

# Пілот «Сталість ВІЛ-послуг» у Черкаській області (м. Канів та Канівський район)



## Мета

Розбудова сталої моделі надання життєво важливих послуг для ключових груп населення та ЛЖВ.

## Завдання пілоту

- Розробити модель сталою надання ВІЛ-послуг та відповідну систему фінансування життєво важливих послуг.
- Усунути нормативні та правові перешкоди забезпечення і розширення ВІЛ-послуг.
- Допомогти місцевим органам влади і управління визначити вартість ВІЛ-послуг та забезпечити їх реалізацію.
- Допомогти місцевим надавачам ВІЛ-послуг у розвитку потенціалу кадрових ресурсів.

## Ключові напрями роботи

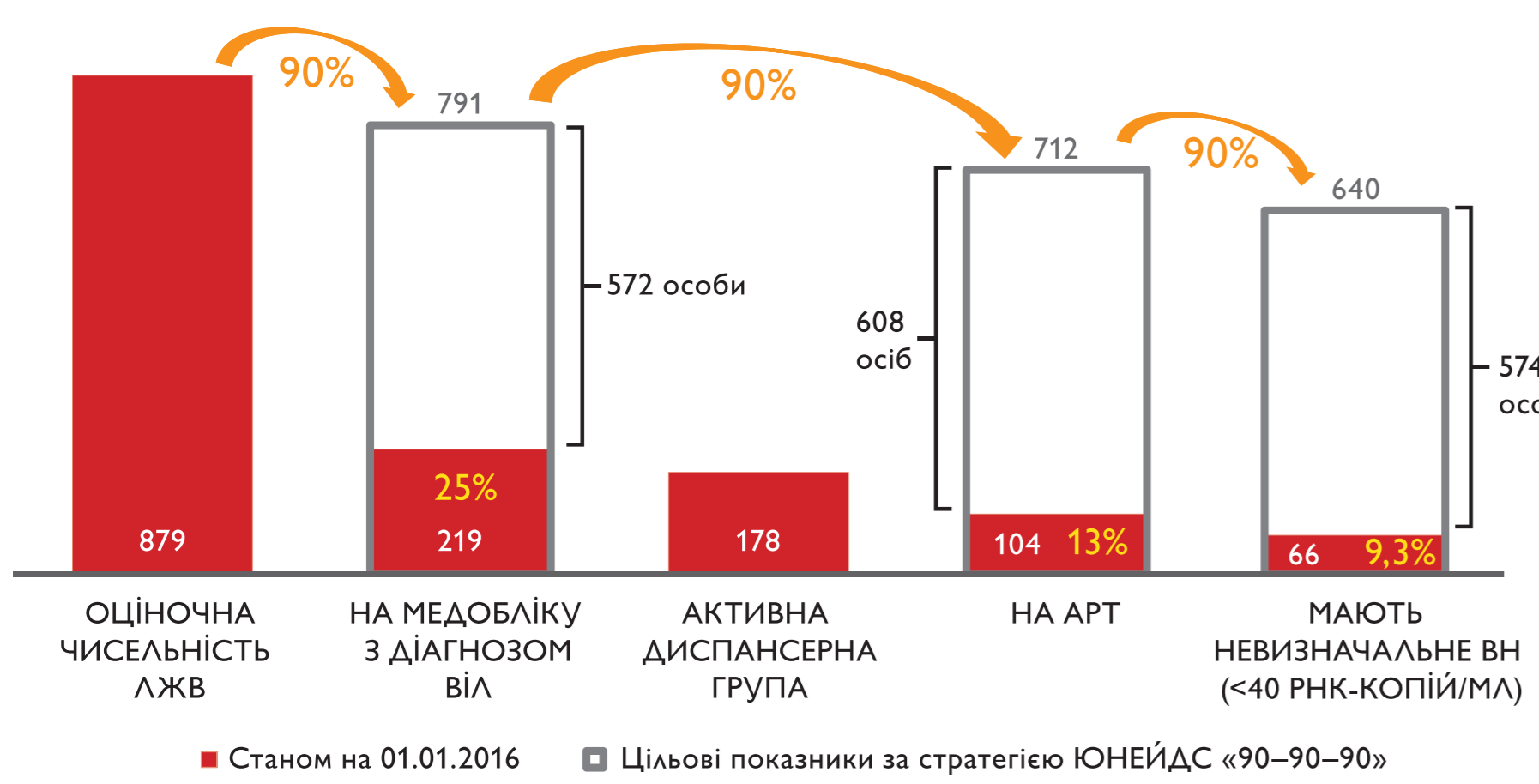
- Аналіз маршруту пацієнта і каскаду ВІЛ-послуг, підтримка в усуненні системних недоліків організації надання послуг, зокрема організаційних, фінансових та нормативних перешкод.
- Впровадження базового пакету ВІЛ-послуг (тестування двома швидкими тестами + поведінкові зміни + перенаправлення) в закладах первинної та спеціалізованої (протитуберкульозної, шкірно-венерологічної та наркологічної) медичної допомоги.
- Розробка та пілотування моделі співфінансування замісної підтримувальної терапії пацієнтам з опіоїдною залежністю.
- Допомога у впровадженні механізму соціального замовлення за рахунок коштів міського і районного бюджетів для надання соціальних послуг у сфері протидії ВІЛ.
- Розвиток потенціалу кадрових ресурсів та механізмів оптимізації службових обов'язків на рівні закладів первинної та спеціалізованої (протитуберкульозної, шкірно-венерологічної, наркологічної та ВІЛ-сервісної) медичної допомоги.
- Проведення адвокаційних заходів для забезпечення фінансування і сталою надання ВІЛ-послуг.

## Термін

Квітень 2016 – вересень 2017 рр.

Забезпечення сталості результатів пілоту і поширення його досвіду спрямовані на внесок у досягнення цілей «90–90–90»

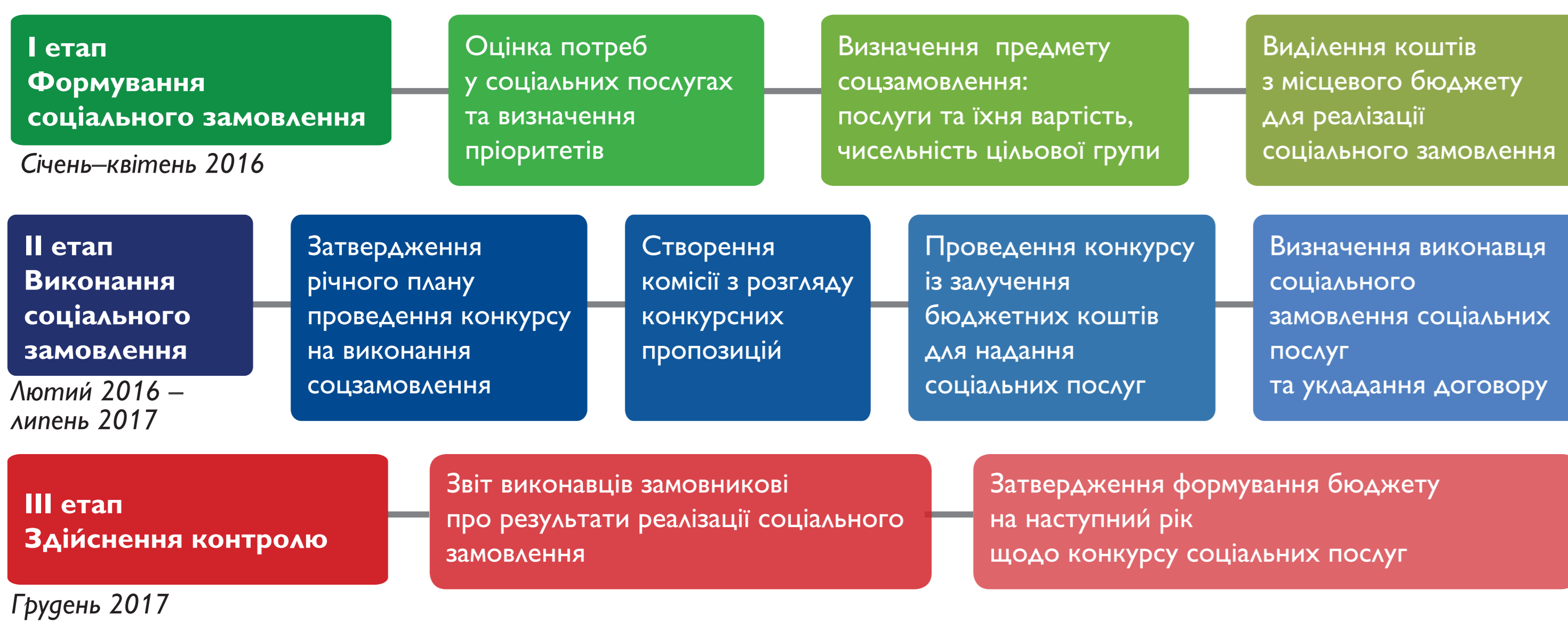
### Каскад ВІЛ-послуг для ЛЖВ у місті Каневі та Канівському районі



### Цілі міста Канева та Канівського району до 2020 р.

- Число осіб, які знають свій ВІЛ-статус, має становити **791**, тобто на облік слід узяти ще 572 особи.
- Кількість осіб на АРТ повинна бути не менше ніж **712**, тобто на АРТ слід узяти ще 608 осіб.
- Рівень вірусного навантаження до 40 РНК-копій/мл повинні мати не менше ніж **640** ЛЖВ, тобто додатково ще 574 особи.

## СОЦІАЛЬНІ ПОСЛУГИ З ВІЛ ЧЕРЕЗ МЕХАНІЗМ СОЦІАЛЬНОГО ЗАМОВЛЕННЯ



## ПОДАЛЬШІ ДІЇ ЩОДО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ СТАЛОСТІ РЕЗУЛЬТАТІВ ПІЛОТУ І ПОШИРЕННЯ ДОСВІДУ

### КОНСУЛЬТУВАННЯ І ТЕСТУВАННЯ НА ВІЛ ІЗ ЗАСТОСУВАННЯМ ДВОХ ШВИДКИХ ТЕСТІВ:

- здійснити розрахунок потреби у швидких тестах, забезпечити регулярну закупівлю якісних швидких тестів двох різних виробників за рахунок бюджетних коштів та контроль їх розподілу та використання;
- забезпечити збір та аналіз інформації про проведення тестувань і виявлення нових випадків ВІЛ, приймати оперативні рішення залежно від результатів аналізу;
- забезпечити дотримання зовнішнього контролю якості тестувань.

### ДЕЦЕНТРАЛІЗАЦІЯ АРТ ТА ІНТЕГРАЦІЯ ВІЛ-ПОСЛУГ:

- забезпечити подальше розширення мережі закладів охорони здоров'я, залучених до медичного нагляду та лікування ЛЖВ, у тому числі видачу АРВ-препаратів;
- впровадити положення Уніфікованого протоколу первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «ВІЛ-інфекція у дорослих та підлітків».

## РЕЗУЛЬТАТИ ПІЛОТУ

### ЗАПРОВАДЖЕННЯ І ДЕЦЕНТРАЛІЗАЦІЯ ТЕСТУВАННЯ НА ВІЛ І АРТ В ЗАКЛАДАХ ПЕРВИННОЇ ТА СПЕЦІАЛІЗОВАНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

- 22,5** тис. грн виділено на закупівлю швидких тестів за час проекту за кошти місцевого бюджету
- 6** кабінетів в амбулаторіях ЗПСМ відремонтовано для створення належних умов надання послуг КІТ та АРТ за рахунок спільного внеску: **99,5** тис. грн за кошти місцевого бюджету **203** тис. грн за кошти пілотного проекту
- Наказ УОЗ ОДА** від 27.02.2017 р. №122 «Про впровадження тестування на ВІЛ швидкими тестами в медичних установах області первинного рівня»
- Розроблено та затверджено **маршрут пацієнта** в ЦПМСД та ЦРА м. Канева та району
- 50** медичних працівників пройшли навчання з питань надання КІТ
- 4** лікарі пройшли навчання з питань ведення випадку ВІЛ на циклі ТУ
- 2** лікарі пройшли навчання на циклі ТУ з питань АРТ
- 16** медичних працівників пройшли навчання з питань зниження стигми та дискримінації до ЛЖВ та ГНР

За 9 місяців 2017 року у м. Каневі та Канівському районі:

**510** осіб протестовано ШТ

**30** нових випадків ВІЛ виявлено.

**23** осіб узато під медичний нагляд, із них **15** отримують АРТ

На початок проекту станом на 01.04.2016 р. в Каневі на сайті було на АРТ особи приріст до 01.11.2017 р.

**72** 39 осіб, на кінець проекту - 111 осіб на сайті АРТ в Каневі.

**5** ДОТ кабінетів АЗПСМ Канівського району готові до видачі протитуберкульозних препаратів: підготовлено ДОТ кабінети та сформовано нормативну базу.

КІТ двома швидкими тестами запровадили у лютому 2017 р.:

- Канівська ЦРА
- КЗ «Канівський ЦПМСД» Канівської районної ради
- АЗПСМ с. Ліпаве
- АЗПСМ с. Мартинівка
- АЗПСМ с. Межиріч
- АЗПСМ с. Прохорівка
- АЗПСМ с. Степанці
- АЗПСМ с. Таганча

### ЗАПРОВАДЖЕННЯ МОДЕЛІ СПІВФІНАНСУВАННЯ ЗАМІСНОЇ ПІДТРИМУВАЛЬНОЇ ТЕРАПІЇ

Відкрито сайт ЗПТ на базі Канівської Центральної районної лікарні

Виділено фінансування з місцевого бюджету **10** тис. грн на препарати ЗПТ **7,5** тис. грн на наркотести

Матеріали проекту використано для відкриття сайту ЗПТ в Жашківському районі Черкаської області, який не був у пілоті

Дослідження «Аналіз готовності та спроможності учасників програми ЗПТ та інших пацієнтів з опіоїдною залежністю платити за деякі складові програми ЗПТ» організовано і проведено

Нові посади, що виділено для Канівського сайту ЗПТ

**2** посади медичної сестри **1** посада соціального працівника

На 2017 рік у Канівському районі заплановано набрати у програму ЗПТ до 22 осіб (28% від потреби), а у 2018 році збільшити цю цифру до 28 осіб (30% від потреби).

З 1 листопада 2016 року перші 14 пацієнтів отримують ЗПТ на безоплатній основі.

Матеріали проекту використано для відкриття сайту ЗПТ в Жашківському районі Черкаської області, який не входив в пілотний проект.

### АДВОКАЦІЯ ФІНАНСУВАННЯ ЗАХОДІВ З ПРОТИДІЇ ВІЛ ТА ПРИЙНЯТТЯ МІСЬКОЇ ТА РАЙОННОЇ ПРОГРАМ

Внесено зміни до міської та районної програм «Турбота» (розд. VI «Соціальна підтримка окремих категорій громадян»), що передбачає проведення першого в м. Канів та Канівському районі конкурсу на виконання соціального замовлення

Виділено з місцевого бюджету

Місцевість	2016 р.	2017 р.
м. Канів	85,40 тис. грн	60,00 тис. грн
Канівський район	56,90 тис. грн	88,70 тис. грн

