ПАСПОРТ
Районної цільової соціальної програми
«Протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу в Новоайдарському районі на 2017-2019 роки»

Підстава для розроблення: пункт 2 частини третьої статті 4, пункт 8 частини третьої статті 6 Закону України «Про військово-цивільні адміністрації», Указ Президента України від 05.03.2015 № 123/2015 «Про утворення військово-цивільних адміністрацій», Закон України «Про затвердження Загальнодержавної цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2014-2018 роки», розпорядження керівника обласної військово-цивільної адміністрації від 26.06.2015 № 272 «Про Стратегію розвитку Луганської області до 2020 року».

1.	Ініціатор розроблення Програми	Новоайдарське РТМО
2.	Дата, номер і назва рішення сесії виконавчої влади про розроблення Програми	Закон України «Про затвердження Загальнодержавної цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2014-2018 роки» від 20 жовтня 2014 року № 1708-VII
3.	Розробник Програми	Новоайдарське районне територіальне медичне об'єднання
4.	Співрозробник Програми	Луганський обласний центр з профілактики та боротьби зі СНІД, Новоайдарська районна рада, Фінансове управління Новоайдарської районної державної адміністрації.
5.	Відповідальний виконавець Програми	Новоайдарське районне територіальне медичне об'єднання
6.	Учасники Програми	Новоайдарське районне територіальне медичне об'єднання, ЦПМСД відділ освіти, служби у справах дітей, районного центру соціальної служби для сім'ї, дітей та молоді, сектор у справах молоді та спорту районної державної адміністрації, фінансове управління Новоайдарської районної державної адміністрації.

7.	Термін реалізації програми	2017-2019 рр
7.1	Етапи виконання Програми	2017-2019 рр
8.	Перелік місцевих бюджетів, які беруть участь у виконанні Програми	Районний бюджет
9.	Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації Програми, усього	Необхідний обсяг фінансування визначається щороку, виходячи з конкретних завдань та наявності коштів 234,780 тис. грн
	коштів районного бюджету	234,780 тис. грн

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

Основною проблемою зростання на ВІЛ-інфекцію та кількості хворих на СНІД серед населення району є політична ситуація в країні. В зоні АТО, а це є й територія району, проявляються масові інфекційні статеві захворювання, які загрожують перекинутися на решту України. Останнім часом спостерігається тенденція до генералізації епідемії ВІЛ-інфекції, що характеризується залученням в епідемічний процес наявного населення, домінуванням статевого шляху передачі ВІЛ внаслідок виходу епідемії за межі уразливих груп. В першу чергу під що загрозу попадають військовослужбовці, які знаходяться на території району та соціально незахищені жінки, підлітки.

На війні цей ризик зростає в 50 разів, якщо немає належної координації та злагодженої роботи відповідного напрямку.

Епідемічний процес з ВІЛ-інфекції/СНІДу в районі продовжує характеризуватися високою інтенсивністю. У 2015 році на обліку знаходиться 22 особи з них14 ВІЛ та 8 випадків СНІД, а у 2016 р. 26 осіб з них 18 ВІЛ та 8 СНІД.

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.

Погіршення ситуації щодо захворювань на ВІЛ-інфекцію та зростання кількості хворих на СНІД обумовлені низкою соціально-економічних та медичних причин: зниженням 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.

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.

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 Районнна цільова соціальна програма протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу в Новоайдарському районі на 2017-2019 роки.

ІІ. 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.

III. Аналіз факторів впливу на проблему та ресурсів для реалізації районної програми.

Аналіз факторів впливу на проблему та ресурсів для реалізації районної цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу в Новоайдарському районі на 2017-2019 роки наведено у додатку 1

IV. Обгрунтування 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 до протидії епідемії в рамках районної програми у реалізації медичних заходів з профілактики та лікування ВІЛ/СНІДу.

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 умови наявності таких компонентів:

1) забезпечення контролю за дотриманням законодавства на районному рівні та персональної відповідальності керівників 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) широке залучення людей, що живуть з ВІЛ, та відділу освіти,служби у справах дітей, районного центру соціальної служби для сім,ї, дітей та молоді, сектор у справах молоді та спорту та впровадження різних механізмів подолання епідемії;

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

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

1)заходи з інформування громадськості;

2) первинну профілактику ВІЛ-інфекції серед населення;

3)специфічні заходи для представників уразливих груп;

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

5)здійснення державного санітарно-епідеміологічного нагляду;

6)дотримання та захист прав, забезпечення толерантного ставлення до

людей, які живуть з ВІЛ-інфекцією.

Програма розроблена на період 2017-2019 років.

Фінансування Програми буде здійснюватися в межах видатків, передбачених в районному бюджеті, та за рахунок інших джерел, не заборонених законодавством. Орієнтовний обсяг фінансування програми складає 201,480 тис. грн.

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 2017-2019 років таких заходів Програми:

1. Організаційні заходи:

1. Діяльність з розширення знань:

1.1Підвищити рівень знань про процеси запобігання поширенню та впливу ВІЛ/СНІДу серед підлітків групи ризику від 15-17 років.

1.2.Здійснювати організаційно – просвітницьку роботу серед 45 % наявного населення з питань протидії Сніду.

1.3. Розробити буклети (в кількості 1000 шт), що мають інформацію щодо паліативної допомоги

2. Забезпечення сталості і життєздатності програм і заходів з протидії ВІЛ -інфекції/СНІДу:

2.1.Впровадження національної стратегії забезпечення доступу представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ до профілактичних послуг та лікування хворих на ВІЛ-інфекцію/СНІД забезпечивши 26 осіб медичними засобами, транспортом та консультаціями кваліфікаційних кадрів.

2.2. Впровадження стратегії забезпечення доступу людей, які живуть з ВІЛ (ЛЖВ), до паліативної та хоспісної допомоги в умовах реформування охорони здоров'я шляхом надання медичної допомоги в стаціонарі 26 диспансерним хворим ;

3. Зміцнення кадрового потенціалу і матеріально-технічної бази для надання кваліфікаційної медичної допомоги:

3.1 Удосконалення кадрового потенціалу кабінету «Довіра» (одного лікаря та однієї медичної сестри-психолога) шляхом прийняття участі у різних семінарах, засіданнях та нарадах з підвищення кваліфікації кадрів;

3.2 Забезпечення кабінету "Довіри" матеріально-технічною базою за рахунок придбання медичного інструментарію, одноразових виробів медичного призначення.

4. Профілактичні заходи:

4. Забезпечення доступу вагітних жінок до послуг з консультування та тестування на ВІЛ-інфекцію та профілактики передачі ВІЛ від матері до

дитини:

4.1 Здійснення заходів з профілактики передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини шляхом забезпечення наборами для матері та дитини для пологів;

4.2. Придбання адаптованих молочних сумішей для дітей першого року життя, народжених ВІЛ-інфікованими матерями.

5. Розробка рекомендацій політики на робочому місці та кодексів в практики зниження вразливості та захисту прав дітей :

5.1. Впровадження методичних рекомендацій з профілактики інфікування ВІЛ на робочому місці згідно Наказу № N 955від05.11.2013«Про затвердження нормативно-правових актів щодо захисту від зараження ВІЛ-інфекцією при виконанні професійних обов'язків»

5.2. Забезпечення страховими полюсами працівників РТМО на випадок зараження на ВІЛ інфекції/СНІДУ при виконанні своїх професійних обов,язків.

5.3.Інформаційні заняття з первинної профілактики ВІЛ для молоді в закладах освіти

6. Надання медикаментозної постконтактної профілактики ВІЛ-інфікування особам з можливим ризиком інфікування ВІЛ:

6.1Придбання засобів індивідуального захисту120 медичним працівникам, які можуть зазнавати ризику зараження під час виконання службових обов'язків

7.Забезпечення вільного доступу населення до безоплатного консультування та тестування на ВІЛ-інфекцію:

7.1 Придбання швидких тестів для забезпечення вільного доступу до безоплатного консультування та тестування на ВІЛ-інфекцію 5 % наявного населення, передусім для груп підвищеного ризику.

7.2. Проведення акції «Консультування з пропозицією тестування населення району»

8 .Забезпечення засобами індивідуального захисту:

8.1.Придбання презервативів для профілактики передачі інфекції, що передається статевим шляхом підлітків віком від 15-17років (648осіб) , соціально незахищеного населення (600 осіб).

2. Лабораторная діагностика, забезпечення якості дослідження.

9.Забезпечення лабораторного супроводу лікування ВІЛ-інфекції, формування прихильності до АРТ:

9.1.Забезпечення профілактичного щорічного рентгенологічного обстеження ЛЖВ щодо виявлення симптомів туберкульозу;

3. Лікування хворих на ВІЛ-інфекцію/СНІД .

10.Забезпечення доступу до безперервної антиретровірусної терапії для хворих на ВІЛ-інфекцію, які цього потребують:

10.1.Забезпечення лікування та медикаментозної профілактики опортуністичних інфекцій, супутніх захворювань, ускладнень ВІЛ-інфекції та хвороб;

10.2.Забезпечення своєчасного та безперешкодного доступу до профілактичного лікування ко-тримоксазолом пацієнтів з ко-інфекцією ТБ/ВІЛ;

10.3.Забезпечення вільного доступу ЛЖВ до профілактики ТБ Ізоніазидом.

4. Догляд та підтримка.

11.Забезпечення проведення заходів з догляду та підтримки:

11.1. Забезпечення охоплення соціальними послугами з догляду та підтримки ВІЛ -інфікованих осіб, які перебувають під медичним наглядом у Новойдарськорму РТМО.

11.2. Забезпечення надання соціальних послуг дітям, які можуть контактувати з ВІЛ-інфікованими особами, за їх особистим зверненням (ВІЛ-позитивних дітей, дітей, народжених ВІЛ-позитивними батьками, із сімей, що перебувають у складних життєвих обставинах (сироти, під опікою, позбавлені батьківського піклування);

11.3. Забезпечення надання соціальних послуг ВІЛ-інфікованим дорослим за їх особистим зверненням, а саме особам, які щойно дізнались про свій ВІЛ-позитивний статус, які готуються або отримують лікування антиретровірусними препаратами, ВІЛ-інфікованим особам з поєднаною інфекцією ВІЛ/туберкульоз, ВІЛ-інфікованим вагітним та породіллям, особам, які потребують постійного догляду вдома або в закладах охорони здоров'я, особам, які перебувають в місцях позбавлення волі, або таким, які щойно звільнилися з таких місць.

VI. Напрями діяльності та заходи Програми

Напрями діяльності та заходи Програми включають систему програмних завдань, заходів та показників, виконання яких дозволить ліквідувати причини виникнення вказаних вище проблем, та наведено у Додатку 2.

VII. Ресурсне забезпечення

Фінансування Програми планується здійснювати в межах видатків, передбачених у районному бюджеті, а також інших джерел фінансування, не заборонених чинним законодавством.

Орієнтовні обсяги фінансових витрат, необхідних для виконання програми в 2017-2019 роках становить 234,780 тис. грн.

Ресурсне забезпечення програми наведено у Додатку 3.

VIII. Координація та контроль за ходом виконання Програми

Контроль за виконанням Програми здійснюється районною радою та районною державною адміністрацією.

Основними формами контролю за реалізацією заходів та досягненням показників Програми будуть:

- звітність Новоайдарського районного територіального об'єднання про стан виконання відповідних заходів Програми щоквартально до Департаменту охорони здоров'я Луганської ОДА;
- обговорення стану та проблеми реалізації Програми на засіданнях колегії райдержадміністрації, засіданнях постійної комісії та сесіях районної ради.

IX. Розрахунок очікуваних результатів

Реалізація Програми дасть змогу:

- 648 підліткам з групи ризику отримати знання про процеси запобігання поширенню та впливу ВІЛ/СНІДу;
- 13,500 тис. населенню, яке звертається до закладу РТМО протягом року отримувати інформацію про процеси запобігання поширенню та впливу ВІЛ/СНІДу;
- 1000 особам отримати інформацію щодо паліативної допомоги;
- 26 хворим отримати медичні засоби , з них 8 хворих з діагнозом СПІД будуть забезпечені транспортним засобом для консультації до ЛОЦПБСПІД;
- Забезпечити 26 хворих якісними послугами з догляду та підтримки людей, які живуть з ВІЛ (ЛЖВ), до паліативної та хоспісної допомоги;
- Отримати навчання один лікар та одна медична сестра-психолог, шляхом прийняття участі у різних семінарах, засіданнях та нарадах з підвищення кваліфікації кадрів;
- Забезпечити Кабінет «Довіра» медичним інструментарієм, тонометром, термометрами, одноразовими масками, рукавичками, дезінфікуючими засобами;
- 10 соціально-незахищеним роділь забезпечити наборами матері та дитини для пологів;
- 10 новонароджених дітей забезпечити молочними сумішами;

- Дотримуватися вимог методичних рекомендацій з профілактики інфікування ВІЛ на робочому місці згідно Наказу № N 955від 05.11.2013«Про затвердження нормативно-правових актів щодо захисту від зараження ВІЛ-інфекцією при виконанні професійних обов'язків»;
- Забезпечити страховими полюсами 120 працівників РТМО;
- Провести вісім занять з профілактики ВІЛ у 6 навчальних закладах району;
- Забезпечити 120 медичних працівників засобами індивідуального захисту

(халатами, масками, одноразовими рукавичками);

- Забезпечити 292 осіб з групи підвищеного ризику швидкими тестами, що складає 50% від загальної кількості ;
- Підвищити рівень охоплення населення району тестуванням на ВІЛ-інфекцію з метою діагностики ВІЛ на початкових стадіях хвороби;
- Забезпечити засобами індивідуального захисту (презервативами) 624 осіб з категорії підлітків та соціально незахищеного населення;
- Знизити рівень захворюваності ВІЛ-інфенкованих на ВІЛ-ассоційований туберкульоз у 26 хворих, з проведенням обстеження два рази на рік;
- Подовжити життя 18 ВІЛ-інфікованим та 8 хворих на СНІД;
- Забезпечити 26 хворих медичним препаратом Ізоніазидом для хіміопрофілактики;
- Придбати ГСМ (63 л. бензину) для транспортування хворих до ЛОЦПБСПІД;
- Придбати 300 брошур, 4 упаковки паперу, та 20 ручок.
- Отримати кваліфікаційну соціальну допомогу у психолога кабінету «Довіра» методом проведенням анкетування, та психологічною допомогою