

«___» квітня 2016 року

Міністру охорони здоров'я України
Квіташвілі Олександр Мерабовичу

Копія: Заступнику Міністра охорони здоров'я України
Перегінцю Ігорю Богдановичу

ЗВЕРНЕННЯ

*Щодо репрограмування грантів ГФ для забезпечення доступу
до безперервної антиретровірусної терапії
для осіб, які живуть з ВІЛ в 2016-2017 роках*

Шановний Олександр Мерабовичу!

Неурядові організації звертаються до Вас, щодо ситуації, пов'язаної з забезпеченням антиретровірусною терапією (далі - АРТ), необхідною для порятунку життя людей, які живуть з ВІЛ/СНІД в Україні, та з ефективністю впровадження програм Глобального Фонду.

Україна в даний час страждає від глибокої економічної кризи і знаходиться під загрозою гуманітарної катастрофи. Спадщина попередніх корупційних політичних режимів, девальвація національної валюти і військові операції на сході країни призвели до значного скорочення бюджету державних медичних програм.

Розмір державного фінансування АРТ, в рамках Загальнодержавної цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2014-2018 (далі - Програма), на 2016 рік залишився практично на рівні 2013 року, незважаючи на значну девальвацію національної валюти та необхідність поступового розширення охоплення лікуванням для ефективної протидії епідемії ВІЛ.

Згідно Програми на кінець 2015 року за кошти державного бюджету та ГФ АРТ повинні отримувати 85 698 осіб. Проте, за даними ДУ «Український центр контролю за соцхворобами МОЗ України» станом на 01.01.2016 АРВ-препарати отримують лише 60 753 пацієнти. Вже сьогодні є очевидним той факт, що близько 25 000 ВІЛ-інфікованих громадян України залишились без лікування. Ситуація на кінець 2016 та 2017 років виглядатиме ще більш загрозливо. Адже,

відповідно до цільових показників Програми на кінець 2016 року антиретровірусну терапію за кошти державного бюджету та ГФ повинні отримувати 105 748 осіб, а на кінець 2017 року – 115 940.

Оціночна кількість дорослих ЛЖВ в Україні становить 217 576, що, відповідно до нових Рекомендацій з лікування ВООЗ, відповідає кількості людей, які потребують лікування. Разом з тим, лише 60 753 отримують АРТ¹, ця цифра означає, що тільки 28% ЛЖВ в Україні охоплені лікуванням. Також серйозний дефіцит тест-систем на визначення CD4, тест-систем на визначення вірусного навантаження і постійні проблеми з постачанням АРВ, у поєднанні з відкладенням початку лікування ЛЖВ з результатом CD4 менше 500 клітин, у підсумку призводить до величезної смертності серед ЛЖВ в Україні.

Сьогодні скоординовані дії усіх сторін щодо вирішення проблем забезпечення АРТ та витратними матеріалами для діагностичного супроводу ВІЛ, особливо з точки зору стабільності програм лікування і покриття, мають вирішальне значення.

Міжнародні донори надають Україні значну фінансову допомогу для подолання епідемії ВІЛ/СНІДу. Для того, щоб забезпечити безперервність лікування для пацієнтів, які отримують АРТ, було виділено 4,4 мільйони дол. США допомоги Глобальним фондом з боротьби зі СНІД, туберкульозом та малярією (далі – ГФ). Ці кошти були взяті із зекономлених програм і направлені на покриття дефіциту до кінця I кварталу 2016 року. Додаткові 6,3 млн дол. США на закупівлю 18 000 щорічних курсів лікування було виділено надзвичайним планом Президента США по боротьбі зі СНІДом (PEPFAR) для конкретної мети - ініціювати АРТ серед пацієнтів, які ніколи раніше не отримували лікування. Крім того, в умовах надзвичайної ситуації ЮНІСЕФ провів закупівлі АРВ-препаратів для близько 8 000 пацієнтів у зоні конфлікту на Донбасі (неконтрольованих територій Донецької та Луганської областей).

В свою чергу Уряд України також докладає зусиль (в тому числі підписання угод з ПРООН та ЮНІСЕФ), спрямованих на економічно ефективно використання бюджетних коштів України на закупівлю життєво необхідного лікування та витратних матеріалів для діагностичного супроводу ВІЛ.

Беручи до уваги все перераховане, ми вимагаємо економічно-ефективного застосування ресурсів ГФ в Україні для безпосередньої користі пацієнтів та збереження їхнього життя. Для цього пропонуємо терміново вжити наступні заходи:

- Переглянути критерії ефективності програм, що проходять за підтримки ГФ.
- Використати Національний координуючий механізм (Національну Раду) задля відслідковування економічно неефективних програм.

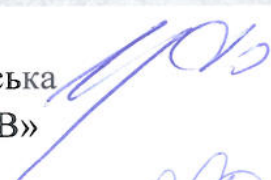


¹ Без урахування тимчасово окупованих територій АР Крим, м. Севастополя та частини зони проведення антитерористичної операції

- Репрограмувати існуючі гранти ГФ в Україні у разі виявлення економічної неефективності, щоб привести їх у відповідність до нових наукових даних, згідно яким лікування є також запобіганням поширення ВІЛ (дослідження HPTN-052), всі ВІЛ+ повинні починати АРТ незалежно від кількості клітин CD4 (дослідження START), і до нових глобальних цілей для ВІЛ 90-90-90 (ЮНЕЙДС 2015).
- Перерозподілити всі зекономлені грантові кошти на закупівлю додаткових курсів лікування.

У травні 2011 року Правління Глобального фонду під час 23 засідання Правління затвердило наступне рішення «Секретаріат повинен активно працювати з ОР і ККК, використовувати репрограмування в країнах для забезпечення більш широкого використання економічно ефективних заходів, щоб максимізувати вплив на здоров'я». Як таке, рішення про репрограмування не встановлює обмежень на кількість репрограмувань потреб гранту, але, насправді, його мета полягає в максимізації впливу на здоров'я і більш широке використання економічно-ефективних заходів.

Пацієнти в Україні, які потребують лікування, не мають часу, щоб чекати урядових реформ у сфері охорони здоров'я та закупівель. Гроші, які надаються Глобальному Фонду іноземними урядами і донорами, щоб РЯТУВАТИ життя, вже є в Україні. Це глобальне фінансування має використовуватися для заповнення прогалин у сфері лікування в даний час, щоб люди жили, а не помирали.

Неурядові організації, які підписали це звернення, готові надати Міністерству охорони здоров'я необхідну підтримку та допомогу у реалізації запропонованих заходів, та просять про зустріч² у найближчий час.

ПІБ	Посада	Організація	Підпис
Дмитро Шерембей	Голова Координаційної Ради	ВБО «Всеукраїнська мережа ЛЖВ»	
Ольга Стефанишина	Виконавчий директор	БФ «Пацієнти України»	
Сергій Федоров	Програмний директор	АНФ Україна	

² Контактна особа – Юлія Каланча, моб. тел. (095) 468 46 40