**Отчет**

**по проведенному мониторингу реализации НТП в организациях здравоохранения в Ошской области**

**Дата проведения: c 12 по 13 февраля 2017 г.**

**Состав группы мониторинга:**

К.М. Дыйканбаева - Зам. директора ЖОЦБТ

Б.А. Эстебесова - Член Сектора по надзору Комитета по борьбе с

ВИЧ/СПИДом, ТБ и малярией при КСОЗ

Т. Адбырахманова - Член Сектора по надзору Комитета по борьбе с ВИЧ/СПИДом, ТБ и малярией при КСОЗ

Р. Мажитов - Член Сектора по надзору Комитета по борьбе с ВИЧ/СПИДом, ТБ и малярией при КСОЗ

**Цель:**

1. Проверка достоверности учетно-отчетных данных.
2. Мониторинг проведения диагностического алгоритма выявления больного туберкулезом врачами ПМСП.
3. Мониторинг проведения контролируемого лечения ТБ на уровне ПМСП.
4. Мониторинг лечения туберкулеза стандартными схемами в стационарных и амбулаторных условиях в соответствии с национальными клиническими руководствами.
5. Контроль над использованием ПТП в организациях здравоохранения области.
6. Консультативная помощь в заполнении новых учтено- отчетных форм по ТБ.
7. Консультативная помощь в заполнении новых учтено отчетных форм
8. Мониторинг мотивационных выплат приверженных больных
9. Ознакомление ходом выполнения национальной программы «Туберкулез»
10. Исполнения Гранта Глобального фонда основным субреципиентам, и субполучателями.

**Организации здравоохранения, охваченные мониторингом:**

1. Ошский областной центр борьбы с туберкулезом (ООЦБТ)
2. ЦСМ Ноокатского района- «Барын», «Медигос»
3. ЦСМ Араванского района
4. ЦСМ Узгенского района
5. ЦСМ Кара-Кульжинского района
6. Ошская межобластная детская и подростковая туберкулезная больница (ОМДиПТБ) - первое, второе отделение и АДО - ГЦБТ г. Ош –
7. ЦСМ Узгенского района

**12.02.17 ООЦБТ**

Директор: Истамов К.Т.

В 2017 году центр прошел экспертизу медицинской аккредитационной комиссии.

В ООЦБТ в начале года составлены соглащение с ПРООН по выполнению

Составлены соглащения контракты с каждым участником . Разработаны функциональные обьязанности . С каждым больным в начале лечения составлены соглащения о выплате мотивационных выплат, больные ознакомлены условиями мотивационных выплат . Ежемесячно составляются списки мотивационных выплат больным. Утверждены графики выездов специалистов на города и районы области.

**МЛУ отделение**

Зав. отделением: Токтосунов У.С.

На момент мониторинга в отделении, которое рассчитано на 50 больных состоит 44. Схемы лечения соответствуют рекомендуемым по КП /КР, дозы ПТП соответствуют весу больных.

В отделении не пишется потребность на препараты по установленному образцу, есть журнал где больные ежедневно подписываются за принятые препараты, но в этом журнале не записываются остатки ПТП. Фактические остатки противотуберкулезных препаратов соответствуют должным. В отделении имеется все ПТП второго ряда и лекарственные средства для снятия побочных реакций ПТП. Просроченных лекарственных препаратов нет.

В отделении соблюдаются меры инфекционного контроля. Во всех палатах , коридорах функционируют УФВ лампы, помещения разделены на зоны в соответствии с рекомендациями . Медицинский персонал обеспечен респираторами, больные – хирургическими масками . Противотуберкулезные препараты выдаются под контролем. В отделении имеется все ПТП второго ряда .

**АДО ООЦБТ**

зав. Отделением Самиева Г.Б.

Отделение организовано на месте бывшего ГЦБТ в сентябре 2017 году. В день мониторинга в АДО проводились ремонтные работы по улучшению мер инфекционного контроля . В АДО регистрируются все больные из города Ош. В день мониторинга находились на амбулаторном лечении 64 больные с ЛУ ТБ, 83 больные с чувствительным туберкулезом. Оформления медицинских документаций удовлетворительное. Составленные квартальные отчеты соответствуют по данным ТБ 02 – 02у. Остатки противотуберкулезных препаратов соответствуют должным. Условия хранения ПТП и других ЛС соответствуют основным требованиям фармаконадзора.

Членами коммиссии было отмечено, что по всем статьям бюджета (кроме “управление”)недоусвоение выделенных средств (60 – 87 %).

Были даны разъяснения по причинам недоусвоения, но по большей части они связаны с вопросами прогнозирования (фактическое количество больных и запланированное для получения материального стимулирования – 81%), оперативного реагирования(на возможные проблемы по своевременному лабораторному обследованию – 60%, расходы связанные с осуществлением надзора) и другие.

В 3-и квартале из-за задержки отчета, согласно договора с ОР, было профинансировано 80 % от запланированного (объяснения причины задержки были не убедительны: областной координатор объяснил задержку сдачи отчета, тем, что был на обучении.)

Нуждается в улучшении согласованность работы НЦФ, ООЦБТ и Основного получателя ГФ

Работа с кадрами (в ООЦБТ были проблемы с лабораторными кадрами). В настоящее время проблема решена, но необходимо держать на контроле)

В целом коммисией было отмечено положительное впечатление по управлению и лечебно-диагностической работе ООЦБТ г.Ош. Администрация во главе с директором К.Т. Истамовым и подведомственными учреждениями делают все возможное для того, чтобы создать благоприятные условия для реализации мероприятий по ТБ проекта ГФСТМ. Большое внимание уделяется обучению кадров, используются возможности технической поддержки не только МЗ, ГФСТМ, но и других доноров (Врачи без границ, ЮСАИД, HOPE, KNSV, института усовершенствования врачей).

(подробно отчет представлен в ответах на стандартную анкету).

От ОР ГФСТМ лекарственное обеспечение в полном объеме, поддержку от сотрудников получают свовременную и качественную.

**Проблемы:**

***Сотрудники ООЦБТ***

1. Зарплата персонала учреждений по ТБ
2. 50 % персонала – пенсионеры
3. Текучесть кадров, не успевают обучать
4. Согласованность и взаимопонимание с ЦСМ. Не для всех ЦСМ туберкулез приоритет. (исключение Узген). ЦСМне заинтересованы работать по проблеме ТБ***.***
5. Рентген аппаратура старая.
6. Респираторы не всем подходят по размерам
7. Необходимо продумать вопрос по транспортировке анализов.
8. Проблема по своевременному выявлению побочных последствий лекарств со стороны ЛПУ/ЦСМ

***Пациенты ООЦБТ***

Все без исключения клиенты, с которыми беседовала равный консультант Толкун Абдрахманова, высказывали только положительные отзывы по лечению, обслуживанию, уходу и поддержке со стороны медперсонала Пожелания пацинтов в основном касались Транспортные расходов и большего внимания побочным эффектам от ПТП.

**РЕКОМЕНДАЦИИ:**

*По регистрации и мониторингу:*

* Вести записи в ТБ-02 и ТБ-02 У в соответствие с установленными нормами
* Контролировать полноту записей данных в ТБ-01. При затруднениях в заполнении обращаться в отдел мониторинга ООЦБТ за практической и консультационной помощью
* Подавать заявку на получение ПТп строго по установленному образцу и вносить данные соответствующие действительности и картам ТБ-01У

*По клинике и лечению:*

* Вести работу в соответствие с приказом МЗКР № 670 от 27 ноября 2013 года«О мерах по совершенствованию противотуберкулезной помощи населению Кыргызской Республики» МЗ КР.
* Проводить лечение больных ТБ и контроль химиотерапии строго в соответствии с КР/КП.
* Проводить лечение больных ТБ и контроль химиотерапии строго в соответствии с указаниями НЦФ.
* Проводить диагностический алгоритм выявления больного туберкулезом в соответствии с КР/КП
* Проводить ежегодные ФЛГ-обследования групп риска.
* Врачам ЦСМ проверять на ТБ больных из групп риска
* Выявлять и купировать побочные реакции.
* Проводить обследование мокроты в соответствие с установленными сроками

*По фарм. менеджменту:*

* Врачам контролировать работу мед.сестер и ведению документации
* Глав.врачу контролировать работу врачей – фтизиатров
* Контролировать ведение мед.документации по контролю за ПТП
* Хранить ПТП в соответствие с установленными нормами

**13.02.18 ЦСМ Араванского района**

Директор - Аскаров Медет

Врач фтизиатр Каратаева Калбу Каратаевна

Обслуживаемое население 126 394

На момент визита в Араванском ЦСМ проводится лечение 117 больных с чувствительным, 20 больных с ЛУ ТБ( МЛУ -18 в том числе 2 ШЛУ).

Осмотрены ТБ 01, ТБ 01у – замечаний не имеется. Лечение больным проводится после представления на врачебный консилиум. Больные с ЛУ ТБ представляются на консилиум 1 раз в квартал, исключения составляют развития побочных реакций и отмена иньекционных препаратов. ТБ 02, ТБ 02у ведется аккуратно, внесены все данные из ТБ 01 – 01у. Ежеквартальные отчеты соответствуют по ТБ 02 – 02у. . Противотуберкулезные препараты хранятся в шкафах под замком, при подсчете остатки противотуберкулезных препаратов соответствуют должному. Со стороны специалистов ООЦБТ в течении 2017 года проведены 5 мониторинговых визитов в данное ЛПУ.

В противотуберкулезном кабинете соблюдаются все меры инфекционного контроля, проводится раздельный прием детей.

В целом коммисией было отмечено положительное впечатление по управлению и лечебно-диагностической работе. Обеспечение медикаментами бесперебойное. В достаточном количестве препараты II ряда, респираторы, маски, сумки-холодильники.

Сроки, условия хранения, запас медикаментов и средств защиты согласно требованиям.

При посещении выявлены проблемы. Связанные с транспортировкой мокроты (В ЦСМ только 1 машина, что не обеспечивает потребностей кабинета в транспортировке бак.материала,) из районного уровня в ЮРЛ. Нет аппарата “GXpert” для быстрой диагностики пациентов.. Рентген аппарат 1984 года, флюрограф – 1986 года. Со стороны персонала отмечаются жалобы на экономический отдел, который планирует снизить оплату по ставке за вредность на 10 %. **Со стороны пациентов** жалоб нет. Просьба выделять средства на транспортные расходы.

Врач- фтизиатр регулярно проводит мониторинги ГСВ, акты имеются, но подписаны только одни врачом. Директор ЦСМ старается создавать благоприятные условия для работы сотрудников кабинета фтизиатра, за результаты работы доплачивает КТУ – 2,5

Поддержка со стороны ООЦБТ, НЦФ, ГФ

Рекомендовано:

1. Проводить всем больным ТЛЧ и вовремя запрашивать информацию по результатам теста.
2. Мониторировать лечение больных в стационарах.
3. Решить вопрос с нагрузкой и функциональными обязанностями врача- педиатра.
4. Выявлять и купировать побочные реакции.
5. Направлять больных на исследования биохимии крови.
6. Раздать препараты по купированию побочных реакций на ГСВ.

**13.02.18 ЦСМ Ноокатского района «Бачын»**

Директор Абдуллаев А.А.

Врач фтизиатр Номанжанов Илхом

Обслуживаемое население 125608 чел.

Противотуберкулезная помощь оказывается противотуберкулезным кабинетом совместно с ОЛС. В день мониторинга на территории обслуживания данного ЦСМ находились на амбулаторном лечении 18 больные с ЛУ ТБ , в том числе 2 – ШЛУ ТБ, 46 больных с чувствительными ТБ. В течении 2017 года в данный ЦСМ проведены 4 мониторинговых визитов со стороны специалистов ООЦБТ . ТБ 01, ТБ 01у, ТБ02, ТБ 02у оформлены правильно. При проверке остатки противотуберкулезных препаратов и ЛС для снятия побочных реакций ПТП соответствовали должным.

Кабинет фтизиатра расположен отдельно от других подразделений ЦСМ.

Условия для работы удовлетворительные. Рентген кабинет расположен в основном здании ЦСМ.

В своей работе придерживаются требований и рекомендаций согласно КП и руководствам по лечению и ведению больных. Хранения медикаментов в надлежащих условиях. Сроки и температурный режим соблюдаются. Запасы в соответствии с рекомендациями НЦФ, ГФ.

В целом коммисией было отмечено положительное впечатление по управлению и лечебно-диагностической работе. Директор выделяет транспорт для доставки в г.Ош бактериологического материала, врачам для участия в консилиумах в ООЦБТ строго по графикам, оплачивает врачам КТУ по результатам работы.

Медсестра кабинета Шарапова Мукарам, 42 года стажа работы, с 2016 года работает вместе с врачом, под его руководством готовит и сдает отчеты в ООЦБТ.

В кабинете в достаточном количестве препараты 2 ряда, респираторы, маски, сумки-холодильники.

Техническая поддержка от ООЦБТ (ежемесячно), сотрудников ОР и НЦФ (2-3 раза в год). При посещении выявлены некоторые трудности в работе персонала. “GXpert” для быстрой диагностики пациентов находится в другом ЦСМ (№2). Больным, которые приходят в ЦСМ «Барын» для рентген обследования, приходится обращаться в ЦСМ-2, где есть врач рентгенолог, который может дать заключение. Персонал кабинета просит посодействовать доплачивать врачу по факту. Врач кабинета 2-3 раза в неделю (вторник, четверг, суббота) участвует в консилиумах в ООЦБТ. Приходится тратить на поездку собственные средства, так как возможности по выделению транспорта ЦСМ ограничены.

Медсестра кабинета отметила, что приходится повторно ездить в ООЦБТ по отчетам, хотя они были сданы своевременно, что отрывает от основной работы.

**13.02.18 ЦСМ Узгенского района**

Директор: Мамасадыкова Б.А.

Врачи: Жахангирханов А.Ж., Маткаримов А.А.

Население -230000

Туберкулезный кабине находится на отдельно выделенной территории. Помещения диспансера требуют ремонта. Работают 2 врача: Жохонгирханов А.Д (руководитель) и Маматкаримов А.А врач-фтизитар, ответственный за ЛУТБ, старшая медсестра, фельдшер, 2 медсестры, медсестра/лаборантка

На учете 24 МЛУ, к том числе 2 ШЛУ, 1 ПЛУ

Работа с больными проводится согласно рекомендациям, руководствам по лечению, ведению и уходу больных.

В кабинете работают 2 врача, 3медсестры, 1 координатор.

Хранение медикаментов и средств защиты, реактивов с соблюдением норм и правил, несмотря на проблемы с помещениями.

Сроки хранения, запас медикаментов соответствует требованиям.

Коммисией было отмечено положительное впечатление по управлению и лечебно-диагностической работе. Поддержка со стороны руководителя ЦСМ, которая понимает приоритетность проблемы ТБ, ТБ/ВИЧ и делает все возможное для поддержки туберкулезной службы. Помещение ТБ кабинета требуют ремонта. Администрация ЦСМ готова строить новые корпуса для кабинета. В настоящее время стоит вопрос о передаче с баланса местного Кенеша на баланс ЦСМ территории, где расположен здания тубдиспансера.

ЦСМ имеет 5 автомобилей, поэтому проблем по транспортировке для туб.службы нет.

В настоящее время, в связи с неудовлетворительным состоянием ТБ помещений, предоставила в ближайшем ЦСМ помещения для работы аппарата “GXpert” и персонала. В ЦСМ закуплена новая аппаратура для рентген исследований. Из пожеланий отмечается просьба о оказании поддержки на уровне Областного и метсного Кенешей и повышении Зарплата сотрудников ЦСМ.

Командировачные оплачивает совет директоров по КУЗ(Комитет Укрепления Здоровья).

     Очень тесно работают с НОКП которая выделяет в помощь пациентам 1000сом раз в месяц. Так же им помогает Испанский КК продуктами питания для пациентов.

Рекомендовано:

1. Контролировать ЕЖЕДНЕВНУЮ контролируемую выдачу ПТП больным
2. Врачам контролировать работу мед.сестер и ведению документации
3. Глав.врачу контролировать работу врачей – фтизиатров
4. Найти средства на приведение рабочего места в допустимый для работы вид.
5. Проводить всем больным ТЛЧ и вовремя запрашивать информацию по результатам теста.
6. Выявлять и купировать побочные реакции.

**13.02.18 ЦСМ Кара Суу**

Руководитель – Токторова Динара Сатыевна

Население 368000 чел

21 ГСВ, 71 ФАП, 2 филиала, 6 пунктов скорой помощи, 5 дневных отделений

Не удалось встретиться с врачом-фтизиатром. Была медсестра.

Условия для работы очень хорошие, но мало рабочих кабинетов  для врачей Кроме ремонта, обеспечены оборудованием, оргтехника и другое.

В наличии имеются 2 филиала ЦСМ. 6 пунктов скорой помощи + 5 машин для вывоза биоматериалов 2 раза в неделю если машина свободна от перевозки пациентов, если нет то врачи сами возят за свои расчеты.

ЦСМ Кара Суу является показательным сайтом, работающим при непосредственном контроле и участии врачей без границ, а также технической поддержке сотрудников НЦФ, ООЦБТ и ОР ГФ.

Помогают сотрудники “Врачей без границ”, не только оборудованием, медикаментами, но и по вопросам улучшения качества предоставления помощи МЛУ больным.

Доплаты получают со средств «Врачей без границ». (2 врача, 2медсестры, 2 лаборанта).

Медицинская, учетно-отчетная документация ведется в строгом соответсвии с рекомендациями и требованиями ВОЗ, НЦФ, ГФСТМ.

Медкиаменты, средства защиты в достаточном количестве, поступают бесперебойно в соотвествии с потребностями больных.

Транспортные расходы выделяются, но мало, в основном возят анализы (мокроту за свой счет и за счет ВБГ).

**13.02.18 Филиал Общества Красного Полумесяца**

Сотрудники и волонтеры Красного Полумесяца помогают и расширяют возможности туберкулезных учрждений Ошской области по уходе, поддержке, социальному сопровождению, повышению осведомленности, грамотности населения и больных туберкулезом.

Больных, которых они патронируют,обеспечивают мотивационными пакетами.

**Что понравилось**

Дружная работоспособная команда.

Работают в тесном партнерстве с ООЦБТи по районам.

Помогают по социальному сопровождению и поддержке ТБ больных.

Хорошо поставлена работа волонтеров. Все волонтеры (молодежь и пожилые люди) работают на безвозмездной основе.

С ними регулярно проводятся тренинги, семинары.

На базе организции работают бесплатные курсы кройки и шитья, где желающие могут получить навыки шиться и моделирования.

Девочки, окончившие крусы открыли при организации свою мастертсвую и учатся зарабатывать деньги.