**Проект**

**Отчет по итогам надзорного визита в Кызылординскую область**

**25-27 июня 2019 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), а также подходов по обеспечению устойчивости программ по ВИЧ/СПИДу и туберкулезу, ранее финансируемых Глобальным фондом.

*Задачи:*

1. Анализ отчетов суб – получателей грантов Глобального фонда и программных отчетов за 2018 год и первый квартал 2019 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 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 ГККП на ПВХ «Национальный центр проблем туберкулеза»;
5. Подготовка отчета с рекомендациями по устранению проблем, связанных с выполнением профилактических программ по ВИЧ/СПИДу и Туберкулезу.

**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:

1. Голиусов Александр - Директор офиса ЮНЭЙДС по Казахстану - руководитель группы по надзору за грантами Глобального фонда, заместитель председателя СКК;
2. Аманжолов Нурали – ключевое лицо, живущее с ВИЧ;
3. Катренова Айгуль – Главный эксперт Министерства здравоохранения Республики Казахстан
4. Демеуова Рысалды - Координатор секретариата СКК;
5. Сауранбаева Мира – независимый эксперт по туберкулезу

**Краткий обзор ситуации**

Население Кызылординской области - 726781 человек. По Кызылординской области эпидемиологическая ситуация по туберкулезу имеет тенденцию к снижению, но тем не менее остается напряженной. За 2018 год всего взято на диспансерный учет 422 больных с новыми случаями и показатель заболеваемости на 100000 населения составил 53,6, против 59,1 за прошлый 2017 год, при республиканском показателе 48,2. Темп снижения по области равен 9,5%. При этом, в некоторых районах области зарегистрирован рост данного показателя, в частности в Аральском районе (60,0), г. Кызылорды (60,0;123,8), а также показатель заболеваемости выше средне областного в Казалинском (53,8) и Кармакчинском (51,8) районах. Показатель смертности от туберкулеза составил - 2,8 (2017 г.-3,2) на 100 тыс. населения, отмечается снижение на 12,5% или на 3 случая меньше, чем в предыдущем году (по РК 2,4) .

Согласно программе визита были осуществлены визиты в следующие организации:

1) Областное управление здравоохранения;

2) ГУ «Областной центр по профилактике и борьбе со СПИД» (далее - ОЦСПИД);

3) ГУ «Областной противотуберкулезный диспансер» (далее - ОПТД).

4) Областной наркологический диспансер;

5) Проведены встречи с представителями неправительственных организаций: «филиал Answer», «Либерити Казахстан», «Ана сезими», «Белая ромашка», «ИзоРиф»;

6) Проведены встречи со специалистами и аутрич-работниками.

В области учрежден Областной координационный совет по охране здоровья при Акиме Кызылординской области под председательством заместителя Акима области. В 2018 году на рассмотрение в заседаниях областного координационного совета вопросы профилактики ВИЧ/СПИДа и туберкулеза не выносились в связи со стабильной эпидемиологической ситуацией.

В областном Управлении здравоохранения состоялась встреча с заместителем начальника управления здравоохранения Кызылординской области. В ходе встречи обсуждались вопросы по эпидемиологической ситуации ВИЧ-инфекции и туберкулеза в области, проектах по компонентам «ВИЧ» и «Туберкулез», финансируемых (в настоящее время и ранее) Глобальным фондом. Во время встречи обсуждались предпринимаемые меры в части увеличения вознаграждений аутрич - работников до 42000 тенге. Обеспечение финансирования ставок аутрич - работников из средств местного бюджета через Управления занятости социальных программ (13 вакансий) осуществляется как привлечение к общественной работе. Необходимость обновления автотранспорта, который был приобретен в рамках проекта Глобального фонда в 2011 году в связи с физическим и моральным износом (по данному вопросу было заложено финансирование и будет закуплен к концу года после завершения всех процедур по закупу). Увеличение финансирования на приобретение лабораторных реагентов для оборудований ПЦР, ИФА (в ОЦСПИД), Хайн -тест, Джин эксперт, Бионер и Бактек (в ОПТД), а также лекарственных препаратов, выделение финансирования для реализации проектов через неправительственные организации в рамках государственного социального заказа. Все предложения были обсуждены и поддержаны со стороны Заместителя начальника УЗ области.

**Областной центр по профилактике и борьбе со СПИД**

Финансирование программ, которые ранее поддерживались в рамках гранта Глобального фонда с 2014 года полностью перешли на финансирование из государственных источников. Во время встречи, особо отметили тот факт, что в области в рамках Государственной программы реформирования здравоохранения на 2020 - 2025 годы планируется выделение финансирования на профилактику ВИЧ - инфекции среди уязвимых групп населения (далее - УГН).

**Аутрич работа**

В 2019 году для работы с группами риска выделено 13 ставок аутрич-работников, которые наняты через Центр занятости на общественные работы: 10 аутрич-работников по работе с ЛУИН, 2 с РС, 1 с МСМ, которые получают вознаграждения - 33000 тенге, до 2019 года сумма вознаграждения составляла – 19350 тенге, что включало транспортные расходы в том числе. С 2020 года в бюджет заложена сумма в расчете на 13 аутрич-работников с ежемесячной оплатой – 42 тыс. тенге. Согласно договору на оказание услуг один аутрич-работник должен провести следующую работу: охват профилактическими программами ЛУИН, РС, МСМ двумя услугами (презервативы, ИОМ или мини-беседы), направление на прохождение тестирования, направление в дружественный кабинет, предоставление отчета, предоставление ПСК, не менее 8 аутрич-выходов по 5 часов каждый визит. В конце визита сдают копию маршрутных листов, которые включают информацию по визитам и 25 числа каждого месяца сдают отчеты. Каждый аутрич-работник должен охватить не менее 50 клиентов, других критериев нет. Со слов аутрич-работников по РС, подавляющее большинство РС – местные, оказывают услуги в основном в саунах и на квартирах. Небольшой процент приезжает из ЮКО и Жамбылской областей. РС из других стран немного, также РС отметили небольшой удельный вес, потребляющих инъекционные наркотики, 1 из 10. Со слов аутрич-работников, невзирая на презервативы и лечение от ИППП в дружественном кабинете, многие РС часто заболевают ИППП, имеет место повторное заражение, так как не постоянно используют презервативы, например, с «постоянными» клиентами или когда клиенты доплачивают.

Аутрич-работник по работе с МСМ охватывает до 100 -115 МСМ в месяц. В основном находит новые контакты с помощью социальных сетей. На встречу с членами надзорного визита пришли два клиента из группы МСМ, которые постоянно получают презервативы и необходимую информацию. Уровень информированности МСМ не отличается от других уязвимых групп и считают, что можно не пользоваться презервативами с «постоянными» половыми партнерами, в качестве любрикантов используют смазки на масляной основе.

В волонтерских соглашениях между ОЦСПИД и аутрич работниками все еще не указывается сумма вознаграждения, сумма проездных расходов и сроки выплат вознаграждений (например, соглашение от 03.01.2019 года с аутрич-работником Назаровым Г). Аутрич-работники проходят обучение в ОЦСПИД на регулярной основе. Аутрич-работникам ОЦСПИД выдает удостоверения, которые подтверждают их работу в профилактических программах. Со слов аутрич-работников данное удостоверение помогает при разъяснении с работниками правоохранительных органов.

**Рекомендации ОЦ СПИД**: в волонтерских соглашениях с аутрич – работниками следует указывать сумму вознаграждения, сумму проездных расходов и сроки выплат.

Куратору аутрич-работы рекомендуется проводить более углубленное обучение аутрич-работников с привитием навыков и последующей оценкой знаний участников до и после обучения.

Следует усилить отслеживание за владением навыками консультирования по вопросам снижения вреда и профилактики ВИЧ среди аутрич-работников.

**Ресурсный центр**

В рамках проекта Глобального фонда на базе ОЦСПИД был открыт Ресурсный центр (далее - РУЦ), совмещенный с кабинетом врача эпидемиолога.  В настоящее время закрыт.

**Дружественный кабинет**

Дружественный кабинет при ОЦСПИД оборудован гинекологическим креслом, сухожаровым шкафом за счёт средств проекта ГФСТМ. При дружественном кабинете есть отдельный вход со двора, что удобно для посетителей. Приемы ведут врач дерматовенеролог и медсестра, а также в определённые дни принимает и гинеколог.

С начала 2018 года за услугами обращались 1040 человек (общее количество визитов - 2648). Для лечения ИППП закупаются лекарственные препараты. На момент визита, по данным ОЦСПИД, следующие препараты, были в наличии: Зитмак (азитромицин) 500 мг - 92 таблетки, Улкарил (Ацикловир) 200 мг – 150 таблеток, Флунол (флуконазол) 150 мг – 20 капсул. Лечения остальными препаратами проводится за счет средств пациентов. В дружественном кабинете согласно клиническому протоколу по лечению ИППП (приказ МЗ РК №295) перечень лекарственных препаратов следует дополнить препаратами для местного лечения (свечи: клотримазол, гексикон, метронидазол).

Врач и медсестра дружественного кабинета не вовлекаются в аутрич-работу, но сами РС и их старшие приглашают клиентов в Дружественный кабинет.

**Рекомендации ОЦСПИД**: следует рассмотреть и инициировать вопрос увеличения финансирования для закупа лекарственных препаратов для проведения синдромного лечения ИППП согласно приказу №295 МЗРК «Об учреждении дружественных кабинетов».

**Пункты доверия**

В области всего 3 пункта доверия, 2 стационарных и 1 передвижной пункт доверия. К пункту доверия при ОЦСПИД прикреплены 1 врач эпидемиолог и 3 медсестры.

Согласно Приказам МЗРК № 228 и №115 заведены карточки на каждого ЛУИН и журналы учета клиентов, регистрации аутрич-работниками и пунктами доверия возвращенных шприцев. Возврат шприцев определяют, примерно, взвешивая общую массу шприцев. Взвешивание и учет возврата ведется только при пункте доверия ОЦСПИД. Шприцы собираются аутрич-работниками в пластиковых бутылках, специальных коробок для утилизации не поставляли.

В 2018 году в стационарный пункт доверия обратились 275 (7%), передвижной пункт доверия (10,6%), 1248 (32,8%) и общий охват составляет – 1929 (50,7%). Обеспеченность ЛУИН презервативами от БОС -26,08% и от охваченных профилактическими программами – 51,37%. В прошлом году были перебои в поставке презервативов, что было связано с сокращением финансирования. Всего 928 ЛУИН были охвачены тестированием на ВИЧ, в том числе методом ИФА - 41, экспресс-методом – 887.

Пункт доверия «Шанхай» (ул. Жангожа батыра, 52а) находится в районе железнодорожного вокзала, и медсестра пункта доверия консультирует, направляет клиентов пункта доверия специалистам за получением услуг, выдает шприцы и презервативы аутрич-работникам и их клиентам.

Пункты доверия оснащены шприцами объемом 0,5мл и 2мл, 10 мл, 20 мл., а также презервативами «Ванька-встанька», дезинфицирующими средствами. Пункты доверия оснащаются информационно-образовательными материалами в наглядной агитации.

В 2019 г закуплены ТМЦ: презервативы на 9 млн. тенге, шприцы – 5 млн тенге, экспресс – тесты на 1 750 тыс тенге. До конца 2019 года планируется закуп автотранспорта для ППД, предыдущий был приобретен в 2011 г на деньги ГФСТМ, морально и физически устарел за это время.

**Рекомендация ОЦСПИД**: следует рассмотреть и инициировать вопрос выделения финансирования для приобретения дезинфицирующих средств, любрикантов.

**Работа с уязвимыми группами населениями**

По данным быстрой оценки ситуации ЛУИН 3800, РС 300, МСМ 2700. Данная оценка была проведена совместно с КазНЦДИЗ. Работа с уязвимыми группами проводится через аутрич-работников, которые осуществляют визиты в места сбора ЛУИН, РС, МСМ. Согласно условиям договора 1 аутрич работник по РС и ЛУИН осуществляет 8 выходов в места сбора уязвимых групп населения и в месяц охватывает от 80 до 130 клиентов. Во время визита проводит беседу, собирает использованные шприцы, выдает новые шприцы, презервативы и информационно-образовательные материалы. Аутрич-работники отметили, что пока любриканты не выдаются, так как не было закупа. Как было отмечено аутрич-работниками, все контакты с уязвимыми группами населения поддерживаются через свои личные связи. В настоящее время, в г. Кызылорде отсутствует предложение секс-услуг на уличных пятаках, в основном все контакты поддерживаются и встречи назначаются по телефону и через администраторов саун и гостиниц.

**Рекомендация ОЦСПИД:**

1. Пункты доверия следует обеспечить любрикантами;

2. Кураторам аутрич-работы рекомендуется проводить более углубленное обучение аутрич-работников с привитием навыков и последующей оценкой знаний участников, до и после обучения.

2. Следует усилить отслеживание за владением навыками консультирования по вопросам снижения вреда и профилактики ВИЧ среди аутрич-работников.

**Ситуация с НПО**: с 2017 года ОЦСПИД подает тех спецификацию через областное Управление здравоохранения и Департамент внутренней политики областного Акимата, однако тех. спецификация не проходила в связи с тем, что лоты на работу по профилактике ВИЧ с уязвимыми группами не выделялись. С 2019 года данный вопрос решен положительно.

Во время визита была организована встреча с НПО:

1. Филиал ОФ «Answer» зарегистрирован 25.04.2019 г. планируют работу со следующими целевыми группами: ЛУИН, РС, МСМ, ЛЖВ. Руководитель Тен Сергей.

2. НПО «Ана сезiмi» осуществляет деятельность с 2014 г. Основная целевая группа, с которой они работали ранее: дети с инвалидностью. Однако в уставе указана работа с различными целевыми группами, куда входят ЛУИН, РС, МСМ, ЛЖВ. Руководитель – Тайлакпаева Алма Канатовна, в настоящее время работает консультантом по зависимости в Центре психического здоровья.

3. ОФ «Информационно-ресурсный центр «Открытое гражданское общество»; ОФ «Liberty Kazakhstan» зарегистрирован в 2016 году. В 2019 года реализует 11 социальных проектов в разных направлениях (гос соц заказ) по всей области.

**Рекомендации ОЦСПИД:** проводить встречи с НПО 1 раз в месяц для обсуждения совместной работы.

**Рекомендации ГРП ГФСТМ:** привлекать на обучение представителей новых НПО из Кызыл-Ординской области.

**Компонент по Туберкулезу**

Областной противотуберкулёзный диспансер расположен за городом, а стационары для лечения МЛУ ТБ находится в ПГТ «Тасбугет».

Между ГКП «Национальный центр проблем туберкулеза (далее - НЦПТ)» и ГУ «Областной противотуберкулезный диспансер (далее - ОПТД)» подписан Меморандум и проводится лечение больных в краткосрочном и индивидуальном режимах.

При анализировании причин высокого уровня заболеваемости по городу Кызылорда установлено:

- Текучесть и дефицит кадров в ПМСП, низкая фтизионастороженность.

- Ранняя диагностика туберкулеза специалистами учреждения не на должном уровне

**Лаборатория**

В рамках проекта Глобального фонда были получены 1 морозильная камера (-80С), Центрифуги – 3шт (Rotina, Eppendorf, Микроспин), Холодильник (Эвермет), Ультразвуковая ванна, Водяная баня Хайн (в настоящее время списан и был замещен новым приобретенным из местного бюджета), Водяная баня – шейкер для Хайн, термофильтр амплификатор, а также Джин эксперт оборудование (установлен МРПТД).

В первом квартале 2018 года с помощью Хайн -тест метода для препаратов 2 ряда было сделано 135 исследований (янв - 83, фев-22, мар-30), а в первом квартале 2019 года было сделано 213 исследований (янв - 51, фев - 95, мар - 67), в 1,5 раза увеличилось количество исследований.

За 5 месяцев 2019 года на Джин эксперт оборудовании было проведено 798 исследований, а за аналогичный период 2018 года были проведены 1007 исследований. Данные результаты связаны с тем, что в ноябре 2018 года в ОПТД Кызылординской области из местного бюджета было закуплено новое оборудование Bioneer и часть анализов были сделаны с его использованием, что снизило нагрузку на Джин эксперт оборудование.

Перебоев в поставке лабораторных реагентов не было. На 2019 год все реагенты уже закуплены и поставлены.

Вентиляционная система в лаборатории все еще не работает (с 2013 года). На момент визита, получили технический паспорт лабораторного корпуса ОПТД и планируют запросить финансирование из ОЗУ для ремонта вентиляционной системы лаборатории.

**Рекомендация ОЗУ и ОПТД**: следует ускорить решение вопроса.

**Лечение**

За 12 месяцев 2018 года на индивидуальный режим лечения (ИРЛ) были взяты 54 пациента, из 1 «Г» группы – 14 человек, из 1 «В» - 40 пациентов (ШЛУ -20, пре ШЛУ – 18, ТБМЛУ - 2). На краткосрочный режим лечения в 2018 году было взято 26 пациентов. За 5 месяцев 2019 года на ИРЛ были взяты 23 пациентов, в том числе 1 «Г» -13, 1 «В» - 7, ШЛУ – 5, Пре ШЛУ -4, ТБМЛУ – 1. Пациенты на основании решения ЦВКК набираются на ИРЛ и КРЛ. На ИРЛ лекарственные препараты назначаются по согласованию с ННЦФ. Лечение по КРЛ приостановлено в связи с отсутствием лекарственных препаратов, изначально было запланировано 36 пациентов. Решение ЦВКК оформляется заключением и фиксируется в журнале ЦВКК.

В 2018 году за счет средств Глобального фонда были получены лекарственные препараты на сумму 56 030 598 тенге (61 наименований), а в 2019 году на остатке лекарственные препараты были доступны на сумму 34034126,94 тенге (54 наименований).

**Мониторинг**

Группа по мониторингу сформирована на основании приказа главного врача и выполняет визиты в организации ПМСП г. Кызылорды и Кызылординской области по предварительно составленному плану мониторинговых визитов.

По итогам обзора отчетов отслеживается, что группа проводит детальный мониторинг и расписывает рекомендации для ПМСП. Однако, не все рекомендации выполняются своевременно и при повторном неустранении замечаний вопрос выносится на обсуждение с Акимами районов и на уровень областного маслихата.

Некоторые рекомендации по результатам МИО визитов:

•Руководителям учреждений ПМСП взять под личный контроль все вопросы, касающиеся туберкулеза: выявление, лечение, санитарно-просветительную работу;

• С целью повышения фтизиатрической настороженности провести семинары для участковых терапевтов по организации выявления и лечения ТБ;

• Обеспечить качественное обследование лиц с подозрением на туберкулез с надлежащим выполнением диагностического алгоритма.

• Ведение утвержденной медицинской документации по туберкулезу в сети ПМСП согласно приказу МЗ РК № 19 от 22.08.2014г. (ТБ -015), соблюдения алгоритма согласно приказу МЗ РК № 77 от 02.02.2016г;

• В отчетах по мониторингу и оценке не отслеживаются рекомендации, выданные в ходе предыдущего визита.

**Рекомендация ОПТД:** следует отслеживать все рекомендации, выданные в ходе предыдущего. МиО визита.

**Обучение**

Обучение пациентов в отделения и на амбулаторном приеме

Обучение проводится подготовленными мед сестрами 2 раза в месяц в стационарном отделении для МЛУ ТБ пациентов при поступлении и при выписке пациента с охватом 5 пациентов в месяц. Основные темы: что такое туберкулез, симптомы, диагностика, лечение; ВИЧ и СПИД, гепатиты; правильное питание, ЗОЖ, вред алкоголя и психоактивных веществ.

**Рекомендация ОПТД:** следует использовать разработанные методические рекомендации по Школе пациентов.

Обучение специалистов

Для обеспечения связи с ННЦФ установлены аппаратуры для телемедицины, которые поддерживают связь с 28 медицинскими учреждениями, как областного, так и республиканского значения.

Сотрудники ННЦФ проводят обучение сотрудников ОПТД по согласованному графику.

Обучение сотрудников ПМСП проводится закрепленными кураторами ОПТД по вопросам диагностики и алгоритма выявления ТБ, МЛУТБ, ШЛУТБ, профилактики и лечения.

Рекомендация ГРП ГФ: определить показатели по охвату обучением пациентов в рамках проекта ГФСТМ с указанием объема информации необходимой для предоставления пациенту.

**Взаимодействие с НПО**

С 2016 года в области созданы и работают 2 НПО «Белая ромашка» и «Изориф». В 2016 году ОФ «Белая ромашка» реализовали проект в рамках государственного социального заказа на сумму 920 тыс. тенге. Были выпущены и установлены 8 билбордов. В 2019 году получили финансирование в размере 2 млн. тенге из местного бюджета в рамках государственного социального заказа на проведение информационных компаний по профилактике туберкулеза среди населения.

**Областной наркологический диспансер.**

В КГП «Областной наркологический диспансер» управления здравоохранения Кызылординской области реализуется пилотный проект по опиоидной заместительной терапии (далее - ОЗТ) в соответствии с государственной лицензией на занятие деятельностью, связанную с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, № лицензии 17021817 от 27.12.2017 года со сроком действия лицензии до 28.04.2020 года.

По Кызылординской области на учете состоят 78 наркозависимых лиц, из них 80% потребители канабиса (анаша). Включение пациентов в программу ОЗТ проводится комиссионно. До начала лечения все пациенты подписывают информированное согласие и им разъясняется порядок участия в программе ОЗТ. Назначаемая доза метадона варьирует от 40 до 55 мг.

На пациентов ОЗТ ведутся амбулаторные карты, электронный регистр. Пациенты 1 раз в год проходят флюроосмотр, тестирование мочи на наличие нелегальных наркотиков проводится 1 раз в месяц, обследование на ВИЧ, гепатиты В и С – 1 раз в полгода.

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

Пилотный проект по ОЗТ начат 4 сентября 2017 года, в проект ОЗТ было включено 7 человек, в настоящее время в проекте участвуют 3 пациента, в том числе мужчин - 3, из них ВИЧ-инфицированных нет. Из 3 пациентов - 3 работающих. Стаж употребления инъекционных наркотиков лиц, находящихся на метадоновой терапии от 12 до 19 лет.

С начала реализации проекта ОЗТ зарегистрировано 7 участников, из них выбыли из проекта 4 человека по следующим причинам: 1 – выбыл из программы через 2-3 дня, причина: далеко живет, 2 работают вахтовым методом,1 выбыл с нарушением режима (не приходил по несколько дней).

За время реализации проекта отмечены положительные изменения по социализации пациентов: 3 человека устроились на работу, все 3 пациента живут в семьях.

Пункт выдачи метадона расположен в на 1 этаже. Помещение имеет металлическую дверь, внутри пункта установлена 2-ая металлическая решетка, видеокамеру, тревожную сигнализацию, 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 составляет 435 мл. Кроме того, в аптеке у провизора хранится метадона гидрохлорид (5мг) объемом 5000 мл. В пункте имеется дозатор для дозирования метадона, бутилированная вода и одноразовые стаканы. Ежедневно участники проекта ОЗТ расписываются в журнале за потребление метадона. Назначаемая доза метадона варьирует от до 95 мг. С начала реализации всем 4 пациентам постепенно снижена доза метадона. В настоящее время доза варьирует от 80 до 25 мг.

В реализации проекта задействовано 7 человека (координатор-заместитель главного врача, 2 врача-нарколога, социальный работник, 2 медсестры, психолог).

Учитывая, что в регионе всего 3 пациента находящихся на ОЗТ, в регионе складывается излишек методона гидрохлорид 5 мг/ил 1000 во флаконе: 3 флакона по 1000 мл со сроком годности 09.2019 года. О сложившейся ситуации руководство КГКП «Областной наркологический центр» управления здравоохранения Кызылординской области дважды (14.03.2019 года №01-362, №11.06.2019года №01-867) информировал Директора РГП на ПХВ «Республиканского научно-практического центра психического здоровья» Негай Н., но ответ не получен. **Рекомендации ГРПГФСТМ:** рассмотреть возможность передачи остатков метадона в другую область.

График встреч с суб - получателями гранта Глобального фонда в Кызылординской области:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Организации | Даты визита в организации | Целевая группа |  |
| 1 | Областное управление здравоохранения Кызылординской области | 27 июня 2019 года | - | Заместители руководителя |
| 2 | Областной центр по профилактике и борьбе со СПИД | 25 июня 2019 года |  | Главный врач  Заместитель главного врача  Шушаев К.З.  Заведующая отделом эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией ОЦСПИД  Врач дружественного кабинета  Исмаилова А.Т.  Главный бухгалтер  Турсынбаев Д.С |
| 3 | Аутрич работники | 25 июня 2019 года | Потребители инъекционных наркотиков (ПИН),  Работники секса (РС)  МСМ | Куратор, Врач эпидемиолог  Жумадильдаев А. (ЛУИН)  Джумадиллаев А (ЛУИН)  Третьякова Т. (ЛУИН)  Потуриди Ю. (ЛУИН)  Асылбеков М. (ЛУИН)  Уразова К. (ЛУИН)  Нурумбетов С. (ЛУИН)  Жумагулова Г. (РС)  Акользина К. (РС)  Назаров Г. (МСМ) |
| 4 | Областной противотуберкулезный диспансер | 26 июня  2019 года |  | Главный врач ОПТД  Аблазин А. А.  Главный бухгалтер  Баймишева Г.Б.  Зав.орг отделом  Абишева Б.К.  Зав.аптекой  Зам. Председателя ЦВКК  Сариева У.М.  Главная медсестра  Каргабаева Н. |
| 5 | Областной наркологический диспансер | 27 июня 2019 года |  |  |

Подписи участников надзорного визита в Кызылординскую область 24-28 июня 2019 года:

Голиусов А.,

Координатор ЮНЭЙДС по суб-региональному офису, председатель Комитета по надзору, заместитель председателя СКК;

Нурали Аманжолов,

Заместитель председателя СКК, Представитель сообщества ЛЖВ

Катренова Айгуль,

Главный Эксперт Министерства здравоохранения Республики Казахстан

Сауранбаева Мира,

Независимый эксперт по ТБ

Демеуова Рысалды,

Координатор секретариата СКК