



**ПОПАСНЯНСЬКА РАЙОННА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ
ЛУГАНСЬКОЇ ОБЛАСТІ
ПОПАСНЯНСЬКА РАЙОННА ВІЙСЬКОВО-ЦИВІЛЬНА
АДМІНІСТРАЦІЯ ЛУГАНСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

РОЗПОРЯДЖЕННЯ
голови районної державної адміністрації –
керівника районної військово-цивільної адміністрації

« 11 » грудня 2017 р.

м. Попасна

№ 681

**Про затвердження районної
цільової соціальної програми
протидії ВІЛ-інфекції /СНІДу
в Попаснянському районі
на 2017 – 2018 роки**

Керуючись пунктом 2 частини третьої статті 4, пунктом 8 частини третьої статті 6 Закону України «Про військово – цивільні адміністрації», Указом Президента України від 05.03.2015 року № 123/2015 «Про утворення військово – цивільних адміністрацій», Законом України «Про місцеві державні адміністрації», відповідно до Закону України «Про затвердження Загальнодержавної цільової програми протидії ВІЛ – інфекції \ СНІДу на 2014 – 2018 роки», розпорядження голови Луганської обласної державної адміністрації – керівника обласної військово – цивільної адміністрації від 18.05.2016 року №283 «Про затвердження Регіональної цільової соціальної програми протидії ВІЛ – інфекції \ СНІДу в Луганській області», з метою зниження рівня захворюваності і смертності, надання якісних і доступних послуг з профілактики та діагностики ВІЛ- інфекції, послуг з лікування, медичної допомоги, догляду і підтримки людей, які живуть з ВІЛ:

1. Затвердити районну цільову соціальну програму протидії ВІЛ – інфекції \ СНІДу в Попаснянському районі на 2017 – 2018 роки (далі - Програма), що додається.
2. Визначити відповідальним виконавцем Програми відділ охорони здоров'я Попаснянської районної державної адміністрації.
3. Виконавцям заходів Програми щокварталу до 20 числа місяця, наступного за звітним періодом, інформувати відділ охорони здоров'я Попаснянської районної державної адміністрації про хід її виконання.

4. Відповідальному виконавцю Програми щороку до 25 числа місяця, наступного за звітним періодом, інформувати про стан реалізації заходів Програми Департамент охорони здоров'я, а що півроку – голову районної державної адміністрації – керівника районної військово – цивільної адміністрації.

5. Контроль за виконанням цього розпорядження покласти на першого заступника голови райдержадміністрації Проскурка В.І.

Голова районної державної адміністрації - керівник районної військово – цивільної адміністрації

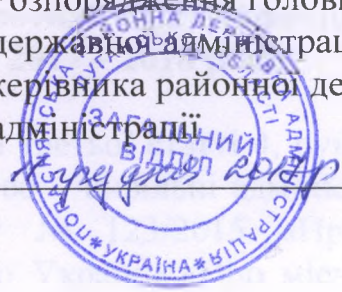


A handwritten signature in blue ink, appearing to be "S.V. Shakhun".

С.В. ШАКУН

ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядження голови районної
державної адміністрації –
керівника районної державної
адміністрації



№ 68/

**РАЙОННА ЦІЛЬОВА СОЦІАЛЬНА ПРОГРАМА
проти ВІЛ – інфекції / СНІДу в Попаснянському районі
на 2017 – 2018 роки**

м. Попасна
2017

ПАСПОРТ

Районної цільової соціальної програми протидії ВІЛ – інфекції / СНІДу в Попаснянському районі на 2017 – 2018 роки

Підстава для розроблення: пункт 2 частини третьої статті 4, пункт 8 частини третьої статі 6 Закону України «Про військово – цивільні адміністрації», Указ Президента України від 05.03.2015 року № 123/2015 «Про утворення військово– цивільних адміністрацій», Закон України «Про місцеві державні адміністрації», Закон України «Про затвердження Загальнодержавної цільової програми протидії ВІЛ – інфекції \ СНІДу на 2014 – 2018 роки», розпорядження голови Луганської обласної державної адміністрації – керівника обласної військово – цивільної адміністрації від 18.05.2016 року №283 «Про затвердження Регіональної цільової соціальної програми протидії ВІЛ – інфекції \ СНІДу в Луганській області»

- 1. Ініціатор розроблення Програми:** Відділ охорони здоров'я Попаснянської районної державної адміністрації.
- 2. Дата, номер і назва розпорядчого документа органу виконавчої влади про розроблення Програми:** Закон України «Про затвердження Загальнодержавної цільової соціальної програми протидії ВІЛ – інфекції / СНІДу на 2014 – 2018 роки».
- 3. Розробник Програми:** Відділ охорони здоров'я Попаснянської районної державної адміністрації.
- 4. Співрозробники Програми:** Комунальна установа «Попаснянська центральна районна лікарня».
- 5. Відповідальний виконавець Програми:** Відділ охорони здоров'я Попаснянської районної державної адміністрації.
- 6. Учасники Програми:** управління та відділи райдержадміністрації: соціального захисту населення, освіти і науки, масових комунікацій, сектор молоді та спорту, відділ культури, виконавчий комітет міської ради (за згодою), відділ пенітенціарної служби (за згодою), відділ національної поліції (за згодою), відділення Лисичанської міськрайонної філії ДУ «ЛОЛЦ МОЗУ» (за згодою), центр соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді (за згодою), громадські організації (за згодою).
- 7. Термін реалізації:** 2017-2018 роки.

I Визначення проблеми, на розв'язання якої спрямована Програма

Світовий досвід свідчить, що поширення ВІЛ – інфекції / СНІДу спричиняє скорочення тривалості життя, зростання обсягу медичних послуг, загострення проблем бідності, соціальної нерівності та сирітства і вимагає постійного збільшення видатків на розв'язання зазначених проблем.

Погіршення ситуації щодо захворювання на ВІЛ – інфекцію та зростання кількості хворих на СНІД обумовлені низкою соціально – економічних та медичних причин: зниження загального рівня життя, недосконалою системою інформування населення з питань запобігання ВІЛ – інфекції, недостатнім фінансуванням заходів профілактики та лікування, невідповідністю наявної інфраструктури медичної та соціальної допомоги темпам поширення епідемії.

Питання протидії ВІЛ - інфекції / СНІДу в Україні залишається одним з пріоритетних напрямків державної політики у сфері охорони здоров'я і соціального розвитку та предметом міжнародних зобов'язань.

Аналіз ситуації з ВІЛ / СНІДу чітко висвітлює ряд проблемних аспектів щодо її контролю: лише кожна друга особа знає про свій позитивний статус і звертається за медичною допомогою. Особливо загрозливим залишається пізнє звернення людей, які живуть з ВІЛ (далі - ЛЖВ), за медичною допомогою, а відтак – і пізнє виявлення СНІДу та поєднаних форм ВІЛ /ТБ, що обумовлює високий рівень смертності серед хворих.

Зазначене свідчить про відсутність комплексного підходу, який поєднував би профілактичні та лікувальні програми на державному, регіональному і районному рівнях в єдину систему протидії хворобі.

На сьогодні епідемічна ситуація характеризується широким поширенням ВІЛ – інфекції, насамперед, серед осіб, які належать до групи підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ, переважним ураженням осіб працездатного віку, нерівномірним поширенням та зміною основного шляху передачі ВІЛ з парентерального на статевий.

Епідемічний процес з ВІЛ - інфекції / СНІДу в районі продовжує характеризуватися високою інтенсивністю. У 2013 році зареєстровано найвищі за весь період епідеміологічного нагляду показники захворюваності на 100 тис. населення: по ВІЛ – інфекції – 45,4 (466 осіб), СНІДу – 18,1 (260 осіб). Смертність від СНІДу – 7,2 (99 осіб).

Найвищі показники спостерігаються у м. Рубіжному (122,0), Кременському (120,2) і Сватівському (78,9) районах, містах Северодонецьку (69,9) і Лисичанську (68,5).

Для надання комплексної оцінки інтенсивності епідемічного процесу з 2008 року щороку проводиться рейтинг територій за такими показниками:

- 1). Захворюваність на ВІЛ – інфекцію (нові випадки інфікування ВІЛ);
- 2). Захворюваність на СНІД (нові випадки СНІД);
- 3). Загальна смертність від СНІДу;
- 4). Інфікованість ВІЛ серед донорів (загальне населення);
- 5). Інфікованість ВІЛ серед вагітних (загальне населення);
- 6). Захворюваність на ВІЛ – інфекцію серед осіб 15-24 років;

7). Охоплення диспансеризацією ВІЛ – позитивних осіб. За підсумками комплексної оцінки інтенсивності епідемічної ситуації з ВІЛ – інфекції Луганська область посідала 14 рейтингове місце серед 27 регіонів країни (у 2012 році – 5 місце).

Основною проблемою, на вирішення якої спрямована Програма, є погіршення епідемічної ситуації з ВІЛ – інфекцією серед населення в області, яка призводить до збільшення показників рівня захворюваності на СНІД та смертності.

Останнім часом спостерігається тенденція до генералізації епідемії ВІЛ-інфекції, що характеризується залученням в епідемічний процес загального населення, домінуванням статевого шляху передачі ВІЛ внаслідок виходу епідемії за межі уразливих груп.

У зв'язку з тим, що переважна більшість ВІЛ – інфікованих (майже 85%) є особами працездатного та репродуктивного віку, епідемія негативно впливає на соціально – економічну ситуацію та створює загрозу національній безпеці України.

Незважаючи на певний прогрес, досягнутий завдяки реалізації заходів Загальнодержавної Програми забезпечення профілактики ВІЛ – інфекції, лікування, догляду та підтримки ВІЛ – інфікованих і хворих на СНІД на 2009 – 2013 роки, затвердженої Законом України від 19.02.2009 №1026 – VI, зокрема попередження передачі ВІЛ від матері до дитини, антиретровірусного лікування, програм замісної підтримувальної терапії для ВІЛ – інфікованих споживачів ін'єкційних наркотиків, залучення соціальних служб, вкрай необхідною є подальша консолідація зусиль на державному, регіональному та районному рівнях.

Для стабілізації епідемічної ситуації, зменшення соціально-економічних наслідків епідемії необхідно забезпечити проведення широкомасштабних та комплексних заходів профілактики, діагностики ВІЛ – інфекції, лікування, догляду та підтримки людей, які живуть з ВІЛ, із цією метою була розроблена районна цільова соціальна програма протидії ВІЛ – інфекції / СНІДу в Попаснянському районі на 2017 – 2018 роки.

II Визначення мети Програми

Метою Програми є протидія поширенню 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 – інфекції, послуг з лікування, догляду і підтримки людей, які живуть з ВІЛ, у рамках реформування системи охорони здоров'я.

Досягнення вказаної мети можливе шляхом реалізації протягом 2017 – 2018 років комплексу завдань і заходів.

III Аналіз факторів впливу на проблему та ресурсів для реалізації Програми (SWOT - аналіз)

<p>Сильні сторони (S)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Впровадження протоколів діагностики та лікування ВІЛ – інфекції, опортуністичних захворювань та ВІЛ – асоційованого туберкульозу і накопичення багаторічного досвіду їх застосування; 2) Безперебійне постачання антиретровірусних препаратів в регіон є важливою умовою ефективного лікування 1200 хворих; 3) Наявність кваліфікованих кадрів; 4) Функціонування системи епіднагляду за поширенням ВІЛ – інфекції в районі; 5) Мережа спеціалізованих служб, закладів, недержавних організацій з надання соціальних послуг ВІЛ – інфікованим; 6) Поліпшення санітарно – просвітницької роботи у регіоні останніми роками, внаслідок чого підвищилася свідомість населення щодо заходів профілактики ВІЛ - інфекції 	<p>Слабкі сторони (W)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Складна епідситуація з ВІЛ/СНІДу, яка характеризується збільшенням інфікованості загального населення при реалізації статевого шляху передачі інфекції; 2) Соціальна та економічна нестабільність у регіоні; 3) Недостатність матеріальних та людських ресурсів; 4) Недостатня мережа громадських організацій в районі; 5) Низький рівень первинної профілактики ВІЛ – інфекції; 6) Недостатній доступ до представників уразливих груп населення і відсутність ефективної системи профілактичних заходів в окремих групах ризику;
<p>Можливості (O)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Залучення коштів міжнародних донорських організацій; 2) Покращення нормативно – правової бази з питань ВІЛ / СНІДу та рівня стратегічного планування, моніторингу та оцінки ефективності Програми; 3) Впровадження інноваційних технологій лікування та соціального супроводу ВІЛ – інфікованих 	<p>Загрози (T)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Припинення державних субвенцій на закупівлю медикаментів, тест – систем та обладнання для спеціалізованих закладів для ВІЛ-інфікованих; 2) Подальше зростання захворюваності на туберкульоз, ВІЛ – інфекцію; 3) Формування резистентних форм вірусу імунодефіциту ту людини

IV. Обґрунтування шляхів і засобів розв'язання проблеми, обсягів та джерел фінансування; строки та етапи виконання Програми

Існує декілька варіантів розв'язання проблеми. Перший варіант передбачає традиційний підхід, що полягає у реалізації медичних заходів з профілактики та лікування ВІЛ/СНІДу, але не дозволяє забезпечити комплексне вирішення проблем, особливо немедичного характеру.

Другий варіант – запровадження рекомендованої Об'єднаною програмою ООН з ВІЛ \ СНІДу у 2005 році Стратегії досягнення універсального доступу до профілактики, лікування, догляду та підтримки, яка реалізується за умовами наявності таких компонентів:

1) забезпечення контролю за дотриманням законодавства на державному рівні та персональної відповідальності керівників центральних та місцевих органів виконавчої влади, органів місцевого самоврядування для ефективної відповіді на епідемію;

2) наявності комплексу взаємодоповнюючих заходів з профілактики лікування, догляду та підтримки;

3) забезпечення необхідного обсягу та доступу до якісних послуг для різних цільових груп;

4) інтеграція та координація зусиль центральних та місцевих органів державної влади, органів місцевого самоврядування та об'єднань громадян;

5) широке залучення людей, що живуть з ВІЛ, та громадських об'єднань до розробки та впровадження різних механізмів подолання епідемії;

6) застосування єдиної системи моніторингу та оцінки для ефективного прийняття управлінських рішень на підставі отриманих результатів.

Третім, найоптимальнішим, варіантом розв'язання проблеми є реалізація комплексного підходу до протидії епідемії, що включає:

1) оцінку та прогнозування епідемічної ситуації в районі;

2) заходи з інформування громадськості;

3) первинну профілактику ВІЛ-інфекції серед населення;

4) специфічні заходи для представників уразливих груп;

5) забезпечення максимального доступу до якісного лікування, догляду і підтримки;

6) забезпечення механізму координації та інтеграції зусиль для подолання епідемії шляхом активізації діяльності Національної та регіональних координаційних рад з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції / СНІДу;

7) здійснення державного санітарно-епідеміологічного нагляду;

8) дотримання та захист прав, забезпечення толерантного ставлення до людей, які живуть з ВІЛ – інфекцією.

V. Перелік завдань і заходів Програми та результативні показники

Зважаючи на комплексний підхід до протидії епідемії ВІЛ – інфекції/ СНІДу в районі, розв'язання проблеми можливе шляхом реалізації протягом 2017 – 2018 років таких заходів Програми:

1. Організаційні заходи:

- 1) удосконалення механізмів міжвідомчої і між секторальної координації здійснення заходів з протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу;
- 2) забезпечення сталості і життєздатності програм і заходів з протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу;
- 3) зміцнення кадрового потенціалу і матеріально – технічної бази закладів охорони здоров'я, що надають допомогу людям, які живуть з ВІЛ;
- 4) розвиток системи моніторингу і оцінки ефективності заходів протидії епідемії ВІЛ-інфекції/СНІДу, що проводяться на національному та регіональному рівнях;
- 5) формування толерантного ставлення до людей, які живуть з ВІЛ, та представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ.

2. Профілактичні заходи:

- 1) розповсюдження соціальної реклами, просвітницьких програм з формування здорового способу життя у загального населення;
- 2) профілактичні заходи серед молоді у навчальних закладах всіх форм власності за програмами профілактики ВІЛ та формування здорового способу життя на основі життєвих навичок;
- 3) розширення охоплення програми профілактики ВІЛ представників груп підвищеного ризику та їх статевих партнерів, а також дітей із сімей, які перебувають у складних життєвих обставинах, безпритульних та бездоглядних дітей та які не отримують належного батьківського піклування;
- 4) розширення інтегрованого підходу до надання медико-соціальних послуг ВІЛ - інфікованим споживачам ін'єкційних наркотиків (у тому числі вагітним жінкам), забезпечення децентралізації цих послуг через мережу центрів з профілактики і боротьби зі СНІД та кабінетів «Довіра» з метою підвищення їх доступності на місцевому рівні;
- 5) забезпечення доступу та охоплення вагітних жінок до послуг з консультування та тестування на ВІЛ - інфекцію та профілактики передачі ВІЛ від матері до дитини;
- 6) профілактики інфікування ВІЛ на робочому місці, насамперед для медичних працівників;
- 7) надання медикаментозної пост контактної профілактики ВІЛ-інфікування особам з можливим ризиком інфікування ВІЛ;
- 8) забезпечення вільного доступу населення до безоплатного консультування та тестування на ВІЛ - інфекцію;
- 9) профілактика захворюваності на вірусні гепатити В і С, інфекції, що передаються статевим шляхом (ІПСШ), для представників груп підвищеного ризику.

3. Заходи направлені на лабораторну діагностику та забезпечення якості досліджень:

- 1) удосконалення системи управління якістю лабораторних досліджень у сфері ВІЛ-інфекції/СНІДу;
- 2) забезпечення лабораторного супроводу лікування ВІЛ-інфекції, формування прихильності до АРТ;

3) забезпечення проведення лабораторних досліджень та діагностики ВІЛ-інфекції/СНІДу гарантованої якості;

4) запобігання розвитку штамів ВІЛ, резистентних до антиретровірусних препаратів.

4. Забезпечення доступу до безперервної антиретровірусної терапії для хворих на ВІЛ-інфекції/СНІДу, які цього потребують.

5. Догляд та підтримка:

1) забезпечення охоплення соціальними послугами з догляду та підтримки ВІЛ-інфекції/СНІДу осіб, які перебувають під медичним наглядом у закладах охорони здоров'я;

2) забезпечення організації та доступу до паліативної та хоспісної допомоги людям, які живуть з ВІЛ-інфекції/СНІДу (у тому числі дітям);

3) забезпечення здійснення медико-соціальних пацієнтів у медичних програмах.

Виконання програми забезпечить:

1) формування здорового способу життя на основі життєвих навичок шляхом навчання учнів та студентів за програмами профілактики ВІЛ;

2) охоплення програми профілактики ВІЛ представників груп підвищеного ризику 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;

3) доступ вагітних жінок до послуг з консультування та тестування на ВІЛ-інфекцію та профілактика ВІЛ від матері до дитини;

4) вільний доступ населення до безоплатного консультування та тестування на ВІЛ-інфекцію;

5) лабораторний супровід лікування ВІЛ-інфекції, формування позитивного ставлення до антиретровірусної терапії;

6) доступ до безперервної антиретровірусної терапії для хворих на ВІЛ-інфекцію, які цього потребують;

7) охоплення послугами з догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих осіб;

8) участь засобів масової інформації у формуванні здорового способу життя у населення через впровадження системи інформаційного забезпечення, регулярного висвітлення проблем, пов'язаних з ВІЛ-інфекцією/СНІДом;

9) підвищення ефективності профілактичних заходів для представників груп підвищеного ризику з метою зниження темпів поширення ВІЛ-інфекції;

10) формування толерантного ставлення населення до людей, які живуть з ВІЛ, з метою подолання дискримінації.

VI. Напрями діяльності та заходи Програми

Включають систему програмних завдань, заходів та показників, виконання яких дозволить ліквідувати причини виникнення проблем, що вказані вище (додаток 1).

VII. Координація та контроль за ходом виконання Програми

Координацію та реалізацію основних завдань Програми забезпечує відділ охорони здоров'я райдержадміністрації.

Виконавці заходів Програми щокварталу до 20 числа, наступного за звітним кварталом, надають інформацію про хід її виконання відділу охорони здоров'я облдержадміністрації, який, у свою чергу, здійснює моніторинг здійснення заходів, передбачених Програмою, та щороку до 25 числа, наступного за звітним кварталом надає відповідну інформацію Департаменту охорони здоров'я облдержадміністрації, а що півроку – голові районної державної адміністрації – керівнику районної військово – цивільної адміністрації.

VIII. Розрахунок очікувальних результатів

Реалізація Програми дасть змогу:

1) охопити стандартними послугами з профілактики ВІЛ-інфекції осіб з груп ризику – споживачів ін'єкційних наркотиків; чоловіків, що мають сексуальні стосунки з чоловіками; жінок, що надають сексуальні послуги за плату; осіб, які утримують в установах виконання покарань; дітей груп ризику (діти – сироти, безпритульні, неповнолітні, які утримуються у спеціалізованих закладах, діти та підлітки із сімей, які перебувають у складних життєвих обставинах);

2) запровадити стандартизовані послуги, пов'язані з роз'яснювальною роботою, доступом до добровільного консультування та тестування для усіх працівників, студентів, учнів і школярів;

3) запровадити у загальноосвітніх навчальних закладах програм розвитку життєвих навичок з формування здорового способу життя і профілактики ВІЛ-інфекції;

4) запровадити соціальну рекламу у засобах масової інформації із формування здорового способу життя та профілактики ВІЛ-інфекції/СНІДу;

5) удосконалити програми профілактики серед осіб віком 15-24 років з метою правильного визначення ними шляхів запобігання статевій передачі ВІЛ-інфекції;

6) забезпечити антиретровірусною терапією хворих на ВІЛ-інфекції/СНІД, які її потребують;

7) знизити рівень смертності, зумовленої ВІЛ-інфекцією/СНІДом;

8) запобігти розвитку резистентних до антиретровірусних препаратів штамів ВІЛ-інфекції;

9) забезпечити охоплення замісною підтримувальною терапією споживачів ін'єкційних наркотиків;

10) знизити рівень передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини до 1,0%;

11) забезпечити у 100% дітей, народжених ВІЛ-інфікованими матерями, раннє виявлення інфікування;

12) забезпечити розвиток мережі спеціалізованих служб і закладів з надання соціальних послуг ВІЛ-інфікованим;

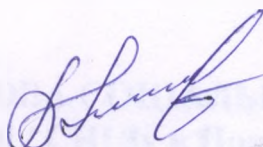
13) удосконалити систему добровільного консультування та тестування з метою діагностики ВІЛ-інфекції на початкових стадіях хвороби;

14) створити систему навчання та підвищення кваліфікація спеціалістів, залучених до протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, відповідно до міжнародних стандартів та систему лабораторного контролю якості діагностики та лікування ВІЛ-інфекції/СНІДу.

За час реалізації Програми очікується значне уповільнення негативних тенденцій демографічного, соціального та економічного розвитку.

Кількісні та якісні показники, які будуть досягнуті в результаті виконання Програми, викладені у додатку 1 до Програми.

Керівник апарату



В.Ю. ПОПОВА

Очікувальні результати виконання завдань та заходів районної цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу в Попаснянському районі Луганської області на 2017 - 2018 роки

№ з/п	Назва напрямку діяльності (пріоритетні завдання)	Перелік заходів Програми	Виконавці заходу	Одиниці вимірювання результатів	Термін виконання	Всього	2017 рік	2018 рік
1	Удосконалення механізмів міжвідомчої і міжсекторальної координації здійснення заходів з протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу	1.1. Забезпечення діяльності районної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу (далі - Ради з ВІЛ/ТБ) і взаємодії таких рад, шляхом планування роботи, проведення засідань та звітування про виконання плану	Відділ охорони здоров'я райдержадміністрації і КУ «Попаснянська районна лікарня»	кількість засідань відповідних рад	щороку	8	4	4
		1.2. Забезпечення ефективної діяльності тематичних міжвідомчих робочих груп у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, шляхом проведення засідань робочих органів (міжсекторальних робочих груп (далі-МРГ)) міських та районних Рад з ВІЛ/ТБ.	Відділ охорони здоров'я райдержадміністрації і КУ «Попаснянська районна лікарня»	кількість робочих груп за напрямками щодо виконання Програми	щороку	4	2	2
		1.3. Розроблення районної цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2017-2018 роки	Відділ охорони здоров'я райдержадміністрації	кількість програм	щороку	1	1	-

		з урахуванням очікуваних результатів, показників, завдань і заходів Програми	ї КУ «Попаснянська районна лікарня»					
		1.4. Забезпечення надання звітів про виконання заходів районної Програми з ВІЛ/СНІД в межах компетенції відповідно до плану моніторингу Програми	Відділ охорони здоров'я райдержадміністрації, КУ «Попаснянська районна лікарня», структурні підрозділи райдержадміністрації	кількість звітів	щороку	4	2	2
		1.5. Забезпечення проведення роз'яснювальної роботи з питань недопущення дискримінації на робочих місцях ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД	Відділ охорони здоров'я райдержадміністрації, КУ «Попаснянська районна лікарня», структурні підрозділи райдержадміністрації	кількість консультацій	щороку	8	4	4
2	Забезпечення сталості і життєздатності програм і заходів з протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу	2.1. Запровадження гендерно - орієнтованого підходу під час надання послуг людям, які живуть з ВІЛ, та представникам груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ	Відділ охорони здоров'я райдержадміністрації, КУ «Попаснянська районна лікарня», структурні підрозділи райдержадміністрації	кількість осіб, які пройшли навчання	щороку	8	4	4

3	Зміцнення кадрового потенціалу і матеріально-технічної бази закладів охорони здоров'я, які надають допомогу людям, які живуть з ВІЛ	3.1. Забезпечення в межах повноважень нагляду за дотриманням вимог інфекційного контролю в закладах охорони здоров'я	Відділ охорони здоров'я райдержадміністрації КУ «Попаснянська районна лікарня»	кількість закладів	щороку	1	1	-
4	Підготовка фахівців різних галузей з актуальних питань протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу	4.1. Забезпечення навчання медичних та соціальних працівників закладів охорони здоров'я, фахівців центрів соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді для надання медичної допомоги та соціальних послуг у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу (окрім фахівців, які навчалися в національному та міжрегіональних тренінгових центрах): А) з профілактики ВІЛ серед споживачів наркотиків, з них: - медичних працівників - соціальних працівників Б) з профілактики передачі ВІЛ від матері до дитини, з них: - медичних працівників	Відділ охорони здоров'я райдержадміністрації КУ «Попаснянська районна лікарня», Центр соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді (за згодою)	кількість осіб, які пройшли навчання	щороку	20	10	10
				кількість осіб, які пройшли навчання	щороку	0	0	0
				кількість осіб, які пройшли навчання	щороку	10	5	5

		- соціальних працівників		кількість осіб, які пройшли навчання	щороку	0	0	0
		В) з надання медичної допомоги та соціальних послуг ВІЛ-інфікованим особам, з них:						
		- медичних працівників		кількість осіб, які пройшли навчання	щороку	10	5	5
		- соціальних працівників		кількість осіб, які пройшли навчання	щороку	0	0	0
		4.4. Розширення інформаційних, навчальних програм з питань формування толерантного ставлення до людей, які живуть з ВІЛ, та представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ, а також з питань захисту своїх прав такими особами для запобігання випадкам їх дискримінації	Відділ охорони здоров'я райдержадміністрації, КУ «Попаснянська районна лікарня», структурні підрозділи райдержадміністрації	кількість осіб, які пройшли навчання	щороку	10	5	5
5	Розміщення та розповсюдження соціальної реклами, просвітницьких програм з формування здорового	5.1. Впровадження профілактичних програм з формування мотивації до безпечної щодо ВІЛ поведінки у населення (зокрема, дітей та молоді) з використанням інноваційних технологій	Відділ охорони здоров'я райдержадміністрації, КУ «Попаснянська районна лікарня»	кількість інформаційних матеріалів (безпосередньо матеріалів, а не примірників)	щороку	24	12	12

способу життя у загального населення	5.2. Розміщення та розповсюдження соціальної реклами з питань ВІЛ-інфекції/СНІДу в засобах масової інформації	Сектор масових комунікацій райдержадміністрації	кількість заходів	щороку	4	2	2
	5.3. Забезпечення створення соціально-рекламної та друкованої продукції з питань профілактики ВІЛ-інфекції/СНІДу, що ґрунтується на принципах поваги прав та гідності людини і пропагує здоровий спосіб життя, традиційні духовні, морально-етичні та культурні цінності, відповідальну поведінку	Відділ охорони здоров'я райдержадміністрації, КУ «Попаснянська районна лікарня»	кількість інформаційних матеріалів (безпосередньо матеріалів, а не примірників)	щороку	24	12	12
	5.4. Проведення (в тому числі з використанням мобільних пунктів) інформаційно-просвітницьких акцій та заходів, спрямованих на запобігання соціально небезпечних хвороби та формуванню навичок здорового способу життя	Відділ охорони здоров'я райдержадміністрації, КУ «Попаснянська районна лікарня»	кількість заходів	щороку	24	12	12
	5.5. Забезпечення розповсюдження інформаційних матеріалів для груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ з питань зміни ризикованої поведінки на більш безпечну	Відділ охорони здоров'я райдержадміністрації, КУ «Попаснянська районна лікарня»	кількість примірників матеріалів	щороку	24	12	12

6	Профілактичні заходи серед молоді у навчальних закладах за програмами профілактики ВІЛ та формування здорового способу життя	6.1. Забезпечення вчителів, студентів і школярів необхідними навчально-методичними матеріалами, у тому числі відеоматеріалами, для впровадження інтерактивного підходу до підвищення рівня знань з питань профілактики інфікування ВІЛ	Відділ освіти райдержадміністрації, Відділ охорони здоров'я райдержадміністрації, КУ «Попаснянська районна лікарня»	кількість навчальних закладів, які забезпечено навчальними матеріалами за програмою «Формування здорового способу життя	щороку	20	10	10
7	Розширення 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	7.1. Забезпечення супроводу учасників програм профілактики з числа представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ до лікувально-профілактичних закладів для своєчасного лікування або отримання медичної допомоги	Попаснянський відділ поліція (за згодою), відділ охорони здоров'я райдержадміністрації, КУ «Попаснянська районна лікарня»	кількість охоплених супроводом осіб, виявлених під час тестування випадків інфікування ВІЛ, відсотків	щороку	116	56	60
	та їх статевих партнерів, а також ув'язнених, дітей із сімей, які перебувають у складних життєвих обставинах, безпритульних та бездоглядних	7.2. Забезпечення дітей з сімей, які перебувають у складних життєвих обставинах, та дітей, які не отримують належного батьківського піклування, безпритульних та бездоглядних дітей інформаційно-освітніми заходами з профілактики ВІЛ/СНІДу	Служба у справах дітей райдержадміністрації, Відділ охорони здоров'я райдержадміністрації	кількість дітей	щороку	4	2	2

	дітей та які не отримують належного батьківського піклування підвищення їх доступності на місцевому рівні	7.3. Сприяння наданню дітям із сімей, які перебувають у складних життєвих обставинах, комплексу соціальних та профілактичних послуг	Служба у справах дітей райдержадміністрації, Відділ охорони здоров'я райдержадміністрації	кількість дітей	щороку	4	2	2
8	Забезпечення доступу та охоплення вагітних жінок до послуг з консультування та тестування на ВІЛ-інфекцію та профілактики передачі ВІЛ від матері до дитини	8.1. Здійснення заходів з профілактики передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини шляхом забезпечення закладів охорони здоров'я: тест-системами для планової серологічної діагностики ВІЛ-інфекції вагітних жінок та їх партнерів	КУ «Попаснянська районна лікарня»	кількість вагітних жінок, протестованих за допомогою імуноферментного аналізу	щороку	600	300	300
9	Профілактика інфікування ВІЛ на робочому місці, насамперед для медичних працівників	9.1. Впровадження методичних рекомендацій з профілактики інфікування ВІЛ на робочому місці	Відділ охорони здоров'я райдержадміністрації КУ «Попаснянська районна лікарня»	кількість нормативних документів/розпоряджень/СОП	2017	8	4	4
10	Надання медикаментозної постконтактної профілактики ВІЛ-інфікування особам з можливим ризиком	10.1. Забезпечення засобами індивідуального захисту медичних працівників, які можуть зазнавати ризику зараження під час виконання службових обов'язків	Відділ охорони здоров'я райдержадміністрації КУ «Попаснянська районна лікарня»	кількість медичних працівників, забезпечених засобами індивідуального захисту, відсотків	щороку	100 %	100 %	100 %

	інфікування ВІЛ							
11	Забезпечення лабораторного супроводу лікування ВІЛ-інфекції, формування прихильності до АРТ	11.1. Забезпечення лабораторного супроводу перебігу ВІЛ-інфекції та моніторингу ефективності АРТ, в тому числі: 11.1.1 визначення рівня СД 4	Відділ охорони здоров'я райдержадміністрації КУ «Попаснянська районна лікарня»	кількість осіб (визначення рівня СД 4)	щороку	52	26	26
		11.1.2. визначення ВН		кількість осіб (визначення рівня ВН)	щороку	52	26	26
		11.2. Забезпечення діагностики опортуністичних інфекцій, супутніх захворювань та ускладнень у хворих на ВІЛ-інфекцію	КУ «Попаснянська районна лікарня»	кількість осіб	щороку	-	-	-
		11.3. Проведення при кожному випадку звертання до лікаря скринінгового анкетування для виявлення симптомів туберкульозу серед осіб з ВІЛ-інфекцією	КУ «Попаснянська районна лікарня»	кількість осіб	щороку	100	50	50
		11.4. Забезпечення профілактичного щорічного рентгенологічного обстеження ЛЖВ	Відділ охорони здоров'я райдержадміністрації КУ «Попаснянська районна лікарня»	кількість осіб	щороку	92	46	46
		11.5. Забезпечення рентгенологічного/КТ обстеження ЛЖВ у разі підозри на ТБ	Відділ охорони здоров'я райдержадміністрації КУ «Попаснянська районна лікарня»	кількість осіб	щороку	36	18	18

		11.6. Забезпечення мікроскопічного/GENE EXPERT дослідження мокротиння у хворих на ВІЛ-інфекцію у разі підозри на ТБ	Відділ охорони здоров'я райдержадміністрації КУ «Попаснянська районна лікарня»	кількість осіб	щороку	36	18	18
12	Забезпечення доступу до безперервної антиретровірусної терапії для хворих на ВІЛ-інфекцію, які цього потребують	12.1. Забезпечення доступу дорослих та дітей, хворих на ВІЛ-інфекцію/СНІД, до безперервної антиретровірусної терапії шляхом планування, здійснення закупівлі і постачання АРВ-препаратів, створення їх запасу та контролю за цільовим використанням	Відділ охорони здоров'я райдержадміністрації КУ «Попаснянська районна лікарня»	кількість охоплених дорослих	щороку	68	34	34
		12.3. Забезпечення лікування та медикаментозну профілактику опортуністичних інфекцій, супутніх захворювань, ускладнень ВІЛ-інфекції та хвороби, зумовлених ВІЛ, у ВІЛ-інфікованих осіб	Відділ охорони здоров'я райдержадміністрації КУ «Попаснянська районна лікарня»	кількість охоплених	щороку	100%	100%	100%
		12.4. Забезпечення вільного доступу ЛЖВ до профілактики ТБ Ізоніазидом.	Відділ охорони здоров'я райдержадміністрації КУ «Попаснянська районна лікарня»	кількість охоплених	щороку	100%	100%	100%