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

**19 -23 августа 2019 года**

**Цель визита:**

Оценить прогресс и пробелы в выполнении проектов, ранее финансируемых по гранту Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией (далее - Глобальный фонд) с целью оказания помощи Страновому координационному комитету по работе с международными организациями по вопросам ВИЧ-инфекции и туберкулеза (далее - СКК) в реализации надзорной функции СКК.

**Задачи:**

1. Анализ отчетов суб – получателей гранта Глобального фонда в г. Алматы;
2. Встречи с суб - получателями гранта Глобального фонда в г. Алматы согласно графику встреч (см. ниже) и получение информации о ходе реализации гранта Глобального фонда;
3. Обсуждение итогов визита с основным получателем гранта Глобального фонда – ГУ «Казахский научный центр дерматологии и инфекционных заболеваний МЗРК» (далее -КНЦДИЗ) и ГКП «Национальный научный центр фтизиопульмонологии МЗРК»;
4. Разработка рекомендации по устранению проблем, связанных с выполнением проекта и распространению лучших практик для суб – получателей из других областей;
5. Распространение отчета с рекомендациями всем членам СКК и другим заинтересованным ведомствам.

**Введение**

С целью осуществления надзорной функции СКК, СКК создал Надзорный комитет и утвердил план мероприятий Комитета по надзору на 2019 год (Протокол заседания СКК от 18 января 2019 года и протокол электронного голосования СКК).

Визит по надзору был проведен 4-мя представителями Комитета по надзору с участием секретариата СКК:

Участники надзорного визита:

1. Аманжолов Нурали, заместитель председателя СКК, Президент ОЮЛ «Казахстанский союз людей, живущих с ВИЧ» Представитель НПО/ЛЖВ;
2. Сауранбаева Мира, Эксперт с навыками по профилактике туберкулеза;
3. Катренова А.Н., Главный эксперт Министерства здравоохранения РК;
4. Демеуова Рысалды, Координатор Секретариата СКК

**Краткий обзор ситуации**

На момент визита в г. Алматы в реализации гранта Глобального фонда участвуют следующие:

1. «Национальный центр фтизиопульмонологии МЗРК»;
2. «Казахский научный центр дерматологии и инфекционных заболеваний»;
3. «Центр по профилактике и борьбе со СПИД г. Алматы»;
4. «Противотуберкулезный диспансер г. Алматы»;
5. Международная организация «Проект ХОУП»;
6. ОФ «Амансаулык»;
7. ОЮЛ «Казахстанский Союз Людей, Живущих с ВИЧ»;
8. ОФ «Реванш»;
9. ОФ «Сау Болашак»;
10. ОФ «Community Friends»;
11. ОФ «Забота».

Численность населения г. Алматы составляет 1897100 человек.В городе 7 районов: Алатауский, Алмалинский, Бостандыкский, Жетысуский, Медеуский, Наурызбайский, Турксибский районы.

Город Алматы входит в число регионов по республике с высокой распространенностью ВИЧ-инфекции. Кумулятивно в г.Алматы зарегистрировано 5736 случаев ВИЧ-инфекции, с вычетом умерших и иностранцев на учете состоят 3279 ВИЧ-инфицированных, из них детей до 14 лет – 55 (и 53 из них на АРТ). По Казахстану в среднем регистрируется 8,5 ВИЧ-инфицированных в день (7 месяцев 2019 года по республике зарегистрировано 1815 случаев ВИЧ-инфекции), из них 1,4 человека по г. Алматы. Распространенность ВИЧ-инфекции среди населения 15-49 лет по итогам 2018 года составляет 0,359, при республиканском - 0,22.

За 7 месяцев 2019 года в г.Алматы зарегистрировано 314 случаев ВИЧ-инфекции, показатель заболеваемости на 100 тысяч населения-17,9, ВИЧ-инфекция среди детей до 14 лет случаев не зарегистрирована. В сравнении с аналогичным периодом 2018 года зарегистрирован рост в 1,1 раз (+32 случая).

За 7 месяцев 2019 года распределение ВИЧ-инфицированных по полу: 66,9:33,1 (104 женщин и 210 мужчин). Распределение зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции по возрастным группам:15-19 лет – 3 человек (1%), 20-29 лет - 62 человека (19,7%), 30-39 лет - 126 человека (40,1%), 40-49 лет - 78 человек (24,8%), 50-59 лет-30 человек (9,6%), 60 лет и более -15 человек (4,8%).

Половой гетеросексуальный путь передачи ВИЧ-инфекции составил 63,7% (200 человек), гомосексуальный путь - 8,6% (27 чел.), инъекционный путь - 27,4 (86%), неустановленный путь – 0,3% (1 чел.). По путям передачи преобладает половой путь передачи (75,1% или 259 чел.), из них гомосексуальный путь передачи составляет 15,7% (54 чел.). Вместе с тем, охват обследованием МСМ ниже республиканского показателя - 38% (респ. пок - 49).

На основании запроса МЗРК была инициирована встреча с руководителем управления здравоохранения исх. №19-12/5576 от 06.06.2019 года для обсуждения вопросов устойчивости программ, ранее финансируемых Глобальным фондом, прогресса и пробелов в реализации профилактических программ по ВИЧ-инфекции.

Встреча с руководителем ГУЗ состоялась 5 августа 2019 года. В ходе встречи озвучены вопросы необходимости формирования госсоцзаказа по профилактике ВИЧ-инфекции и необходимости внесения в состав Координационного Совета НПО работающих по проблемам ВИЧ-инфекции и туберкулеза, с правом голоса, 12 млн. тенге необходимых для Центра СПИД для рассмотрения на заседании Маслихата для своевременного проведения санитарно-профилактических и санитарно-противоэпидемических мер при ВИЧ-инфекции. Поднятые вопросы были восприняты с пониманием и было озвучено, что они будут решены.

**Финансирование**

С 2014 года профилактические мероприятия, которые ранее финансировались из средств Глобального фонда ныне не в полном объеме поддерживаются за счет средств местного бюджета.

Заработные платы сотрудников и вознаграждения аутрич-работников выплачиваются из средств местного бюджета. Потребность рассчитана в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 28 февраля 2013 года №115 "О внесении изменений в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 9 марта 2004 года № 228 «Об утверждении Положения об организации деятельности пунктов доверия для потребителей инъекционных наркотиков»"

На профилактические мероприятия из государственного бюджета выделено 53,768,000 тенге, которая включает заработную плату аутрич- работников, шприцы и презервативы, экспресс-тесты и ИОМ. Данная сумма ежегодно выделяется с 2014 года, но не увеличивается, что связано с тем, что невозможно внести изменения в республиканский бюджет из ЦТТ. Фактическая потребность на сумму 240 млн. тенге, ГЦСПИД в 2019 году запросил 140 млн., но запрос на данную сумму находится на рассмотрении Министерства финансов Республики Казахстан.

**Рекомендация ГУЗО**: следует оказать содействие в решении данного вопроса.

 **Рекомендация СКК**: следует вынести данный вопрос на рассмотрение в заседании СКК.

В 2019 году за счет внутренних средств ГЦСПИД были перераспределены дополнительные 73 млн. тенге для проведения профилактических мероприятий.

ФОМС проводит ежеквартальный мониторинг расходов ГЦСПИД. Выявляемость увеличивается на 8-10%, ежегодно обследуется 17-18% населения. От общего числа выявленных 30% составляют ВИЧ-инфицированные из Алматинской области.

Со слов руководителя ГЦСПИД, частные лаборатории создают много барьеров, отвлекая от основной работы по вопросам получения разрешения на проведение лабораторных исследований.

**Рекомендация ГУЗО**: следует рассмотреть вопрос увеличения финансирования по статье «Государственный социальный заказ» с целью увеличения закупа ТМЦ и охвата уязвимых групп населения профилактическими программами.

**Рекомендация ГРП ГФ КНЦДИЗ**: следует изучить опыт реализации проекта Глобального фонда в Карагандинской области и г. Нур-Султан, чтобы применить опыт в реализации проекта и сотрудничества с НПО.

**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. Данный проект 31 декабря 2017 года использовал 4 881 856 доллара. 1 695 775 долларов экономия, которая не была запрошена у ГФ, экономия образовалась за счет курсовой разницы и отсутствия больных ТБ, изменения критериев набора (набор только внешних мигрантов). Договор №2017 -83 между ННЦФ и проектом ХОУП подписан 22.12.2017 года на общую сумму 1047000 тенге и позже сумма была увеличена до 1080929 тенге на 2018-2019 годы для выполнения следующих задач:

Проект охватывает 5 регионов: Алматы, Нур-Султан, Караганды, Алматинская область и с мая 2018 года добавили Сарыагашский район ЮКО. В пяти регионах с 36 поликлиниками и 6 ПТД подписаны договора на оказание услуг (компенсация за лечение и диагностику туберкулеза для мигрантов). Стоимость курса лечения МЛУ в ПТД - 980 тенге (6 – 9 месяцев), лечение ТБ – 490 тенге (3 месяца). В Таразе, Актобе, Актау и Шымкенте проект не продолжается.

Для суб-субполучателей были выставлены следующие индикаторы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| НПО/город |   | Индикаторы  |
| Числоаутрич работников  | Число внешних мигрантов и членов их семей, информированных о туберкулёзе  | Число внешних мигрантов и членов их семей, прошедших ФГ обследование на ТБ (как обязательный контингент) | Число и удельный вес внешних мигрантов и членов их семей с подозрением на ТБ с проведенным диагностическим алгоритмом на ТБ  | Число выявленных случаев ТБ среди обследованных внешних мигрантов и членов их семей  |
|   | 2018 г | 2019 г | 2018 год | 2019 год | 2018 г | 2019 г | 2018 г | 2019 г |
| КЦ Забота/Алматы | 12 | 14400 | 15600 | 2092 | 2263 | 1152 | 1247 | 57 | 56 |
| МФ Жария/Астана | 8 | 9600 | 9600 | 1417 | 1418 | 768 | 769 | 39 | 39 |
| ТРФСЗ/Алматинская область  | 8 | 9600 | 9600 | 1417 | 1418 | 768 | 768 | 39 | 39 |
| ОО Умит/Караганды | 8 | 9600 | 9600 | 1417 | 1418 | 768 | 768 | 39 | 40 |
| АССО Жолдас/ Сарыагашский район  | 5 | 3750 | 6000 | 113 | 180 | 60 | 96 | 4 | 4 |
| ВСЕГО | 41 | 46950 | 50400 | 6456 | 6697 | 3516 | 3648 | 178 | 178 |

В декабре 2019 года проект заканчивается. Количественные индикаторы проекта на момент визита выполнялись по линии плана. Вместе с тем, члены надзорного комитета отметили, что суб-получатель проект «ХОУП» не выполнил самую основную задачу, которую СКК определил в заявке. Главный документ – Межстрановое соглашение, который был основной задачей проекта, по обсуждению которого неоднократно проводились центральноазиатские конференции, форумы и заседания с 2014 года все еще находится на стадии согласования странами и со слов сотрудников проекта «ХОУП» вероятности того, что он не будет подписан больше, так как большинство стран все еще не согласовали пункты по отдельным обязательствам, кроме Узбекистана (который отказался участвовать в подписании межстранового соглашения) и Туркменистана (изначально не был включен в проект). На доработке и подписании Межстрановые соглашения на уровне МЗ: Кыргызстан - Казахстан, Казахстан – Таджикистан. Планируется подписание с Таджикистаном во время совещания стран СНГ между министрами здравоохранения.

Суб-субполучатели были выбраны на конкурсной основе (документы будут предоставлены) 1 раз, позже было согласовано с Основным получателем на продолжение работы с действующими суб-получателями в целях сохранения и продолжения работы по достижению индикаторов.

По возврату НДС, по истечении квартала до 15 числа второго месяца после квартала подается письмо в УГД Алмалинского района с приложение полного пакета документов (налоговое заявление, Приложение на 14 страницах согласно форме, реестр документов на возврат НДС на 2 листах, копии подтверждающих документов для возврата НДС 352 листах, а именно копии счетов фактур, актов выполненных работ, копии авиабилетов с посадочными талонами, копии договоров с поставщиками, копия соглашения о гранте).

Для ознакомления были показаны: доверенность на подачу документов на 1 листе, Банковские реквизиты для возврата НДС, последний ответ от УГД Алмалинского района от 03.06.2019 года, где подтверждают, что сумма 227094 тенге будет возвращена в счет проекта ХОУП и запрос по итогам 2-го квартала, который подали на сумму 459 393 тенге. Предполагается, что возврат будет к 15 сентябрю 2019 года.

Обучение специалистов суб-субполучателей по финансовым вопросам проводилось в самом начале проекта, после финансовые изменения не вносились в связи с чем повторное обучение не проводилось. На регулярной основе осуществляются телефонные консультации, а также выдаются письменные инструкции (например, изменения по пенсионным выплатам). Со слов сотрудникам проекта ХОУП все формы, разработанные во время реализации проекта ни кем не запрашиваются и механизм передачи в соответствующие инстанции не установлен.

Всего аутрич-работников по 5 регионам – 39 человек, с зарплатой 60 тыс. тенге без обязательных налоговых вычетов, транспортные расходы – 7500 тенге, 1650 тг телефонная карта. Заработная плата Координатора – 95 тыс тенге в месяц.

Согласно данным проекта ХОУП, охват Аутрич работника в месяц – 100 внешних мигрантов информировать по вопросам ТБ, сопроводить 10 бенефициаров на диагностический алгоритм - ДАК (терапевт, микроскопия, рентген, G-Xpert), выявить1 больного ТБ.

В рамках мероприятий по устойчивости Проект ХОУП направил три лота по ТБ в ДОМП МЗ РК, однако три лота были интегрированы в один лот по работе с мигрантами, который выиграла НПО «Региональная сеть по противодействию ТБ». **Рекомендация ХОУП**: следует ускорить вопрос подписания Межстранового соглашения и представить итоги проекта на очередном заседании СКК. По завершению проекта пакет документов, разработанный по работе с НПО передать в ННЦФ.

**Рекомендация ННЦФ**: следует ознакомить проект ХОУП с планом по закрытию гранта и изменениями, связанными со сроками предоставления отчетов суб и суб-субполучателей гранта Глобального фонда.

**Неправительственная организация «Амансаулык»**

ДоговорДоговору № SK-001-2018 на выполнение программной деятельности от 03 января 2018 года между КНЦДИЗ и ОФ «Амансаулык» на сумму 26,931,982 тенге

Название проекта: «Разработать и внедрить механизм социального заказа через СПИД-сервисные НПО для обеспечения устойчивых национальных мер в ответ на ВИЧ».

Цель: создать устойчивый национальный ответ на распространение ВИЧ инфекции в Казахстане, путем институционализации системы социальных контрактов для расширения доступа уязвимых групп населения и людей, живущих с ВИЧ к услугам по профилактике, уходу и поддержке.

В декабре 2018 года подготовили аналитический отчет по государственному социальному заказу.

Адвокация возможна была, потому что ОФ «Амансаулык» является членом Общественного совета МЗРК; Член координационного совета Министерства информации и общественного развития РК.

Член координационного совета при Министерстве иностранных дел РК.

Задача: в 3-х регионах повысить потенциал НПО, для того, чтобы они могли самостоятельно составлять заявки и участвовать в конкурсах по государственному социальному заказу из средств местного бюджета.

Сотрудники проекта во время визита отметили, что в ходе реализации проекта выявили ряд пробелов:

1) не совершенствование законодательных актов;

2) необходимость организации специальной площадки для НПО, которые требуют адвокации и решения со стороны суб-получателя гранта Глобального фонда.

Для решения, вопросов по неусовершенствованным законодательным актам была проделана следующая работа:

1. Проведен анализ нормативно-правовых актов и подготовлен аналитический отчет по разработке модели предоставления социального заказа для НПО по профилактике ВИЧ среди КГН, уходу и поддержке ЛЖВ, с выработкой механизма передачи товарно-материальных ценностей, закупленных из средств государственного бюджета в НПО. Анализ был подготовлен национальным экспертом (Кулкаева Г.);
2. Разработан Стандарт государственного социального заказа для НПО;
3. Разработаны Методические рекомендации по государственному социальному заказу, которые были утверждены Республиканским центром развития здравоохранения МЗРК (РЦПРЗМЗРК), но согласно рекомендациям РЦРЗ переименовано в Инструктивное пособие;
4. Направлено письмо №52 от 24 мая 2019 года в Министерство информации и общественного развития РК о необходимости совершенствования нормативной базы по государственному и социальному заказу, которое включает 5 рекомендаций. Данным письмом было предложено провести добровольную аккредитацию НПО.

Вместе с тем, некоторые члены надзорного комитета отметили, что данная рекомендация максимум может привести к сужению возможностей тех НПО, которые созданы были пациентами, например, экс-ЛУИН, пациенты ЛЖВ и так далее.

**Рекомендация ГРП ГФ**: следует повторно изучить данные письма с предложениями по усовершенствованию ГСЗ совместно с ОФ «Амансаулык» для эффективной реализации проекта Глобального фонда и оказать соответствующую организационно-методическую помощь.

В 2018 году ОФ «Амансаулык» предложил поменять подходы в работе и провести пресс-конференцию или брифинг для журналистов о том, что эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции становится неблагополучной. Данная инициатива не была поддержана руководителем Республиканского центра по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИДом. Руководитель ОФ «Амансаулык» в ходе беседы, неоднократно отметила, что урок, извлечённый в результате сотрудничества с представителями государственных организаций, дает сделать выводы о том, что в дальнейшем НПО не планирует сотрудничать в рамках подобного проекта, финансируемого государственными организациями, так как множество письменных и устных условий препятствуют реализации основных идей, которые могли бы привести к эффективным результатам. **Рекомендация ГРП ГФ**: следует рассмотреть все предложения ОФ «Амансаулык» для эффективной реализации проекта Глобального фонда, максимально используя результат - ориентированный подход в работе с последующим представлением результатов на заседании СКК. **Рекомендация ОФ «Амансаулык»:** следует представить обоснованную информацию на очередном заседании СКК с перечислением всех факторов, которые привели к созданию барьеров в ходе реализации проекта, что препятствовало достижению индикаторов проекта Глобального фонда.

 ОФ «Амансаулык» отметили, что в рамках проекта Глобального фонда были достигнуты следующие результаты:

1. Дэмпинг цен снизили до 20%; Утверждено Рабочей группой по изменению государственных социальных заказов Комитета по делам гражданского общества МИОР;
2. Утверждено инструктивное пособие по выделению и реализации государственного социального заказа СПИД-сервисным НПО и Стандарта государственного социального заказа для СПИД-сервисных неправительственных организаций; Разработаны методические рекомендации.

ГСЗ для СПИД-сервисных НПО в регионах проекта в 2016 -2019 годах (в том числе на мероприятия по профилактике ВИЧ в КГН, уходу и поддержке ЛЖВ):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Регион | 2016г | 2017г | 2018г | 6м. 2019г |
| г. Нур Султан | 1 (0) | 2 (1) | 2 (0) | 1 (0) |
| г. Алматы | 0 (0) | 1 (0) | 1 (0) | 0 (0) |
| Карагандинская область | 8 (6) | 6 (6) | 2 (0) | 0 (0) |
| Всего выделено ГСЗ | 9 (6) | 9 (6) | 5 (0) | 1 (0) |

Приведенные данные в таблице свидетельствуют о том, что с внедрением данного проекта в пилотных регионах, несмотря на проводимые адвокационные мероприятия, снизилось количество ГСЗ для СПИД - сервисных НПО. Это говорит о том, что на местные исполнительные органы оказали воздействие дополнительные факторы.

**Рекомендация ГРП ГФ по компоненту ВИЧ**: совместно с суб-получателем гранта Глобального фонда по данному компоненту следует изучить факторы, которые способствовали снижению количества ГСЗ для НПО в пилотных регионах и разработать эффективные механизмы адвокации.

**Национальный центр фтизиопульмонологии МЗРК**

Договор между Национальным центром фтизиопульмонологии МЗРК и Глобальным фондом для борьбы со СПИД, туберкулезом и малярией был подписан в конце 2016 года на общую сумму 17 600 млн долларов. Штат ГРП по ТБ - 15 человек.

Информация по сокращению/обеспечению койками и выделению финансированию:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование областей | всего коек на начало отчетного года (абс кол-во) | всего коек на конец отчетного года (абс кол-во) | Кол-во сокращен-ных кругло-суточных коек в период с 1.01.2018 по 31.12. 2018  | Бюджет региона на ТБ мероприятия в 2016 году по факту (тыс. тг) | Бюджет региона на ТБ мероприятия в 2017 году по факту (тыс. тг) | Бюджет региона на ТБ мероприятия на 2018 год по факту (тыс. тг) | Бюджет региона на ТБ мероприятия на 2019 год (тыс. тг) |
|
|
|
|
| Акмолинская | 282 | 312 | -30 | 1,838,436 | 1,930,071 | 1,716,279 | 1,812,494 |
| Актюбинская | 500 | 435 | 65 | 1,815,760 | 1,647,230 | 1,928,324 | 2,358,433 |
| Алматинская | 550 | 510 | 40 | 2,306,403 | 2,507,262 | 2,501,172 | 2,597,620 |
| Атырауская | 310 | 310 | 0 | 1,097,560 | 1,249,664 | 1,793,323 | 2,214,625 |
| ВКО | 715 | 655 | 60 | 2,986,298 | 3,436,718 | 3,499,268 | 4,059,431 |
| Жамбылская | 430 | 380 | 50 | 2,349,666 | 2,357,532 | 2,442,110 | 2,489,561 |
| ЗКО | 365 | 415 | -50 | 1,769,638 | 1,832,752 | 1,600,903 | 1,660,469 |
| Карагандинск | 605 | 528 | 77 | 2,136,533 | 2,178,292 | 2,177,179 | 2,253,924 |
| Кызылордин | 465 | 335 | 130 | 3,134,067 | 2,507,271 | 3,488,764 | 3,362,850 |
| Костанайская | 374 | 289 | 85 | 1,631,790 | 1,887,061 | 1,820,519 | 1,836,323 |
| Мангистауская | 285 | 285 | 0 | 995,902 | 1,022,044 | 1,073,216 | 1,358,735 |
|  Павлодарская | 450 | 415 | 35 | 1,631,641 | 1,864,925 | 2,085,960 | 2,211,678 |
| СКО | 330 | 310 | 20 | 1,209,184 | 1,632,185 | 1,615,240 | 1,690,412 |
| Туркестанская | 630 | 540 | 90 | 1,874,267 | 3,108,216 | 3,624,393 | 4,154,771 |
| г.Алматы | 220 | 200 | 20 | 1,281,387 | 1,759,756 | 1,761,082 | 2,118,292 |
| г. Астана | 320 | 305 | 15 | 1,460,338 | 1,693,916 | 1,684,288 | 1,717,495 |
| ННЦФ | 350 | 350 | 0 | 1,754,164 | 1,627,924 | 1,754,512 | 1,157,439 |
| Всего  | 7181 | 6574 | 607 | 31,273,034 | 34,242,818 | 36,566,533 | 39,054,550 |

На начало проекта было 6 тыс. коек. Всего за 2018 год сокращено 607 круглосуточных коек. Фтизиатры переходят в ПМСП (80% финансирование с ПМСП и 20% финансируются туб службой, и состоят в штате ПТД).

Сэкономленные средства составили 579 409, тыс. тг, из которых 37,4% (216 689 тыс. тг) затрачены на закуп лабораторных реактивов, реагентов, оборудования; 21,8% (126 491 тыс. тг) - на усиление инфекционного контроля, 26,6% (154 217 тыс. тг) - на мотивацию медицинского персонала; 10,9 % (63 388 тыс. тг) - на усиление материально-технической базы (закуп компьютеров, оргтехники ПТО); 3,2% (18 624 тыс. тг) - на мероприятия по АКСМ, МиО, тренинги. Из местного бюджета оказана социальная поддержка больным ТБ на амбулаторном этапе на сумму 1 449 052 ты. тг, поддержка НПО (в 5 регионах) - на сумму 35 513 тыс. тг, на усиление ИК на амбулаторном этапе лечения - 117230 тыс. тг, на закуп лабораторного оборудования, оргтехники, капитальный и текущий ремонт ПТО - 1 530 668 тыс. тг. С 2019 г. снижение стоимости картриджей для GenXpert до 10 долларов из бюджета страны через GDF. Ежегодно проводится бюджетирование закупа картриджей из средств страны.

ПО данным ННЦФ число больных МЛУ ТБ снизилось в 2018 г на 5%, однако число больных с ШЛУ ТБ увеличивается: в 2018 г 625 больных., в 2019 г показатель увеличился на 200 больных.

Для внедрения новых схем лечение закуплены новые препараты на сумму – 5 500 млн долларов для 780 больных на КРЛ и ИРЛ. Бедаквилин предоставляется бесплатно. С 2019 г страна самостоятельно покупает на сумму 7 млн долларов для лечения 2400 больных, через GDF. 9 регионов охвачены лечением новыми препаратами. Снижение стоимости лечения произошло в рамках проекта.

На момент визита был проанализирован отчет по итогам деятельность Основного получателя за 6 месяцев 2019 года, который включает информацию о процессе реализации мероприятий, например:

*По задаче №1* «Поддержка реформирования национальной противотуберкулезной программы, путем усиления общего потенциала, менеджмента мероприятий, МиО».

В рамках данной задачи был привлечен международный консультант, который провел обучение по повышению потенциала экономистов и главных бухгалтеров противотуберкулезных учреждений по вопросам обеспечения прозрачности комплексного тарифа на 1 больного туберкулезом, с участием представителей Департамента по разработке и моделированию тарифов НАО «Фонд социального медицинского страхования».

Создана рабочая группа по пересмотру нормативно-правовой базы и реформированию противотуберкулезных услуг. Усовершенствована работа Ситуационного центра путем обновления национального регистра, 36 отчетных форм обновлены, а также вклад в развитие телемедицины.

На момент визита был заключен Договор с Мединформ для составления новых алгоритмов НРБТ в соответствии с новыми рекомендациями ВОЗ по лечению, мониторингу лечения, а также с учетом изменений в лекарственной политике, отражения НКЛ на уровне всех отделений ПТО и кабинетов НКЛ ПМСП.

*По задаче №2* была совершенствована система качественной диагностики ТБ М/ШЛУ ТБ, усилен потенциал сотрудников лабораторной службы противотуберкулезных организаций на областном и районном уровнях, проведен закуп 12 тыс. шт. картриджей, техническое обслуживание лабораторных оборудований. Заключены контракты с ПРООН на поставку реагентов Бактек и Хайн. Согласно плану, поставка реагентов Бактек и Хайн осуществится в октябре 2019г. Заключен контракт с ПРООН на поставку субстанций (Из новых субстанций заказаны - Клофазимин, Линезолид). Согласно плану, поставка планировалась в 3 квартале 2019 г.

Также в рамках данного проекта в 2019 году планируются проведение следующих мероприятий:

1. Закуп генетического аппарата – секвенатор для ННЦФ. Ведётся подготовительная работа к поставке: а) Представителем СРЛ – Антоненко В., оценено и согласовано выделенное помещение, в соответствии с требованиями установки аппаратов для метода секвенирования. Вскрытие документов планируется в конце августа.
2. Оснащение 4-х лабораторий оборудованием LPA и замена твинкубаторов и амплификаторов в лабораториях, использующих метод LPA. Закуп будет производиться через ПРООН. Поставка планируется в октябре 2019 г.
3. Готовятся документы для распределения 50 аппаратов GenXpert, поставленных по линии USAID. Распределение было согласовано с руководителем ННЦФ и главными врачами ПТО областей, с учетом эпидемиологической ситуации.
4. Заключены договора со всеми регионами (ПТО) для возмещения компенсации финансовых средств на биохимические исследования при ИРЛ, КРЛ в 1 квартале 2019 года на сумму 10 899 360 тг. Фактически сумма за 1 полугодие 2019 г освоено регионами и сданы отчеты и акты выполненных работ на сумму 5 798 303,10тг (57%), из них за 1 квартал 2 891 878,97 тг, за второй квартал – 2 906 424,1 тг (данные предварительные, так как ожидаются отчеты и акты выполненных работ за 2 квартал еще из 3 регионов –Мангистауская, Жамбылская области и г.Алматы).

В рамках проекта ГФ закуплены 10 ЭКГ- аппаратов (12- канальных) для 8 регионов, которые были установлены в мае-июне 2019 года. Для ПТО Карагандинской области дополнительно закуплена 3 программы на сумму 285 000тг для дистанционной читки результатов ЭКГ. Договор составлен с ТОО «Биохим». Экономия от закупа ЭКГ – аппаратов составила 224 000 тг, запланирован закуп расходного материала – термобумаги для ЭКГ аппаратов.

Во всех регионах проводится сбор информации о количестве проведенных ЭКГ и аудиометрий. В таблице 14 представлены данные за 6 месяцев 2019 года.

**Проведение ЭКГ и аудиометрии в пилотных регионах за 6 месяцев 2019г.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| регион | Проведено ЭКГ | Изменения на ЭКГ | Проведено аудиометрий | Направлены к специалисту  |
| Актюбинская  | 298 | 62 | 186 | 58 |
| Акмолинская  | 54 | 0 | 54 | 0 |
| ВКО | 391 | 28 | 207 | 85 |
| ВКО Семейский регион | 1254/из них 592 амбулаторным пациентам | 18 | 397/ из них 163амбулаторным пациентам | 4 |
| ННЦФ РК | 1545 | 373 | 30 | 0 |
| **Итого** | **3542** | **481** | **874** | **147**  |

В Казахстане впервые видео-наблюдаемое лечение (далее-ВНЛ), как один из инновационных и пациент-ориентированных методов лечения пациентов с ТБ, М/ШЛУ ТБ начато в 2018г.

Специалистами ННЦФ МЗ РК и ГРП ГФ разработаны Практические рекомендации по организации ВНЛ. Удельный вес охвата ВНЛ из всех пациентов, находящихся на амбулаторном лечении следующий:

1. Акмолинская область - 15,1%.
2. Актюбинская - 7,2%
3. ВКО У-Ка - 16,1%
4. Семей - 13,7%

Всего по пилотным регионам, по сравнению с началом года увеличилось абсолютное число пациентов на ВНЛ с 104 до 376 пациентов.

Со слов сотрудников ННЦФ на момент визита проблемными вопросами считаются ВНЛ в пилотах:

1) 1 телефон в Акмолинской области в нерабочем состоянии с момента получения, доставлен в ГРП ГФ для проверки, передан IT - специалисту.

2) Недостаточно высокий охват ВНЛ в пилотных регионах по причине того, что при включении к ВНЛ пациентам не выплачиваются транспортные расходы, и они выбирают денежную компенсацию.

3) в Акмолинской области не проводится оплата тарифа пациентам. Со слов ответственного лица, пациенты отказываются, так как предложенный тариф недостаточен, а также с бюджета ОПТД закуплены дополнительно 25 смартфонов с оплатой тарифа. После проведенной беседы с отв. специалистом по ВНЛ, повторно рекомендовано качественно информировать всех пациентов. Получены устные обязательства о том, что с 3 квартала будут проводить компенсацию тарифа.

4) В Актюбинской области проблемы со связью и телефонами разрешены.

**Рекомендация ННЦФ:** оказать содействие в решении вышеперечисленных вопросов и ведение постоянного мониторинга по увеличению охвата.

Данный проект направлен на повышение потенциала НПО и привлечение гражданского сектора для работы с КГН. Было разыграно 16 лотов в 12 регионах и в настоящее время работают 14 НПО, в которых 96 Аутрич работников, 16 социальных работников. ННЦФ озвучили, что есть проблемы в работе с НПО: низкий кадровый потенциал НПО и необходимость в систематическом обучении.

**Рекомендация ННЦФ:** в рамках подготовки новой заявки рассмотреть возможность повышения потенциала НПО, путем обучения и обмена передовым опытом.

**ГПТД в г. Алматы**

Договор между ГКП на ПХВ «Межрайонный противотуберкулезный диспансер» УЗ г. Алматы и РГП на ПХВ «Национальный центр проблем туберкулеза МЗРК» № 2018-8/2 от 01 марта 2018 года. Согласно условиям договора передаются лекарственные препараты, лабораторные реагенты, лабораторные оборудования.

Второй договор между ГКП на ПХВ «Межрайонный противотуберкулезный диспансер» УЗ г.Алматы и РГП на ПХВ «Национальный центр проблем туберкулеза МЗРК» № 2018-10/2 от 01 марта 2018 года на общую сумму 687053,04 тенге для охвата 24 пациентов коротким режимом лечения.

КГП на ПХВ Центр фтизиопульмонологии рассчитан на 182 стационарные койки и 20 дневной стационар. С 2013 года произошло сокращение на 178 коек (было 360 коек). Диспансерного отделения в центре нет, все переведено в ПМСП, так как в настоящее время 50% больных начинают сразу амбулаторное лечение. В ПМСП одним из факторов, которые способствуют нецелесообразному обследованию населения, это показания к обследованию туберкулеза, всего 72 нозологии по которым обратившиеся

В городе разработана Дорожная карта по борьбе с туберкулезом. Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в г. Алматы за 2014-2018 годы представлена в таблице ниже. Заболеваемость – наблюдается тенденция снижения на 30,6%. Смертность – снижение распространенности 46%.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Заболеваемость | Смертность |
| 2015 |  92,6 | 63,7 |
| 2016 | 80,7 | 52,3 |
| 2017 | 76,5 | 50,2 |
| 2018 | 69,2 | 45,2 |

Снижение на 29,1%.

Активная работа проводится с НПО: проект НОРЕ, «Забота» - работа с мигрантами и КГН, «Партнёры во имя здоровья» – 38 пациентов на короткой схеме лечения, «Санат Алемы» с 2016 г (тренинги, обучение, трудоустройство ТБ больных), KNCV (работа с частными мед центрами по выявлению больных ТБ), «AFEW Казахстан» (Парижская декларация, план мероприятий по СТОП ТБ), «Доверие плюс» (психосоциальное консультирование больных ТБ/ВИЧ).

По городу работают 5 мобильных групп: одна по типу «Спутника», называется Компас (возврат «потеряшек» – 13 человек найдено в 2019 г), 4 мобильные группы – 50 больных на НКЛ, которые получают инъекции, пожилые, инвалиды, женщины после родов с грудными детьми и т д.

С 2017 года в рамках проекта ГФСТМ выявлен 31 больной с ТБ среди внешних мигрантов.

ВНЛ внедряется 2 года (дети и взрослые), в настоящее время на ВНЛ 241 человек – 50% из находящихся на лечении (560 больных).

С 2020 года закуп лекарственных препаратов будет осуществляться за счет средств страны по прогнозу для 880 больных.

С 2015 г. закуп картриджей для GenXpert постепенно происходит из средств местного бюджета. В 2019 году закуплено 2100 штук картриджей за счет средств ГФСТМ и в местный бюджет заложен закуп 4500 штук картриджей.

**Социальная помощь**

В 2016 г через маслихат г. Алматы одобрен размер социальной помощи, на одного пациента с пропиской – 28 тыс тенге (с конца 2017 г.) в месяц, до завершения лечения, через Управление социального благосостояния. В 2018 г. сумма, выделенная на социальную помощь составила 6,3 % от суммы бюджета противотуберкулезной программы. Количество больных, нуждающихся в получении социальной помощи определяется Управлением социального благосостояния Алматы. Предварительные списки формируются ЦФ.

**Рекомендация СКК и ГРПГФ ТБ:** подготовить официальное письмо в Координационный совет Акимата г. Алматы с рекомендацией включить в состав совета представителей НПО, которые будут продвигать включение тем по ТБ в госсоцзаказ.

**Рекомендации ЦФ:** следует внести предложение в Акимат о необходимости расширения критериев назначения/выделения социальной помощи пациентам из социально-уязвимых слоев населения без прописки и справки о доходах. Для уязвимых групп населения, не имеющих документов, удостоверяющих личность, следует привлекать в помощь сотрудников НПО для предоставления консультирования по восстановлению документов и получения социальной помощи.

**ГЦСПИД г. Алматы**

По заявке Глобального фонда на 2018-2020 годы ГЦ СПИД Алматы является одним из пилотных регионов.

**Профилактическая работа с уязвимыми группами**

Количество пунктов доверия в 2018 году не изменилось в сравнении с 2018 годом. В г. Алматы в ПМСП функционирует 19 стационарных пунктов доверия, Дружественных кабинетов по городу – 6 (1 ГЦСПИД, 1 КВД, 4 ПМСП). Закупаются препараты для диагностики и симптомного лечения. Выделено 85 ставок аутрич-работников, из них для работы с ЛУИН - 32, РС - 37, МСМ - 16. Нагрузка на 1 аутрич-работника с ЛУИН составила 86 ЛУИН, с охватом - 2757 ЛУИН. Нагрузка на 1 аутрич с СР - 41, при охвате 1531 СР. Нагрузка на 1 аутрич с МСМ - 78, при охвате 1249 МСМ. Оценочное число ЛУИН-8100. Прямой охват ЛУИН профилактическими программами от оценочной численности составил 51%, что выше республиканского показателя (республиканский показатель – 40%), систематический охват - 28 ЛУИН (при республиканском показателе 24).

За 6 месяцев 2019 года в г. Алматы среди ЛУИН в целях профилактики инъекционного пути передачи роздано 528 042 шприца, что составляет 65 шприцев на 1 ЛУИН от оценочного числа или 129 шприцев от охвата на 1 ЛУИН (республиканский показатель – 109 шприцев на 1ЛУИН).

Для профилактики полового пути передачи ВИЧ-инфекции среди ЛУИН роздано 329 870презервативов, что составляет 41 презерватив на 1 ЛУИН от оценочного числа или 80 презервативов от охвата на 1-го ЛУИН (республиканский показатель - 49 презервативов на 1-го ЛУИН).

В 2019 году по программе «Снижение вреда» на ВИЧ-инфекцию было обследовано 2767 ЛУИН или 67% от количества охваченных профилактическими программами ЛУИН (республиканский показатель – 58%), также охват экспресс тестированием -2718 ЛУИН (66%) от количества охваченных профилактическими программами (республиканский показатель составил 43%).

**Данные по ЛУИН г. Алматы.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| годы | ЛУИН | Аутрич-работа | Роздано шт. | Тестирование на ВИЧ |
| ГФ | МБ | всего | шприцы | Презервативы | ИОМ | Э/тест | ИФА |
| 2016 | 4 503 | 0 | 32 | 32 | 1 651 188На 1 – 367 | 593 179На 1-132 | 2 642 | 2 255 | 454 |
| 2017 | 4 634 | 0 | 32 | 32 | 2 007 168На 1-433 | 808 786На 1-175 | 1 673 | 2 322 | 291 |
| 2018 | 5 970 | 0 | 32 | 32 | 1 590 463На 1-266 | 655 564На 1-110 | 514 | 3 142 | 90 |
| 7 мес. 2019 | 4 249 | 0 | 32 | 32 | 665 800На 1-157 | 429 008На 1-101 | 668 | 2 816 | 49 |

**Норматив для ЛУИН: шприцы - 240 в год, презервативы – 120;**

**Данные по РС г. Алматы.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| годы | РС | Аутрич-работа | Роздано, шт. | Тестирование на ВИЧ |
| ГФ | МБ | всего | През-вы | ИОМ | Э/тест | ИФА |
| 2016 | 3 885 | 0 | 15 | 15 | 1 485 916На 1 -382 | 5 421На 1-1 | 2 518 | 2 518 |
| 2017 | 4 283 | 0 | 16 | 16 | 2 207 650На 1 - 515 | 10 541На 1-2 | 2 576 | 2 576 |
| 2018 | 4 648 | 0 | 16 | 16 | 2 416 700На 1 - 520 | 6 162На 1-1 | 2 727 | 2 737 |
| 7 мес. 2019 | 3 625 | 0 | 11 | 11 | 1 168 966На 1 -322 | 4 375На 1-1 | 2 251 | 2 251 |

**Норматив для РС: презервативы - 1060шт., ИОМ - не менее 1 буклета в год на 1 РС.**

Оценочное число секс-работников в г. Алматы составляет - 4800 человек. За 6 месяцев 2019 года программами профилактики ВИЧ-инфекции было охвачено 63% секс-работников. Систематический охват секс-работников профилактическими программами (не реже 1 раза в месяц) составляет 21% (987 СР). Охват раздачей презервативами составил 323 презерватива на 1 секс-работника по региону или 982937 презервативов.

За 6 месяцев 2019 году в регионе обследовано на ВИЧ-инфекцию 1914 СР, что составляет 63% от охвата (респ. пок. – 67%), охват экспресс-тестированием составил 63% (респ. пок. - 55).

Оценочное число МСМ в г. Алматы -6000 человек. Прямой охват профилактическими программами составил 1563 МСМ или 26%, систематический охват -545 или 9,1%. Роздано 174031 презерватив или 111 презерватив на 1 МСМ. Всего МСМ, прошедших тестирование на ВИЧ по сыворотке крови-592, экспресс-методом-592, что составляет 38% от охвата и ниже республиканского показателя-49%.

В рамках финансирования ГФСТМ получают АРТ 32 мигранта с ВИЧ+ статусом (план 30 человек).

ФОМС проводит ежемесячный мониторинг, только за теми ЛЖВ, кто относится к диспансерной группе и прикреплен. Расчёт на охват лечением и диагностикой проводится для диспансерной группы пациентов (тесты, АРТ и т д), то есть на 3200 ЛЖВ. Происходит синхронизация с РПН. Охват обследованием ежегодно увеличивается на 10%, в среднем 17 – 18 % населения. В 2019 г уже обследовано 184 тыс человек.

В г. Алматы всего 13 НПО, работающих в сфере профилактики ВИЧ-инфекции, из них 5 с ЛУИН, 3 с РС,4 с МСМ, 7 с ЛЖВ, 3 с молодежью, 2 с населением,3-другое. Вместе с тем, из данных НПО госсоц заказ никто не получал. В рамках государственного социального заказа выделяется 4-5 млн. тенге на каждую ключевую группу и всего 12 млн. тенге. Данный вопрос даже, если решится положительно, то не будет способствовать решению проблемы. ГЦСПИД тесно работает со следующими НПО: ЛУИН – в последнее время возникли проблемы с ОФ «Реванш», так как нет возможности вести учет ТМЦ, выделенных из местного бюджета, с остальными НПО работа продолжается: РС (Сау Болашак), ЛЖВ (Умит жолы) и МСМ (Community friends).

Центром СПИД г. Алматы издано12600 ИОМ, из них 3000 ИОМ для ЛУИН, 4800 для РС, 4800 для МСМ. Вместе с тем, при опросе МСМ установлено, что они не используют эти ИОМ, в силу закрытости группы, предпочитают электронные издания.

На диспансерном учете в Центре СПИД г. Алматы состоит 2541 ВИЧ-инфицированный (84% на АРТ), из них детей до 14 лет – 55 (96,3%). За 7 месяцев 2019 года зарегистрировано 2 случая ВИЧ-инфекции у детей 1 и 2 лет (позднее выявление вертикальных случаев ВИЧ-инфекции). АРТ терапия назначена. В текущем году 700 ВИЧ-инфицированным поменяли схему лечения, из-за перебоев поставки СК «Фармации», у ряда пациентов были побочные эффекты, вследствие чего пришлось менять схему еще раз, что может приводить к резистентности к АРВ-терапии.

Достижение показателей Глобальной стратегии ЮНЭЙДС (90-90-90) по итогам 2018 года в г. Алматы составляют: 80-84-77,4.

**Рекомендации Центру СПИД г. Алматы**: следует усилить работу среди уязвимых групп по профилактике полового пути передачи ВИЧ - инфекции (МСМ, СР). Разработать электронные формы ИОМ для МСМ (по просьбе сообщества с привлечением самих МСМ в разработку). Подготовить проекты технических спецификаций для государственного социального заказа по профилактике ВИЧ-инфекции, туберкулеза и на мобильные бригады. Схема лечения АРВТ меняется из-за отсутствия поставки с «СК-Фармации» иногда по желанию пациента. Необходимо провести работу со специалистами лечебного профиля по назначению АРВТ, а также проведению до и после тестового продолжительного консультирования, чтобы предотвратить системные возмущения со стороны пациентов из-за отсутствия качественной информации.

**Рекомендации СКК:** Обеспеченность ТМЦ в Алматы самая высокая по Казахстану, но необходимо обсудить механизм выделения ТМЦ для НПО из средств местного бюджета, а также процедуру списания и контроля перед контролирующими органами. После обсуждения подготовить письмо в Министерство финансов по данному вопросу и инициировать письмо в Акимат города от МЗ РК.

**Рекомендация ГЦСПИД:** следует пересмотреть полностью комплексный тариф на медицинские услуги, оказываемые в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного медицинского страхования, оплата которых осуществляется на 1 ВИЧ-инфицированного и/или больного синдромом приобретенного иммунодефицита в месяц в разрезе регионов и повторно представить в Министерство здравоохранения РК для согласования и увеличения бюджета.

**Городской наркологический диспансер г. Алматы**

Пилотный проект по ОЗТ начат с 2017 года, в проект ОЗТ было взято в программу 27 человек, в настоящее время в проекте участвуют 22 пациента, из них 13 ВИЧ-инфицированных. Из 22 пациентов - 10 работающих. Стаж употребления инъекционных наркотиков лиц, находящихся на метадоновой терапии от 5 до 36 лет.

На 1 января 2019 года на учете в КГП на ПХВ «Центр психического здоровья Управления здравоохранения г. Алматы» состоит 1324 потребителей, из них мужчин - 1159, женщин-165, подростков и детей нет, в том числе с ВИЧ положительным статусом-317. В текущем году взято на учет 90 человек, из них все 90 прошли обследование на ВИЧ-инфекцию. Подлежат обследованию на ВИЧ-инфекцию 1002 человека, обследовано на ВИЧ-инфекцию - 527 человек или 52,6%. В текущем году ВИЧ-инфекция выявлена у 5 наркопотребителей. Не обследованных – 475 наркопотребителей, из них не обследованы по следующим причинам: не найдены - 21 человек, отказ - 7 человек, уклоняются - 447 человек.

Для участников проекта установлен график выдачи метадона с утра (с 8:00 до 9:00 часов, в воскресные дни с 9:00 до 10:00), пункт выдачи метадона работает 7 дней в неделю.

Пункт выдачи метадона расположен в на 1 этаже. Помещение имеет металлическую дверь, внутри пункта установлена 2-ая металлическая решетка, видеокамера, тревожная сигнализация, датчик слежения. Имеется наружная видеокамера, напротив кабинета ОЗТ. Метадон хранится в сейфе помещенном в решетку, пригвозден, опечатан на момент надзорного визита хранимый объем метадона гидрохлорид (5мг) в сейфе в пункте ОЗТ составляет 2535мг или 507 мл. Кроме того, в аптеке у провизора хранится метадона гидрохлорид (5мг) объемом 1000мл\*25 флаконов. В пункте нет дозатора для дозирования метадона, имеются бутылированная вода, одноразовые стаканы и трубочки. Ежедневно участники проекта ОЗТ расписываются в журнале за потребление метадона. Назначаемая доза метадона варьирует от \_\_\_до 9\_\_\_ мг.

**Рекомендации ГНД г. Алматы:** 1.следует рассмотреть вопрос расширения графика выдачи метадона с 8:00 до 9:00 на более продолжительное время, учитывая, что г.Алматы большой мегаполис и пациенты ОЗТ едут с разных концов города. 2. Рассмотреть возможность открытия второго пункта ОЗТ. 3. Необходимо приобретение дозатора для дозировки метадона.

**Рекомендация ГНД г. Алматы и ГЦСПИД**: следует усилить партнерские отношения, проводить постоянную работу с аутрич и медицинским персоналом КГП на ПХВ «Центр психического здоровья Управления здравоохранения г. Алматы» на предмет 100% обследования накопотребителей.

**ОО «Союз лидеров «Сау Болашак» (далее - ОО «Сау болашак»)**

ОО «Сау болашак» функционирует с 2009 года, по проекту Глобального фонда работают с 2018 года. Договор был подписан между ОФ «Сау болашак» и Городским центром по профилактике и борьбе со СПИД №2 от января 2019 года на общую сумму 22,052,000.00 тенге для выполнения следующих задач:

- обеспечить РС охватом услуг, как минимум двумя услугами (презервативы, мини-беседы);

- направлять РС на тестирование на ВИЧ-инфекции;

- предоставлять для РС ПСК (до-тестовое и после-тестовое консультирование);

- направлять РС в Дружественные кабинеты при необходимости (для диагностики ИППП), медицинским, социальным услугам, в наркологический диспансер для получения консультации по вопросам включения в программу ПЗТ;

- вести базу данных БДУИК;

- обучить аутрич-работников.

В рамках проекта были закуплены: МФУ, ноутбук, программное обеспечение, антивирус.

Всего выделено 30 ставок аутрич-работников, в том числе 26 ставок были заняты на момент визита, а оставшиеся 4 ставки аутрич-работников планируют дополнить со следующей недели.

Индикаторы реализации программы, которые были определены на 2019 года в первый раз на момент подписания договора:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Название | Отчеты | 1 кв | 2 кв | 3 кв | 4 кв |
| 1 | Количество РС, охваченных профилактическими программами в городе | Отчет национальной системы МиО на основе базы данных БДУИК | 750 | 1200 | 1600 | 2100 |
| 2 | Количество РС, прошедших тестирование на ВИЧ (от охвата проф программами), данные НПО | Отчет национальной системы МиО на основе базы данных НБДУИК | 600 | 960 | 1280 | 1680 |
| 3 | Процент РС, прошедших тестирование на ВИЧ (от охвата проф программами), данные НПО  | Отчет национальной системы МиО на основе базы данных НБДУИК | 80% | 80% | 80% | 80% |

Индикаторы реализации программы, которые были определены на 2019 год второй раз в конце первого полугодия (после сдачи программных отчетов Основным получателям) подписания договора:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Название | Отчеты | 1кв | 2кв | 3кв | 4кв |
| 1 | Количество РС, охваченных профилактическими программами в городе | Отчет национальной системы МиО на основе базы данных БДУИК | 1200 | 1650 | 1650 | 2100 |
| 2 | Количество РС, прошедших тестирование на ВИЧ (от охвата проф. программами), данные НПО | Отчет национальной системы МиО на основе базы данных НБДУИК | 240 | 1320 | 1320 | 1680 |
| 3 | Процент РС, прошедших тестирование на ВИЧ (от охвата проф. программами), данные НПО  | Отчет национальной системы МиО на основе базы данных НБДУИК |  | 80% |  | 80% |
| 4 | Количество РС, привлеченных в программу | Отчет аутрич-работника | 270 | 540 | 810 | 1050 |

Данные индикаторы были повторно определены Основным получателем после сдачи первого программного отчета суб-получателем. Изменения, сделанные Основным получателем, были следующие: 1) добавлен 1 дополнительный показатель – количество РС вовлеченных в программу; 2) увеличены показатели охвата профилактическими программами; 3) снижены показатели по количеству прошедших тестирование на ВИЧ; 4) % охвата прошедших тест на ВИЧ удалены в 1,3 кварталах. Причину изменения суб-исполнители проекта сообщили неизвестной. Сотрудники ОО Болашак не совсем представляют и разъясняют как поступят с охватом 600 РС в первом квартале, так как данный индикатор был снижен до 240 клиентов после обновления индикаторов в том же году.

**Рекомендация ГРП ГФ КНЦДИЗ и ГЦСПИД г. Алматы**: следует проводить разъяснительную работу с суб-суб-получателями гранта, чтобы правильно сконцентрироваться на показателях охвата целевых групп профилактическими программами. Специалистам по МиО ГРП ГФ и ГЦСПИД следует более практично подходить к определению индикаторов суб-проектов и все показатели на каждом этапе следует разъяснять грантополучателям во избежание недопонимания.

Плановые индикаторы на 1 аутрич-работника:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № |  |  | Ян | Фе | Ма | Ап | Ма | Ин | Ил | Ав | Се | Ок | Но | Де | Вс |
| 1 | Количество РС, охваченных профилактическими программами в городе - всего | Отчет национальной системы МиО на основе базы данных БДУИК | 35 | 37 | 37 | 42 | 44 | 45 | 45 | 45 | 48 | 50 | 50 | 50 | 70 |
| 2 | Количество РС, прошедших тестирование на ВИЧ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Не менее 35 |
| 3 | Процент РС, прошедших тестирование на ВИЧ данные НПО  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 80% |
| 4 | Количество РС, привлеченных в программу | Отчет аутрич-работника |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 56 |

**Ситуация**. Картирование секс-услуг показало, что секс-работники не собираются на улицах, как было ранее. В настоящее время в основном работают на квартирах по ул. Сейфуллина, гостиницах. Контакты устанавливаются через мобильное приложение телеграмм, социальные сети и веб-сайт знакомств. Девочки в основном из Жамбылской, Туркестанской, Алматинской (г.г.Каскелен, Капчагай, Заречный) областей и Республики Узбекистан, примерно около 70% приезжих.

Стоимость услуги составляет на 1 раз 2-3- тыс. тенге, 1 час от 4 до 7 тыс. тенге, 1 ночь около 10-15 тыс. тенге. Охват должен быть не менее двух услуг одной РС: Аутрич работники предоставляют презервативы, полученные от ГЦСПИД и женские презервативы от PSI, а также информацию по вопросам профилактики ВИЧ. В месяц один аутри работник должен охватить 6 новых РС, за год охват составляет – 70 РС.

Тестирование проводиться мобильной лабораторией ГЦСПИД, которая выезжает 2 раза в неделю на Сейфуллина и Саина: тестирование ИФА на 10 инфекций, Экспресс тестирование на ВИЧ при наличии документов, удостоверяющих личность. Из 25 результатов анализов на ИППП среди РС выявлены: сифилис у - 10, хламидии - 23. Аутри работники перенаправляют РС в ДК, где проводится консультирование и симптомное лечение с предоставлением лекарственных препаратов на бесплатной основе (Доксициклин, гексикон). В группе есть РС – ЛУИН – 2 человека, которые получают шприцы через ПД.

**Рекомендация ГЦСПИД**: следует в программы подготовки аутрич-работников включить вопросы адвокации ПЗТ.

**Рекомендация ОФ «Сау Болашак»:** провести обучение по ПЗТ, провести оценку уровня знаний до и после обучения.

Встреча с Аутрич работниками:

Акмарал (педагог психолог) – Жетысуйский, Алмалинский, Медеуский районы, гостиницы, квартиры, сауны. Охват – 50-55 РС. Клиенты через соц сети, студенты, гастробайтеры, молодежь от 20 – 30, рабочие, дальнобойщик. На Саина большой процент постоянных клиентов, так как предоставляется бесплатное обследование в ДК, презервативы и есть определенное доверие.

Доступ через администраторов, телеграмм, инстаграм, сайт kyzdar.kz. Стоимость услуг – 15000 час Медеуский район, 7000 – 6000 тг час, один раз – 4000 тенге. Потребность в любрикантах, слюновых экспресс тестах.

**ОФ «Community friends»**

Общественный фонд зарегистрирован в 2005 году, с мая 2018 года начали работать по проекту Глобального фонда. В основном работают с сообществом мужчин, имеющих секс с мужчинами.

Договор между ГЦСПИД и ОФ «Community friends» был подписан 04 января 2019 года №1 на общую сумму 12,227,320 тенге. Дополнительное соглашение №1 от 01 марта 2019 года было подписано между ГЦСПИД и ОФ «Community friends» на общую сумму 14080110 тенге.

Индикаторы реализации программы, которые были определены на 2019 года в первый раз на момент подписания договора:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № |  |  | 1кв | 2кв | 3кв | 4кв |
| 1 | Количество МСМ, охваченных профилактическими программами в городе | Отчет национальной системы МиО на основе базы данных БДУИК | 500 | 700 | 850 | 1000 |
| 2 | Количество МСМ, прошедших тестирование на ВИЧ, данные НПО | 400 | 560 | 680 | 800 |
| 3 | Процент МСМ, прошедших тестирование на ВИЧ, данные НПО  | 80% | 80% | 80% | 80% |

Индикаторы реализации программы, которые были определены на 2019 год второй раз в конце первого полугодия (после сдачи программных отчетов Основным получателям) подписания договора:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № |  |  | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Количество МСМ, охваченных профилактическими программами  | Отчет национальной системы МиО на основе базы данных БДУИК | 600 | 700 | 850 | 1000 |
| 2 | Количество МСМ, прошедших тестирование на ВИЧ, данные НПО |  | 560 |  | 800 |
| 3 | Процент МСМ, прошедших тестирование на ВИЧ, данные НПО  |  | 80 |  | 80 |
| 4 | Количество МСМ, привлеченных в программу | Отчет аутрич-работника | 90 | 180 | 270 | 350 |

Плановые индикаторы на 1 аутрич-работника:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № |  |  | Ян | Фе | Ма | Ап | Ма | Ин | Ил | Ав | Се | Ок | Но | Де | Вс |
| 1 | Количество МСМ, охваченных профилактическими программами в городе  | Отчет национальной системы МиО на основе базы данных БДУИК | 40 | 43 | 46 | 50 | 53 | 55 | 57 | 60 | 63 | 65 | 70 | 70 | 100 |
| 2 | Количество МСМ, прошедших тестирование на ВИЧ данные НПО |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Не менее 35 |
| 3 | Процент МСМ, прошедших тестирование на ВИЧ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 80% |
| 4 | Количество МСМ, привлеченных в программу | Отчет аутрич-работника |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 80 |

Проводят группу взаимопомощи, которая собирается через группу в мобильном приложении “What’s app”. От ГЦСПИД были получены 136800 штук презервативов и 14400 штук любрикантов. Со стороны клиентов проекта были нарекания на качество медицинских услуг ГЦСПИД (грубое обращение к пациентам, длительный срок подготовки результатов анализов, потеря данных клиентов с результатами анализов в связи с невнимательностью сотрудников, требуют сдавать анализы на ИППП только 1 раз в год, не проводят надлежащей консультации по приему препаратов и смене схемы лечения), в частности отметили сотрудников дружественного кабинета, процедурного кабинета. **Рекомендация КНЦДИЗ и Каз Союз ЛЖВ**: рассмотреть возможность организации обучения сотрудников ГЦСПИД по вопросам до и послетестового консультирования, работе с целевыми группами, а также применению клинических протоколов по лечению ВИЧ-инфекции и ИППП.

По данным БДУИК, всего за 7 месяцев 2019 года было охвачено 980 новых клиентов, всего роздано 72115 штук, прошедших тестирование на ВИЧ – 276, направленных в ДК – 711 человек.

В ходе беседы, аутрич-работники отметили потребность в экспресс-тестах на ВИЧ, любрикантах и качественных услугах, привлекающих внимания, а также предоставление дезинфицирующее и фунгицидное средство для кожи и слизистых (Октенис) при проведении ДЭН и других профилактических мероприятий. **Рекомендация ГРП ГФ КНЦДИЗ и ГЦСПИД**: следует рассмотреть возможность предоставления экспресс-тестов, лубрикантов, а также дезинфицирующее и противогрибковое средство «Октенис».

Аутрич-работники отметили, что в группе МСМ есть клиенты ЛУИН (клубные наркотики пользуются спросом, такие как синтетики…) и РС (45% клиентов). В группе МСМ не проводится адвокация программы поддерживающей заместительной терапии. **Рекомендация ГЦСПИД**: следует в программы подготовки аутрич-работников включить вопросы адвокации ПЗТ.

**ОЮЛ «Казахстанский Союз ЛЖВ» (далее – Каз Союз ЛЖВ)**

Договор № SK-02-2019 между РГП на ПХВ «Казахский научный центр дерматологии и инфекционных заболеваний МЗ РК» и ОЮЛ «Казахстанский Союз ЛЖВ» был подписан 03 января 2019 года на сумму 60,817,624 тенге Программная часть:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Проведение Кампаний | Разработка и дизайн рекламных роликов для кампании |   | 1,200,000 |
| Одежда и разработка дизайн баннера |   | 15,344,850 |
| Расходы по проведению круглого стола  | Аренда офиса, материалы, прожи-вание,питание, проезд | 3,596,052 |
| Услуги модераторов для проведения круглого стола |   | 160,000 |
| Проведение мониторинга и контроля за деятель-ностью и реализацией Субполуча-телей гранта, контрактер и НПО  | Оплата местного консультанта за день |   | 576,000 |
| Командировочные расходы | Проживание, суточные, проезд | 2,663,460 |
| Проведение обучающего тренинга по работе с МСМ | Расходы по проведению тренинга  | Аренда офиса,материалы, проживание,питание,  | 2,732,000 |
| Оплата консультантов |   | 32,000 |
| Проведение обучающих семинаров, тренингов для НПО (2 мероприятия в 1 кв и 2кв) | Расходы по проведению тренинга | Аренда офиса, материалы, прожива-ние,питание,  | 5,464,000 |
| Оплата консультантов |   | 64,000 |
| Организация летних школ для ЛЖВ (2 летние школы) | Расходы по проведению тренинга | Аренда офиса, материалы, проживание,питание,  | 11,970,240 |
| Оплата консультантов, тренеров |   | 192,000 |
| Организация работы среди МСМ. Привлечение внешних консультантов по оказанию технпомощи в проф. работе с МСМ. | Оплата внешнего консультанта в день |   | 1,143,692 |
| Проезд и суточные консультанта  |   | 490,154 |
| Расходы по проведению тренинга  | Аренда офиса, материалы, прожива-ние,питание, проезд | 3,295,060 |
| **Итого** |   |   | **60,817,624** |

В целом проект направлен на адвокацию социального заказа, повышение потенциала НПО в реализации профилактических мероприятий, направленных на предотвращение ВИЧ, усилению и взаимодействию с местными органами для расширения доступности услуг ЛЖВ и УГН для достижения целей 90-90-90, организации профилактических мероприятий среди МСМ, оказание ухода и поддержки людям, живущим с ВИЧ, проведению мониторинга и оценки мероприятий на уровне сообщества в регионах, Акций и кампаний, направленных на предотвращение стигмы, дискриминации и профилактику ВИЧ.

Договор включает 4 приложения: Бюджет на 2019 год, финансовый отчет, инструкция по заполнению отчетной формы и кодекс поставщиков Глобального фонда. Сотрудники проекта отметили, что изначально не были предусмотрены индикаторы по достижению результатов проекта. **Рекомендация ГРП ГФ КНЦДИЗ**: следует разработать перечень индикаторов, которые будут подтверждать успех или пробел проводимых мероприятий.

Одним из положительных опытов было отмечено, что проектные мероприятия не проводятся только на деньги Глобального фонда, всегда Президент организации проводит предварительные встречи чтобы согласовать концепцию реализуемых мероприятий, определить роль партнеров и участников мероприятий, расширить, чтобы максимально соответствовать международным и национальным стратегическим программам, а также оценить примерную стоимость и мобилизовать внешние ресурсы.

**Рекомендация ГРП ГФ КНЦДИЗ и Казахстанский Союз ЛЖВ**: следует распространить всем НПО опыт ОЮЛ «Каз Союз ЛЖВ» по мобилизации внешних ресурсов, когда реализуют свои проекты максимально привлекать партнеров, чтобы другие партнеры вносили свой вклад в реализации проектов.

Участники мероприятий, например тренингов, летних школ, семинаров и конференций в основном номинируются каждой организацией на основе критериев. Планируется проведение совместного мероприятия «Школа ЛЖВ» при поддержке фармацевтической компании Glaxosmithclaim для новых ЛЖВ. Перед проведением мероприятия объявляется конкурс среди ЛЖВ, а также по итогам опросов определяют темы для включения в программу «Школа ЛЖВ».

Казахстанский Союз ЛЖВ на добровольной основе ведет веб-сайт [www.pereboi.kz](http://www.pereboi.kz) при поддержке ITPC ru, который направлен для мониторинга доступности лекарственных препаратов и тест систем и с недавнего времени ведется учет проблем, связанных с поддерживающей заместительной терапией. По мере поступления вопросов сотрудники Казахстанского Союза ЛЖВ готовят ответы, которые по мере необходимости согласуются с разными специалистами и сверяются с соответствующими нормативно-правовыми документами.

Создана группа в мобильном приложении Whats App совместно с представителями ЛЖВ и медицинскими работниками из КНЦДИЗ для ускоренного решения вопросов, связанных по доступу лекарственных препаратов и медицинских услуг.

**Взаимодействие с партнерами**

Казахстанский Союз ЛЖВ на основании Меморандума о взаимодействии подписанного с РЦСПИД, ННЦФ, Центр психического здоровья, ОФ «Амансаулык», ОЮЛ «Каз союз ЛЖВ», ОФ «Умит Жолы», ОФ «Реванш», Ассоциация по противодействию ТБ осуществляет работу по развитию межведомственного партнерства.

**Общественный фонд «Реванш» (далее – ОФ «Реванш»)**

Организован 27.12.2017 по работе с ЛЖВ. Реализует проект по гранту Глобального фонда с 2018 года. Договор № 3 между ГКП на ПХВ «Центр по профилактике и борьбе со СПИД г. Алматы» и ОФ «Реванш» был подписан 04 января 2019 года на сумму 22,413,607 тенге для реализации мероприятий, направленных на уход и поддержку ЛЖВ для достижения целей гранта ГФСТМ.

Индикаторы реализации программы:

Количество ЛЖВ, охваченные услугами социальной работы (кумулятивно №3, 6, 9 и 12 мес) – 40/60/90/120

Количество ЛЖВ, охваченные услугами равных консультантов (кумулятивно №3, 6, 9 и 12 мес) – 400/600/900/1200

Количество ЛЖВ вновь взятых на Д учет из числа потерянных из-под наблюдения

Количество ЛЖВ, которые начали получать АРТ (после проведенной с ними работы в НПО)

Охват АРТ – 80%/82%/84%/85%

Дополнительные соглашения от 3 июля 2019 об изменении индикатора охвата.

Количество ЛЖВ, охваченные услугами равных консультантов (кумулятивно №3, 6, 9 и 12 мес) – 700/900/1100/1200

Количество ЛЖВ, охваченные услугами социальной работы (кумулятивно №3, 6, 9 и 12 мес) – 60/80/100/120

Количество живых клиентов – 350/450/560/600

Процент индивидуальных планов клиентов для получения услуг в НПО – 100% ежеквартально

Количество клиентов, успешно завершивших проект - 350/450/560/600, критерии выхода из проекта – неопределяемая вирусная нагрузка.

В проекте работают: Равных консультантов – 20 чел., социальные работники – 4 чел., психолог – 1 чел., координатор - 1, специалист по БД – 1, бухгалтер – 1. Возврат НДС отслеживается внутренне бухгалтером. Письмо по возврату НДС за 2018 год от УГД по Алатаускому району г. Алматы за 3 квартал 2018 г. – 37130, 56 тенге, 4 квартал – 67392,85 тенге.

Дополнительное соглашение от 1 марта 2019 г.: изменение суммы финансирование на 2019 г. на 25 825 872 тенге, в связи с увеличением суммы минимальной ЗП. Оплата услуг Равных консультантов – 42500 тенге, 10 тыс. тенге на проезд, 1500 тг мобильный телефон. Нагрузка – 60 ЛЖВ в год, 5 ЛЖВ в месяц.

Охват социальных работников - 30 ЛЖВ в год, оплата услуг – 66667 тенге в месяц с учетом налогов, 10 тыс. тенге транспортные расходы, 1500 тенге на мобильный телефон.

Оплата услуг психолога – 100 тыс. тенге в месяц.

Общественный фонд «Реванш» подписал договор с КГУ «Центр занятости населения г. Алматы» на сумму 5,100,000 тенге для выполнения общественных работ. Размер финансирования на 1 участника общественной работы (поддержка 10 социальных работников) составляет 63,750.00 тенге.

На момент визита сотрудники ОФ «Реванш» отметили, что недавно переехали в новый офис, так как ГРП ГФ отметили, что качество работы ухудшилось из-за отсутствия постоянного мониторинга и дальности расположения. Новый офис находится недалеко от офиса ГРП ГФ.

Вместе с тем, сотрудники ОФ «Реванш» отметили, что в настоящее время продолжают работу в двух офисах и старый офис поддерживают за счет собственных средств (аренда дома 200,000 тенге) или осуществляют поиск спонсоров. Данная возможность позволяет предоставлять услуги регистрации ЛЖВ с согласия миграционной службы, что позволит им трудоустроиться, данная услуга позволяет мотивировать и удерживать клиентов в программе. До настоящего времени, всего прописано 69 человек, в том числе 29 ЛЖВ, 40 ТБ (17 МЛС), которые находятся на поддерживающей терапии.

ОФ «Реванш» также проводят группы взаимопомощи ЛЖВ, оказывают консультативную помощь.

Существуют график работы равных консультантов в ГЦСПИД г. Алматы для предоставления консультаций ЛЖВ с 10.00 до 17.00. У равных консультантов нет кабинетов, в основном консультации проводятся в коридоре или на улице. 4 социальных работника и куратор равных консультантов сопровождают клиентов до места получения услуг до полного получения услуг. Примерно с 1 клиентом работают в среднем от 1 дня до 3 месяцев до полного завершения. Ежемесячный охват составляет 3 ЛЖВ;

Проведена встреча с 20 сотрудниками проекта, включая социальных работников, равных консультантов, из них 3 сотрудника в настоящее время находятся в программе ПЗТ.

Со слов сотрудников с момента начала проекта Основной получатель 2 раза поменял индикаторы охвата клиента программами. Также отметили, что существуют проблемы с базой данных: невозможно отследить прием новых клиентов в программу, сколько вернули «потеряшек» (восстановились в программу), сколько первичек, не считает повторных клиентов, считает только услуги, дату принятия в программу.

**Рекомендация ГРП ГФ КНЦДИЗ:** оптимизировать базу данных для возможности получения большего количества переменных.

**Рекомендация ГРП ГФ КНЦДИЗ**: следует на начало года четко определить индикаторы и максимально поддерживать НПО для достижения подставленных целевых показателей. Индикатор выхода из проекта составляет 600 человек.

В трудовом соглашении психолога проекта перечислены функциональные обязанности координатора проекта, что не позволило оценить реальный охват и функции психолога. **Рекомендация ГРП ГФ КНЦДИЗ**: следует внимательно пересмотреть все функциональные обязанности и договора сотрудников проекта с соответствующим обновлением при необходимости.