




ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я



Результати впровадження програм Глобального фонду у 2017 році

Володимир Курпіта, Генеральний директор
Центр громадського здоров'я МОЗ України

м. Київ, 01 березня 2018 року



Напрями та завдання, за які відповідав ЦГЗ у проекті

Розширити обсяг послуг і забезпечити рівний доступ ключових груп до послуг з ВІЛ та ТБ профілактики, лікування, догляду та підтримки
(service provision)

Профілактика серед СІН

Профілактика серед МСМ

Профілактика серед ЖКС

Профілактика серед ув'язнених

Лікування, догляд та підтримка

ВІЛ/ТБ

ТБ догляд та підтримка

МР-ТБ

Посилити систему охорони здоров'я для реалізації рішень по стійкості та інтеграції послуг ключовим групам, найбільш уражених епідеміями ВІЛ та ТБ (HSS)

Розвиток кадрових ресурсів

Інформаційні системи та МіО

Політика та управління

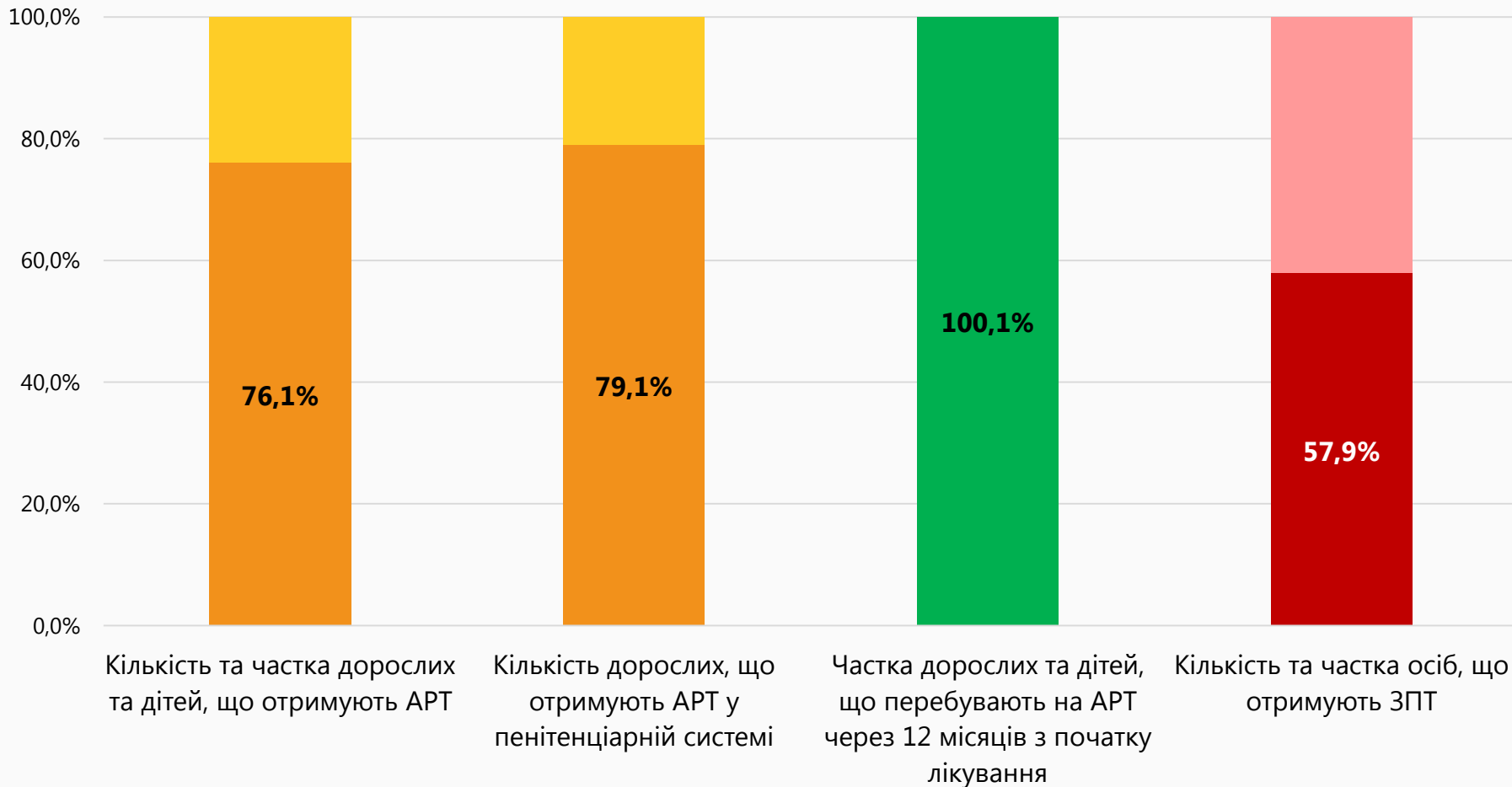
Управління закупівлями

Посилити системи спільнот для надання ефективних, інтегрованих послуг, заснованих на потребах ключових груп, уражених епідеміями ВІЛ і ТБ (Communities)

Посилення систем спільнот

Зміна законодавчого середовища

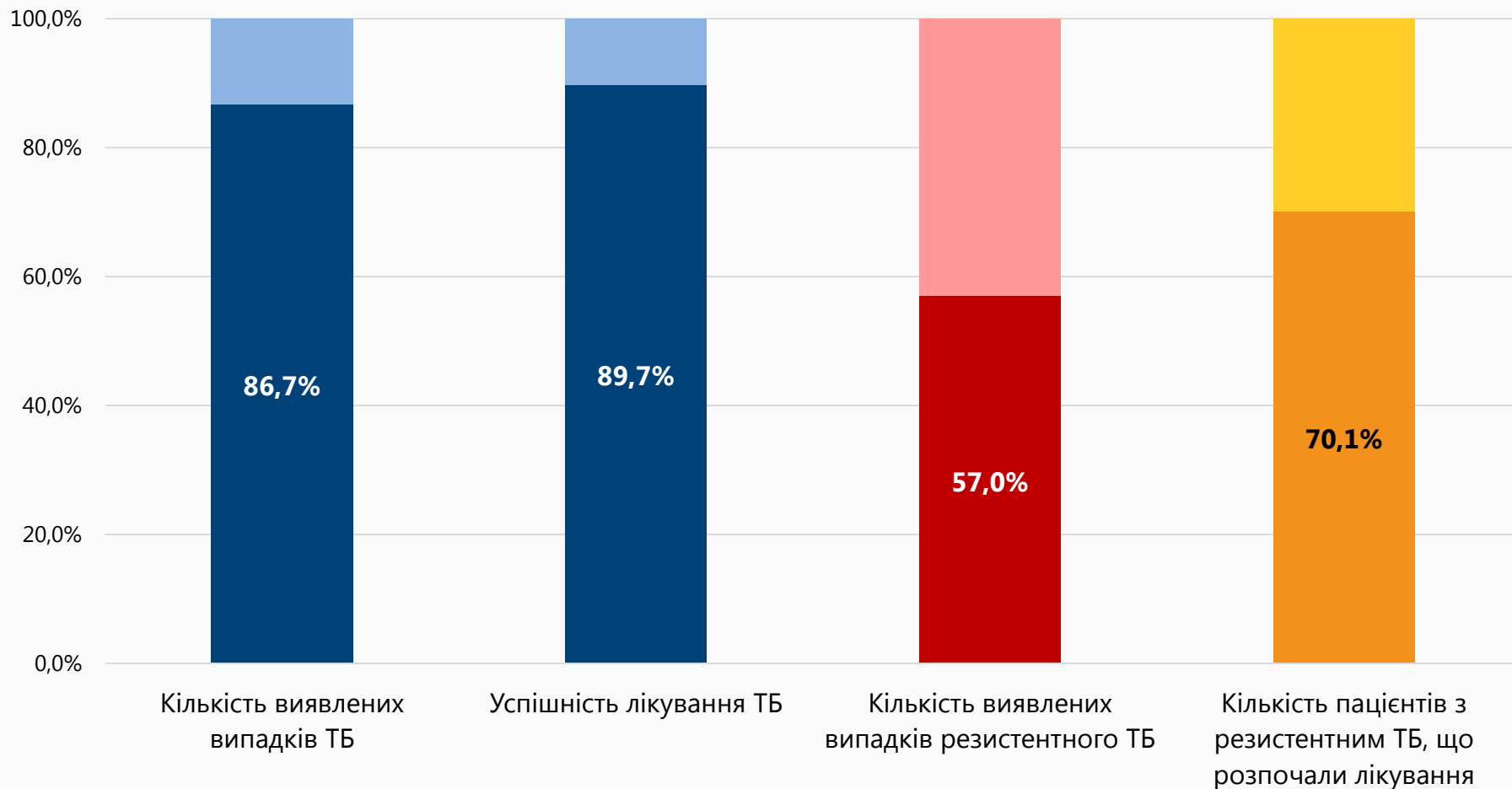
Виконання цілей ключових програмних індикаторів (оперативні дані)



Виконання цілей ключових програмних індикаторів (оперативні дані)



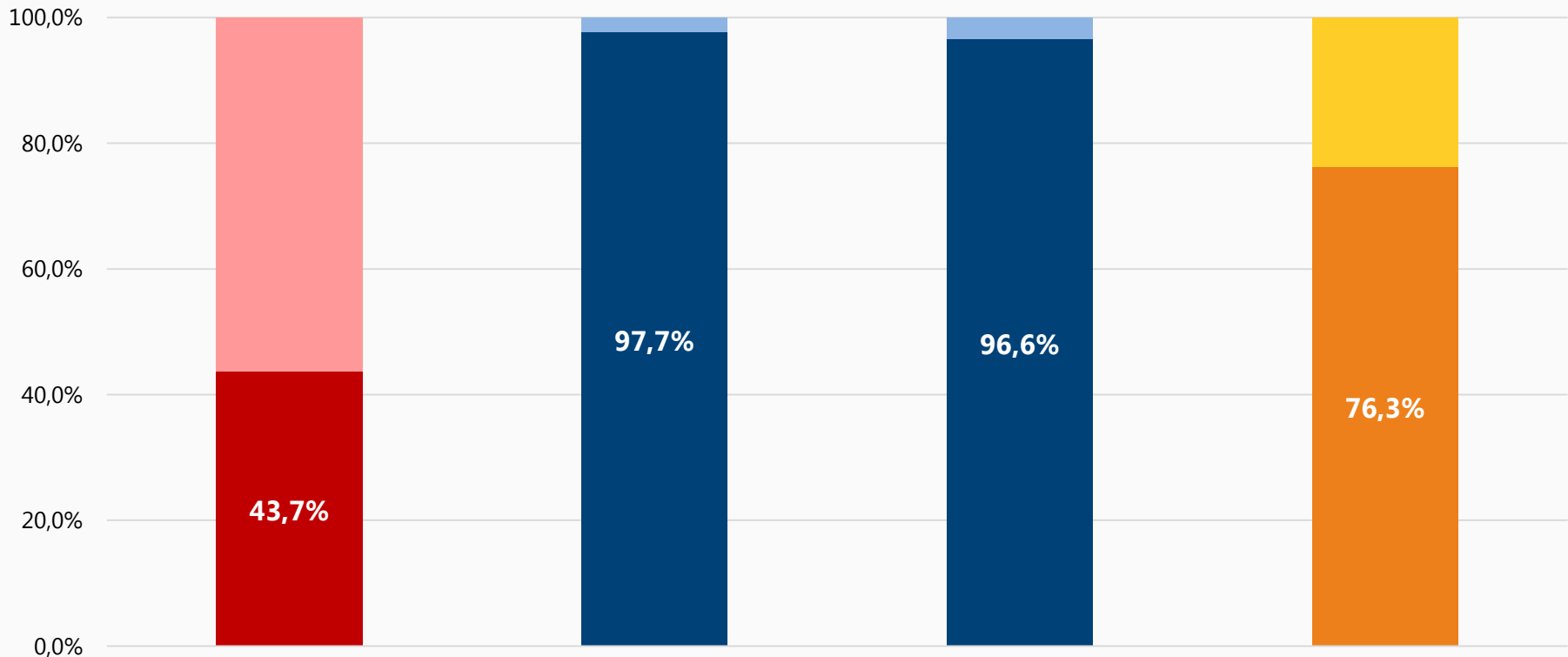
ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я



Виконання показників ключових програмних індикаторів (оперативні дані)



ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я



Відсоток пацієнтів з резистентним ТБ, втрачених протягом 6 місяців після початку лікування

Відсоток пацієнтів з ТБ з задокументованим ВІЛ-статусом

Відсоток ВІЛ+ пацієнтів з ТБ на АРТ під час лікування ТБ

Відсоток ЛЖВ, залучених під нагляд, що отримали ПЛІ

АРТ в Україні на 1 січня 2018 року



ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я

Всього на контрольованій території – 88 270 осіб



Чоловіки – 44 798



Жінки – 40 529



Дорослі – 85 327



Діти – 2 943



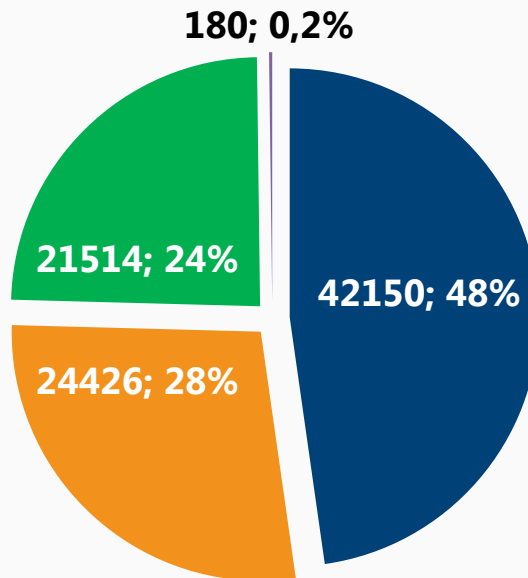
82 797
МОЗ України



2 375
ДКВСУ



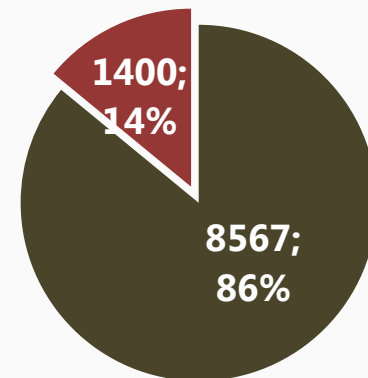
3 098
НАМНУ



- Державний бюджет
- Глобальний фонд
- PEPFAR
- АНТИСНІД

На невідконтрольованих територіях – 9 967

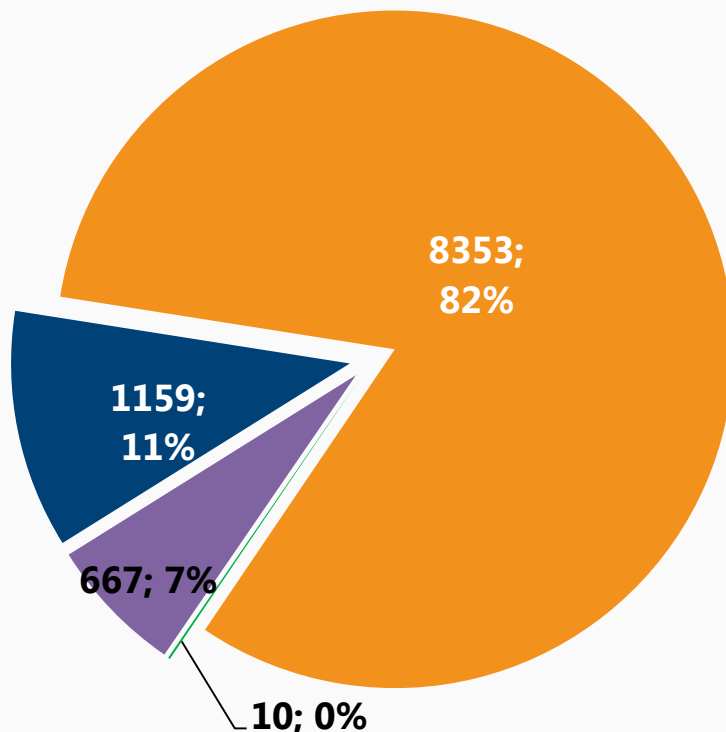
- Донецька область
- Луганська область



Замісна підтримувальна терапія



ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я

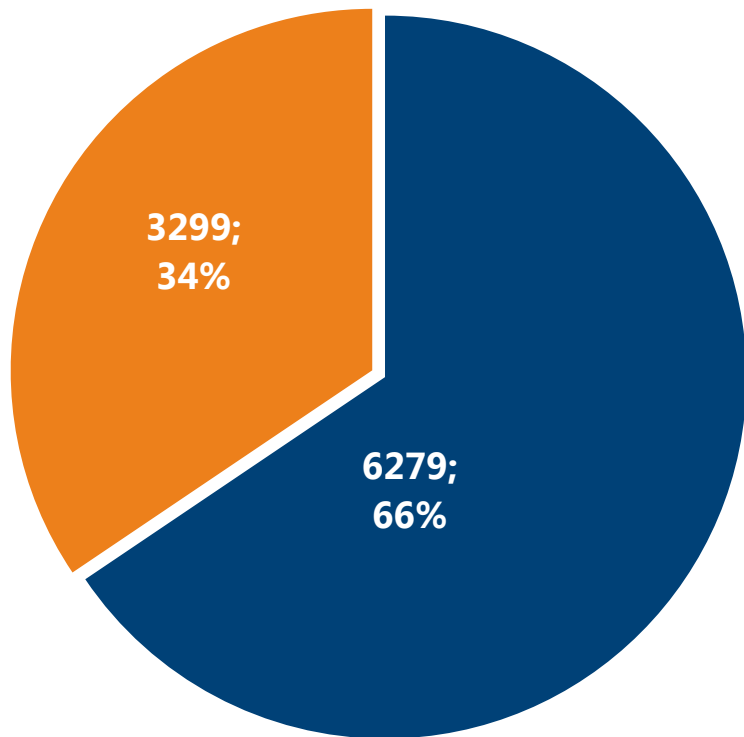


Всього на ЗПТ – 10189

- Державний бюджет
- Глобальний фонд
- Місцеві бюджети
- Власний рахунок

Поступове переведення всіх пацієнтів на препарати ЗПТ, закуплені за рахунок Державного бюджету, розпочався в жовтні 2017 року та триватиме до повного **вичерпання залишків препаратів ГФ**

Лікування МРТБ на 1 лютого 2018 року



Всього на лікуванні МРТБ – 9578

- Державний бюджет
- Глобальний фонд

Забезпеченість АРВП

Державний бюджет 2016	Поставлено в повному обсязі: 25 найменувань	Не поставлено NVP 200mg, готується наказ на розподіл	
Державний бюджет 2017	Поставлено в повному обсязі 10 АРВП із 26	Отримано та візується наказ щодо розподілу TDF/FTC/EFV	Отримано та готуються накази щодо розподілу 6 АРВП.
Глобальний Фонд	Поставки препаратів для закриття потреб 1 півріччя 2018 року завершено в грудні 2017 року		
PEPFAR	Поставки препаратів в рамках програми для закриття потреб до листопада 2018 року завершено в грудні 2017 року		
Забезпечення в цілому	Поточна забезпеченість за кошти ДБ в цілому по Україні – до середини-кінця березня 2018 року. Переривання АРТ не зафіксовано		

Забезпеченість ПТП та препаратами ЗПТ



ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я

Протитуберкульозні препарати	Державний бюджет 2016	Відбуваються поставки. В рамках дозаявки 2015 року та за кошти ДБ на 2016 рік в кінці лютого 2018 року планується поставка рифабутину
	Державний бюджет 2017	Розпочато тендерні процедури. Розрахунок потреб здійснено з використанням системи моніторингу та управління ПТП Quan-TV
	Глобальний Фонд	Доставка ПТП за кошти ГФ в регіони здійснена для завершення лікування хворих на МР ТБ в рамках проекту
	Забезпечення в цілому	До жовтня 2018 року (за виключенням рифабутину)
Препарати ЗПТ	Державний бюджет 2016	Відбуваються планові поставки в рамках переходу програми до державного фінансування
	Державний бюджет 2017	Кошторис на закупівлю знаходиться на погодженні в МОЗ України
	Глобальний Фонд	Заплановані закупівлі в рамках каталітичних інвестицій
	Забезпечення в цілому	До кінця 2018 року. Ризиків переривання лікування немає.

Забезпеченість медичними виробами



Діагностика ВІЛ

обстеження вагітних	обстеження донорської крові	виявлення провірусної ДНК ВІЛ-1	підтверджуючі дослідження	визначення рівня ВН ВІЛ-1	визначення кількості СД4-лімфоцитів
До травня 2018, очікується поставка 50% ДБ 2016	До травня 2018, очікується поставка 50% ДБ 2016	До серпня 2018, тест-системи сумісні «Rotor-Gene 6000TM» та «IQ5» очікується поставка Abbott	До жовтня-листопада 2018	До травня 2018, очікується поставка для Abbott ДБ 2016 та 70 % PEPFAR	До квітня 2018, очікується поставка ДБ 2016

Діагностика туберкульозу

ВМ для GeneXpert	ВМ для ВАСТЕС	ВМ для систем HAIN
До серпня 2018	До червня 2018 (включно)	До липня 2018

Підвищення кваліфікації медичного персоналу в 2017 році



ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я



Протягом 2017 року організовано

- **44 заходи** з підвищення кваліфікації, навчання на яких пройшов **781 фахівець**
- **260 наставницьких візитів** регіонального рівня щодо лікування ВІЛ та ТБ
- **19 наставницьких візитів** з питань інфекційного контролю за ТБ
- **13 наставницьких візитів** з питань лабораторної діагностики ТБ
- Розроблено та впроваджено **5 дистанційних навчальних курсів**
- Розроблено дизайн та основні матеріали програми **підготовки польових епідеміологів**

Виконання бюджету в 2017 році

	Бюджет звітного періоду	Фактично витрачено	Відхилення
Долари США	1 050 670	1 097 434	+ 46 764
%	100%	104,45%	+ 4,45%

Причини відхилення бюджету (всі нижче вказані активності, забюджетовані в 2016 році, але виконані у 2017 році):

- ✦ Проведення тренінгів (включаючи тренінги для лабораторних спеціалістів, фтизіатрів, інфекціоністів та ТОТ для фтизіатрів)
- ✦ Закупівля УФ-ламп для регіональних туберкульозних установ

Основні виклики та проблеми у виконанні цілей індикаторів

- Недоліки в організації надання медичної допомоги пацієнтам з ВІЛ, ТБ та ТБ/ВІЛ на регіональному рівні
- Недостатнє впровадження оптимальних моделей надання медичної допомоги з пацієнт-орієнтованими підходами у веденні випадку ВІЛ, ТБ та ТБ/ВІЛ із залученням первинної мережі
- Неповномасштабне застосування програм соціального супроводу та якості надаваних послуг
- Недостатній кадровий потенціал в цивільному і пенітенціарному секторі
- Обмежений доступ вразливих груп щодо ТБ до сучасних молекулярно-генетичних методів дослідження
- Неповноцінне застосування електронних систем



Дякую за увагу!

phc.org.ua

