**Отчет комитета по надзору по проведенному сайт визиту организаций, реализующих гранты ГФСТМ по ТБ, июнь 2017 года.**

**Наименование и номер гранта:** Эффективный контроль за ТБ и ВИЧ в КР

KGZ-C-UNDP-001 -01 -079

**Сайт визиты осуществлены:**

* НЦФ;
* ГЦБТ г. Бишкек;
* ЦСМ №3 г. Бишкек;
* Чуй ОЦБТ;
* ЦСМ Аламединского района;
* Ыссык – Кол ОЦБТ;
* ЦСМ Ыссык – Кол областной;
* Талас ОЦБТ;
* Ош ОЦБТ;
* Ошская межобластная детская и подростковая туберкулезная больница. Амбулаторно – диагностическое отделение. (ГЦБТ г.Ош);
* ЦСМ «Барын» Ноокатского района;
* ЦСМ Араванского района;
* Жалал –Абадская ОЦБТ;
* ГЦБТ г. Жалал – Абад;
* ГСВ № 1 г.Жалал –Абад;
* ЦСМ Сузакского района;

**Основные расходы направлены:**

1.Административные расходы и мотивационные выплаты медработникам

2. Закупка противотуберкулезных препаратов, и препаратов для купирования побочных эффектов

3. Мотивационные выплаты пациентам

4. Приобретение тестов и реактивов для лабораторных исследований

5. Приобретение оборудования (УФО-лампы, вариометры, радиометры, аудиометры и др) и бытовой техники

6. Проведение мониторинга

7. Поддержка интернет связи, приобретение канцтоваров

**Основные Выводы**

1. Не полностью используются средства на мониторинговые выезды В графике НЦФ мониторинговых визитов запланировано с февраля по июнь 2017 г. – 7 мониторинговых выездов, фактически проведено мониторинг только - 1 раз.
2. Не использованы средства в 1 квартале 2017г. на офисные расходы
3. Приобретенный аудимометр не используется из-за отсутствия специалиста по расшифровке аудиограммы, нет врача-сурдолога, такая ситуация во всех организациях ТБ службы.
4. Респираторы со стороны ПРООН закуплены без проведения фиттеста (размер не соответствует размеру лица, все одного размера) эту проблему отметили сотрудники организаций, где осуществлен сайт визит
5. Более 70% пациентов получают мотивационные выплаты по ведомости (отсутствие паспортов, отказ банка открывать счет).
6. В целом по республике эффективность лечения низкая много прервавших и с неблагоприятным исходом лечения
7. Приобретенные ПРООН телевизоры и холодильники вышли из строя спустя 3 года, бактерицидные лампы приобретаются в третий раз, закупленные 3 компьютера для Таласа оказались не рабочими и возвращены
8. Отмечается рост прерывания лечения (до 20%) из-за социального положения, внутренней и внешней миграции
9. Наблюдается рост первичного ШЛУ
10. Мотивационные выплаты пациенту осуществляется по приверженности к лечению и на основании своевременной и качественной сдачи мокроты.
11. Не везде назначают препараты для устранения побочных явлений
12. Наблюдается неконтролируемое лечение в ПМСП, больным выдают ПТП на руки
13. Не налажена транспортировка образцов мокроты с районов
14. Сохраняется большой процент отрывов от лечения, отсутствует контроль лечения на уровне ПМСП, что приводит к низкому проценту успеха лечения с ЛУ формами ТБ
15. В ЦСМ Ыссык – Кульской области. Проблемы, больные чувствительной формой ТБ на амбулаторном этапе Ретген ОГК, биохимические анализы крови сдают за свой счет и больные ЛУ ТБ Ретген ОГК делается бесплатно. Но биохимическое обследование крови сдается за счет больных. Рекомендовано фтизиатру ЦСМ решить эту проблему.
16. В Ошской межобластной детской и подростковой туберкулезной больнице. Амбулаторно – диагностическая отделения. (ГЦБТ г.Ош). В отделении в 2015 году приобретен G-Xpert 4 –х модульный, который с конца 2016г. работает только один модуль образуются очереди на исследование.
17. В ОшОЦБТ мотивационные выплаты больные и медработники не получили из-за несвоевременной сдачи отчетов.
18. В лабораториях противотуберкулезной службы не проводится весь спектр исследований, необходимый для контроля амилазы, липазы, мочевой кислоты, электролитов, ТТГ и т.д. в связи с отсутствием на это средств в бюджете, ранее исследования в частных лабораториях поддерживались за счет ГФСТМ.
19. Отсутствует интернет связь у фтизиатров
20. Недостаточнй доступ к электронной базе данных на всех уровнях здравоохранения
21. Не оказывается психологическая помощь пациентам
22. Отмечается высокая текучесть кадров с ТБ службе
23. В Таласской области по доставке культур заложено 2 человека, доставку осуществляет только водитель, для проведения компьютерной томографии пациентам не заключен договор. Не решен вопрос транспортировки мокроты, ежемесячно пациенты приезжают в областной центр для сдачи анализа мокроты.
24. Высокий процент неэффективного лечения и ведения больных с ТБ (Чуй, г.Бишкек) потерянных для дальнейшего наблюдения 56% по причине внешней и внутренней миграции, случаев не контролируемого лечения в ПМСП. (БОМЖ, асоциальные люди, алкоголики и.т.д**.)**
25. Мониторинговые визиты не выполняются областными координаторами на должном уровне**.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Рекомендации:**   1. Запланировать мониторинговые визиты и включить в состав руководителей ЦСМ по графику. 2. Закупить респираторы с учетом результатов Фит-теста, приобрести аэрозоли для Фит-теста. 3. Рассмотреть вопрос о мотивационной выплате сотрудникам ЦСМ (фтизатру) или ПМСП. 4. Рационально распределить бюджет ПРООН за каждый квартал, по результатам отчетов. 5. ПРООН закупать качественное мед.оборудование, бытовую технику, ИНН, учитывать пожелания СР и в соответствии c техническим заданием 6. Обсудить вопросы, связанные с диагностикой и лечением пациентов совместно с представителями НЦФ для принятия решения 7. Упорядочить мотивационные выплаты больным ТБ и исключить зависимость выплат от предоставления отчета 8. Необходимо внедрять принудительное лечение для определенной категории лиц. 9. Провести расчеты и необходимость увеличения финансирования на мониторинговые визиты 10. Рассмотреть оплату медсестре ПМСП за качество сбора мокроты и транспортировку, вместо выплат больному ТБ, который должен сдавать ежемесячно сам мокроту и ездить в район 11. Обеспечить доступ к электронной базе данных |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | |  |  | | --- | --- | |  |  | |  |  | |  |  |      |  |  | | --- | --- | |  |  | |  |  | |
|  |  |
|  | |  |  | | --- | --- | |  |  | |  |  | |  |  | |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  | | |  |  | | --- | --- | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | |
|  | |  | |
|  | | |  |  | | --- | --- | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | |
|  | |  | |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  | |  |  | | --- | --- | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | | |