



**КРЕМЕНЧУЦЬКА МІСЬКА РАДА
ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
XIV СЕСІЯ МІСЬКОЇ РАДИ VII СКЛИКАННЯ**

РІШЕННЯ

від 27 вересня 2016 року
м. Кременчук

**Про затвердження Міської
цільової соціальної програми
протидії ВІЛ – інфекції/СНІДу
на 2016-2018 роки**

З метою зниження захворюваності і смертності від ВІЛ – інфекції/СНІДу шляхом забезпечення створення системи безперервного надання якісних і доступних послуг з профілактики та діагностики ВІЛ – інфекції, серед представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ, послуг з лікування, догляду і підтримки людей, які живуть з ВІЛ, відповідно до ст. 91 Бюджетного кодексу України та керуючись ст. 26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», Кременчуцька міська рада Полтавської області

вирішила:

1. Затвердити Міську цільову соціальну програму протидії ВІЛ – інфекції/СНІДу на 2016-2018 роки (додається).
2. Заступнику міського голови – начальнику фінансового управління виконавчого комітету Кременчуцької міської ради Полтавської області (Неїленко Т.Г.) щорічно при формуванні бюджету передбачати кошти на виконання затвердженої програми.
3. Оприлюднити рішення відповідно до вимог законодавства.
4. Контроль за виконанням цього рішення покласти на заступника міського голови Усанову О.П. та постійну комісію з питань освіти, молоді, культури, спорту, соціального захисту населення, розгляду питань, пов'язаних з АТО, охорони здоров'я, материнства та дитинства (голова комісії Терещенко Д.Ю.).

Міський голова



В.О.МАЛЕЦЬКИЙ

**Додаток
до рішення міської ради
від 27 вересня 2016 року**

**Міська цільова соціальна програма
проти дії ВІЛ – інфекції/СНІДу
на 2016-2018 роки**

**м. Кременчук
2016 рік**

ЗМІСТ

1. Паспорт Міської цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2016-2018 роки.
2. Визначення проблеми, на розв'язання якої спрямована Програма.
3. Мета Програми.
4. Обґрунтування шляхів і засобів розв'язання проблеми, строки виконання Програми.
5. Напрямки діяльності і заходи Програми.
6. Очікувані результати, ефективність Програми.
7. Управління та контроль за ходом виконання Програми.
8. Фінансування Програми.
9. Завдання і заходи Програми.

1. Паспорт Міської цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2016-2018 роки

1. Міська цільова соціальна програма протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2016-2018 роки (далі – Програма) розроблена на підставі рішення тридцять першої сесії шостого скликання Полтавської обласної ради від 02 жовтня 2015 року.

2. Програму затверджено рішенням сесії Кременчуцької міської ради Полтавської області від 27 вересня 2016 року.

3. Відповідальні виконавці: управління охорони здоров'я виконавчого комітету Кременчуцької міської ради Полтавської області, департамент праці, соціального захисту населення та питань АТО виконавчого комітету Кременчуцької міської ради Полтавської області, управління у справах сім'ї, дітей та молоді виконавчого комітету Кременчуцької міської ради Полтавської області, Кременчуцький міський центр соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, ГО «Світло надії».

4. Строк виконання Програми: 2016-2018 роки.

5. Прогнозні обсяги та джерела фінансування:

Джерела фінансування	Обсяг фінансування	У тому числі за роками (тис. гривень)		
		2016	2017	2018
Усього	1639,82	848,379	583,189	208,25
У тому числі:				
Кошти місцевого бюджету	499,07	107,399	183,429	208,25
Кошти громадської організації	1140,74	740,98	399,76	0

2. Визначення проблеми, на розв'язання якої спрямована Програма

Питання протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу є одним із пріоритетів державної політики України у сфері охорони здоров'я і соціального розвитку та предметом міжнародних зобов'язань України у сфері ВІЛ/СНІДу, зокрема, щодо виконання Декларації цілей розвитку тисячоліття та Політичної декларації 2011 року з активізації зусиль для викорінення ВІЛ/СНІДу.

На сьогодні епідемічна ситуація в місті Кременчуці характеризується широким поширенням ВІЛ-інфекції серед представників різних груп населення, насамперед серед осіб, які належать до груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ, переважним ураженням осіб працездатного віку та зміною основного шляху передачі ВІЛ з парентерального на статевий.

Незважаючи на проведені заходи з протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, проблеми, пов'язані з поширенням цього захворювання, залишаються гострими. Так, від початку реєстрації першого випадку ВІЛ-інфекції (1987 рік) станом на 1 січня 2016 року в місті зареєстровано 605 випадків ВІЛ-інфекції, у тому числі 200 випадків СНІДу. Показник поширеності ВІЛ-інфекції досяг 166,8 на 100 тис. населення, поширеності СНІДу становить 49,0 на 100 тис. населення. За весь період спостереження 94 осіб померли від захворювань, зумовлених СНІДом.

На 01.01.2016 року в місті Кременчук зареєстровано 361 випадок ВІЛ-інфекції, у тому числі 106 випадків СНІДу, включаючи 15 дітей до 18 років, з них 5 з ВІЛ, 1 дитина в стадії СНІДу. Вперше виявлених в 2015 році стало на облік 64 особи. За рік спостереження 15 осіб померли від захворювань, зумовлених СНІДом.

У ході впровадження програм і заходів, у тому числі «Обласної програми забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД на IV квартал 2011 – 2013 роки» спостерігається тенденція до стабілізації епідемічної ситуації. Зокрема, в 2012 році знизилися показники захворюваності на ВІЛ-інфекцію та СНІД, а також темпи зростання смертності від хвороб, зумовлених СНІДом. Але призупинити епідемію ВІЛ-інфекції в Полтавській області, як і в Україні, взагалі не вдалося. Кількість зареєстрованих випадків ВІЛ-інфекції щорічно збільшується, доступ до лікування, особливо серед груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ, є низьким; смертність від СНІДу залишається високою. Ці проблеми потребують вирішення програмним методом.

3. Мета Програми

Метою Програми є зниження рівня захворюваності і смертності від ВІЛ-інфекції/СНІДу шляхом забезпечення створення системи безперервного надання якісних і доступних послуг з профілактики та діагностики ВІЛ-інфекції, насамперед, серед представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ, послуг з лікування, догляду і підтримки людей, які живуть з ВІЛ, у рамках реформування системи охорони здоров'я.

4. Обґрунтування шляхів і засобів розв'язання проблеми, строки виконання Програми

У процесі державного планування протидії епідемії ВІЛ-інфекції/СНІДу опрацьовано оптимальний варіант вирішення проблем шляхом забезпечення сталості системи надання якісних і доступних послуг з профілактики та діагностики ВІЛ-інфекції, насамперед, серед груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ, лікування, догляду і підтримки людей, які живуть з ВІЛ, у контексті реформи системи охорони здоров'я та соціальної сфери.

Цей шлях протидії епідемії ВІЛ-інфекції/СНІДу враховує актуальність процесу реформування системи охорони здоров'я та соціальної сфери, зокрема, передбачає оптимізацію системи надання медичних і соціальних послуг, забезпечення професійної підготовки кадрів (сімейних лікарів, працівників спеціалізованих служб і закладів, які надають послуги представникам груп

підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та їхнім партнерам, людям, які живуть з ВІЛ):

- ґрунтується на дотриманні прав людини;
- враховує потреби населення у доступі до послуг з консультування, тестування на ВІЛ та діагностики ВІЛ-інфекції;
- забезпечує пріоритетність охоплення лікуванням, доглядом і підтримкою людей, які живуть з ВІЛ, та інших осіб, яких торкнулась епідемія;
- посилює профілактичний компонент Програми, спрямований як на групи підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ, так і на загальне населення, з метою зниження темпів поширення ВІЛ-інфекції;
- передбачає системне формування толерантного ставлення населення до людей, які живуть з ВІЛ, що має на меті подолання їх дискримінації та стигматизації;
- включає гендерний підхід при плануванні та впровадженні програм, проектів і заходів у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу;
- застосовує міжсекторальний та міжвідомчий підхід до реалізації державної політики у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу;
- залучає громадські організації та об'єднання до надання послуг представникам груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ і людям, які живуть з ВІЛ, у тому числі на засадах соціального замовлення;
- спрямовує на забезпечення життєздатності та сталості ефективних програм протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, у тому числі тих, які впроваджуються за кошти донорів.

Розв'язання проблеми можливе шляхом реалізації протягом 2016-2018 років відповідних напрямів діяльності

5. Напрями діяльності і заходи Програми:

Напрями діяльності і заходи Програми:

- забезпечити доступ 100% населення, зокрема, дітей та молоді, до програм профілактики ВІЛ-інфекції;
- удосконалити систему консультування і тестування на ВІЛ-інфекцію для її виявлення на початкових стадіях;
- забезпечити вільний доступ до консультування та безоплатного тестування на ВІЛ-інфекцію населення, зокрема, молоді, груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ, а також ув'язнених та звільнених з місць позбавлення волі, дітей із сімей, які перебувають у складних життєвих обставинах, безпритульних і бездоглядних дітей та безпритульних дорослих;
- забезпечити 100% тестування донорської крові із забезпеченням зовнішньої оцінки якості;
- наблизити до нуля кількість випадків інфікування ВІЛ-інфекцією через переливання крові та її продуктів, а також під час пересадки клітин, тканин та органів;
- забезпечити проведення лабораторних досліджень та діагностики ВІЛ-інфекції гарантованої якості;
- забезпечити надання медикаментозної постконтактної профілактики ВІЛ-інфікування особам з можливим ризиком інфікування ВІЛ;

- вжити заходів для зниження на 70% кількості нових випадків ВІЛ-інфекції серед підлітків з числа груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ (14-18 років);

- забезпечити 100% доступ та охоплення вагітних жінок до послуг з консультування та тестування на ВІЛ-інфекцію та профілактики передачі ВІЛ від матері до дитини;

- забезпечити у 100% дітей, народжених ВІЛ-позитивними матерями, раннє виявлення випадків інфікування із застосуванням новітніх технологій діагностики;

- забезпечити доступ для людей, які живуть з ВІЛ, до допоміжних репродуктивних технологій за умови запобігання передачі ВІЛ від батьків до майбутньої дитини;

- розширити охоплення програмами профілактики ВІЛ представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та їх статевих партнерів, а також ув'язнених, дітей із сімей, які перебувають у складних життєвих обставинах, безпритульних та бездоглядних дітей та які не отримують належного батьківського піклування;

- забезпечити профілактику інфікування ВІЛ на робочому місці, передусім для медичних працівників;

- забезпечити розробку, виготовлення та розповсюдження соціальної реклами, просвітницьких програм з формування здорового способу життя у загального населення;

- сприяти плануванню та впровадженню програм сексуального виховання молоді та формування навичок збереження репродуктивного здоров'я з урахуванням гендерного підходу;

- врахувати гендерний підхід при наданні медико-соціальних і профілактичних послуг людям, які живуть з ВІЛ (у тому числі підліткам);

- забезпечити здійснення медико-соціальних заходів із супроводу лікування, залучення та утримання ВІЛ-позитивних пацієнтів у медичних програмах;

- забезпечити охоплення соціальними послугами з догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих осіб, які перебувають під медичним наглядом у закладах охорони здоров'я;

- забезпечити доступ до безперервного лікування антиретровірусною терапією для хворих на ВІЛ-інфекцію, які цього потребують;

- запровадити застосування антиретровірусної терапії як засобу профілактики поширення ВІЛ-інфекції, в тому числі шляхом раннього виявлення і раннього лікування;

- забезпечити лабораторний супровід лікування ВІЛ-інфекції, сприяти формуванню прихильності до антиретровірусної терапії;

- забезпечити безперервність проведення антиретровірусної терапії шляхом своєчасного планування, постачання антиретровірусних препаратів, створення їх запасу та контролю за цільовим використанням;

- здійснити заходи щодо залучення представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ до безперешкодного лікування антиретровірусною терапією;

- забезпечити організацію та доступ до паліативної та хоспісної допомоги людям, які живуть з ВІЛ, та підготовку відповідних кадрів для надання такої допомоги;
- забезпечити лікування та медикаментозну профілактику опортуністичних інфекцій, супутніх захворювань (туберкульозу, інфекцій, що передаються статевим шляхом, вірусних гепатитів), ускладнень ВІЛ-інфекції та хвороб, зумовлених ВІЛ, у ВІЛ-інфікованих осіб;
- узгодити системи протидії туберкульозу та протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу щодо раннього виявлення випадків захворювання на туберкульоз та розширення профілактичного лікування латентної туберкульозної інфекції для людей, які живуть з ВІЛ;
- сформуванню толерантне ставлення до людей, які живуть з ВІЛ-інфекцією, та представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ і знизити на 50 відсотків рівень стигматизації та дискримінації до цих людей;
- забезпечити доступ до правової допомоги для людей, які живуть з ВІЛ, та представників груп підвищеного ризику, у випадках порушення їх прав;
- розширити інформаційні, навчальні програми з формування толерантного ставлення до людей, які живуть з ВІЛ, та представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ, а також з питань захисту своїх прав людьми, які живуть з ВІЛ, для запобігання випадкам їх дискримінації;
- удосконалити механізми міжвідомчої і міжсекторальної координації виконання заходів з протидії ВІЛ-інфекції;
- забезпечити надання послуг з консультування, тестування, діагностики ВІЛ-інфекції в загальнолікарняній мережі;
- організувати підготовку фахівців для надання медичних та соціальних послуг у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, в тому числі лікарів сімейної медицини;
- забезпечити своєчасне постачання в достатній кількості препаратів для лікування опортуністичних інфекцій, тест-систем для тестування на ВІЛ і лабораторного моніторингу людей, які живуть з ВІЛ, інших лікарських засобів;
- забезпечити розвиток системи моніторингу і оцінки ефективності заходів, що проводяться на регіональному та місцевому рівні;
- забезпечити застосування механізму соціального замовлення з надання послуг у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу відповідно до затверджених стандартів із залученням громадських і благодійних організацій.

6. Очікувані результати, ефективність програми

Виконання Програми спрямовано на досягнення таких результатів за умови забезпечення їх повного та своєчасного фінансування:

- наблизити до нуля кількість нових випадків інфікування ВІЛ серед загального населення, передусім молоді, та зменшити на 50% кількість нових випадків інфікування ВІЛ серед груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ;
- наблизити до нуля кількість випадків передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини;

- забезпечити доступ до профілактичних програм для усіх груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ;
- охопити 100% школярів та студентської молоді програмами профілактики ВІЛ-інфекції/СНІДу та формування здорового способу життя у навчальних закладах усіх форм власності;
- охопити медико-соціальними послугами з догляду та підтримки 100% ВІЛ-інфікованих осіб, які перебувають під медичним наглядом у закладах охорони здоров'я;
- забезпечити доступ до безперервного лікування антиретровірусною терапією для 100% хворих на ВІЛ-інфекцію, які цього потребують;
- зменшити на 50% смертність від туберкульозу серед хворих з ко-інфекцією ВІЛ/ТБ;
- сформувати толерантне ставлення до людей, які живуть з ВІЛ, та представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ і знизити на 50% рівень стигматизації та дискримінації до цих людей.

7. Управління та контроль за ходом виконання Програми

Управління та контроль за ходом виконання Програми здійснюється Координаційною радою з питань протидії туберкульозу, ВІЛ-інфекції/СНІДу та боротьби з наркоманією при Кременчуцькій міській раді Полтавської області та управлінням охорони здоров'я виконавчого комітету Кременчуцької міської ради Полтавської області.

8. Фінансування Програми

Розділ I: Організаційні завдання і заходи
пункт 4.1:

Удосконалити кадрове та матеріально-технічне забезпечення кабінету "Довіра" як самостійного структурного підрозділу закладу охорони здоров'я.

Для визначення ефективності АРВ- терапії при кожному відвідуванні лікаря-інфекціоніста необхідно проводити моніторинг маси тіла пацієнтів. Для цього необхідно придбати ваги електронні. Вартість становить 400 грн.

Розділ II: Профілактичні заходи
пункт 1.2

Забезпечити розробку, виготовлення та розповсюдження інформаційних матеріалів для груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ зі зміни ризикованої поведінки на більш безпечну.

Виготовлення 1000 пам'яток -1650 грн.;

Виготовлення 500 брошур – 1900 грн.;

Виготовлення санітарних бюлетенів – 1350 грн.;

Всього вартість на 1 рік складає 4900 грн.;

Пункт 5.1.1.

Тест-системи для планової серологічної діагностики ВІЛ-інфекції вагітних жінок та їх партнерів.

За рік в середньому по місту обстежується 4600 чоловік, для цього необхідно 24 упаковки тест-систем (1878 грн. за 1 упаковку), 5 упаковок

наконечників (200 грн. за упаковку), 300 флаконів спирту етилового 70 % по 100 мл. (17,69 грн. за 1 флакон). Всього на рік вартість становить 51379 грн.

Пункт 5.1.2.

Швидкі тести для обстеження під час пологів жінок, які не пройшли обстеження на допологовому етапі.

Вартість 1 швидко-тесту становить 58 грн., в середньому за рік необхідно обстежити 300 вагітних, сума на рік складає 17400 грн.

Пункт 5.1.5.

Тест системи та інші витратні матеріали для проведення ранньої серологічної (ІФА) діагностики ВІЛ-інфекції у дітей, народжених ВІЛ-інфікованими матерями.

За рік в середньому по місту обстежується 600 чоловік, для цього необхідно 1 упаковку тест-систем (1878 грн. за 1 упаковку), 1 упаковку наконечників (200 грн. за упаковку), 240 флаконів спирту етилового 70 % по 100 мл. (17,69 грн. за 1 флакон). Всього на рік вартість становить 6320 грн.

Пункт 8.2.

Швидкі тести для обстеження населення міста на первинному етапі надання медичної допомоги для забезпечення вільного доступу до безоплатного консультування та тестування на ВІЛ-інфекцію для населення, передусім для груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ, із застосуванням методів ІФА та швидких тестів на базі КЗ "ЦПМСД".

Вартість 1 швидко-тесту становить 58 грн., в середньому за рік необхідно обстежити 300 чоловік, сума на рік складає 17400 грн.

Розділ IV: Лікування хворих на ВІЛ-інфекцію/СНІД

Пункт 1.3.

Забезпечити лікування та медикаментозну профілактику опортуністичних інфекцій, супутніх захворювань (туберкульозу, інфекцій, що передаються статевим шляхом, вірусних гепатитів), ускладнень ВІЛ-інфекції та хвороб, зумовлених ВІЛ, у ВІЛ-інфікованих осіб.

Для придбання медикаментів необхідно 10000 грн. на рік.

**Начальник управління
охорони здоров'я виконавчого
комітету Кременчуцької міської
ради Полтавської області**



М.В. СЕРЕДА

9. ЗАВДАННЯ І ЗАХОДИ

Найменування завдання	Найменування показника	Значення показника				Найменування заходу	Відповідальні виконавці	Джерела фінансування	Прогнозний обсяг фінансових ресурсів для виконання завдань, тис. гривень			
		Усього										
		2016	2017	2018						2016	2017	2018
I. Організаційні завдання і заходи												
1. Удосконалення механізмів міжвідомчої і міжсекторальної координації здійснення заходів з протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу	Кількість засідань Координаційної ради з питань протидії туберкульозу, ВІЛ-інфекції/СНІДу та боротьби з наркоманією.	Не менше 4 раз на рік	4	4	4	1.1. Забезпечити діяльність міської Координаційної ради з питань протидії туберкульозу, ВІЛ-інфекції/СНІДу та боротьби з наркоманією.	міська Координаційна рада з питань протидії туберкульозу, ВІЛ-інфекції/СНІДу та боротьби з наркоманією при міськвиконкомі	місцевий бюджет				
	Кількість засідань	Не менше	4	4	4							
	План моніторингу та оцінки ефективності міської Програми.		-	-	-	1.2. Розробити та затвердити план моніторингу та оцінки ефективності міської Програми.	Управління охорони здоров'я					

	Кількість засідань міської Координаційної ради, де розглядався стан виконання міської програми	Не менше 2 раз на рік	2	2	2	1.3. Заслухати стан реалізації міської програми щодо відповідності планових та фактичних показників програми	міська координаційна рада з питань протидії туберкульозу, ВІЛ-інфекції/СНІДу та боротьби з наркоманією при міськвиконкомі	-					
2. Забезпечення сталості і життєздатності програм і заходів з протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу						2.1. Забезпечити застосування механізму соціального замовлення з надання послуг у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, що надаються людям, які живуть з ВІЛ, громадськими організаціями.	міськвиконком	місцевий бюджет					
	Кількість осіб, які пройшли навчання з застосуванням гендерного підходу під час надання медико-соціальних послуг ВІЛ-інфікованим та особам з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ.	6	2	2	2	2.2. Забезпечити запровадження гендерного підходу під час надання послуг людям, які живуть з ВІЛ, та представникам груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ в тому числі споживачів ін'єкційних наркотиків.	управління охорони здоров'я спільно з благодійною організацією «Світло надії» (за згодою)	Кошти благодійної організації «Світло надії»					

3. Удосконалення законодавчої та нормативної бази у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу	Кількість нормативних документів.					3.1. Забезпечити систематичний перегляд законодавчої бази та медико-технологічної документації з питань протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу.	управління охорони здоров'я, управління у справах сім'ї, дітей та молоді, центр соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді (за згодою), департамент праці та соціального захисту населення, освіти,	місцевий бюджет				
4. Зміцнення кадрового потенціалу і матеріально-технічної бази закладів охорони здоров'я, які надають допомогу ВІЛ-інфікованим та хворим на СНІД	кабінет Довіри, як самостійний структурний підрозділ закладу охорони здоров'я, укомплектований згідно існуючих нормативно правових документів МОЗ.	1	1	1	1	4.1. Удосконалити кадрове та матеріально-технічне забезпечення кабінету "Довіра" як самостійного структурного підрозділу закладу охорони здоров'я.	Благодійна організація "Світло надії"	Кошти благодійної організації "Світло надії"				
	Кількість інфікувань ВІЛ на робочому місці в закладах охорони здоров'я усіх форм власності та соціальних служб.	0	0	0	0	4.2. Забезпечити здійснення інфекційного контролю в закладах охорони здоров'я	управління охорони здоров'я	місцевий бюджет	0,4		0,4	
5. Розвиток системи моніторингу і оцінки ефективності заходів протидії епідемії ВІЛ/СНІДу	Кількість підготовлених звітів про виконання міської цільової соціальної програми.	12	4	4	4	5.1. Забезпечити проведення моніторингу та оцінки виконання міської цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу.	управління охорони здоров'я					

6. Підготовка фахівців різних галузей з актуальних питань протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу	Кількість сімейних лікарів що пройшли відповідну підготовку з питань протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу.	60	20	20	20	6.1. Організувати навчання лікарів сімейної медицини щодо актуальних питань протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу.	управління охорони здоров'я, благодійна організація «Світло надії»	Кошти благодійної організації «Світло надії»				
	Кількість медичних, соціальних працівників, фахівців соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, які пройшли навчання.	90	30	30	30	6.2. Забезпечити навчання медичних, соціальних працівників закладів охорони здоров'я, фахівців центрів соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді для надання медичних та соціальних послуг у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу.	управління охорони здоров'я, центр соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді,	Кошти Громадських організацій				

II. Профілактичні заходи

1. Розробка, виготовлення та розповсюдження соціальної реклами, просвітницьких програм з формування здорового способу життя у загального населення	Кількість кампаній на рік.	2 на рік	2	2	2	1.1. Провести широкомасштабні регіональні інформаційні кампанії з питань профілактики ВІЛ/СНІДу, у тому числі за участю державних та комунальних телерадіоорганізацій.	управління охорони здоров'я, центр соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді	міський бюджет	витрати передбачені в інших програмних заходах				
	Кількість примірників інформаційних матеріалів для груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ.	1500	500	500	500	1.2. Забезпечити розробку, виготовлення та розповсюдження інформаційних матеріалів для груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ зі зміни ризикованої поведінки на більш безпечну.	управління охорони здоров'я	міський бюджет	14,7	4,9	4,9	4,9	

<p>2. Проведення заходів серед дітей та молоді щодо формування здорового способу життя та профілактики негативних явищ в молодіжному середовищі</p>	<p>Кількість проведених заходів та кількість дітей та молоді, яких буде охоплено</p>	<p>6 заходів 200 осіб щороку</p>	<p>2 заход и 200 осіб</p>	<p>2 заход и 200 осіб</p>	<p>2 заход и 200 осіб</p>	<p>2.1. Проведення спільно з громадськими організаціями спільних заходів, спрямованих на формування здорового способу життя та профілактики негативних явищ в молодіжному середовищі</p>	<p>управління у справах сім'ї та молоді, спільно з громадськими організаціями</p>	<p>міський бюджет</p>				
<p>3. Розширити охоплення програмами профілактики ВІЛ представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та їх статевих партнерів, а також ув'язнених, дітей із сімей, які перебувають у складних життєвих обставинах, безпритульних та бездоглядних дітей та які не отримують належного</p>	<p>Кількість дітей, охоплених соціальними послугами</p>	<p>50</p>	<p>50</p>	<p>50</p>	<p>50</p>	<p>3.1. Надання дітям із сімей, які перебувають у складних життєвих обставинах, дітям, які не отримують належного батьківського піклування, безпритульним та бездоглядним дітям соціальних та профілактичних послуг, залучення їх до інформаційно - профілактичних заходів, у тому числі шляхом функціонування вуличних мультидисциплінарних команд і клінік, дружніх до молоді</p>	<p>центр соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, НУО (за згодою)</p>	<p>Державний бюджет та міжнародні благодійні кошти</p>	<p>Враховано в інших заходах для груп ризику</p>			
	<p>Кількість осіб</p>	<p>1200</p>	<p>400</p>	<p>400</p>	<p>400</p>	<p>3.2. Забезпечити надання споживачам інекційних наркотиків (СІН), пакету комплексних профілактичних послуг, рекомендованого ВОЗ/ЮНЕЙДС з урахуванням кращого світового досвіду, на базі громадських організацій, мобільних пунктів та амбулаторій, аптек тощо</p>	<p>благодійна організація "Світло надії"</p>	<p>Кошти Громадських організацій</p>	<p>260,82</p>	<p>173,88</p>	<p>86,94</p>	

батьківського піклування							3.3. Забезпечити охоплення споживачів ін'єкційних наркотиків препаратами замісної підтримувальної терапії.	Міжнародний Альянс громадського здоров'я, Департамент охорони здоров'я, управління охорони здоров'я	Кошти Громадських організацій	734,48	473,76	260,72	0
									міський бюджет	176,49	0,00	75,63	100,86
4. Розширення інтегрованого підходу до надання медико-соціальних послуг ВІЛ-інфікованим споживачам ін'єкційних наркотиків (у тому числі вагітним жінкам), забезпечити децентралізацію цих послуг через кабінет Довіра з метою	Кількість представників груп ризику що пройшли обстеження та тестування	300	100	10	100	4.1 Забезпечення ДКТ на ВІЛ та тестування на ІПСШ представників груп ризику	управління охорони здоров'я	міський бюджет					
	Кількість пацієнтів що пройшли ДКТ на базі ПМСД (згідно додатку)					4.2. Забезпечити надання послуг з добровільного консультування та тестування, перенаправлення пацієнтів до кабінету Довіра спеціалістами ПМСД.	управління охорони здоров'я	Міський бюджет					
	Кількість пацієнтів скерованих до кабінетів Довіра для проходження обстежень							Міський бюджет					
Відсоток передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини			4,3	4	3,9	5.1. Здійснити заходи з профілактики передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини шляхом забезпечення закладів охорони здоров'я	управління охорони здоров'я						
Кількість протестованих вагітних та їх партнерів	6900	2300	2300	2300	2300	5.1.1. Тест-системи для планової серологічної діагностики ВІЛ-інфекції вагітних жінок та їх партнерів;	управління охорони здоров'я	місцевий бюджет	154,137	51,379	51,379	51,379	

5. Забезпечення доступу та охоплення вагітних жінок до послуг з консультування та тестування на ВІЛ-інфекцію та профілактики передачі ВІЛ від матері до дитини	Кількість вагітних протестованих під час пологів	900	300	300	300	5.1.2. Швидкі тести для обстеження під час пологів жінок, які не пройшли обстеження на допологовому етапі;	управління охорони здоров'я, міський пологовий будинок, 2-а міська лікарня	місцевий бюджет	52,2	17,4	17,4	17,4
	Кількість позитивних дітей, народжених ВІЛ-інфікованими матерями	36	12	12	12	5.1.3. Тест системи та інші витратні матеріали для проведення ранньої (методом полімеразно-ланцюгової реакції) та серологічної (ІФА) діагностики ВІЛ-інфекції у дітей, народжених ВІЛ-інфікованими матерями.	управління охорони здоров'я, міський пологовий будинок, 2-а міська лікарня	місцевий бюджет	18,96	6,32	6,32	6,32
	Відсоток дітей, народжених ВІЛ-інфікованими матерями (першого року життя), яких забезпечено адаптованими молочними сумішами безкоштовно	100%	100%	100%	100%	5.1.4. Адаптовані молочні суміші для дітей першого року життя, народжених ВІЛ-інфікованими матерями.	управління охорони здоров'я, міська дитяча лікарня, 2-а міська лікарня	враховано в щорічному бюджеті міської дитячої лікарні				
6. Забезпечення профілактики інфікування ВІЛ парентеральним шляхом у лікувально-профілактичних закладах, у тому числі на робочому місці, передусім для медичних працівників	Відсоток колективних договорів та угод, в яких передбачено положення з охорони праці та соціального захисту з урахуванням нових потреб працівників у контексті ВІЛ-інфекції/СНІДу .		80%	90%	100%	6.1. Передбачити в колективних договорах і угодах формулювання положень із охорони праці та соціального захисту із урахуванням нових потреб працівників у контексті ВІЛ-інфекції/СНІДу та змін у законодавстві	Управління охорони здоров'я, Департамент праці та соціального захисту населення,	місцевий бюджет				

7. Надання медикаментозної постконтактної профілактики ВІЛ-інфікування (ПКП) особам з можливим ризиком інфікування ВІЛ	Відсоток охоплених осіб, які потребують пост контактної профілактики.	90	90	90	90	7.1. Забезпечити надання медикаментозної постконтактної профілактики ВІЛ-інфікування особам з можливим ризиком інфікування ВІЛ шляхом централізованого постачання антиретровірусних препаратів	управління охорони здоров'я	Державний бюджет	Враховано в розділі IV у антиретровірусному лікуванні			
	Відсоток забезпечення засобами індивідуального захисту медичних працівників, які можуть зазнавати ризику зараження під час виконання службових обов'язків.	100	100	100	100	7.2. Забезпечити засобами індивідуального захисту медичних працівників, які можуть зазнавати ризику зараження під час виконання службових обов'язків	Управління охорони здоров'я,	місцевий бюджет				
8. Забезпечення вільного доступу до безоплатного консультування та тестування на ВІЛ-	Кількість тестувань на ВІЛ.	600	200	200	200	8.1. Забезпечити вільний доступ до безоплатного консультування та тестування на ВІЛ-інфекцію для населення, передусім для груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ, із застосуванням методів ІФА та швидких тестів на базі кабінетів "Довіра" як самостійних структурних підрозділів закладів охорони здоров'я	управління охорони здоров'я, головні лікарі ЗОЗ міста	місцевий бюджет				

інфекцію населення						8.2. Забезпечити вільний доступ до безоплатного консультування та тестування на ВІЛ-інфекцію для населення, передусім для груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ, із застосуванням методів ІФА та швидких тестів на базі КЗ "ЦПМСД №1,2,3"	управління охорони здоров'я, головні лікарі КЗ "ЦПМСД №1,2,3"	місцевий бюджет	52,2	17,4	17,4	17,4	
9. Профілактика захворюваності на вірусні гепатити В та С, інфекції, що передаються статевим шляхом (ПСШ), для представників груп підвищеного ризику щодо інфікування	Кількість ВІЛ-інфікованих осіб яким проведено дослідження на гепатити В і С.	900	300	300	300	9.1. Проведення досліджень на вірусні гепатити В та С у ВІЛ-інфікованих.	управління охорони здоров'я, благодійна організація "Світло надії".	місцевий бюджет	захід врахований в міській програмі боротьби з гепатитом				
10. Профілактика та виявлення захворювання на туберкульоз серед ВІЛ-інфікованих та представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ	Відсоток вперше виявлених ВІЛ-інфікованих охоплених профілактикою туберкульозу ізоніазидом.	100	100	100	100	10.1. Забезпечити хіміопротекцію туберкульозу серед вперше виявлених ВІЛ-інфікованих.	Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації, управління охорони здоров'я	Обласний бюджет.					
Разом									1464,387	745,039	521,089	198,259	
III. Лабораторна діагностика, забезпечення якості досліджень													
1. Забезпечення лабораторного	Загальна кількість осіб, яким забезпечено лабораторний супровід лікування ВІЛ-інфекції та моніторинг супроводу АРТ.	1260	360	420	480	1.1. Забезпечити лабораторний супровід перебігу ВІЛ-інфекції та моніторинг ефективності АРТ.	управління охорони здоров'я	місцевий бюджет					

супроводу лікування ВІЛ-інфекції, формування прихильності до АРТ	Кількість осіб, яким забезпечено діагностику опортуністичних інфекцій, супутніх захворювань та ускладнень.	1260	360	420	480	1.2. Забезпечити діагностику опортуністичних інфекцій, супутніх захворювань та ускладнень у хворих на ВІЛ-інфекцію.	управління охорони здоров'я							
--	--	------	-----	-----	-----	---	-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--

IV. Лікування хворих на ВІЛ-інфекцію/СНІД

1. Забезпечення доступу до безперервної антиретровірусної терапії для хворих на ВІЛ-інфекцію, які цього потребують	Кількість осіб, яким забезпечено доступ до безперервної антиретровірусної терапії.	-	150	170	190	1.1. Забезпечити доступ дорослих та дітей, хворих на ВІЛ-інфекцію/СНІД, до безперервної антиретровірусної терапії шляхом планування, створення запасу АРВ-препаратів, здійснення контролю за їх цільовим використанням	управління охорони здоров'я							
	Кількість функціонуючих сайтів АРТ.	1	1	1	1	1.2. Забезпечити роботу сайту АРТ з метою наближення надання медичної допомоги до міста проживання ВІЛ-інфікованих на базі кабінету "Довіра".	управління охорони здоров'я							
	Загальна кількість курсів лікування та профілактики					1.3. Забезпечити лікування та медикаментозну профілактику опортуністичних інфекцій, супутніх захворювань (туберкульозу, інфекцій, що передаються статевим шляхом, вірусних гепатитів), ускладнень ВІЛ-інфекції та хвороб, зумовлених ВІЛ, у ВІЛ-інфікованих осіб.	управління охорони здоров'я	місцевий бюджет	30	10	10	10		

V. Завдання з догляду та підтримки

	1. Кількість ВІЛ-позитивних пацієнтів залучених та утриманих у програмах медико-соціального супроводу і лікування	-	773	986	1154	1. Забезпечити здійснення медико-соціальних заходів із супроводу, залучення та утримання ВІЛ-позитивних пацієнтів у медичних програмах (АРВ - лікування)	управління охорони здоров'я, Благодійна організація «Світло надії» (за згодою)	За рахунок коштів, передбачених бюджетом відповідних закладів					
	Кількість охоплених соціальними послугами з догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих осіб, які перебувають під медичним наглядом у закладах охорони здоров'я.	1200	348	400	452	2. Забезпечити охоплення соціальними послугами з догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих осіб, які перебувають під медичним наглядом у закладах охорони здоров'я та в стаціонарних установах системи соціального захисту населення	Департамент праці та соціального захисту населення за участю громадських та благодійних організацій, що працюють в просторі епідемії ВІЛ/СНІДу переможці конкурсу проектів.	За рахунок коштів, передбачених бюджетами відповідних закладів					
								Кошти благодійної організації «Світло надії»	145,44	93,34	52,1	0	
	Кількість ВІЛ-інфікованих, які отримали паліативну та хоспісну допомогу.	139	31	46	62	3. Забезпечити організацію та доступ до паліативної, хоспісної допомоги, послуг догляду та підтримки в стаціонарних установах системи охорони здоров'я, соціального захисту населення, та за місцем проживання людям, які живуть з ВІЛ, з обмеженим функціональним статусом (у тому числі дітям).	управління охорони здоров'я						
							Департамент праці та соціального захисту населення						
							Благодійна організація «Світло надії»(за згодою)	Кошти організації БО «Світло надії»					

	Кількість охоплених соціальними послугами та у разі потреби соціальним супроводом ВІЛ-інфікованих вагітних, у тому числі споживачів ін'єкційних наркотиків, та породіль, які перебувають у складних життєвих обставинах та потребують сторонньої допомоги.	75	20	25	30	4. Забезпечити надання соціальних послуг та у разі потреби соціальний супровід ВІЛ-інфікованих вагітних, у тому числі споживачів ін'єкційних наркотиків, та породіль, які перебувають у складних життєвих обставинах та потребують сторонньої допомоги.	управління охорони здоров'я, центр соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді за участю громадських та благодійних організацій, що працюють в просторі епідемії ВІЛ/СНІДу переможці конкурсу проектів, фонд Клінтона.	місцевий бюджет						
	Кількість дітей, котрих торкнулась епідемія ВІЛ, яким забезпечено надання соціальних послуг	-	85	86	87	5. Забезпечити надання соціальних послуг дітям, котрих торкнулась епідемія ВІЛ:	центр соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді за участю громадських та благодійних організацій, що працюють в просторі епідемії ВІЛ/СНІДу	місцевий бюджет						
• ВІЛ-позитивні діти;														
• діти віком до 18-ти місяців, народжені ВІЛ-позитивними батьками, з невстановленим ВІЛ-статусом;														
	• діти, народжені ВІЛ-позитивними батьками, з сімей, що перебувають в складних життєвих обставинах (сироти, під опікою, позбавлені батьківського піклування).													
								Разом	1639,82	848,379	583,189	208,25		

