**Отчет по итогам надзорного визита в Восточно – Казахстанскую область**

**11 – 15 апреля 2017 года**

*Цель визита:*

Оценить прогресс и пробелы в ходе выполнения проекта, финансируемого из средств гранта Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией (далее - ГФСТМ).

*Задачи:*

1. Анализ отчетов суб – получателей гранта ГФСТМ в области за 2016 год и 1-ый квартал 2017 года: оценка задач и достижений на момент визита;
2. Анализ выполненных мероприятий по рекомендации надзорного комитета СКК для суб-реципиентов областей, где ранее были визиты;
3. Встречи с начальником областного управления здравоохранения, Секретарем областного маслихата, суб – получателями гранта ГФСТМ областей согласно графику встреч (см. ниже) и получение информации о ходе реализации гранта ГФСТМ: оценить качество координации между ОР, СР, клиентами и партнерами;
4. Обсуждение итогов визита с основными получателями гранта ГФСТМ – ГКП на ПХВ «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД» (далее - РЦСПИД) и ГККП на ПВХ «Национальный научный центр фтизиопульмонологии МЗРК»;
5. Разработка рекомендации 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.

**Введение**

В соответствии с планом работы на 2017 - 2019 годы, финансируемого ГФСТМ, 24 февраля 2017 года СКК утвердил свой надзорный комитет, с целью выполнения надзорной функции СКК, с учетом квалификационных критерий ГФСТМ к СКК. План работы утвержден решением СКК от 24 февраля 2017 года.

Надзорный комитет СКК в рамках своего визита провел обзор:

1. Прогресса в выполнении предыдущих рекомендаций Надзорного Комитета для ОПТД, ОЦСПИД и НПО Восточной -казахстанской области;
2. В обеспечении устойчивости гранта Глобального фонда (выполнение обязательств на местном уровне);
3. Последние комментарий МАФ в ходе последнего брифинга по PUDR (см. Протокол от 03 апреля 2015 года).

**Участники надзорного визита:**

1. Голиусов А.Т., Директор офиса ЮНЭЙДС в Казахстане, эксперт по заболеваниям, Председатель надзорного комитета СКК;
2. Аманжолов Нурали, Президент ОЮЛ «Казахстанский союз людей, живущих с ВИЧ» Представитель НПО/ЛЖВ;
3. Демеуова Рысалды, Координатор Секретариата СКК

**Краткий обзор ситуации**

Население Восточно - Казахстанской области - 1395 324 человек (2017г.), из них г. Усть-Каменогорск - около 318 000 (22%) и г. Семей – 331514 (23,3%). В области ведущей отраслью в промышленном производстве является цветная металлургия, удельный вес в общем потенциале региона - 55%, и который практически весь направляется на экспорт. Достаточное развитие имеют также отрасли машиностроения и металлообработки, лесной и деревообрабатывающей, легкой и пищевой промышленности, электроэнергетики, агропромышленного комплекса, но, тем не менее, область в числе дотационных областей.

Заболеваемость туберкулезом органов дыхания в Восточно-Казахстанской области в 2012 году в сравнении с 2011 годом имеет незначительное снижение с 95,24 до 89,51 на 100 тысяч населения, вместе с тем заболеваемость региона превышает республиканский показатель (70,83). За 2 месяца 2013 года зарегистрировано 178 случаев туберкулеза органов дыхания, интенсивный показатель - 12,76 на 100 тыс. населения (2 месяца 2012 года - 240 случаев, интенсивный показатель - 17,20). В тоже время, за 2 месяца 2013 года в сравнении с аналогичным периодом 2012 года, отмечается рост заболеваемости туберкулезом органов дыхания среди подростков от 15 до 17 лет от 3 случаев (интенсивный показатель - 5,03) до 8 случаев (интенсивный показатель 13,14).

Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции. На 1 апреля 2017 года в Восточно-Казахстанской области зарегистрировано 3353 В - инфицированных. За 3 месяца текущего года в области зарегистрировано 65 случаев ВИЧ-инфекции, показатель заболеваемости составил 4,66, при республиканском показателе 3,99 на 100 тысяч населения.

На момент визита, в области, по гранту Глобального Фонда проекты реализуются 7 суб-реципиентами, в том числе 1 - НПО и 6 государственные учреждения:

1. ГУ "Областной центр по профилактике и борьбе со СПИД" Восточно-Казахстанской области (далее - ОЦСПИД);
2. ГКП на ПВХ "Городской центр по профилактике и борьбе со СПИД" г. Семей (далее - ГЦСПИД);
3. ГУ "Областной наркологический диспансер" - г. Усть-Каменогорск (далее - ОНД);
4. КГКП "Городской наркологический диспансер" - г. Семей (далее - ГНД);
5. ГУ "Областной противотуберкулезный диспансер" - г. Усть-Каменогорск (далее - ОПТД);
6. ГУ "Городской противотуберкулезный диспансер" - г. Семей (далее - ГПТД);
7. ОФ "Answer" - г. Усть-Каменогорск.

Члены надзорного комитета в ходе встречи с руководителем планового отдела управления здравоохранения ВКО отметили, что с 2018 года ожидается сокращение финансирования со стороны Глобального Фонда на профилактику ВИЧ и повышается значимость местных ресурсов в сохранении масштаба и качества профилактической работы. Усилия должны быть направлены на то, чтобы компенсировать сокращение финансирования из Глобального фонда.

Вместе с тем, представитель ОЗУ отметила, что с 2017 года финансирование профилактических программ по социально - значимым заболеваниям перевели в республиканский бюджет из целевых текущих трансфертов

В этой связи, участники надзорного визита особо отметили неопределённость с финансированием работы аутрич-работников, которые играют ключевую роль в обеспечении доступа службы профилактики ВИЧ к уязвимым группам населения. На сегодня, это важное звено в профилактической работе не включено в штатное расписание и не имеет постоянного источника финансирования. Члены надзорного комитета отметили, что в настоящее время Министерство здравоохранения вносит изменения и дополнения в типовое штатное расписание центров СПИД, в части включения ставок аутрич-работников и положения об аутрич-работе. Участники визита поделились опытом, как решается вопрос с финансированием аутрич-работников в других областях (например, финансирование в рамках социального заказа, сотрудничество с центрами занятости населения, и т.д.). В противном случае есть серьезный риск, что в краткосрочной перспективе может разрушиться налаженная система доступа в уязвимые группы населения для проведения профилактических мероприятий по ВИЧ через аутрич-работников, а в долгосрочной перспективе может ухудшиться эпидемиологическая ситуация в этих группах.

Рекомендация Управлению здравоохранения ВКО: Усилить взаимодействие с управлением внутренней политики по составлению технических заданий при формировании лотов социального заказа на профилактику ВИЧ, чтобы повысить планку требований к предоставляемым заявкам.

Рекомендация ОЦСПИД: инициировать предложение по включению в повестку дня заседания областного координационного совета по охране здоровья вопросы по увеличению финансирования из местного бюджета для усиления профилактических мероприятий по ВИЧ-инфекции с 2018 года. Внести в Акимат области предложение по пропорциональному увеличению финансирования ОЦСПИД, чтобы избежать сбоев в поставке средств индивидуальной защиты по профилактике ВИЧ - инфекции и организации аутрич-работы среди уязвимых групп населения с 1 января 2018 г.

Рекомендация ГРПГФСТМ/РЦСПИД: Письменно уведомить областной Координационный совет об охране здоровья ВКО, о том, что 31 декабря 2017 года заканчивается финансирование мероприятий по профилактике ВИЧ - инфекции среди уязвимых групп населения по гранту ГФСТМ.

Участники визита отметили, важность обеспечения самих центров СПИД необходимыми человеческими и материальными ресурсами для достижения оптимального и бесперебойного охвата УГН профилактическими мероприятиями, включая возможность напрямую заключать контракты с некоммерческими организациями.

Предоставление центрам СПИД (при необходимости и другим медицинским учреждениям) может создать еще один механизм выделения средств для НПО в дополнение к социальному заказу, где заказчиком является управление внутренней политики акиматов. Наличие средств у центров СПИД для заключения прямых контрактов с НПО создаст устойчивый спрос на медицинские и социальные услуги по профилактике ВИЧ-инфекции и может стимулировать НПО к долгосрочной работе в этой сфере, особенно за пределами областного центра и г. Семей.

**ОЦСПИД**

Сумма Договора №SR006-2016 от 18 февраля 2016 года между РЦСПИД и ОЦСПИД составила 11 251 872,00 (одиннадцать миллиона двести пятьдесят один тысяч восемьсот семьдесят два тенге 00 тиын) и была распределена по следующим бюджетным линиям:

|  |  |
| --- | --- |
| Кадровые ресурсы  | 10 870 632,00 |
| Планирование и администрирование  | 238 680,00 |
| Накладные расходы | 142 560,00 |
| ИТОГО | 11 251 872,00 |

В рамках проекта предоставляются услуги координатора, бухгалтера, специалиста по базе данных и 24 аутрич-работников и проездные билеты для них, поставлены средства индивидуальной защиты.

Аутрич-работники привлекаются на основе договора на оказание услуг (далее - Договор) в лице директора КГКП на ПХВ «Восточно-Казахстанский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД» и аутрич-работника. Аутрич -работник на основе договора получает вознаграждения за общественную работу ЛУИН - 24075 тенге и проездные расходы на сумму 8514 тенге, всего 32589 тенге.

**Лекарственные препараты для дружественного кабинета, приобретенные в 2016 году**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование** | **Ед.изм** | **К-во** |
| Сиспресс 500мг №14 | табелтка  | 500 |
| Микосан, капсулы, 100 мг | капсула | 5593 |
| Зитмак 500 мг №3 | таблетка | 2700 |
| Лидокаин 0.9% -10.0 | ампула | 2000 |
| Цеф 3 -1.0гр | флакон | 500 |
| Цефтазидим 1.0гр | флакон | 1800 |
| Спирали | штук | 100 |
| Доксициклин | капсула | 400 |

Данные лекарственные препараты были использования для лечения 1564 пациентов в дружественном кабинете г. Усть - Каменогорск, в том числе ЛУИН – 618, РС -455, МСМ -56, ЛЖВ -263 и молодежь -172.

**Рекомендация ОЦСПИД**: следует рассмотреть в смете расходов из государственного бюджета закуп вагинальных и ректальных суппозиторий (свеч) для лечения ИППП, а также дополнительных препаратов для лечения ИППП что не было предусмотрено в списке лекарственных препаратов в 2016-2017 годах.

По быстрой оценке, ситуации в Восточно - Казахстанской области насчитываются:

ЛУИН - 12000,

РС - 900,

МСМ – не определен.

В области с нарастающим итогом зарегистрировано на 01 апреля 2017 года -3353 ВИЧ -инфицированных.

В Восточно - Казахстанской области из выделенных 24 ставок аутрич-работников для работы с ЛУИН. По МСМ ставок нет.

**Финансирование в рамках Государственной программы реформирования здравоохранения «Денсаулық» на 2016 - 2020 годы.**

Объем финансирования из государственного бюджета на поддержку программы по противодействию ВИЧ/СПИДа в рамках государственной программы развития здравоохранения «Денсаулық» в 2017 году составило – 665,708 млн. тенге. Согласно смете расходов из этой суммы 28,9% составляют статьи «Оплата труда, МТБ, Коммунальные услуги». Для приобретения АРВ препаратов выделено 379,031 млн. тенге, что составляет - 56% от общей суммы финансирования ОЦСПИД (что составляет большую часть областного бюджета), а также 7,5% (50,443 млн. тенге) выделено для закупа лабораторных реагентов.

Для закупа лекарственных препаратов в дружественный кабинет, а также для проведения профилактики и лечения ко-инфекции, связанных со СПИДом выделено 6,623 млн.тенге.

Для реализации программы снижения вреда среди уязвимых групп населения выделено - 23,534 млн. тенге, что составляет - 3,5%, в том числе: средства на содержание аутрич-работников -882000 тенге, закуп шприцев – 9,402 млн. тенге и закуп презервативов - 12,8 млн. тенге, издание ИОМ – 45000 тенге.

Цены на приобретение презервативов в 2016 году составили от 8,49 до 10 тенге за 1 штуку и на шприцы от 8,31 до 11,21 тенге за 1 штуку. Стоимость 1 презерватива и 1 шприца в среднем не превышает среднереспубликанский показатель.

Для совершенствования системы эпидемиологического надзора и укрепления системы мониторинга и оценки выделены – 1,090 млн. тенге.

Финансирование проектов НПО составило в 2016 году – 1,399 млн. тенге.

Со слов специалистов для реализации профилактической программы по ВИЧ/СПИДу среди представителей уязвимых групп населения данного объема финансирования недостаточно.

**Пункты доверия ОЦСПИД**

В области работают 10 пунктов доверия (из них 2 передвижные). Один из пунктов доверия оснащён, который функционировал за счёт средств Общества Красного полумесяца и красного Креста закрыт.  На момент визита в пунктах доверия были в наличии шприцы 5 мл., 2 мл., 10 мл., презервативы «Ванька-встанька», «Innolatex» спиртовые салфетки и несколько видов информационно-образовательных материалов (ИОМ).

В основном пункт доверия оснащен за счёт средств местного бюджета. При пунктах доверия можно пройти ПСК и тест на ВИЧ. Передвижные пункты доверия предлагают услуги ПСК и экспресс - тестов на ВИЧ. Рекомендация ОЦСПИД: уведомить РЦСПИД о наличии просроченных игл для получения рекомендаций для принятия необходимых мер.

**ЛУИН**

Согласно количественной быстрой оценке ситуации ЛУИН (БОС ЛУИН) в 2016 году составило 12000, в том числе охват профилактическими программами составляет - 33,8% (4066). Данные получены с помощью базы данных унифицированного индивидуального учета клиентов (БДУИК). В основном охват ЛУИН профилактическими работами осуществляется через 24 аутрич - работника. Шприцы для ЛУИН приобретаются из средств Глобального фонда, в 2016 году на одного ЛУИН от прямого охвата приходилось 113 шприцев при потребности не менее 240 шприцев, т.е. обеспечиваются в достаточном объеме. Количество розданных презервативов составляет - 185639 для 4066 ЛУИН, что приходится по 45 презервативов на 1 ЛУИН. Количество розданных ИОМ для ЛУИН 3734 штук для 1988 ЛУИН, то есть по 1-2 ИОМ на 1 ЛУИН. Из направленных 1089 ЛУИН дружественный кабинет посетили 984, что составляет – 90%.

**РС**

В 2016 году БОС РС составил – 900, в том числе охват -91,8% (413) и систематический охват – 48,2% (217), в 2015 году составлял - 60,8%. Основной охват РС осуществляется с помощью передвижного пункта доверия. В 2016 году было выполнено 293 выездов, где охвачено 274 РС. Для РС из средств местного бюджета закуплены презервативы «Ванька - встанька». Для профилактических программ рекомендуется приобретать презервативы в упаковке, которые не изменяют их форму (с круглыми кольцами).

В 2016 году для ПИН, РС было роздано 5180 шприцев для 15 РС-ПИН, что приходилось по 345 шприцев на 1 РС при потребности 350 штук. Всего было роздано 188 957 презервативов для 413 РС, что составляет 458 презервативов на 1 РС. Количество розданных ИОМ – 1492 для 383 РС, что составило по 3 ИОМ на РС. Из направленных 358 РС дружественный кабинет 187 РС, что составляет – 68%. Данные были получены из отчетов аутрич-работников так - так база данных учета клиентов выдает неточные данные. **Рекомендация ОЦСПИД**: следует проводить предварительное тестирование закупаемых презервативов путем организации и проведения фокус-групп среди уязвимых групп населения, чтобы качество предоставляемых услуг соответствовала потребностям целевой группы.

**МСМ**

ОЦСПИД предпринял попытку наладить выход на МСМ через ВИЧ-позитивных в этой группе (из зарегистрированных 179 случаев - 6 среди МСМ). Однако, после непродолжительного периода данная работа сошла на нет, теперь профилактическая работа среди МСМ не ведётся**. Рекомендация ОЦСПИД**: Не оставлять попыток возобновить профилактическую работу в этой закрытой группе. Следует рассмотреть возможность использования связей с НПО, международные организации, которые работают с МСМ или запросить оказание технической поддержки.

**Аутрич-работники ОЦСПИД**

В ОЦСПИД по гранту Глобального фонда работают 24 (21 с ПИН и 2 с РС) аутрич-работников. Все ставки финансируются по гранту Глобального фонда. Аутрич - работу с УГН координирует врач-эпидемиолог. Медсестра пункта доверия ведёт базу данных по аутрич-работе.

Каждый аутрич-работник проходит испытательный срок. Все аутрич-работники имеют соответствующее удостоверение от ОЦСПИД, которое, со слов аутрич - работников, иногда помогают при задержании правоохранительными органами. Кроме ассортимента раздаточных материалов, предлагаемых на пунктах доверия, аутрич работники выдают направления для прохождения теста на ВИЧ и/или ИППП в ОЦСПИД. Направления, собранные от клиентов при обращении, прикрепляются к ежемесячному отчёту аутрич-работника, что позволяет вести мониторинг и оценивать работу аутрич-работников.

Состоялась встреча членов надзорного визита с 22 аутрич-работниками и 3 клиентами. В ходе встречи, было отмечено удовлетворительное качество шприцев, качество презервативов варьирует от партии к партии. За 2012 год: 603 РС получили 25 612 презервативов (по 42 презерватива на 1 РС в год) и 368 прошли тест на ВИЧ (61% от охвата); 3540 ПИН получили 139640 шприцев (по 39 на 1 ПИН в год) и 2706 прошли тест на ВИЧ (76% от охвата).

Рекомендация ОЦСПИД: Не оставлять попыток наладить профилактическую работу среди МСМ.

**Дружественный кабинет ОЦСПИД**

Прием ведут врач гинеколог, дерматовенеролог и медсестра. В рамках проекта Глобального фонда в Дружественные кабинеты поставлены гинекологическое кресло и сухожаровой шкаф. Ставки медработников дружественного кабинета и лекарственные препараты для синдромного лечения ИППП покрываются из средств местного бюджета. В 2016 году дружественный кабинет 1564 клиента посетили 1682 раза. Из них 455 РС (484 посещения) и 618 ЛУИН (637 посещения). Из 455 РС 295 прошли экспресс-тест на ВИЧ; из 618 ЛУИН - 36.

На момент визита из средств государственного бюджета для лечения ИППП у уязвимых групп населения в 2017 году были закуплены 6 наименований лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения: Доксициклин СВС-капсулы №0,1гр., Зитмак таблетки №500, Раствор лидокаина гидрохлорид 1%, Сиспресс №500, Цеф III порошок для приготовления раствора для инъекций 1гр.

**ОФ «Answer»**

Общественный фонд «Answer» на момент визита реализует 4 проекта:

1. «Снижение вреда работает – обеспечьте финансирование» КазСоюзЛЖВ;
2. «Флагман» USAID
3. «HIV ReAct», AFEW
4. «Увеличение доступа к профилактическому лечению, оказание помощи и поддержки людям с ВИЧ/СПИДом, особенно для уязвимых групп населения в гражданском и пенитенциарном секторах через увеличение и расширение государственных, неправительственных и частных партнерских отношений» РЦСПИД.

Договор по проекту Глобального фонда на 2017 год между РЦСПИД и ОФ «Answer» с 04 января по 31 марта 2017 года на общую сумму 3 228 300 тенге.

В рамках данного договора поддерживали аутрич-работу по ЛУИН, включающий оплату 25 ставок аутрич-работников, координатора, специалиста по базе данных и бухгалтера.

На момент визита ОФ «Answer» еще не получили договор, подписанный на период с 01 апреля по 31 декабря 2017 года. Со слов Основного получателя договор будет направлен в течение текущей недели.

Во избежание дублирования проводимых мероприятий в городе и области с ОЦСПИД и ОФ «Куат», основная работа аутрич ОФ «Answer» проводится в отдаленных посёлках. Мероприятия по исключению дублирования включены в соглашение от 17 февраля 2017 года, подписанное между ОФ «Answer» и ОЦСПИД.

По проекту Глобального фонда раньше ОФ «Answer» в 2013 году получали финансирование для поддержки 10 аутрич - работников с ПИН и 5 по работе с ЛЖВ. С 2016 года число ставок увеличили до 20 ставок и в 2017 году - до 25 ставок.

На момент посещения ОФ «Answer» аутрич работники по ЛУИН распространяют шприцы 2мл.,5 мл, 10 мл., 20 мл., презервативов и ИОМ, а также спиртовые салфеток. Дополнительно аутрич - работники выдают направления на ПСК, тестирование/лечение ИППП на базе ОЦСПИД. Нареканий по качеству раздаточных материалов не было.

В рамках прошлого визита были даны рекомендации по необходимости проведения брифингов для сотрудников правоохранительных органов по программе «снижение вреда» для обеспечения безопасности аутрич - работы. На момент настоящего визита аутрич-работники отметили, что представитель ОФ *«*Answer*»* входят в состав Регионального межведомственного штаба по координации деятельности государственных органов, направленной на противодействие наркомании и наркобизнесу (далее – Штаб ВКО) под председательством Первого заместителя начальника ДВД ВКО. На последнем заседании штаба ВКО от 06 декабря 2016 года повестка дня включала вопросы организации работы с лицами, допускающими немедицинское употребление наркотиков и их реабилитация, результаты применения ОЗТ, а также о совершенствовании взаимодействия госорганов и НПО в сфере профилактики наркомании среди подрастающего поколения.

Также в рамках прошлого визита были даны рекомендации по выдаче удостоверений аутрич-работникам, данная рекомендация выполнена.

По транспортировке и утилизации использованных шприцев ОФ «Answer»заключил договор №137 с ТОО «Мед. Отходы МЗРК» от 04 января до 31 декабря 2017 года.

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

С 2013 года ведется БДУИК. По ведению и работе БДУИК у специалиста нет, все отчетные данные вводятся без проблем. Данные по индикаторам тоже можно получить с помощью данной базы. В рамках программы предусмотрены 7 индикаторов для отслеживания работы аутрич-работников и программу среди ЛУИН. В первом квартале 2017 года было охвачено 1178 клиентов, все из них получили пакет из трех услуг, а 1011 (85%) знают о своем ВИЧ статусе. На каждого клиента было роздано по 38 шприцев и 15 презервативов в квартал. Всего из 287 клиентов, направленных в ДК, 114 клиентов посетили ДК.

**Аутрич-работники ОФ «Answer»**

Состоялась встреча с 6 аутрич-работниками, из 25 аутрич-работников 4 аутрич - работника получают заместительную терапию метадоном.

Использованные шприцы аутрич-работники собирают в специальные контейнеры, приобретённые за счёт гранта Глобального фонда. Аутрич- работники выразили опасения, что сбор использованных шприцев опасно, что при аресте остаточное количество наркотических средств в шприцах может стать основанием для привлечения к уголовной ответственности. Обучение аутрич-работников проводится еженедельно. Аутрич-работники выбирают тему тренингов сами, также практикуют обмениваться знаниями после прохождения выездного обучения. Ежемесячно также ОЦСПИД для всех аутрич-работников проводит тренинги. Аутрич-работники также обучались на тренингах в Тбилиси, Иран, Вильнюс, Алматы, Уральске.

Аутрич-работники отметили, что невозможно направить клиентов в ОПТД, в основном причины связаны с тем, что клиент включен в программу ОЗТ, кроме этого согласно алгоритму, должен пройти обследование узких специалистов.

Аутрич-работники выразили пожелания в организации передвижных пунктов доверия с отдельным автотранспортом, что позволит им обеспечить доступ к труднодосягаемым отдаленным группам и их охват тестированием и другими программами.

НПО отметили, что госзаказ реализовали проект в 2016 году в местах лишениях свободы. В этом году конкурса еще не было.

Рекомендация ОФ «Answer» и ОЦСПИД: обсудить возможность хранения и утилизации использованных шприцев, которые собирают аутрич-работники ОФ «Answer», на базе ОЦСПИД, так как у организации нет помещений для безопасного хранения контейнеров с использованными шприцами.

**ОНД**

В ОНД реализуется пилотный проект по опиоидной заместительной терапии (далее - ОЗТ) в соответствии с государственной лицензией на виды деятельности, связанные с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров (№НсПвП64700143КF) от 03.08.2011года со сроком действия до 3 августа 2016 года. В реализации проекта задействовано 9 человек (менеджер проекта, 2 врача, 2 медсестры, психолог, социолог, фармацевт, бухгалтер). Врачи и медсестры прошли обучение программе ОЗТ в гг. Киев, Бишкек и на базе РНПЦ МСПН в г. Павлодар.

Включение пациентов в программу ОЗТ проводится специальной комиссией. До начала лечения все пациенты подписывают информированное согласие и им разъясняется порядок участия в программе ОЗТ. Первоначально назначаемая доза метадона - 30мг, максимальная доза 180 мг. Тестирование мочи на наличие нелегальных наркотиков проводится 1 раз в 2 недели. Пациенты получают индивидуальные психологические консультирования и помощь социального работника. Психотерапевтический компонент программы ОЗТ отсутствует (врач, проходит обучение).

Для участников проекта установлен график выдачи метадона с утра и после обеда, пункт выдачи метадона работает 7 дней в неделю.

В настоящее время в проекте участвует 51 пациент, в т. ч. мужчин - 37, женщин - 14, из них ВИЧ-инфицированных - 16, получающий АРТ - 1. Из 51 пациента - 32 (62%) работающие, 15 (29%) - проживающие в семье. Всего в программе по ОЗТ участвуют 5 семейных пар (муж и жена).

С момента реализации проекта по ОЗТ в программу вступили - 112 участников, из них выбыло 61человек. Завершили программу после снижения дозы - 23 человека, добровольно покинули проект -17, выезд на постоянное место жительство - 9, смерть от сопутствующих заболеваний - 2, привлечены к уголовной ответственности за ранее совершенные преступления - 6, нарушение режима-3, на стационарном лечении-1.

За время реализации проекта отмечены положительные изменения по вопросам социализации пациентов: 20 человек устроились на работу, 3 - создали семью, 2 - прошли обучение, 1 - получает антиретровирусную терапию.

В ходе встречи с 4-мя участниками ОЗТ пациенты отметили необходимость продолжения проекта по ОЗТ, улучшение качества жизни, психосоматического состояния, бытовых, социальных условий, внутрисемейных отношений. **Основные проблемы:** невозможность уехать из города, или перевестись на получение ОЗТ в другой город, например, в г. Семей. Рекомендация МЗРК и РЦСПИД: следует наладить взаимодействие между центрами выдачи метадона

Во время надзорного визита установлено, что в г. Усть-Каменогорск инициативной группой проводилась агитационная компания против метадоновой программы с раздачей листовок и приглашением населения на просмотр и обсуждение 24 апреля 2013 года фильма по метадону. По данному факту одна из листовок передана главному врачу КГКП «Восточно-Казахстанский областной наркологический диспансер».

Рекомендация ОНД»: снять видеоролик по реализуемой программе ОЗТ в регионе с обязательным включением в сюжет самих участников программы и родственников с их информированного согласия для опровержения тех фактов, о которых указаны в листовках (незаживающие раны, тяжелые последствия от психических расстройств до смерти от метадона и др.).

**ОПТД**

Областной противотуберкулезный диспансер рассчитан на 800 коек, в том числе в ОПТД г. Усть - Каменогорск – 415, г. Семей - 160 для М/ШЛУ ТБ пациентов. Санаторно - детские сады на 560 мест: г. Усть-Каменогорск – 220 мест, г. Семей – 240 мест, г. Риддер – 100 мест.

**Финансирование в рамках Государственной программы реформирования здравоохранения «Денсаулық» на 2016 - 2020 годы.**

Объем финансирования в 2016 году из государственного бюджета на поддержку противотуберкулезной программы в рамках государственной программы развития здравоохранения «Денсаулық» на 2016 -2020 годы не уменьшился в сравнении с 2014 годом (3 052 276,121 тенге) и в 2016 году составило – 2 567 299,256 тенге. Согласно смете расходов из этой суммы 64,2% составляют статьи «Оплата труда», и «Компенсационные и социальные выплаты». Для приобретения медикаментов и прочих средств медицинского назначения (в том числе лабораторные реагенты) выделено всего лишь 30 млн. тенге, что составляет – 5,7% от общей суммы финансирования ОПТД, а остальная часть средств распределена на статьи по «оплате коммунальных услуг, связи, аренды помещения, приобретение горюче-смазочных материалов» - 15,6% (82,6 млн. тенге) и оплату командировочных расходов -0,2% (1,183 млн. тенге). Смета расходов и выделенная сумма финансирования показывают, что на сегодняшний день вопросы обеспечения устойчивости требуют дальнейшей адвокации и письменного уведомления руководства области о необходимости увеличения финансирования противотуберкулезной программы из средств государственного бюджета.

**Менеджмент лекарственных препаратов**

По линии Глобального фонда последняя поставка осуществлялась в апреле 2015 года. Всего получено 2 наименования: 1) Моксифлоксацин 400 мг -1000 таблеток и 2) Амоксицлин клавулановая кислота -625 мг – 1400 таблеток.

Всего с момента финансирования Глобального фонда поставлялись 11 наименований лекарственных препаратов. Все наименования лекарственных препаратов в настоящее время включены в перечень поставок из государственного бюджета. Ежегодно в СК Фармацию подается заявка на лекарственные препараты, после получения препаратов на основе графика.

На момент визита из-за отсутствия поставщиков 8 наименований лекарственных препаратов первого и второго рядов не закуплены. Со слов координатора, данная проблема неоднократно передавалась в НЦПТ и ОЗУ. СК «Фармация» письмом № 04-41636 от 07 апреля 2017 года получено информирование ОПТД о том, что закуп 7 наименований препаратов задерживается и что могут осуществлять закуп самостоятельно. В ОПТД данную проблему решают, обращаясь в ОЗУ и, например, в 2017 году временно взяли (на взаимообратной основе) из ОПТД Алматинской области.

**Финансирование по гранту Глобального фонда**

Для выполнения проекта по гранту Глобального фонда в рамках Новой модели финансирования между Национальным научным центром фтизиопульмонологии МЗРК и КГКП «Областной противотуберкулезный диспансер» был подписан Договор № 2017-22 от 24 марта 2017 года, общая сумма Договора составила – 37 969 350 (тридцать семь миллион девятьсот шестьдесят девять тысяч триста пятьдесят тенге 00 тиын) по следующим бюджетным линиям:

|  |  |
| --- | --- |
| Пилотные проекты по запуску G-Expert  | 4,332,388.00 |
| Внедрение пилотных проектов по полному амбулаторному лечению:  |
| Оплата услуг регионального консультанта по внедрению полного амбулаторного лечения М/ШЛУТБ | 976,800.00 |
| Обучение медицинских специалистов | 1,451,432.00 |
| Компенсация транспортных расходов для пациентов | 11,353,500.00 |
| Компенсация транспортных расходов для медработников | 1,174,500.00 |
| Социальная поддержка пациентов | 15,138,000.00 |
| Надзор/контроль за лечением | 195,630.00 |
| Интенсивная поддержка пациентов и контроль при внедрении мероприятий типа «Спутник» |
| Заработная плата (психолог, медсестра, водитель) | 1,792,000.00 |
| Закуп расходных материалов (вода, соки) | 487,500.00 |
| ГСМ | 249,600.00 |
| Мобильная связь | 20,000.00 |
| Ремонт и техобслуживание | 100,000,00 |
| Административные расходы  | 698,000.00 |
| Итого:  | 37 969 350 |

На момент визита на счет ОПТД ВКО поступил первый транш на сумму 4,119,510.00 тенге для выполнения мероприятий по договору № 2017-22 от 24 марта 2017 года (выписка прилагается):

Список Основных средств, полученных по гранту Глобального фонда

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  | Наименование  | Ед изм | кол-во | цена | сумма | инв.№ | место нахождения | год вввода в эксплу-атацию |
| 1 | Аппарат для свертывания и инактивации сывороток BF 115  | шт. | 1 | 610,802.00 | 610,802.00 | 542196327 | ЦБЛ, ВК ОПТД | 2008 |
| 2 | Бинокулярный микроскоп МС  | шт. | 1 | 311,156.00 | 311,156.00 | 542196318 | ЦБЛ, ВК ОПТД | 2008 |
| 3 | Бинокулярный микроскоп МС  | шт. | 1 | 311,156.00 | 311,156.00 | 542196319 | ЦБЛ, ВК ОПТД | 2008 |
| 4 | Бинокулярный микроскоп МС  | шт. | 1 | 311,156.00 | 311,156.00 | 542196320 | ЦБЛ, ВК ОПТД | 2008 |
| 5 | Бинокулярный микроскоп МС  | шт. | 1 | 311,156.00 | 311,156.00 | 542196321 | ЦБЛ, ВК ОПТД | 2008 |
| 6 | Бинокулярный микроскоп МС  | шт. | 1 | 311,156.00 | 311,156.00 | 542196322 | ЦБЛ, ВК ОПТД | 2008 |
| 7 | Водяная баня GFL1002 | шт. | 1 | 214,705.00 | 214,705.00 | 542196329 | ЦБЛ, ВК ОПТД | 2008 |
| 8 | Бактериологический анализатор Bactec MGIT 960 | шт. | 1 | 14,731,750.46 | 14,731,750.46 | 542197576 | ЦБЛ, ВК ОПТД | 2010 |
| 9 | Встряхиватель GFL3050 | шт. | 1 | 324,637.00 | 324,637.00 | 542196326 | ЦБЛ, ВК ОПТД | 2008 |
| 10 | Р-Н метр С931 | шт. | 1 | 167,784.00 | 167,784.00 | 542196323 | ЦБЛ, ВК ОПТД | 2008 |
| 11 | Стерилизатор паровой DGM-80 | шт. | 1 | 521,184.00 | 521,184.00 | 542196324 | ЦБЛ, ВК ОПТД | 2008 |
| 12 | Сухожаровой шкаф ЕД-115 | шт. | 1 | 368,641.00 | 368,641.00 | 542196328 | ЦБЛ, ВК ОПТД | 2008 |
| 13 | Центрифуга лабораторная 5702R | шт. | 1 | 1,143,183.00 | 1,143,183.00 | 542196325 | ЦБЛ, ВК ОПТД | 2008 |
| 14 | Биологический шкаф безопасности АС-4Е1 | шт. | 1 | 1,119,590.00 | 1,119,590.00 | 542196330 | ЦБЛ, ВК ОПТД | 2008 |
| 15 | **УАЗ-220695-310-04** | шт. | 1 | 2,300,000.00 | **2,300,000.00** | 2542197648 | ВК ОПТД, гараж | **2010** |
|   | итого |   |   |   | 23,058,056.46 |   |   |   |

По линии Глобального фонда автотранспорт был поставлен в ВКО в 2010 году, а из государственного бюджета в 2008 году. На момент визита надзорного комитета, установлено, что из-за высокой изношенности автотранспорта в ближайшем будущем невозможно обеспечить высокую эффективность противотуберкулезных мероприятий.

Все вышеперечисленные оборудования включены в программу 1С бухгалтерия и взяты на учет областного противотуберкулезного диспансера.

Сотрудники ОПТД отметили, что в Комплексном плане по борьбе с туберкулезом на 2014-2020 годы, утвержденный постановлением Правительства РК от 2014 года указаны лишь общие определения, что не является нормативным документов для назначения социальной помощи больным туберкулезом.

**Рекомендация ГРПГФ/НЦФПМЗРК**: следует инициировать разработку нормативно-правового документа для создания возможности ОПТД в оформлении социальной помощи больным туберкулезом чтобы улучшить приверженность пациентов к лечению туберкулезом.

По линии Глобального фонда автотранспорт был поставлен в ВКО в 2010 году, а из государственного бюджета в 2008 году. На момент визита надзорного комитета, установлено, что из-за высокой изношенности автотранспорта в ближайшем будущем невозможно обеспечить высокую эффективность противотуберкулезных мероприятий, а именно: своевременная поставка исследуемых материалов для своевременной диагностики, визиты по мониторингу и оценке, визиты НКЛ в отдаленные районы. В связи с чем, приобретение нового автотранспорта является критически важным для эффективной реализации противотуберкулезным мероприятий. Рекомендация ОЗУ и НЦПТ: решить вопрос с обеспечением автотранспорта для ОПТД.

В рамках гранта Глобального фонда пациенты получают лечение препаратами второго и третьего рядов. ОПТД анализируют данные по исходам лечения пациентов, в 2011 году, в рамках проекта Глобального фонда по препаратам второго ряда на лечение взято - 172 пациента, из них вылечены - 92 (53,4%), продолжили лечение - 45 (26%), умерло - 8 (4,6%), с неблагоприятным исходом - 5 (3%).

Пациентам, на поддерживающей фазе лечения туберкулеза предусмотрены социальные пакеты. Список больных, нуждающихся в социальной помощи, утверждается на заседании ЦВКК.

*Социальная помощь*

Вопросы социальной помощи с 2015 года решаются на уровне районных акиматов по представлению фтизиатрической службы, на основе списков, подготовленных районными фтизиатрами, ежемесячно. Объем социальной помощи определяется местными исполнительными органами от 7 до 14 тыс. тенге. Всего в области 19 районов и все выдают пособия ежемесячно. По г. Усть-Каменогорск (45000 тенге) и г. Семей (20212 тенге) выдача пособий осуществляется один раз в год. Число, нуждающихся в получении социальных 1246 и получили 448 (35,9%). В штате есть социальный работник, который помогает пациентам в оформлении документов, удостоверяющих личность, в частности это БОМЖи, недавно освободившиеся.

*Менеджмент лекарственных препаратов*

По линии Глобального фонда последняя поставка осуществлялась в апреле 2015 года. Всего получено 2 наименования: 1) Моксифлоксацин 400 мг -1000 таблеток и 2) Амоксицлин клавулановая кислота -625 мг – 1400 таблеток.

Всего с момента финансирования Глобального фонда поставлялись 11 наименований лекарственных препаратов. Все наименования лекарственных препаратов в настоящее время включены в перечень поставок из государственного бюджета. Ежегодно в СК Фармацию подается заявка на лекарственные препараты, после получения препаратов на основе графика.

На момент визита из-за отсутствия поставщиков 8 наименований лекарственных препаратов первого и второго рядов не закуплены. Со слов координатора, данная проблема неоднократно передавалась в НЦПТ и ОЗУ. СК «Фармация» письмом № 04-41636 от 07 апреля 2017 года получено информирование ОПТД о том, что закуп 7 наименований препаратов задерживается и что могут осуществлять закуп самостоятельно. В ОПТД данную проблему решают, обращаясь в ОЗУ и, например, в 2017 году временно взяли (на взаимообратной основе) из ОПТД Алматинской области.

*Непосредственный контроль лечения на дому*

Раньше непосредственный контроль за лечением (далее - НКЛ) проводился 3 медсестрами для 15 пациентов. В настоящее время НКЛ на дому получают 3 пациента. Согласно рекомендации НЦПТ пациенты, нуждающиеся в НКЛ на дому, передаются в сеть ПМСП по горизонтальной интеграции. Если в 2013 году пациентов с ограниченными возможностями было 15, сейчас их всего 3.

В связи с вводом схемы лечения новыми препаратами ОПТД рекомендуется пересмотреть подход по определению количества больных, нуждающихся в НКЛ на дому и принять необходимые меры по расширению данной группы пациентов.

Мониторинг и оценка

Согласно приказу ОУЗ и ОПТД создана группа по Мониторингу и оценке на ежегодной основе. В состав группы МиО входит фтизиатр, врач эпидемиолог, лекарственный координатор, врач бактериолог и врач статистик. Для группы МиО ежегодно составляется план совместной работы по МиО (ДЗПП, ДУИС и ОПТД ОЗУ). Визиты осуществляется исходя из эпидемиологической ситуации. В ходе анализа отчетов по МиО, например по итогам визитов в 2016 и 2017 годы в Шемонайхинский район, было определено, что не все замечания отслеживаются на должном уровне, следует быть более внимательным в составлении отчета по МиО и описании проблем с соответствующими рекомендациями.

**Лабораторная диагностика**

БАКТЕК оборудование было поставлено по линии Глобального фонда в 2010 году. Техническое обслуживание проводится за счет средств местного бюджета на ежегодной основе, в ходе последней работы заменен UPS источник бесперебойного питания. По лабораторным исследованиям на среде БАКТЕК за 2016 год в ОПТД ВКО осуществлено 1149 исследований, в том числе ТЛЧ 1 ряда – 970 исследований и ТЛЧ 2 ряда – 485 исследований, а также пирозинамид – 1034 исследований.

GeneExpert оборудование было поставлено за счет средств KNCV. В 2016 году было обследовано 858 лиц на 888 тестах. Из проведенных 888 тестов 527 (59,3%) отрицательные и 335 (33,7%) положительных, в том числе 155 RIF чувствительные и 172 RIF устойчивые. Рекомендация ОЗУ и ОПТД: согласно анализу ОПТД следует проводить обучение на регулярной основе со специалистами ПМСП по раннему выявлению и ранней диагностике с помощью лабораторного оборудования GeneExpert.

Технические обслуживания лабораторных оборудований осуществляются за счет средств местного бюджета.

В 2013 году было рекомендовано лаборатории ОПТД обеспечить приточно-вытяжную вентиляцию для выполнения исследований в надлежащих условиях. Однако, на момент визита решение данного вопроса все еще остается открытым и только в 2017 году выделено финансирование для монтажных и пусконаладочных работ локальных приточно-вытяжных вентиляционных систем на сумму 39 454, тыс тенге, но данные средства будут использованы после расширения и ремонта лаборатории, которое планируется до конца 2017 года.

Кроме того, ОПТД, не имеет Хайн-тест лаборатории из-за несоответствия требуемым стандартам и отсутствия свободных помещений, во время визита надзорного комитета в 2013 году руководство ОУЗ информировало о предстоящем переезде ОПТД в бывшее здание ОЦК с достаточным количеством помещений. Однако на момент визита в 2017 году данный вопрос остается неразрешенным. В настоящее время сотрудники лаборатории считают, что установка Хайн теста не является актуальным вопросом и в будущем планируется приобретение лабораторного оборудования BIONER, что позволит определение в течение 3,5 часов наличие ТБ у пациента и определить устойчивость к изониазиду и рифампицину.

Согласно приложению №1 Договора между НЦПТ и ОПТД от 03 января 2013 года медсестра должна собрать 40 образцов за 4 выезда, но данный показатель значительно меньше фактических данных по сбору мокроты, в среднем по области собирают до 300 образцов мокроты, что в 7-8 раз выше планируемого количества.

Рекомендации ГРП ГФ: совместными усилиями сотрудников НЦПТ и ОПТД определить реальные возможности ОПТД и достоверно рассчитать планируемый охват, чтобы не искажать реальные показатели проводимых мероприятий. Данный вопрос в 2017 году разрешен путем поставки материалов из медицинских учреждений напрямую в лабораторию ОПТД без участия медсестры.

График встреч с суб-получателями гранта Глобального фонда в Восточно-Казахстанской области:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Организации  | Даты визита в организации | Данные: |
| 1 | Областное управление здравоохранения Восточно-Казахстанской области | 11 апреля 2017 года | Руководитель Департамента еще не назначен, заместители уволены, встречались с курирующим специалистом |
| 2 | Областной центр по профилактике и борьбе со СПИД | 11 апреля 2017 г | Главный врач: Жеголко М.В.Заведующая отделом эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией ОЦСПИД –Козлова Н.В.Врач дружественного кабинетаГлавный бухгалтер Мальцева Н. Е. |
| 3 | Аутрич работники и клиенты: потребители инъекционных наркотиков (ПИН),Работники секса (РС) | 11 апреля 2017 г | Куратор, Врач эпидемиолог:Козлова Н.В.Список аутрич-работников см. Приложение 1 |
| 4 | Областной наркологический диспансер | 12 апреля 2017 г | Главный врач ОНД: Джампеисов Е.А.Главный бухгалтер: Флядунг О. Р. |
| 5 | Областной противотуберкулезный диспансер  | 13 апреля 2017 года | Главный врач ОПТД: Зетов А.Ш.Главный бухгалтер: Флядунг О. Р. |
| 6 | ОФ «Куат» | 14 апреля 2017 г | Руководитель: Саир Н.Координатор: Болелов Д.Бухгалтер: Ахметова Ж. Социальные работники: Лютовская Т.А., Клементьев С. А. |
| 7 | ОФ «Ансвер» | 14 апреля 2017 г | Руководитель: Рудоквас Н.Бухгалтер: Меркурьева Лариса СергеевнаАутрич-работники: Мискин Д.Т.,Идрисов К.А.,Усманова Р.А. |

Александр Голиусов,

Директор офиса ЮНЭЙДС по Казахстану, Туркменистану – председатель Комитета по надзору, заместитель председателя СКК;

Аманжолов Нурали

член СКК, Сообщество ЛЖВ, Эксперт по управлению

Демеуова Рысалды,

Координатор секретариата СКК.