Альянс громадського здоров'я

# ЗВІТ АЛЬЯНСУ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я ПРО РЕЗУЛЬТАТИ РЕАЛІЗАЦІЇ ГРАНТУ ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДУ ЗА РЕЗУЛЬТАТАМИ І ПІВРІЧЧЯ 2019 РОКУ

**Андрій Клепіков**

**22 серпня 2019 р.**

**Засідання Національної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ/СНІД**

**Блок 1: Інформація про програмні напрямки (модулі), за які відповідає Основний реципієнт.**
**Бюджет гранту за кожним програмним напрямком.**
**Бюджет адміністративних витрат.**
**Інформація подається за весь грант.**

# Бюджет гранту Глобального Фонду 2018-2020*

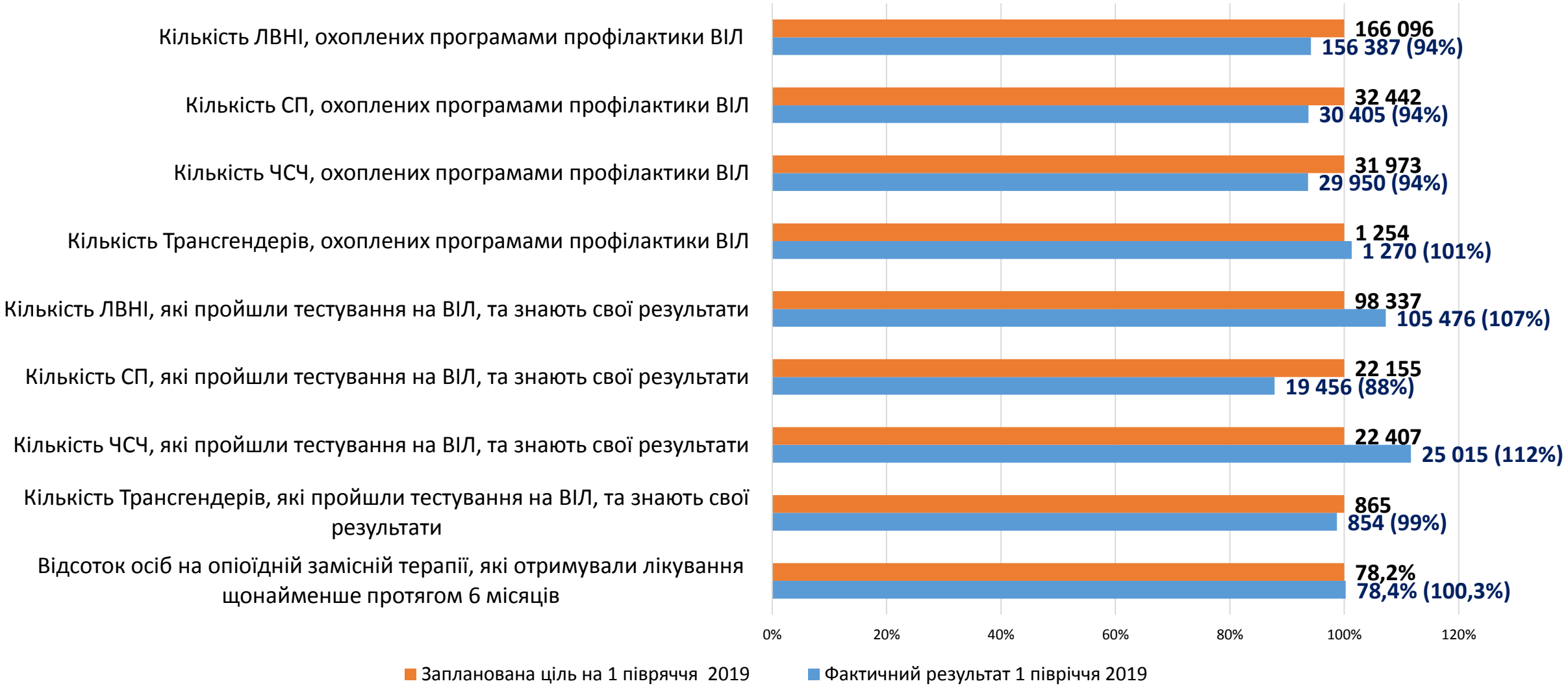
Альянс громадського здоров'я

| Модуль | Бюджет на 2018-2020 рр., дол. США |
|---|---|
| Профілактичні програми для людей які вживають наркотики ін’єкційно (ЛВНІ) та їх партнерів | 14 127 811 |
| Профілактичні програми для секс-працівників та їх клієнтів | 2 075 723 |
| Профілактичні програми для ЧСЧ | 1 925 135 |
| Профілактичні програми для трансгендерів | 270 872 |
| Профілактичні програми для інших груп ризику | 173 539 |
| Мультирезистентний туберкульоз | 11 839 187 |
| Профілактика та догляд у зв’язку з ТБ | 6 245 926 |
| Лікування, догляд та підтримка | 25 659 |
| HSS – Інформаційні системи у сфері охорони здоров’я та МіО | 1 223 492 |
| RSSH: Людські ресурси для здоров'я (HRH), в тому числі медичні працівники громад | 310 950 |
| Програмний менеджмент (з них: $3 992 395 витрати ОР; $405 427 заощадження через різницю у курсі валюти; $4 049 931 витрати Срів) | 8 447 754 |
| Програми зменшення бар'єрів, пов'язаних із правами людини на послуги у сфері ВІЛ | 1 074 793 |
| **Всього** | **47 740 841** |

**Переглянутий бюджет, затверджений ГФ*

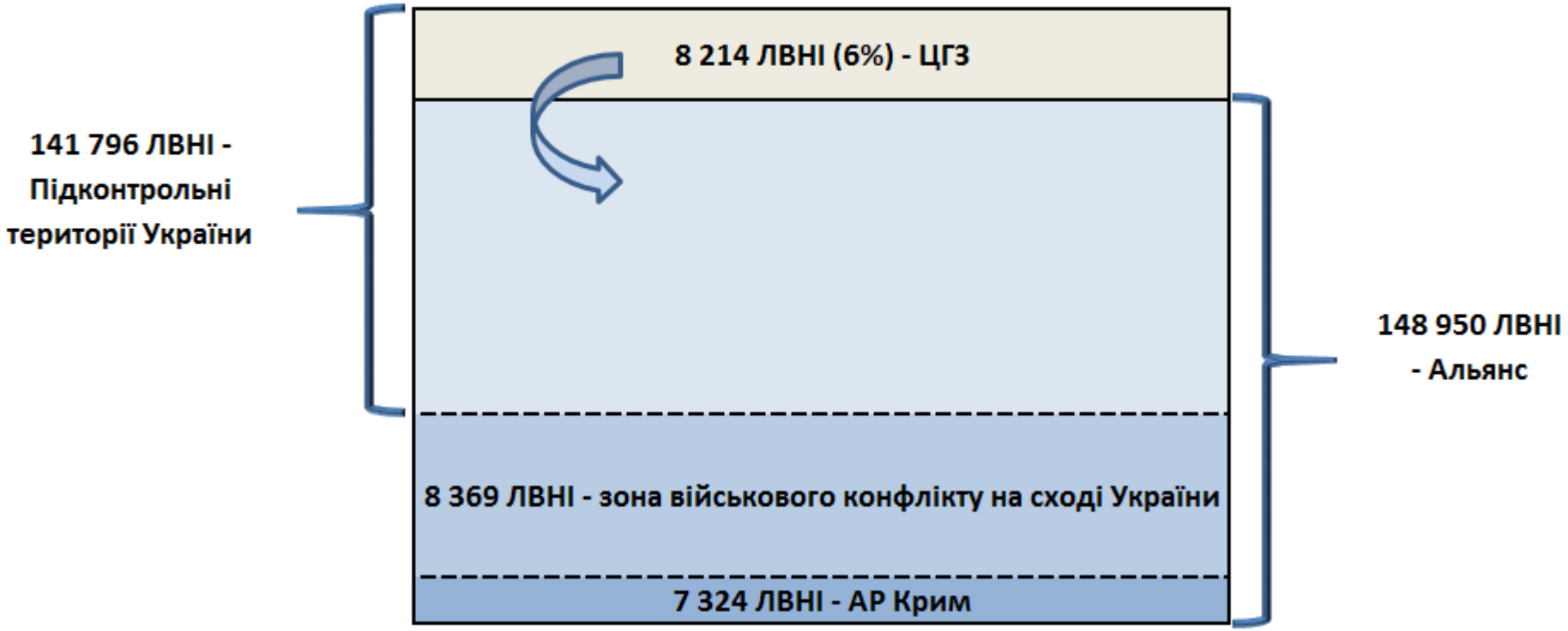
# Блок 2: Виконання планових показників.

# Виконання цілей за індикаторами *(SYREX, 1 півріччя 2019 р.)*



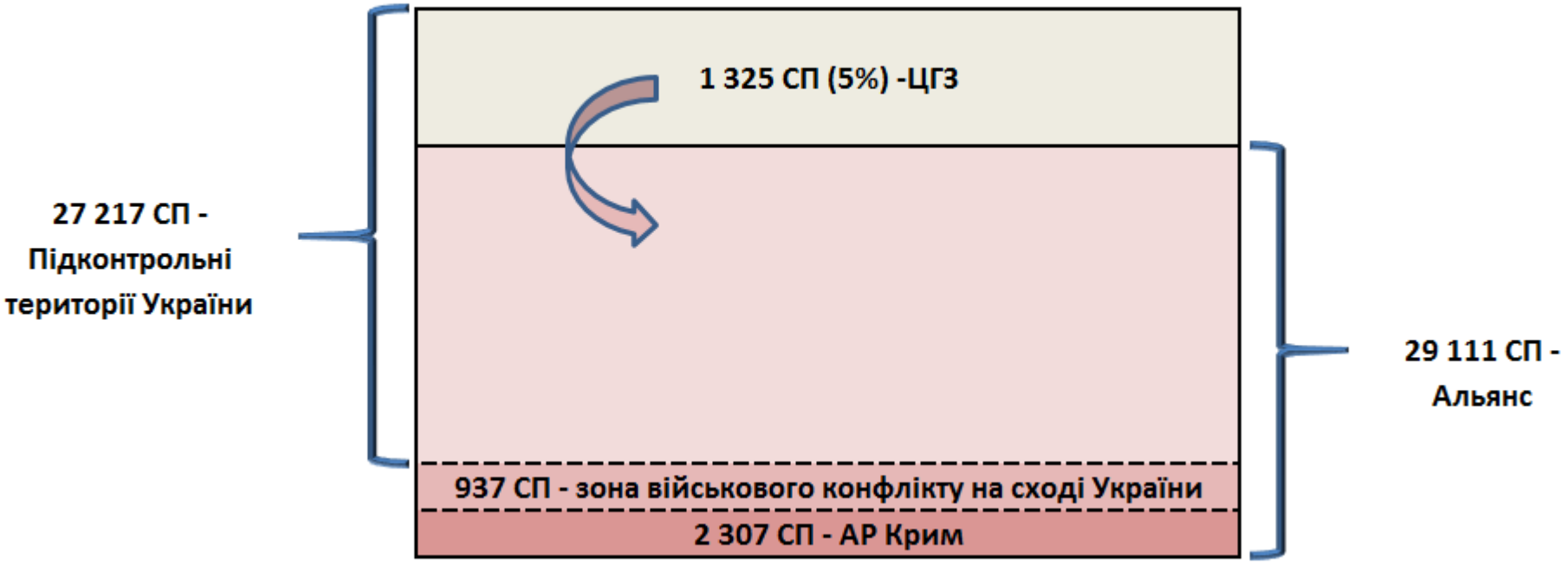
# Кількість ЛВНІ, охоплених програмами профілактики

*(SYREX, 1 півріччя 2019 р.)*



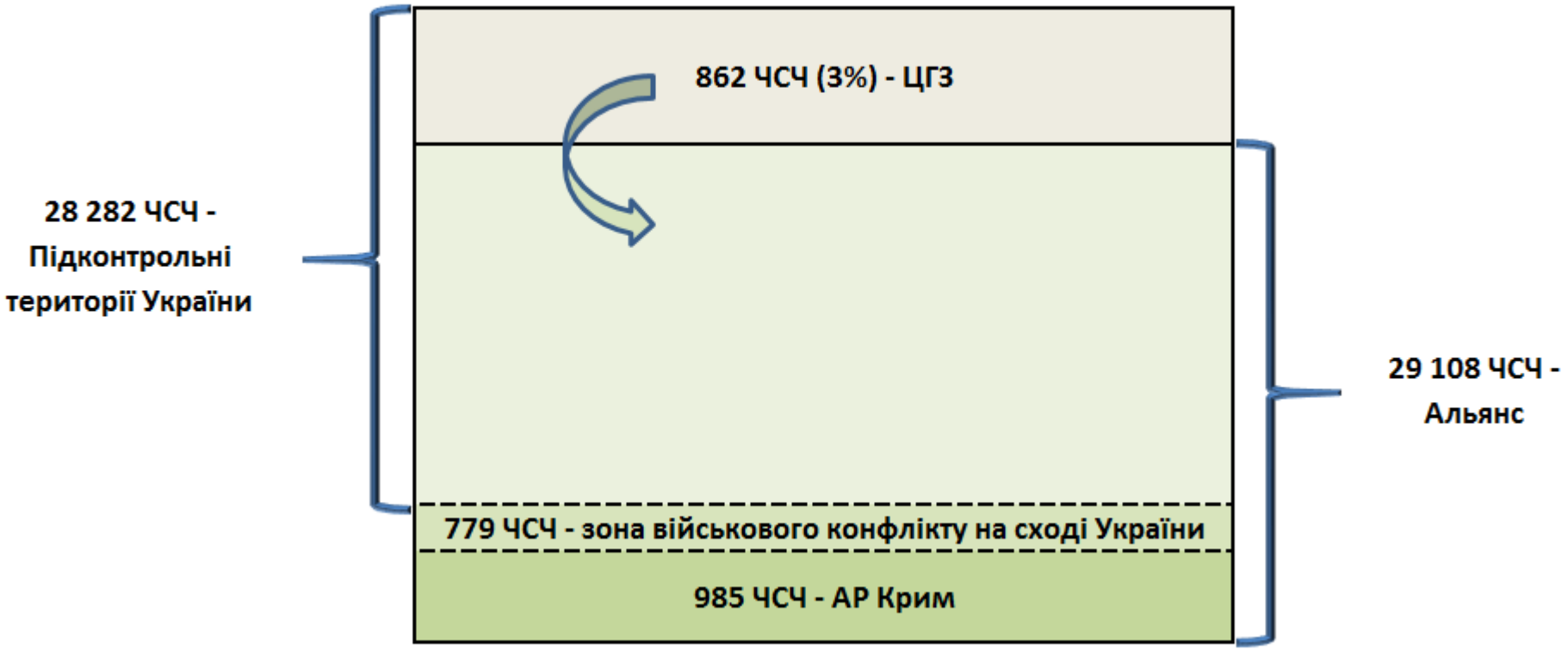
# Кількість СП, охоплених програмами профілактики

*(SYREX, 1 півріччя 2019 р.)*



# Кількість ЧСЧ, охоплених програмами профілактики

*(SYREX, 1 півріччя 2019 р.)*



# Туберкульозна діяльність за грантом ГФ

Альянс громадського здоров'я

**МПСС ТБ**

Впроваджено пацієнт-орієнтовані підходи в лікування ТБ пацієнтів! В 1му півріччі 2019 взято на підтримку **2 419 (98%)** пацієнтів з чутливим ТБ та **872 (100%)** з хіміорезистентним ТБ

**Виявлення ТБ**

Запроваджено підхід «фінансування на основі результатів» в проекти по ранньому виявленню ТБ серед ключових груп. Виявлення випадків ТБ **збільшилось на 22,5%** в порівнянні з 1 півріччям 2018

**Робота з контактними (OCF)**

Завдяки впровадженню інноваційного підходу до виявлення ТБ серед ключових груп, виявлення ТБ серед контактних осіб досягло **55,4 на 1 тис. контактних**!

**Непідконтрольні території**

Проведено першу поставку ПТП та розхідних матеріалів для лабораторій в Луганськ
В Донецьку проведено поставки ПТП 1 ряду, розпочато надання МПСС пацієнтам з ТБ

**Закупівлі**

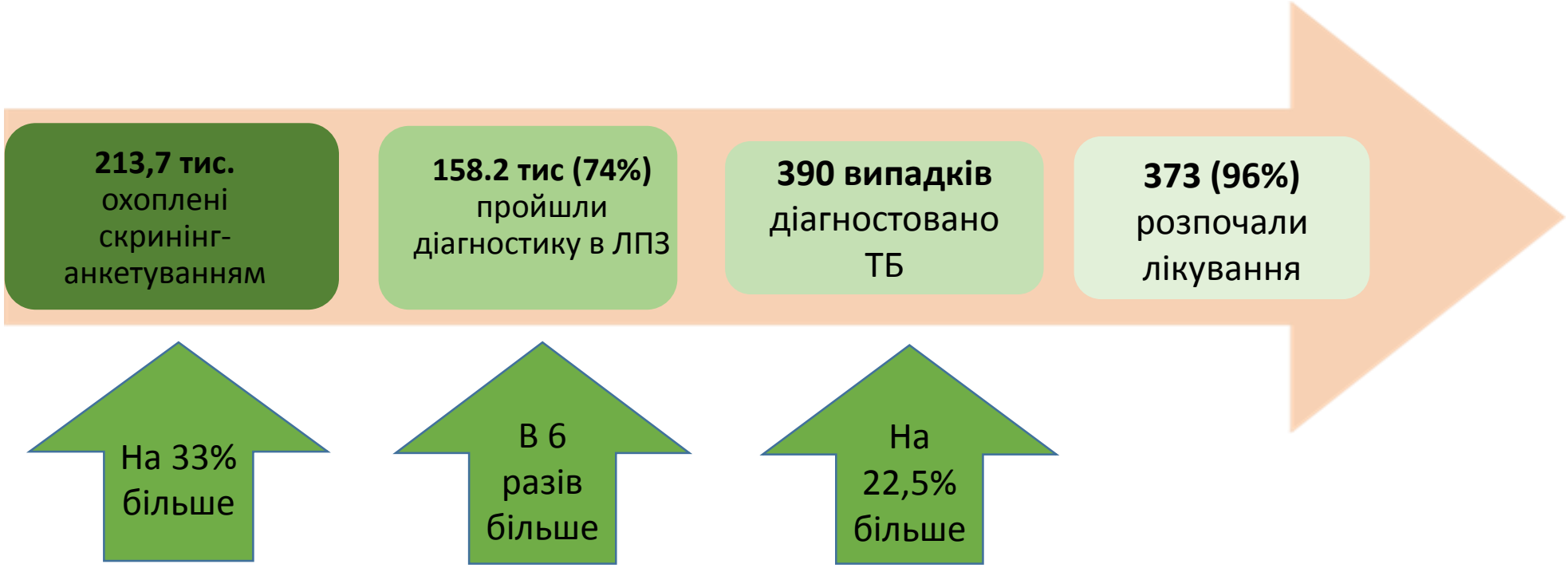
Закупівлі та поставки за кошти ГФ **150** млн грн

# **Активне виявлення хворих на ТБ серед уразливих груп населення,** 1 півріччя 2019*р. Запроваджено підхід фінансування на основі результатів*

Альянс громадського здоров'я

**Ключові групи:**

- Бездомні
- Колишні ув'язнені
- Ромське населення
- ВПО
- ЛВІН
- РКС
- МСМ
- ТГ



# Оптимізація виявлення випадків ТБ серед груп підвищеного ризику захворювання та медико-соціальний супровід контактних осіб

Альянс громадського здоров'я

## Виявлення ТБ серед контактних осіб:
## **55,4** на 1 тис. контактних
## (Україна 2018: **11.2** на 1 тис.)

6 НУО в 4х регіонах:
- ✓ Дніпропетровська
- ✓ Рівненська
- ✓ Харківська
- ✓ Одеська

**1 623**
Обстежено контактів

**90**
Діагностовано ТБ випадків

**88**
Розпочали лікування

**1 533**
Взято під диспансерний нагляд

**76**
Проводиться профілактичне лікування

**10**
випадків ТБ діагностовано під час диспансеризації

# Забезпечення медико-соціального супроводу пацієнтів з ТБ/ХРТБ. Формування прихильності пацієнтів до лікування туберкульозу.

Київська, Донецька, Миколаївська, Херсонська, Одеська, Закарпатська, Львівська та Волинська області.

Альянс громадського здоров'я

Індикатори набору пацієнтів виконано!
Чутливий ТБ – 98%
ХРТБ – 100%

Запроваджено пацієнт-орієнтовані підходи медико-соціального супроводу пацієнтів:

ДОТ (в ЦПМСД, вдома, відео ДОТ)
Продуктові набори
Компенсація транспортних витрат
Компенсація дороговартісних обстежень
Поповнення мобільних телефонів
Консультація психолога
Консультація юриста
Інше (пошук житла, відновлення документів, надання одягу, оформлення інвалідності та ін.)

**Успішне лікування пацієнтів з чутливим ТБ в Проекті (когорти 1-2 2018) – 91,1%.**

**Успішне лікування пацієнтів з хіміорезистентним ТБ в Проекті (когорта 4 (2016) і 1 (2017) – 88,6%.**

# Програма Альянсу з діагностики та лікування ВГС

Альянс громадського здоров'я

Лабораторна діагностика ВГС-інфекції для **250** ВІЛ/ВГС ко-інфікованих пацієнтів закладів ДКВСУ

**83%** ВГС-інфекція підтверджена

***120** пацієнтів діагностовано перед початком лікування*
*(станом на 1 серпня)*

пацієнти розпочали лікування

*80* медичних установ ДКВСУ отримують інформаційні матеріали Альянсу з контролю за вірусними гепатитами для роботи з пацієнтами

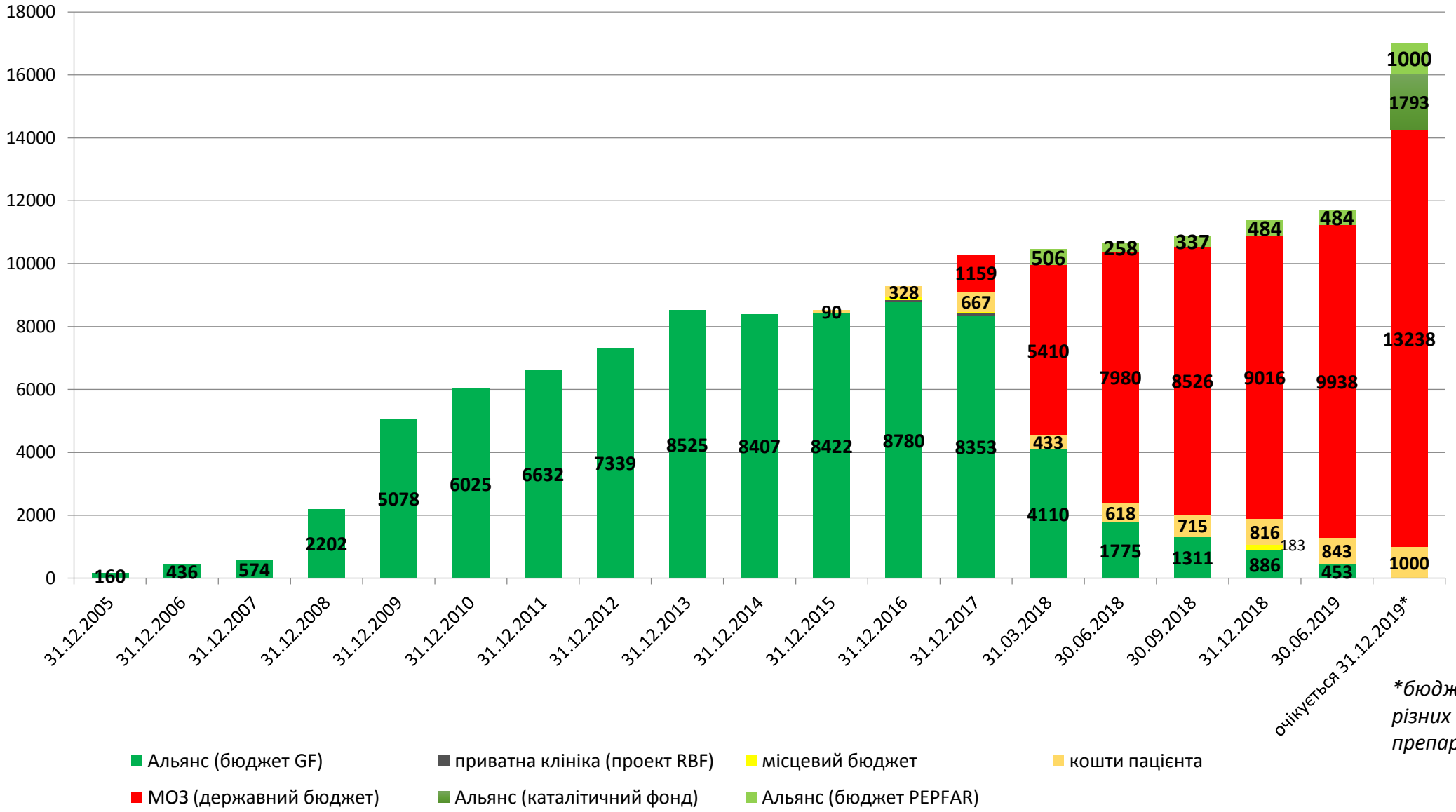
Триває закупівля генеричних ППД для лікування ВГС-інфекції у пацієнтів з груп ризику

**Отримано найнижчу ціну курсу лікування (SOF/DCV 12 тижнів)**
**US$ 85**

Планується, що **1 500 пацієнтів** ключових груп з ко-інфекцію ВІЛ/ВГС отримають послуги з діагностики, лікування ВГС та соціального супроводу протягом 2019-2020 рр.

# Передача програми ЗТ на державне фінансування забезпечення медичними препаратами

Альянс громадського здоров'я



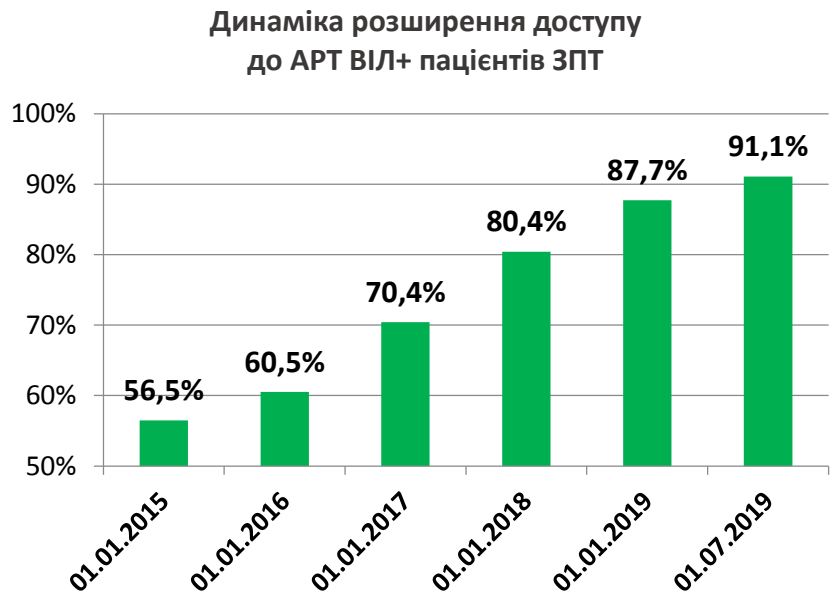

**бюджети виділені/доступні з різних джерел на закупівлю препаратів*

# Замісна підтримувальна терапія (ЗПТ), позитивні зміни

Альянс громадського здоров'я

- Програма ЗПТ в Україні є найбільшою у регіоні СЄЦА. Станом на 30.06.2019 за оперативними даними ЗПТ отримували 11 720 пацієнтів.
- Послуги з медичного та психосоціального супроводу надавали в **204 ЗОЗ** через **23 НУО.**
- **Майже половина пацієнтів (49,2%)** отримували препарати ЗПТ за однією із моделей для самостійного прийому (за рецептами, стаціонар на дому, видача із ЗОЗ до 10 днів).
- Завдяки кейс-менеджменту збільшився відсоток ВІЛ+ пацієнтів ЗПТ, які отримують АРТ, **з 87,7%** (01.01.2019) до **91,1%** (01.07.2019).
- Утримання у ЗПТ протягом 6 місяців з початку лікування – **78,42%.**
- Продовжується запровадження моделі ЗПТ **з використанням рідкого метадону** та електронних дозаторів на базі 3-х ЗОЗ.
- Продовжується запровадження і втілюється розширення моделі **«Фінансування на основі результатів для ЗПТ»** (РБФ), яка наразі діє на базі **трьох** державних лікувальних установ. Нарахування за досягнуті результати отримують безпосередньо ЗОЗ та самостійно приймають рішення щодо розподілу коштів.

Майже завершено передачу забезпечення препаратами ЗПТ на державне фінансування – станом на 30.06.2019 **85%** пацієнтів отримували препарати, закуплені за кошти державного бюджету. **4%** пацієнтів досі отримують препарати, що були закуплені за кошти ГФ.



# Підтримка у підготовці та оснащенні приміщень ЛПЗ, в яких заплановане впровадження ЗПТ у 2019 році

Альянс громадського здоров'я

13 грантів з технічної допомоги видано регіональним НУО / ЛПЗ з метою відкриття нових сайтів ЗПТ та покращення умов надання послуг на вже існуючих сайтах ЗПТ

23 нових сайтів заплановано відкрити у 9 регіонах
На них заплановано залучити до ЗПТ 630 пацієнтів

Загальна сума коштів витрачених на відкриття нових сайтів – 55 000 дол. США

36 вже існуючих сайтів ЗПТ заплановано відремонтувати/ обладнати у 12 регіонах
На них заплановано розширення на 612 пацієнтів
Загальна сума коштів витрачених на покращення умов надання послуг на вже існуючих сайтах ЗПТ - 94 200 дол. США

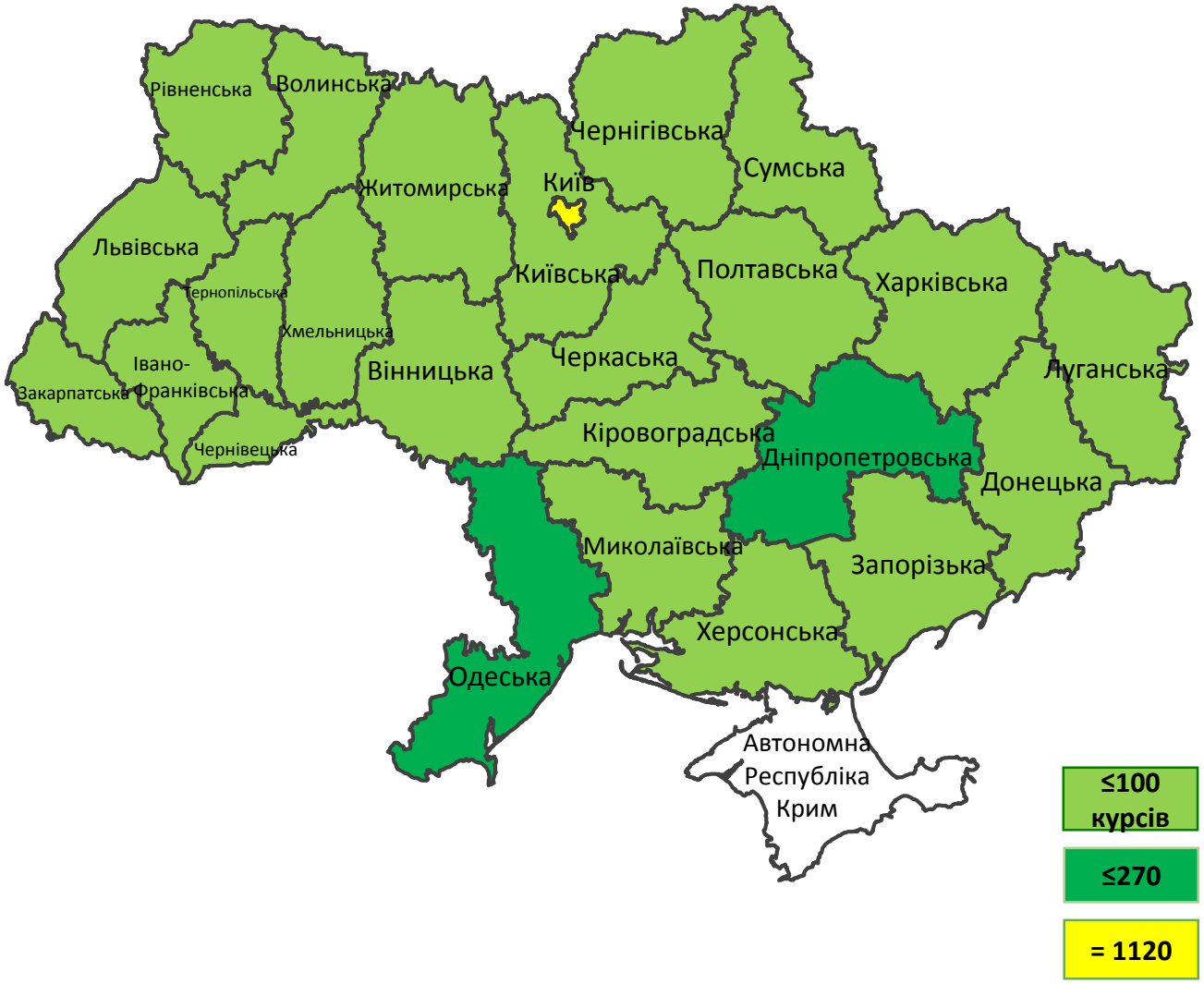
Заплановано відкриття сайту видачі ЗПТ у **ДУ «Бучанська виправна колонія (№85)**, грант з технічної допомоги видано через НУО Благодійна організація «100 відсотків життя. Київський регіон»

Також наразі розпочато процес закупівель рідкого метадону та ручних дозаторів у рамках пілотного проекту впровадження ЗПТ у тюрмі.

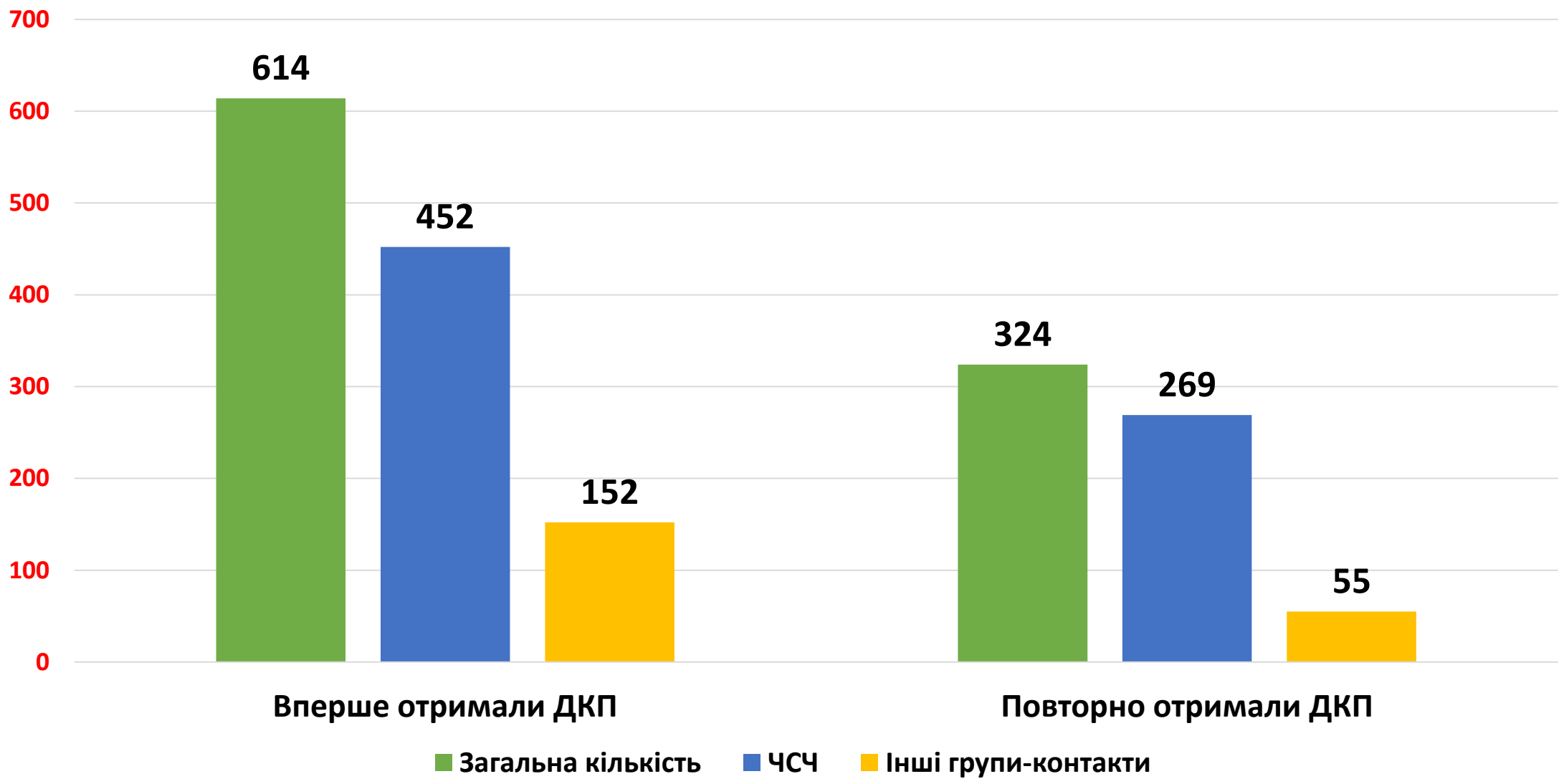
# Доконтактна профілактика (ДКП/PrEP) в Україні у 2019 р.

Альянс громадського здоров'я

- **Соціальний супровід реалізується за підтримки Глобального фонду з початку 2019 р.**
- Географія: 24 області та м. Київ
- **2 806 річних курсів TDF/FTC**
- Цільова аудиторія: **ЧСЧ, ВІЛ-негативні партнери дискордантних пар, особи, які мають високий ризик інфікування ВІЛ.**
- 25 НУО в партнерстві з обласними та міськими Центрами СНІДу/регіональними ЦГЗ/ДУ "Інститут епідеміології та інфекційних хвороб ім. Л.В. Громашевського НАМН України»



# Результати реалізації компоненту ДКП/PrEP станом на 01.07.2019 р.



# Епідеміологічна ситуація із ТБ на тимчасово окупованих територіях Донбассу

Альянс громадського здоров'я

## Особливості розвитку епідеміологічної ситуації в ТОТ:

- **вищі темпи поширення ТБ з множинною та широкою лікарською стійкістю (МЛС; ШЛУ);** Випадки МРТБ серед нових випадків 29.7%; показник поширеності ТБ з розширеною лікарською стійкістю перевищив 5%.
- **вимушений відхід від формату ДОТ**
- **проблеми ко-інфекції ТБ/ВІЛ:** 98% хворих на момент виявлення ТБ не отримували АРТ. Летальність серед хворих на ТБ/ВІЛ 1-3 кат. - 26%
- **вкрай низький доступ груп ризику до своєчасної діагностики ТБ**
- **відсутність соціальної підтримки пацієнтів з ТБ**

# Тимчасово окуповані території: кількість пацієнтів на лікування ТБ

Альянс громадського здоров'я

| | Донецьк | Луганськ |
|---|---|---|
| Перший ряд | 3 240<br>(очікуваний набір з врахуванням МРТБ і хіміопрофілактики) | 1 232<br>(очікуваний набір з врахуванням МРТБ і хіміопрофілактики) |
| Другий ряд | 649 (середньомісячна кількість пацієнтів на лікуванні за старими схемами) +<br>360 (будуть набрані на нових схемах із січня 2020 р.) | Всього 425 =<br>229 (продовження лікування; старі схеми) +<br>196 (будуть набрані протягом 12 місяців; старі схеми) |
| коментар | • Зараз триває лікування за старими схемами.<br>• Лікування за новим протоколом розпочнеться за планом 01/01/20 р. Поставка препаратів ведеться. | • В серпні 2019 поставлені препарати за старими схемами.<br>• Лікування за новим протоколом розпочнеться орієнтовно з липня 2020 р. Поставка препаратів на етапі планування. |

# Донецьк: статус програми лікування туберкульозу

Альянс громадського здоров'я

- Конструктивний діялог з фахівцями ТБ установ регіону.
- **Відпрацьований механізм збору та верифікації потреб** в препаратах, діагностиці, технічній підтримці і витратних матеріялах.
- Організовані **регулярні поставки** препаратів першого і другого ряду, діагностики (зокрема, вартість у 2018 р. склала 28,5 млн. грн.)
- ТБ **лабораторії 3 рівня** (Донецьк, Горлівка та Шахтарськ) проводять ранню діагностику ТБ молекулярними методами; Збережена високоякісна мікроскопічна і культуральна діагностика. Обстежено GeneXpert: 95% (2018) проти 48% (2015). Показники охоплення (нові, рецидиви, інші) ТБ-хворих мікробіологічною діагностикою: ТЛЧ-1 - 99,4% від К «+»; ТЛЧ-2 100,0% від «МРТБ».
- Проведена зовнішня оцінка якості роботи центральної лабораторії 3-го рівня в м. Донецьк до препаратів 1-го та 2-го ряду **(результати збігів 95-98%)**
- Збережено використання всеукраїнського електронного реєстру ведення випадків ТБ.
- Впроваджена **програма соціальної підтримки** всіх категорій **ТБ-хворих (643)** на амбулаторному етапі за підтримки МКЧХ
- **Перехід з 01/01/20 р. на новий протокол лікування** лікарсько-стійкого туберкульозу. Для цього проводяться всі необхідні організаційні заходи.

# Луганськ: статус програми лікування туберкульозу

Альянс громадського здоров'я

- Закладений системний підхід у планування лікування ТБ: персонал навчений працювати у QuanTB.
- Вже **прибули перші поставки препаратів** першого та другого ряду (загальна сума складе 216 тис. доларів).
- Ведеться робота з **планування переходу на новий протокол лікування** - наприкінці 2020 р.
- Потреби пенітенціарної служби враховані у поставках лікарських засобів та діагностики.

# Результати *діяльності Альянсу та вплив проекту ГФ на епідеміологічну ситуацію із ТБ в ТОТ*

Альянс громадського здоров'я

## Пацієнти отримали доступ до своєчасної діагностики та адекватного лікування ЧТБ і ЛУТБ:

- з липня 2015 р. по травень 2019 р – 1449 хворих приступили до лікування ЛСТБ (Донецьк)
- щомісяця знаходяться на лікуванні близько 860 пацієнтів 1-3 категорії (Донецьк)

## Зростання ефективності лікування хворих

**Чутливий ТБ: 72.9% (2018) проти 66.8% (2016); стійкий ТБ - 54% проти 41% (Донецьк).**

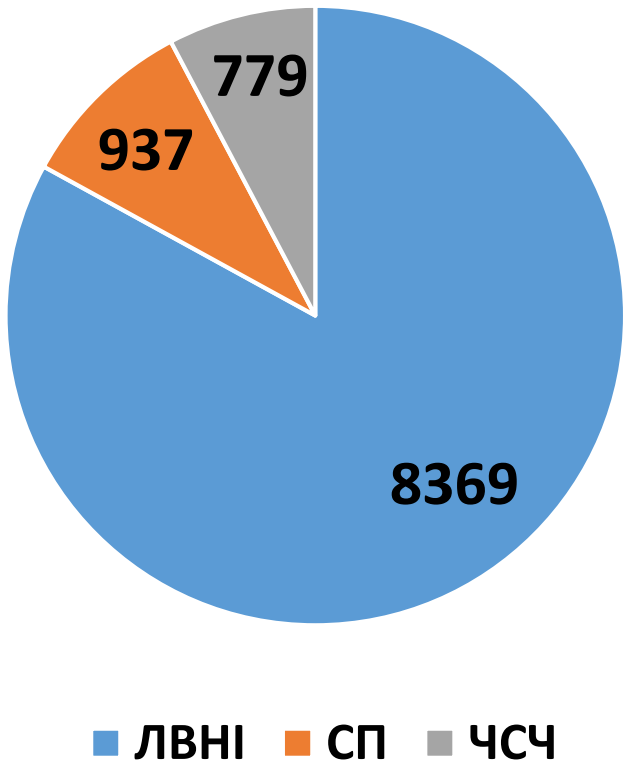
## Початок роботи в Луганську!

З місцевою ТБ службою узгоджений механізм впровадження програми ГФ в регіоні. Вже доставлені перший і другий ряд, діагностика.

# Профілактика ВІЛ: ТОТ-Донецьк у 2019 році

- 3 неурядові організації-партнери
- 7 населених пунктів
- Більше 70 осіб персоналу в проектах профілактики
- Загальна вартість б'юджету (2019) - 246 000 USD

**Охоплення мінімальним пакетом послуг КГН станом на 01.07.2019 р.**



# Блок 3: Виконання бюджету загального. Виконання бюджету за програмними напрямками (модулями). Причини відхилення ±10%.

# Виконання бюджету у 1 півріччі 2019 р. (І)

Альянс громадського здоров'я

| Модуль | Бюджет* за 1 півріччя 2019 | Фактичні витрати за 1 півріччя 2019 | Відхи-лення від бюджету | Відсоток використ ання коштів | Причини відхилення ±10% |
|---|---|---|---|---|---|
| Профілактичні програми для людей які вживають наркотики ін'єкційно (ЛВНІ) та їх партнерів | 2 705 026 | 2 251 277 | 453 749 | 83,23% | Бюджет першого півріччя 2019 року недовиконано у зв'язку з тим, що:<br>- Кошти для НУО Криму було перераховано на початок другого кварталу 2019 року, у результаті закупівлі ТМЦ (презервативи, швидкі тести і т.п.) було зроблено із затримкою.<br>- Часто відбувалися зміни працівників за цим напрямком, відповідно була необхідність проведення відбору нових співробітників; здійснювалися виплати на користь виконавців проекту на основі верифікації роботи пунктів надання послуг;<br>- Фінансування було надано НУО на основі кількості ВІЛ-позитивних СІН, яких було виявлено та яким необхідна підтримка для постановки на облік та початку лікування (OCF-CITI) - кількість була меншою ніж очікувалось, що зумовило економію у звітному періоді, яку буде використано у другому півріччі. |
| Профілактичні програми для секс-працівників та їх клієнтів | 521 319 | 420 294 | 101 025 | 80,62% | Бюджет першого півріччя 2019 року недовиконано у зв'язку з тим, що:<br>- Утворилася економія коштів у бюджетах НУО по причині частої зміни працівників за цим напрямком, необхідності проведення відбору нових співробітників, здійснення виплат на користь виконавців проекту на основі верифікації роботи пунктів надання послуг.<br>- Кошти для НУО Криму було перераховано на початок другого кварталу 2019 року, у результаті закупівлі ТМЦ (презервативи, швидкі тести і т.п.) було зроблено із затримкою. |
| Профілактичні програми для ЧСЧ | 465 514 | 390 200 | 75 314 | 83,82% | Бюджет першого півріччя 2019 року недовиконано у зв'язку з тим, що:<br>- По причині відсутності нормативної бази по PreP діяльність проектів була розпочата на 3,5 місяці пізніше.<br>- Утворилася економія коштів у бюджетах НУО по причині частої зміни працівників за цим напрямком, необхідності проведення відбору нових співробітників, здійснення виплат на користь виконавців проекту на основі верифікації роботи пунктів надання послуг. |
| Профілактичні програми для трансгендерів | 41 291 | 36 100 | 5 191 | 87,43% | Бюджет першого півріччя 2019 року недовиконано у зв'язку з тим, що:<br>- Утворилася економія коштів у бюджетах НУО по причині частої зміни працівників за цим напрямком, необхідності проведення відбору нових співробітників, здійснення виплат на користь виконавців проекту на основі верифікації роботи пунктів надання послуг. |
| Профілактичні програми для інших груп ризику | 42 657 | 39 825 | 2 832 | 93,36% | Закупівля швидких тестів на ВІЛ, Гепатит С та сифіліс для військових перенесена на друге півріччя з першого у зв'язку з тривалим узгодження з керівництвом МОЗ України фактичних потреб відомства у відповідних тест-системах |
| Мультирезистентний туберкульоз | 1 502 199 | 1 375 812 | 126 387 | 91,59% | Закупівля витратних матеріалів для ВАСТЕС була перенесена на більш пізній період. ЦГЗ координує планування та замовлення витратних матеріалів для діагностики туберкульозу; ЦГЗ відкоригував свої плани щодо замовлення на користь третього кварталу 2019 року. |



**Переглянутий бюджет, очікується офіційне затвердження ГФ*

# Виконання бюджету у 1 півріччі 2019 р. (II)

Альянс громадського здоров'я

| Модуль | Бюджет* за 1 півріччя 2019 | Фактичні витрати за 1 півріччя 2019 | Відхилення від бюджету | Відсоток використання коштів | Причини відхилення ±10% |
|---|---|---|---|---|---|
| Профілактика та догляд у зв’язку з ТБ | 1 628 246 | 1 242 737 | 385 509 | 76,32% | Додаткові угоди з організаціями-субгрантерами на супровід пацієнтів з ТБ/МРТБ були підписані в червні 2019, а кошти переведені в липні 2019. У зв'язку з поступовим набором пацієнтів на лікування, кошти будуть використані для супроводу у 2 півріччі 2019 р. |
| Лікування, догляд та підтримка | 0 | 0 | 0 | | |
| HSS – Інформаційні системи у сфері охорони здоров’я та МіО | 131 696 | 31 065 | 100 632 | 23,59% | Економія бюджету пов'язана із тим, що ряд активностей було перенесено з першого півріччя 2019 р. на друге:<br>-Дослідження економічної ефективності інтервенцій серед ЛВІН та ЧСЧ було розпочато у 2019 році як одне окреме дослідження і буде реалізовуватись до кінця 2020 року. У звітному періоді було обрано контрагента (Університет Бристолю), що буде реалізовувати дослідження, та підписано контракт. Перший платіж за контрактом буде здійснено до кінця серпня.<br>-2 тренінги для представників ЦГЗ, що були заплановані на другий квартал, будуть проведені в 3-4 кварталі. |
| RSSH: Людські ресурси для здоров'я (HRH), в тому числі медичні працівники громад | 65 343 | 60 794 | 4 549 | 93,04% | Розробка онлайн-платформи для дистанційного нагляду здійснюється з квітня по серпень (проектування, написання та розміщення інформації на сайті, тестування сайту). Оплата за розробку платформи буде здійснена після завершення всіх робіт у III кварталі. |
| Програмний менеджмент | 1 437 805 | 1 408 634 | 29 172 | 97,97% | Недовиконання бюджету на рівні СРів. |
| Програми зменшення бар'єрів, пов'язаних із правами людини на послуги у сфері ВІЛ | 142 547 | 145 168 | -2 620 | 101,84% | Відхилення у межах похибки |
| **Всього** | **8 683 644** | **7 401 905** | **1 281 739** | | |

**Переглянутий бюджет, очікується офіційне затвердження ГФ*

# Блок 4: Виконання особливої умови гранту.

# Вклад Альянсу

Альянс громадського здоров'я

**Вклад Альянсу у забезпечення переходу програм профілактики для КГ на державне фінансування**

- Безпосередня участь у Стратегічній та тематичних/ галузевих робочих групах
- Ініціювання розробки «плану Б» на випадок затримки/політичної нестабільності
- Забезпечення безперервності профілактичних сервісів/фінансові алокації/продовження наявних угод на час затримки переходу у III кварталі 2019 року
- Надання пропозицій та зауважень до проектів Наказів МОЗ України з питань Переходу
- Навчання/підвищення спроможності партнерських організацій - субгрантерів; регулярне інформування щодо основних етапів/дедлайнів/документів тощо
- Підготовка та направлення листів-відгуків
- Участь спостерігачів у зустрічах з медіації з організаціями - субреципієнтами на місцях
- Участь у засіданнях тендерних комісій
- Підготовка кваліфікованого штатного персоналу для подальшої роботи у ЦГЗ МОЗ
- Технічна допомога ЦГЗ у проведенні моніторингу на етапі пілотування переходу у IV кв.

# Блок 5: Досягнення у виконанні програми. Проблемні питання протягом звітного періоду та шляхи їх вирішення.

# Досягнення у виконанні програми

Альянс громадського здоров'я

- Виконання  зобов'язань/індикаторів перед ГФ
- Забезпечення безперервності програм під час переходу (ІІІ кв)
- Програми профілактики для КГ – найвища ступінь готовності до переходу (перші оголошення/ заявки/ узгоджені тарифи/ угоди)
- Стратегія з оптимізації тестування на ВІЛ серед ГР дала свої результати – фокусування на найбільш вражених регіонах та районах, та на найбільш ризикових підгрупах призвели до реєстрації 8 805 нових випадків ВІЛ-інфекції у 1 півріччі 2019, з яких 2 381 (27%) – завдяки НУО
- Стратегія виявлення OCF (оптимізований пошук нових випадків) – є ефективною в порівнянні з іншими стратегіями. Відсоток виявлення у 1 півріччі 2019 р. залишився на рівні 6%
- З 1 827 нових випадків серед ЛВІН та ЧСЧ у 1 півріччі 2019 р. 1 119 були зареєстровані в медичних закладах, а 317 – були зареєстровані раніше та випали з нагляду, таким чином відсоток доведення склав 79%
- За даними дослідження, інтервенція CITI кейс менеджмент показала свою ефективність щодо початку АРТ та досягнення невизначального вірусного навантаження

# Проблемні питання та шляхи вирішення

Альянс громадського здоров'я

| Проблемні питання | Шляхи вирішення |
|---|---|
| Нестабільність політична ситуація = затримка з прийняттям відповідних нормативних змін = перепона для вчасного переходу профілактики серед ГР на держфінансування | Держреєстрація та вступ у дію Наказів МОЗ України = початок державного фінансування програм |
| Ризик втрати охоплення клієнтів з ключових груп під час пілотування Переходу | Альянс пропонує інтервенції для виходу на нових клієнтів. Технічна допомога та спільний моніторинг сервісів з ЦГЗ МОЗ |
| Розширення ЗПТ (каталітичний компонент) | Управлінський вплив з боку МОЗ України |
| Невизначеність з переходом на держфінансування ТБ - програм | Затвердження відповідної нормативної бази та закладення коштів до держбюджету - 2020 |
| Консультант Альянсу Андрій Яровой – вже рік у полоні в «ЛНР» | У списках на найближчий обмін |

# Проблемні питання та виклики у ЗПТ в Україні

Альянс громадського здоров'я

**Низька якість препарату**

- Скарги пацієнтів на якість препаратів ЗПТ вітчизняного виробника (рішення Держлікслужби України від 29.07.19 № 5765-001.1/002.0/17-19 про заборону використання однієї з серій бупренорфіну з аптечної мережі, виробник – ЗН Харків; як наслідок – зниження довіри до ефективності ЗПТ серед пацієнтів)

**Відсутність препарату в регіонах**

- Недостатня кількість лікувальних курсів препаратів ЗПТ у багатьох регіонах України (Запорізька, Кіровоградська, Рівненська, Харківська, Полтавська області та ін.)
- Скарги на Гарячу лінію з питань ЗПТ на відсутність вільних місць, великі черги очікування, тощо.

**Проблеми з розподілом препарату**

- Тривалий час не вирішується питання щодо розподілу 1793 нових курсів препарату ЗПТ, закупленого в рамках каталітичного компоненту проекту ГФ

Альянс громадського здоров'я висловлює подяку **Павлові Розенку** за вагомий внесок **у протидію ВІЛ/ТБ**

Альянс громадського здоров'я

вул. Ділова, 5, корпус 10-А,
9-й поверх, 03150, м. Київ
Тел.: 044 490 5485
Факс: 044 490 5489
**http://aph.org.ua**