

Отчет по итогам надзорного визита в Павлодарскую область**12 -16 августа 2013 года***Цель визита:*

Осуществление надзорной функции Странового координационного комитета по работе с международными организациями (далее - СКК) путем анализа прогресса и пробелов в ходе выполнения проекта, финансируемого 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 2012 год;
2. Встречи с суб - получателями грантов по проектам Глобального фонда согласно графику встреч (см. приложение) и получение информации о ходе реализации гранта Глобального фонда;
3. Встречи с получателями услуг (ПИН, РС, МСМ) 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 23 ноября 2012 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 04 марта 2013 года, с учетом требований Глобального фонда:

- 1) Роман Гайлевич - Председатель надзорного комитета;
- 2) Айгуль Катренова - Главный эксперт Министерства здравоохранения РК, представитель гос.органов;
- 3) Нурали Аманжолов - Президент Союза людей, живущих с ВИЧ в Казахстане;
- 4) Айнур Исмаилова - привлеченный технический эксперт по финансовым вопросам;
- 5) Рысалды Демеуова - координатор Секретариата СКК

Краткий обзор ситуации

Население Павлодарской области составляет 750 000 человек. В области по итогам 6 месяцев 2013 года, наблюдается снижение показателя заболеваемости туберкулезом органов дыхания в сравнении с аналогичным периодом 2012 года с 38,5 (288 случаев) до 35,1 (263 случая).

В сравнении с другими областями республики Павлодарская область является регионом со средним уровнем заболеваемости туберкулеза органов дыхания при этом показатель на 100 тыс. населения - 35,16 превышает республиканский показатель - 33,99, но ниже показателей Атырауской -50,08, Костанайской - 45,02, Восточно-Казахстанской - 42,96, Кызылординской - 42,37, Акмолинской -38,66, Северо-Казахстанской областей -38,35 и г. Астаны - 43,26.

За 6 месяцев 2013 года в Павлодарской области зарегистрировано 263 случая туберкулеза органов дыхания, из них 6 дети до 14 лет, подростки 15-17 лет -12 случаев. Интенсивные показатели заболеваемости детей до 14 лет (3,98) и подростков (41,52), также превышают республиканские показатели 2,74 и 37,57 соответственно.

Сеть противотуберкулезных учреждений Павлодарской области представлена:

№	Противотуберкулезные учреждения	Число коек
1	Областной противотуберкулезный диспансер (далее - ОПТД)	535
2	Районный уровень - 5 отделений	130
3	Межрайонная Аксуская противотуберкулезная больница (далее - ПТБ)	60
4	Межрайонная Экибастузская ПТБ	110
5	Баянаульское противотуберкулезное отделение (далее - ПТО)	30
6	Лебяжинское ПТО	20
7	Актогайское ПТО	20
8	Иртышское ПТО	30
9	Качирское ПТО	30
	Всего	835 коек

Областным управлением здравоохранения были информированы, что в 2013 году сокращены 70 коек ПТБ Успенского, Железинского, Шарбактинского и Майского районов. Все выявленные в области пациенты с МТ+ госпитализируются в двух корпусах ОПТД, а с МТ- госпитализируются в двух других корпусах ОПТД и на районном уровне.

Суб-реципиенты гранта Глобального фонда в Павлодарской области:

- 1) ГУ «Областной центр по профилактике и борьбе со СПИД» (ОЦСПИД);
- 2) ГУ «Областной противотуберкулезный диспансер» (ОПТД);
- 3) ГКП на ПВХ «Областной наркологический диспансер»;
- 4) ОФ «Герлита» - 1 проект по Договору с РЦСПИД;
- 6) ОФ «Туран» - 1 проекта по Договору с РЦСПИД;
- 7) ОФ «Ты не один» - 2 проекта от РЦСПИД и ОЮЛ «КазСоюзЛЖВ»;
- 8) ОФ «Альтернатива» г. Экибастуз - 1 проект от РЦСПИД;
- 9) ОФ «Челендж» г. Павлодар, Проект «Орлеу», PSI

Всего в области реализуются 10 проектов в рамках гранта Глобального фонда.

Управление конфликтами интересов: Заместитель председателя СКК Аманжолов Н., в ходе надзорного визита в ОФ «Ты не один» заявил о наличии конфликта интересов и необходимости подписания Декларации по конфликту интересов, так как ОФ «Ты не один» является суб-суб-получателем гранта, реализуемого ОЮЛ «КазСоюзЛЖВ», финансируемого Глобальным фондом.

В области учрежден Областной координационный совет по охране здоровья при Акиме Павлодарской области под председательством заместителя Акима области. В 2013 году заседание Областного координационного совета по вопросам профилактики ВИЧ - инфекции и туберкулеза не проводилось. В 2012 году профилактические программы по ВИЧ-инфекции

поддерживались из средств гранта Глобального фонда и местного бюджета, в частности местным бюджетом было охвачено 13,09% потребности в презервативах и 142% потребности в шприцах. В 2013 году из средств местного бюджета было выделено 9 млн. тенге для закупа презервативов, запрашиваемая сумма составляла 12 млн. тенге. ОЦСПИД закупил 171 428 шт. презервативов по 52,5 тенге за 1 шт. Общая потребность в презервативах на 2013 год - 1272522 шт. презервативов. Исходя из расчета потребностей в презервативах, ОЦСПИД следует рассмотреть возможность поиска других дистрибьюторов, которые могут поставить качественные презервативы по наименьшей стоимости. Возможно, показатель по прогнозу потребностей был завышен или ОЦСПИД следует искать поставщиков, которые могут предложить более низкую цену. При закупе необходимого объема презервативов по 52,5 тенге ОЦСПИД следует из местного бюджета запросить - 630 млн. тенге и выделение такой суммы из средств местного бюджета представляется маловероятным.

Рекомендация РЦСПИД/ОЦСПИД: Следует провести повторный анализ и перепроверить расчеты потребностей в презервативах для уязвимых групп населения.

Рекомендация ОЦСПИД: Проводить тендер на широкий спектр презервативов, чтобы обеспечить необходимый объем потребности, для тестирования качества презервативов с наименьшей стоимостью следует привлекать уязвимые группы населения.

Члены надзорного визита ознакомились с работой в рамках проектов Глобального Фонда в городах Павлодар и Экибастуз. Беседы с сотрудниками и клиентами проектов, изучение документации показывают, что ресурсы расходуются в соответствии с техническим заданием. Услуги, оказываемые организациями-исполнителями, востребованы клиентами проектов. Постепенно расходы, изначально финансируемые Глобальным Фондом, переходят на финансирование из государственного бюджета, включая выделение социального заказа на приобретение услуг неправительственных организаций, что гарантирует устойчивость проекта по окончании финансирования со стороны Глобального Фонда. Однако нерешенным остается вопрос об устойчивых источниках финансирования для оплаты труда аутрич-работников. Встреча с руководителем областного управления здравоохранения показала обеспокоенность руководства о предстоящем сокращении бюджета области с 2014 года, хотя на момент визита не было еще официального подтверждения. Тем не менее, члены надзорного визита акцентировали особое внимание руководства областного управления здравоохранения на сокращение финансирования проектов, финансируемых Глобальным фондом. Были получены уверения в том, что область изыщет возможность увеличить финансирование профилактических мероприятий по ВИЧ и туберкулезу, включая ресурсы на вознаграждения аутрич-работникам на 2014-2015 гг. и приобретения реагентов для лабораторных оборудований ОПТД.

Рекомендация Областному управлению здравоохранения: 1) заблаговременно предусмотреть финансирование из средств местного бюджета, чтобы избежать сбоев в поставках:

- средств индивидуальной защиты по профилактике ВИЧ - инфекции, организации аутрич-работы;
- реагентов для лабораторных оборудований БАКТЕК, GeneXpert, Хайн-тест по лабораторной диагностике туберкулеза;
- противотуберкулезных препаратов второго и третьего рядов для лечения М/ШЛУ ТБ.

2) Согласно бюджетному кодексу РК необходимо обеспечить поступление финансирования из республиканского бюджета первые 2 года при добавлении в штатное расписание центров СПИД ставок аутрич-работников.

Рекомендация ОЦСПИД: 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, в частности РС и MSM с 1 января 2014 г.

При составлении сметы исходить из минимальной заработной платы для вознаграждения аутрич-работникам на уровне.

Рекомендация ОПТД: внести в Акимат области предложение по пропорциональному увеличению финансирования ОПТД, чтобы избежать сбоев в поставке реагентов для проведения исследований на современных аппаратах, позволяющих получить результаты анализов ускоренным методом для обеспечения своевременного начала терапии, а также закупа противотуберкулезных препаратов второго и третьего рядов для лечения М/ШЛУ ТБ.

ГУ «Областной центр по профилактике и борьбе со СПИД (ОЦСПИД)

Договор №028-2013 от 03 января 2013 года и Дополнительного соглашения №1 от 01 марта 2013 года был подписан на сумму 14 369 587,08 тенге, сумма была распределена по следующим бюджетным линиям:

№	Наименование расходов	Сумма по договору
1	Кадровые ресурсы	8 937 258,00
2	Планирование и администрирование	2 254 312,08
3	Накладные расходы	192 000,00
4	Обучение	2 986 017,00
	ИТОГО	14 369 587,08

Штат проекта:

- 1) Консультант ресурсного центра – 1;
- 2) Бухгалтер – 1;
- 3) Специалист по базе данных – 2;
- 4) Специалист по МиО – 1;
- 5) Аутрич-работник ПИН – 33; РС – 3; МСМ – 5.

Обзор финансовых документов показал, что заработные платы по проекту Глобального фонда выплачиваются нерегулярно, например, зарплата за январь была выплачена 28 февраля 2013 года, а за май 16 мая 2013 года, т.е. за еще неотработанный месяц.

Рекомендация ОЦСПИД: Оплату труда необходимо производить без задержек и авансовых платежей в конце каждого месяца за отработанный месяц.

Услуги пунктов доверия. В области работают 20 стационарных и 3 передвижных пунктов доверия, что является необходимостью, учитывая большую географическую удаленность районов города. В пункт доверия при ОЦСПИД всего обслуживаются 567 клиентов, в том числе самостоятельно обращаются 134 клиента, и 431 клиент обслуживаются через 6 прикрепленных аутрич - работников. На момент визита были в наличии: шприцы объёмом 2, 5мл., и 10 мл., презервативы, дезинфицирующие средства, широкий спектр информационно-образовательных материалов, контейнеры для сбора использованных шприцев. Клиенты пункта доверия отмечают, что у шприцов «Ромат» иглы немного «тупые», а иглы шприцев местного производителя «Брандо» (Атырау) иглы хорошего качества. Посетители пункта доверия в ОЦСПИД могут также получить психосоциальное консультирование (ПСК) и пройти тест на ВИЧ (обычный или экспресс). Оплата сотрудников пунктов доверия и обеспечение пунктов доверия материалами осуществляется в основном за счёт средств местного бюджета.

Услуги Передвижных пунктов доверия более востребованы представителями уязвимых групп населения (УГН), в первом полугодии ими воспользовались 304 (101 клиент на 1 передвижной пункт) постоянных клиентов, а в стационарный пункт доверия обратились 1260 (54 клиента на 1 стационарный пункт) постоянных из них 1860 новых клиентов. За первое полугодие из 1340 клиентов пунктов доверия 562 (42%) прошли тест на ВИЧ.

Услуги дружественного кабинета. При ОЦСПИД работает дружественный кабинет. Прием ведут врач дерматовенеролог и медсестра. Один раз в неделю прием ведёт также и гинеколог.

Услуги дружественного кабинета востребованы представителями уязвимых групп населения (УГН), в первом полугодии ими воспользовались 1948 клиентов. Основными клиентами дружественного кабинета являются ПИНЫ – 50% и лица старше 18 лет – 41%, а доля РС составляет лишь - 5%. В дружественном кабинете стараются провести экспресс диагностику и назначить лечение, но если есть опасения, что пациент не придет на повторный прием, назначается синдромное лечение – 46% (332 из 720 выявленных случаев ИППП).

В дружественном кабинете можно пройти обследование и лечение ИППП, получить психосоциальное консультирование и сдать тест на ВИЧ (обычный или экспресс), в первом полугодии 2013 года 95% (1858) клиентов прошли тест на ВИЧ. За 6 месяцев 2013 года у 37% (720 клиентов) были выявлены ИППП и 388 из них (54% от общего числа выявленных случаев) были пролечены в дружественном кабинете, после получения результатов лабораторных исследований. При необходимости, клиенты дружественного кабинета могут получить направление на УЗИ-обследование в роддом. Например, в 1 полугодии 2013 года, 52 (2,6%) клиента были направлены в женскую консультацию. Оплата сотрудников пунктов доверия и обеспечение дружественного кабинета материалами и лекарствами происходит в основном за счёт местного бюджета, в рамках проекта Глобального фонда в дружественный кабинет были поставлены некоторые лекарства, ИОМ и презервативы в 2013 году. В дружественном кабинете были розданы 7276 презервативов, т. е. по 3-4 презерватива на 1 посетителя.

Дружественный кабинет и пункты доверия работают в тесном контакте с аутрич-работниками (АР): 33 АР по работе с ПИН, 3 с РС и 5 с МСМ. Члены надзорного комитета встретились с 30 аутрич-работниками по работе с ПИН. Аутрич - работники распространяют дезинфицирующие средства, шприцы объёмом 2-5-10 мл., презервативы, ИОМ, выдают направления в дружественный кабинет, на ПСК, и тест-на ВИЧ. Аутрич-работники отметили, что направления в ОЦСПИД не эффективны, сами ПИН редко доезжают до ОЦСПИД, поэтому часто приходится сопровождать ПИН лично, но это накладно для АР, так как надо платить и за себя и за сопровождаемого клиента. ОЦСПИД обеспечивает АР соответствующим удостоверением.

При ОЦСПИД работают 70 аутрич - работников, из них 41 ставка оплачиваются из средств Глобального фонда, 14 ставок в первом полугодии 2013 года оплачивались центром занятости населения, 12 аутрич - работников привлекаются на добровольной основе. Аутрич-работники удовлетворены качеством шприцев, презервативов, ИОМ, отметили, что в небольших количествах нужны «инсулиновые» иглы.

Аутрич-работники высказали, недовольство, что им урезают вознаграждения с 19 000 до определенной суммы, при низком охвате, также отметили, что порой очень сложно охватить в месяц. Информация была подтверждена специалистами ОЦСПИД, с предоставлением копий документов, которые ежемесячно составляются на каждого аутрич - работника и предоставляются в бухгалтерию, включая табеля по учету рабочего времени, для начисления их вознаграждений. Суммы экономии, образовавшиеся из вычета от вознаграждений аутрич-работников, не обеспечившие требуемый охват, ежемесячно выплачиваются тем волонтерам, которые обеспечили требуемый охват, работая на добровольной безвозмездной основе в ОЦСПИД. Данный механизм, официально не согласован с основным реципиентом. Чтобы избежать штрафов за невыполнение месячных показателей, аутрич - работники отметили необходимость рассмотрения возможности по увеличению их вознаграждений до уровня минимальной заработной платы.

Рекомендация ГРПГФ/ОЦСПИД: Рассмотреть схему выплат вознаграждений аутрич-работникам.

Рекомендация ОЦСПИД: 1) Более широко использовать возможности передвижных пунктов доверия для экспресс - тестирования на ВИЧ УГН. 2) Уведомить РЦСПИД и согласовать внедренную схему вознаграждений аутрич-работникам.

3) Обеспечение аутич-работников карточками телефонной связи, так как многие контакты устанавливаются с помощью сотовой телефонной связи. Особенно среди РС и МСМ.

В КГП на ПХВ «Павлодарском областном центре по профилактике и лечению зависимых заболеваний (далее - ОНД)

ОНД реализует пилотный проект опиоидной заместительной терапии (далее - ОЗТ) в соответствии с государственной лицензией на занятие деятельностью, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров (№ НсПвП65400016KS) от 28.02.2012 года. Пилотный проект по ОЗТ был запущен в 2009 году. В реализации проекта задействовано 7 человек (руководитель, 2 врача-нарколога, психолог, социолог, фармацевт, бухгалтер). Врачи по программе ОЗТ обучались в г.г. Зальцбург (Австрия), Бишкек, Вильнюс, Алматы, Павлодаре (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 120 участников. Выбыли из проекта 69 участников: завершили проект путем постепенного снижения дозы 22 человека, добровольно покинули - 22, выезд в РФ на постоянное место жительства - 2, смерть от сопутствующих заболеваний - 2, привлечены к уголовной ответственности за ранее совершенные преступления - 5, многократно нарушили режим - 11, перешли на стационарное лечение - 5.

В настоящее время в проекте участвует 51 пациент, в том числе мужчин - 35, женщин - 16, из 51 участников проекта 24 ВИЧ-инфицированных. На момент визита 9 участников с ВИЧ статусом получают АРТ - 9. Из 51 пациента - 26 работающих (51%) и не работающих - 25 человек, из них 3 инвалида. Количество семейных пар (муж и жена), получающих ОЗТ - 6. За время реализации проекта были отмечены следующие положительные изменения по социализации пациентов: 23 человека устроились на работу, 16 - создали семьи, 6 - прошли обучение, 10 - 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 к АРТ, что способствует улучшению качества их жизни.

При поддержке Павлодарского ОНД была создана неправительственная организация «Инсайт», для работы с участниками проекта. Офис НПО находится в здании Павлодарского ОНД. На момент визита с сотрудниками НПО не удалось встретиться. Со слов врача - координатора программы ОЗТ, клиенты организации и их сотрудники регулярно собираются и проводят группы взаимопомощи.

В ходе надзорного визита встречались с одним из участников программы, который на момент визита пришел за получением дозы. Пациент находится в программе ОЗТ 2 года, отмечает необходимость продолжения проекта по ОЗТ, поскольку наблюдает улучшение качества жизни, психосоматического состояния, бытовых, социальных условий, семейных взаимоотношений, а также за время участия в проекте устроился на работу.

Рекомендация: в целях анализа 4 годичного опыта работы медицинской организации по ОЗТ главному врачу КГП на ПХВ «Павлодарского областного центра по профилактике и лечению зависимых заболеваний» необходимо снять видеоролик по реализуемой программе ОЗТ в регионе с обязательным включением в сюжет наркологов, самих участников программы и их родственников. Кроме того, по данному поводу проведены переговоры с международной организацией UNODC об оказании технической помощи в снятии фильма.

КГКП «Павлодарский областной противотуберкулезный диспансер» - (ОПТД)

Договор №2013-8/13 от 03 января 2013года между Национальным центром проблем туберкулеза МЗРК и КГКП «Павлодарский областной противотуберкулезный диспансер» был подписан на общую сумму 8 273 600,00 тенге, что была распределена по следующим бюджетным линиям:

№	Наименование расходов	Сумма по договору
1	Мониторинг за устойчивостью к препаратам	2 574 000,00
2	Обучение и беседы с пациентами	201 600,00
3	Транспортное обслуживание для наблюдателей за лечением	2 520 000,00
4	Транспортное обслуживание для пациентов	2 838 000,00
5	Операционные расходы	140 000,00
	ИТОГО	8 273 600,00

Решением ЦВКК на момент визита утвержденный список пациентов с МЛУТБ, находящихся на амбулаторном лечении для выдачи транспортных расходов из средств Глобального фонда включал 46 пациентов с МЛУТБ. Обзор документов показал, что транспортные расходы, как и во всех регионах республики, некоторым пациентам выдаются наличным путем через кассу, часть пациентов получают два раза в месяц на банковскую карточку. Пациенты, получившие транспортные расходы на банковскую карточку подтверждают поступление денег на карточку, подписывая бумажную ведомость, что не требуется и отмечается как дополнительные ненужные расходы бумаги, времени клиента и ответственного сотрудника. Банковские квитанции, подтверждающие перечисление дорожных расходов на карточку являются официальным юридическим документов, нежели чем, подпись пациента в ведомости за выдачу транспортных расходов.

Рекомендация ГРП ГФ НЦПТ/ОПТД: следует уведомить ОПТД об отмене оформления дополнительной ведомости с подписью пациентов, так как перечисление транспортных расходов пациентам подтверждается соответствующим финансовым документом.

Рекомендации ОПТД: 1) Транспортные расходы всем пациентам согласно, утвержденного списка необходимо перечислять на банковские карточки; 2) при отсутствии документов, удостоверяющих личность, направить клиентов в ОЦСПИД и/или неправительственные организации Павлодарской области, для оказания содействия в оформлении документов, получении банковских карточек и предоставлении необходимой информации;

2) Выплату транспортных расходов следует производить 2 раза в неделю по 500,00 тенге;

3) В ведомости по выдаче социальных пакетов или в отдельно составленную ведомость нужно добавить графу, в которой будут перечислены полное содержимое социальных пакетов, в которых пациенты расписываются.

Лаборатория ОПТД

С начала года, в течение 5 месяцев, не было поставок реагентов для лабораторного оборудования БАКТЕК, в связи с отсутствием финансирования из местного бюджета. Реагенты были поставлены в мае 2013 года, закупленные на средства Глобального фонда, в связи, с чем индикаторы проекта по данному компоненту не были выполнены: 1 квартал 2013 года - 0 из 125 и во 2 квартале 2013 года были сделаны всего 8 (6,4%) анализов из запланированных 125. На момент визита, лаборатория ОПТД была обеспечена реагентами до конца 2014 года за счёт гранта Глобального фонда.

Рекомендация ОПТД: 1. Чтобы получить адекватное финансирование при составлении бюджета ОПТД, предусмотреть финансирование из средств местного бюджета для закупок реагентов и сервисного обслуживания лабораторных оборудований, поставленных по гранту Глобального фонда; 2. Внести в областное управление здравоохранения и областной маслихат предложение по увеличению финансирования для своевременной организации противотуберкулезных мероприятий, с предоставлением соответствующих расчетов; 3) ознакомить НЦПТ МЗРК с решениями местных исполнительных органов по обеспечению дополнительного финансирования из средств местного бюджета.

Мониторинг и оценка (далее - МиО).

При ОПТД создана группа по МиО, разработан план и утверждены графики ежеквартальных визитов. Группа по МиО не введена в штатное расписание ОПТД и специалисты выполняют наряду с остальными обязанностями. Обзор отчета группы МиО в Аксуский регион, показал, что специалисты по МиО во время визита посетили 6 организаций (1 взрослую и 1 детскую поликлинику, прививочный кабинет родильного дома г.Аксу, санаторную группу детского сада, Врачебные амбулатории с. Жолкудык и Кызылжар). Во время визита была оказана техническая помощь специалистам на рабочих местах, например, в детской поликлинике совместно со специалистами УГСЭН по обследованию контактных лиц, так как педиатрами не соблюдался алгоритм диагностики, и отсутствовала настороженность на туберкулез при наличии симптомов у детей. Рекомендация ОПТД: в перечень необходимых мер отчета по итогам МиО следует включить рекомендации для координаторов (кураторов) региона и ответственным специалистам, по организации расширенного обучения для педиатров и включения в список участников, ответственных лиц тех учреждений, где были определены пробелы в тактике выявления, обследования и др., согласно вопросникам.

Рекомендации НЦПТ: 1) следует возобновить более углубленное обучение специалистов группы МиО по инструментам с привитием навыков, чтобы устранить факторы, препятствующие модернизации существующих систем и методов, и последующей оценкой знаний участников, до и после обучения;

2) Следует возобновить обучение специалистов ОПТД и адресовать/направлять усилия на усиление комплексных мер борьбы с ко-инфекцией ТБ/ВИЧ (включая конкретные группы населения, подверженные риску заражения ТБ и ВИЧ, такие как потребители инъекционных наркотиков, заключенные, женщины, дети и мигранты);

3) Следует письменно уведомить ОПТД, чтобы устанавливать тесное сотрудничество между программами борьбы ТБ и ВИЧ, а также с областным координационным советом по охране здоровья и обеспечивать согласование действий/мероприятий;

4) Следует письменно уведомить руководителей управлений здравоохранения, ОПТД о необходимости проведения регулярных совместных (ТБ и ВИЧ, ПМСП) совещаний на местах и ежегодных заседаний по итогам МиО, с участием всех заинтересованных сторон;

5) Следует осуществлять регулярный сбор информации по итогам выполнения решений, областных совещаний/ заседаний.

Непосредственный контроль за лечением на дому (НКЛ на дому)

Работа проводится за дополнительную плату двумя медицинскими сестрами на дому у пациентов, находящихся на поддерживающей фазе лечения. В течение месяца проводят 20 бесед с 10 пациентами. Беседа по одной теме проходит в течение первых 2-3 дней от начала амбулаторного лечения, затем по 2 беседы в течение месяца. Сертификаты о прохождении обучения «Подготовка групп советников по соблюдению режима лечения ТБ и МЛУТБ» у данных медсестер имеются. Вместе с тем, во время беседы одна из медсестер касательно соблюдения мер профилактики туберкулеза сообщила, что не считает нужным одевать маски

и респираторы при посещении пациентов на дому, поскольку пациенты были полностью абациллированы.

Рекомендация ОПТД: следует предусмотреть дополнительную подготовку кадров с целью профилактики ТБ на рабочем месте.

Общественный фонд «Герлита»

На момент визита, общественный фонд «Герлита» на основании Договора 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» получили финансирование на сумму 4 595 496, 00 тенге, которые были распределены по следующим бюджетным линиям:

№	Наименование расходов	Сумма по договору
1	Кадровые ресурсы	2 914 296,00
2	Планирование и администрирование	784 800,00
3	Затраты на менеджмент закупок и поставок	62 400,00
4	Накладные расходы	834 000,00
	ИТОГО	4 595 496,00

Штат проекта:

Координатор -1

Бухгалтер - 1

Аутрич - работник ПИН - 8

Аутрич - работник РС - 1

Аутрич – работник ЛЖВ - 3

Специалист по базе данных - 1

Всего было выделено 12 ставок аутрич-работников для выполнения проекта «Снижение вреда». На момент визита работают 12 аутрич - работников с ПИН, в том числе 8 с ПИН и 2 с ЛЖВ. Состоялась встреча со всеми аутрич-работниками. В проект для аутрич - работники по работе с ЛЖВ и ПИН вовлечены из группы ПИН и ЛЖВ для работы по принципу «Равный-равному». Все аутрич-работники прошли обучение в рамках проекта Глобального фонда. Во избежание дублирования услуг клиентам город поделён на участки и разделён между аутрич при ОЦСПИД и НПО. Аутрич-работники распространяют шприцы объёмом 2 и 5 мл., презервативы и ИОМ. Каждую среду проводят группу взаимопомощи ЛЖВ, который координируется психологом из г. Темиртау, экс-клиентом Республиканского центра реабилитации и психосоциальной адаптации наркозависимых с большим опыт работы с ЛЖВ Нареканий на качество не прозвучало. Дополнительно аутрич-работники выдают направления в дружественный кабинет при ОЦСПИД, на ПСК, и тест-на ВИЧ. Тестирование происходит либо в ОЦСПИД, либо в одной из районных поликлиник (для удобства ПИН, проживающих в удалённых районах города). Аутрич-работники отметили, что многие из тех, кто получили направление «не доходят», и намного эффективнее привести ПИН на тест в сопровождении, но это увеличивает затраты на дорожные расходы. Использованные шприцы собираются в контейнеры, которые регулярно забирают на утилизацию. Дополнительно аутрич-работники просили о поставках спиртовых салфеток.

Состоялась встреча с 7 аутрич-работниками, из них 5 по работе с ПИН и 3 по работе с РС, а также с 11 клиентами, в том числе 6 – ПИН, 4 – ЛЖВ и 1 РС. В среднем охват ПИН аутрич-работой ежемесячно варьирует от 83 до 130 клиентов. Аутрич – работники нацелены каждые 3 месяца приводить своих клиентов в дружественный кабинет при ОЦСПИД за обследованием на ВИЧ. Аутрич -работники в основном постоянные, стаж работы аутрич-работников начиная с 2005 года, самый наименьший составляет 3 года. Аутрич –работники отметили, что имеют постоянный доступ к интернету и проходят обучение. На выездных семинарах обучались специалист по базе данных и 1 аутрич –работник.

База данных учета клиентов (далее - БДУИК)

Данные из маршрутных листов вводятся в БДУИК. С помощью БДУИК не могут получить свод данных по всем аутрич – работникам, также невозможно осуществлять поиск некорректно введенных данных.

Рекомендация ГРПГФ/ОЦСПИД: рассмотреть возможность дополнения функций программного обеспечения, чтобы специалисты на местах могли анализировать работу каждого аутрич-работника и осуществлять поиск некорректно введенных данных.

Общественный фонд «Ты не один»

Договор №020-2013 от 03 января 2013 года между ГУ «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД» и ОФ «Ты не один» в лице директора был подписан на сумму 3 869 580, 00 тенге, что была распределена по следующим бюджетным линиям:

№	Наименование расходов	Сумма по договору
1	Кадровые ресурсы	2 344 980,00
2	Планирование и администрирование	628 200,00
3	Затраты на менеджмент закупок и поставок	62 400,00
4	Накладные расходы	834 000,00
	ИТОГО	3 869 580,00

Штат проекта:

Координатор - 1;

Бухгалтер - 1;

Аутрич-работник ПИН - 9;

Специалист по базе данных - 1.

Обзор финансовых документов показал, что заработная плата за февраль была выплачена 21 февраля 2013года. Оплата аренды помещения за март была выплачена 21.02.2013 года. Индивидуальный подоходный налог оплачивается авансовым платежом 1 раз в квартал. За 1 квартал - 21 февраля 2013года, за 2 квартал - 30 апреля 2013 года. Заработная плата за март была выплачена 19 марта 2013 года. Оплата аренды помещения за май-июнь 2013 была выплачена 30.04.2013 г. Заработная плата за май была выплачена 24 мая 2013 г. Заработная плата за июнь была выплачена 17-19 июня 2013 года, за июль - 19 июля 2013 г.

Рекомендация ОФ «Ты не один»: Выплаты по заработной плате необходимо производить в конце каждого месяца. Не допускать авансовых платежей по зарплатам и аренде помещения.

Встречались с 9 аутрич-работниками и клиентами проекта. В ходе встречи было отмечено, что аутрич-работники всех организаций нуждаются в дополнительной координации и обучении. Во время беседы по поводу качества презервативов, аутрич - работники отметили, что следует надевать по 2 презерватива, чтобы быть более защищенным. Аутрич-работники не были осведомлены о существующих индикаторах и требуемом объеме ежемесячного охвата профилактическими программами, что также не были включены в технические задания аутрич-работников. Рекомендации ОФ «Ты не один»: 1) Координатору аутрич-работы следует провести более углубленное обучение аутрич - работников с привитием навыков и оценкой знаний до и после обучения. Темы тренингов обязательно должны включать 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 снижение вреда; программа ОЗТ для ПИН. 2) Следует предоставить копии отчетов по итогам тренингов в РЦСПИД.

Дропинг - центр «Наш Дом» при ОФ «Ты не один»

В рамках проекта «Укрепление систем сообщества» арендуется четырехкомнатная квартира в жилом доме. Предполагается, что в дальнейшем переедут в частный дом, так как пока соседи не информированы о работе Дропинг центра, возможно, могут возникнуть проблемы.

На момент визита находились 2 клиента, один из них повторный. Всего с момента начала проекта за услугами Дропинг центра обращались 13 клиентов, в том числе 2 ЛЖВ. Согласно Договору с ОЮЛ «КазСоюзЛЖВ» необходимо было охватить 10 клиентов в квартал, т.е. на момент визита, данный индикатор выполнен. При обращении в Дропинг центр с клиентами подписываются Договора до 3 месяцев. Программа Дропинг - центра ориентирована на уязвимую группу населения (ЛЖВ, наркозависимые, находящиеся в ремиссии, люди, освободившиеся из исправительных учреждений). Клиентам оказывают следующие услуги: временное проживание, поиск работы, восстановление документов, перенаправление в медицинские учреждения, группы взаимопомощи, юридическая помощь, мотивация здорового образа жизни, а также бытовые услуги принять душ, отдохнуть, постирать одежду. Клиент, который на момент визита повторно находился в Дропинг-центре, ранее после получения необходимых услуг, а также разрешения вопроса с трудоустройством вышел из программы по собственному желанию, однако после того как потерял работу вернулся повторно. Сотрудник дропинг - центра на момент визита поднимала вопрос по ведению учетно-отчетной документации, например, учет пребывания повторных клиентов, что в положении не предусматривается. Рекомендация КазСоюзЛЖВ и ОЦСПИД: оказать консультативную помощь и письменно уведомить суб-суб-получателей гранта о совершенствовании учетно - отчетной документации с соответствующей системой присвоения индивидуального кода клиентов

Общественное объединение «Неправительственная организация «Туран»

Договор №009-2013 от 03 января 2013 между ГУ «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД» Общественным объединением «Неправительственная организация «Туран» был заключен на сумму 3 869 580, 00 тенге и сумма была распределена по следующим бюджетным линиям:

№	Наименование расходов	Сумма по договору
1	Кадровые ресурсы	2 344 980,00
2	Планирование и администрирование	628 200,00
3	Затраты на менеджмент закупок и поставок	62 400,00
4	Накладные расходы	834 000,00
	ИТОГО	3 869 580,00

Штат проекта:

Координатор -1

Бухгалтер - 1

Аутрич - работник ПИН - 9

Специалист по базе данных - 1

Обзор финансовых документов показал, что зарплаты сотрудников выдаются авансовым платежом, например, за май 2013 года была выплачена 24 мая 2013 года, за июнь 2013 года была выплачена 17 июня 2013 года.

Проездные расходы аутрич работникам за 2 квартала 2013 года были выплачены 30 апреля 2013 года.

Оплата по аренде помещения за июнь 2013 года была выплачена 13 мая 2013 года.

Рекомендация ОО «Туран»: Не допускать авансовых платежей по заработной плате, проездным расходам за фактически неотработанный месяц и аренде помещения.

Координатору ОЦСПИД по гранту Глобального фонда не удалось связаться с сотрудниками ОО «Туран» в результате аутрич-работники не были оповещены о назначении встречи.

Для работы с ПИН выделено 9 ставок аутрич – работников. В первом полугодии 1033 ПИН получили пакет из 3-х услуг. Количество постоянных клиентов в первом полугодии составил - 747 ПИН. Всего 818 ПИН получили консультацию, прошли тест на ВИЧ и знают

результаты анализов. В дружественный кабинет по направлению аутрич-работников из 292 ПИН обратились 101 (34%) ПИН.

Рекомендация ОЦСПИД и ОО «Туран»: следует усилить взаимодействие со всеми партнерами.

Общественный фонд «Челендж»

ОФ «Челендж» с 2001 года реализует проект «Орлеу» и заканчивается в 2013 году. На встрече с участниками надзорного визита принимали участие - директор проекта, координатор, ассистент координатора и волонтер. На момент визита, руководитель организации, отметила необходимость продолжения проекта и для дальнейшей поддержки обратились в Программу развития ООН и «Шеврон». Пока результаты запроса неизвестны. Проект охватывает тренингами и мини - сессиями молодежь в возрасте 14 -25 лет - 368 клиентов, также проводятся аутрич –работа среди молодежи, посещают учебные заведения, спортивные клубы, подростковые площадки. Для молодежи были проведены 200 тренингов и 168 мини-сессий. Общественный фонд также тесно сотрудничает с департаментом внутренней политики акимата и реализует проект в рамках государственного социального заказа, в основном данный проект политического характера. Бюджет государственного социального заказа покрывает аренду офиса.

г. Экибастуз

Численность населения города Экибастуз составляет - 146 000 человек.

Отдел ОЦСПИД

В городе работают 2 стационарных и 1 передвижной пункты доверия. На пункте доверия на базе ГЦСПИД были в наличии: шприцы объёмом 2, 5мл., презервативы, ИОМ. Посетители пункта доверия в ОЦСПИД могут получить психосоциальное консультирование (ПСК) и пройти тест на ВИЧ (обычный или экспресс). При ГЦСПИД работает дружественный кабинет. Прием ведут врач и медсестра. Дружественный кабинет во 2-м квартале 2013 года посетили 231 клиент за получением услуг и все 100% были обследованы на ИППП, в том числе у 83 (36%) клиентов, были выявлены ИППП и получили лечение в дружественном кабинете. По необходимости, во втором квартале 2013 года 1 клиент дружественного кабинета был направлен в женскую консультацию и 6 в кожнодиспансер для уточнения диагнозов.

На встрече с аутрич-работниками, также как и в других регионах отметили, что направления за услугами не эффективны, сами ПИН редко доезжают до ОЦСПИД, поэтому аутрич - работникам приходится сопровождать ПИН, но это накладно для аутрич-работников, так как надо платить за общественный транспорт за себя и сопровождаемого. Аутрич-работники выразили удовлетворённость качеством шприцев, презервативов, ИОМ; отметили, что в небольших количествах нужны «инсулиновые» иглы. Также отметили, что слышали про распространение «Налоксона» в других городах и просили предоставить такую же возможность, поскольку передозировка частое явление.

Аутрич-работники не смогли уточнить точную сумму ими получаемых вознаграждений (от 4350 до 17400 тенге), высказали, недовольство, что им урезают суммы вознаграждения. Аутрич-работники просили также рассмотреть возможность увеличения их вознаграждений до уровня минимальной заработной платы. Рекомендация ГРП ГФ РЦСПИД: рассмотреть возможность увеличения вознаграждений аутрич-работникам при планировании бюджета на следующую фазу гранта Глобального фонда

Рекомендация ОЦСПИД: следует согласовать с ГРП ГФ РЦСПИД введенную схему выплат вознаграждений аутрич-работникам, которые до сегодняшнего дня выплачивались в зависимости от объема охвата. После получения официального одобрения следует информировать каждого аутрич-работника с одной стороны во избежание недопонимания и с другой стороны для усиления мотивации.

В КГП на ПХВ «Экибастузский наркологический диспансер» реализуется пилотный проект по ОЗТ в соответствии с государственной лицензией на занятие деятельностью, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров (№НсПвП654000KS) от 08.06.2012 года. Пилотный проект по ОЗТ работает с января 2013 года. Врачи обучались по программе ОЗТ в Алматы, Павлодаре (на базе - РНПЦ).

Включение пациентов в программу ОЗТ проводится решением комиссии согласно, рекомендуемых критериев. С начала реализации проекта ОЗТ зарегистрировано 52 участника, из них выбыло из проекта 29 человек (добровольно покинул проект 1 человек, в связи с многократным нарушением режима - 27 человек, стационарное лечение - 2).

В настоящее время в проекте участвуют 23 пациента, в том числе мужчин - 15, женщин - 8, из 23 участников проекта 2 ВИЧ-инфицированных, получающих антиретровирусную терапию нет. Из 23 пациентов - 12 работающих(52%), не работающих - 11 человек. Количество семейных пар (муж и жена) получающих ОЗТ - 4.

За время реализации проекта отмечены положительные изменения по социализации пациентов: 12 человек устроились на работу, 1 человек прошел обучение на сварщика.

Тестирование мочи (наркотест) на наличие нелегальных наркотиков проводится 1 раз в 7-10 дней.

Индивидуальные и групповые сессии с участниками проекта ОЗТ проводит психотерапевт. Для участников проекта установлен график выдачи метадона в утреннее время, пункт выдачи метадона работает 7 дней в неделю. В пункте выдачи метадона предусмотрены меры безопасности по хранению наркотического вещества (сигнализация, видеокамера, металлические решетка и дверь). Журнал регистрации участникам проекта ОЗТ выдачи метадона ведется, подписи участников проекта о получении дозы метадона имеются. С начала реализации проекта метадон поступал в медицинскую организацию 2 раза: в декабре 2012 года (60 флаконов метадона гидрохлорид 10мг/150мл) и в июне 2013 года (100 флаконов метадона гидрохлорид 5мг/1000мл).

В ходе надзорного визита проведена встреча с 7 участниками проекта, из них 4 вступили в программу с января 2013 года. Участники проекта отмечают необходимость продолжения программы. Кроме критериев, участники отметили и другие препятствия, что для включения в программу ОЗТ необходимо пройти платное обследование (1200 тенге) на гепатит «С», что создает определенное препятствие. В области вопросам включения и исключения из программы занимается специальная консультативная комиссия (СКК). Клиенты программы не были информированы о существовании плана выхода из программы, в этой связи не ответили на вопрос, когда планируют выйти из программы. Процесс снижения дозы и выхода из программы может занимать до нескольких месяцев. Рекомендация МЗРК, РЦСПИД, РНПЦ, ОНД: Во всех случаях после принятия решения относительно прекращения лечения (планового или принудительного) должен быть разработан и утвержден план выхода из терапии. Координатору программы ОЗТ следует провести тренинг для клиентов программы ОЗТ.

Рекомендация ОНД: Следует снизить нагрузку со специалистов, вовлеченных в программу ОЗТ, чтобы больше времени посвящать для работы с клиентами программы.

Рекомендация КГП на ПХВ «Экибастузский наркологический диспансер»: для регистрации участия ПИН в проекте ОЗТ следует исключить необоснованные платные обследования на

гепатит «С», непредусмотренные приказом МЗРК, регламентирующие реализацию программы ОЗТ в Казахстане.

Общественный фонд «Альтернатива»

Договор №023-2013 от 03 января 2013 между ГУ «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД» и Общественным фондом «Альтернатива» был подписан на сумму 3 614 232, 00 тенге, которая распределена по следующим бюджетным линиям:

№	Наименование расходов	Сумма по договору
1	Кадровые ресурсы	2 141 832,00
2	Планирование и администрирование	576 000,00
3	Затраты на менеджмент закупок и поставок	62 400,00
4	Накладные расходы	834 000,00
	ИТОГО	3 614 232,00

Штат проекта:

Координатор -1

Бухгалтер – 1

Аутрич - работник ПИН – 6

Аутрич - работник РС – 1

Аутрич – работник ЛЖВ – 1

Специалист по базе данных – 1

На момент визита, не было доступа к финансовым документам, так как все документы хранятся у бухгалтера дома, который на момент визита отсутствовал в городе. В связи отсутствием финансовых документов и бухгалтера не удалось произвести инвентаризацию основных средств и товарно-материальных запасов, полученных от ГУ «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД» в рамках гранта Глобального Фонда для борьбы со СПИД, туберкулезом и малярией.

К концу визита документы были привезены в г. Павлодар, обзор финансовых документов показал, что зарплаты сотрудникам за январь-февраль 2013 годы были выплачены 05 марта 2013 года. Рекомендации ОФ «Альтернатива»: Все оригиналы документов в обязательном порядке должны находиться в офисе организации. Не допускать задержек по выплате заработной платы.

Участники визита встречались с 5 аутрич-работниками, в том числе по работе с ПИН - 4 аутрич-работник, по работе с РС - 1, а также с 4 клиентами ПИН и 1 - РС. В ходе беседы, 1 аутрич-работник отметил, что проходил обучение на выездных тренингах в г. Алматы и Павлодар. В среднем охват клиентов во втором квартале 2013 года на 1 аутрич – работника в месяц составил - 10-12 ПИН. Пакет из трех услуг в первом полугодии 2013 года получили 113 ПИН. Отзывы по качеству шприцев и презерватив были разные, на момент визита раздавались презервативы «Ванька-встанька», шприцы 2 и 5мл., информационные материалы. Аутрич-работники выразили пожелания увеличить сумму вознаграждений. В первом квартале 2013 года были получены - 1110 брошюр для ПИН и 150 для РС, на казахском языке - 550 шт., на русском - 663 шт.

График встреч с суб - получателями гранта ГФСМТ в Павлодарской области:

№	Организации	Даты визита	
1.	Областное управление здравоохранения	12 августа 2013 года	Касимов Н.К., начальник управления
	Областной центр по профилактике и борьбе со СПИД	12 августа 2013 года	Главный врач: Жапарбеков А. Н. Врач дружественного кабинета Низембаева Н.И. Заведующая Экибастузского филиала центра СПИД: Жусупова М. Т.
2	Аутрич работники	12 августа 2013 года	Кураторы, Врачи эпидемиологи Хасенова Г. Ардабаева С. Список аутрич-работников всех организаци прилагается к отчету
3	Встречи с получателями услуг	12 августа 2013 года	См. Приложение №1 «аутрич-работники и клиенты ОЦСПИД», См. Приложение №2 «Аутрич-работники и клиенты ЦСПИД г. Экибастуз»
4	Областной противотуберкулезный диспансер	13 июня 2013 года	Заместитель главного врача ОПТД: Мусин Д. Зав.орг отделом: Есмуханбетова Э. Зав.лаб. ОПТД: Момынова А. С. Медсестры: Балтабекова К.Т. и Васильева И. В.
5	Областной наркологический диспансер	14июня 2013 года	Главный врач Главный врач, г. Экибастуз
8	ОО «Ты не один»		Координатор: Чубукова Л., Аутрич-работники: список прилагается Бухгалтер: Сулейменова Н.М,
10.	ОБФ «Герлита»		Директор: Хасенова Г. Аутрич - работники:
11	ОФ «Альтернатива»		Руководитель:
12	ОФ «Туран»		Руководитель: Фесенко Ф.Ф. Бухгалтер: Захарова С.В.

Подписи участников надзорного визита в Павлодарскую область 12 -16 августа 2013 года:

Нурали Аманжолов,
Заместитель председателя СКК, Представитель сообщества ЛЖВ

Катренова Айгуль,
Главный Эксперт Министерства здравоохранения Республики Казахстан

Демеуова Рысалды,
Координатор секретариата СКК