**Члены Комитета по борьбе с ВИЧ/СПИДом, ТБ и малярией осуществляли плановые сайт-визиты в организации ВИЧ/ТБ, с 24 апреля по 18 июня 2019 года.**

Целью мониторинга является наблюдение за реализацией Основными получателями грантов, предоставленных международными и донорскими организациями, за:

* надлежащим и своевременным использованием финансовых ресурсов
* надлежащим и своевременным проведением закупок на средства Глобального Фонда и других доноров
* эффективностью осуществления программ
* эффективностью управления грантами и со-получателями
* результатами реализации грантов и их воздействием

Таким образом, основной целью мониторинговых визитов является отслеживание хода работ и возникающих трудностей, с целью оказания дальнейшего содействия в устранении барьеров для эффективной реализации грантов. Комитет КСОЗ отслеживает процесс внедрения грантов на макроуровне и затрагивает разные сферы надзора (финансы, закупки, управление грантом, внедрение, техническая помощь, воздействие).

**Наименование сайта:** ОЮЛ Ассоциация СПИД-сервисных НПО Кыргызской Республики **«АнтиСПИД».**

Задержки есть, незначительные, это связано с подписанием договоров.

В штате 27 человек - 1 координатор (50%), 1- бухгалтер (50%), 1 - специалист по МиО (30%), 8 - специалист по экспресс тестированию на ВИЧ, Аутрич работники – 15 человек (50%), 1 - Врач-консультант (25%). На каждого сотрудника имеется функциональные обязанности и сертификаты по обучению, обучение членов платформы и сотрудников проходят за границей.

Со стороны ОР мониторинговый визит 1 раз в год. Замечаний не было. Коммуникация регулярная 1 раз в год.

**Финансирование:**

**Денежные средства: KGS – 4031008 сом,**

Заработная плата – 700686 сом;

Заработная плата аутрич работников – 2259923,4 тыйын;

Транспортные, прочие расходы – 12000 сом;

Расходы на содержание офиса – 1058400 сом;

Организация находится в отдельном одноэтажном административном здании.

Данные о клиентах. Клиенты, как и ранее, приходят получать бытовые услуги, стирка, душ, интернет. Однако ранее по предоставлению бытовых услуг были закреплены социальные работники, которые отмечали клиентов, которые получили бытовые услуги и сколько раз. К сожалению, данной задачей заниматься некому, так как у сотрудников стоит большой план по охвату и тестированию клиентов, и они нацелены как можно максимально выполнить данный индикатор.

**Программная часть/ результаты/ показатели:**

1. Обеспечение МСМ, ТГ минимальным пакетом услуг по профилактике ВИЧ: предоставление презервативов и любрикантов (согласно инструкциям ПРООН), информационных материалов в виде брошюр и/или информационных сессий по профилактике ВИЧ инфекции, инфекций передающиеся половым путем (ИППП) вирусных гепатитов В и С (ВГ), туберкулез ФЙЁЯа (ТБ) и др. и выдача направлений на обследование на ВИЧ и/или ИППП.
2. Проведение консультирования (мотивационное, психосоциальное и др.) по разным темам аутрич работниками или другими специалистами.
3. Обеспечение прохождения обследования на ВИЧ (силами аутрич работников и других сотрудников организации).

* Мотивирование к прохождению обследования на ВИЧ и социальное сопровождение;
* Проведение экспресс-тестирования на ВИЧ (ЭТ) на базе организации (при наличии необходимых условий и обученного персонала);
* При выявлении предварительно-положительного результата на ВИЧ (ЭТ или ИФА методом) обеспечение прохождения подтверждающих тестов в центрах СПИДа или центрах семейной медицины (ЦСМ), посредством мотивационного консультирования и личного сопровождения;
* При подтверждении положительного результата обеспечение постановки клиента на диспансерный учет в центрах СПИДа или ЦСМ;
* Психосоциальная поддержка ЛЖВ/МСМ, ТГ (аутрич работниками и/или другими сотрудниками организации) в целях своевременного начала антиретровирусной терапии АРТ или перенаправления в организации, предоставляющие услуги ЛЖВ;
* Психосоциальная поддержка ЛЖВ/МСМ, ТГ (силами равного консультанта/социального работника/психолог и/или другими сотрудниками организации в тесном сотрудничестве с врачами инфекционистами) в целях выработки и поддержки приверженности АРТ или перенаправления в организации предоставляющие услуги ЛЖВ.

1. Реализация программы по социальному сопровождению (кейс менеджмент) в отношении ВИЧ позитивных клиентов.
2. Обеспечение прохождения обследования на ИППП, ТБ, ВГ по перенаправлению;
3. При выявлении ИППП, ТБ обеспечение доступа к лечению данных заболеваний у дружественных врачей
4. Психосоциальная поддержка МСМ, ТГ (силами равного консультанта/ социального работника/психолога и/или другими сотрудниками организации в тесном сотрудничестве с профильными врачами) в целях выработки и поддержки приверженности лечению ИППП, ТБ.
5. Помощь в получении МСМ, ТГ социальных услуг: восстановление документов, получение социальных льгот и пособий и др.
6. Помощь МСМ, ТГ в получении юридических услуг: на базе организации или по перенаправлению
7. Развитие и проведение групп поддержки для МСМ, ЛЖВ/МСМ, ТГ;
8. Привлечение волонтеров, равных лидеров сообщества МСМ для расширения доступа к ключевой группе и вовлечения новых клиентов в программы;
9. Предоставление бытовых услуг (стирка, душ и др.);
10. Мониторинговые визиты;

**Материальная часть:**

Стандартные мужские презервативы;

Особо прочные мужские презервативы;

Ароматизированные мужские презервативы;

Любриканты на водной основе;

Социальные пакеты (единицы мобильной связи);

ИОМ.

**Объем предоставленных услуг за 2018 год:**

Предоставление изделий медицинского назначения для безопасного сексуального поведение.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 квартал | 2 квартал | 3 квартал | 4 квартал | Всего |
|  | 1782 | 2387 | 2877 | 2649 | **9695** |
| Стандартные мужские презервативы | 19098 | 23400 | 22746 | 26213 | **91457** |
| Особо прочные мужские презервативы | 22917 | 28080 | 26186 | 30020 | **107203** |
| Ароматизированные мужские презервативы | 3822 | 4680 | 5284 | 3809 | **17595** |
| Любриканты на водной основе | 7641 | 56160 | 48908 | 8248 | **120957** |
| ИОМ по вопросам ВИЧ/СПИДа | 3822 | 4680 | 5284 | 5601 | **19387** |
| Социальные пакеты (единицы мобильной связи) | 200 | - | - | - | **200** |

Среднее количество из расчета на **одного** клиента составляло:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 квартал | 2 квартал | 3 квартал | 4 квартал | Всего |
| Стандартные мужские презервативы | 11 | 10 | 8 | 10 | **39** |
| Особо прочные мужские презервативы | 13 | 12 | 9 | 11 | **45** |
| Ароматизированные мужские презервативы | 2 | 2 | 2 | 2 | **8** |
| Любриканты на водной основе | 4 | 24 | 17 | 22 | **67** |
| ИОМ по вопросам ВИЧ/СПИДа | 2 | 2 | 2 | 2 | **8** |

Координатор, помощник координатора, специалист по АКСМ гибко работают по штатным единицам.

Работают волонтеры, 40 человек.

Аутрич работа идет хорошо, приток новых клиентов увеличен в 1,5-2 раза. Ассоциация «Анти СПИД» дополнили в общепринятые по АКСМ шаги и разработали 10-ти шаговую модель услуг, и по сей день практикуют.

Сервисы не поддерживают.

1. Работа с депутатами базовая информация по ТБ.
2. Продолжить работу с НПО по базовым знаниям.

**Проблемы:**

1. В 2019 году закончился TB-REP. Активности с 31.12.2018 года нет, но работает партнерская сеть.
2. В регионах НПО нет поддержки со стороны НТП.

**Рекомендации:**

* Усиление партнерства с НЦФ в сфере АКСМ. Необходима поддержка от НЦФ.

**29.05.19 ЦСМ Кара-Сууйского района, Ошская область.**

Главный врач -Токторова Динара Сатыевна

Врач фтизиатр по ЧТБ - Назиров Лочинбек Мамхаматюнусович

Врач фтизиатр по МЛУ ТБ – Ташматов Кабылжан Базарбаевич

Мед/сестра по медикаментам – Турдушева Ашыркан Айтиевна

Старшая мед/сестра - Назарова Рахима Маматовна

Обслуживаемое население – 386334 чел по базе ЦСМ.

Противотуберкулезная помощь оказывается противотуберкулезным кабинетом. Имеется 3 филиала:

1. При филиале ЦСМ Кара-Суу , 9 Айыл Окмоту, 12 ГСВ, 32 ФАП
2. филиал ЦСМ Кашкар-Кыштак, 4 Айыл Окмоту, 8 ГСВ, 19 ФАП
3. филиал ЦСМ Курманджан-Датка, 4 Айыл Окмоту, 8 ГСВ, 23 ФАП

В течении года в данный ЦСМ проведены ежеквартальные мониторинговые визиты со стороны специалистов ООЦБТ.

Со стороны ЦСМ мониторинг проводят ежегодно (выезжают в ФАПы).

Документация и все учетно-отчетные формы в норме.

Кабинет фтизиатра расположен в отдельном административном здании. В регистратуре выдают маски всем кашляющим пациентам. Алгоритм ведения и выявления пациентов соответствует клиническому протоколу. В кабинете в достаточном количестве препараты 1 и 2 ряда, респираторы, маски. Хранения медикаментов в надлежащих условиях. Сроки и температурный режим соблюдаются.

За 2018 год на территории обслуживания ЦСМ Кара-Суу находились на амбулаторном лечении 310 пациента, в том числе 48 – ЛУ ТБ из них взято на лечение 42 , 7- РУ ТБ из них взято на лечение 6 чел, 40 - МЛУ ТБ взято на лечение 35 , и 1 ШЛУ-ТБ взято на лечение 1.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № |  | Всего | Взято на лечение |
| 1 | ЛУТБ | 48 | 42 |
| 2 | РУТБ | 7 | 6 |
| 3 | ШЛУТБ | 1 | 1 |

Лекарственные препараты соответствуют подсчету.

В целом коммисией было отмечено положительное впечатление по управлению и лечебно-диагностической работе.

В связи с мотивационными выплатами большинство пациентов стали приверженными.

Администрация ЦСМ отмечает **проблемы** как с ведением ТБ пациентов связано миграцией, что пациенты мигрируют и безответственно относятся к своему здоровью и отсюда же возникают сложности с контролем лечения.

На момент мониторингового визита, специалиста по ИК не застали, в связи с чем не было доступа к нужной документации.

**Финансирование** ЦСМ Кара-Суу по линии Глобального фонда не получает средств, все финансирование получают из бюджета. Основные статьи расходов: заработная плата, отчисления в соц. фонд, административные расходы и др.

Медикаменты, плевательницы из ООЦБТ получают по потребности из гранта Глобального фонда, задержек и перебоев не было. Респираторы, маски, препараты для купирования побочных явлений получают MSF, Перебоев в поставках препаратов не было.

Препараты: ПРОТУБ 4, ПРОТУБ 2, пирозинамид, этамбутол- бюджет.

Со стороны ПРООН - капромицин, канамицин, протеонамид, левофлоксацин, Изониазид 0,3, рифампицин, клофозамин, ленозолид, моксифлоксацин 400 мг, Витаммины В6, Сольаралные, и препараты для купирования побочных явлений.

Основной запас препаратов хранится на складе ООЦБТ. Заказ и получение препаратов первого и второго ряда получают каждый месяц. Препараты для лечения чувствительного туберкулеза получают до конца курса лечения пациента. Распределение препаратов по ГСВ проводится ежемесячно по запросу. Выдача и учет препаратов регистрируется в журнале регистрации.

Проблемы:

1. Текучесть кадров.
2. Низкая заработная плата.

**30.05.19 Джалал-Абадский ОЦСМ, Джалал-Абадская область**

Директор - Эрматов Нурдин Манапович

Зам по С/Д – Имашова Эльмира Абдыгуловна

Врач фтизиатр – Матраимова Гульсунай

Врач фтизиатр – Ормонбеков Каныбек

Обслуживаемое население - 111134 человек по городу Джалал-Абад.

Противотуберкулезная помощь оказывается противотуберкулезным кабинетом.

В течении года в данный ЦСМ проведены ежеквартальные мониторинговые визиты со стороны специалистов ЖОЦБТ.

Со стороны ЦСМ мониторинг проводят ежегодно (выезжают в ФАПы).

Кабинет фтизиатра расположен на другом конце города в отдельном административном здании. В регистратуре выдают маски всем кашляющим пациентам. Алгоритм ведения и выявления пациентов соответствует клиническому протоколу. В кабинете в достаточном количестве препараты 1 и 2 ряда, респираторы, маски. Хранения медикаментов в надлежащих условиях. Сроки и температурный режим соблюдаются.

За 2018 год на территории обслуживания ЦСМ г. Джалал-Абад находились:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № |  | Всего | Взято на лечение |
| 1 | ЛУТБ | 29 | 23 |
| 2 | РУТБ | 20 | 2 |
| 3 | ШЛУТБ | 1 | 1 |

Лекарственные препараты соответствуют подсчету.

В связи с мотивационными выплатами здесь также большинство пациентов стали приверженными.

**Финансирование** ЦСМ г. Джалал-Абад все финансирование получает из бюджета. Основные статьи расходов: заработная плата, отчисления в соц. фонд, административные расходы и др.

Медикаменты, плевательницы из ЖОЦБТ получают по потребности из гранта Глобального фонда, задержек и перебоев не было. Респираторы, маски, препараты для купирования побочных явлений получают MSF, Перебоев в поставках препаратов не было.

Основной запас препаратов хранится на складе ЖОЦБТ. Заказ и получение препаратов первого и второго ряда получают каждый месяц. Препараты для лечения чувствительного туберкулеза получают до конца курса лечения пациента. Распределение препаратов по ГСВ проводится ежемесячно по запросу. Выдача и учет препаратов регистрируется в журнале регистрации.

Положительные моменты:

1. Консилиум проводится еженедельно.
2. Фтизиатр работает с пациентами (еще больше прикладывает усилий), чтобы пациенты не нарушали режим лечения.

Проблемы:

1. В связи с сокращением одного штата фтизиатра, 1- му фтизиатру накладно с документацией и пациентами.
2. Нет интернета и отсюда же проблема ввода историй болезни.
3. Отсутствие транспорта, медсестра на общественном транспорте везет патологические материалы, что не соответствует мерам ИК.
4. Из-за финансовых проблем пациенты не всегда могут сдать анализы на ТТГ.

**10.06.2019 Таласский районный ЦСМ, Таласская область**

Главный врач – Шадиев Аттукур Мамбеткулович

Врач-фтизиатр – Тургунбаева Гульнар Султанбековна работает с 2015

ТБ мед/сестра – Токталиева Джанар Койчумановна

В Таласском Районе имеется 5 района

Обслуживаемое население – 37925 человек по г. Талас

Имеется 3 ГСВ - №1 ГСВ, №2 ГСВ, №3 ГСВ

В течении года в данный ЦСМ проведены мониторинговые визиты со стороны специалистов ТОЦБТ по плану ежеквартальные, ежегодные.

Со стороны ЦСМ мониторинг ведут ежегодно.

Кабинет фтизиатра расположен на первом этаже административного здания. В регистратуре выдают маски всем кашляющим пациентам. Алгоритм ведения и выявления пациентов соответствует клиническому протоколу.

В кабинете в достаточном количестве препараты 1 и 2 ряда, препараты для купирования побочных явлений, респираторы, маски.

Хранение медикаментов в надлежащих условиях. Сроки и температурный режим соблюдаются.

За 2018 год мониторинга на территории обслуживания данного ЦСМ Талас, находились на амбулаторном лечении 48 пациента;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № |  | Всего | Взято на лечение |
| 1 | ЛУТБ | 9 | 9 |
| 2 | РУТБ | 1 | 1 |
| 3 | ШЛУТБ | 1 | 1 |

**Финансирование** ЦСМ Талас все финансирование получает из бюджета. Основные статьи расходов: заработная плата, отчисления в соц. фонд, административные расходы и др.

Медикаменты, препараты для купирования пробочных, респираторы, маски, явлений, плевательницы из ТОЦБТ получают по потребности из гранта Глобального фонда, задержек и перебоев не было.

Со стороны ПРООН - капромицин, канамицин, протеонамид, левофлоксацин, Изониазид 0,3, рифампицин, клофозамин, ленозолид, моксифлоксацин 400 мг, Витаммины В6, Сольаралные, и препараты для купирования побочных явлений.

Основной запас препаратов хранится на складе в ТОЦБТ. Препараты первого и второго ряда получают каждый месяц.

Препараты для лечения чувствительного туберкулеза получают до конца курса лечения пациента.

Препараты для лечения устойчивого туберкулеза получают каждый месяц из-за возможных изменений в схеме лечения.

Распределение препаратов проводится по ГСВ ежемесячно по запросу. Выдача и учет препаратов регистрируется в журнале регистрации.

Лекарственные препараты соответствуют подсчету.

Членом мониторинговой группы Хаитовым Д.К. (ОФ «TB people в КР») была проведена беседа с пациентом, который был переведен с ИК 31.

Проблемы:

1. Текучесть кадров.
2. При получении услуг пациенты сталкиваются с такими проблемами как отсутствие документов, удостоверяющих личность пациента.
3. Миграция населения.

**24.06.2019 Иссык-Кульский районный ЦСМ, Иссык-Кульская область.**

Главный врач – Сагынбаев Мирбек Омурбекович

Врач-фтизиатр – Кариева Гулжан Асановна

ТБ мед/сестра – Жээнчороева Роза Абдыманаповна

Обслуживаемое население – 77403 чел.

В структуре ЦСМ имеется медицинский центр «Балалык»

В течении года в данный ЦСМ проведены мониторинговые визиты со стороны специалистов ИОЦБТ по плану ежеквартальные, ежегодные.

Со стороны ЦСМ мониторинг ведут ежегодно.

Кабинет фтизиатра расположен на первом этаже административного здания. В регистратуре выдают маски всем кашляющим пациентам. Алгоритм ведения и выявления пациентов соответствует клиническому протоколу.

В кабинете в достаточном количестве препараты 1 и 2 ряда, респираторы, маски.

Хранения медикаментов в надлежащих условиях. Сроки и температурный режим соблюдаются.

За 2018 год мониторинга на территории обслуживания данного Иссык-Кульской ЦСМ находились на амбулаторном лечении 48 пациента,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № |  | Всего | Взято на лечение |
| 1 | ЛУТБ | 10 | 8 |
| 2 | РУТБ | 6 | 6 |
| 3 | ШЛУТБ | 2 | 2 |

**Финансирование** Иссык-Кулький ЦСМ по линии Глобального фонда не получает средств, все финансирования получают из бюджета. Основные статьи расходов: заработная плата, отчисления в соц. фонд, административные расходы и др.

Медикаменты, препараты для купирования пробочных, респираторы, маски, явлений, ИОЦБТ получают по потребности из гранта Глобального фонда, задержек и перебоев не было.

Плевательницы покупают через тендер

Со стороны ПРООН - капромицин, канамицин, протеонамид, левофлоксацин, Изониазид 0,3, рифампицин, клофозамин, ленозолид, моксифлоксацин 400 мг, Витаммины В6, Сольаральные, и препараты для купирования побочных ээфектов.

При выявлении побочных явлений медсестра оказывает соответствующую помощь пациенту.

Основной запас препаратов хранится на складе в ИОЦБТ. Заказ и получение препаратов первого и второго ряда получают каждый месяц.

Препараты для лечения чувствительного туберкулеза получают до конца курса лечения.

Препараты для лечения устойчивого туберкулеза получают каждый месяц из-за возможных изменений в схеме лечения.

Распределение препаратов проводится по ГСВ ежемесячно по запросу. Выдача и учет препаратов регистрируется в журнале регистрации.

Лекарственные препараты соответствуют подсчету.

Во времы сайт визита провели встречу с несколькими пациентами.

Ведется видео-контроль.

Документация и все учетно-отчетные формы в целом заполняется нормально.

Фтизиатр в маленьком кабинете принимает пациентов. Нет отдельного кабинета для НКЛ.

Рекомендации:

1. Необходимо выделить помещение для НКЛ.

**Наименование сайта: ОФ «СПИД Фонд Восток – Запад в КР»**

**Проект: «Эффективный контроль за ТБ и ВИЧ в Кыргызской республике».**

Задача проекта:

1. Создание групп поддержки, основанных на принципе равный-равному и направленных на возобновление лечения.
2. Повышение информированности пациентов ЛУ ТБ и членов их семей с целью предотвращения заражения ТБ и повышения приверженности.
3. Доставка препаратов на дом больным ЛУ ТБ г. Бишкек, которые по тяжести состояния и семейным обстоятельствам получают лечение на дому.

Обязательства организации перед ПРООН в рамках гранта:

1. Деятельность организации должна быть ориентированной на пациентов, не допускать дискриминации и строго соблюдать принципы сохранения медицинской тайны.
2. Разработать план мероприятий и проектный документ по выполнению задач 1-3 и согласовать их с руководством ГЦБТ. Представить утвержденные ГЦБТ документы в ПРООН. Проинформировать о проекте руководство центров семейной медицины.
3. Создать детальный бюджет проекта, согласовать его с ПРООН.
4. Разработать таблицу индикаторов программы с указанием целевых и базовых показателей, согласовать их с руководством ГЦБТ и предоставить в ПРООН.
5. Подготовить материалы и тесты для проведения информационных сессий с пациентами, утвердить их в НЦФ.
6. Подготовить отчетно-учетные формы проекта, согласующиеся с таблицей индикаторов.
7. Обеспечить контроль качества оказываемых услуг, проведение регулярного мониторинга и супервизии с отражением результатов в письменном виде, включая верификацию первичной учетно-отчетной документации.
8. Создать и поддерживать партнерскую сеть из числа государственных неправительственных и других организаций для обеспечения оказания услуг пациентам.
9. Проводить мероприятия, направленные на повышение потенциала сотрудников.
10. Обеспечивать преемственность между сотрудниками, устойчивость и непрерывность оказания услуг пациентам.
11. Обеспечивать правильность и своевременность начисления и перечисления платежей.
12. Обеспечивать полный учет поступающих денежных средств, товаров, материальных ценностей в рамках проекта, а также своевременное отражение в бухгалтерском учете операций, связанных с их движением.
13. Осуществлять за расходованием финансовых средств и товаров, материальных ценностей в рамках проекта, а также своевременное отражение в бухгалтерском учете операций, связанных с их движением.
14. Создать условия для хранения товаров, поступающих за счет средств гранта ГФ.
15. Строго соблюдать конфиденциальность сведений личного медицинского характера.
16. Разработать совместно с ГЦБТ г. Бишкек определение случая «возврат на лечение» больных ЛУ ТБ.

В 2018 г. средства поступали своевременно. ГФСТМ гибко отнеслись к перебюджетированию (увеличили штат).

**Финансирование:**

**Денежные средства: KGS – 30884,25 USD**

Заработная плата – 24974,25 **USD**;

Расходы на содержание офиса- 3980 **USD**;

Транспортные, прочие расходы – 1930 **USD**;

Дофинансирование - 611122,53 тыйын.

В дополнительном финансировании нуждаются в сложных диагностируемых заболеваниях.

Штатное расписание проекта был представлен, 41 человек.

На каждого сотрудника имеется функциональные обязанности и сертификаты по обучению, сотрудники обучение проходили на базе ГЦБТ и в офисе AFEW. Плана по обучению не было.

Предусмотрен был наем сотрудников из числа врачей. График работы согласно КЗОТ. Еженедельно проводили встречу на базе ГЦБТ, на разные темы. Волонтеров не было, помогали близкие и родные пациентов.

Лекарства не получали и не закупали. В 2018 г. не было ИМН (изделия медицинского назначения).

Медикаменты при возникновении побочных явлений при приеме ТБ препаратов не всегда вовремя назначались врачом. Иногда были перебои с препаратами купирующие побочные явления.

Лекарства проект у себя в наличии не держал, лекарства непосредственно получали в ГЦБТ. Перебоев с лекарствами не было.

ИМН выдавались только по мере необходимости и по фактической потребности.

Препараты выдавались ежедневно на руки кейс-менеджерам, они после того как раздавали препараты отчитывались. Потом стали еженедельно выдаваться - так эффективнее. На 1го кейс-менеджера было 8-10 пациентов и на тот момент практиковалось видео контроль лечения. За 2018 год было 29 человек, из которых вернули на лечение 21 человек, что составляет 72,4 %.

Побочные эффекты не у всех пациентов. У новых препаратов побочные эффекты наблюдаются реже, но после новых режимов с новыми препаратами пациентам необходимо сдавать ЭКГ. В проекте по модулю проводились информационные сессии, 6 тем и одна 1 тема конкретна была посвящена побочным явлениям, и в зависимости от схем лечения проводили беседу с пациентом, чтобы вовремя среагировать.

Со стороны ОР мониторинговых визитов не было. Мониторинг осуществлялся на месте, во время сдачи отчетов.

С НЦФ и ГЦБТ коммуникация была очень тесная. Каждый отчет детально обсуждался детально с НЦФ. А с сотрудниками ПРООН постоянная коммуникация по рабочему графику.

Организация находится в административном здании на первом этаже.

При получении услуг клиенты сталкивались с такими проблемами как:

1. Скептическое отношение;
2. Роль личностного фактора врача.

Существуют такие **проблемы** как:

1. Отрывы от лечения алкогольно-зависимых пациентов;
2. Отрывы от лечения бедных и многодетных пациентов, низкий уровень жизни, из-за социальных проблем;
3. Родители в ущерб ребенку отказываются от лечения.
4. Миграция населения.

Что пошло хорошо:

1. Мобилизовали врачей на купирование побочных явлений;
2. НПО участвует в процессе лечения и обеспечении приверженности;
3. Было положено в стандарты практики этого проекта.

Рекомендации:

1. Усилить административно-управленческую практику в соответствии с требованиями государственных органов ТК КР, трудовое согласие, инструктаж, введение в должность и др.