

Отчет по итогам надзорного визита в Алматинскую область**09-13 декабря 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 3 квартала 2013 года;
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 Алматинскую 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) Айгуль Катренова - Главный эксперт Министерства здравоохранения РК, представитель гос.органов;
- 2) Нурали Аманжолов - Президент Союза людей, живущих с ВИЧ в Казахстане;
- 3) Айнура Исмаилова - привлеченный технический эксперт по финансовым вопросам;
- 4) Рысалды Демеуова - координатор Секретариата СКК

Краткий обзор ситуации

Население Алматинской области составляет - 1 946 627 человек. Административный центр Алматинской области в 2001 году был дислоцирован в г. Талдыкорган. Область включает 16 районов и 3 города областного подчинения г.г. Талдыкорган, Капчагай и Текели, т.е. всего 19 районных центров, в том числе 10 районов (Алматинский регион) и 9 (Талдыкорганский). Аналогично, большинство государственных медицинских учреждений имеют свои филиалы. В этой связи, в области - 2 ЦСПИД и 2 ТПД.

В Алматинской области за 11 месяцев 2013 года зарегистрировано 267 случаев ВИЧ-инфекции, показатель на 100 тыс. населения -13,62 в сравнении с аналогичным периодом 2012 года отмечается рост с 10,53 до 13,62 показатель (11 мес. 2012года - 202 случая) и превышает республиканский показатель - 11,81 (11 мес.2013 года).

За 11 месяцев 2013 года в Алматинской зарегистрировано 1116 случаев туберкулеза органов дыхания, показатель заболеваемости составляет 56,92, в сравнении с аналогичным периодом 2012 года показатель заболеваемости снизился с 60,61 (11 мес. 2012 года - 1163 сл.) до 56,92, и не превышает республиканский показатель - 60,08.

Сеть противотуберкулезных учреждений Алматинской области представлена:

№	Противотуберкулезные учреждения	Число коек 2013 год
1	Областной противотуберкулезный диспансер	300 коек
2	Алматинский региональный противотуберкулезный диспансер	300 коек
3	Туббольница с. Кабанбай	50 коек
4	Туббольница г. Сарканд	50 коек
5	Балхашская противотуберкулезная больница в с. Баканас	50 коек
6	Илийская противотуберкулезная больница в с. Акчи	50 коек
7	Жамбыльская противотуберкулезная больница в с. Каракастек	50 коек
8	Енбекшиказахская противотуберкулезная больница в с. Шелек	50 коек
9	Панфиловская противотуберкулезная больница г. Жаркент	50 коек
	Всего	950

Суб-реципиенты гранта Глобального фонда в Алматинской области:

- 1) ГУ «Областной центр по профилактике и борьбе со СПИД» (ОЦСПИД);
- 2) ГУ «Областной противотуберкулезный диспансер» (ОПТД);
- 3) ОО «Ковчег» - 2 проекта по Договору с РЦСПИД и ОЮЛ «КазСоюзЛЖВ».

Всего в области реализуются 4 проектов в рамках гранта Глобального фонда.

В области учрежден Областной координационный совет по охране здоровья при Акиме Алматинской области под председательством заместителя Акима области. На последнем заседании Областного координационного совета в мае 2013 года рассматривали эпидемиологическую ситуацию, профилактику ВИЧ - инфекции от матери к ребенку и безопасность донорской крови. Решением данного заседания, Начальнику областного управления здравоохранения Акима Алматинской области было поручено:

- 1) узаконить здание ОЦСПИД и выделить средства для улучшения материально-технической базы с открытием ИФА лаборатории в г. Талдыкорган и обеспечить тест

- системами, чтобы сократить сроки проведения исследований на ВИЧ и своевременного оповещения населения о результатах анализа;
- 2) выделить средства для приобретения шприцев и презервативов для дружественных кабинетов и пунктов доверия;
- 3) выделить средства для закупок АРВ препаратов в родильные учреждения области с целью своевременного проведения экстренной профилактики перинатальной передачи ВИЧ от матери к ребенку;

На момент визита, все вышеперечисленные решения Координационного совета под председательством заместителя Акимата Алматинской области все еще на стадии выполнения. Несмотря на то, что встреча, в первый день визита была организована только с заместителем начальника областного управления здравоохранения, в последний день своего визита члены надзорного комитета встретились с Начальником областного управления здравоохранения. В ходе беседы, отметили, важность и необходимость, планирования финансирования из бюджета области, так как намечается сокращение финансирования со стороны Глобального фонда на профилактику ВИЧ, что повышает значимость местных ресурсов в сохранении масштаба и качества профилактической работы. Усилия должны быть направлены на то, чтобы компенсировать сокращение финансирования из Глобального фонда. В этой связи, участники надзорного визита особо отметили неопределенность 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.

Участники визита поделились информацией с финансированием аутрич-работников в других областях, которые ищут разные пути финансирования, например, финансирование в рамках социального заказа (путем выделения грантов для ОЦСПИД или НПО), 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.

Были получены уверения в том, что область ищет ресурсы и предусмотрит финансирование в поддержку деятельности ОЦСПИД по всем направлениям.

Рекомендации Министерству здравоохранения: 1) Следует оказать содействие в решении вопроса со зданиями ОЦСПИД для Алматинского и Талдыкорганского регионов. 2) следует информировать руководителя областного управления здравоохранения о необходимости выделения финансовых средств из местного бюджета с целью своевременного проведения мероприятий по профилактике ВИЧ/СПИДа, ранее поддерживаемых за счет средств Глобального фонда.

Рекомендации Координационному Совету при Акимате Алматинской области: 1) Следует разработать механизм отслеживания выполненных решений, чтобы увеличить показатели эффективности проводимых профилактических вмешательств; 2) При оформлении Протоколов заседаний следует определять предполагаемые сроки исполнения и назначать ответственных лиц, по мониторингу и информированию об итогах решений.

Рекомендации Областному управлению здравоохранения: 1) Согласно бюджетному кодексу РК необходимо обеспечить поступление финансирования из республиканского бюджета первые 2 года при добавлении в штатное расписание центров СПИД ставок аутрич-работников.

2) вынести на рассмотрение областного Маслихата вопрос по выделению финансирования профилактических мероприятий по ВИЧ-инфекции чтобы избежать сбоев в поставке средств

индивидуальной защиты по профилактике ВИЧ-инфекции и организации аутрич-работы среди уязвимых групп населения, в частности РС и МСМ с 1 января 2014г.

Рекомендация ОЦСПИД: 1) внести в Акимат области предложение по 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 МСМ с 1 января 2014 г.

2) При составлении сметы исходить из минимальной заработной платы для вознаграждения аутрич-работникам.

Рекомендация ОПТД: Внести предложения в Областное управление здравоохранения о целесообразности включения в повестки дня заседаний, Областного координационного совета и областного маслихата: 1) рассмотрение вопросов о необходимости предусмотрения финансирования из средств местного бюджета для приобретения автотранспорта, с учетом климатических условий области (зимой температура воздуха достигает до (-42) градусов Цельсий); 2) на приобретение реагентов и сервисного обслуживания лабораторных оборудований, поставленные в рамках гранта ГФ, на период после 2014 года.

Областной центр по профилактике и борьбе со СПИД (далее - ОЦСПИД)

Сумма Договора №25-2013 от 03 января 2013 года и Дополнительного соглашения №1 от 01 марта 2013 года составила 6 914 705,64 тенге и была распределена по следующим бюджетным линиям:

№	Наименование расходов	Сумма по договору
1	Кадровые ресурсы	3 344 418,00
2	Планирование и администрирование	773 876,88
3	Накладные расходы	192000,00
4	Обучение	2 604 500,76
	ИТОГО	6 914 705,64

Штат проекта:

- 1) Консультант ресурсного центра – 1;
- 2) Бухгалтер – 1;
- 3) Специалист по базе данных – 2;
- 4) Специалист МиО – 1;
- 5) Аутрич-работник ПИН – 12;
- 6) Аутрич-работник РС – 1.

За время реализации проекта Глобального фонда в ОЦСПИД было выделено 6 наименований товарно-материальных ценностей: шкаф сушильный ШФ -1, принтер -1 шт., сканер -1, гинекологическое кресло - 1шт., микроскоп МИКМЕД -1, микроскоп бинокулярный - 1шт.

Заработные платы сотрудников и вознаграждения аутрич-работников в рамках гранта Глобального фонда выплачиваются в начале месяца за неотработанный месяц. Например, выплата заработных плат, налогов и пенсионных отчислений производились с 06 по 08 февраля за февраль 2013 года, т.е. в начале месяца, за март – 07 марта, за май с 13 по 16 мая, за июнь - 5 июня 2013 года.

Рекомендации ОЦСПИД: Расчеты по заработной плате необходимо производить в конце каждого месяца на основе табельного расписания за фактически отработанный месяц, не допуская авансовых платежей.

В 2013 году профилактические программы по ВИЧ-инфекции поддерживались из средств гранта Глобального фонда, показатель охвата профилактическими мероприятиями (выдача шприцев и презервативов) уязвимых групп населения (ПИН, РС, ЛЖВ) из средств местного бюджета равна 0.

Материально-техническая база Алматинского областного центра по профилактике и борьбе со СПИД требует улучшения, чтобы выполнять на него возложенные стратегические цели и задачи по противодействию эпидемии СПИДа. ОЦСПИД Алматинской области не имеет своего помещения в г. Талдыкорган (филиал ОЦ СПИД временно размещен в нескольких комнатах с отдельным входом в здании № 87), и в г. Алматы (офис ОЦСПИД размещен на первом этаже детского противотуберкулезного санатория).

Особо настораживает отсутствие возможности развернуть лабораторию ИФА в филиале ОЦСПИД в г. Талдыкорган для диагностики ВИЧ, лаборатории ПЦР и иммунологической лаборатории в головном офисе ОЦСПИД в г. Алматы для контроля эффективности лечения антиретровирусной терапией ВИЧ- инфицированных.

Из-за отсутствия необходимых площадей сотрудники работают в стесненных условиях, что препятствует соблюдению конфиденциальности во время приема пациентов с ВИЧ-инфекцией, тем самым нарушаются права обратившихся, гарантированные статьей 112 Кодекса Республики Казакстан «О здоровье народа и системе здравоохранения».

Члены надзорного визита ознакомились с реализацией проектов Глобального Фонда в городе Талдыкорган. Беседы с сотрудниками и клиентами проектов, изучение документации показывают, что ресурсы расходуются согласно техническому заданию. Услуги, оказываемые организациями-исполнителями, востребованы клиентами проектов.

Услуги пунктов доверия. В области работают 9 стационарных пунктов доверия, из них 6 открыты в Алматинском и 3 - Талдыкорганском регионе, что является необходимостью, учитывая большую географическую удаленность районов. Всего в области по БОС - 4500 ПИН, с ними работают 17 аутрич - работников, в том числе 12 работают с ПИН и 1- с РС, оплачиваемые из средств Глобального фонда. ОЦСПИД в 2013 году были получены: шприцы объёмом 2 мл. - 164 203 шт., 5мл.-70373 шт., - 201 182 шт. презервативов, из средств Глобального фонда. Посетители пункта доверия в ОЦСПИД могут также получить психосоциальное консультирование (ПСК) и пройти тест на ВИЧ (обычный или экспресс), а также информационно-образовательные материалы. Оплата труда сотрудников пунктов доверия осуществляется из местного бюджета и обеспечение пунктов доверия материалами осуществляется в рамках проекта Глобального фонда. Дополнительно за счёт средств местного бюджета оплачиваются вознаграждения 5 аутрич-работникам по 15 тысяч тенге с 2003 года. На момент визита 4 ставки волонтера из 5 были заняты, из них 2 среди РС и 2 - ПИН, были поставлены информационно - образовательные материалы в 2012 году -10781 шт. (на сумму - 1338127,5 тенге) по линии Глобального фонда в 2013 году информационно-образовательные материалы не поступали. В 2013 году из средств местного бюджета были выпущены 155 тыс. экземпляров на сумму 3 190 600 тенге. На момент визита ОЦСПИД нуждается в автотранспорте для выполнения противоэпидемических мероприятий, выездов в регионы.

Услуги дружественного кабинета. При ОЦСПИД работает дружественный кабинет. Прием ведут врач дерматовенеролог и медсестра. Услуги дружественного кабинета востребованы представителями уязвимых групп населения (УГН), за первое полугодие посетили 209 клиентов (478 посещений). Основными клиентами дружественного кабинета являются РС - 439 (92%) и ПИНЫ - 23 (4,7%). В дружественном кабинете проводят экспресс - диагностику и назначить лечение, но если есть опасения, что пациент не придет на повторный прием, назначается синдромное лечение.

В дружественном кабинете, также можно пройти обследование и лечение ИППП, получить психосоциальное консультирование и сдать анализ на ВИЧ (обычный или экспресс), в первом полугодии 2013 года 81,3% (170) клиентов прошли тест на ВИЧ. За первое

полугодие 2013 года у 50% (105 клиентов) были пролечены от ИППП из 107. При необходимости, клиентов дружественного кабинета направляют на бесплатное обследование и лечение в областной кожвендиспансер, при беременности женщины могут получить направление на УЗИ-обследование в Общественный фонд «Ковчег». Например, в 1 полугодии 2013 года, 12 (5,5%) клиентов получили услуги гинеколога в ОФ «Ковчег», женской консультации и частных клиниках и 4 (2%) кожвендиспансер. Оплата сотрудников дружественного кабинета из средств местного бюджета, обеспечение дружественного кабинета материалами и лекарствами происходит в основном за счёт гранта Глобального фонда. В дружественном кабинете были розданы 2840 презервативов, т.е. по 14 презервативов на 1 посетителя.

Дружественный кабинет и пункты доверия работают в тесном контакте с аутрич-работниками (АР): 12 АР по работе с ПИН и 1 с РС в рамках гранта Глобального фонда, а также 3 аутрич-работника с ПИН и 2 с РС, которые оплачиваются из средства местного бюджета. Члены надзорного комитета встретились с 9 (из 12) аутрич-работниками (список прилагается), в том числе 7- по работе с ПИН, 1 – с РС, 1 - с ЛЖВ.

Рекомендация ГРП ГФСТМ/РЦСПИД: Рассмотреть возможность организации подготовки аутрич-работников на выездных семинарах для обмена опытом с другими областями.

Рекомендация ОЦСПИД: 1) Изыскать возможность для организации передвижного ПД для экспресс тестирования на ВИЧ УГН в удалённых районах города.

Рекомендация ОЦСПИД: обеспечение аутрич-работников карточками телефонной связи, так как многие контакты устанавливаются с помощью сотовой телефонной связи. Особенно среди РС и MSM

Ресурсный учебный центр при ОЦСПИД (далее - РУЦ)

РУЦ был открыт в отдельном кабинете, совмещен с кабинетом, оборудован за счёт средств гранта Глобального фонда. Члены надзорного комитета отметили, что РУЦ, созданный для поддержки и развития НПО и аутрич-работников, ведущих профилактическую работу среди ПИН и РС не всегда использует полностью свой ресурс для этой цели. РУЦ используется для тренингов аутрич-работников, сотрудников ПМСП. Практика учета клиентов ресурсного центра применяется, всего в 2013 году по Журналу учета клиентов РУЦ посетили 108 клиентов. На базе РУЦ 85 тренингов, по итогам пре и посттеста уровень знаний варьирует от 60 до 95%. .

Рекомендация ОЦСПИД: 1) Следует открыть РУЦ в отдельном кабинете, чтобы полностью соответствовать техническому заданию, приложению Договора между РЦСПИД и ОЦСПИД.

База данных учета клиентов (далее - БДУИК)

По данным БДУИК в Алматинской области, охват ПИН профилактическими программами за 2 полугодие 2012 года составил - 2498 (55% от БОС 4500) показатель двойного охвата в группе ПИН составил - 1,2%, в группе РС - составляет - 6,6%. На момент визита, аутрич-работники не получали рекомендации/инструкции по снижению показателей охвата дублируемых клиентов.

Общественный фонд «Талдыкорганский региональный фонд содействия занятости населения» (далее – ОФ «Фонд занятости населения»)

ОФ «Фонд занятости населения реализует проекты по гранту Глобального фонда на основании двух Договоров между НПО и 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»

(Снижение вреда) на сумму 5 358 072 тенге и «Укрепление систем сообщества» на сумму 3 934 508 тенге.

В рамках проекта «Снижение вреда» поддерживаются ставки аутрич - работников и функционирует дружественный кабинет. Всего в 2013 году было выделено 13 ставок аутрич-работников для выполнения проекта «Снижение вреда». На момент визита работают 13 аутрич – работников, в том числе по работе с ПИН -10 по работе, 1-РС и 2- ЛЖВ. Обзор финансовых документов показал, что по все налоги и обязательные отчисления за март 2013г. производились авансовым платежом, данные выплаты были произведены 20 марта 2013года. Аналогично, за июнь 2013г, данные выплаты были произведены 17 июня 2013 года. Авансовые выплаты производились также по договору на оказание услуг (на примере Рыленко М.Н. п/п №55 от 27.02.2013г., акт выполненных работ от 28.02.2013г.), дата платежа раньше чем дата в акте выполненных работ.

Рекомендации ОФ «Фонд занятости населения»: 1) Расчеты с бюджетом необходимо производить в конце каждого месяца, не допуская авансовых платежей; 2) Выплата гонорара по договору на оказание услуг, должна быть произведена после подписания акта выполненных работ. Данный акт является подтверждением, что услуга выполнена и принята заказчиком.

Члены надзорного комитета встретились с 9 (из 13) аутрич-работниками (список прилагается), в том числе 7- по работе с ПИН, 1 - с РС, 1 - с ЛЖВ. Аутрич - работники проводят обучение для новых аутрич-работников, выразили пожелание пройти обучение по АРВ терапии для ЛЖВ, в частности проведение первичного консультирования. Для ЛЖВ каждую среду в 17:00 часов проводится группы взаимопомощи, в среднем посещают 5-7 человек. В основном обсуждают вопросы приверженности к АРВ терапии, побочные эффекты препаратов, дискордантные пары, ВИЧ и беременность, сопутствующие заболевания, как начать АРВ терапию: путем информирования, определения уровня СД4 и вирусной нагрузки. Вопросы предотвращения дублирования услуг клиентам между аутрич при ОЦСПИД и ОФ «Фонд содействия занятости населения» не обсуждался. Аутрич-работники распространяют шприцы объемом 2 мл., и 5 мл., презервативы и ИОМ. Нареканий на качество шприцев не прозвучало, на презервативы были разные отзывы, так как ранее раздавали презервативы с торговой маркой «Венус» более хорошего качества, в 2013 году поступили презервативы «Ванька-встанька».

Дополнительно аутрич-работники выдают направления в дружественный кабинет при ОФ «Фонд содействия занятости населения» за услугами гинеколога и ОЦСПИД за услугами дерматовенеролога, на ПСК, тест на ВИЧ. Был зарегистрирован случай выдачи направления на проведение постконтактной профилактики при разрыве презерватива полового партнера ЛЖВ. Аутрич- работники отметили, что нуждаются в информации (письменной схеме), описывающей механизм обращения за медицинской помощью в экстренных случаях (не только во время медицинских манипуляций, но и в других ситуациях, например, для дискордантных или пар с неизвестными статусами).

Рекомендация ОЦСПИД: Следует изыскать возможность разработки совместно с аутрич-работниками информационных материалов (буклеты, постеры и т.д.) по вопросам АРВ - терапии, постконтактной профилактики, услуг для ЛЖВ и ТБ пациентов.

Организация тесно сотрудничает с городским центром занятости населения, который в течении многих лет поддерживает оплату двух ставок социальных работников. Стаж работы аутрич-работников по программе снижения вреда, работающие с ПИН, в проекте до 7 лет. В основном выездное обучение проходят аутрич-работники с большим стажем, например в г. Алматы. Охват профилактическими мероприятиями в среднем на 1 аутрич - работника по 115 ПИН. Имели место поставки со шприцами, которые поздно поступили, что привело

невыполнению индикатора в связи, с чем бюджет организации был сокращен на 10%. Нарекания на качество презервативов со стороны РС. Были нарекания презервативы с ароматизаторами, вызывают раздражение, тонкие. 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. Дополнительно аутрич-работники просили о поставках спиртовых салфеток.

Контейнеры для безопасной утилизации (КБУ) для сбора использованных шприцев были получены в 2013 году - 140 шт., нарекания были, что рвутся, легко прокалываемые, промокаемые (при тестировании данные подтвердились), что не соответствует требованиям приказа МЗРК №362 от 23 июня 2008 года «Санитарно-эпидемиологические требования к сбору, обезвреживанию, хранению, транспортировке и захоронению медицинских отходов».

Договор на утилизацию биоматериалов (использованных шприцев) заключен с ТОО «Интермед». Вывоз использованных шприцев осуществляется сотрудниками НПО, что недопустимо, согласно п.154 санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения», утвержденные постановлением Правительства РК от 17.01.2012 г., №87 (далее - Санитарные правила) к транспортировке медицинских отходов допускается автотранспорт, имеющий положительное санитарно-эпидемиологическое заключение выданное органами санитарно-эпидемиологической службой.

Вывоз использованных шприцев осуществляется 1 раз в месяц, что также противоречит п. 147 Санитарных Правил (Отходы класса Б в помещениях для временного хранения емкостей с отходами должны храниться не более 3-х суток. Последний вывоз использованных шприцев на утилизацию осуществлен 10.12.2013 г. (согласно счет - фактуре №3108 от 10.12.2013 г. всего - 4 кг).

Рекомендация РЦСПИД/ОЦСПИД: при заказе КБУ строго следует учитывать критерии приказа МЗРК №362 от 23 июня 2008 года, чтобы обеспечить безопасность на рабочем месте для аутрич-работников и медсестёр пунктов доверия;

Рекомендация ОО «Фонд содействия занятости населения»: следует пересмотреть условия договора с ТОО «Интермед» по вывозу ими использованных шприцев и по срокам вывоза использованных шприцев.

2) В проекте «Укрепление систем сообщества» работают 2 аутрич-работников, оплачиваемых из средств Глобального фонда и 2 поддерживаются - центром занятости населения. Участники надзорной группы встретились с 2 аутрич-работниками группы ЛЖВ по гранту Глобального фонда, 1 аутрич-работник ЛЖВ - центра занятости и 1 клиентом ЛЖВ. На момент визита, 3 из них не получают терапию, последний раз посещали центр СПИДа и обследовались 1- 2 года назад, имеют недостоверное представление о ВИЧ-инфекции, обеспечении и эффективности АРТ, в этой связи отказываются от получения АРТ.

Рекомендации ОЦСПИД и НПО: 1) следует усилить подготовку аутрич-работников по работе с ЛЖВ с целью улучшения приверженности к АРТ, виды и алгоритм исследований, (для чего и как часто необходимо обращаться за обследованием в ОЦСПИД);

2) следует провести или организовать переподготовку врача-инфекциониста по обучению клиентов ЛЖВ с целью обеспечения приверженности и доступа к лечению. Социальный работник ОФ «Фонд содействия занятости населения» работает при центре СПИД, оказывает помощь инфекционисту центра СПИД: посещает ЛЖВ на дому для выдачи направлений на обследования, ведет мониторинг приема препаратов, консультирует, приглашает на группы взаимопомощи, ведет групповые сессии. Группы взаимопомощи периодически посещает врач - инфекционист центра СПИД и клиенты отметили, что врач - инфекционист во время беседы в группах взаимопомощи информирует более доступно, не

отвлекается другими вопросами, как например, это имеет место в центре СПИД при посещении самим клиентом.

Аутрич-работник участвовал на летнем лагере в Восточно - Казахстанской области, организованный ОЮЛ «Казахстанский союз людей, живущих с ВИЧ». Существует практика информирования других аутрич-работников по возвращении из очередного выездного мероприятия (тренинг, семинар, лагерь).

В дружественном кабинете на базе частной клинике, который открыт при партнерстве с ОФ «Центр занятости населения» в рамках проекта Глобального фонда работает врач гинеколог, клиенты приходят по направлению аутрич-работников, сотрудников центра СПИД и НПО. В рамках проекта Глобального фонда получали лекарственные препараты для лечения воспалительных заболеваний органов малого таза, гинекологическое кресло, которое на момент визита не функционирует и хранится закрытом частном доме. Лекарственные препараты хранятся в ненадлежащих условиях, не отвечающих санитарным требованиям (в одной коробке разные препараты под кушеткой в том же помещении, где проводится осмотр, без соблюдения правил контаминации лекарственных средств: смешение нескольких видов, разных серий/партий).

Рекомендация РЦСПИД: 1) при распределении лекарственных препаратов дружественным кабинетам следует обеспечить необходимыми инструкциями и мерами предосторожности; 2) перед принятием решений по распределению лекарственных препаратов, медицинских оборудований и изделий для НПО следует убедиться, что данная организация по условиям предоставления услуг соответствует требованиям национального законодательства;

Рекомендация ОЦСПИД: 1) следует организовать тренинги для сотрудников ОФ «Фонд занятости населения», дружественных кабинетов или приглашать на тренинги и семинары для медицинских работников области;

2) в программы обучающих мероприятий следует включить вопросы по соблюдению условий хранения и обращения с лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, постконтактной профилактики ВИЧ и т. д.

Рекомендация ОФ «Фонд занятости населения»: 1) следует ознакомить гинеколога и медсестер дружественного кабинета с «Инструкцией о порядке хранения и обращения с лекарственными препаратами» чтобы избежать нарушений качества лекарственных препаратов, включая повреждения, заражения микроорганизмами и перекрестной контаминации.

Областной противотуберкулезный диспансер (ОПТД)

Между РГКП «Национальный центр проблем туберкулеза (далее - НЦПТ)» и ГУ «Областной противотуберкулезный диспансер (далее - ОПТД)» подписан договор от 03 января 2013 года № 2013-8/04 на сумму 8 045 600 тенге и на счет ОПТД фактически поступили 8 028 239 тенге. В реализации проекта Глобального фонда в рамках данного соглашения работают 17 сотрудников ОПТД. С 2010 года были поставлены 20 наименований лабораторного оборудования на сумму 15 332 216 тенге.

Из средств гранта Глобального фонда оплачивается заработная дополнительная плата 17 сотрудникам. На момент визита, было определено, что в марте, июне 2013 года зарплаты выдавались не за фактически отработанные месяцы, т.е. 20 или 24 числа.

При оплате заработной платы, налогов и пенсионных отчислений сотрудникам за октябрь 2013 года в назначении платежа ошибочно указали за ноябрь месяц. Ошибочно был перечислен социальный налог за ноябрь 2013 года, сумма ошибочно уплаченного социального налога была возвращена на счет индивидуального подоходного налога.

Рекомендации ОПТД: 1) Расчеты по заработной плате необходимо производить в конце

каждого месяца на основе табельного расписания за фактически отработанный месяц, не допуская авансовых платежей.

Комментарий ГРП ГФ НЦПТ: В соответствии с дополнительными соглашениями, заключенными с сотрудниками ОПТД в рамках договора на выполнение программных мероприятий по проекту ГФ, оплата производится не за фактически отработанное время, а за выполненный объем работ, оговоренный в дополнительном соглашении с сотрудником.

Рекомендации ГРПГФНЦПТ: Выплаты всем сотрудникам осуществлялись несвоевременно, например, медсестры, которые в течение месяца должны выполнять непосредственный контроль за лечением на дому. В данном случае речь идет об охвате пациента ежедневным контролем, т.е. в любом случае оплата должна производиться в конце месяца, не ранее установленного срока и не позднее 10 числа каждого месяца. Следует ознакомиться с новой редакцией Трудового кодекса с изменениями и дополнениями от 17.04.2014 года, в частности:

Статья 198. «Продолжительность рабочего времени при работе по совместительству»: Суммарная продолжительность ежедневной работы по месту основной работы и работы по совместительству не должна превышать норму продолжительности ежедневной работы, установленную статьей 82 настоящего Кодекса, более чем на 4 часа.

Статья 200. «Ограничение заключения трудового договора о работе по совместительству»: Не допускается заключение трудового договора о работе по совместительству с работниками, не достигшими восемнадцатилетнего возраста, и с работниками, занятыми на тяжелых работах, работах с вредными условиями труда.

В рамках гранта Глобального фонда в Алматинскую область с 2010 года поставлены ПТП второго и третьего рядов, а также социальной помощи больным МЛУ ТБ:

	Годы	Лекарственные препараты, сумма в тенге	Соц. пакеты пациентам	Общая сумма	Транспортные расходы, пациенты	Общая сумма в тенге
1	2010	58 784 534, 42	307	1 436 843	98	1 412 000
2	2011	55 032 116, 69	2907	9 599 960	1160	4 588 000
3	2012	14 659446, 44	2241	6 101 498	993	3 984 000
4	2013	92 547 506, 16	2238	6 876 330	660	2 640 000

На момент верификации данных и обсуждения отчета с ответственными специалистами НЦПТ, установлено, что в ходе визита в г. Талдыкорган ОПТД были предоставлены недостоверные данные (указаны в таблице). Письмом Министерства здравоохранения РК №14-6-7169/и от 28.11.2013 года Областное управление здравоохранения Алматинской области о необходимости оказания содействия в осуществлении надзорной функции СКК. После визита в ответ на запрос ГРПГФ НЦПТ от суб-получателя гранта Глобального фонда - ОПТД в г. Талдыкорган получено письмо №428 от 17.04.2014 года (см. приложение), с другими данными.

Комментарий ГРП ГФ НЦПТ: За период реализации проекта ГФ раунда 8 (2010-2013 г.г.) в Алматинскую область направлено: 1) препараты второго ряда на сумму - 306 357 866,11 тенге, социальная помощь - 24 590 330,00 тенге, оплата транспортных расходов пациентов – 12 864 000,00 тенге.

Рекомендация НЦПТМЗРК: Уведомить суб-получателей гранта Глобального фонда о необходимости предоставления достоверной информации согласно запросу участников надзорного визита, своевременно и не препятствуя выполнению задания СКК.

Согласно анализу ОПТД, эффективность лечения больных в рамках гранта Глобального фонда за 2010 -2011 годы, показал, что 133 (74,6% из 180) и 64 (85,3% из 75) были вылечены.

Рекомендация ОПТД: Заблаговременно предусмотреть в бюджете области адекватное финансирование на приобретение реактивов и сервисного обслуживания лабораторных оборудований, поставленных в рамках гранта Глобального фонда, на период после 2014 года.

НКЛ на дому.

Всего 15 больных на НКЛ на дому, по 5 пациентов на 3-х медсестер. Всего 47 пациентов с МЛУ ТБ в области и 3 из них были обеспечены жильем (Аксуский, Коксуский, Саркандский районы). Трудность в выполнении данного мероприятия заключается в отсутствии нормативно-правовых актов по обеспечению НКЛ на дому, в частности стандарты по продолжительности лечения, критерии набора пациентов. Область имеет большую территорию и необходим автотранспорт в каждый кабинет фтизиатрии.

Рекомендации ОПТД: следует внести предложение на рассмотрение Областного координационного совета при Акиме о необходимости обеспечения автотранспортом для расширения охвата пациентов, нуждающихся в НКЛ на дому.

Рекомендация НЦПТ: Следует разработать проект приказа и представить на утверждение МЗ РК, регламентирующий стандарты обеспечения лечением пациентов на дому под непосредственным контролем медработника или социального работника.

Мониторинг и оценка

Область включает два региона: южный и северный. В области реализуются два проекта Глобального фонда для покрытия двух регионов. В северном регионе 10 районов и 1 пенитенциарное учреждение (СИЗО г. Талдыкорган). В первом квартале 2013 года было осуществлено 7 визитов, и по 6 визитов в 2 и 3 квартале. Согласно техническому заданию выполняются по 1 визиту - в каждый район и с учетом эпидемиологической ситуации. По итогам обзора отчета СИЗО г. Талдыкорган отмечено, что проводится неполный анализ данных. В ходе выполнения визитов МиО рекомендации следует адресовать на все выявленные пробелы или совместно со специалистами ОПТД выработать путь решения вопросов. Например, анализ отчетных форм показал, что пациенты поддерживающей фазы были неправильно распределены, т.е. вместо поддерживающей фазы были распределены в группу пациентов в интенсивной фазе лечения (СИЗО г. Талдыкорган). В рекомендациях не были даны рекомендации или инструкции, хотя в самом отчете указали как несоответствие, как устранять подобные замечания и улучшить работу в данном направлении.

Руководство по мониторингу и оценке от 2008 года носит рекомендательный характер, включающие рекомендации на сегодня не актуальны и не утверждены приказом МЗРК, в этой связи ПМСП не считают обязательным им следовать.

По итогам обзора отчета группы по мониторингу выполнения диагностики, выявления и лечения туберкулеза от 24 июля 2013 года, подготовленного по итогам визита в Алакольский район было отмечено, что кабинеты НКЛ во врачебной амбулатории совмещены с кабинетами приема пациентов, данный вопрос не регламентируется нормативно-правовыми документами, что не позволяет ПМСП выполнить данные рекомендации. Наблюдаются несогласованность между участковыми службами, в связи с тем, что участковые специалисты не получают дополнительные оплаты за работу, как фтизиатры противотуберкулезной службы предусмотрены дополнительное финансирование за ведение пациентов с ТБ.

Комментарий ГРП ГФ: Дополнительная оплата за вредность не предусмотрена для специалистов ПМСП, так как они не имеют постоянного контакта в период лечения и наблюдения за больными с бактериовыделением. На амбулаторном этапе лечения больные ТБ, МЛУ/ШЛУ не представляют эпидемиологической опасности для здорового населения.

Но специалисты ПМСП получают надбавку к зарплате в виде СКПН за своевременное выявление случаев туберкулеза (отсутствие запущенных форм).

Рекомендации НЦПТ: 1) Следует провести соответствующее обучение специалистов, вовлеченных в мониторинг и оценку противотуберкулезных мероприятий с оценкой знаний и навыков до и после обучения специалистов;

2) Следует инициировать совершенствование методических рекомендаций с учетом новых направлений внедренных в перечень противотуберкулезных мероприятий Республики Казахстан, а также инициировать утверждение данных рекомендаций соответствующим нормативным актом вышестоящей инстанции.

Обучение пациентов

По обучению пациентов 4 медсестры, получают дополнительные вознаграждения по проекту Глобального фонда за проведение беседы с пациентами в стационарных и амбулаторных условиях, индикаторы по определению уровня знаний обученных пациентов и ожидаемые результаты не имеют четких критериев.

Рекомендация ГРП ГФ: Определить показатели по охвату обучением пациентов в рамках проекта Глобального фонда с указанием объема необходимой информации для пациента и алгоритма обучения пациентов.

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

№	Организации	Даты визита	
1.	Областное управление здравоохранения	09 декабря 2013 года 11 декабря 2013 года	зам. Начальника – Игембердиева М. А. Начальник - Меирбеков М. Б.
2.	Областной центр по профилактике и борьбе со СПИД	09 декабря 2013 года	Главный врач: Жангабылов С. С., Заместитель главного врача: Казырханов Г., Зав.эпид. отделом Кикбаева Г. И. Врач дружественного кабинета: Бронникова Л.
2	Аутрич работники	09 декабря 2013 года	Кураторы, Врачи эпидемиологи Каримханова А.А.
3	Встречи с получателями услуг	09 декабря 2013 года	См. Приложение №1 «аутрич-работники и клиенты ОЦСПИД», См. Приложение №2 «Аутрич-работники и клиенты ЦСПИД г. Темиртау»
4	Областной противотуберкулезный диспансер	10 декабря 2013 года	Заместитель главного врача по лечебной работе: Ибраимханова Р.Ж., по эпид. вопросам: Смаилова А.М., Зам. по орг вопросам: Сулейменова Л. О. Медсестры: Баймуратов Г.Е., Масакбаева Б. Н. Зав. клинико-бактериологической лабораторией: Кусемисова М. Ш.
5	Общественный фонд «Фонд содействия занятости населения»	11 декабря 2013 года	Руководитель: Садвокасова С., Аутрич-работник: Харлова С., Специалист по базе данных и аутрич-работник: Рыленко М., Социальный работник: Керимкулова З. К.

Подписи участников надзорного визита в Алматинскую область 09-13 декабря 2013 года:

Нурали Аманжолов,
Заместитель председателя СКК, Представитель сообщества ЛЖВ

Катренова Айгуль,
Главный Эксперт Министерства здравоохранения Республики Казахстан

Демеуова Рысалды,
Координатор секретариата СКК.