

ПРОТОКОЛ
заседания Комитета по надзору при СКК

Место проведения: Офис ГУГ ПРООН

Дата проведения: 18 мая 2012г.

Присутствовали:

Члены КН, альтернаты и члены СКК:

Калиев М.Т. – заместитель министра МЗ КР, член СКК

Султангазиев А. – исп. директор «Партнерская сеть», координатор КН

Иманалиева Д. – альтернат депутата ЖК Ниязалиевой Д.А.

Калиниченко Е. - исп. директор ОЮЛ «Ассоциация Страновая Сеть ЛЖВ», член КН

Лебузов И. – председатель ОФ "Ранс Плюс", член КН

Токомбаева М. – исп. директор «Сеть снижения вреда», член КН

Ишанкулов А. – альтернат Балтабаева Т.Б.

Егешова Ч. – альтернат Башмаковой Л. Н. (по доверенности)

Приглашенные лица:

Баймурзаев М. – представитель МФ КР

Чернышева А. – руководитель ГУГ ПРООН

Шубина О. – координатор по ВИЧ/СПИД ГУГ ПРООН

Алешкина Ю. – специалист по МиО ГУГ ПРООН

Сотрудники Секретариата СКК:

Эрмеков Б.

Байызбекова Э.

ПОВЕСТКА ДНЯ:

1. Обсуждение и разработка рекомендаций и комментариев по надзорной панели Dashboard по компоненту ВИЧ/СПИД от ПРООН (приглашенное лицо – Шубина О., Координатор по ВИЧ/СПИДу ГУГ ПРООН);
2. Обсуждение и выработка рекомендаций и комментариев по результатам сайт-визитов, выполненных членами Комитета по надзору 10 мая 2012г. (приглашенное лицо – Шубина О., Координатор по ВИЧ/СПИДу ГУГ ПРООН);
3. Разработка календарного плана по реализации бюджета Секретариата СКК.

Обсуждение Вопросы 1.

Султангазиев А. ознакомил участников Повесткой дня, проверил наличие кворума (из 9 членов комитета присутствовали 6 (в том числе альтернаты) – кворум состоялся).

Алешкина Ю. дала пояснение, что при рассмотрении надзорной панели Dashboard на прошлом заседании КН 8 мая 2012г. члены КН сделали 2 замечания. Первое – это просьба дать детальные пояснения по Выплатам и расходам.

Чернышева А. прокомментировала, что имеются 2 категории расходов: расходы суб-реципиентов и расходы ОР (ПРООН), т.е. расходы по всем статьям.

Султангазиев А. поинтересовался, возможно ли получить детальный бюджет расходов для рассмотрения СКК.

Чернышева А. сказала, что детальная раскладка до 31 декабря 2011г. была дана, но в понедельник детализация всех статей будет выслана в Секретариат СКК для рассылки всем членам КН.

Алешкина Ю. пояснила, что второе замечание было сделано по статусу одобренных соглашений с суб-реципиентами до 31 декабря 2011г. – количество было уточнено и исправлено с 4 на 3 в соответствии с замечанием КН. Более по содержанию панели замечаний не было, однако поступило еще 2 дополнительных вопроса:

-Оценка эффективности работы ГУГ ПРООН;

-Вопрос о поставках шприцев (далее на указанные вопросы уполномочена ответить Шубина О.)

Султангазиев А. кратко пояснил назначение надзорной панели, а так же вкратце ознакомил с информацией по состоянию заполнения панели и выполнения индикаторов по ВИЧ/СПИД. Отметил наличие проблемы с МЗТ.

Алешкина Ю. объяснила процедуру и основания выбора программных индикаторов совместно с КН, объяснила «красный» сигнальный индикатор, что срок его исполнения запланирован в июне 2011.

Ответы-вопросы:

Султангазиев А. (вопрос): Индикатор «количество беременных женщин, инфицированных ВИЧ, получивших АРВ терапию» и «Количество ПИН, охваченных ОЗТ» - в тревожной «желтой зоне».

Иманалиева Д.Дж. (вопрос): Почему по беременным женщинам достигнуто только 70%,

Шубина О. (ответ): При заполнении PUDR используются данные РЦ «СПИД», на основании чего делаются выводы. По данным РЦ «СПИД» имеют место отказы женщин. Женщины, прервавшие лечение или по каким-то причинам не прошедшие полный курс лечения, не включаются в показатель.

Султангазиев А. (комментарий): Необходимо выработать рекомендации по улучшению психосоциального сопровождения и поддержки для снижения случаев отказа беременных ВИЧ-инфицированных от АРВ-лечения.

Чернышева А. предложила выработать рекомендацию, на основании которой будет проведен анализ по регионам, поскольку именно в регионах низкая проблема приверженности к лечению по причине проблемы отсутствия надлежащего психосоциального сопровождения.

Султангазиев А. (рекомендация): ГУГ ПРООН совместно с РЦ «СПИД» проанализировать причины возникновения проблем с низким исполнением индикатора по беременным женщинам и разработать необходимые рекомендации для улучшения ситуации.

Иманалиева Д.Дж. (вопрос): Данный индикатор количественный, а не процентный, поэтому он непоказателен.

Чернышева А. (ответ): Замечание верно, но при выставлении индикатора и цели учитывались исторические данные.

Иманалиева Д. Дж. (комментарий): Необходимо учитывать % от общего охвата при анализе для оценки выполнения индикатора.

Шубина О. (ответ): Имеется другой индикатор «Общее количество беременных прошедших тест на ВИЧ». Указанные 70 женщин были беременны и получили полный курс лечения.

Султангазиев А. (предложение): Включить замечание Иманалиевой Д. Дж. в рекомендации, т.е. при анализе оценки исполнения индикатора привязывать данные общего охвата.

Шубина О. (ответ): Согласно методологии расчета индикаторов данный показатель рассчитывается 1 раз в год, расчет будет сделан в конце 2012г.

Султангазиев А. (вопрос): Какие меры предприняты для улучшения индикатора по ОЗТ?

Чернышева А. (ответ): Для стимулирования приверженности к лечению было решено осуществлять доплаты клиентам на транспортные расходы (южный регион Ошский РЦН). Доплаты будут предоставляться согласно полученным справкам. Планируется предоставление мотивационных поощрений для улучшения качества программ.

Султангазиев А. (вопрос): Членами КН 15 мая был посещен пункт МЗТ в Иссык-атинском ЦСМ (г. Кант), его фактический охват составляет не более 60% от возможного.

Чернышева А. (ответ): Проводятся регулярные выезды, контроль над работой пунктов, однако ситуация сложная, поскольку влияние ПРООН на РЦН ограничено. Необходимо оказывать влияние через госструктуры, МЗ КР. При неудовлетворительной работе ПОШ, пунктов МЗТ будут применяться административные меры взыскания.

Султангазиев А. информировал присутствующих о совмещении должностей медперсонала Иссык-атинского ЦСМ, об охвате посещенных ПОШ и МЗТ.

Чернышева А. сообщила, что со следующего транша планируется переход к оплате за каждого клиента. Рассматриваются 2 варианта «порога» оплаты – 20 и 50 человек. Эта мера должна привести к увеличению охвата.

Лебузов И. и Токомбаева М. поинтересовались, не будет ли эта мера нести каких-либо негативных последствий, как, например, препятствия для добровольного выхода клиентов из программы.

Султангазиев А. порекомендовал дополнить индикатор по ОЗТ, индикаторами по предоставлению полного пакета услуг; индикатором, отражающим рабочий график сотрудников ПОШ, МЗТ в целях оценки эффективности их работы.

Чернышева А. согласилась с предложением, выразила надежду, что ситуация изменится к лучшему с переходом оплаты по результатам работы.

Иманалиева Д.Дж. (вопрос): Имеется ли система контроля над качеством работы? (консультирование, обучение, уровень осведомленности и т.п.)

Токомбаева М. (комментарий): 11 мая была проведена встреча ПРООН с НПО, где поднимался

вопрос МЗТ программы. Необходимо тесное сотрудничество всех партнеров для улучшения качества услуг.

Султангазиев А. предложил провести дополнительную встречу с ПРООН и РЦН по вопросу ОЗТ.

Чернышева А. отметила, что индикатор по ОЗТ – это один из «топ-10» индикаторов по которым ГФ выставляет рейтинг, так что он будет выполнен.

РЕШЕНИЕ по Вопросу 1:

1. Рекомендовать ГУГ ПРООН:

- ГУГ ПРООН совместно с РЦ «СПИД» проанализировать причины возникновения проблем с низким исполнением индикатора по беременным женщинам (в том числе по регионам) и разработать необходимые рекомендации для улучшения ситуации;

- При анализе оценки исполнения индикатора привязывать данные общего «Охвата беременных женщин с известным статусом ВИЧ» к индикатору «Количество беременных с известным статусом ВИЧ, получивших АРВ-лечение» для показательности выполнения индикатора.

2. Провести дополнительную встречу при участии руководителей РЦН и ГУГ ПРООН для рассмотрения вопросов по исполнению индикаторов ОЗТ.

Обсуждение Вопроса 2.

Султангазиев А. озвучил второй вопрос повестки дня и ознакомил членов КН с результатами сайт-визитов по ПОШ (ЦСМ 3, 5, Иссык-Атинский ЦСМ) и пункту МЗТ (г. Кант), сделанных членами КН, 15 мая 2012г. Он озвучил основные проблемы, выявленные в ходе выездов на местах:

- неуккомплектованность кадров (административный персонал, аутрич-работники);
- отсутствие ведения документации, отражающей работу ПОШ, МЗТ;
- недостаточное наличие инструментария, нерегулярные поставки.

Ответы- вопросы:

Иманалиева Д. (вопрос): В чем причина неуккомплектованности кадров?

Султангазиев А. (ответ): Сотрудники ПОШ не знают о необходимой комплектации штатов. Выявлено совмещение должностных обязанностей медицинского и руководящего персонала ЦСМ и координаторов и работников ПОШ и пункта МЗТ.

Иманалиева Д. (вопрос): Чем объяснена малое наличие, нехватка шприцев?

Султангазиев А. (ответ): Сотрудники ПОШ объяснили, что поставки осуществляются с большими интервалами в недостаточном объеме.

Султангазиев А. информировал по результатам выезда в РЦ «СПИД»: выяснилось, что с сентября 2011г. тесты СД-2, СД-4 отсутствуют, но заявка была подана только в ноябре 2011г., за что несет ответственность РЦ «СПИД». По настоящий момент тесты на определение вирусной нагрузки отсутствуют. Озвучил письмо от РЦ «СПИД» по состоянию количества пациентов, получивших АРВ-лечение без определения вирусной нагрузки, напомнил, что это является нарушением клинических протоколов и создает угрозу здоровью пациентов.

Иманалиева Д. прокомментировала, что лечение без определения вирусной нагрузки не

является нарушением клинического протокола, однако, контроль, безусловно, необходим.

Иманалиева Д. (вопрос): имеются ли в РЦ «СПИД» на настоящий момент СД-4?

Султангазиев А. (ответ): Нет с начала марта.

Калиниченко Е. отметила, что по итогам встреч представителей НПО с О. Шубиной и результатами посещения РЦ «СПИД» поступает разноречивая информация.

Шубина О. сообщила, что вчера (17 мая 2012г.) состоялась встреча с директором РЦ «СПИД» Курманалиевой Ж., на которой обсуждался вопрос поставки тестов.

По вопросу ПОШ – проблема с персоналом имеется, о чем ГУГ ПРООН информировали МинЗдрав.

По отчетному периоду доплата сотрудникам государственных медучреждений, занятых в ПОШ, согласно документации составила: ПОШ ЦСМ №3 – 2 чел.; ПОШ ЦСМ №1 – 1 чел. (Документ предъявлен на рассмотрение членов КН).

По мониторинг-визитам имеется первичные материалы всех выполненных ПРООН site визитов: указано где, с кем и когда были проведены (материал предъявлен на рассмотрение членов КН).

Султангазиев А.(вопрос): Почему не предоставлена информация по Иссык-Атнинскому пункту МЗТ?

Шубина О.(ответ): Информация будет подготовлена.

Султангазиев А. (вопрос): Объясните причины неуккомплектованности штатов?

Алешкина Ю.(ответ): Согласно таблице по доплатам указано количество работников ПОШ, получивших доплаты.

Шубина О. (ответ): 2 раза были не приняты отчеты от РЦН: 1) по транспорту; 2) по индикаторам. Был сделан запрос Движения инструментария (количество, остаток, разбивка по датам). Мониторинг велся (Материалы показаны членам КН).

Султангазиев А. (вопрос): Таблица надбавок была утверждена по медработникам, другие позиции были не утверждены, т.к. не требуют утверждения. Согласно страновой заявке на 1 ПОШ должно быть 3 административных работника: 1 медработник (с надбавкой), 2 – административных работника (немедицинские работники). Почему штат не укомплектован?

Шубина О.(ответ): Вы правы. Таблица предоставлялась, чтобы показать, что лишних доплат сделано не было.

Султангазиев А. (вопрос): КН запрашивал контракт с РЦН, информацию в выплатах.

Чернышева А. (ответ): Контракт показать не можем, поскольку это конфиденциальная информация, но можем предоставить приложение к контракту с указанием фамилий всех сотрудников ПОШ.

Шубина О. показала списки сотрудников ПОШ, согласно которым в ПОШ ЦСМ № 3 – 11 чел. (2 административных сотрудника); в ПОШ ЦСМ №1 – 3 адм. сотрудника.

Чернышева А. прокомментировала, что каждый ПОШ отличается по охвату, соответственно варьируется штат административных работников. С РЦН оговаривается, что на определенный охват предоставляется определенное количество сотрудников.

Алешкина Ю. добавила, что ведется работа с РЦН в целях улучшения работы с документацией. Иссыкатинский ПОШ требует наращивания потенциала, были проведены необходимые встречи, даны рекомендации по найму сотрудников, имеющих доступ в группу.

Султангазиев А. отметил, что в ПОШ Иссыкатинского ЦСМ нет инструментария, отсутствует отчетная документация по работе аутрич-работников. Имелись жалобы от клиентов, что нарколог пункта МЗТ указанного ЦСМ требовал взятку за постановку на учет в программе по МЗТ.

Чернышева А. отметила важность проведенных выездов на места для помощи в улучшении работы ПОШ и пунктов МЗТ, работа будет вестись. Обратилась с просьбой сообщать о всех жалобах на работу сотрудников ПОШ для выявления коррупционных действий.

Султангазиев А. отметил, что если за 1 месяц роздано 1000 шприцев, то выплаты не должны иметь место. Был сделан запрос, но ответ еще не получен.

Чернышева А. (ответ): Все документально обеспечено, подход к НПО и государственным медучреждениям одинаковый. ГУГ ПРООН планирует выделить 1 штатную единицу для подготовки ответов на запросы и отчеты для КН.

Шубина О. сообщила, что сегодня, 15 мая, в 17:45 пришло сообщение от логистов ПРООН, что на стадии таможенного оформления находится 60 коробок шприцев по 100 упаковок. Остальная партия, заказанная до конца года, находится в движении. Имеется официальный Запрос-план распределения шприцев от РЦН.

Султангазиев А. предложил рекомендовать ГУГ ПРООН провести работу по расширению охвата в каждом ПОШ путем увеличения квалифицированного административного персонала, согласно утвержденному штату в страновой Заявке; оптимизации работы ПОШей путем привлечения работников, имеющих доступ в группы.

Иманалиева Д. предложила ГУГ ПРООН, чтобы активные соцработники могли совмещать работу на нескольких близлежащих ПОШ.

Шубина О. согласилась с целесообразностью данного предложения.

Чернышева А. отметила, что при переходе к оплате за определенное количество клиентов так же имеется опасение по поводу возникновения случаев злоупотребления.

Шубина О. предложила не привязываться к стандартам, поскольку на каждом ПОШ нужен индивидуальный подход в зависимости от анализа ситуации.

Султангазиев А. согласился с мнением Шубиной О., что в некоторых случаях расширение охвата затруднено по объективным причинам, но одного сотрудника на ПОШ недостаточно.

Шубина О. добавила, что относительно запасов инструментария, условия не всех ПОШ позволяют хранить большие запасы шприцев.

Султангазиев А. напомнил, что резервный запас должен составлять 1-3 месяца, которого должны придерживаться склады в зависимости от потребности каждого ПОШ.

Иманалиева Д. (вопрос): В чем причина малого количества шприцев в ПОШ?

Чернышева А. (ответ): С июня 2011 в РЦ «СПИД» были переданы все закупки в рамках работы прежнего ОР (РЦ «СПИД»), затем переход ОР к ПРООН, задержка финансирования гранта. За 6 месяцев продления реципиентства РЦ «СПИД» средств не было, т. о. 2011г. нельзя считать презентабельным, показатели необходимо оценивать в конце 2012г.

Иманалиева Д. : Какое объяснение по отсутствию СД-4 и тестов на вирусную нагрузку?

Шубина О. (ответ): Тендер на закупку тестов и реагентов прошел 3 мая 2012г. Поставка будет осуществлена через 4-6 недель во втором квартале (сроки определены как последний день второго квартала).

Султангазиев А. (вопрос): Когда?

Шубина О. (ответ): В конце июня.

Иманалиева Д. (вопрос): Чья вина в том, что СД-4 отсутствуют с марта текущего года?

Шубина О. (ответ): Возможно ГУГ ПРООН плохо информировал РЦ «СПИД» об установленных сроках, возникло недопонимание, что 2 квартал считается как последний день квартала, а не начало.

Иманалиева Д. (вопрос): В чем состояла причина «пробела»?

Шубина О. (ответ): В РЦ «СПИД» плохой прогноз – в этом состоит причина т.н. «пробела».

Султангазиев А. (комментарий): По «пробелам», как уже говорилось выше, РЦ «СПИД» несет за период сентябрь-октябрь 2011г. ПРООН в свою очередь несет ответственность за организацию и поставку жизненно-важных препаратов (тесты, АРВ-препараты, метадон, реагенты на СД-4), т. о. ПРООН должен выполнять прогноз (мониторинг) со своей стороны. С А. Аванесовым обсуждался вопрос экстренной закупки.

Шубина О. (ответ): Тендер по экстренным закупкам проведен. Срок годности тест-систем – 6 месяцев, доставка занимает значительный период времени, поэтому было сделано предложение пересмотреть тест-системы для разделения закупок из бюджета и средств гранта.

Чернышева А. отметила, что вопрос прогнозирования – это ответственность РЦ «СПИД».

Султангазиев А. согласился, но напомнил, что ответственность ПРООН – это отслеживание наличия запасов у суб-получателей. Указал на необходимость урегулирования механизма взаимодействия ПРООН и суб-получателей.

Чернышева А. внесла предложение привлекать к участию в заседаниях СКК руководителей суб-реципиентов и подвела итоги по замечаниям и дополнительным материалам, которые были запрошены членами КН от ГУГ ПРООН в ходе настоящего заседания для более подробного изучения.

- 1) Детальная разбивка расходов ОР до 31 декабря 2011г. (выслать копию в Секретариат СКК);
- 2) Провести анализ совместно с РЦ «СПИД» по улучшению индикатора по беременным женщинам.
- 3) Таблица по возмещениям по ПОШ (выслать копию в Секретариат СКК);
- 4) Отчеты site визитов по указанным выше ПОШ и пункту МЗТ. (выслать копию в Секретариат СКК).

Чернышева А. обещала предоставить указанные материалы 21 мая 2012г.

РЕШЕНИЕ по Вопросу 2:

1. Дать рекомендации после рассмотрения дополнительных материалов от ГУГ ПРООН.

Обсуждение Вопроса 3.

Султангазиев А. информировал, что 25 мая состоится встреча Правления СКК и ПРООН по вопросу контрактирования Эрмекова Б., предложил ознакомиться с бюджетом финансирования СКК в части, касающейся исполнения надзорной функции и составить план сайт-визитов по регионам согласно утвержденному бюджету.

Султанагазиев А. внес предложение определить время, место и участников сайт-визитов по регионам.

По итогам обсуждения предварительно время выезда в южный регион назначено на начало июня 2012г.

Изъявили желание принять участие: Лебузов И., Калиниченко Е., Абарбекова А. М. (по согласованию), Иманалиева Д. Дж.

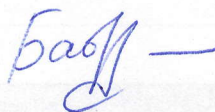
Калиниченко Е. обратилась с просьбой максимально учитывать график работы всех участников сайт-визита, а так же собраться дополнительно в офисе Секретариата СКК для решения вопросов организации сайт-визитов в рабочем порядке.

РЕШЕНИЕ по 3 Вопросу:

1. Определить дату и запланировать выезд 4-х участников сайт-визита (возможно 5 за счет одного сотрудника Секретариата СКК) в южный региона страны в начале июня 2012г.;
2. Секретариату СКК поручить провести необходимую подготовку .

Секретарь встречи

специалист секретариата СКК



Байызбекова Э.