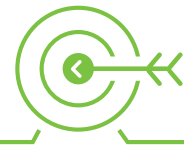




Інформаційний вісник

Проекту USAID І Реформа ВІЛ-послуг у дії

Нові вказівки щодо призначення антиретровірусної терапії: децентралізація та послуги, орієнтовані на пацієнта



Остання редакція стратегій ЮНЕЙДС та ВООЗ спрямована на зниження рівня інфікування ВІЛ шляхом розширення АРТ і раннього призначення лікування ВІЛ-позитивним пацієнтам. Проте, основні суперечки точаться навколо моменту початку лікування і застосування тестування.

У своїх нових керівних принципах ВООЗ наводить дві основні рекомендації щодо нового погляду на епідемію ВІЛ-інфекції та перегляду принципів лікування у 2015 році. По-перше, антиретровірусна терапія (АРТ) повинна надаватися усім людям, що живуть з ВІЛ, за будь-якої кількості клітин CD4. По-друге, щоденна пероральна до-контактна профілактика тенофовіром дізопроксил фумаратом (TDF), окремо або в поєднанні з емтрицитабіном (FTC), рекомендована як засіб профілактики для осіб, для яких існує високий ризик інфікування ВІЛ, в рамках комбінованої профілактики¹. Рекомендація з лікування заснована на даних клінічних досліджень та спостережень, котрі доводять, що люди, які живуть з ВІЛ/СНІД і починають антиретровірусну терапію одразу після інфікування, але до того, як вірус послабить їхню імунну систему, мають більше шансів залишитися здоровими і менше ризикують передати вірус своїм партнерам. вірус своїм партнерам.

За даними ВООЗ, новий підхід "лікування як профілактика" не тільки підтримує цілі ЮНЕЙДС 90-90-90, а й забезпечує

кращий доступ до діагностики та лікування уражених груп населення. В Україні цей підхід можна реалізувати за допомогою інноваційного тестування та лікування, наприклад, тестування у спільноті або самотестування для того, щоб збільшити кількість осіб, які знають свій ВІЛ-статус; наближення АРТ до спільноти; та збільшення інтервалів між зверненнями до ЗОЗ осіб, які отримували АРТ і стан здоров'я яких залишався стабільним протягом певного часу. Нові керівні принципи ВООЗ спрямовані на:

- забезпечення комплексного пакету науково-обґрунтованих рекомендацій щодо ВІЛ для всіх ключових груп населення;
- підвищення рівня обізнаності про потреби і питання, важливі для ключових груп населення;
- поліпшення доступу, охоплення і використання ефективних і прийнятних послуг;
- заохочення до адекватного фінансування і надання послуг на національному та світовому рівні.

Нові принципи АРТ також знайомлять з концепцією диференційованої допомоги та пакетів послуг для стабільних і нестабільних пацієнтів². Такий підхід має призвести до змін у національній відповіді на епідемію ВІЛ, призвести до збільшення кількості хворих, які отримують АРТ, і поступового диференціювання їхніх потреб:

БЕЗСИМПТОМНІ ПАЦІЄНТИ

- Початок АРТ
- Підтримка прихильності до лікування та утримання на АРТ

ПАЦІЄНТИ ІЗ ЗАХВОРЮВАННЯМ, ЩО ПРОГРЕСУЄ

- Початок АРТ
- Клінічний пакет послуг для зниження рівня захворюваності та смертності
- Скринінг та лікування опортуністичних інфекцій. Скринінг, діагностика та лікування туберкульозу, профілактика котримоксазолом та ізоніазидом

СТАБІЛЬНІ ПАЦІЄНТИ

- Диференційоване лікування поза межами лікувального закладу
- Моделі надання АРТ
- Підтримка прихильності до лікування та утримання на АРТ

НЕСТАБІЛЬНІ ПАЦІЄНТИ

- Тестування на вірусне навантаження
- Перехід на лікування АРВ-препаратами другої та третьої лінії за клінічними показаннями
- Тестування на резистентність ВІЛ до препаратів
- Скринінг та лікування опортуністичних інфекцій. Скринінг, діагностика та лікування туберкульозу, профілактика котримоксазолом та ізоніазидом

¹ WHO. – Guideline on when to start antiretroviral therapy and on pre-exposure prophylaxis for HIV – 2015.

² WHO. – Policy brief: consolidated guidelines on the use of antiretroviral drugs for treating and preventing HIV infection: what's new. - 2015

Внесення цього підходу до національних протоколів вимагатиме розширення тестування та лікування, забезпечення дотримання режиму АРТ і високого рівня утримання пацієнтів на лікуванні. На національному та регіональному рівнях, впровадження нових рекомендацій ВООЗ може призвести до децентралізації АРТ, надання більшої ваги ПМСД і послугам на рівні громад.

Україна теж прийняла нову стратегію лікування та досягнення цілей 90-90-90 (Fast Track) до 2020 року з метою подолання епідемії СНІДу до 2030 року. У зв'язку з цим, Міністерство охорони здоров'я України почало працювати над розробкою нових медико-технологічних документів щодо організації медичної допомоги ВІЛ-інфікованим (клінічної настанови та уніфікованого клінічного протоколу). Також заплановано розробити порядок надання соціально-

медичних послуг представникам ключових груп ризику та людям, які живуть з ВІЛ. За планом МОЗ, ця робота повинна бути завершена приблизно у квітні 2016 року. Для того, щоб підтримати МОЗ та УЦКС у впровадженні нових протоколів лікування, Проект організував навчальний семінар з розробки єдиних підходів до визначення регіональних потреб у АРВ-препаратах для забезпечення сталої відповіді на епідемію ВІЛ в Україні. У триденному заході взяли участь експерти з Департаменту охорони громадського здоров'я МОЗ та регіональних центрів профілактики та боротьби зі СНІДом з усіх 24 регіонів України та міста Києва.

Для отримання більш докладної інформації про керівні принципи ВООЗ, перейдіть за посиланням:

http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/186275/1/9789241509565_eng.pdf?ua=1



Адвокація затвердження регіональної програми з ВІЛ/СНІДу у Дніпропетровську



30 листопада 2015 року Проект USAID «Реформа ВІЛ-послуг у дії» організував спікерську серію для членів Міжсекторальної робочої групи (МРГ) Координаційної ради

Дніпропетровської області. Метою зустрічі стала організація підтримки місцевої регіональної Програми з ВІЛ/СНІДу. Учасники проаналізували найновіші дані та заходи, які впроваджуються у Дніпропетровську, щоб забезпечити ефективну адвокацію Програми, та виділення необхідного об'єму коштів на боротьбу з ВІЛ/СНІДом на регіональному рівні.

Проект представив стратегію фінансування в рамках регіональної Програми з ВІЛ/СНІД, яка повинна допомогти досягненню поставлених цілей ЮНЕЙДС 90-90-90 в Дніпропетровській області.

Проект надав технічну допомогу в рамках розробки стратегії та фінансового планування, що надало можливість розробити Програму для регіону. Наразі Програму подано на розгляд Департаменту охорони здоров'я Дніпропетровської обласної адміністрації.

Концепція кадрової стратегії і методологія моделювання кадрових потреб у сфері протидії ВІЛ/СНІДу



З метою зміцнення кадрових ресурсів охорони здоров'я (КРОЗ) в Україні, Проект USAID «Реформа ВІЛ-послуг у дії», спільно із зацікавленими сторонами, розробив концепцію Операційного плану розвитку кадрового потенціалу у сфері ВІЛ-інфекції/СНІДу на період до 2018 року та Операційний план розвитку кадрового потенціалу на 2016 рік. Концепція Стратегії та план були представлені на 6-ій Національній науково-практичній конференції з моніторингу та оцінки «Зміцнення єдиної системи моніторингу та оцінки заходів протидії епідемії ВІЛ-інфекції в Україні: нові моделі та кращі практики» у Львові. Одним з елементів концепції

національної кадрової стратегії у сфері ВІЛ є ефективне використання людських ресурсів. Проект використав електронний інструмент OneHealth (<http://who.int/choice/onehealthtool/en/~~HEAD=dobj>), розроблений за ініціативою ВООЗ, для цільових кадрових прогнозів у секторі ВІЛ/СНІДу. Цей інструмент побудований на платформі програми «Спектрум», яка вже використовується на національному рівні в Україні.

30 листопада, під час засідання технічної робочої групи (ТРГ) в УЦКС, Проект представив перший кадровий

прогноз, створений з допомогою OneHealth на основі даних Миколаївської області. За результатами засідання було прийнято рішення уточнити зроблені припущення й організувати зустріч з представниками влади у Миколаївській області, щоб обговорити останні результати і представити оновлену модель на наступному засіданні ТРГ.

Незадоволений попит на кваліфіковані кадри у сфері ВІЛ лише посилюватиме тиск на ініціативи з кадрового планування, які відповідають потребам населення. Таким чином, кадрове планування Проекту і відповідні інструменти дозволять організаціям залучати й утримувати здібні кадри, потрібні зараз і в майбутньому.



Проект презентував грантову програму на поточний фінансовий рік

Проект USAID «Реформа ВІЛ-послуг у дії» презентував грантову Програму на період з листопада 2015 до вересня 2016 року, яка буде реалізована на національному рівні. Грантова конференція, що була присвячена даній презентації, зібрала представників 31 організацій.

Проект оголошуватиме три види грантів:

Гранти для сприяння посиленню ролі держави та розвитку національного потенціалу у справі формування та реалізації науково-обґрунтованих і гендерно-чутливих програм у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу:

- Розробка й апробація національного протоколу для виявлення і тестування партнерів ЛЖВ та СН
- Адвокація на національному та регіональному рівнях з метою забезпечення фінансування заходів з протидії ВІЛ в обсягах, передбачених в національній і регіональних програмах протидії ВІЛ

Гранти для оптимізації і зміцнення кадрових ресурсів охорони здоров'я для надання гендерно-чутливих послуг з протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу найбільш

уразливим групам населення:

- Формативне дослідження та розробка схем заохочення для створення ефективного перерозподілу обов'язків на рівні ПМСД та спеціалізованих ЗОЗ (туберкульоз, наркологія та ІПСШ) на місцевому рівні
- Розробка сертифікованої навчальної програми в галузі охорони громадського здоров'я

Гранти для подолання стигми та дискримінації:

- Гранти з соціальної мобілізації на національному та регіональному рівні для забезпечення доступу до усіх рівнів медичної допомоги для ключових груп населення.

Проект вже оголосив п'ять грантів «Пілотування сталої моделі надання життєво-важливих послуг для ключових груп населення та людей, які живуть з ВІЛ на місцевому рівні» для Миколаївської, Херсонської, Одеської, Черкаської областей та м. Києва.

Грантові оголошення опубліковано на сайті проекту в розділі ГРАНТИ:

http://www.hivreforminaction.org/?page_id=20

Презентація пілотних проектів у Черкасах, Миколаєві, Херсоні та Одесі



Проект USAID «Реформа ВІЛ послуг у дії» презентував свої пілотні проекти, які будуть працювати над створенням стійкої моделі надання послуг для ключових груп населення та людей, які живуть з ВІЛ, у м. Канів та Канівському районі Черкаської області, м. Білгород-Дністровський та Білгород-Дністровському районі Одеської області, м. Первомайськ та Первомайському районі Миколаївської області, та м. Херсон Херсонської області. Проект провів серію семінарів «Представлення концепції пілоту з побудови стійкої моделі надання послуг представникам ключових груп населення з підвищеним ризиком зараження ВІЛ та людям, які живуть з ВІЛ на місцевому рівні» для представників органів місцевого самоврядування, центрів первинної медико-санітарної допомоги, центру профілактики та боротьби зі СНІДом, протитуберкульозного, наркологічного та дермато-венерологічного диспансерів та НУО.

В рамках семінарів фахівці Проекту ознайомили з планами діяльності в рамках надання технічної підтримки



та реалізації пілотних проектів. Команда, яка буде працювати над впровадженням пілотів, також ознайомила з концепцією впровадження та основними завданнями пілотів, надала інформацію про умови фінансування.

Основними етапами практичної реалізації пілотних проєктів будуть: збір даних про надання послуг ВІЛ-інфікованим, усунення нормативних і правових перешкод на шляху до забезпечення життєво-важливих ВІЛ-послуг, розрахунок вартості життєво-важливих ВІЛ-послуг і створення фінансових механізмів, оцінка кадрових потреб для забезпечення і розширення масштабів послуг, моніторинг та оцінка.

«Ми з радістю і вдячністю йдемо на зустріч такого роду проєктам і я запевняю у абсолютній підтримці в його реалізації. Поточні тенденції ВІЛ доводять, що більше уваги потрібно приділяти профілактичній роботі серед молоді, інформаційно-просвітницькій роботі серед населення,

змінювати підходи у наданні послуг ВІЛ-інфікованим. Я впевнена у нашій спільній ефективній роботі та сподіваюся на успішну реалізацію та хороші показники», - сказала заступник голови Миколаївської облдержадміністрації Оксана Янішевська.

Проєкт вже оголосив п'ять грантів «Пілотування сталої моделі надання життєво-важливих послуг для ключових груп населення та людей, які живуть з ВІЛ на місцевому рівні» для Миколаївської, Херсонської, Одеської, Черкаської областей та м. Києва. Грантові оголошення опубліковано на сайті проєкту в розділі ГРАНТИ:

http://www.hivreforminaction.org/?page_id=20

Всесвітній день боротьби зі СНІДом в пілотних регіонах Проєкту



В рамках численних заходів, які традиційно проводяться проєктами USAID у Всесвітній день боротьби зі СНІДом, Проєкт «Реформа ВІЛ-послуг у дії» ініціював і підтримав низку заходів у своїх 7 цільових регіонах.

Проєкт ініціював до Всесвітнього дня боротьби зі СНІДом прес-конференцію у Білгород-Дністровському районі (Одеська область). Заступник керівника Проєкту Алішер Латипов і старший радник з питань адвокації та розбудови партнерства Марія Маковецька взяли у ній участь від Проєкту. Районні та міські адміністрації та співробітники управління охорони здоров'я підтримали ініціативу: на заході були присутні 47 учасників, а ЗМІ висвітлювали цю подію. Заступник голови Білгород-Дністровської РДА Галина Архипова підтвердила готовність місцевої влади підтримати діяльність Проєкту в районі і запевнила Проєкт у тому, що він може повністю розраховувати на співпрацю з головними лікарями ЗОЗ, більшість з яких стали членами міської Ради після останніх виборів.

Після прес-конференції відбулася робоча зустріч, на якій обговорювали моделі сталого надання послуг і досягнення мети 90-90-90 в Одеській області та

Білгород-Дністровському районі. Основну увагу звернули на забезпечення інтеграції ВІЛ-послуг на рівні ПМСД, покращення системи направлення та запобігання випадінню пацієнтів з каскаду лікування, впровадження моделі спільної оплати ЗПТ, як стратегії розширення охоплення і підтримки прихильності до АРТ. Місцеві зацікавлені сторони погодилися з усіма ініціативами, запропонованими Проєктом, і висловили свою повну підтримку на етапі впровадження. Наприкінці заходу, після зустрічі з представниками структур районної адміністрації і головними лікарями, команда Проєкту провела консультації з НУО, які працюють в Білгород-Дністровському районі, щоб обговорити соціальне замовлення для прямого державного фінансування послуг, що надаються НУО, та сильні сторони НУО в розробці та реалізації заходів з адвокації серед спільнот.

1 грудня Миколаївський обласний центр профілактики та боротьби зі СНІДом, за підтримки Проєкту, організував серію виступів, щоб обговорити формування інтегрованого підходу до надання послуг у сфері ВІЛ на базі Центру і мережі кабінетів «Довіра». У результаті заходу, Миколаївський обласний центр профілактики та боротьби зі СНІДом планує запровадження нової послуги для пацієнтів - інтернет-консультації, вжити заходів щодо включення нових стратегій для поліпшення прихильності пацієнтів до лікування, і домовитися про відкриття нового офісу, де надаватимуться інтегровані послуги з профілактики та лікування ВІЛ.

Крім того, кампанія до Всесвітнього дня боротьби зі СНІДом пройшла у школах, університетах та центрах зайнятості м. Черкаси. Було організовано тестування на ВІЛ. Черкаський обласний центр профілактики та боротьби зі СНІДом також організував прес-конференцію про ситуацію навколо СНІДу в області. Вуличні акції пройшли у Полтаві та Львові.

Проєкт USAID «Реформа ВІЛ-послуг у дії»

01030, Київ, вул. Б.Хмельницького, 52А, 5й поверх

Тел. +38 044 281 23 76

info@hivreforminaction.org

www.hivreforminaction.org