

Отчет по итогам надзорного визита в Карагандинскую область**16 -20 июня 2013 года***Цель визита:*

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

Задачи:

1. Анализ отчетов суб – получателей грантов Глобального фонда за 2012 год;
2. Встречи с суб - получателями грантов по проектам Глобального фонда согласно графику встреч (см. приложение) и получение информации о ходе реализации гранта Глобального фонда;
3. Встречи с получателями услуг (ПИН, РС, МСМ) по гранту Глобального фонда;
4. Обсуждение итогов визита с основным получателем гранта Глобального фонда - ГУ «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД» (далее РЦСПИД) и ГУ «Национальный центр проблем туберкулеза»;
5. Подготовка отчета с рекомендациями по устранению проблем, связанных с выполнением проекта и распространению лучших практик для суб – получателей из других областей;
6. Распространение отчета с рекомендациями всем членам СКК и другим заинтересованным ведомствам;
7. Разработка плана мероприятий по выполнению рекомендаций суб-реципиентами и Основными реципиентами.

Обоснование

В соответствии с планом Надзорного комитета, одобренного СКК от 23 ноября 2012 года, с целью выполнения надзорной функции СКК был осуществлен надзорный визит в Карагандинскую область. Обеспечение надзора за реализацией гранта является одной из важных функций СКК в обеспечении того, что гранты реализуются, как запланировано, и достигают получателей услуг. Надзорные визиты подразумевают получение общего представления о реализации грантов, об управлении грантами, партнерстве в рамках грантов и достигнутых результатах. Рекомендации по итогам надзорных визитов будут под наблюдением СКК, чтобы способствовать решению проблем, которые блокируют ход реализаций гранта и препятствуют успешной работе.

Участники надзорных визитов утверждены решением СКК от 04 марта 2013 года, с учетом требований Глобального фонда:

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

Краткий обзор ситуации

Население Карагандинской области составляет 1349031 человек. В 2012 году, в области зарегистрировано 365 случаев ВИЧ-инфекции, показатель заболеваемости 27,0 на 100 тыс. населения, в сравнении с 2011 годом увеличилась на 23% (281 случай, показатель на 100 тыс. населения - 20,8) и превышает республиканский показатель в 2,2 раза. Показатель заболеваемости по ВИЧ-инфекции за 5 месяцев 2013 года в сравнении с аналогичным периодом 2012 года несколько снизилась и составила 8,8 (абс.ч. - 120 сл.) и 9,4 (абс.ч. - 128 сл.) соответственно. Вместе с тем, превышает республиканский показатель (5,5) в 1,6 раз.

В 2012 году, в Карагандинской области зарегистрировано 915 случаев туберкулеза органов дыхания, показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составляет 67,31, наблюдается снижение по сравнению с аналогичным периодом прошлого года - 70,06 (948 сл.), ниже республиканского показателя - 71,07. За 5 месяцев 2013 года в области зарегистрировано 373 случая туберкулеза органов дыхания, показатель заболеваемости в сравнении с аналогичным периодом 2012 года снизился 27,42, до 29,42 (5мес. 2012 года - 400 сл.), и не превышает республиканский показатель - 28,45.

По данным ДЭН области за 2011 год, распространенность ВИЧ-инфекции среди ПИН составляет - 6% (<6 в 2012 году и <6,5% в 2013 году согласно приложению договора с Основным получателем гранта Глобального фонда). Остается низким удельный вес ПИН использовавших презервативы - 39% при уровне информированности о безопасном поведении - 84%, т.е. половина ПИН, которые назвали правильные способы профилактики ВИЧ, не применяют свои знания на практике.

Суб-реципиенты гранта Глобального фонда в Карагандинской области:

- 1) ГУ «Областной центр по профилактике и борьбе со СПИД» (ОЦСПИД);
- 2) ГУ «Областной противотуберкулезный диспансер» (ОПТД);
- 3) ГКП на ПВХ «Областной наркологический диспансер»;
- 4) ГКП на ПВХ «Городской наркологический диспансер»;
- 5) ОО «Умит» - 3 проекта по Договору с РЦСПИД;
- 6) ОО «Сау урпак» - 1 проект от суб-реципиента гранта Глобального фонда - PSI;
- 7) ОБФ «Шапагат» г. Темиртау - 2 проекта от РЦСПИД и ОЮЛ «КазСоюзЛЖВ».

Всего в области реализуются 11 проектов в рамках гранта Глобального фонда.

В области учрежден Областной координационный совет по охране здоровья при Акиме Карагандинской области под председательством заместителя Акима области. На последнем заседании Областного координационного совета 15 октября 2012 года рассматривали эпидемиологическую ситуацию, профилактику ВИЧ - инфекции от матери к ребенку и безопасность донорской крови. В 2012 году профилактические программы по ВИЧ-инфекции поддерживались из средств гранта Глобального фонда и местного бюджета, в частности местным бюджетом было охвачено 65% потребности в презервативах и 90% - в шприцах.

Члены надзорного визита ознакомились с выполнением проектов Глобального фонда в городах Караганда и Темиртау. Беседы с сотрудниками и клиентами проектов, изучение документации показывают, что ресурсы расходуются в соответствии с техническим заданием. Услуги, оказываемые организациями - исполнителями, востребованы клиентами проектов. Постепенно расходы, изначально финансируемые Глобальным фондом, переходят на финансирование из государственного бюджета, включая выделение социального заказа на приобретение услуг неправительственных организаций, что гарантирует устойчивость проекта по окончании финансирования со стороны Глобального фонда. Однако нерешенным остается вопрос об устойчивых источниках финансирования для оплаты труда аутрич-работников. Встреча с руководителем областного управления здравоохранения показала осведомленность руководства области о работе в рамках проектов, финансируемых Глобальным фондом. Были получены уверения в том, что область изыщет ресурсы на вознаграждения аутрич-работникам на 2014-2015 годы.

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

Рекомендация ГРП ГФСТМ/РЦСПИД: Письменно уведомить управление здравоохранения Карагандинской области, о том, что с 1 января 2014 года частично сокращается финансирование мероприятий по профилактике ВИЧ - инфекции среди уязвимых групп населения из средств Глобального фонда

Рекомендация ОЦСПИД: внести в Акимат области предложение по пропорциональному увеличению финансирования ОЦСПИД, чтобы избежать сбоев в поставке средств индивидуальной защиты по профилактике ВИЧ - инфекции и организации аутрич-работы среди уязвимых групп населения, в частности РС и МСМ с 1 января 2014 г.

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

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

Сумма Договора №002-2013 от 03 января 2013 года и Дополнительного соглашения №2 от 01 апреля 2013 года составила 15 957 587, 16 (пятнадцать миллионов девятьсот пятьдесят семь тысяч пятьсот восемьдесят семь) тенге и была распределена по следующим бюджетным линиям:

№ п/п	Наименование расходов	Сумма по договору
1	Кадровые ресурсы	9 599 683,50
2	Планирование и администрирование	2 276 214,66
3	Накладные расходы	624 000,00
4	Обучение	3 457 689,00
	ИТОГО	15 957 587,16

Штат проекта:

- 1) Консультант ресурсного центра – 4 (г.г. Караганды, Дзезказган, Темиртау, Балхаш);
- 2) Бухгалтер – 1;
- 3) Специалист по базе данных – 4;
- 4) Специалист МиО – 7;
- 5) Аутрич-работник ПИН – 42;
- 6) Аутрич-работник РС – 3;

С момента начала проекта Глобального фонда для ОЦСПИД были выделены 146 наименований товарно-материальных ценностей: автомобиль - 3 шт., компьютеры в комплекте, ноутбуки - 20 шт., принтеры -14 шт., сканер, источники бесперебойного питания, лабораторные оборудования - ПЦР, проточники, цитометр, гинекологические кресла - 2шт., рабочие столы со стульями, компьютерные столы с креслами, холодильники – 4 шт., веб-камера -1 шт., стол для конференций - 1шт., проектор с экраном - 1шт., (подробно см. отчет технического эксперта).

Услуги пунктов доверия. В городе работают 4 стационарных и 1 передвижной пункты доверия, что является необходимостью, учитывая большую географическую удаленность районов города. В пункте доверия на базе ОЦСПИД были в наличии: шприцы объёмом 2, 5мл., и 10 мл., презервативы, дезинфицирующие средства, широкий спектр информационно-образовательных материалов, контейнеры для сбора использованных шприцев. Посетители пункта доверия в ОЦСПИД могут также получить психосоциальное консультирование (ПСК) и пройти тест на ВИЧ (обычный или экспресс). Оплата сотрудников пунктов доверия и обеспечение пунктов доверия материалами осуществляется в основном за счёт средств местного бюджета, в рамках проекта Глобального фонда были поставлены информационно-образовательных материалов и 160000 презервативов, которые ОЦСПИД получил в связи с задержкой поставок презервативов из государственных средств в 2013 г.

Услуги Передвижных пунктов доверия более востребованы представителями уязвимых групп населения (УГН), за первый квартал ими воспользовались 706 постоянных клиентов, а в стационарный пункт доверия обратились 438 постоянных из них 40 новых клиентов, 38 из которых были приведены аутрич-работниками. За первое полугодие из 1319 клиентов пунктов доверия 755 клиентов получили пакет из трех услуг (57%).

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

Услуги дружественного кабинета востребованы представителями уязвимых групп населения (УГН), за первый квартал ими воспользовались 516 клиентов. Основными клиентами дружественного кабинета являются РС - 45% и ПИНЫ – 28%. В дружественном кабинете стараются провести экспресс диагностику и назначить лечение, но если есть опасения, что пациент не придет на повторный прием, назначается синдромное лечение.

В дружественном кабинете можно пройти обследование и лечение ИППП, получить психосоциальное консультирование и сдать тест на ВИЧ (обычный или экспресс), в первом квартале 2013 года 90% (465) клиентов прошли тест на ВИЧ. За первый квартал 2013 года у 57% (296 клиентов) были выявлены ИППП и 285 из них (96% от общего числа выявленных случаев) были пролечены в дружественном кабинете. При необходимости, клиентов дружественного кабинета направляют на бесплатное обследование и лечение в областной кожвендиспансер, при беременности женщины могут получить направление на УЗИ-обследование в роддом. Например, в 1 квартале 2013 года, 70 (13,5%) клиентов были направлены в кожвендиспансер и женскую консультацию. Оплата сотрудников пунктов доверия и обеспечение дружественного кабинета материалами и лекарствами происходит в основном за счёт местного бюджета, в рамках проекта Глобального фонда в дружественный кабинет были поставлены некоторые лекарства, ИОМ и презервативы в 2013 году. В дружественном кабинете были розданы 10238 презервативов, т. е. по 14 презервативов на 1 посетителя.

Дружественный кабинет и пункты доверия работают в тесном контакте с аутрич-работниками (АР): 14 АР по работе с ПИН и 2 с РС. Члены надзорного комитета встретились с 11 из аутрич-работниками по работе с ПИН. Аутрич - работники распространяют дезинфицирующие средства, шприцы объёмом 2-5-10 мл., презервативы, ИОМ, выдают направления в дружественный кабинет, на ПСК, и тест-на ВИЧ. Аутрич-работники отметили, что направления в ОЦСПИД не эффективны, сами ПИН редко доезжают по ОЦСПИД, поэтому часто приходится сопровождать ПИН лично, но это накладно для АР, так как надо платить и за себя и за сопровождаемого клиента. ОЦСПИД обеспечивает АР соответствующим удостоверением. Аутрич-работники удовлетворены качеством шприцев, презервативов, ИОМ, отметили, что в небольших количествах нужны «инсулиновые» иглы. Также отметили, что в 2012 году многие из них прошли обучение и распространяли ампулы Налоксона и листовки об экстренной помощи при передозировке опиатами. Также отметили, что это был положительный, но

кратковременный опыт, и просили продолжить его за счёт средств гранта Глобального фонда или местного бюджета.

Аутрич-работники высказали, недовольство, что с апреля месяца им урезали вознаграждения с 19 000 до 16 800 тенге. Также отметили, что охватить услугами 100 ПИН в месяц порой очень сложно. Количество ПИН, которым оказываются услуги, варьирует от месяца к месяцу. Аутрич-работники просили иметь возможность работать в диапазоне от 80 до 100 ПИН в месяц (чтобы избежать 10% штрафа из зарплаты за невыполнение месячных показателей), также просили рассмотреть возможность увеличения их вознаграждений до уровня минимальной заработной платы.

Участникам надзорного визита не удалось встретиться с 2 АР по работе с РС (один был в отпуске, другой отсутствовал по состоянию здоровья).

Рекомендация ГРП ГФ/РЦСПИД: Рассмотреть возможность организации стажировки менеджерам аутрич-работы по обмену опытом с другими областями.

Рекомендация ОЦСПИД: а) проводить тендер на широкий спектр шприцев, но в различных пропорциях, чтобы удовлетворить потребности ПИН в связи с возможным изменением «наркосцены» в течение года; б) более широко использовать возможности передвижного пункта доверия для охвата экспресс тестированием на ВИЧ уязвимых групп населения в удалённых районах города; в) обеспечение аутрич-работников карточками телефонной связи, так как многие контакты устанавливаются с помощью сотовой телефонной связи. Особенно среди РС и МСМ.

Ресурсный учебный центр при ОЦСПИД (далее - РУЦ)

РУЦ был открыт в отдельном кабинете, не совмещен с другими кабинетами, 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 использует полностью свой ресурс для этой цели. РУЦ используется для тренингов аутрич-работников, сотрудников ПМСП. Некоторые НПО используют помещения РУЦ для проведения своих тренингов. Вместе с тем, практика учета клиентов ресурсного центра применяется не везде, в РУЦ Карагандинской области не было рекомендовано ведение Журнала учета клиентов.

Рекомендация ОЦСПИД: 1) Следует наладить деятельность РУЦ согласно положению РУЦ и приложению №2 «Таблица плановых индикаторов» договора между Основным получателем и суб-получателем для определения достоверной информации по оценке деятельности РУЦ по индикатору 3: «Индикаторы деятельности РУЦ».

Общественное объединение «Умит»

Реализует проекты по гранту Глобального фонда с 2004 года. На момент визита, на основании трех 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» выполняют следующие проекты:

- 1) «Снижение вреда» и «Уход и поддержка ЛЖВ» на сумму 6 457 704 тенге;
- 2) «Адвокационная деятельность» на сумму 749 797 тенге;
- 3) «Гендерно-специфическая активность для женщин ПИН» на сумму 1 665 000 тенге.

Всего было выделено 20 ставок аутрич-работников для выполнения проекта «Снижение вреда». На момент визита работают 13 аутрич - работников с ПИН, в том числе 11 ПИН и 2 ставки занимают медсестры. Состоялась встреча только с 3-мя аутрич-работниками и одним клиентом. Все аутрич-работники прошли обучение в рамках проекта Глобального фонда, PSI. Во избежание дублирования услуг клиентам город поделён на участки и разделён между аутрич при ОЦСПИД и ОО «Умит». Аутрич-работники распространяют шприцы объёмом 2 и 5 мл., презервативы и ИОМ. Нареканий на качество не прозвучало. Дополнительно аутрич-работники выдают направления в дружественный кабинет при ОЦСПИД, на ПСК, и тест-на ВИЧ. Тестирование происходит либо в ОЦСПИД, либо в одной из районных поликлиник (для удобства ПИН, проживающих в удалённых районах города). С помощью аутрич –работников в 2013 году были выявлены - 6 случаев ВИЧ-инфекции и 9 случаев туберкулеза. Аутрич-работники отметили, что многие из тех, кто получили направление «не доходят», и намного эффективнее привести ПИН на тест в сопровождении, но это увеличивает затраты на дорожные расходы. Использованные шприцы собираются в контейнеры, которые регулярно забирают на утилизацию. Дополнительно аутрич-работники просили о поставках спиртовых салфеток.

В проекте есть также 7 ставок аутрич по работе с ЛЖВ, которые нанимаются из самих ЛЖВ для работы по принципу «Равный-равному». Состоялась встреча с 2 аутрич-работниками. Каждую субботу проводится группа взаимопомощи ЛЖВ.

б) В проекте «Гендерно-специфическая активность для женщин ПИН» работают дерматовенеролог, юрист, психолог, и социальный работник. Арендуются смотровой кабинет и кабинет для групповых занятий в ОКВД в районе «Майкудук». Присутствовали на групповом занятии с психологом. В день посещения проекта в смотровой кабинет посетило 2 клиента, на группу пришло 5 клиентов. Участники группы отметили особую значимость для них данного проекта - возможность получить медицинскую и психосоциальную помощь, которую они не в состоянии получить в других учреждениях здравоохранения, учитывая, что многие из них не имеют прописки, определённого места жительства, удостоверений личности. Всего с начала деятельности - 01 апреля 2013 года проект оказал помощь 62 клиентам. Социальный работник помогает им в сборе документов для восстановления удостоверений личности, в оформлении прописки при центре адаптации для лиц без определённого места жительства. ОО «Умит» добился изменений правил внутреннего распорядка центра адаптации с тем, чтобы там могли проживать ЛЖВ.

в) Работа по адвокации профилактической работы среди УГН. Основной акцент делается на разъяснение, что такое стратегия «снижения вреда» и методов работы проектов «снижения вреда» для сотрудников правоохранительных органов.

ОФ «Сау Урпак»

НПО работает с уязвимыми группами населения, начиная с 2002 года. Плановый охват не всегда реально достижим, часто достигается в ущерб качеству. По направлениям клиенты в ОЦСПИД не всегда «доходят» за получением услуг. Многих отпугивают камеры видеонаблюдения в ОЦСПИД. Прозвучали нарекания в адрес презервативов по линии Глобального Фонда: качество варьирует от партии к партии, попадались презервативы маленьких размеров, с минимальным количеством смазки. Любриканты, поставленные в 2012 году, были в «непригодной для использования консистенции». После жалобы, в 2013 году тот же поставщик поставил любриканты «приемлемого качества». В последнее время презервативы не тестируются перед закупом. Прозвучали нарекания в адрес оформления книжек для МСМ и РС: «неудобный формат», «неприемлемые картинки», «непонятная цветовая гамма» и ошибки в тексте ИОМ (материал прилагается к отчету). Аутрич-работа среди МСМ идёт в клубах, на «плешках» и квартирах. Иногда совместно с ОЦСПИД проводятся акции по тестированию на ВИЧ в ночных клубах. Разработан контрольный лист для внутреннего мониторинга за качеством аутрич-работы.

Все аутрич-работники прошли обучение, организованное организацией-исполнителем. Аутрич-работа среди РС проводится в основном в квартирах, в городе всего 3 публичные «точки». Выход на контакты требует оплату телефонной связи, которая аутрич - работникам не возмещается.

Социальный заказ из средств местного бюджета через управление внутренней политики не приемлем для многих НПО, которые должны платить взносы за участие в тендере, исполнять многие работы авансом, на что надо иметь свободные оборотные средства, которых у некоммерческих организаций часто отсутствует.

Областной наркологический диспансер

Пилотный проект по опиоидной заместительной терапии (далее - ОЗТ) реализуется в соответствии с государственной лицензией на занятие деятельностью, связанную с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров (№НсПвП 65000186) от 01.10.2012 г. со сроком действия лицензии до 1.06.2016 г. Набор пациентов начали проводить с января 2013 г., включение пациентов в программу ОЗТ проводится специальной комиссией. До начала лечения все пациенты подписывают информированное согласие и им разъясняется порядок участия в программе ОЗТ. На момент посещения в программе участвовало 12 пациентов, в том числе мужчин - 9, женщин - 3, из них 3 ВИЧ-инфицированных, получающие АРТ - 0. Из 12 пациентов - 4 работающих (58%), не работающих - 7(42%). Стаж употребления инъекционных наркотиков лиц, находящихся на метадоновой программе варьирует от 5 до 20 лет. Назначаемая доза метадона варьирует от 50 до 90 мг. Тестирование мочи на наличие нелегальных наркотиков проводится 1 раз в неделю. Состоялась встреча с 2 пациентами. Выразили удовлетворение от участия в программе. Отметили улучшение самочувствия, нормализацию в семейной жизни, в социальной жизни. Однако, многих ПИН «отпугивает» необходимость постановки на наркологический учёт для участия в программе, поэтому набор клиентов идёт слабо. Сами участники выразили обеспокоенность тем, что метадон остается незарегистрированным, и возможные перерывы в его поставке могут прервать их участие в программе. Для участников проекта установлен график выдачи метадона с утра и после обеда, пункт выдачи метадона работает 7 дней в неделю. С начала реализации проекта ОЗТ зарегистрировано 14 участников, из них выбыли из проекта 2 человека (добровольно покинули проект). За время реализации проекта отмечены положительные изменения по социализации пациентов: 4 человека устроились на работу.

Пункт выдачи метадона расположен в отдельном помещении с дополнительным входом с улицы. Помещение имеет металлическую дверь, внутри пункта установлена металлическая решетка, видеочамера, тревожная сигнализация. Метадон хранится в сейфе, на момент надзорного визита объем метадона гидрохлорид (5мг) в сейфе составляет 3300мл. В пункте имеется дозатор для определения дозы метадона, бутилированная вода и одноразовые стаканы. Ежедневно участники проекта ОЗТ расписываются в журнале за потребление метадона.

В ходе встречи с 2 участниками проекта ОЗТ отметили, потребность пациентов в необходимости продолжения проекта по ОЗТ. Пациенты также отметили, улучшение качества жизни, психосоматического состояния, бытовых, социальных условий, внутрисемейных отношений. Рекомендация ГРП ГФСТМ/РЦСПИД: доложить СКК о перспективе бесперебойной поставки метадона в 2014-2015 гг.

Суб получатель - Областной противотуберкулезный диспансер (ОПТД)

ОПТД оснащен оборудованием и реагентами до конца 2014 года за счёт гранта Глобального фонда. ОПТД ведет учёт потребностей в обучении по вопросам ТБ (в виде сводной таблицы по всем районам области). В 2013 году состоялись 10 трехдневных семинаров, на которых прошли обучение 187 специалистов ПМСП. Расходы на обучение покрываются за счёт местного бюджета. Контроль знания на входе и выходе показывает значимое увеличение знаний у специалистов ПМСП. Участники получают сертификаты, однако, это обучение не идет в зачётные часы необходимые для подтверждения/повышения профессиональной категории.

Рекомендация ОПТД: Заблаговременно предусмотреть в бюджете области адекватное финансирование на реагенты и сервисное обслуживание оборудования, поставленного в рамках гранта ГФ, на период после 2014 года.

Рекомендация ОПТД: Обсудить с кафедрой фтизиопульмонологии института повышения квалификации врачей возможность совместного проведения учебных семинаров и предоставить слушателям возможность получить зачётные часы.

При ОПТД создана группа по МиО из 5 сотрудников с мая 2011 года. С 2013 года группа по МиО введена в штатное расписание ОПТД и освобождена от остальных обязанностей. Группа работает в соответствии с годовым планом по МиО, начиная с 2011 года, члены группы МиО прошли обучение.

Денежную помощь получают 60 человек (10 без удостоверений личности); социальные пакеты - 149. Некоторые пациенты получают и то, и другое. В первом диспансере НКЛ на дому получали - 12 пациентов в январе, 11 - в феврале, и 10 - в марте 2013 г. За счёт ГФ медсестры получают доплату, поставлен автомобиль, УАЗ, выделяются средства на ГСМ и доплату водителю. Беседы с пациентами на поддерживающей фазе: 2 - беседы с 5-7 пациентами. С остальными беседуют тоже, но содержание бесед немного отличается. Доплата медсёстрам из средств Глобального фонда за дополнительную отчётность.

Рекомендация ОПТД: НЦПТ следует оказать помощь ОПТД ретроспективно провести оценку влияния социальной помощи, НКЛ на дому на исход лечения на поддерживающей фазе. Так как это затратные статьи и перевод их на местное финансирование будет проходить легче, если будут представлены данные свидетельствующие об их эффективности.

ГЦСПИД Темиртау

В городе работают 2 стационарных и 1 передвижной пункты доверия. На пункте доверия при ГЦСПИД были в наличии: шприцы объёмом 2, 5мл., презервативы, ИОМ. Посетители пункта доверия в ОЦСПИД могут также получить психосоциальное консультирование (ПСК) и пройти тест на ВИЧ (обычный или экспресс). Оплата сотрудников пунктов доверия и обеспечение пунктов доверия материалами происходит в основном за счёт местного бюджета, из средств Глобального фонда поставлены ИОМ и обещали поставить «инсулиновые» иглы в 2013 г.

При ГЦСПИД работает дружественный кабинет. Прием ведут врач дерматовенеролог и медсестра. В дружественном кабинете можно пройти диагностику и лечение ИППП, получить ПСК и сдать тест на ВИЧ (обычный или экспресс). При необходимости, клиентов дружественного кабинета направляют на бесплатные анализы и лечение в кожвендиспансер. Оплата сотрудников пунктов доверия и обеспечение дружественного кабинета материалами и лекарствами происходит в основном за счёт местного бюджета, ГФ поставил в дружественный кабинет некоторые лекарства и ИОМ в 2013 г.

Дружественный кабинет и пункты доверия работают в тесной связке с аутрич-работниками: 21 по работе с ПИН и 1 с РС. Состоялась встреча с 11 из аутрич-работниками по работе с ПИН, которые распространяют дезинфицирующие средства, шприцы объёмом 2-5 мл., презервативы, ИОМ, выдают направления в дружественный кабинет, на ПСК, и тест-на ВИЧ. Аутрич-работники отметили, что направления не эффективны, сами ПИН редко доезжают по ОЦСПИД, поэтому часто приходится сопровождать ПИН лично, но это накладно для аутрич-работников, так как надо платить и за себя и сопровождаемого. Аутрич-работники выразили удовлетворённость качеством шприцев, презервативов, ИОМ; отметили, что в небольших количествах нужны «инсулиновые» иглы. Аутрич-работники отметили, что слышали про распространение «Налоксона» в г.Караганда и просили предоставить такую же возможность и г. Темиртау, где передозировка частое явление.

Аутрич-работники высказали, недовольство, что с апреля месяца им урезали вознаграждение с 19 000 до 17 000 тенге. Также отметили, вознаграждение было выплачено с задержкой (например, в июне получили только за апрель и май). Аутрич-работники просили также рассмотреть возможность увеличения их вознаграждения до уровня минимальной заработной платы. Рекомендация РЦСПИД: рассмотреть возможность увеличения вознаграждений аутрич-работникам при планировании бюджета на следующую фазу гранта Глобального фонда.

Общественный благотворительный фонд «Шапагат»

ОБФ «Шапагат» реализует 4 проекта, 2 за счёт средств Глобального Фонда и 2 за счёт социального заказа. Состоялась встреча со всеми сотрудниками (за исключением психолога) всех проектов. Первый проект по линии Глобального фонда направлен на увеличение доступа к лечению и оказанию помощи ПИН/ЛЖВ, но помощь также оказывается и ПИН. В проекте работают 4 социальных работника (2 получают ОЗТ и работают как «равные» консультанты, на своём опыте рассказывают, что такое ОЗТ, какую пользу она приносит, как ее получить, и т.д.). Услуги, оказываемы клиентам, фиксируются в индивидуальных картах клиентов. Раз в месяц для ПИН проводится группа взаимопомощи. Для многих ПИН посещение группы становится первым шагом к тому, чтобы снять эмоциональное напряжение, прийти в ГЦСПИД и начать АРВ-терапию. Дополнительно ОБФ «Шапагат» оказывает многим ПИН поддержку по восстановлению удостоверений личности (расходы оплачиваются из проекта по линии социального заказа). Учитывая небольшой размер города, у ОБФ «Шапагат» уже наработан определенный авторитет, благодаря которому, многие ПИН сами обращаются за помощью. Социальные работники Кухарь В. и Карташова Н. также работают аутрич-работниками при Темиртауском филиале Карагандинского ОЦСПИД в рамках проекта Глобального фонда.

Второй проект ОБФ «Шапагат» по линии Глобального фонда направлен на помощь ЛЖВ. Работу ведут два социальных работника, юрист, специалист по базе данных, и координатор. Юрист консультирует клиентов с 13:00 до 15:00 по средам и пятницам, например, помощь при составлении заявлений в суд или полицию. Социальные работники ведут индивидуальное консультирование ЛЖВ. Нужды фиксируются в индивидуальных картах клиентов. Каждую субботу проходят группы взаимопомощи. Многих сюда перенаправляют аутрич-работники из Темиртауского филиала центра СПИД, плакаты с информацией о проекте висят в центрах СПИД, наркологическом и кожвендиспансерах, инфекционной больнице.

В проекте работают волонтеры (из клиентов), которые помогают с привлечением в проект новых клиентов, помогают в проведении мероприятий проекта.

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

№	Организации	Даты визита	
1.	Областной центр по профилактике и борьбе со СПИД	16 июня 2013 года	Главный врач Сагимбаев Б. Ж. Заместитель главного врача Кузнецов Н. П. Врач дружественного кабинета Ниденс Е.Ю. Заведующая Темиртауского филиала центра СПИД Курметова К.
2.	Аутрич работники	16 июня 2013 года	Кураторы, Врачи эпидемиологи Нуржанова А. М. Сердюк Н. И.
3.	Встречи с получателями услуг	16 июня 2013 года	См. Приложение №1 «аутрич-работники и клиенты ОЦСПИД», См. Приложение №2 «Аутрич-работники и клиенты ЦСПИД г. Темиртау»
4	Областной противотуберкулезный диспансер	17 июня 2013 года	Заместитель главного врача ОПТД: Кадыркенова Л., Зав.орг отделом Альгожина Е. Медсестры: Бабикенов К., Сеитова Б.
5	Областной наркологический диспансер	18 - 19июня 2013 года	Главный врач Булекова Г.А. Главный врач Орымбекова А. К, г. Темиртау
6	Областное управление здравоохранения Карагандинской области	19 июня 2013 года	Руководитель - Садвакасов Т. М.
7.	Областной кожно-венерологический диспансер	19 июня 2013 года	Главный врач - Садвакасов К.Ш.
8.	ОО «Умит»	19 июня 2013 года	Председатель: Исмаилова Г. М., Координатор: Бельгужинова А. З., Аутрич-работники: Гольштейн С., Федосова Р., Хан И., Бухгалтер: Турганбаева Н.
10.	ОБФ «Шапагат»	19 июня 2013 года	Исп. директор: Ружникова З. Аутрич - работники: Ларина В., Кухарь В.Н., Карташова Н., Старожукова Е.
11.	ОФ «Сау Урпак»	18 июня 2013 года	Руководитель: Носырева Е. См. Приложение №3

Подписи участников надзорного визита в Карагандинскую область 16 -20 июня 2013 года:

Гайлевич Роман,
Координатор ЮНЭЙДС по Казахстану, Туркменистану – председатель Комитета по надзору, заместитель председателя СКК;

Нурали Аманжолов,
Заместитель председателя СКК, Представитель сообщества ЛЖВ

Катренова Айгуль,
Главный Эксперт Министерства здравоохранения Республики Казахстан

Демеуова Рысалды,
Координатор секретариата СКК.

Приложение №1 «Аутрич – работники и клиенты ОЦСПИД Карагандинской области»

Приложение №2 «Аутрич – работники Темиртауского филиала»

Темиртау

Ф.И. аутрич по ДНК

1. Акмедина М.Л. МКУ аутрич. раб. по ДНК СПД №1
2. Лушников Е.В. Муфтаулов. раб. СПД №3
3. Бураков С. А. аутрич. раб. СПД №3
4. Жолжанов Д. М. аутрич. раб. СПД №3
5. Ботов И. Г. аутрич. раб. СПД №3
6. Кухарь В. Н. аутрич. раб. СПД №3
7. Горбатенко А. В. аутрич. раб. (шанс) №3
8. Баймурзин К. Г. аутрич. раб. №1
9. Жарманов Н. В. аутрич. раб. №3
10. Карташова Н. С. аутрич. раб. №3
11. Цокова О. В. аутрич. раб. СПД №1
12. Казина И. Н. аутрич. раб. №1
13. Мухоморова В. А. аутрич. раб. №1
14. Мухоморова В. А. аутрич. раб. №1
15. Касымбетов С. аутрич. раб. №3

Приложение №3 «Аутрич-работники ОФ «Сау Урпак»

№	Ф.И. аутрич	Работодатель	Подпись
1	Семестарский Александрович	аутрич	
2	Саурин Александрович	аутрич	
3	Мельниченко О. К.	аутрич	
4	Брянцева М. М.	аутрич	
5	Полина С. В.	аутрич	
6	Кашин О. С.	аутрич	