

**КЛЮЧЕВЫЕ СООБЩЕНИЯ ИЗ
ОБЗОРА РЕАЛИЗАЦИИ
ПРОГРАММЫ ДЕН СООЛУК**

10-11 АПРЕЛЯ 2019Г.

Начальник УСПиРП
Исмаилов М.А.

- С 10 по 11 апреля 2019 года проведен Совместный ежегодный обзор по выполнению Национальной программы реформирования системы здравоохранения Кыргызской Республики «Ден соолук» на 2012 – 2018 годы.
- Подготовлены и представлены сообщения по 4 приоритетным направления (ССЗ, ОЗМиР, ТБ, ВИЧ-инфекция) и 5 компонентам и подкомпонентам (всего 14 презентаций).
- Подведены итоги реализации, отражены достижения, освещены проведенные масштабные мероприятия, отмечены недостатки, намечены дальнейшие пути развития, которые вошли в новую Программу Правительства КР по охране здоровья населения и развития системы здравоохранения «Здоровый человек – процветающая страна» на 2019 -2030 годы.
- Представлен опыт проекта ФОР по улучшению качества медицинского обслуживания населения, посещающего районные больницы, в особенности беременных женщин и детей.
- Представлен мастер-план оптимизации медицинской помощи в Чуйской области.

Приоритетное направление ССЗ

- Дальнейшее укрепление ПМСП в целях обеспечения раннего выявления гипертонии и диабета и более качественного ведения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями
- Улучшение реагирования на острые осложнения ССЗ (инфаркт и инсульт), а также усиление вторичной профилактики на стационарном уровне в целях снижения повторного инфаркта миокарда
- Утвердить «дорожную карту по созданию систем медицинской помощи при инфарктах и инсультах в Кыргызстане»

Приоритетное направление ОЗМиР

- Разработка ведомственной программы по «Охране здоровья женщин, новорожденных, детей и подростков» в соответствии с Программой Правительства Кыргызской Республики по охране здоровья населения и развитию системы здравоохранения на 2019-2030 годы
- Реализация IV-IX фаз программы «Охрана материнства и детства» грант KfW, GIZ «Программа перинатального здоровья»
- Фокус на послеродовую патронажную службу матери и новорожденного ПМСП, разработка и утверждение стандартов по ведению новорожденных в постнатальном периоде на уровне ПМСП (здоровый новорожденный, маловесный новорожденный, желтуха новорожденных).

Приоритетное направление ТБ

- Переход страны на новые, эффективные режимы лечения ТБ (без-инъекционные схемы, новые режимы лечения и ПТП)
- Расширение охвата и доступности к быстрым методам диагностики ЛУ-ТБ путем расширения внедрения системы транспортировки в других областях страны
- Разработка механизмов эффективного закупа государством пре-квалифицированных ПТП и других материалов
- Дальнейшее расширение системы Управления случаем ТБ (кейс-менеджмент ТБ) в организациях ПМСП на всю страну
- Повышение потенциала медицинских работников по современным подходам диагностики и лечения ТБ, ЛУ-ТБ

Приоритетное направление ВИЧ-инфекция

- Существуют большие опасения по финансовой устойчивости вертикальных программ ТБ и ВИЧ/СПИД в переходный период на финансирования за счет государственного бюджета
- Реализация Закона КР «О госсоцзаказе»
- Необходимость пересмотра ПГГ в части включения бесплатного предоставления опиоидной заместительной терапии, антиретровирусных препаратов, и ЛС для оппортунистических инфекций.
- Продолжить внедрение последних рекомендаций ВОЗ по антиретровирусной терапии лиц живущих с ВИЧ-инфекцией
- Высокий процент полового пути передачи ВИЧ-инфекции вызывает настороженность по распространению в популяции, что требует проведения больше широкой профилактической работы среди различных групп населения, повышения культуры партнеров в семье, внедрение в школьные программы по ЗОЖ
- Исследование по мигрантам и интегрированное биоповеденческое исследование среди ключевых групп населения.
- Оптимизация механизма государственных закупок лекарственных средств и изделий медицинского назначения для программ в области ВИЧ-инфекции, включая закупки через международные организации, ускоренную регистрацию предусмотренных клиническим протоколом антиретровирусных препаратов.

Компонент ОЗ

- Предусмотреть финансирование за счет бюджета на профилактические мероприятия, устойчивости работы СКЗ для проведения различных акций, аккордных дней.
- Требуется изыскание средств на проведение профилактических мероприятий.
- Большое внимание требует возобновление и проведение профилактических медицинских осмотров населения, диспансерного наблюдения.
- По усилению межведомственного взаимодействия должна быть продолжена дальнейшая работа по разработке методических рекомендаций и обучению внедрению технических регламентов ЕАЭС.
- Необходимо разработать и внедрить эпиднадзор за актуальными НИЗ, вовлечению в профилактические мероприятия другие министерства и ведомства, сообщество, ОМСУ.
- Здоровье человека это обязательство государства, не только министерства здравоохранения, что требует более широкого вовлечения министерств и ведомств, расширению межведомственного взаимодействия.

Компонент индивидуальные услуги

- Внедрение пилота по Круглосуточному функционированию ЦСМ
- Дальнейшая оптимизация лабораторной службы системы здравоохранения, рассмотрение внедрения опыта автономии организаций здравоохранения, отработка логистики лабораторных услуг
- Укрепление первичных медико-санитарных услуг:
 - модернизация не менее 30 центров семейной медицины, обновление инфраструктуры, материально-технического и профессионального оснащения
 - усиление роли медсестер, с делегированием отдельных функций врачей, особенно профилактических
 - переход на 12-ти часовую доступность услуг первичной медико-санитарной помощи, развитие онлайн консультирования
 - организация и оказание мобильных/передвижных лечебно-диагностических услуг населению, проживающему в труднодоступных и отдаленных, высокогорных регионах
- Модернизации службы скорой медицинской, неотложной помощи

Компонент финансирование

- С целью снижения бюджетной нагрузки Минздрав проводит работу по переводу на самофинансирование НИИХСиТО, КНИИКиВЛ и отдельных отделений Национального госпиталя.
- Минздрав продолжит администрирование программы 1С: Бухгалтерия. Для работы с организациями здравоохранения (дальнейшего внедрения 1С: Бухгалтерия) будут использоваться человеческие ресурсы Территориальных управлений ФОМС, ДПЗиГСЭН и областных медико-информационных центров.

Подкомпонент Человеческие ресурсы

- Улучшить систему управления КРЗ на основе межведомственного и межсекторального взаимодействия.
- Повысить обеспеченность медицинскими кадрами отдаленных регионов с акцентом на обеспечение семейными врачами, работниками служб общественного здравоохранения и СМП.
- Завершить процесс реформирования системы высшего медицинского образования.
- Содействовать развитию научных исследований в области здравоохранения для научного обоснования политики и практики.
- Реформировать сестринское образование в соответствии с новыми требованиями и потребностями здравоохранения.
- Улучшить механизмы регулирования профессиональной деятельности медицинских работников через вовлечение профессиональных медицинских ассоциаций и непрерывное профессиональное развитие.

Подкомпонент лекарственная политика

- Дальнейшая работа по продвижения проекта Постановления «Об утверждении Временных правил регулирования цен на лекарственные средства и медицинские изделия в Кыргызской Республике» и внедрение на компенсируемые ЛС.
- Вопрос по обеспечению физической и экономической доступности лекарственными средствами и медицинскими изделиями в отдаленных регионах Кыргызской Республики.

Подкомпонент информационные системы

- Разработаны и ведется работа по внедрению в организациях здравоохранения стандартов по электронной безопасности и требуется техническая поддержка по экспертизе стандартов.
- Дальнейшее внедрение электронного здравоохранения, формирование единой платформы и включение в программу ПКР «Тундук», телемедицины, электронного паспорта здоровья и электронной медкарты.

Опыт ФОР

- Использовать успешный опыт ФОР на стационарном уровне, стимулирующие выплаты на уровне ПМСП и за лечение ТБ-пациентов на амбулаторном уровне для дальнейшего совершенствования методов оплаты поставщиков медицинских услуг в системе Единого плательщика.
- Использовать результаты оценки качества медицинских услуг по Оценочным картам для оценки деятельности руководителей организаций здравоохранения.

Мастер-план оптимизации медицинской помощи в Чуйской области

- Предварительные рекомендации сфокусированы на балансе инфраструктурных преобразований с экономической, клинической эффективностью оказания медицинской помощи
- Другим важным условием является соответствие мер Мастер Плана с принятыми стратегическими программами здравоохранения и страны в целом
- Продолжение обсуждения МП в процессе разработки со всеми заинтересованными сторонами на межсекторальном и региональном уровнях.