

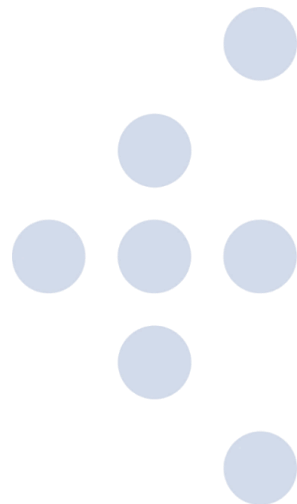


**PUBLIC
HEALTH
CENTER**

ОКАЗАНИЕ УСЛУГ ПО ЛЕЧЕНИЮ ТУБЕРКУЛЕЗА НАСЕЛЕНИЮ, ПОСТРАДАВШЕМУ ОТ ВОЙНЫ: ОПЫТ УКРАИНЫ

**Др. Яна Терлеева,
НТП менеджер, Украина**

**4-й вебинар Виртуального медицинского консилиума ЕвроВОЗ
08 декабря 2023**



СИТУАЦИЯ С ТБ В УКРАИНЕ

Украина является одной из **приоритетных стран ВОЗ** по ЛС-ТБ с одним из самых высоких в мире показателей заболеваемости ЛС-ТБ.

Более **4 000** человек с РИФ/МЛУ-ТБ или 25 на 100 000, из которых **25%** - новые случаи и **37%** - рецидивов.

По оценкам ВОЗ, бремя МЛУ-ТБ составляет **11 000 случаев** (6 800 -15 000).

Полномасштабная война против Украины началась 24 февраля 2022 года и продолжается **653** дня.

Уровень экономического развития страны ниже **среднего**, а полномасштабная война против Украины усугубит проблему ТБ.

По данным Международной организации миграции, более **10 миллионов человек** стали вынужденными мигрантами.

Из-за войны, экономического кризиса, роста миграции, разрушения инфраструктуры и нехватки рабочей силы **существует высокий риск задержки стратегических целей по ликвидации ТБ.**



Число жертв среди мирного населения продолжает расти:

- **9 806 убитых и 17 962 раненых**
- **555 убитых детей и**
- **1 186 детей получили ранения**

OHCHR: October 8th, 2023



PUBLIC
HEALTH
CENTER

ВЫЗОВЫ ДЛЯ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С ВОЙНОЙ

Разрушение медицинских учреждений: конфликт привел к разрушению более 1 600 медицинских учреждений, что значительно повлияло на инфраструктуру здравоохранения. По оценкам Минздрава, на восстановление системы здравоохранения Украине потребуется от 14,6 до 20 млрд евро

Из 25 противотуберкулезных центров **15 получили повреждения различной степени из-за военной агрессии со стороны России**. 4 учреждения расположены на временно оккупированных территориях, а 2 учреждения не оказывают комплексную противотуберкулезную помощь. 1 объект, расположенный на временно оккупированной территории Луганска, пришлось эвакуировать в другую область

Временная оккупация: около 17% территории Украины в настоящее время находится под временной оккупацией, что затрудняет доступ пострадавшего населения к медицинским услугам

Активные боевые действия на территории Украины: продолжающиеся боевые действия в пределах границ Украины усложняют эффективное оказание медицинских услуг

Миграционные процессы: Конфликт вызвал значительные миграционные процессы: около 5,8 млн украинцев выехали за границу, а 5 млн человек стали внутренне перемещенными лицами. Эти перемещения создают дополнительную нагрузку на службы здравоохранения

Ограниченное государственное финансирование из-за расходов, связанных с войной





PUBLIC
HEALTH
CENTER

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ВЫЗОВЫ, СВЯЗАННЫЕ С ВОЙНОЙ

Трудности в выявлении и диагностике ТБ: ограниченный доступ из-за плохого транспортного сообщения, разрушенные мосты, медицинские учреждения, постоянные ракетные обстрелы, нехватка топлива

Трудности в логистике противотуберкулезных и симптоматических препаратов: в районах активных боевых действий уничтожено свыше 500 аптек

Задержки в оказании стационарной помощи из-за невозможности добраться до места жительства или в случае разрушения жилья

Разрушение базовой инфраструктуры (проблемы с электричеством, водоснабжением, канализацией, отсутствие телефонной связи и доступа в интернет)

Перебои с интернетом и мобильной связью из-за разрушения/повреждения инфраструктуры электроснабжения

Проблемы с транспортировкой медицинских работников на работу из-за нестабильного транспортного сообщения и вражеских обстрелов. Иногда врачам приходилось находиться в больнице в течение определенного периода времени с людьми, больными туберкулезом

Отсутствие средств защиты медработников во время обстрелов, больничные укрытия часто не отвечают должным требованиям

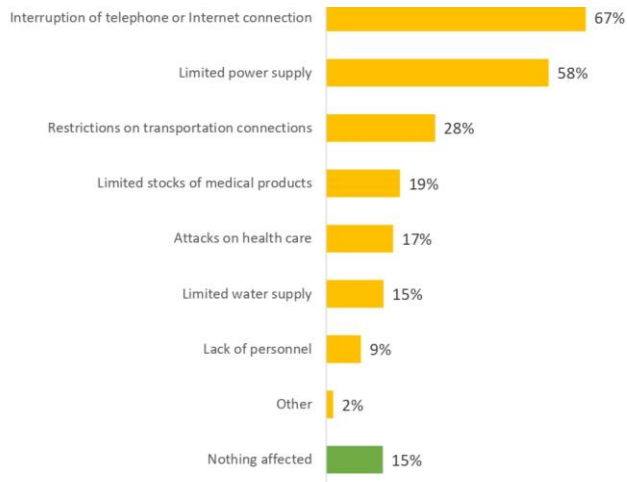
Перегруженность и истощение медицинского персонала: увеличение объема оказываемых медицинских услуг из-за большого количества внутренне перемещенных лиц, дополнительная нагрузка на лечение ран и ожогов

Восстановление ментального здоровья: по оценкам международных экспертов, более 15 млн человек будут нуждаться в психологической реабилитации после окончания войны против Украины



РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ ОТНОСИТЕЛЬНО КЛЮЧЕВЫХ БАРЬЕРОВ ВО ВРЕМЯ ВОЙНЫ

Основные барьеры, препятствующие предоставлению медицинских услуг, связаны с телефонной связью, интернетом и электричеством



PUBLIC
HEALTH
CENTER

Киев остается без света из-за разрушения врагом инфраструктуры энергоснабжения



PUBLIC
HEALTH
CENTER

ГЛОБАЛЬНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ГУМАНИТАРНОГО КРИЗИСА

5,831,200

**БЕЖЕНЦЕВ ИЗ УКРАИНЫ ФИКСИРУЮТ ПО
ВСЕЙ ЕВРОПЕ**

**ВАЖНО ОБМЕНИВАТЬСЯ ДАННЫМИ ЧЕРЕЗ ПЛАТФОРМУ,
СОЗДАННУЮ ВОЗ**

Refugees from Ukraine
recorded by country

<100,000
100K to 300K
300K to 500K
500K to 1M
1M and above

<https://data.unhcr.org/en/situations/ukraine>



Реализован **Национальный план действий** по оказанию медицинской помощи людям, больным ТБ, в условиях войны в первый день полномасштабной войны

Были разработаны **планы эвакуации пациентов** на случай, если российская армия захватит территорию, а «Врачи без границ» при участии волонтеров и общественных организаций способствовали эвакуации людей эвакуационными поездами

Кластер здравоохранения был создан для срочной координации деятельности всех партнеров в координации НТП и ВОЗ

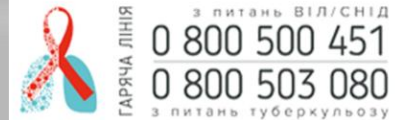
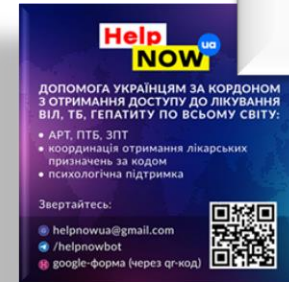
Совместно с Альянсом общественного здоровья НТП **создана платформа для срочного сбора потребностей медицинских учреждений для координации деятельности доноров** и решения вопроса дополнительных закупок

При НТП был создан **Коммуникационный центр** кризисных коммуникаций и информации (он также являлся платформой для оперативного обмена информацией между партнерами)

Разработана и внедрена **коммуникационная стратегия** с учетом вызовов войны (включает информацию о том, куда обращаться за помощью внутренне перемещенным лицам и за рубежом, повышение осведомленности о симптомах ТБ, информацию о психологической поддержке людей с туберкулезом и врачей)

Усилена защита персональных данных людей, больных туберкулезом, организован обмен данными, разработаны алгоритмы обмена данными

Несмотря на принятые организационные меры, подготовиться к циничным действиям агрессора было невозможно; Мы и представить себе не могли, что российские оккупанты будут систематически разрушать больницы, обстреливать машины скорой помощи, убивать медработников и других мирных жителей





PUBLIC
HEALTH
CENTER

МЕРЫ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДОСТУПА К ЛЕЧЕНИЮ

На начало войны против Украины в стране имелись запасы медикаментов и расходных материалов в среднем от 6 месяцев до года **НТП работала в условиях значительных рисков и осложнений при закупках и логистике лекарственных средств** (в договорах с поставщиками существует ряд ограничений на сотрудничество в форс-мажорных условиях, поставки осложняются из-за отсутствия авиасообщения над Украиной)

С помощью Глобального фонда были произведены **срочные дополнительные закупки лекарств и диагностических принадлежностей**, чтобы избежать прерывания лечения

Для хранения лекарств были организованы **дополнительные склады**

На амбулаторном этапе медикаменты предоставлялись на **более длительный срок в первые дни полномасштабной войны** (выдача лекарств пациентам была в течение нескольких месяцев), так как доставка медикаментов была значительно осложнена постоянными ракетными обстрелами, а транспорт был ограничен

Выдача пациентам лекарств на более длительный период времени было одним из самых важных решений, которые способствовали непрерывности лечения и спасению жизней

DOT и видеоподдержка использовались, когда это было возможно и ограничено

НТП столкнулся **с проблемой ограниченного доступа к новым коротким схемам лечения и новейшим препаратам для украинских пациентов за рубежом**





РЕШЕНИЕ ПРОБЛЕМ, СВЯЗАННЫХ С ПОСТОЯННОЙ НЕХВАТКОЙ ЭЛЕКТРОЭНЕРГИИ



PUBLIC
HEALTH
CENTER



Реализована система спутниковой связи Starlink – проект американской компании SpaceX по разработке высокопроизводительной спутниковой платформы для производства спутников связи

Система обеспечивает доступ к широкополосному интернету при отсутствии мобильной связи и подключения к сети Интернет

Преимуществами Starlink являются независимость от наземных сетей и высокая скорость, но есть ограничения использования, связанные с высокой стоимостью обслуживания (около \$75) и есть дополнительные ограничения

С начала полномасштабного вторжения российской армии Украина получила более 42 тыс. терминалов Starlink. Большинство противотуберкулезных учреждений были оснащены этими системами

В срочном порядке закупились теплые одеяла, термосы, генераторы, запасы воды, фонарики



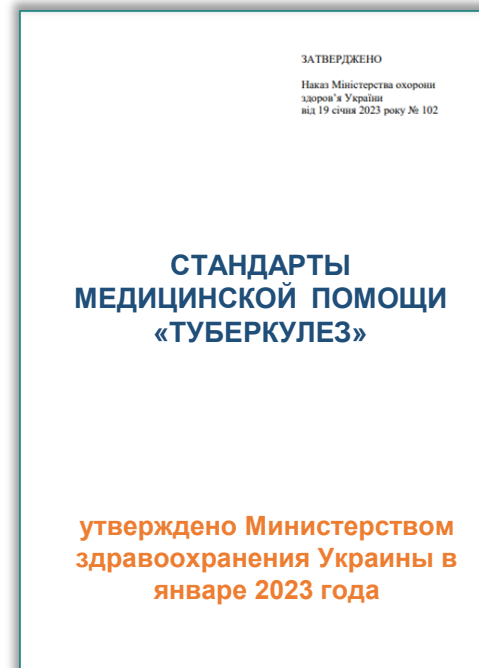
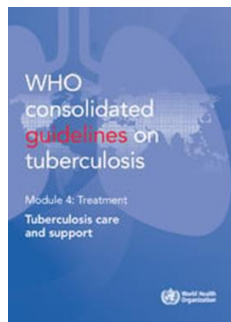
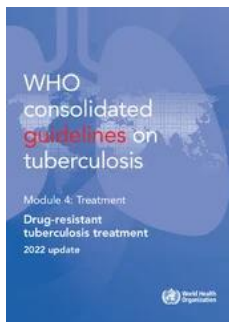
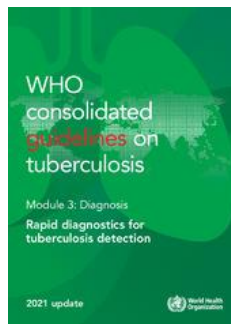
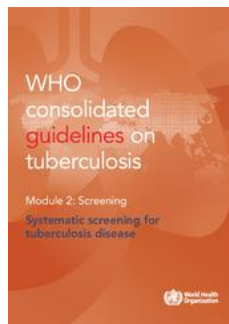
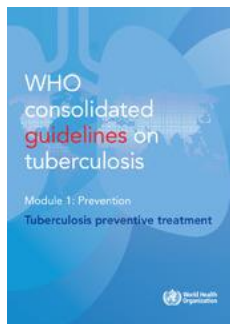
До войны все противотуберкулезные учреждения были оснащены генераторами, но в условиях длительного отсутствия электроэнергии **имеющихся генераторов не хватало, поэтому были закуплены современные дополнительные генераторы различной мощности**

На средства международных партнеров, доноров и благотворительных организаций были закуплены дополнительные **павербанки** для работы в условиях длительного отсутствия электроэнергии



PUBLIC
HEALTH
CENTER

СТАНДАРТЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ «ТУБЕРКУЛЕЗ» СООТВЕТСТВУЮТ РЕКОМЕНДАЦИЯМ ВОЗ



НТП Украины адаптировал национальный стандарт противотуберкулезной помощи в соответствии с современными рекомендациями ВОЗ, при этом важно, чтобы пациенты, независимо от страны, в которой они лечатся, имели доступ к современным протоколам и препаратам



PUBLIC
HEALTH
CENTER

ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА В УКРАИНЕ И НОВЫЕ ПОДХОДЫ К ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Личностно-ориентированный подход – основа оказания медицинской помощи

преобладают модели амбулаторного лечения (61% лечатся амбулаторно с первого дня)

широко используется **лечение с видеоподдержкой** (более **52%** пациентов охвачены, однако периодически из-за российских ракетных ударов разрушается инфраструктура электроснабжения и ограничивается доступ в Интернета)

реализуется комплекс мер по формированию приверженности лечению: **социально-психологическая поддержка пациента оказывается людям с ТБ через общественные организации при поддержке гранта Глобального фонда**

для обеспечения государственных закупок социальных услуг утвержден пакет документов в соответствии с рекомендациями ВОЗ, дополнительно используется механизм социального заказа

с октября 2023 года впервые на социальную поддержку выделен **государственный бюджет в 6 регионах** из 25

НТП фокусируется на устранении препятствий на пути к лечению. С целью устранения таких барьеров они выявляются в операционных исследованиях, а в лечении используется гендерно-ориентированный подход

в условиях разрушенных медицинских учреждений **новые модели оказания помощи оказываются через мобильные клиники с использованием ультрапортативных рентгеновских аппаратов**, а также с привлечением гражданского общества





НТП УКРАИНЫ ОБЕСПЕЧИЛА ДОСТУП К СОВРЕМЕННЫМ КОРОТКИМ РЕЖИМАМ ЛЕЧЕНИЯ

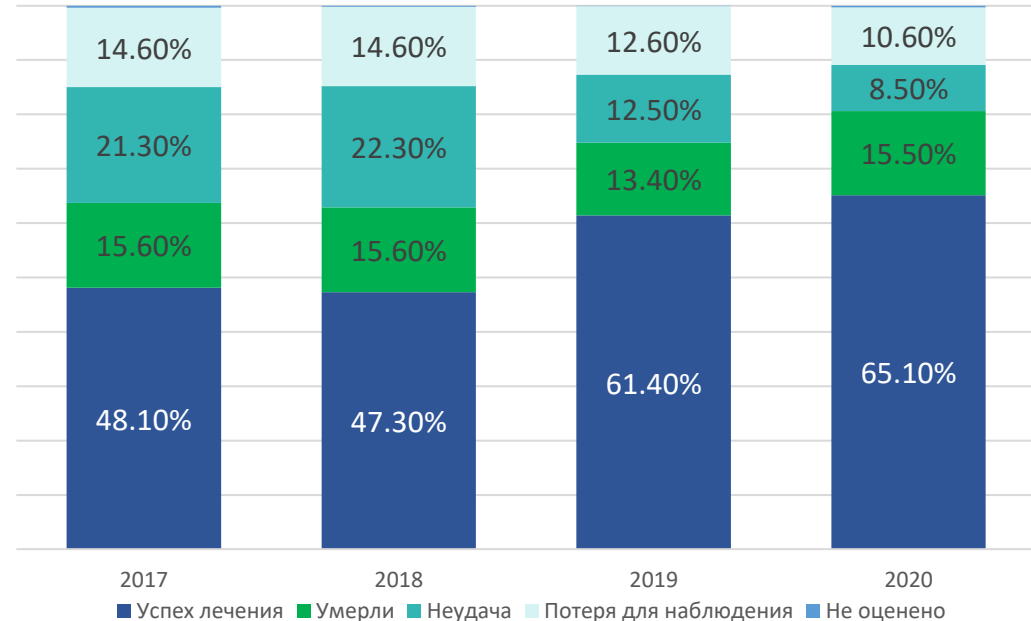
Стоит отметить, что **НТП Украины принимала активное участие в проектах операционных исследований, таких как модифицированные укороченные схемы лечения РифТБ (mSTR) и ВPaL**

С ноября 2020 г. по октябрь 2023 г. более **3000** пациентов были включены в mSTR и **358** в ВPaL, что дало многообещающие результаты эффективности. Ожидается, что это окажет положительное влияние на успешность лечения пациентов с РифТБ

Пациенты, получавшие более короткие и **эффективные схемы, показали более высокие показатели успешности лечения по сравнению с традиционными более длительными вариантами лечения**

Региональная когорта mSTR, например, сообщила о успешности лечения, превышающем **76%**, а предварительные данные по ВPaL свидетельствуют о столь же впечатляющем показателе успешности в **89%**. Эти цифры резко контрастируют с результатами традиционных более длительных схем лечения.

РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С МЛУ-ТБ, КОГОРТЫ 2017-2020 ГГ.

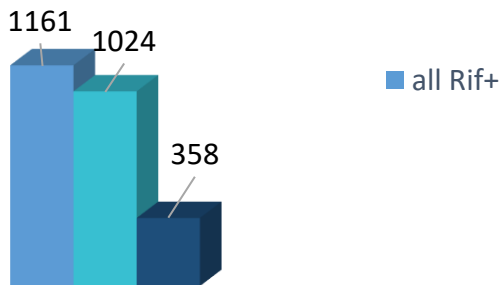


КРАТКИЕ СОВРЕМЕННЫЕ РЕЖИМЫ, РЕКОМЕНДОВАННЫЕ ВОЗ, ДОЛЖНЫ БЫТЬ ДОСТУПНЫ ДЛЯ ЛЮДЕЙ С ТБ ВО ВСЕХ СТРАНАХ



ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ НАБОРА ПАЦИЕНТОВ В ИССЛЕДОВАНИЕ ВРАL НА 1 ОКТЯБРЯ 2023 Г.

Скрининг ВРАL и каскад включения



Первичные результаты

Успех лечения (n=272; 89,8%)

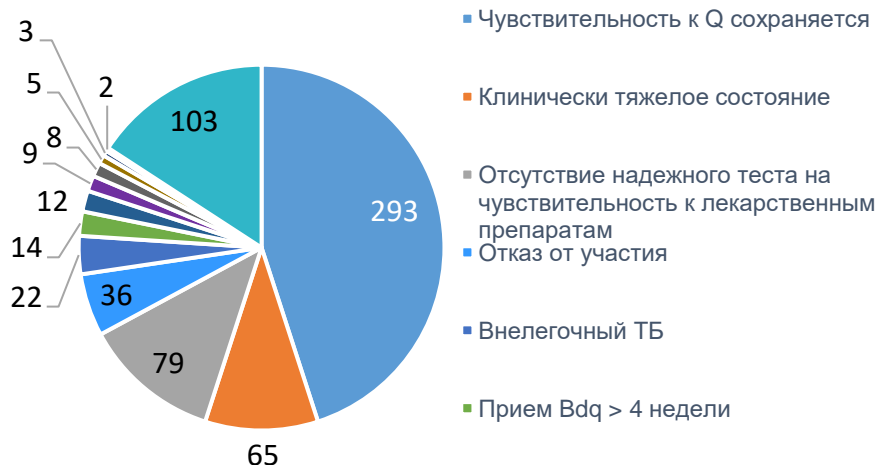
Неудача (n=11, 3,6%)

Умерло (n=6, 2%)

Потеря для наблюдения (n=11; 3,6%)

Продолжают лечение (n=55)

Причины отказа в включении



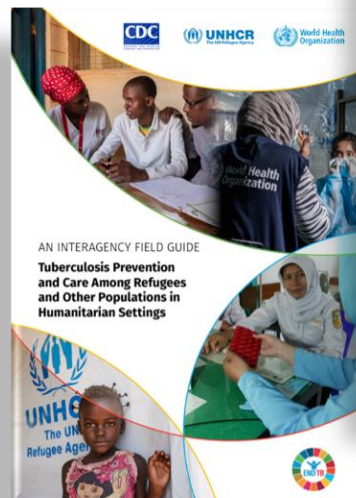
Снятие (n= 3; 1%)

Базовая устойчивость к Lzd



ВНУТРЕННЯЯ И ВНЕШНЯЯ МИГРАЦИЯ

- ❑ ВОЗ оперативно разработала платформу для обмена данными между странами и алгоритм обмена данными
- ❑ Проведено исследование и изучение барьеров доступа к лечению в странах Еврорегиона и приняты меры по их устранению
- ❑ Получение лечения от туберкулеза по месту фактического пребывания – рекомендации разработаны и полностью внедрены в регионах
- ❑ Возвращение пациентов под медицинское наблюдение через различные приложения (телефон, Viber, WhatsApp, Telegram и т.д.)
- ❑ Получение услуг по лечению туберкулеза и ВИЧ для украинцев за рубежом (разработан стандартизированный протокол клинического ведения и обмена медицинскими данными для людей с ТБ и живущих с ВИЧ среди беженцев из Украины)
- ❑ Информирование пациентов о возможности получения услуг по ВИЧ и ТБ в Украине и за рубежом (HelpNow help24.org.ua, чат-бот ART Poruch (APT Рядом) t.me/HIV_AIDS_bot); Веб-сайт ПМСП phc.org.ua; онлайн-платформа findart.phc.org.ua; Горячая линия по вопросам ВИЧ и туберкулеза helpme.com.ua/ua/main/)





ВЫВОДЫ

Украина продолжает внедрять важные реформы здравоохранения, обновлять нормативно-правовую базу и демонстрировать значительную политическую приверженность рекомендациям ВОЗ

Самыми сложными вызовами для НТП в годы войны были: разрушение инфраструктуры противотуберкулезных центров; нарушение логистических маршрутов, миграционные процессы среди людей с ТБ и отсутствие электричества и мобильной связи

Коллектив противотуберкулезных центров, медицинских и социальных служб, общественных организаций – это сильные, мужественные, настоящие герои, которые продолжают работать верой и правдой, даже рискуя собственной жизнью

Поэтому меры по повышению потенциала кадрового потенциала, мотивации медицинских работников, предотвращению профессионального выгорания имеют важное значение для НТП

Доступ к противотуберкулезной помощи в целом обеспечен, за исключением оккупированных территорий и районов, расположенных в непосредственной близости от боевых действий, но существуют трудности и ограничения в доступе к противотуберкулезным услугам на каждом этапе оказания помощи

Региональные службы ТБ по-прежнему сталкиваются с дополнительными рисками в условиях войны, большинство из которых могут быть устранены за счет скоординированных партнерств и более целенаправленного и гибкого подхода к использованию гуманитарной и международной технической помощи

Мы благодарны правительствам стран, международным партнерам, ЕвроВОЗ, Альянсу по борьбе с туберкулезом, Партнерству «ОСТАНОВИТЬ ТБ», Глобальному фонду для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, USAID, GDF, MSF, Красному Кресту, Международному медицинскому корпусу, TB People, Coalition TB, France 5% Initiative, деловым партнерам, пациентским организациям и международным партнерам за всестороннюю поддержку и помощь, которые способствовали обеспечению непрерывного доступа к лекарственным средствам и средствам диагностики



Ukraine

independent