дублирования услуг клиентам, город поделён на участки и разделён между аутрич-работниками ОЦСПИД и НПО. Аутрич-работники распространяют шприцы объёмом 2 и 5 мл., презервативы и ИОМ.

Работа с ЛЖВ в рамках проекта Глобального фонда не проводится, но есть компоненты в проектах «Рука помощи» (ФЕЦА) с половыми и инъекционными партнерами ЛУИН и «Знать, чтобы жить» (AFEW).

Тестирование происходит в дружественном кабинете ОЦСПИД. В целях исключения дублирования клиентов не направляют в пункт доверия так как пункты доверия их зарегистрируют как клиента и, он может потеряться в общей базе данных.

Аутрич-работники отметили, что многие из тех, кто получили направление «не доходят», и намного эффективнее привести ЛУИН на тест в сопровождении, но это увеличивает затраты на дорожные расходы.

Использованные шприцы собираются в контейнеры, которые регулярно забирают на утилизацию. Договор для утилизации шприцев заключен 01 марта 2016 года между ОФ «Герлита» и ИП «Смагулов М.К.». до 31 декабря 2016 года. Участники надзорного визита, отметили, что в перечень индикаторов не входит информация по возврату использованных шприцев. Дополнительно аутрич-работники просили о поставках спиртовых салфеток, также отметили, что качество шприцев, потупивших в рамках Проекта Глобального фонда, оставляет желать лучшего (поршень пропускает раствор, поршень с трещиной, канюля по размеру не соответствует насадке). Аутрич-работники отметили хорошее качество игл и презервативов, закупленных на средства Глобального Фонда.

**Рекомендации РЦСПИД**: так как одним из основных компонентов программы снижения вреда является возврат шприцев, следует предусмотреть включение в перечень индикаторов данные по сбору использованных шприцев.

**Рекомендации ГРП ГФ**: следует предусмотреть закуп спиртовых салфеток и контейнеров для сбора использованных шприцев. Обратить внимание на проведение фокус-групп с целевыми группами при закупе шприцев для выбора наиболее соответствующих потребностям группы.

В среднем охват ЛУИН аутрич-работой ежемесячно варьирует от 70 до 75 клиентов. Аутрич - работники нацелены каждые 3 месяца приводить своих клиентов в дружественный кабинет при ОЦСПИД на обследование на ВИЧ. Аутрич -работники в основном постоянные, стаж работы аутрич-работников начиная с 2005 года, самый наименьший составляет 2 месяца. Аутрич-работники отметили, что имеют постоянный доступ к интернету и проходят обучение. На момент визита 2 аутрич-работника поехали на обучение в г.Алматы, в рамках проекта, финансируемого AFEW/PEPFAR/USAID.

**База данных учета клиентов** (далее - БДУИК)

Специалист по базе данных проходил обучение 3 раза, работает с 2014 года. Данные из маршрутных листов вводятся в БДУИК. С помощью БДУИК раньше не могли получить свод данных по всем аутрич-работникам, также было невозможно осуществлять поиск некорректно введенных данных. В настоящее время, данные технические пробелы были устранены и функции программного обеспечения дополнены.

На момент визита было отмечено, что база данных не дает сводную информацию по охвату клиентов каждым аутрич-работником, а также не получается отследить данные по количеству клиентов, которые прошли тестирование на ВИЧ и знают результаты на ВИЧ за последние 12 месяцев.

**Рекомендация ГРП ГФ**: Рассмотреть возможность дальнейшего совершенствования базы данных с целью получения выше перечисленной информации.

**Рекомендации СКК**: всем донорам разработать совместный механизм взаимодействия, исключающий дублирование клиентов в рамках различных проектов и программ. В связи с тем, что в настоящее время в Павлодарской области реализуются несколько проектов, финансируемых различными донорами (ГФСТМ, USAID/PEPFAR, CDC), одними и теми же НПО, существует дублирование клиентов одними и теми же услугами. Необходимо рассмотреть возможность разработки единой базы данных учета клиентов для отслеживания истинного охвата профилактическими программами ключевых групп населения, а также для эффективности расходов программ по ВИЧ/СПИДу (рациональное использование финансовых средств на одного клиента, включающее тестирование, лечение, профилактику).

**Рекомендации ОЦСПИД:** необходимо взять на себя координирующую роль всех профилактических программ по ВИЧ/СПИДу в области.

**КГКП «Павлодарский областной противотуберкулезный диспансер» - (ОПТД)**

Договор между НЦПТ и ОПТД Павлодарской области завершился в 2014 году. В настоящее время все мероприятия, ранее финансируемые по гранту Глобального фонда, получили поддержку из средств местного бюджета.

**Краткий обзор**

За 12 месяцев 2015 года показатель заболеваемости снизился на 16,4% по сравнению с аналогичным периодом 2014 года и составил – 58,4 на 100 тыс. населения (РК – 58,5). Зарегистрировано 442 новых случаев туберкулёза, на 85 случаев меньше аналогичного периода 2014 года (527). По итогам 2015 года область на 11 месте по показателю заболеваемости среди регионов республики.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Годы | Выявлено в абс.число | Пок. на 100 тыс. нас. | РК показатель |
| 2014г | 527 | 69,9 | 66,4 |
| 2015г | 442 | 58,4 | 58,5 |

За 6 месяцев 2016 года показатель заболеваемости туберкулезом по Павлодарской области снизился на 9,5% и составил 26,8 на 100 тыс. населения против 30,5 на 100 тыс. населения за аналогичный период 2015 года (203 новых случаев против 230 новых случаев в 2015 года). По итогам 6 мес. 2016 года. по заболеваемости среди регионов республики и городов Астана, Алматы, Павлодарская область занимает 14-е место.

По состоянию на 01.01.2016г. контингент больных с лекарственно - устойчивыми формами (4 категория) - 691 больной (61,6% к общему числу больных активной формой туберкулёза).

Эффективность лечения больных МЛУ ТБ(по количеству завершивших лечение)когорты 2012 года составила 75%.

На 30.06.2016 года по Павлодарской области состоит на диспансерном учете в ОПТД 1019 пациентов. Удельный вес пациентов с лекарственно - устойчивыми формами составил 66,2% от общего числа (675 пациентов).

За 6 месяцев 2016 года охват лечением противотуберкулёзными препаратами второго ряда (резервного) составил - 100,0%.

Эффективность лечения больных МЛУТБкогорты 6 месяцев 2013 года составила 74,2% (147 из 198).

Мероприятия Комплексного Плана по борьбе с туберкулёзом на 2014-2016 годы выполнены.

- С 2014 года по настоящее время сокращено - 265 коек, организованы дневные стационары на 60 коек.

- Аксуская ПТБ перепрофилирована в стационар принудительного лечения больных туберкулезом, уклоняющихся от лечения.

- Качирское отделение ОПТД перепрофилировано в отделение паллиативного лечения больных с хроническими формами туберкулеза.

- Во всех медицинских организациях работают кабинеты химизаторов, где пациенты на амбулаторном этапе лечения получают контролируемую химиотерапию под непосредственным наблюдением медицинского работника.

- С целью оказания практической и консультативной помощи при ОПТД работает группа мониторинга и оценки противотуберкулёзных мероприятий с освобождёнными специалистами.

**Социальная помощь**

За 2015 год из средств местного бюджета, в рамках программы 007 «Социальная поддержка отдельных категорий, нуждающихся граждан» больным туберкулезом оказана материальная помощь в сумме более 71 млн. тенге, оказывается единовременная социальная помощь для больных ТБ в размере от 5 МРП до 28 (Актогайский район) МРП в зависимости от района проживания пациента, в некоторых районах дополнительно к единовременной соц. помощи выплачивается ежемесячная социальная помощь в размере 4 – 7 МРП.

**Сотрудничество с неправительственными организациями**

В рамках государственного социального заказа Центром социальной защиты и координации социальных программ для неправительственной организации «Центр поддержки одиноких матерей» выделяется финансирование для обеспечения централизованного питания в гг. Павлодар, Экибастуз и Аксу с охватом 228 человек (за 7 мес. 2016 года), которые ежедневно один раз получают горячее питание и одновременно принимают препараты на поддерживающей фазе лечения. В столовых организованы пункты проведения контролируемой химиотерапии, где медсестрой химизатором противотуберкулезной службы ежедневно осуществляется контроль за приемом противотуберкулезных препаратов пациентами.

**Лаборатория ОПТД**

С 2016 года сумма закупа реактивов увеличилась, за счет цен на реактивы Бактек в среднем на 103,8%, на G-Expert на 150% (по сравнению цен в 2015 г.) в связи с привязанностью к курсу иностранной валюты. Обеспеченность реактивами (G-xpert, Бактек) ГФ и местный бюджет.

|  |  |
| --- | --- |
| **2015 год** | **2016 год** |
| **ГФ** | **ГФ** |
| **4,806,951.20 тенге** | **-** |
| **Бактек**  | **G-xpert** | **Бактек**  | **G-xpert** |
| 3,507,555.20 | 1,299,396.00 | - | 4,990.00 |

|  |  |
| --- | --- |
| **2015** | **2016** |
| **Местный бюджет** | **Местный бюджет** |
| **17,210,000.00 тенге** | **65,065,000.00** |
| **Бактек**  | **G-xpert** | **Бактек**  | **G-xpert** |
| 10,190,020.00 | 7,020,000.00 | 42,565,000.00 | 22,500,000.00 |

На аппарате Бактек MGIT 960 за 2015 год сделаны посевы 3503 лицам (5302 посева), а за первое полугодие 2016 года 1399 лицам (1668 посевов). В 1 квартале 2016 года отсутствовали реактивы на Бактек. На ТЛЧ в 2015 году сделаны 624 теста, в 2016 году - 275 тестов. **Рекомендация ОПТД**: следует рассмотреть возможность закупа лабораторных реагентов с запасом чтобы избежать сбоев в диагностике ТБ.

**Непосредственный контроль за лечением на дому (далее - НКЛ на дому)**

Работа проводитсяодной медсестрой. Ежедневно машина выезжает утром и объезжает всех пациентов, с особыми потребностями и нуждами до 13:00 часов. Список больных определяется решением ЦВКК по показаниям (малоимущие, с сопутствующими заболеваниями, инвалиды, с внелегочным ТБ, низкая приверженность лечению, накропотребители). На момент визита 10 пациентов находятся под непосредственным контролем за лечением. В 2015 году услуги НКЛ на дому получили 40 пациентов и за 8 месяцев 2016 года НКЛ на дому получили 36 пациентов.

В ходе визита медсестра проводит беседы, приглашает на консультации, регулярную сдачу анализов.

**Мониторинг и оценка (далее - МиО).**

При ОТПД создана группа по МиО, разработан план и утверждены графики ежеквартальных визитов. Группа по МиО (врач-фтизиатр – руководитель, специалист группы МиО, врач статист группы МиО) не введена в штатное расписание ОПТД и специалисты выполняют данные функции наряду с остальными обязанностями. Обзор отчета группы МиО в психологический диспансер показал, что все мероприятия оцениваются согласно утвержденному вопроснику: 1) Соблюдение мер инфекционного контроля в учреждениях здравоохранения; 2) Выявление и диагностика случаев туберкулеза; 3) Лечение ТБ, М/ШЛУ на амбулаторном этапе в условиях ПМСП; 4) Флюорография. Обзор второго отчета по итогам визита Баянаульскую центральную районную больницу, который был осуществлен в мае 2016 года, показал, что рекомендации предыдущих визитов остаются невыполненными. Остается низким показатели охвата флюорографическим обследованием населения, который составил 87,4%.

**Рекомендация ОПТД**: следует подготовить письмо - запрос руководителям медицинских организаций, участвовавших в МиО с целью получения информации в ответ на рекомендации группы МиО по итогам их визита с целью отслеживания выполнения рекомендаций в указанные сроки.

**Общественный фонд «Ты не один»**

ОФ «Ты не один» реализует следующие проекты:

1. Проект ФЕЦА «Пациентские инициативы в ответ на эпидемию»;
2. Проект Флагман/USAID;
3. Проект Глобального фонда «Снижение вреда» от РЦСПИД;
4. Проект Глобального фонда «Доступ к жизни» от ОЮЛ «Казахстанский Союз Людей, Живущих с ВИЧ»;
5. Проект Глобального фонда «Наш фонд» от ОЮЛ «Казахстанский Союз Людей, Живущих с ВИЧ».

Договор №SR-019-2016 от 22 апреля 2016 года между КГП на ПХВ «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД» и ОФ «Ты не один» в лице директора был подписан на сумму 5 843 880, 00 тенге, что была распределена по следующим бюджетным линиям:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  | Наименование расходов | Сумма по договору |
| 1 | Кадровые ресурсы  | 4 900 680,00 |
| 2 | Планирование и администрирование  | 159 120, 00 |
| 3 | Затраты на менеджмент закупок и поставок | 55 440, 00 |
| 4 | Накладные расходы | 728 640, 00 |
|  | ИТОГО | 5 843 880, 00 |

**Штат проекта:**

Координатор - 1; Бухгалтер - 1; Аутрич-работник ПИН - 15; Специалист по базе данных - 1.

В рамках проекта «Снижение вреда» совместно с проектом «Доступ к жизни» арендуется трехкомнатная квартира в жилом доме.

Выплаты по заработной плате производятся ежемесячно. Встречались с 9 (из 15) аутрич-работниками проекта. Координатор аутрич-работы, работает всего 3 месяца, шприцы и презервативы доступны, но нет контейнеров для сбора использованных шприцев, перчаток, дезинфицирующих средств. Участники надзорного визита отметили, что по сравнению с предыдущим визитом, уровень подготовленности аутрич-работников повысился и учетно-отчетная документация ведутся в соответствии с требованиями, что подтверждает, необходимость отдельной ставки координатора аутрич-работников для улучшения качества работы.

Аутрич-работа выполняется согласно графику, который составляется ежемесячно и включает следующую информацию: данные аутрич-работника, даты визитов и по мобильным точкам дислокации - места сбора уязвимых групп населения. Представителям правоохранительных органов проводились тренинги. Стаж работы аутрич-работников варьирует от 3-х месяцев до 10 лет. Аутрич-работники раздают шприцы объемом 2 мл., 5 мл., 10мл., презервативы в серой упаковке с эмблемой Глобального фонда, которые поступили в мае 2016 г.

Охват клиентов ежемесячно составляет от 25 до 30 клиентов. Аутрич-работники получают вознаграждения в размере 30 тыс. тенге. На одного клиента выдают по 5 шт. шприцев, 5 шт. презервативов, проводят мини-сессии.

Аутрич-работники были осведомлены о существующих индикаторах и требуемом объеме ежемесячного охвата профилактическими программами, что также были включены в технические задания аутрич-работников. Еженедельно по понедельникам проводится координатором аутрич-работы углубленное обучение аутрич - работников с привитием навыков и оценкой знаний до и после обучения. Темы тренингов включают следующие вопросы: аутрич - работа, цель и задачи; роль и функции аутрич-работника; базовые знания по ВИЧ и ИППП, способы защиты; НПО и ее роль в профилактике ВИЧ - инфекции; программа снижения вреда; программа ОЗТ для ПИН.

Были пожелания со стороны аутрич-работников выделить побольше ставок аутрич-работников. В основном употребляют пищевой мак, приготовленный в домашних условиях.

Координатором проекта была озвучена проблема, связанная со сбором использованных шприцев и игл, нет контейнеров для сбора использованного материала, также есть потребность в спиртовых салфетках, инсулиновых иглах, медицинских перчатках, налоксоне, сумки для аутрич-работников, ИОМ по репродуктивному здоровью, с акцентом на течение беременности при накопотреблении и приеме метадона.

**Рекомендация ГРП ГФ**: следует предусмотреть закуп спиртовых салфеток, инсулиновых игл, медицинских перчаток, налоксона, сумок для аутрч-работников и контейнеров для сбора использованных шприцев. Обратить внимание при разработке информационно-образовательных материалов на вопросы репродуктивного здоровья и течение беременности у женщин, употребляющих наркотики.

**База данных учета клиентов**

Специалист по базе данных вводит данные из маршрутных листов аутрич-работников один раз в неделю. Осуществляет сверку с журналом учета ТМЦ и ответственен за склад. С базой данных работать удобно. Был проведен анализ по одному аутрич-работнику и сводные данные по его работе за 1 месяц. База данных позволяет отслеживать работу каждого аутрич-работника.

**Проект «Доступ к жизни»**

Дополнительное соглашение к Договору № 18 от 07 августа 2014 года было заключено на сумму 8 686 530,00 тенге (общая сумма договора 31 161 436 тенге) между ОЮЛ «Казахстанский Союз Людей, Живущих с ВИЧ» и ОФ «Ты не один», который включает 2 приложения и 2 отчетные формы. В рамках данного соглашения ОФ «Ты не один» оказывает консультативные услуги, проводит семинары-тренинги для социальных работников, проводит группы взаимопомощи.

Бюджет проекта был распределен по следующим бюджетным линиям:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  | Наименование расходов | Сумма по договору |
| 1 | Кадровые ресурсы  | 7 285 950,00 |
| 2 | Планирование и администрирование  | 380 880, 00 |
| 3 | Инфраструктура и другое оборудование | 22 500, 00 |
| 4 | Накладные расходы | 1 069 200, 00 |
|  | ИТОГО | 8 686 530, 00 |

Штат проекта:

Координатор - 1; Бухгалтер - 1; Социальный работник - 4; Специалист по базе данных - 1; Медработник - 1; Социальные отчисления; Транспортные расходы для социальных работников - 4.

Встречались с 2 социальными работниками, которые работают с августа 2016 года. В ходе беседы было отмечено, что социальные работники нуждаются в систематическом обучении Социальные работники занимаются мотивацией людей на АРТ в зависимости от индикаторов. Ежеквартальный охват составляет 132-157-152 человека. Социальные работники владеют информацией по подготовке клиента к терапии, необходимо обновить знания по техническому заданию социального работника, чтобы знать необходимый регулярный охват. Сотрудникам проекта также следует ознакомиться определением ежеквартальных индикаторов. Со слов социальных работников тренинги и семинары для социальных работников проводились. **Рекомендация ОФ «Ты не один»**: следует провести семинары, тренинги для вновь набранных социальных работников, включая вопросы ознакомления с программными индикаторами и функциональными обязанностями.

**Проект «Наш дом»**

Дополнительное соглашение к Договору № 5 от 15 февраля 2016 года было заключено на сумму 4 140 720,00 тенге (общая сумма договора 14 123 638 тенге) между ОЮЛ «Казахстанский Союз Людей, Живущих с ВИЧ» и ОФ «Ты не один», который включает 2 приложения и 2 отчетные формы. В рамках данного соглашения ОФ «Ты не один» проводит группы взаимопомощи, социальное сопровождение клиентов к специалистам, оказывает консультационные услуги, проводит семинары, тренинги, мини-сессии, фокус -группы, направляет на группы анонимных наркоманов.

Бюджет проекта был распределен по следующим бюджетным линиям:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  | Наименование расходов | Сумма по договору |
| 1 | Кадровые ресурсы  | 2 667 600,00 |
| 2 | Планирование и администрирование  | 285 120, 00 |
| 3 | Накладные расходы | 1 188 000, 00 |
|  | ИТОГО | 8 686 530, 00 |

**Штат проекта:**

Координатор - 1; Бухгалтер - 1; Социальный работник - 2; Социальные отчисления; Транспортные расходы для социальных работников - 4; Канцелярские расходы; Аренда офиса; Услуги связи.

В ходе встречи ознакомились с журналом регистрации клиентов, в 2015 году в дропинг - центре получали услуги 32 клиента и 29 клиентов за 8 месяцев 2016 года, в основном клиенты из группы ЛУИН, ЛЖВ. На момент визита в дропинг - центре услуги получают 4 клиента. Во втором квартале 2016 года было охвачено 10 клиентов и оказаны 88 услуг. Для каждого клиента заводится карта клиента, включающая информацию о клиенте с присвоением индивидуального кода клиента, затем по потребности разрабатывается сервисный план, который включает перечень необходимых услуг. С каждым клиентом заключается договор, включающий правила проживания. Клиенты находятся в дропинг - центре от 3-х месяцев до 1 года. Параллельно проводятся разъяснительные работы с близким окружением В большинстве случаев клиенты завершают программу следующим путем: возвращаются в семьи и продолжают посещать группы взаимопомощи, направляются на прохождение реабилитации от наркозависимости, трудотерапию. Клиенты в основном приходят по направлению других служб (наркодиспансеров, центра СПИД и из других городов). По данному проекту ежеквартальный охват составляет - 10 клиентов. Работа проекта рекламируется через информирование партнеров из других служб. Сотрудники проектов считают необходимым проведение тренингов для социальных работников и обеспечение питания для клиентов дропинг-центра.

**Рекомендация ОЮЛ «КазСоюз ЛЖВ»**: рассмотреть вопрос организации тренингов для социальных работников по консультированию клиентов и проведению мотивационного интервьюирования. Рассмотреть возможность обеспечения питания для клиентов, находящихся в дропинг – центре.

**Рекомендация ОФ «Ты не один»**: разработать механизмы, исключающие дублирование в рамках проектов разных доноров.