



Дорожня карта удосконалення організації та надання медико-психосоціального супроводу пацієнтів з туберкульозом в рамках різних джерел фінансування

Мета:

Даний документ підготовлено для скерування та координації дій центральних органів влади, місцевих органів виконавчої влади та органів місцевого самоврядування, закладів охорони здоров'я, які забезпечують лікування осіб з ТБ, основних реципієнтів, пацієнтських, неурядових організацій та інших партнерів щодо удосконалення організації та надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з туберкульозом в рамках різних джерел фінансування.

Актуальність:

Надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та лікарсько-стійким туберкульозом (далі – послуги супроводу) є вкрай необхідним для підтримки прихильності до лікування пацієнтів з туберкульозом, попередження завчасного припинення терапії, і, відповідно, підвищення ефективності лікування осіб з туберкульозом. Доступність даних послуг та можливість охоплення ними всіх людей, які лікують туберкульоз відповідно до їхніх потреб, рівня прихильності та/або приналежності до груп підвищеного ризику втрати для подальшого спостереження, особливо актуальні в умовах дії воєнного стану та гуманітарної кризи, коли пацієнти з туберкульозом стикнулися з проблемою внутрішнього переміщення, втрати роботи, зниження якості життя, збільшення психологічного навантаження тощо.

Протягом багатьох років послуги супроводу реалізуються в Україні в рамках грантів Глобального Фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією (далі – Глобальний фонд), Агентства США з міжнародного розвитку (USAID) та частково за гроші місцевих бюджетів з метою покращення якості та ефективності лікування через підвищення прихильності.

В 2023 році Державною установою «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України» вперше в Україні була здійснена закупівля послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та лікарсько-стійким туберкульозом за кошти державного бюджету. Міністерство охорони здоров'я України, не зважаючи на складну економічну ситуацію, здійснило безпрецедентний крок щодо підтримки людей, які отримують лікування від туберкульозу, виділивши близько 12 млн гривень в рамках програми «Громадське здоров'я та заходи боротьби з епідеміями»¹.

Для можливості здійснення закупівлі даних послуг було проведено значну підготовчу роботу. Так, Міністерством охорони здоров'я України за участі Державної установи «Центр громадського здоров'я» та партнерських організацій було підготовлено ряд нормативно-правових документів. Зокрема, Наказ від 13.04.2023 № 692 «Про затвердження Порядку надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом»², Наказ від 04.04.2023 № 632 «Про затвердження Методики розрахунку граничних тарифів на надання послуг

¹ https://moz.gov.ua/uploads/10/51446-dn_1977_17112023_dod.pdf

² <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0973-23#Text>



медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом»³, Наказ від 11.08.2023 №1444 «Про затвердження Граничних тарифів на надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим та мультирезистентним туберкульозом»⁴.

В основу роботи над даними нормативно-правовими актами було покладено десятирічний досвід реалізації послуг супроводу регіональними неурядовими організаціями в рамках грантового фінансування. Зокрема, були враховані такі показники, як зміст послуг, їх тривалість та періодичність, відсоток пацієнтів з туберкульозом, які потребують надання кожного виду послуг, підходи до розрахунку квот для охоплення послуг супроводу тощо. А показники фінансово-господарської діяльності п'яти регіональних неурядових організацій, які реалізовували надання послуг супроводу у 2022 році у Черкаській, Запорізькій, Одеській, Дніпропетровській та Рівненській областях, лягли в основу розрахунку Граничних тарифів на надання послуг супроводу.

У період з жовтня 2023 по лютий 2024 року в шести регіонах України (Закарпатська, Запорізька, Київська, Львівська, Полтавська та Рівненська області) послуги медико-психосоціального супроводу в рамках державної закупівлі отримали 418 пацієнтів з чутливим туберкульозом та 72 пацієнти з лікарсько-стійким туберкульозом. За цей час пацієнти з чутливим туберкульозом отримали 4254 послуги, а пацієнти з лікарсько-стійким туберкульозом - 621 послугу, серед яких: оцінка потреб отримувача послуг та складання індивідуального плану надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів, оцінка психо-емоційного стану отримувача послуг, консультування з питань туберкульозу, консультування щодо прихильності до лікування, організація постачання та контролю за прийомом протитуберкульозних препаратів та проведення опитування щодо наявності побічних реакцій на протитуберкульозні препарати, контроль вчасного проходження моніторингу, лікування та супровід, за потреби, отримувача послуг для госпіталізації та проходження клінічного моніторингу стану, мотиваційні пакети у вигляді сертифікатів до мереж закладів з торгівлі продовольчими товарами або продуктових наборів за безперервний прийом протитуберкульозних препаратів, скретч-картки поповнення мобільного та/або інтернет зв'язку, послуги психолога, юридичні послуги, індивідуальні послуги, повернення отримувача послуг до лікування.

Також впровадження програмних активностей з медико-психосоціального супроводу пацієнтів з туберкульозом відбувалося у 2023 році в рамках реалізації проекту Глобального фонду для боротьби з туберкульозом та малярією «Прискорення прогресу у зменшенні тягаря туберкульозу та ВІЛ-інфекції в Україні» на 2021-2023рр., Міжнародної організації PATH за підтримки Агентства США з міжнародного розвитку (USAID), а також за фінансування місцевих бюджетів.

Серед пацієнтів з туберкульозом, які розпочали лікування у 2023 році та отримували послуги медико-психосоціального супроводу за кошти міжнародної технічної допомоги були 7730 пацієнтів з чутливим туберкульозом та 3610 з лікарсько-стійким.

Основними послугами, які надавалися пацієнтам під час супроводу у 2023 році за кошти міжнародної технічної допомоги були: оцінка потреб пацієнта та складання плану індивідуального супроводу, DOT (доставка та контроль прийому протитуберкульозних препаратів) для 30% клієнтів з числа осіб, що перебувають на медико-психосоціальному супроводі, контроль проходження клієнтом проміжної та фінальної діагностики, видача мотивації за безперервний прийом протитуберкульозних препаратів у вигляді продуктових наборів або сертифікатів мереж супермаркетів, компенсація транспортних витрат, компенсація мобільного та інтернет зв'язку, оцінка психо-емоційного стану, компенсація дороговартісних обстежень, виробів медичного призначення, консультації психолога на всіх етапах лікування, консультації юриста на всіх етапах лікування, індивідуальні соціальні послуги за потребою клієнта (пошук житла, відновлення документів, надання одягу, оформлення інвалідності тощо), розшук пацієнтів, які були втрачені для подальшого спостереження.

³ <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0915-23#Text>

⁴ <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1443-23#Text>



Під час складання грантової пропозиції до Глобального фонду на 2024-26 роки була проведена робота щодо уніфікації підходів до надання послуг супроводу, проте різниця у змісті послуг все одно з'явилася через долучення до основного змісту послуг супроводу компонентів пілотних проєктів по роботі з контактними, підтримці психічного здоров'я та супроводу дітей з туберкульозом, пілотування алгоритму мотивації за безперервне лікування шляхом перерахування коштів на банківську карту клієнта).

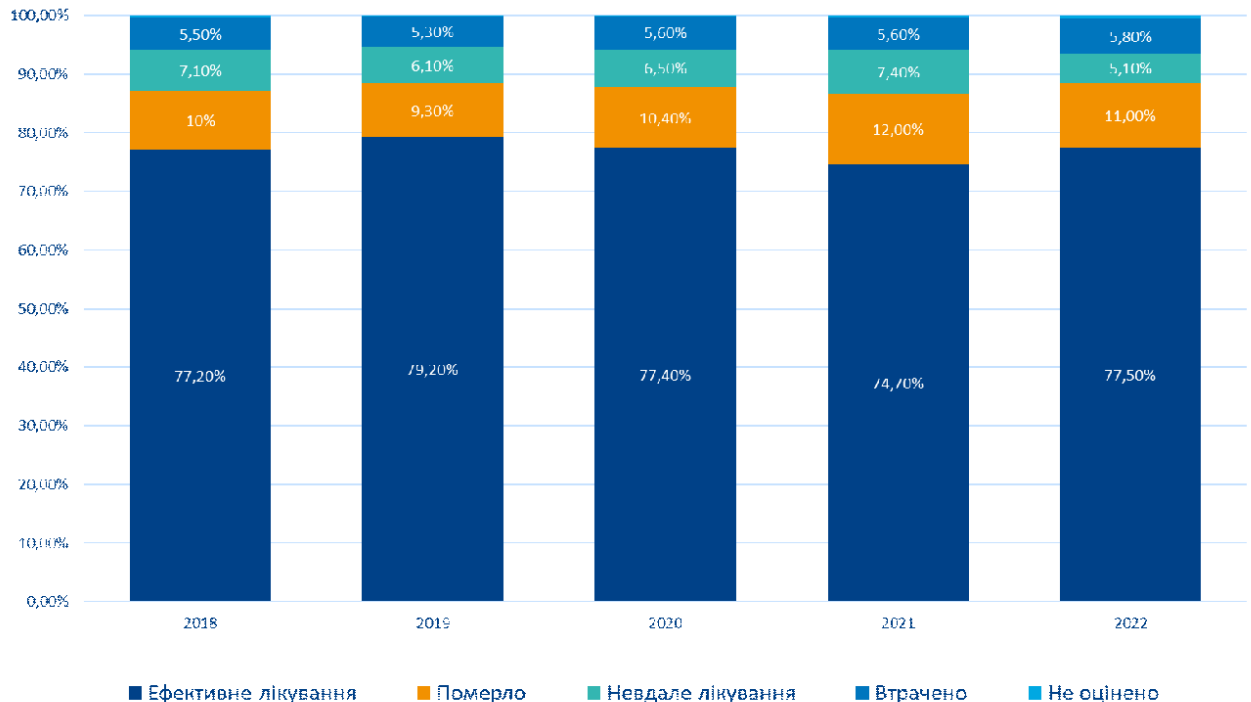
У 2024 році Державною установою «Центр громадського здоров'я МОЗ України» здійснено закупівлю послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з чутливим туберкульозом за кошти державного бюджету в рамках бюджетної програми 2301040 «Громадське здоров'я та заходи боротьби з епідеміями» на 2024-2026 роки. У рамках реалізації державного бюджету здійснено закупівлю послуг супроводу для 1471 пацієнта в 6 регіонах України (Закарпатська, Запорізька, Київська, Львівська, Полтавська, Рівненська області).

Оскільки в умовах воєнного стану держава не може взяти на себе повне забезпечення надання послуг супроводу, дана потреба закривається коштами гранту Глобального фонду та USAID. Зокрема, в рамках гранту Глобального фонду у 2024 році заплановано надання послуг супроводу 12228 пацієнтам з чутливим туберкульозом та 5640 пацієнтам з лікарсько-стійким.

Сфери, які потребують посилення

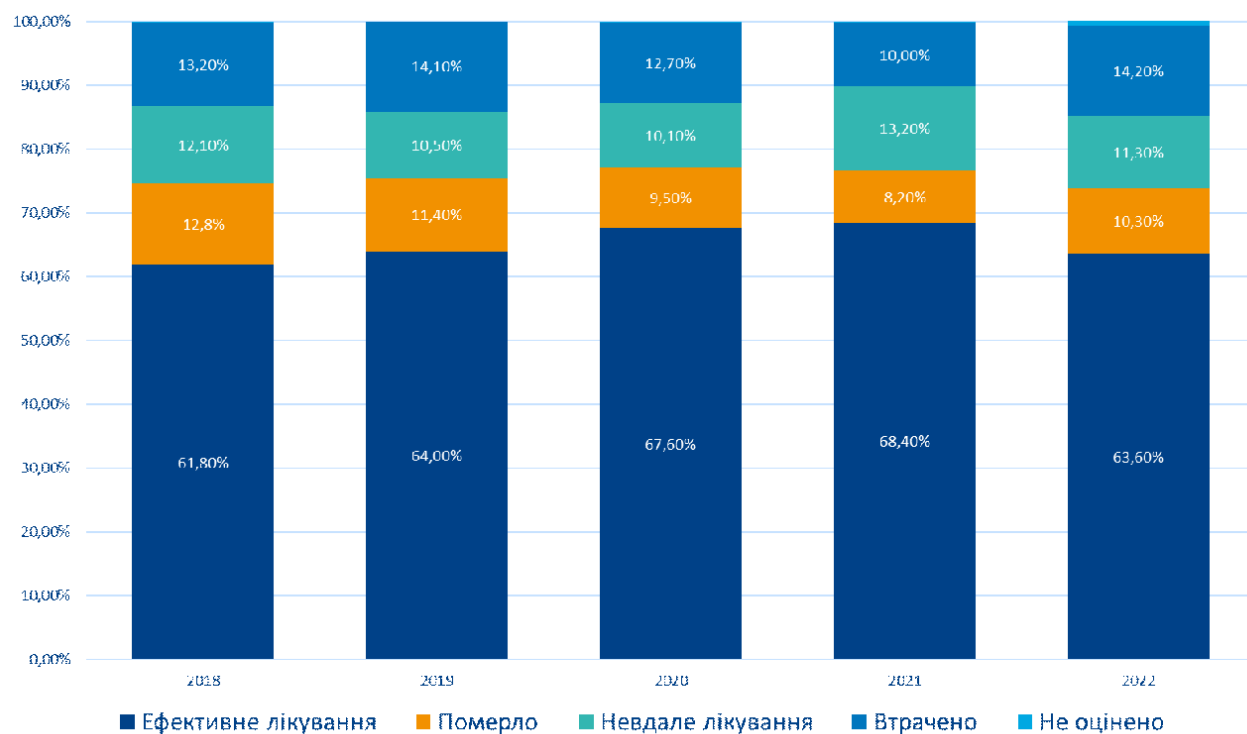
Послуги супроводу мають бути важливою складовою позитивного впливу на формування та збереження прихильності до лікування. Проте результати лікування пацієнтів з туберкульозом вказують на потребу у детальному аналізі організації передачі на МПСС, ефективності та якості надання послуг супроводу.

РЕЗУЛЬТАТИ ЛІКУВАННЯ ЛЮДЕЙ З ВПЕРШЕ ВІЯВЛЕНИМ ТУБЕРКУЛЬОЗОМ ТА РЕЦИДИВАМИ, КОГОРТИ 2018–2022 РР.

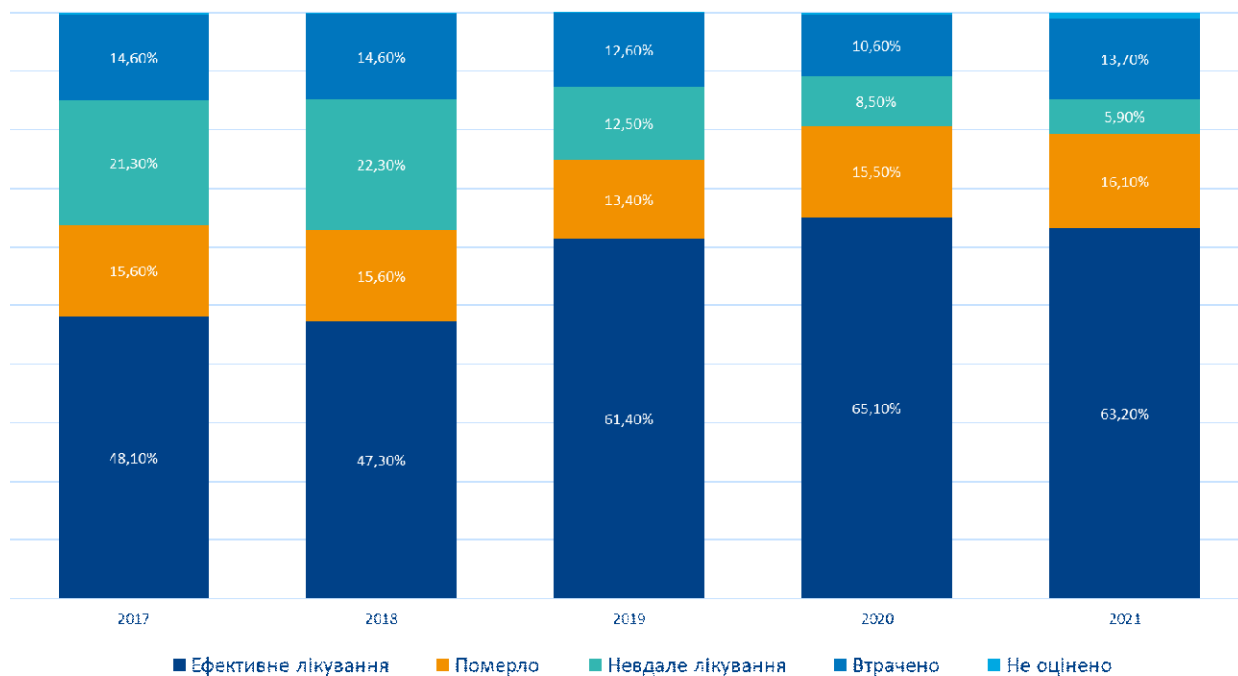




РЕЗУЛЬТАТИ ПОВТОРНОГО ЛІКУВАННЯ ЛЮДЕЙ З ТУБЕРКУЛЬОЗОМ (КРІМ РЕЦИДИВІВ), КОГОРТИ 2018–2022 РР.



РЕЗУЛЬТАТИ ЛІКУВАННЯ ЛЮДЕЙ З ЛІКАРСЬКО-СТІЙКИМ ТУБЕРКУЛЬОЗОМ, КОГОРТИ 2017–2021 РР.





Окрім того, дані пацієнтських організацій свідчать, що не дивлячись на те, що пацієнти з туберкульозом отримують послуги супроводу, вони додатково звертаються за матеріальною, психологічною, інформаційною, соціальною підтримкою під час лікування. Це свідчить про те, що послуги супроводу не відповідають кінцевій меті формування прихильності та не мають достатньої гнучкості у вирішенні індивідуальних бар'єрів.

Аудити Глобального фонду також свідчать про низьку верифікацію надання послуг, що також підтверджує потребу активної діяльності щодо удосконалення їх реалізації.

Аналіз реалізації послуг підтримки за кошти державного бюджету у 2023-2024 році також виявив ряд системних складнощів, пов'язаних, як з поточним наданням послуг, як і тих, що виникли внаслідок нездійсненого їх вчасного аналізу та удосконалення під час реалізації гранту Глобального фонду.

Зокрема:

1. Визначена тривалість надання послуг супроводу в рамках реалізації гранту Глобального фонду (яка була взята за основу при розробці Порядку надання послуг супроводу) не відповідає реальній їх тривалості (послуги з оцінки потреб, оцінки психо-емоційного стану, консультування з питань туберкульозу, консультування з питань прихильності тощо)

2. Визначена кратність надання послуг супроводу в рамках реалізації гранту Глобального фонду (яка була взята за основу при розробці Порядку надання послуг супроводу) не відповідає реальній їх кратності (ДОТ для 30% пацієнтів, послуги психолога, оплата транспортування тощо)

3. Недостатня якість реалізації послуг (ненадання повного обсягу послуг, які були закуплені, неможливість забезпечення надання послуг на території всього регіону, випадки відмови від взяття пацієнтів з туберкульозом на супровід, випадки надання послуг супроводу померлим пацієнтам, а також тим, хто кілька місяців тому відірвалися від лікування, неналежний рівень знань надавачів послуг в сфері надання послуг супроводу та протидії туберкульозу, недостатнє кадрове забезпечення)

4. Програмні помилки у наданні послуг (недотримання вимог тривалості та періодичності, неповна верифікація надання послуг, перебільшення граничних показників надання послуг, порушення логіки надання послуг, надання послуг пацієнтам в період, коли вони ще не розпочали лікування або вже його завершили, недотримання термінів звітування, невідповідність даних в звітах, базах, первинній документації тощо).

Факти неналежного надання послуг супроводу виявлялися і під час здійснення моніторингу. Так, були виявлені такі порушення, як:

1. Розбіжність даних первинно-облікової документації під час верифікації первинно-облікової документації на відповідність електронній базі даних, а саме індивідуальних планів отримувачів з електронною базою даних щодо послуг з оцінки потреб отримувача послуг, оцінки психо-емоційного стану отримувача послуг, консультування з питань туберкульозу

2. Не можливість отримувачів послуг ідентифікувати послуги, які їм було надано та їх кількість під час верифікації факту надання послуг виконавцями, шляхом телефонної розмови з отримувачами

3. Виявлення фактів не підтвердження отримання послуг отримувачами згідно з поданими звітами шляхом телефонної верифікації

4. Недотримання тривалості та періодичності надання послуг супроводу під час перевірки первинно-облікової документації

Серед проблемних питань реалізації послуг супроводу за кошти державного бюджету слід виокремити питання фінансового характеру, які потребують вирішення:

1. Неможливість виплати передоплати надавачам послуг



2. Затримки у проведенні платежів за надані послуги супроводу з урахуванням ресурсної забезпеченості єдиного казначейського рахунка в зазначеній Порядком черговості
3. Необхідність перегляду Граничного тарифу надання послуг супроводу, що зумовлена зростанням рівня інфляції, мінімальної заробітною плати, здорожчанням паливно-мастильних матеріалів та продуктів харчування тощо, що було ініційовано ЦГЗ у 1 кварталі 2024 року. Проте дана робота потребує детального вивчення якісних та кількісних складових супроводу для її ефективної реалізації
4. Складність запровадження індивідуалізованих послуг з більш гнучким покриттям потреб людини.

Враховуючи вищезазначене постає необхідність у проведенні діяльності щодо:

1. Комплексного вивчення та аналізу організації процесу визначення ризику відриву осіб з туберкульозом від лікування та їх потреб у послугах супроводу змісту послуг супроводу, їх тривалості, ціни та періодичності в рамках реалізації різних джерел фінансування, а також вивчення показників фінансово-господарської діяльності НУО, які реалізують дані послуги задля можливості оптимізації змісту та вартості даних послуг.
2. Проведення дослідження «Оцінка ефективності елементів медико-психосоціального супроводу пацієнтів з туберкульозом» з метою виявлення рівня ефективності/неефективності кожного з існуючих елементів підтримки пацієнтів з туберкульозом задля можливості подальшого переструктурування пакету послуг супроводу
3. Стандартизація підходів до реалізації послуг супроводу пацієнтів з туберкульозом, Методичне забезпечення та методичний супровід надання послуг супроводу
4. Покращення системи моніторингу та оцінки організації та надання послуг супроводу
5. Підвищення рівня знань, умінь, навичок надавачів послуг супроводу
6. Інформування отримувачів послуг про проекти підтримки та доступні сервіси

Зміст:

Дорожня карта включає в себе покроковий алгоритм удосконалення організації та надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з туберкульозом в рамках різних джерел фінансування з визначенням очікуваних результатів, строків виконання та відповідальних.

Крок 1. Здійснення координаційної діяльності партнерів щодо удосконалення організації та надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з туберкульозом в рамках різних джерел фінансування.

Крок 2. Визначення основних напрямків для удосконалення надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з туберкульозом в рамках різних джерел фінансування.

Крок 3. Оновлення нормативно-правових актів, що регулюють надання послуг супроводу

Крок 4. Модернізація супроводу людей/пацієнтів з ТБ, включаючи стандартизацію та управління якістю

Крок 5. Розбудова спроможності та кадрового потенціалу

Крок 6. Методичне забезпечення та методичний супровід надання послуг супроводу

Крок 7. Адвокація забезпечення повного фінансування послуг супроводу

Реалізація вищезазначених заходів і кроків сприятиме подальшому переходу до системи, де заходи з догляду та підтримки розробляються спільно з людьми, які ними користуються, реалізуючи їхнє право приймати рішення щодо власного здоров'я, а основний фокус уваги надавачів послуг зосереджений на забезпеченні потреб конкретної людини, з урахуванням її індивідуальних особливостей та життєвих обставин.



Очікувані результати:

1. Підвищення ефективності лікування туберкульозу, зниження кількості людей, втрачених для подальшого спостереження шляхом надання послуг супроводу з туберкульозу
2. Забезпечення сталості надання послуг супроводу.
3. Перегляд існуючих підходів до надання послуг супроводу з урахуванням нових викликів, потреб пацієнтів та членів їхніх родин тощо.
4. Підвищення якості надання послуг супроводу.



Дорожня карта удосконалення організації та надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з туберкульозом в рамках різних джерел фінансування

Кроки здійснення	Очікувані результати	Терміни виконання	Відповідальні за виконання
Крок 1. Здійснення координаційної діяльності партнерів щодо удосконалення організації та надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з туберкульозом в рамках різних джерел фінансування			
Визначення координаційного майданчика за лідерства ЦГЗ	Визначено розподіл ролей та відповідальності між учасниками для подальшої роботи, узгодження плану роботи	Грудень 2024 року	ЦГЗ, ОРИ, партнери
Забезпечення щоквартального партнерського обговорення стану реалізації Дорожньої карти	Забезпечено щоквартальне обговорення стану реалізації Дорожньої карти	щоквартально	ЦГЗ, ОРИ, партнери
Щоквартальне інформування Міністерства охорони здоров'я щодо стану удосконалення надання послуг супроводу		Щоквартально	ЦГЗ
Проведення координаційних зустрічей з Міністерством соціальної політики щодо визначення наявних ресурсів підтримки людей з туберкульозом в структурі служб соціального спрямування	Забезпечено регулярний громадський і міжсекторальний діалог з питань удосконалення поточної системи догляду та підтримки пацієнтів з туберкульозом; Визначено наявні ресурси підтримки людей з туберкульозом в структурі служб соціального спрямування	I квартал 2025	ЦГЗ, партнери
Посилення координації надання послуг супроводу на регіональному рівні		Щоквартально	ЦГЗ, ОРИ, партнери
Координація досліджень, які проводяться в сфері надання послуг супроводу з широким представленням результатів		постійно	ЦГЗ



Крок 2. Визначення основних напрямків для удосконалення організації та надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з туберкульозом в рамках різних джерел фінансування

Комплексне вивчення та аналіз змісту послуг супроводу, їх тривалості, періодичності в показників фінансово-господарської діяльності НУО, які реалізують дані послуги в рамках державного фінансування	Зібрано та проаналізовано інформацію щодо пропозицій регіональних НУО, які реалізують послуги супроводу за кошти державного бюджету до змісту послуг супроводу, їх тривалості та періодичності, показників фінансово-господарської діяльності	Грудень 2024 року	ЦГЗ
Координаційна діяльність щодо роботи з пацієнтами, втраченими від подальшого спостереження та тих, які перервали лікування. Розробка алгоритму взаємодії регіональних фтизіопульмонологічних центрів та ПМСД з регіональними НУО з моменту початку пропуску пацієнтами прийому протитуберкульозних препаратів	Розроблено алгоритм взаємодії туб.служб з регіональними НУО з моменту початку пропуску пацієнтами прийому протитуберкульозних препаратів	I квартал 2025 року	ЦГЗ, Ори, регіональні фтизіопульмонологічні центри, ПМСД
Комплексне вивчення та аналіз змісту послуг супроводу, їх тривалості, періодичності в рамках всіх джерел фінансування, показників фінансово-господарської діяльності НУО, які реалізують дані послуги за кошти гранту Глобального фонду (в тому числі аналіз індивідуальних потреб пацієнтів в різних регіонах)	Зібрано та проаналізовано інформацію щодо пропозицій регіональних НУО, які реалізують послуги супроводу за кошти гранту Глобального фонду до змісту послуг супроводу, їх тривалості та періодичності, показників фінансово-господарської діяльності	I квартал 2025 року	Ори, партнери
Напрацювання рекомендацій щодо удосконалення надання послуг медико-психосоціального супроводу пацієнтів з туберкульозом в рамках різних джерел фінансування	Напрацьовано рекомендації щодо оптимізації підходів до надання послуг супроводу	II квартал 2025 року	ЦГЗ, Ори, партнери

Крок 3. Оновлення нормативно-правових актів, що регулюють надання послуг супроводу



Визначення та узгодження необхідних змін до нормативно-правових документів, що регулюють надання послуг супроводу	Визначено та узгоджено необхідні зміни до нормативно-правових документів, що регулюють надання послуг супроводу	II квартал 2025	МОЗ, ЦГЗ, ОРи, партнери
Оновлення стратегічних документів, розробка та затвердження змін до нормативно-правових документів, що регулюють надання послуг супроводу	Розроблено та затверджено зміни до нормативно-правових документів, що регулюють надання послуг супроводу	IV квартал 2025	МОЗ, Мінюст
Крок 4. Модернізація супроводу людей/пацієнтів з ТБ, включаючи стандартизацію та управління якістю			
Стандартизація послуг супроводу	Розроблено єдиний підхід до реалізації послуг супроводу в рамках державної закупівлі та реалізації гранту ГФ та інших джерел фінансування з урахуванням національних напрацювань у даному напрямку та міжнародних рекомендацій. Напрацьовано принципи надання послуг супроводу, які будуються на основі партнерства, справедливості, поваги та основних засад етики, що визначені міжнародними стандартами	II квартал 2025 року	ЦГЗ, ОРи, партнери
Проведення широкого обговорення уніфікованої пацієнторієнтованої моделі надання послуг супроводу	Проведено широке обговорення уніфікованої моделі надання послуг супроводу. Затверджено уніфіковану модель надання послуг супроводу Надавачі послуг використовують стандартизовані моделі надання послуг та підтримки	II квартал 2025 року	ЦГЗ, Ори, партнери ЦГЗ, Ори, партнери
Розрахунок коштів, необхідних для впровадження уніфікованої моделі надання послуг супроводу	Проведено розрахунок вартості послуг супроводу на 1 отримувача	III квартал 2025	ЦГЗ, Ори, партнери



Посилення мультидисциплінарного підходу до надання послуг супроводу із залученням пацієнта до процесу прийняття рішень	Мультидисциплінарний підхід застосовується при організації надання послуг супроводу	II квартал 2025	ЦГЗ, ОРИ, фтизіопульмонологічні центри, партнери
Удосконалення підходів до моніторингу та оцінки надання послуг супроводу	Удосконалено процедури моніторингу та оцінки організації та надання послуг супроводу Розроблено єдину систему національного моніторингу надання послуг супроводу	II квартал 2025	ЦГЗ, ОРИ, партнери
Удосконалення системи управління якістю впровадження послуг супроводу	Створення системи управління якістю послуг відповідно до стандартів та підходи до зовнішнього контролю якості	II квартал 2025	ЦГЗ, ОРИ, партнери
Розробка та впровадження модулю Медико-психосоціального супроводу пацієнтів з туберкульозом в інформаційно-аналітичній системі "Менеджмент послуг в сфері протидії соціально небезпечним захворюванням" (ІАС МПСЧСЗ)	Розроблено та впроваджено модуль Медико-психосоціального супроводу пацієнтів з туберкульозом в інформаційно-аналітичній системі "Менеджмент послуг в сфері протидії соціально небезпечним захворюванням" (ІАС МПСЧСЗ)	Протягом 2025 року	ЦГЗ
Планування та проведення операційних досліджень в сфері надання послуг супроводу пацієнтів з туберкульозом (рівень задоволеності пацієнтів якістю наданих послуг/ індекси якості життя, які оцінюють рівень фізичного, психологічного та соціального благополуччя пацієнтів після отримання послуг тощо)	Отримано додаткові доказові дані для розробки/удосконалення національних політик і стандартів у сфері медико-психосоціальної супроводу пацієнтів з туберкульозом	2024-2026	ЦГЗ, ОРИ, партнери
Крок 5. Розбудова спроможності та кадрового потенціалу			
Проведення інформаційної роботи щодо потенційних надавачів послуг супроводу для залучення їх до участі у тендерах із закупівлі послуг супроводу	Реалізовано інформаційну компанію	Постійно	ЦГЗ, партнери
Організація комплексного, безперервного навчання надавачів послуг впровадженню послуг супроводу	Визначені потреби у навчанні, розроблено навчальні програми для надавачів послуг та графік	I квартал 2025 Протягом 2025 року	ЦГЗ, ОРИ ЦГЗ, ОРИ, партнери



	Реалізовано відповідні заходи з навчання згідно з визначеним графіком		
Проведення просвітницької роботи серед отримувачів послуг / підвищення обізнаності	Розроблено стратегію проведення просвітницької роботи, реалізовано відповідні заходи Інформація про надання послуг є загально- та легко доступною для пацієнтів та членів їх сімей	Стратегія - I квартал 2025 Заходи - постійно	ТБ спільнота, ЗОЗ
Організація інтерв'язійної та супервізійної підтримки надавачів послуг	Визначені потреби у інтерв'язійній та супервізійній підтримці, складено графік зустрічей Розроблено підходи та інструменти інтерв'язій та супервізій	I квартал 2025	ЦГЗ, Ори, партнери
Крок 6. Методичне забезпечення та методичний супровід організації та надання послуг супроводу			
Розробка методичних рекомендацій щодо організації та надання послуг супроводу	Розроблено методичні рекомендації щодо надання послуг супроводу	III квартал 2025	ЦГЗ, Ори, партнери
Здійснення методичного супроводу надання послуг супроводу	На постійній основі здійснюється методичний супровід надання послуг супроводу	постійно	ЦГЗ, Ори, партнери
Крок 7. Адвокація			
Забезпечення сталого повного фінансування з 2027 року	Напрацьовано та реалізовано адвокаційну кампанію щодо забезпечення повного фінансування послуг супроводу з 2027 року	2025-2026 роки	ЦГЗ, Ори, партнери
Адвокація перегляду моделей та змісту медико-психосоціального супроводу незалежно від джерел фінансування	Напрацьовано та реалізовано адвокаційну компанію	2025 рік	ЦГЗ, Ори, партнери