**Отчет по итогам надзорного визита в г. Алматы**

**01-02 сентября 2016 года**

*Цель визита:*

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

*Задачи:*

Анализ отчетов суб-получателей грантов Глобального фонда за 2015 год и 6 месяцев 2016 года;

Встречи с суб-получателями грантов по проектам Глобального фонда согласно графику встреч (см. приложение);

Встречи с получателями услуг по гранту Глобального фонда;

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», Проект «ХОУП»;

Подготовка отчета с рекомендациями по устранению проблем, связанных с выполнением проекта, и распространению лучших практик для суб-получателей из других областей;

Распространение отчета с рекомендациями всем членам СКК и другим заинтересованным ведомствам;

Разработка плана мероприятий по выполнению рекомендаций суб-реципиентами и Основными реципиентами.

**Обоснование**

В соответствии с планом Надзорного комитета, одобренного СКК от 13 декабря 2015 года, с целью выполнения надзорной функции СКК был осуществлен надзорный визит в г. Алматы. 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, управлении грантами, партнерстве в рамках грантов и достигнутых результатах. Рекомендации по итогам надзорных визитов будут под наблюдением СКК, чтобы способствовать решению проблем, которые блокируют ход реализаций гранта и препятствуют успешной работе.

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

**Краткий обзор ситуации**

01-02 сентября 2016 года участники надзорного визита ознакомились с началом реализации проекта по мигрантам в 2016 году, встречались с сотрудниками программы по Проекту ХОУП и Учреждения «Кризисный центр Забота», обе организации находятся в г. Алматы.

**Проект ХОУП**

На момент визита проект ХОУП реализует с декабря 2014 года Проект «Мероприятия, направленные на транcграничный контроль и лечение ТБ, МЛУ ТБ и ТБ/ВИЧ среди трудовых мигрантов» на средства гранта Глобального Фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией на основании Грантового соглашения между Глобальным фондом и проектом от 2014 года на общую сумму 6 577 628 долларов США.

Проект реализуется в гг. Астана, Алматы, Актау, Актобе, Караганды, Шымкент и Алматинской области.

Партнерами по реализации проекта по мигрантам являются НЦПТ МЗ СР РК, управления здравоохранения, противотуберкулезные службы, первичная медико-санитарная служба, миграционная полиция, пограничная служба, неправительственные организации.

Целевыми группами для проекта определены по приоритетности: внешние и внутренние мигранты и члены их семей (здоровые, с подозрением на туберкулез, больные туберкулезом и лекарственно-устойчивым туберкулезом).

В рамках проекта запланированы мероприятия для охвата следующих компонентов:

1. Совершенствование законодательной базы в странах Центральной Азии;
2. Подписание меморандумов о взаимодействии
3. Усиление потенциала в сфере оказания медицинских и юридических услуг для клиентов проекта и обучение самих клиентов проекта;
4. Адвокация услуг;
5. Мониторинг и оценка проводимых мероприятий.

В рамках проекта разработана и согласованаДорожная карта на последующие 12 месяцев для разработки межгосударственного и межведомственного соглашения по трансграничному контролю туберкулеза, которая была утверждена на встрече с участием лиц, принимающих решения. Между Министерством здравоохранения и социального развития РК и проектом ХОУП меморандумы и соглашения не подписывались, так как участие проекта ХОУП в противотуберкулезных мероприятиях изначально были определены в Комплексном плане борьбы с туберкулезом на 2016-2020 годы.

За 6 месяцев 2016 года в 7 пилотных регионах было зарегистрировано 229 больных туберкулезом мигрантов, 76 внешних и 153 внутренних. Из числа указанных 229 больных ТБ мигрантов 36 больных ТБ были выявлены НПО. Все мигранты получили информацию о проекте, ИОМ, лица с подозрением на ТБ были перенаправлены и сопровождены в учреждения сети ПМСП:

* Всего было проинформировано 13330 мигрантов, из них 11616 внешних и 1714 внутренних мигрантов;
* С подозрением на туберкулез были направлены 6971 мигрантов, в том числе, 5998 внешних и 973 внутренних;
* Прошли обследование на туберкулез - 6740 человек, в том числе 5754 внешних и 986 внутренних;
* Число выявленных НПО больных туберкулезом за 6 месяцев 2016г. составило – 36 больных (29 внешних и 7 внутренних).

В рамках проекта были созданы Межстрановые рабочие группы для разработки межстранового соглашения, на момент визит документ все еще находится на стадии доработки и согласования. **Рекомендация проекту ХОУП**: следует рассмотреть возможность ускорения подписания межстрановых соглашений для решения вопросов, связанных с проектными вмешательствами.

Комментарий проекта ХОУП: Разработка межстрановых соглашений по трансграничному контролю за ТБ среди мигрантов между Казахстаном и Кыргызстаном, Казахстаном и Таджикистаном выполняется в срок. План подписания межстрановых соглашений разработан нанятым экспертом-юристом. Пакет документов будет направлен в МЗ СР РК для согласования с вовлеченными ведомствами и министерствами. На Рабочей группе высокого уровня в Астане 7-8 декабря будет обсужден план утверждения межстрановых соглашений в РК, КР и Таджикистане.

**База данных учета клиентов**

В каждой стране определили Координатора в НЦПТ с доступом и паролем в онлайн платформу Евро ВОЗ на четыре страны с 2016 года (весны). Существующая онлайн платформа отмечено, что пока заполняется только РК, ряд проблем не позволяют передать необходимую информацию по мигрантам в соответствующие страны. **Рекомендации НЦПТ и проекту ХОУП**: совместно со специалистами НЦПТ в четырех странах Центральной Азии и проектов по мигрантам следует привести базу в рабочее состояние.

**Социальная помощь**

В течение отчетного периода проектом ХОУП оказывается ежемесячная мотивационная поддержка больным туберкулезом внешним мигрантам в виде подарочных сертификатов. Также, ежемесячная мотивационная поддержка оказывается в виде перевода средств на банковские карты внутренним мигрантам больным туберкулезом.

В период с января по июнь 2016 г ода в рамках проекта были организованы 17 семинаров и были обучены 200 специалистов: медицинских работников (77 человек), представителей правоохранительных органов (47) и неправительственных организаций (76). Всего сферы здравоохранения, правоохранительных органов и НПО, из них:

1. 76 сотрудников НПО в семи пилотных регионах прошли тренинги «Профилактика туберкулеза на рабочих местах».
2. 77 медработников учреждений ПМСП пилотных территорий прошли обучение основам туберкулеза среди мигрантов.
3. 45 сотрудников миграционной и пограничной служб были обучены вопросам туберкулеза и особенностям работы с уязвимыми группами, мигрантами.

**Методические материалы**

Рабочая Группа создана для разработки руководства контроля за туберкулезом среди мигрантов в Республике Казахстан с привлечением местных и внешних консультантов. На момент визит проект руководства находится на стадии доработки согласно комментариям экспертов. **Рекомендация проекту ХОУП**: следует ускорить процесс доработки руководства, чтобы облегчить работу суб-получателей.

**Комментарий проекта ХОУП**: Разработка руководства по контролю за ТБ среди мигрантов проводится согласно плану. В 4 квартале ожидается тираж.

В рамках данного проекта также проводились ряд мероприятий, которые были направление на получение доступа к информации о мигрантах:

1. Были сделаны попытки получения доступа к базе данных КНБ «Беркут»;
2. Сотрудничество с МОМ, помогли написать учебный модуль, проведение ТоТ, распространение информации по проекту ХОУП.

**Учреждение «Кризисный центр «Забота»**

Учреждение «Кризисный центр «Забота» (далее - КЦ «Забота») с 1 июля 2015 года выполняет программу малых грантов в г. Алматы в рамках пилотного проекта по усилению контроля за туберкулезом среди внутренних и внешних трудовых мигрантов из Центральной Азии и других стран, финансируемый Проектом «ХОУП» по гранту Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией. На момент визита КЦ «Забота» начала реализацию второго года проекта.

Первый договор между КЦ «Забота» и Проектом «ХОУП» подписан 26 июня 2015 года на общую сумму 64238 долларов США по курсу Национального банка РК. Договор включает 15 приложений (общие условия договора №1, особые условия договора №2, техническое задание, индикаторы выполнения №4, бюджет №5, программные отчеты №6-12, программный отчет №13, финансовый отчет №14, база данных №15).

Цели и задачи проекта соответствуют заявке и направлены на создание эффективного взаимодействия между противотуберкулезной службой, учреждениями первичной медико-санитарной помощи и неправительственными организациями (НПО), направленное на повышение доступа трудовых мигрантов из ЦАР и других стран и членов их семей к диагностике и качественному лечению туберкулеза, снижение стигмы в отношении мигрантов.

Офис Учреждения «Кризисный Центр Забота» находится в цокольном этаже жилого дома в мкр. «Мамыр», который параллельно также служит помещением для работы с молодежью и проводятся занятия по йоге.

Мероприятия проекта направлены на внешних и внутренних мигрантов и членов их семей, с большим акцентом на внешних мигрантов, включая здоровых лиц, лиц с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом и лекарственно-устойчивым туберкулезом.

В 2015 году проект включал 6 основных задач: 1) проведение организационных мероприятий; 2) увеличить доступ к услугам через сообщества; 3) эффективное взаимодействие со службами для обеспечения приверженности к лечению; 4) непосредственный контроль за амбулаторным лечением; 5) работа с работодателями и представителями местных органов власти; 6) другие мероприятия проекта.

В реализации проекта участвуют областные и городские Управления здравоохранения, противотуберкулезные службы, Первичная медико-санитарная служба (далее - ПМСП), Миграционная полиция, пограничной службой в качестве партнеров, вовлеченных в работу с мигрантами, представители диаспор, Палата предпринимателей, Консульства стран ЦАР.

1. Аутрич - работники являются ключевым звеном в реализации программы, в том числе в обеспечении поиска мест дислокации мигрантов, установлении и поддержании контактов с мигрантами и их окружением, а также предоставлении информации о симптомах ТБ, возможности и месте обследования на ТБ в виде диагностического алгоритма для лиц с подозрением на ТБ и флюорографического обследования внешних мигрантов, не имеющих этого обследования в течение последних 12 месяцев с целью обеспечения доступа к противотуберкулезным услугам;
2. Сотрудничество с ПМСП и другими организациями здравоохранения позволяет улучшить доступ к услугам, условия предоставления услуг мигрантам и выявление мигрантов с помощью подворовых обходов;
3. Постоянное информирование клиентов и партнеров проекта путем организации встреч и мини-сессий;
4. Обучение партнеров проекта с целью улучшения качества предоставляемых услуг и обеспечения системы перенаправления к услугам;
5. Сотрудничество со средствами массовой информации для того, чтобы обеспечить корректное освещение вопросов «ТБ и миграции», с целью снижения стигмы в обществе

После аутрич-работников мигранты сопровождаются социальными работниками. Клиент регистрируется в поликлинике и получает полное медицинское обследование на ТБ в соответствии с Диагностическим Алгоритмом утвержденным приказом МЗСР РК и Флюорографию.

В г.Алматы проект ХОУП заключил договора с 8 поликлиниками для повышения доступа внешних мигрантов к ТБ обследованию. В декабре 2015 года и февраль, март, апрель 2016 года выезжали в места дислокации внешних мигрантов на флюромашине, из 500 обследованных 10 были выявлены с подозрением, в том числе только 1 прошел полное обследование и зарегистрировался в нулевую группу.

Проектом также оказывается поддержка с восстановлением документов, удостоверяющих личность. В проекте есть ставка юриста на зарплату 9000 тенге. В прошлом году была ставка на 60 000 тенге, юрист консультировал всех клиентов проекта по разным юридическим вопросам. Обоснование ставки юриста было предложено, но по рекомендации местных агентов фонда не одобрено. В 2016 году сокращена ставка психолога.

На момент визита, в проекте были 8 клиентов, которые закончили лечение в рамках проекта по мигрантам, но лечение должно быть продолжено. В НЦПТ и ГПТД нет механизма, для осуществления платного лечения на законодательной основе. В рамках Проекта ХОУП осуществляется компенсация за услуги по лечению внешних мигрантов.

На момент визита были озвучены ряд проблем, связанных с реализацией проекта, что на сегодня представляют определенные барьеры, например, отсутствие доступа к информации (база данных), отсутствие утвержденного алгоритма действия, что также позволило бы оказать содействие в завершении процесса препровождения. **Рекомендации проекту ХОУП**: следует оказать содействие в усилении взаимодействия с Министерством внутренних дел РК на национальном уровне с целью совершенствования нормативно-правовой базы и улучшения доступа мигрантов к услугам, включая выдворение мигрантов из страны.

**Комментарий проекта ХОУП**: Если речь идет об электронном регистре полицевого учета больных ТБ в РК, доступ к нему имеют только ответственный персонал НТП РК. Проект по мигрантам новый, в связи с чем, много что нужно сделать: (1) наладить взаимодействие между медицинскими и немедицинскими службами\ведомствами; (2) организовать рациональное вовлечение НПО с аутрич работой и др. В 4 квартале планируется встреча вице-министров МЗ и МВД РК для обсуждения сотрудничества в рамках проекта, включая препровождение мигрантов больных ТБ в страну происхождения для долечивания. Так как в РК лечение от ТБ для иностранцев, возможно в отдельных случаях, при наличии бактериовыделения, милиарном ТБ, ТБ менингите и ТБ спондилите. После наступления конверсии мазка мокроты, улучшении состояния больного ТБ иностранца, продолжение лечения в РК возможно на платных условиях (приказ 194). Если средств для платного лечения у иностранца нет, он должен уехать в страну происхождения для долечивания. В этот процесс должны быть вовлечены кроме ТБ службы, еще и миграционная полиция, и другие силовые структуры.

**Рекомендации КЦ «Забота»**: 1) необходимо письменно уведомить акимат г. Алматы и управление внутренних дел г. Алматы о существующих проблемах в работе с внешними мигрантами и последствиях, которые являются барьерами в реализации проекта; 2) письменно уведомить проект «ХОУП» (отдельно от ежемесячного отчета)

**Рекомендация проекту ХОУП**: следует завершить разработку и согласование совместно миграционной полицией механизма препровождения больных туберкулезом внешних мигрантов в страну исхода для завершения лечения, так как на момент визита есть клиенты проекта, остающиеся с незавершенным лечением.

**Комментарий проекта ХОУП**: Для решения этого вопроса планируется встреча вице министров МЗ И МВД РК.

Для обеспечения приверженности к лечению каждому внутреннему мигранту перечисляются денежные средства в размере18450 тенге на карт-счет, а внешнему мигранту подарочные сертификаты на сумму 20000 тг, которые они могут использовать в супермаркетах торговой сети «Метро Кэш анд Кэрри», согласно заключенного договора с Проектом ХОУП.

Сотрудниками проекта были озвучены ряд мероприятий, требующих содействия со стороны проекта ХОУП чтобы устранить барьеры:

1. Следует исключить вопросы задержки финансирования;
2. Повышение заработной платы сотрудников проекта, что стало значительно меньше, чем было в первом году проекта;

**Комментарий проекта ХОУП**: заработные платы были стандартизированы и определены в соответствии с нагрузкой по объёму выполняемой работы, но не меньше чем в первый год проекта.

1. Дифференцировать местные и национальные уровни мероприятий содействием Основного получателя и Суб-получателя гранта в зависимости от уровня исполнения;
2. Транспортные расходы слишком маленькие без учета местных особенностей;
3. Приложение к договору включает 29 отчетных форм необходимых для заполнения, что отвлекает руководителей проекта от основной работы по организации и проведению проектных вмешательств и в работе с клиентами;

**Комментарий проекта ХОУП**: Отчетных форм значительно меньше, из них 2 финансовых, 5 обязательных, 3 по требованию, остальные формы - это инструкции по выполнению программных мероприятий. Основная рекомендация МАФ- стандартизировать подходы в работе всех НПО (структура, вовлеченный штат, функции, зарплаты, вознаграждения, учетно-отчетные формы и другие). Что и было сделано на 2м году проекта. Кроме этого, выявленные в ходе визита МАФ проблемы при выполнении программных и финансовых мероприятий на 1 году проекта, послужили поводом к введению новых учетно-отчетных формы для лучшей организации работы и исключения ошибок и нарушений.

1. Длительные сроки согласования документов, что сказывается на своевременности и качестве предоставления услуг;

**Комментарий проекта ХОУП**: Связано это с наличием нескольких уровней для согласования – Глобальный фонд, Головной офис Проект ХОУП, НЦПТ/МЗ СР РК.

1. Частые визиты, несвязанные с мониторингом и оценкой программных мероприятий;

Вышеперечисленные проблемы были также озвучены представителями предыдущих исполнителей проекта в г.Астана – Общества Красного полумесяца и Красного креста.

**Рекомендация проекту ХОУП**: следует оказать содействие в решении вышеперечисленных проблем и представить итоги решения на очередном заседании СКК.

**Комментарий проекта ХОУП**: Во-первых, Алматы- мегаполис с большим числом мигрантов, как внутренних, так и внешних. Во-вторых, объем финансирования НПО Забота выше всех других Суб-получателей проекта, и основной получатель средств гранта Project HOPE дислоцируются в одном городе Алматы. В- третьих, проект новый, интересный, в связи с чем посещается внешними экспертами, местными агентами фонда, донорами и другими заинтересованными лицами. В-четвертых, крупные мероприятия по проекту (конференции, рабочие группы) проводятся либо в Алматы, либо в Астане.