

**Протокол № 3**  
**заседания Сектора по надзору**

10 апреля 2018 года

Конференц-зал НЦФ, г. Бишкек

14.00-16.00

Программа заседания:

1.	Заслушивание результатов сайт-визитов по г. Бишкек. Компонент ВИЧ Докладчик – привлеченный эксперт г-жа Укуева М.
2.	Заслушивание результатов сайт-визитов по г. Бишкек. Компонент ТБ Докладчик – привлеченный эксперт г-жа Гончарова О.
3.	Определение состава мониторинговой группы для осуществления сайт-визитов в г. Жалал-Абад и г. Баткен
4.	Разное

На заседании присутствовало 5 членов Сектора по надзору из 11 и 4 альтерната, что подразумевает наличие кворума для последующего голосования. Также на заседании присутствовали приглашенные эксперты Сектора по надзору г-жа Укуева М. по компоненту ВИЧ, г-жа Гончарова О. по компоненту ТБ, представители ОП, МАФ и другие партнеры.

Исполнительный Секретарь Комитета поприветствовал присутствующих участников заседания и предложил в пункте повестки Разное обсудить принятие решения о передаче автомобиля и других ТМЦ Проектом ХОУП. Далее приступили к рассмотрению вопросов согласно Повестке.

**1. Заслушивание результатов сайт-визитов по г. Бишкек по компоненту ВИЧ**

Эксперт по компоненту ВИЧ г-жа Укуева М. озвучила имена участников мониторинговой группы, участвовавших в сайт-визитах по г. Бишкек 27-28 марта 2018 года и отметила организации, в которых проводился мониторинг. По результатам сайт-визита в Ассоциацию «Сеть снижения вреда» было отмечено своевременное поступление финансирования со стороны ОП и отсутствие каких-либо перебоев в реализации контракта. Из основных видов услуг, оказываемых организацией является адвокация, предоставление услуг юриста и групповые консультации для ОЗТ. Было отмечено, что согласно штатному расписанию в Ассоциации «Сеть снижения вреда» работает 7 человек, из них 4 сотрудника получают доплаты от 50 до 100%, нагрузка сотрудников также от 50 до 100%. Со стороны ОП осуществляется регулярный мониторинг (2-3 раза в год) и ведется регулярная

коммуникация по бюджетным вопросам. Среди основных проблем была отмечена ограниченность пунктов оказания услуг и проблемы с жильем, а также отсутствие мотивационных пакетов.

В Ассоциации «Партнерская сеть» также не наблюдается задержек с финансированием, в штатном расписании 6 человек, перебоев в реализации контракта нет. Было информировано, что с 2016 года организацией предоставляются услуги юриста группам ЛЖВ, осуществляются мероприятия по улучшению доступа к лекарствам и снижению стигмы и дискриминации, а также повышению потенциала сообществ. Со стороны ОП осуществляется мониторинг 2 раза в год и также ведется регулярная коммуникация, касающаяся организационных вопросов. Эксперт отметила, что во время сайт-визита в данную организацию была озвучена необходимость обсуждения вопроса о смене текущего поставщика АРВ препаратов из-за высоких цен на лекарства на очередном заседании Комитета.

На второй день мониторинговая группа посетила ОФ «Альтернатива в наркологии», где также отмечено своевременное финансирование, большая часть средств расходуется на з/п персонала (79%), лекарства, административные и транспортные услуги. В штате 11 человек. Перебоев в поставке лекарств, ИМН и экспресс-тестов не наблюдается. Условия хранения и сроки годности лекарственных средств и ИМН отвечают нормам. Организация предоставляет услуги по программе ОЗТ, тестированию на ВИЧ, а также обследованию на ТБ, ИППП, ВГС. Со стороны ОП мониторинг осуществляется 1 раз в квартал, коммуникация регулярная. Было отмечено сокращение медикаментов, шприцев и салфеток. Эксперт добавила, что из имеющихся проблем была отмечена непривлекательность программы ОЗТ. Со стороны организации было предложено рассмотреть возможность увеличения нормы выдачи шприцев и салфеток, а также привлечения равных консультантов.

Далее был осуществлен сайт-визит в Фонд «Сорос в КР», финансирование в данной организации своевременное, также имеется собственный бюджет. Средства расходуются на з/п персонала, обучающие мероприятия и административные расходы. По штатному расписанию 4 человека, 3 из них получают доплаты. Организация предоставляет услуги адвокатов и уличных юристов. За 2017 год было охвачено 935 случаев, за полгода 510 случаев, из которых 237 – ЛУИН, 50 – ЗПТМ, 82 – ЛЖВ, 113 – СР и 9 – ЛГБТ. Со стороны ОП мониторинг осуществляется 1 раз в год, коммуникация регулярная. Среди основных проблем были отмечены трудности во взаимодействии с министерствами и

правоохранительными органами, а также в регистрации и сопровождении клиентов. Клиенты, получающие услуги сталкиваются с проблемами стигмы и дискриминации.

Завершающим был сайт-визит в ОО «Кыргыз Индиго». Было отмечено, что данная организация кроме гранта ГФ получает финансирование из других источников: Восточные пробелы, Посольство США, Флагман PSI и др. По соглашению с ПРООН поступило 3.5 млн. сом, по Шелтеру - 1.5 млн. сом. В штате по Проекту ПРООН/ГФ – 17 человек, по Шелтеру – 5 человек, доплат не получают. Перебоев в поставках презервативов и лубрикантов не наблюдается. Кроме ИМН организация получает продуктовые пакеты. На день сайт-визита имелся запас продуктов на текущий месяц. За 1-е полугодие программами профилактики было охвачено 1165 человек, охват по экспресс-тестированию на ВИЧ составил 1362 человека. Условия хранения и сроки годности ИМН соответствуют нормам. Мониторинг со стороны ОП осуществляется 1-2 раза в год, коммуникация регулярная. Из имеющихся проблем было озвучено отсутствие медицинских работников в организации и истекающий контракт по Шелтеру. Со стороны ОО «Кыргыз Индиго» было предложено рассмотреть возможность увеличения нормы выдачи презервативов, обучения сотрудников экспресс-тестированию и привлечения медицинских работников в организацию.

Член Сектора г-жа Эстебесова Б.А. поинтересовалась какие проблемы и барьеры возникали при достижении поставленных индикаторов.

Член Сектора г-н Шукуров У.Ф. отметил, что в Ассоциации «Сеть снижения вреда» были отмечены проблемы с потерей пациентов, вышедших из ИК и не ставших своевременно на учет. В «Альтернативе в наркологии» имеются проблемы с нехваткой штатного хирурга.

Член Сектора г-жа Суваналиева Ш.М. попросила уточнить имеются ли в соглашении между ОП и Суб-получателями какие-либо нормы по распределению грантовых средств на категории расходов. В частности, разбивка на з/п, транспортные или другие административные расходы. Также она поинтересовалась имеются ли какие-то нормы по охвату программами. Кроме того, она попросила пояснить с чем связана частичная занятость сотрудников и почему это не сказывается на з/п. Также было отмечено, что в представленном отчете отражены не рекомендации членов мониторинговой группы по устранению выявленных недостатков, а проблемы самих организаций, что, по сути, является неправильным.

Эксперт г-жа Укуева М. пояснила, что по части охвата программами имеются индикаторы, которые по словам сотрудников организаций выполняются.

Член Сектора г-н Садыков И. прокомментировал, что в задачи мониторинговой группы не входило изучение выполнения запланированных индикаторов организациями, так как этим занимается сам ОП во время собственных мониторинговых визитов. Функция данной группы сводилась к более широкому анализу проблем, которые могут быть озвучены на заседаниях Комитета, чтобы привлечь к ним внимание.

Координатор Проекта ПРООН/ГФ по компоненту ТБ г-жа Щелокова И. отметила наличие двойных стандартов к работе ОП и Суб-получателей. Она проинформировала о том, что на следующий период по компоненту ТБ в Проекте ПРООН останется 2 программных специалиста, тогда как в организациях «Сеть снижения вреда» с бюджетом 2,8 млн. сом и «Альтернатива в наркологии» с бюджетом в 3,8 млн. будет работать 7 и 11 человек соответственно. При этом в «Альтернатива в наркологии» 79% финансирования заложено на з/п сотрудников. Учитывая это, было предложено стандартизировать подходы.

Г-жа Эстебесова Б.А. объяснила, что основная работа, выполняемая людьми в поле, оценивается гораздо выше офисной работы. Относительно занятости было отмечено, что нагрузка на 1-го аутрич-работника, в условиях сокращения финансирования, увеличилась с 50 до 150 человек. Возвращаясь к теме использования единого стандартизированного подхода для всех, было отмечено, что по компоненту ТБ необходимо пересмотреть и привести в соответствие з/п с компонентом ВИЧ. Также г-жа Эстебесова Б.А. поинтересовалась предоставлялись ли членам мониторинговой группы документы (соглашения, планы закупок и таблицы индикаторов) для работы на местах.

Исполнительный Секретарь Комитета г-н Темирралиев Т.А. пояснил, что согласно Руководству по надзору члены Сектора должны направить запрос документов, однако на сегодняшний день отмечается пассивность со стороны членов Сектора в вопросах участия в сайт-визитах.

Члены Сектора подняли вопрос о том, что нынешние индикаторы слишком завышены.

Г-н Кафтарадзе Г. («Альтернатива в наркологии») проинформировал о проблемах с достижением индикаторов по охвату программами ОЗТ из-за ее непривлекательности. Периодически возникают вопросы почему при оценочном количестве ЛУИН 25 000 человек в программу ОЗТ приходит максимум 1500 человек. Высказал предположение о том, что до руководства Проекта ПРООН/ГФ возможно не доходят отчеты Суб-получателей в первоначальном виде, где отражаются имеющиеся проблемы.

Менеджер Проекта ПРООН/ГФ г-жа Лабович И. сообщила, что вся коммуникация проходит через ответственных специалистов программы, МиО специалиста и лично через

нее. Она полностью согласна с теми проблемами, которые были озвучены и понимает, что работу приходится вести в сложных условиях, когда требования по увеличению индикаторов и улучшению качества предоставляемых услуг предъявляются в условиях снижения финансирования, однако, она отметила, что ОП находится под таким же давлением как НПО. На сегодня стоит задача постараться всеми силами сохранить текущий уровень качества предоставления услуг и не предоставлять ложную информацию по охвату. Со стороны ОП была предложена техническая помощь в составлении отчета по охвату клиентов, консультативная помощь по наиболее эффективному географическому планированию пунктов оказания услуг. Было предложено обсудить синергию взаимодействия с другими проектами, чтобы дополнять активности друг друга.

## **2. Заслушивание результатов сайт-визитов по г. Бишкек по компоненту ТБ**

Заместитель Координатора Сектора г-жа Майтиева В.С. отметила, что при определении состава мониторинговой группы по г. Бишкек наблюдалась пассивность со стороны членов Комитета, тогда как при заслушивании отчетов все начинают активно критиковать и давать свои рекомендации. Она проинформировала о том, что Сектором и Секретариатом были разосланы уведомления о предстоящих сайт-визитах заблаговременно, с просьбой подключаться к мониторинговым визитам не только членам Сектора, но и всего Комитета. Было отмечено, что предпочтительно чтобы в группу входили специалисты разного профиля и юристы и финансисты, чтобы сделать более детальный анализ.

Г-жа Суваналиева Ш.М. поинтересовалась имеет ли смысл ездить с мониторинговыми визитами не специалистам, она предложила на имеющиеся для этих целей средства, нанять профильных экспертов и оплачивать их поездки на сайт-визиты.

Г-н Темиралиев Т.А. отметил, что данный вопрос находится в компетенции членов Сектора и если будет заключение о неэффективности таких поездок, то будут привлекаться специалисты, которые будут одинаково хорошо разбираться в финансах, программе и пр.

Г-жа Майтиева В.С. отметила, что предыдущий опыт добровольного определения состава группы по г. Бишкек не принес результатов и предложила сформировать состав будущей мониторинговой группы в г.Жалал-Абад и г.Баткен на сегодняшнем заседании. Относительно направления только экспертов г-жа Майтиева В.С. добавила, что члены Комитета должны также принимать активное участие, чтобы собственными глазами оценить ситуацию на местах.

Далее слово было предоставлено эксперту по компоненту ТБ г-же Гончаровой О.С.

29-30 марта 2018 года в рамках сайт-визитов было посещено 4 организации: ЦСМ №8, ЦСМ №5, ЦСМ Аламединского р-на и Чуйский Областной Центр борьбы с туберкулезом.

В ЦСМ №8 члены мониторинговой группы встретились с Директором ЦСМ и врачом-фтизиатром, были осмотрены кабинеты фтизиатра и рентген-диагностики. Было отмечено соответствие условий хранения медикаментов установленным санитарным нормам, количество остатков ПТП соответствовало записям в журналах. Алгоритм лечения и выявления у пациентов ТБ соответствует клиническим протоколам. В рамках сайт-визита в ЦСМ №8 был посещен кабинет ОЗТ, проведены беседы с клиентами программы, которые обратились к членам мониторинговой группы с просьбой рассмотреть возможность сохранения кабинета при клинике, так как было проинформировано о скором закрытии данного пункта из-за дефицита финансирования. Со стороны медперсонала прозвучали жалобы об отсутствии ставок и надбавок для врачей среднего звена.

При посещении мониторинговой группой ЦСМ №5 также был осмотрен рентген-кабинет и условия хранения лекарственных препаратов. Журналы учета ТБ пациентов заполняются своевременно, перебоев с поставками лекарственных средств и ИМН нет. В Чуйском ОЦБТ были осмотрены клиничко-диагностическое отделение и отделения для пациентов с разной формой чувствительности. Условия хранения и сроки годности лекарственных препаратов соответствуют нормам. Перебоев в поставках медикаментов и ИМН нет. В беседе с врачом-фтизиатром стало известно, что бывают сложности при диагностировании впервые поступивших пациентов с кашлем, было отмечено о необходимости быстрой диагностики пациентов при помощи GXpert аппарата. Со стороны пациентов прозвучала просьба о ежедневном доступе в душевую комнату, которая в настоящее время не работает в связи с запланированным ремонтом.

Далее мониторинговая группа направилась в Чуйский ЦСМ Аламединского р-на, в котором были обнаружены несоответствия по хранению лекарственных препаратов. Кабинет, где хранятся ПТП на протяжении 2-х месяцев затопливает, из-за чего внутри помещения повышенная влажность. Кроме того, было отмечено отсутствие надлежащих стеллажей для хранения медикаментов, дополнительных дверных решеток и замка для безопасного хранения препаратов. Члены мониторинговой группы также встретились с врачами ГСВ данного ЦСМ. Препараты в кабинетах врачей ГСВ хранились в коробках в шкафу, либо на кушетке для осмотра пациентов, что не соответствует правилу хранения медикаментов. Было отмечено отсутствие единого кабинета НКЛ, которое объяснялось рекомендациями программных специалистов проектов выдавать ПТП в кабинетах ГСВ одновременно с приемом других пациентов, в том числе детей. В целом, перебоев с поставками лекарств и

ИМН не наблюдается. Членами мониторинговой группы было рекомендовано специалистам ЧОЦБТ проверить сроки и условия хранения в данном ЦСМ и рассмотреть возможность организации единого кабинета НКЛ.

Г-н Кадыров А.С. напомнил, что основной целью мониторинговых визитов является осуществление надзора за расходованием средств, полученных от международных организаций, тогда как представленный отчет напоминает справку для коллегии Министерства здравоохранения. Однако, г-жа Майтиева В.С. заметила, что если во время сайт-визитов выявляются какие-либо проблемы или недостатки, то необходимо фиксировать эти нарушения в отчетах. Она подняла вопрос эффективности интеграции услуг на первичном уровне в ЦСМ Аламединского р-на, отметив, что при посещении кабинетов ГСВ были обнаружены несоответствия условий хранения медикаментов. Было отмечено, что среди препаратов, закупленных на средства ГФ лежали лекарства, купленные на государственные средства с истекающим сроком годности (этанбутол, срок годности истек в марте 2018 года).

Г-н Кадыров А.С. сообщил, что проблемы, связанные с неправильным хранением лекарственных препаратов должны быть адресованы, в первую очередь, руководству тех ЦСМ, в которых они обнаружены для их устранения и необходимо информировать об этих нарушениях Министерство здравоохранения КР.

Г-н Шукуров У. обратил внимание членов Комитета на несоответствие условий содержания ТБ пациентов в 3-м отделении в ЧОЦБТ (суточная норма хлеба 200 гр.). Также он сообщил о том, что в разговоре с клиентами программы ОЗТ в ЦСМ №8 стало известно о том, что с закрытием пункта многие клиенты прекратят заместительную терапию, что негативно скажется на охвате.

Член Сектора г-н Кадырбеков У.К. согласился с Директором НЦФ, что в компетенцию членов Комитета и функции сайт-визитов не входит финансовый мониторинг бюджетных средств, однако, он отметил, что было бы неправильно игнорировать предложения и замечания пациентов. Он предложил принимать все услышанные пожелания и отражать их в отчете, заслушивать на заседании и впоследствии отдельным письмом от Сектора направлять в соответствующие инстанции, если речь идет о ЦСМ, то направлять письмо в ФОМС, если не входит в систему единого налогоплательщика, то направлять в МЗ КР.

### **3. Определение состава мониторинговой группы в г.Жалал-Абад и г.Баткен**

Члены Сектора единогласно приняли решение о переносе дат мониторинговых визитов с 17-20 апреля на 24-27 апреля 2018 года в связи с участием большинства членов Комитета в конференции по СПИДу в г. Москва 17-21 апреля 2018 года. Относительно определения состава мониторинговой группы г-жа Майтиева В.С. предложила включить тех членов Комитета, которые до этого не принимали участия. Было решено обратиться к 2-м депутатам ЖК КР, являющимся членами Комитета, с предложением принять участие. Включить в группу следующих лиц:

1. Ешходжаева А.С.
2. Шукуров У.Ф.
3. Лебузов И.Л.
4. Садыков И.Ж.
5. Мажитов Р.
6. Эксперта по компоненту ВИЧ
7. Эксперта по компоненту ТБ

Секретариату направить письмо г-же Ешходжаевой А.С. с просьбой принять участие в сайт-визитах в г.Баткен и г.Жалал-Абад.

### **4. Разное**

Г-н Темиралиев Т.А. сообщил членам Сектора о том, что 4 апреля 2018 года путем онлайн-голосования большинством голосов (12 ЗА, 1 воздержался) было принято решение по передаче основных средств Проектом ХОУП Министерству здравоохранения КР. Было отмечено, что во время предыдущего заседания Комитета данный вопрос был обсужден, однако голосования по нему не было. Протокол от 4 апреля 2018 года был направлен Секретариатом Комитета Министерству здравоохранения КР, которое в настоящее время реализует прием-передачу. Также г-н Темиралиев Т.А. отметил, что согласно письму Портфолио-менеджера Глобального Фонда г-на Мирзояна А. от 21 марта 2018 года, в котором говорится, что в грантовом соглашении между ГФ и Проектом ХОУП (разделы 18(e), 26(b) iii) и iv) и 26 (c)) указано, что активы программы, закупаемые на средства ГФ, должны использоваться в период действия и после окончания действия гранта. Окончательное решение о порядке распределения активов после закрытия гранта принимает ГФ. Г-н Темиралиев Т.А. отметил, что передаваемые ТМЦ должны



использоваться по назначению после закрытия гранта. В МЗ КР в настоящее время создается Рабочая группа по приему-передаче. В разговоре с ПМ ГФ г-ном Мирзояном А. было поручено проинформировать Директора НЦФ г-на Кадырова А.С. о текущей ситуации.

**Заместитель Координатора Сектора**



**Майтиева В.С.**

**Ассистент Исполнительного Секретаря**



**Иргебаева К.Дж.**