

2022 РІК

ПРО ВІЙНУ, ДОПОМОГУ ЛЮДЯМ, ЯКІ ЖИВУТЬ З ВІЛ, ЄДНАННЯ, ВТРАТИ ТА ПЕРЕМОГИ

ЗБІРКА-ПОДЯКА



Підготував відділ управління та протидії ВІЛ-інфекції
Центру громадського здоров'я МОЗ України

ЗМІСТ

М. КИЇВ, КИЇВСЬКА ОБЛАСТЬ, СУМСЬКА ОБЛАСТЬ, ЧЕРНІГІВСЬКА ОБЛАСТЬ, ЖИТОМИРСЬКА ОБЛАСТЬ 1

Області, які тимчасово перебували під окупацією і зараз звільнені від військ РФ. Регіон відновлює свої довоєнні темпи роботи

ПОЛТАВСЬКА ОБЛАСТЬ, ЧЕРКАСЬКА ОБЛАСТЬ, КІРОВОГРАДСЬКА ОБЛАСТЬ, ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ОБЛАСТЬ .. 9

Сусідні із фронтом області, які водночас і надають допомогу колегам із регіонів поруч, і приймають ВПО, які вирушають у західні регіони або закордон

ЗАКАРПАТСЬКА ОБЛАСТЬ, ЛЬВІВСЬКА ОБЛАСТЬ, ТЕРНОПІЛЬСЬКА ОБЛАСТЬ, ІВАНО-ФРАНКІВСЬКА ОБЛАСТЬ, РІВНЕНСЬКА ОБЛАСТЬ, ЧЕРНІВЕЦЬКА ОБЛАСТЬ, ВОЛИНСЬКА ОБЛАСТЬ, ХМЕЛЬНИЦЬКА ОБЛАСТЬ, ВІННИЦЬКА ОБЛАСТЬ 17

Області, які забезпечують тил ВІЛ-послуг та надають допомогу ВПО, які прибули до них тікаючи від війни

ДОНЕЦЬКА ОБЛАСТЬ, ЛУГАНСЬКА ОБЛАСТЬ, ЗАПОРІЗЬКА ОБЛАСТЬ, МИКОЛАЇВСЬКА ОБЛАСТЬ, ХАРКІВСЬКА ОБЛАСТЬ, ХЕРСОНСЬКА ОБЛАСТЬ 29

Області, які наразі частково або повністю тимчасово окуповані та борються за свою свободу, продовжуючи надавати ВІЛ-послуги тим, хто залишився в окупації

**МІСТО КИЇВ
КИЇВСЬКА ОБЛАСТЬ
СУМСЬКА ОБЛАСТЬ
ЧЕРНІГІВСЬКА ОБЛАСТЬ
ЖИТОМИРСЬКА ОБЛАСТЬ**



*Медичні працівники —
то наш фронт, наш тил і
наша підтримка у скруті.
Вони борються за наші
життя в мирні часи.*

*Їхня боротьба як ніколи
важлива у часи війни.
Їхні подвиги часом непомітні.*



ПОЧАТОК ПОВНОМАСШТАБНОГО ВТОРГНЕННЯ

Війна, що раптово роззаявила пашу 24 лютого 2022 року, намагалася заковтнути Україну. Ворожі війська атакували одразу в Сумській, Чернігівській, Харківській, Київській, Донецькій, Луганській, Херсонській областях. Для деяких областей ця війна постукала в двері вперше. Деякі вже пережили її першу активну хвилю в 2014 році.

Частина територій уже звільнені від російської окупації. Київ, Київська область, Сумська та Чернігівська області уже відновлюють зруйноване, а люди поступово повертаються до залишених через війну домівок.

Разом з військовими на захист країни стали і цивільні. Окремий фронт сформували медичні працівники, які не залишали свої робочі місця до останнього та за будь-яких обставин тримали зв'язок з пацієнтами.

“

З перших днів війни медичний персонал перебував на робочих місцях та надавав допомогу пацієнтам, які зверталися до них. Власним транспортом забезпечували підвіз ліків.

Чернігів

”

“

Присутність лікарів та медичних сестер на робочому місці надихало пацієнтів у віру та стабільність ситуації в країні настільки, наскільки це можливо в період війни.

Київ

”

“

Вже зранку 24 лютого 2022 року російські війська були на території нашої області, у тому числі і в Сумах. Декілька днів відділення профілактики і боротьби зі СНІДом не працювало, але постійно надавались консультації пацієнтам по телефону..

Суми

”

ВИКЛИКАМИ ДЛЯ СТАЛОСТІ ВІЛ ПОСЛУГ В ЦІ ДНІ СТАЛИ:

1. обмеження транспортного сполучення між АРТ-сайтами та обласними центрами, що ускладнило логістику доставки АРТ на сайти;
2. АРТ- сайти в містах, де велися бої, вимушені були тимчасово припинити роботу;
3. евакуація пацієнтів та частини персоналу;
4. стрес та панічні настрої у пацієнтів щодо ризику переривання лікування.



НОВІ ВИКЛИКИ – НОВІ РІШЕННЯ

Для організації доставки АРТ задіяли усі можливості (за умови згоди пацієнтів): долучали волонтерів, доставляли ліки через знайомих та родичів, використовували машини лікувальних закладів, інколи розвозили препарати і власним транспортом.

Допомагали організувати безперервність АРТ і лікарі інших закладів та спеціальностей. Якщо у регіоні працювала пошта, АРТ відправляли поштою. Партнери та пацієнтські організації дуже допомагали з логістикою.

Підставили плече і заклади з сусідніх областей для тих районів, що втратили зв'язок з обласним центром своєї області. Так, до прикладу, АРТ-сайт Охтирської Центральної районної лікарні втратив комунікацію з обласним центром через руйнування мосту. Спільними зусиллями були вирішені питання щодо отримання АРТ в Полтавському центрі СНІДу.

“

Передавали АРТ пацієнтам, які проживали за межами міста, через знайомих, членів сімей, друзів, волонтерів. За згодою пацієнтів та з їхнього дозволу передавали АРТ лікарям-інфекціоністів ЗОЗ, де відсутні сайти АРТ, але, які знають пацієнтів, бо вели їх раніше у своїх КІЗ.

Так ми встигли забезпечити пацієнтів Тростянецького, Краснопільського, Буринського районів (комунікація з якими згодом стала неможливою через окупацію).

Суми

”



“

Через постійні обстріли диспансерне відділення було частково пошкоджене, тому пацієнтів двічі евакуювали в інші приміщення. Але попри це ми завжди знаходили спосіб забезпечити пацієнтів терапією.

Працівникам центру було роздано АРТ на руки за місцем проживання. Так ми змогли забезпечити усі райони міста необхідними препаратами для наших пацієнтів.

З середини березня, коли Чернігів знаходився в оточенні і отримання препаратів сайтами АРТ в Чернігівській області було неможливим, було доставлено терапію з Києва на сайти в Ніжин та Прилуки.

Було розроблено логістичний маршрут отримання терапії АРТ-сайтами, які мали можливість доїхати до однієї з вказаних лікарень.

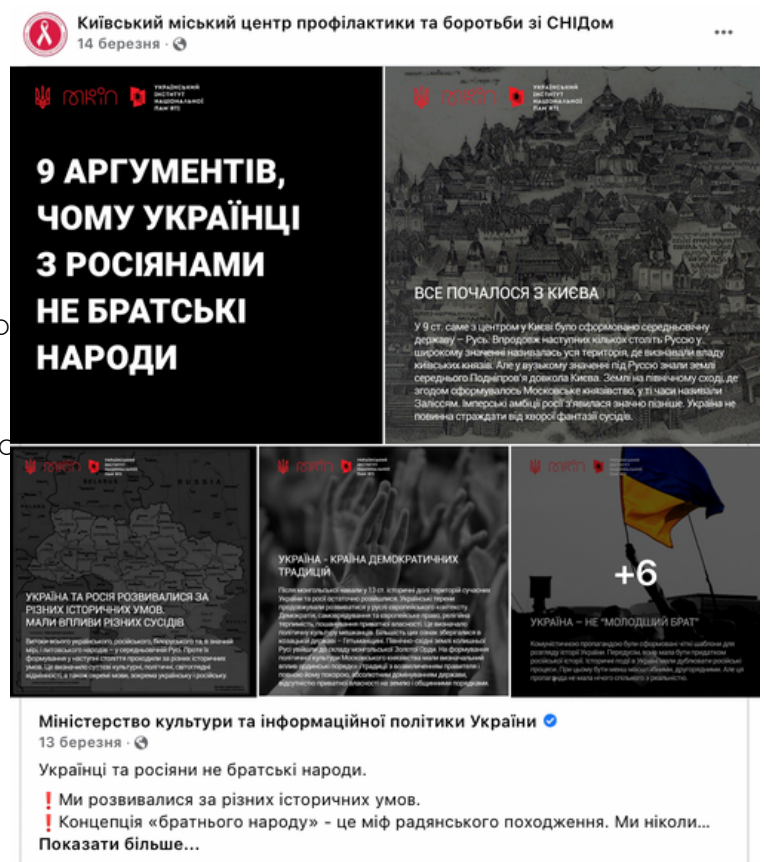
Чернігів

”

КОМУНІКАЦІЇ, ЩО РЯТУВАЛИ

Канали комунікацій закладів охорони здоров'я також стали інформаційним фронтом, що вів інформаційну війну про російського ворога.

На цих каналах велося інформування щодо заходів безпеки під час війни, надання домедичної допомоги та отримання гуманітарної інформації біженцям.



“

Було створено робочу групу у Viber, до якої включені фахівці усіх АРТ-сайтів, працівники усіх громадських організацій та представники спільнот, де постійно оновлювалась інформація про можливість та спосіб отримання АРТ. Інформація щодо роботи сайту АРТ висвітлювалась і на сторінці Фейсбук.

На вході у відділення було розміщено оголошення з телефонами фахівців відділення, які залишилися працювати та у яких можна було отримати АРТ.

Суми

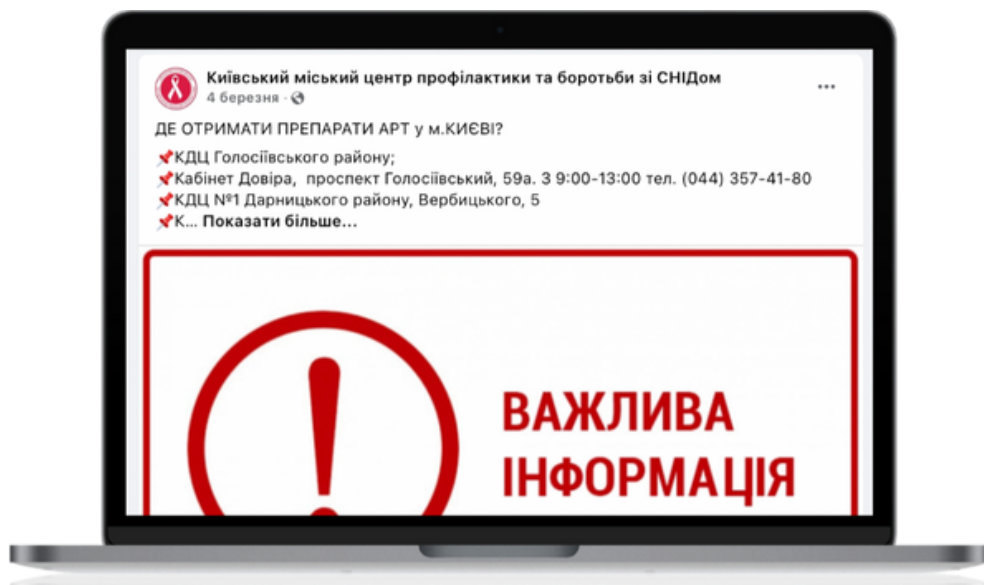
”

В перші дні воєнних дій нами було створено групи в Telegram та у Viber для соціальних працівників з НУО, що працюють на території області та для персоналу сайтів АРТ та кабінетів «Довіра».

Фахівці сайтів АРТ мали доступ до онлайн консультацій клінічних випадків пацієнтів. Актуальну інформацію систематично розміщували на сторінці Facebook

Київська область

”



“

Попри основну роботу працівники центру брали активну участь у волонтерстві. Плели сітки на робочому місці, допомагали шити рюкзаки, розгрузки до бронезилетів, підсумки та чохла на каски. Також організовували гуманітарну допомогу для пацієнтів, які постраждали під час воєнних дій.

Чернігів

”



Після звільнення територій було важливо відновити повністю функціонування всіх АРТ-сайтів областей та забезпечити увесь каскад ВІЛ-послуг.

Отямившись від пережитого фахівці продовжили роботу з виявлення нових випадків, профілактики передачі ВІЛ від матері до дитини, лабораторного моніторингу ВІЛ, прекопактної та пост контактної профілактики, профілактики та лікування супутніх захворювань вірусного гепатиту та туберкульозу.

“

Після звільнення окупованих територій Київської області майже повністю відновилась функціонування всіх АРТ-сайтів області.

Виросли до довоєнних показники по первинно виявлених ВІЛ + пацієнтів. Розширення доступу до ПКП та ДКП (за квартал по області отримали 619, по КОШВД -111)

Київська область

”

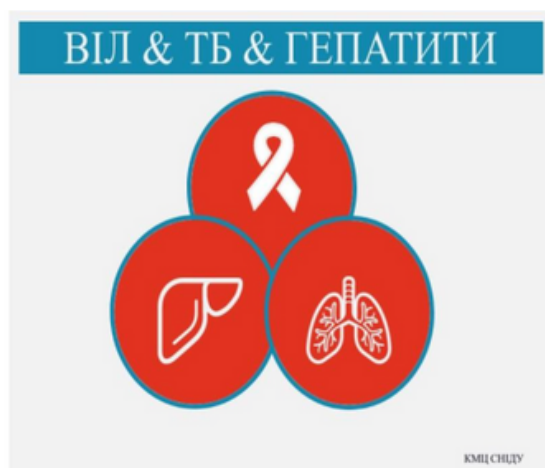
“

Початок квітня ознаменувався перемогою України в битві за Київ, Чернігів і Суми. Росія відійшла з цих напрямків.

Центр протидії ВІЛ/СНІДу КНП «Чернігівський обласний медичний центр соціально значущих та небезпечних хвороб» повністю відновив свою роботу.

Чернігів

”



**ПОЛТАВСЬКА ОБЛАСТЬ
ЧЕРКАСЬКА ОБЛАСТЬ
КІРОВОГРАДСЬКА ОБЛАСТЬ
ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ОБЛАСТЬ**

“

*Безперебійність надання
медичних послуг під час війни
та допомога іншим регіонам —
основні завдання в регіонах
поза зоною бойових дій*

”

НОВІ ВИКЛИКИ — НОВІ РІШЕННЯ

В центральній частині України у Полтавській, Черкаській, Кіровоградській, Дніпровській та Вінницькій областях заклади охорони здоров'я, що забезпечували ВІЛ послуги від військових дій не постраждали. Проте фронт пролягав та пролягає у сусідніх областях. З яких до центру України почали стікати люди з перших днів вторгнення російських військ.

В сусідніх з фронтом областях постала проблема відтоку медичних кадрів, в основному жінок, які виїхали в західні регіони, або ж закордон заради безпеки своїх дітей.

“

Викликом для Центру стали «панічні настрої» як серед працівників, так і серед пацієнтів. Постали кадрові проблеми, пов'язані з масовим виїздом за кордон кваліфікованого медичного персоналу.

Завдяки швидкому реагуванню керівництва та відповідальному ставленню колективу кадрову проблему було вирішено оперативно, без шкоди до якості надання медичної допомоги.

Черкаси

”

В умовах війни медичні працівники мали опанувати себе, мобілізувати зусилля, згуртуватися, та попри невизначеність та тривогу продовжувати надавати допомогу.

Медичні та соціальні працівники, які лишились, перебудовували графіки роботи з урахуванням додаткового навантаження.



“

Коли почалися масовані удари сусідніх областей та евакуація людей до Полтави та області, стало зрозуміло, що є потреба у роботі закладу без вихідних, бо потрібно було забезпечити препаратами АРТ як пацієнтів Полтавського регіону, так і вимушено переміщених осіб.

Полтава

”



Фото з fb-сторінки Полтавського обласного центру профілактики ВІЛ інфекції та боротьби зі СНІД

“

Продовжувати видавати АРТ не лише пацієнтам власного сайту, а й всім іншим ЛЖВ, які через війну змушені були покинути свої домівки та переселилися до Дніпропетровської області, або транзитом зупинялися по дорозі на захід або за кордон, стало нашим пріоритетом задля збереження життя й здоров'я тих, хто цього потребував найбільше.

Дніпро

”

“

Незважаючи на страшні виклики сьогодення, ці випробування ще більше згуртували медичних фахівців КНП «Кіровоградський обласний центр профілактики та боротьби зі СНІДом КОР». Колектив залишається в повному складі на робочих місцях.

24/7 передавалися ліки через самовідданих медичних працівників, небайдужих пацієнтів, водіїв санітарного та цивільного транспорту, соціальними працівниками.

з 24 лютого 2022 року по 01 червня 2022 року було проведено 5343 видачі АРВП, передано поштою 684 посилки з АРВП, прийнято більше 7000 дзвінків від пацієнтів.

Кропивницький

”



Фото колективу
Кіровоградського
обласного СНІД-центру.
19 травня. День вишиванки.

Області стали «буферною зоною», які приймали пацієнтів, видавали їм препарати, надавали першу протишокову психологічну допомогу та відправляли далі у більш безпечні регіони.

“

Лева частина навантаження впала на плечі соціальних працівників, які мали стримувати паніку пацієнтів з приводу того, що пацієнти ризикують залишитися без препаратів.

Полтава

”

Фахівці за підтримки спільноти та партнерських організації доклали зусиль, аби забезпечити стійкість та безбар'єрність комплексних, пацієнто орієнтованих послуг. Лікарі та соціальні працівники використовували для комунікацій особисті телефони, Facebook, Instagram, Viber, Telegram-канали. Усе, аби підтримати, заспокоїти.

Через небезпеку ракетних та артилерійських обстрілів тимчасово припинявся плановий прийом пацієнтів безпосередньо у приміщеннях ЗОЗ. В цей час усі консультації було організовано в онлайн-режимі.



**Дніпропетровський обласний
медичний центр соціально
значущих хвороб**
28 лютого · 🌐

*Лікар-інфекціоніст консультує за
телефоном:
068 656 9486.*

*Лікар-дерматовенеролог консультує за
телефоном:
0676632130.*

*З питань видачі АРТ та інших лікарських
засобів звертайтеся за номером:
0994144904.*

*Прохання не покидати домівки без
нагальної потреби, а звертатись за
консультацією за вказаними
телефонами.*

Зберігайте спокій! Все буде добре!

*Дніпропетровський обласний медичний
центр соціально значущих хвороб —
досвід, гідний довіри!*

**Як отримати
антиретровірусну терапію
під час війни?**



*Фото та фрагмент допису fb- сторінки
Дніпропетровського обласного медичного центру
соціально значущих хвороб*

У пацієнтів, що евакуювалися було чимало запитань «Чи працює установа, де я отримую АРТ?», «Як отримати АРТ, якщо я перемістився в межах України?», «Де отримати АРТ за кордоном». Аби жоден пацієнт не перервав лікування під час евакуації комунікації стали надважливим завданням.

Ситуація була ускладнена тим, що деякі пацієнти не знали які препарати приймають, а обмін даними з МІС ВІЛ був тимчасово недоступний. Проте і тут знайшли нестандартні рішення. Наприклад, пацієнтам пропонували показати лікарю фото баночки з-під препаратів, аби дізнатись попередню схему лікування.

СО «Light of Hope»/БО «Світло надії»
11 березня · 🌐

Ви приїхали до Полтави із інших регіонів і потребуєте антиретровірусної терапії?

Алгоритм такий:

- завітайте до **Полтавський обласний центр профілактики ВІЛ-інфекції та боротьби зі СНІДом** чи кабінету «Довіра» із паспортом;
- оскільки зараз немає доступу до відповідних баз, Ви маєте знати, які препарати приймали раніше або показати лікарю фотографію баночки з-під пігулок, щоб він міг самостійно ідентифікувати препарати;
- лікар створить для Вас тимчасову медичну картку і видасть препарати на місяць.

Не переривайте курс лікування! Ми забезпечимо Вам стійкість послуг.

**Як у Полтаві отримати АРТ
внутрішньо переміщеним особам?**



66
Поширили: 43

Подобається Коментувати Поширити

Напишіть коментар...

Оголошення на fb- сторінці БО «Світло Надії» — партнерів Полтавського обласного центру профілактики та боротьби з ВІЛ/СНІД

ДУ «Кіровоградський обласний центр контролю та профілактики хвороб»
1 березня · 🌐

ДУ «Кіровоградський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України» спільно з Центром громадського здоров'я України інформують людей які живуть з віл щодо антиретровірусної терапії

👉 Люди, які живуть з ВІЛ-інфекцією, можуть отримати антиретровірусну терапію за місцем фактичного перебування! Надзвичайно важливо не переривати прийом антиретровірусних препаратів, лише так лікування ВІЛ-інфекції буде ефективним та дієвим.

👉 Якщо ви залишилися у своєму рідному місті, ви можете отримати АРТ у СНІД-Центр або в кабінеті «Довіра», де ви стоїте на обліку.

Якщо через бойові дії ви вийшли із місця, де постійно проживаєте, та перебуваєте у іншому місті, ви так само можете отримати АРТ. Для цього вам необхідно прибути у СНІД-Центр або кабінет «Довіра». Лікарі-інфекціоністи та/або соціальні працівники неодмінно зв'яжуться із СНІД-Центром у вашому рідному місті, щоб підтвердити те, що ви отримуєте антиретровірусну терапію. Якщо ж зв'язок із СНІД-Центром тимчасово втрачено, підтвердження може видати Центр громадського здоров'я.

Згодом офіційно буде представлений алгоритм видачі антиретровірусної терапії з детальним та покроковим описом.

ЦЕНТР ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я

ВАЖЛИВО

**ЛЮДИ, ЯКІ ЖИВУТЬ З ВІЛ,
МОЖУТЬ ОТРИМАТИ АРТ
ЗА МІСЦЕМ ФАКТИЧНОГО
ПЕРЕБУВАННЯ**

1
Подобається Коментувати Поширити

Напишіть коментар...

Оголошення на fb- сторінці Кіровоградського обласного СНІД-Центру

Через неочікуваний приток людей у регіонах з традиційно невеликою диспансерною групою постало питання фінансування належного рівня інтегрованих ВІЛ послуг.

У деяких регіонах диспансерна група за березень-квітень 2022 року збільшилась на 20%, що стало критичним навіть з огляду запланованих витрат з розрахунку на виявлення в 2022 році нових випадків ВІЛ-інфекції.

“

Найбільшою проблемою центру залишається питання фінансування. З початком війни та постановою КМУ від 5 березня 2022 р. № 198 воно було значно обмежено, обсяги фінансування було зафіксовано на рівні січня 2022 року.

Станом на 01 червня вказана постанова дійсна, хоча кількість пацієнтів лише за пакетом ВІЛ збільшилась майже на 20% (січень – 1185 осіб, травень 1420).

Черкаси

”

Проблемою, що вимагала нагального вирішення була логістика розподілу та доставка препаратів в райони на сайти АРТ під час зупинки транспортного сполучення.

Медичні та соціальні працівники об'єднали зусилля, аби допомога надходила вчасно і саме туди, де її найбільше потребували.

“

Навантаження також збільшилося на сайти АРТ області, тому ми перебували з ними в постійному контакті, надавали консультативну підтримку, здійснювали перерозподіл препаратів АРТ, вирішували логістичні питання в умовах обмеженого транспортного сполучення з обласним центром.

В умовах мінімального транспортного забезпечення та складної логістики, [соціальні працівники] разом з медичними працівниками все ж вишукували можливість передати терапію людям.

Полтава

”

**ЄДНАННЯ — ЦЕ ТЕ,
ЩО ДОПОМОГЛО І
ДОПОМАГАЄ НАМ
ВИСТОЯТИ В ЧАСИ
ВИПРОБУВАНЬ.**

**МИ МАЄМО БУТИ
ЄДИНИМ ФРОНТОМ І
ЄДИНИМ ТИЛОМ, АБИ
ЗАХИСТИТИ ЄДИНУ
ДОМІВКУ — УКРАЇНУ.**

Дніпропетровський обласний медичний центр соціально значущих хвороб ...
16 лютого · 🌐

На виконання Указу Президента України №53/2022 від 14 лютого 2022 року «Про невідкладні заходи щодо консолідації українського суспільства» та телефонограми департаменту охорони здоров'я облдержадміністрації від 15 лютого 2022 року за №154, 16 лютого 2022 року вивішено Державний Прапор України на будівлях КП «Дніпропетровський обласний медичний центр соціально значущих хвороб» ДОР».

✝ Ми сьогодні відзначаємо День єднання! Нехай цей урочистий день утвердить нас у єдності та патріотизмі, додасть кожному наснаги працювати задля блага нашої країни та добробуту наших людей.

Сила країни – у єдності українських земель, а сила народу – у єдності людей! Все буде Україна 🇺🇦

Дніпропетровський обласний центр соціально значущих хвороб - досвід, гідний довіри!

[#центр_соціальних_хвороб](#) [#лабораторія_Дніпро](#)
[#соціально_значущі_хвороби](#) [#медичний_центр_Дніпро](#)
[#лікарня_Дніпро](#) [#UAразом](#)



**З ДНЕМ ЄДНАННЯ, УКРАЇНО!
#UAразом**

👍❤️ 30 Поширили: 16

Фото та текст допису з fb-сторінки КП «Дніпропетровський обласний медичний центр соціально значущих хвороб» ДОР» з нагоди Дня єднання 16 лютого 2022 року

**ЗАКАРПАТСЬКА ОБЛАСТЬ
ЛЬВІВСЬКА ОБЛАСТЬ
ТЕРНОПІЛЬСЬКА ОБЛАСТЬ
ІВАНО-ФРАНКІВСЬКА ОБЛАСТЬ
РІВНЕНСЬКА ОБЛАСТЬ
ЧЕРНІВЕЦЬКА ОБЛАСТЬ
ВОЛИНСЬКА ОБЛАСТЬ
ХМЕЛЬНИЦЬКА ОБЛАСТЬ
ВІННИЦЬКА ОБЛАСТЬ**

“

Надійний тил ВІЛ-послуг в Україні

”

“

24 лютого стало «чорним днем» для кожного жителя нашої країни. Розгубленість, відчуття тривожності були нашими постійними супутниками в перші тижні повномасштабної війни.

Ужгород

”

“

24 лютого нагадувало фільм «Апокаліпсис». Нерозуміння що робити далі, куди йти, несприйняття факту війни, безкінечні телефонні дзвінки родичів, а далі — і пацієнтів.

Прийшла на роботу — прийшла, бо доїхати було нереально — навколо були паніка і страх. Страх за своїх дітей, за те, що робити далі..

Івано-Франківськ

”

Такими відчуттями ділилися медичні та соціальні працівники мережі закладів, у яких надають ВІЛ-послуги в усіх регіонах України. Регіони, які через війну стали «тилом», в яких, на щастя, не відбувалися наземні бойові дії, також страждали від бомбардувань, повітряних тривог, а ще більше — від відчуття тривоги та невпевненості у тому, чи буде «завтра».

Та для кожної війни тил так само важливий, як і фронт. Для людей, які вимушені полишати свої домівки через війну потрібен прихисток, а разом з ним — забезпечення життєво необхідних речей, серед яких важливе місце — медична та соціально-психологічна допомога, ліки.

Тилом для сотень тисяч українців стали Закарпатська, Львівська, Тернопільська, Івано-Франківська, Рівненська, Чернівецька, Волинська та Хмельницька області.

“

Розуміємо, що є регіони, які в сотні разів більше постраждали від воєнних дій. Тому робота з надання медичної допомоги внутрішньо переміщеним людям є надзвичайно необхідною та важливою.

Івано-Франківськ

”

ЗАКАРПАТСЬКА ОБЛАСТЬ, ЛЬВІВСЬКА ОБЛАСТЬ, ТЕРНОПІЛЬСЬКА ОБЛАСТЬ, ІВАНО-ФРАНКІВСЬКА ОБЛАСТЬ, РІВНЕНСЬКА ОБЛАСТЬ, ЧЕРНІВЕЦЬКА ОБЛАСТЬ, ВОЛИНСЬКА ОБЛАСТЬ, ХМЕЛЬНИЦЬКА ОБЛАСТЬ, ВІННИЦЬКА ОБЛАСТЬ

ОПАНУВАННЯ СЕБЕ ТА ПЛАН РОБОТИ

Усім було важко опанувати себе в перші дні війни. Страх за майбутнє, розгубленість, паніка — нормальні почуття в умовах загрози життю.

Однак, перший шок пройшов, а разом з ним прийшло усвідомлення відповідальності за організацію допомоги пацієнтам в нових умовах.

“

З кожним днем ми пристосовувались до реалій сьогодення та вибудовували практичні алгоритми, котрі полегшували роботу з пацієнтами...

Тернопіль

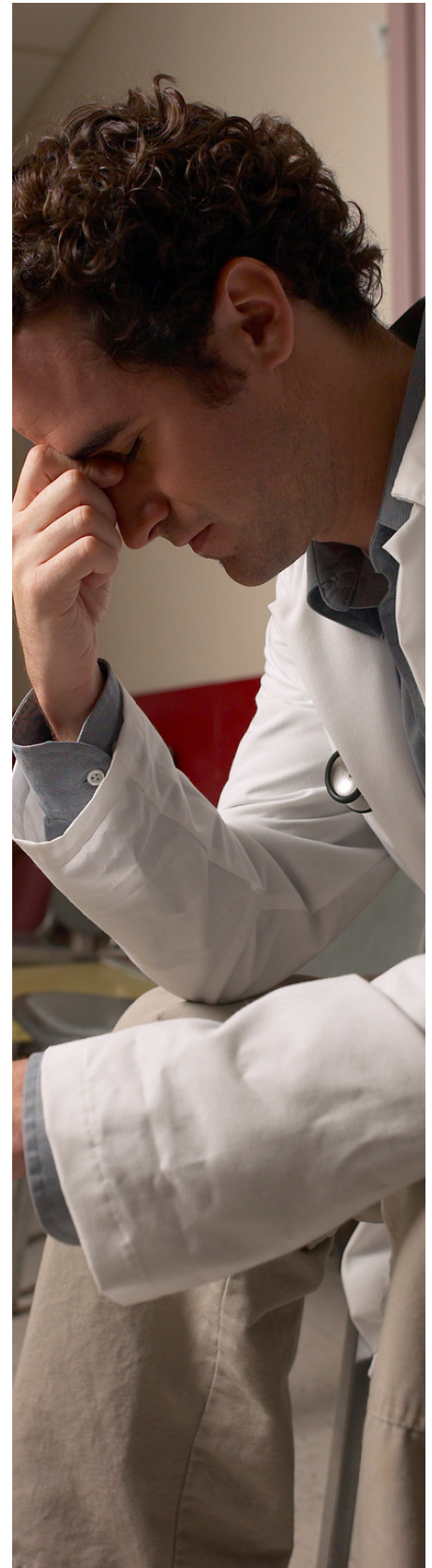
”

“

Ми зуміли подолати цей психологічний стрес. Робочі місця покинуті не були, ніхто не виїжджав. Всі були і є присутні на робочих місцях. Відповідальність перед пацієнтами за їхнє життя стала пріоритетною.

Львів

”



НОВІ РЕАЛІЇ, ДОДАТКОВІ НАВАНТАЖЕННЯ

Війна змусила колективи закладів, що надавали допомогу ЛЖВ, взяти на себе додаткове навантаження, пристосуватися до роботи під час повітряних тривог, збільшити навантаження та працювати без вихідних через збільшення потоків пацієнтів, новоприбулих внутрішньо переміщених людей з ВІЛ та частковий відтік медперсоналу.

“

Були труднощі під час роботи у період «тривоги», оскільки в перші місяці вони були значно частіше, довше і у цей час потрібно було перебувати у бомбосховищі (знаходиться на території іншого закладу, по сусідству), що ускладнювало і відтермінувало роботу та змушувало нас продовжувати наш робочий графік і працювати у вихідні дні, щоб не відмовляти пацієнтам у наданні послуг.

Тернопіль

У закладі було організовано чергування медперсоналу для організації прийому ВПО та надання відповідної допомоги, в тому числі у вихідні дні і подовжений робочий день.

Закарпатська область

”

“

Ми — регіон, де протягом року на облік та лікування вперше брали 150-180 пацієнтів з ВІЛ-позитивним статусом. Лише за березень – травень поточного року за консультацією лікаря та видачею АРВ-препаратів звернулися 220 внутрішньо переміщених осіб.

Хмельницький

”



ДОПОМОГА ВПО

Львівська, Тернопільська, Івано-Франківська, Рівненська, Чернівецька, Волинська, Закарпатська, Хмельницька області стали гуманітарними хабами України, які активно займаються наданням всебічної допомоги для внутрішньо переміщених осіб.

Станом на 1 червня ці області України прийняли з числа ВПЛ 1481 ЛЖВ, які отримували АРТ в інших регіонах України до 24 лютого. А саме Тернопільська область — 100 осіб, Хмельницька — 162 особи, Івано-Франківська — 255, Чернівецька — 101, Закарпатська — 320, Львівська — 412, Волинська — 43, Рівненська — 88 людей, які живуть з ВІЛ.



Проте кількість ВПО, яким було надано допомогу є сумарно значно більшою. Частина людей приїздить до регіонів, отримує послуги та АРТ, а потім від'їжджає за кордон або повертається з часом додому.

Постійний потік людей збільшив навантаження на медичних працівників, пов'язані з обліком, обміном медичною інформацією, підбором схем, що є оптимальними за умови відсутності аналогічних препаратів, або ж тимчасового переривання терапії пацієнтом.

“

Починаючи з 24 лютого в Центр звернулось майже 200 ВІЛ-позитивних осіб, які прибули з інших областей України у зв'язку з військовими діями. Частина пацієнтів перебувала тимчасово та виїжджали за кордон, частина залишалась на території області та ставали на облік для проведення медичного нагляду.

Волинська область

”

“

Кількість пацієнтів значно збільшилась за рахунок вимушено переселених людей, котрі потребували в першу чергу психологічної підтримки та АРВП.

Тернопіль

Станом на 01 червня 2022 року ми видали АРВП для 873-х ВПО.

Львів

”

ЗАКАРПАТСЬКА ОБЛАСТЬ, ЛЬВІВСЬКА ОБЛАСТЬ, ТЕРНОПІЛЬСЬКА ОБЛАСТЬ, ІВАНО-ФРАНКІВСЬКА ОБЛАСТЬ, РІВНЕНСЬКА ОБЛАСТЬ, ЧЕРНІВЕЦЬКА ОБЛАСТЬ, ВОЛИНСЬКА ОБЛАСТЬ, ХМЕЛЬНИЦЬКА ОБЛАСТЬ, ВІННИЦЬКА ОБЛАСТЬ

“

Станом на 1 червня 2022 року в Закарпатському обласному Центрі громадського здоров'я тільки медичні послуги з АРТ отримало 333 внутрішньо переміщені особи (що складає майже 50% від пацієнтів на АРТ Закарпатської області).

Це без врахування пацієнтів, які зверталися до закладу одноразово для отримання консультації інфекціоніста чи медичної виписки без видачі АРТ (таких ще майже 300 осіб).

Закарпатська область

”

“

Від початку війни у наш заклад звернулося більше 250 ВПО. Це і отримання АРТ, і проходження медичного огляду та обстежень, і видача довідок та актів, і надання стаціонарної допомоги. Одночасно надаємо психологічний та соціальний супровід.

Івано-Франківськ

”

“

З початку війни до Чернівецького центру СНІДУ звернулось 344 внутрішньо переміщених ВІЛ-інфікованих осіб, з них 16 діти. Завдяки підтримки ЦГЗ [МОЗ України] усі забезпечені антиретровірусною терапією.

Чернівці

”



Фото колективу
Чернівецького
обласного СНІД-центру

ЗАКАРПАТСЬКА ОБЛАСТЬ, ЛЬВІВСЬКА ОБЛАСТЬ, ТЕРНОПІЛЬСЬКА ОБЛАСТЬ, ІВАНО-ФРАНКІВСЬКА ОБЛАСТЬ, РІВНЕНСЬКА ОБЛАСТЬ, ЧЕРНІВЕЦЬКА ОБЛАСТЬ, ВОЛИНСЬКА ОБЛАСТЬ, ХМЕЛЬНИЦЬКА ОБЛАСТЬ, ВІННИЦЬКА ОБЛАСТЬ

ДОСТУП ДО ЛІКУВАННЯ ПІД ЧАС ВІЙНИ – НАЙГОСТРІША ПОТРЕБА!

Із прибуттям нових пацієнтів для кожного закладу, що прийняв на себе форс-мажорне додаткове навантаження, найгостріше постало питання видачі АРТ та забезпечення пацієнтів запасом ліків.

“

На той час [перші тижні війни] видати антиретровірусні препарати ми могли лише на 1 місяць, — було невідоме майбутнє і кількість осіб, які будуть прибувати.

Львів

”

“

У перші дні ми стикнулися з багатьма складнощами, такими як дефіцит деяких необхідних найменувань препаратів АРТ для дорослих та повна відсутність дитячих форм, нестача точної медичної інформації по новоприбулим пацієнтам через обмеження доступу до медичних записів в електронній системі та інше.

Закарпатська область

”

Важливо було знайти правильні канали повідомлення внутрішньо переміщених осіб інформації про те, де отримати АРТ та інші ВІЛ-послуги. Колективи приймали нестандартні рішення, залучали партнерів, волонтерів, благодійні фонди для допомоги.

“

Налагоджена доставка препаратів людям, які живуть з ВІЛ, з віддалених районів шляхом пересилки Новою поштою.

Волинь

”



ЗАКАРПАТСЬКА ОБЛАСТЬ, ЛЬВІВСЬКА ОБЛАСТЬ, ТЕРНОПІЛЬСЬКА ОБЛАСТЬ, ІВАНО-ФРАНКІВСЬКА ОБЛАСТЬ, РІВНЕНСЬКА ОБЛАСТЬ, ЧЕРНІВЕЦЬКА ОБЛАСТЬ, ВОЛИНСЬКА ОБЛАСТЬ, ХМЕЛЬНИЦЬКА ОБЛАСТЬ, ВІННИЦЬКА ОБЛАСТЬ

“

Практикується адресна доставка ліків до пацієнтів за допомогою соціальних працівників та послуг пошти.

Рівне

”

“

Залучено соціальних працівників для допомоги в цій роботі, адже при Закарпатському обласному центрі громадського здоров'я працює єдина в області неурядова організація, що здійснює соціальний супровід людей, що живуть з ВІЛ.

Завдяки згуртованій співпраці з колегами з інших регіонів, з колегами за кордоном та представниками благодійних організацій нам вдалося зібрати необхідну кількість препаратів АРТ, забезпечити безперервність терапії, надання якісної та своєчасної медичної допомоги кожному.

Закарпатська область

”

“

Завдяки співпраці з НУО «100 % життя» (Рівненська філія) отримано 10 флаконів Калетри для лікування людей, які живуть з ВІЛ.

Івано-Франківськ

”

“

Кількість пацієнтів значно збільшилась за рахунок вимушено переселених людей, котрі потребували в першу чергу АРВП. Дефіцит АРВП вдалось вирішити завдяки отримання гуманітарної допомоги від БО «100% життя».

Були залучені волонтери та неурядові організації для вирішення проблем, які виникали у пацієнтів, що звертались до нашого закладу. Жоден потребуючий не залишився поза увагою. Дитяче харчування, ліки, памперси та інші речі були надані.

Тернопіль

”

“

Ситуація налагодилася, і видача АРВП збільшилася до 3-х місяців, а в деяких випадках — до 6-ти місяців (люди з інвалідністю).

Львів

”

Допомога партнерів зараз як ніколи важлива. Волонтери, громадські організації, благодійні фонди, міжнародні організації закривають ті логістичні та фінансові потреби, які лікарі самотужки не мають можливості закрити.

Усі відчули, наскільки важливою є співпраця та координуюча допомога Центру громадського здоров'я.

“

У співпраці з МБФ «Альянс Громадського здоров'я» та за сприяння ДУ «ЦГЗ МОЗ України» було організовано та забезпечено логістику по доставці антиретровірусних препаратів та інших лікарських засобів і адаптованих молочних сумішей на сайти АРТ.

Рівне

”

“

Завдяки рішучим діям ЦГЗ МОЗ України, ГО та благодійникам матеріально-технічне забезпечення закладу покращилося, що дозволило відновити роботу Центру СНІДу в повному обсязі.

Хмельницький

”

З ПОЧАТКУ ВІЙНИ ЖИТТЯ НЕ ЗУПИНИЛОСЯ

У тилі регіони прибувають також вагітні жінки, які живуть з ВІЛ, народжуються діти. Заклади охорони здоров'я тиліх регіонів забезпечують увесь спектр послуг з ППМД (здійснюють постановку на облік новонароджених, обстежують, забезпечують штучним харчуванням, памперсами, забезпечують немовлят рідкими формами АРТ).



“

У пологових будинках області народжено троє дітей від ВІЛ-інфікованих ВПО жінок, діти забезпечені адаптованими сумішами, оформлено документи на отримання соціальної допомоги, здійснено обстеження методом СКК.

Рівне

”

ЗАКАРПАТСЬКА ОБЛАСТЬ, ЛЬВІВСЬКА ОБЛАСТЬ, ТЕРНОПІЛЬСЬКА ОБЛАСТЬ, ІВАНО-ФРАНКІВСЬКА ОБЛАСТЬ, РІВНЕНСЬКА ОБЛАСТЬ, ЧЕРНІВЕЦЬКА ОБЛАСТЬ, ВОЛИНСЬКА ОБЛАСТЬ, ХМЕЛЬНИЦЬКА ОБЛАСТЬ, ВІННИЦЬКА ОБЛАСТЬ

ДОПОМОГА ВПО З ГУМАНІТАРНИМИ ПИТАННЯМИ

Пацієнти з ВІЛ – ВПО насамперед просто люди, що тікають від жахів війни. З базовими потребами – домівки, одягу, їжі. Деякі люди втратили близьких та потребують психологічного супроводу.

Хтось отримав поранення або має хронічне захворювання, і їм потрібен сімейний лікар. При цьому хтось загубив документи, що посвідчують особу і через це не може ані звернутись по медичну допомогу, ні влаштуватись на роботу.

Таких історій сотні. І в кожному окремому випадку медичний працівник стає людиною, від якої чекають допомоги. І медики впроваджують справжній людинорієнтований підхід, забезпечують допомогу у вирішенні медичних, психічних, соціальних, побутових проблем своїх пацієнтів. І це справді піклування про здоров'я в усіх його аспектах.

“

Були випадки, що і допомагали клієнтам у пошуках житла чи тимчасового місця перебування перед виїздом за кордон, оскільки самі ще паралельно займались волонтерством... На сьогоднішній день у нас є вже так званий певний набутий «досвід» та алгоритм дій при різних обставинах, що полегшує роботу у реаліях війни.

Тернопіль

”

“

Під час початку воєнних дій на території України було дуже важко через паніку пацієнтів. Виникало багато різних питань на кшталт «Що буде далі? На скільки часу брати ліки? Чи ми зможемо їх отримувати на майбутнє? Чи не буде проблем з доставкою? Чи ми зможемо поїхати за кордон?» Дуже багато різних психологічних аспектів і підтримки потрібно було для пацієнтів, які живуть з ВІЛ.

Івано-Франківськ

”

**ЦІ УРИВКИ ІСТОРІЙ З ВУСТ МЕДИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ —
ЛЮДЕЙ З ВЕЛИКИМ СЕРЦЕМ.**

**У ЦИХ ІСТОРІЯХ ЙДЕТЬСЯ ПРО ЕМОЦІЇ, ПЕРЕЖИВАННЯ,
ВИКЛИКИ, ПРОБЛЕМИ, АЛЕ І ТАКОЖ ПРО МАЛЕНЬКІ І
ВЕЛИКІ ПЕРЕМОГИ, ПРО НАДІЙНИЙ ТИЛ І БЕЗЗАПЕРЕЧНУ
ВІРУ В ПЕРЕМОГУ УКРАЇНИ.**

РАЗОМ МИ СИЛЬНІ! РАЗОМ МИ ПЕРЕМОЖЕМО!

“

Завдяки наших лікарям ми завжди будемо мати надійний тил. Жодна епідемія, жодна війна не змогла зламати нас.

Ми сильні, ми сміливі, ми справжні і ми вже на крок ближче до перемоги.

Івано-Франківськ

”

**ДОНЕЦЬКА ОБЛАСТЬ
ЛУГАНСЬКА ОБЛАСТЬ
ЗАПОРІЗЬКА ОБЛАСТЬ
МИКОЛАЇВСЬКА ОБЛАСТЬ
ХАРКІВСЬКА ОБЛАСТЬ
ХЕРСОНСЬКА ОБЛАСТЬ**

ЦЕ УКРАЇНА!

БОЛЯЧЕ ВТРАЧАТИ ВДРУГЕ

Для Луганської та Донецької областей 24 лютого 2022 року стало вже другою хвилею нападу росії. Мережа закладів охорони здоров'я, що надають ВІЛ-послуги, в Донецькій та Луганській областях, вже вдруге за вісім років руйнується через російську агресію.

Система надання ВІЛ-послуг після 2014 року була відбудована зусиллями фахівців, які лишились на підконтрольних Україні територіях областей, поповнили служби протидії ВІЛ/ТБ та відновлювали заклади, колективи, шукали пацієнтів.

Внесок фахівців, донорів, партнерів, спільноти на цих територіях неоціненний. Тим більш боляче втрачати вдруге дбайливо та старанно відновлену систему ВІЛ-послуг у Донецькій та Луганській областях.

“

Наш Донецький обласний центр з профілактики та боротьби із СНІДом після вторгнення росії у 2014 році повністю залишився на окупованій території. Мені довелося у 2015 році розпочинати все з нуля у м. Слов'янськ.

[З 2015 року] всі мали бажання навчатися та працювати. Ми зробили найкращий склад АРТ. В 2016 році запустили лабораторію. Багато зусиль доклали, щоб знайти кошти, отримати ліцензію, навчити персонал), але все вдалося.

Наші плани знову порушила рф своїм вторгненням в країну 24 лютого.

Донецька область

”



Зруйнований кабінет «Довіра», Авдіївка

ТРУДНОЩІ ТА ВТРАТИ

З 24 лютого і по сьогодні в Харківській, Донецькій, Луганській, Херсонській, Миколаївській областях тривають бойові дії. Частина території окупована. На цих територіях розташована частина лікарень, ВІЛ-сервісів, сайтів АРТ. Продовжується руйнація інфраструктури лікарень.

“

Ми вимушені покидати свої домівки. Жодного дня в місті Миколаєві та області не було з початку війни без обстрілів. Іноді вони поодинокі, а іноді шквальні, вночі і вдень.

Ми живемо і працюємо більш ніж 100 днів в умовах постійної загрози життю, страху можливої окупації, руйнування важливих артерій для життя (світло, вода, газ, житло)...»

Частина лікарень сильно постраждали від обстрілів та ракетних ударів. У Миколаївській області на сьогодні [на 01.06.2022] не працює один заклад, який знаходиться на тимчасово окупованій території.

Миколаїв



Миколаївська область,
приміщення Баштанської БЛ

“

Внаслідок бомбардувань та обстрілів артилерії зазнали руйнувань приміщення Василівської та Орхівської БЛІЛ, на території районів яких протягом квітня-травня велись активні бойові дії

Внаслідок обстрілів біля кабінету «Довіра» Василівської лікарні з'явилася воронка, були вибиті шибки, але роботу продовжували. На Токмацькому сайті АРТ ми протягом лютого, березня працювали без обігріву приміщення.

Запорізька область

”



*Запорізька область,
приміщення Василівської БЛІЛ*

Люди виснажені емоційно, вимушено проводять робочий час в укриттях під час повітряних тривог та артилерійських обстрілів.

Деякі працівники переїхали разом з членами сім'ї та мешкають у закладах цілодобово, тому що не мають можливості дістатися до свого будинку через постійні обстріли, відсутність міжміського транспортного сполучення та зруйновані будинки.



Ось як живуть працівники Обласного центру КНП «МОЦПДІП» Миколаївської області на робочих місцях

ЛОГІСТИКА ТА ВИДАЧА АРВП

Сполучення між населеними пунктами під час бойових дій певний час було відсутнім взагалі, внаслідок чого виникла загроза переривання АРТ у пацієнтів. Проте у кожному регіоні, де йшли бої фахівці АРТ-сайтів самовіддано намагались не втратити зв'язок з пацієнтами.

Не залишили, й по сьогодні не залишають без терапії. Зусиллями тих медичних працівників, які не евакуювалися, дотепер тягнеться ланцюжок допомоги тим, хто її потребує. Під обстрілами, між сиренами, власним коштом добираються медичні працівники туди, де їх чекають.

“

На тимчасово окупованій території залишилася з пацієнтами одна головна медична сестра кабінету «Довіра». Вона продовжувала видавати ліки пацієнтам, які не мали змоги евакуюватись до інших міст, аж доки вони не переїхали до найближчих сайтів або в інші міста.

Миколаїв

”

“

З другого дня війни ми взяли частину препаратів із собою додому. Вирішили, що одна з нас буде видавати АРВП на Салтівці (район Харкова), і інші дві на станції метро. Жодного, хто звернувся, ми не залишили без уваги, шукали шляхи доставки. В нашій частині Харкова періодично працювала Нова пошта, що давало змогу висилати ліки тим, хто виїхав.

Питання «Що робити далі?» ми собі більше не задавали, прийняли рішення, що з Харкова ми виїжджати не будемо. Ми продовжували ходити пішки на роботу, були там в один і той же час щодня близько однієї-двох годин.

Харків

”

“

Використовувався транспорт організації попри проблеми із закупівлею пального та наявністю великої кількості блокпостів військових рф. До доставки АРВП залучалися всі медичні служби області, у т.ч. Центри первинної медико-санітарної допомоги. Всі ставилися до проблеми з розумінням.

Херсонська область

”

ГУРТУВАННЯ ТА ДОПОМОГА

З початком активних військових дій усі об'єдналися задля допомоги доставляти людям терапію. Допомагали представники спільнот, волонтери.

“

Завдяки небайдужості працівників була налагоджена логістика АРВП до АРТ-сайтів, залучені волонтери, працівники ГО, які допомагали пацієнтам отримати препарати в інших регіонах країни та за кордоном, пацієнтів скеровували до закладів охорони здоров'я, для отримання іншої медичної допомоги.

Дякуємо волонтерам, які під бомбардуванням (березень) наважилися доставити з м.Одеси до м.Миколаїв вкрай необхідний препарат на той час для формування повної схеми лікування пацієнтам.

Миколаїв

”

“

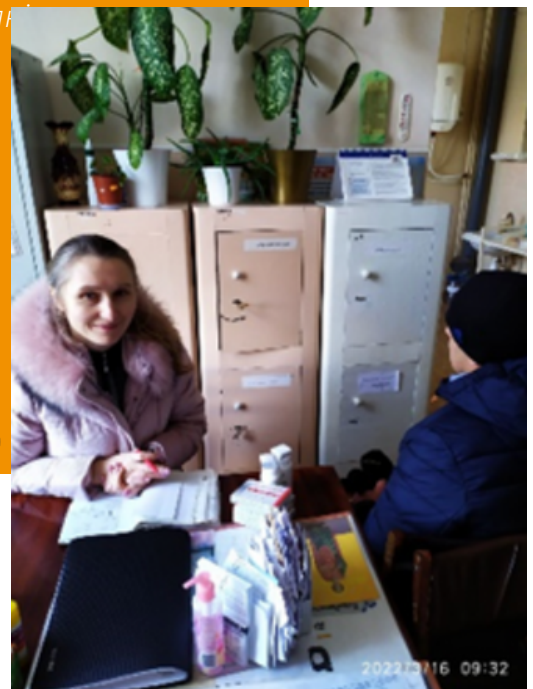
Налагодження логістики АРВП є першочерговим викликом. Завдяки допомозі БФ «Мережа 100% життя. Запоріжжя», БО БФ «Сподівання», БО «БФ «Все можливо», Обласної організації Товариство Червоного Хреста люди, які живуть з ВІЛ, отримують допомогу навіть в тих громадах, де немає і не було сайтів АРТ. За змоги залучаємо волонтерів зі статусом, які доставляють терапію в міста та селища, де мешкають люди, які живуть з ВІЛ.

На деяких сайтах АРТ (Пологівська БЛІЛ, Оріхівська БЛВІЛ, Більмацька БЛІЛ) виїхали всі медичні працівники кабінетів «Довіра». АРТ видають інші медичні працівники, які залишилися і працюють в закладах. Наприклад, в Пологах залучена до видачі АРТ рентген-лаборант.

Запоріжжя

”

За час військових дій з тимчасово окупованих областей виїхало більше 50% мешканців. Для пацієнтів, які виїхали в інші регіони країни та за кордон, працівники АРТ-сайтів налагодили обмін медичними даними між лікарями за запитом, дистанційне консультування, та щойно запрацювали Укрпошта та інші служби доставки, організували і адресну доставку препаратів.



м. Токмак , прийом пацієнтів в окупованому ЗОЗ

РОБОТА В УМОВАХ БОЙОВИХ ДІЙ ТА ОКУПАЦІЇ



Робота закладів охорони здоров'я на тимчасово окупованих територіях України в умовах активних бойових дій на 15.06.2022 року

Завдяки зусиллям фахівців, партнерів та підтримці Центру громадського здоров'я МОЗ України пацієнти отримують допомогу.

Усі згуртувались, вірять в перемогу та Україну, очікують на визволення.

Честь і слава ЗСУ, медичним працівникам, волонтерам, соціальним працівникам, небайдужим — усім, завдяки кому ця перемога наближається.

В Луганській області працює лише 1 з 11 сайтів АРТ – Обласний Центр (м. Сєверодонецьк). Не окуповано лише 3 з 11 сайтів АРТ, а саме: КНП ЛОР «Луганський обласний МЦСНІХ», КНП КДЦ Сєверодонецької міської ради та Лисичанська БЛ.

Інформація щодо залишків АРВП невідома, оскільки приміщення підвалу складу завалено внаслідок активних бойових дій військами рф. Будь-яка логістика на сайти АРВП наразі відсутня в зв'язку з активними бойовими діями.

Пошкоджено приміщення на базі 3 ЗОЗ: обласний Центр, Лисичанська БЛ, Рубіжанська ЦРЛ. Незважаючи на відсутність пошкодження в інших ЗОЗ, відомо про те, що військами рф розграбовано медичне та технічне обладнання ЗОЗ, яке, в подальшому, було вивезене на територію самопроголошеної лнр та рф.

Будь-який зв'язок з сайтами АРТ відсутній.

Станом на 15.06.2022 року в Донецькій області працює 16 з 25 сайтів АРТ. Не працюють 9 ЗОЗ, а саме: ЦРЛ Нікольського району, Маріупольська МЛН^{№4}, Мангушська ЦРЛ, Волноваська ЦРЛ, Великоновоселивська ЦРЛ, Вугледарська ЦМЛ, Лиманська ЦРЛ, Мар'їнська ЦРЛ, ЦРЛ Слов'янського району (м. Миколаївка). Окуповано 5 ЗОЗ, а саме: ЦРЛ Нікольського району, Маріупольська МЛН^{№4}, Мангушська ЦРЛ, Волноваська ЦРЛ, Лиманська ЦРЛ.

Залишки АРВП: TLD — 2-3 міс., TLE — 1 рік. Відсутня будь-яка можливість логістики АРВП на 9 сайтах видачі АРТ, а саме: ЦРЛ Нікольського району, Маріупольська МЛН^{№4}, Мангушська ЦРЛ, Волноваська ЦРЛ, Великоновоселківська ЦРЛ, Міська ЦЛ м. Вугледара, Лиманська ЦРЛ, Мар'їнська ЦРЛ, ЦРЛ Слов'янського району (м. Миколаївка), однак дані сайти наразі не працюють.

Пошкоджено приміщення в 9 ЗОЗ, а саме: Маріупольська МЛН^{№4}, Волноваська ЦРЛ, Великоновоселківська ЦРЛ, ЦМЛ м. Вугледар, Лиманська ЦРЛ, Мар'їнська ЦРЛ, ЦМЛ Слов'янського району (м. Миколаївка). Вищезазначені ЗОЗ, які зазнали пошкодження наразі не працюють. Однак, не зважаючи на пошкодження працюють Авдіївська ЦРЛ (пошкоджено кабінет лікаря) та Донецький обласний центр (розбите віконне скло).



Луганська область —
це Україна!



Донецька область —
це Україна!

В Запорізькій області працює 17 з 18 ЗОЗ. Не працює Пологи́вська БЛІЛ. Не окуповано лише 4 з 18 сайтів АРТ, а саме: обласна інфекційна лікарня (обласний Центр), Запорізький регіональний фтизіопульмонологічний КДЛЦ, Вільнянська ЦРЛ, Оріхівська ЦРЛ. Залишки АРВП: TLD – 4 міс., TLE – > 6 міс.

Наразі критичних проблем з логістикою АРВП на сайти не має. Не зважаючи на відмову керівництва в Бердянському ТМО та Василівській БЛІЛ щодо підписання довіреностей та накладної на отримання АРВП — медичним персоналом підписано документи, а препарати в дорозі.

Окрім, Оріхівської ЦРЛ, де майже зруйновано приміщення ЗОЗ, зазнали пошкодження Василівська БЛІЛ (пошкоджено вікна та рами внаслідок вибуху бомби на сусідній території). Однак, не зважаючи на пошкодження (наразі вікна замінено) та окупацію військами РФ, вищезазначені ЗОЗ працюють в штатному режимі.



Запорізька область —
це Україна!

У Херсонській області працює 19 з 20 сайтів видачі АРТ. Не працює 1 ЗОЗ, а саме – Нововоронцовська ЦРЛ. Під окупацією військами РФ знаходиться усі ЗОЗ.

Пошкоджено приміщення в 1 ЗОЗ, а саме: Нововоронцовська ЦЛ (відсутні вікна, двері), а фахівці сайту евакуйовані.

Відсутня логістика АРВП на 3 сайти АРТ: Обласний центр СНІДу (відсутність будь-якого гуманітарного коридору для логістики АРВП з Миколаєва); Горностаївська ЦЛ, Великоолександрівська лікарня (на території проходять активні бойові дії).



Херсонська область —
це Україна!

У Харківській області працює 6 з 10 сайтів видачі АРТ. Не працює 4 ЗОЗ, а саме: Куп'янське ТМО, Дергачівська ЦЛ, Балаклійська БЛІЛ та Ізюмська ЦМЛ Піщанської Богоматері.

Окуповано та пошкоджено приміщення в 3 ЗОЗ, а саме: Балаклійська БЛІЛ та Ізюмська ЦМЛ Піщанської Богоматері.
Залишки АРВП : TLD – 2-3 міс., TLE – > 3 місяців.

Наразі відсутня будь-яка логістика АРВП до 1 сайту видачі АРТ – Куп'янське ТМО.



Харківська область —
це Україна!

У Миколаївській області працює 27 з 28 сайтів. Під окупацією військами РФ, знаходиться Снігурівська МЛ, яка не працює в зв'язку з активними бойовими діями на території району, пошкодженням приміщення лікарні та евакуацією персоналу в інші регіони (медсестра — м.Кіровоград, лікар — АР Крим).

Залишки АРВП: TLD – 5 міс., TLE – > 1 року. Логістика АРВП на сайти АРТ не порушена.

Також, окрім пошкодження приміщення на базі Снігурівської МЛ в Миколаївській області пошкоджені приміщення ще 4 ЗОЗ сайтів АРТ, а саме: БЛ Баштанського району, Очаківської БЛ, Березанської ЦЛ та МЛ№5 м. Миколаєва, однак не зважаючи на пошкодження (проведено косметичний ремонт), дані ЗОЗ працюють в штатному режимі.



Миколаївська область —
це Україна!

**БЕЗ ВАШОГО НЕОЦІНЕННОГО ВНЕСКУ ЖОДНОЇ
ЗБІРКИ-ПОДЯКИ НЕ ІСНУВАЛО БИ.**

**ДЯКУЄМО ВАМ ЗА ВАШУ РОБОТУ!
УСЕ БУДЕ УКРАЇНА!**