Додаток № 6

до рішення 4 позачергової сесії Ніжинської міської Ради

7 скликання від 24 грудня 2015 року

ПАСПОРТ

міської цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу

на 2015-2018 роки

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Ініціатор розроблення Програми | Виконавчий комітет Ніжинської міської ради |
| 2. | Дата, номер і назва документа органу виконавчої влади про розроблення програми | Закон України від 20.10.2014 №1708-VІІ «Про затвердження Загальнодержавної цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2014-2018 роки» |
| 3. | Розробник Програми | Комунальний лікувально-профілактич-  ний заклад «Ніжинська центральна міська лікарня ім. М. Галицького» |
| 4. | Співрозробники Програми | Управління освіти, [Ніжинський міський центр соціальних служб для сім’ї дітей та молоді](http://cg.gov.ua/index.php?id=28240&tp=0), громадські організації |
| 5. | Відповідальний виконавець Програми | Комунальний лікувально-профілактич -ний заклад «Ніжинська центральна міська лікарня ім. М. Галицького» |
| 6 | Учасники Програми | Виконавчий комітет Ніжинської міської ради, управління освіти, відділ у справах сім'ї та молоді, відділ спорту; управління соціального захисту населення; відділ інформаційно-аналітичного забезпечення та комунікацій з громадськістю; [Ніжинський міський центр соціальних служб для сім’ї дітей та молоді](http://cg.gov.ua/index.php?id=28240&tp=0), громадські організації, лікувально-профілактичні заклади міста |
| 7. | Термін реалізації Програми | 2015-2018 роки |
| 8. | Загальний орієнтовний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації Програми, всього,  у тому числі: | 79 349 грн. |

2. ВИЗНАЧЕННЯ ПРОБЛЕМНИХ ПИТАНЬ, НА РОЗВ′ЯЗАННЯ ЯКИХ СПРЯМОВАНА ПРОГРАМА

Питання протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу є одним із пріоритетних напрямів регіональної політики у сфері охорони здоров’я і соціального розвитку. На сьогодні епідемічна ситуація характеризується високим рівнем поширення ВІЛ-інфекції серед представників різних груп населення, насамперед 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. Епідемія ВІЛ-інфекції є чинником негативного впливу на працездатне населення та призводить до негативних соціально-економічних наслідків.

За період від реєстрації першого випадку ВІЛ-інфекції у 1987 році до 1 січня 2015 року в області зареєстровано 5279 випадків ВІЛ-інфекції, зокрема 1146 осіб із захворюванням на СНІД. Кількість людей, які живуть з ВІЛ та перебувають під медичним наглядом у закладах охорони здоров’я області становить 3202 особи, показник поширеності ВІЛ-інфекції — 302,6  на 100 тис. населення, у 650 осіб, які живуть з ВІЛ, хвороба досягла кінцевої стадії - СНІДу (поширеність 61,4 на 100 тис. населення). За період спостереження з 1987 року до 2015 року 461 особа померла від захворювань, зумовлених СНІДом.

В м. Ніжині зареєстровано 120 ВІЛ-інфікованих, з яких у 21 особи хвороба знаходиться у термінальній фазі (СНІДу). Серед ВІЛ-інфікованих зареєстровано 2 дітей з підтвердженим ВІЛ-статусом. За 10 міс. 2015 року виявлено 21 ВІЛ-інфікована особа. Антиретровірусну терапію отримують 42 ВІЛ-інфікованих. У 2014 році в місті померло 5 ВІЛ-інфікованих, за 10 міс. 2015 року – 2 особи.

Водночас, у результаті виконання Загальнодержавної програми забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих та хворих на СНІД на 2009-2013 років спостерігається тенденція до стабілізації епідемічної ситуації, *зокрема знизився показник темпів приросту нових випадків ВІЛ-інфекції, зменшилася кількість випадків захворювання на ВІЛ-інфекцію у віковій групі від 15 до 30 років, знизився показник частоти передачі ВІЛ від матері до дитини.*

Незважаючи на позитивні зрушення, кількість зареєстрованих випадків ВІЛ-інфекції щороку збільшується, при цьому рівень доступу до послуг з лікування, особливо серед представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ, є низьким, а отже, рівень смертності від СНІДу залишається високим.

3.МЕТА ПРОГРАМИ

Метою Програми є зниження рівня захворюваності і смертності від ВІЛ-інфекції/СНІДу, надання якісних і доступних послуг з профілактики та діагностики ВІЛ-інфекції, насамперед представникам груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ, послуг з лікування, медичної допомоги, догляду і підтримки людей, які живуть з ВІЛ, у рамках реформування системи охорони здоров’я.

4. ШЛЯХИ І СПОСОБИ РОЗВ'ЯЗАННЯ ПРОБЛЕМИ

Можливі три варіанти розв’язання проблеми.

Перший варіант передбачає комплексний підхід до протидії епідемії, який застосовувався в рамках виконання Загальнодержавної та обласної програм забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД на 2009-2013 роки. Однак такий підхід потребує удосконалення з урахуванням напряму розвитку епідемічного процесу протягом останніх п’яти років в Україні та світі.

Другий варіант передбачає реалізацію Стратегії ООН щодо подолання епідемії ВІЛ-інфекції у світі на 2011-2015 роки. Проте з огляду на складний соціально-економічний стан та проведення реформування системи охорони здоров’я досягнення цілей зазначеної Стратегії до 2015 року в повному обсязі (зменшення удвічі кількості випадків передачі ВІЛ-інфекції статевим шляхом, а також зменшення материнської смертності внаслідок ВІЛ/СНІДу, кількості смертей від туберкульозу серед ВІЛ-інфікованих осіб; унеможливлення передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини, запобігання новим випадкам поширення ВІЛ-інфекції серед осіб, що споживають наркотики) є неможливим.

Третій, оптимальний варіант передбачає створення системи безперервного надання якісних і доступних послуг з профілактики та діагностики ВІЛ-інфекції, насамперед представникам груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ, послуг з лікування, догляду і підтримки людей, які живуть з ВІЛ, у рамках реформування системи охорони здоров’я шляхом:

- оптимізації системи надання медичної допомоги і соціальних послуг, забезпечення професійної підготовки кадрів (сімейних лікарів, працівників установ і закладів, які надають послуги представникам груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та їх партнерам, людям, які живуть з ВІЛ);

- дотримання прав людей, які живуть з ВІЛ;

забезпечення доступу населення до послуг з консультування, тестування на ВІЛ-інфекцію та проведення її діагностики;

- дотримання прав медичних працівників на здорові і безпечні умови праці;

- забезпечення в рамках виконання Програми пріоритетності охоплення лікуванням, доглядом і підтримкою людей, які живуть з ВІЛ, та їх оточення;

- підвищення ефективності профілактичних заходів стосовно представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ з метою зниження темпів поширення ВІЛ-інфекції;

- формування толерантного ставлення населення до людей, які живуть з ВІЛ, з метою подолання їх дискримінації;

застосування гендерно орієнтованого підходу під час планування та здійснення заходів у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу;

- забезпечення взаємодії центральних та місцевих органів виконавчої влади під час реалізації державної політики у сфері протидії   
ВІЛ-інфекції/СНІДу;

- залучення громадських об’єднань до надання представникам груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ і людям, які живуть з ВІЛ, послуг з профілактики, лікування, догляду та підтримки;

- розроблення та здійснення заходів щодо продовження виконання ефективних програм протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, в тому числі тих, що виконуються за рахунок благодійних внесків;

- запровадження постійного соціального діалогу у сфері трудових відносин між органами виконавчої влади, роботодавцями і профспілками щодо людей, які живуть з ВІЛ, та хворих на СНІД (запобігання дискримінації, формування толерантного ставлення до людей, які живуть з ВІЛ, та дотримання їх прав, безпечних щодо інфікування ВІЛ умов праці).

5. ФІНАНСОВЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ПРОГРАМИ

Фінансове забезпечення заходів Програми здійснюватиметься за рахунок асигнувань міського бюджету, які передбачаються у кошторисах відповідальних виконавців Програми, коштів обласного, державного бюджету, гранту Глобального фонду, а також інших джерел не заборонених законодавством.

Обсяг фінансування Програми за рахунок коштів міського бюджету визначається щороку, виходячи з конкретних завдань та можливостей фінансового забезпечення у відповідному бюджетному періоді.

Орієнтовний обсяг фінансування Програми складає 79 349 грн та може корегуватися під час її виконання.

Ресурсне забезпечення міської цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2015-2018 роки наведено у додатку 1.

6. ЗАВДАННЯ І ЗАХОДИ, ОЧІКУВАНІ РЕЗУЛЬТАТИ, ЕФЕКТИВНІСТЬ ПРОГРАМИ

Перелік завдань і заходів з виконання Програми наведено у додатку 2.

Виконання Програми дасть змогу:

- значно зменшити кількість нових випадків інфікування ВІЛ серед населення з поступовим унеможливленням інфікування;

- зменшити на 50 відсотків ризик інфікування ВІЛ медичних працівників під час надання медичної допомоги пацієнтам (не допускати випадків інфікування ВІЛ медичними працівниками);

- зменшити на 50 відсотків кількість нових випадків інфікування ВІЛ серед представників груп підвищеного ризику;

- зменшити до 1 відсотка кількість випадків інфікування внаслідок передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини;

- забезпечити доступ представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ до участі у профілактичних програмах;

- охопити 100 відсотків учнів та студентів програмами щодо профілактики ВІЛ-інфекції/СНІДу та формування здорового способу життя;

- забезпечити людей, які живуть з ВІЛ та перебувають під медичним наглядом у закладах охорони здоров’я, медичною допомогою та соціальними послугами з догляду та підтримки;

- забезпечити доступ до безперервного лікування препаратами антиретровірусної терапії людей, які живуть з ВІЛ, та хворих на СНІД, які цього потребують;

- зменшити на 50 відсотків смертність від туберкульозу серед хворих з поєднаною інфекцією ВІЛ/туберкульоз;

- залучити до постійної участі у програмах замісної підтримувальної терапії не менш як 20 відсотків споживачів опіоїдних ін’єкційних наркотиків, які цього потребують, а також до участі у програмах їх реабілітації;

- сформувати у населення толерантне ставлення до людей, які живуть з ВІЛ, та представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ і знизити на 50 відсотків рівень їх дискримінації.

Очікувані результати виконання Програми наведені у додатку 3.

7. КОНТРОЛЬ ЗА ХОДОМ ВИКОНАННЯ ПРОГРАМИ

Виконання Програми здійснюється шляхом реалізації заходів виконавцями, зазначеними у цій Програмі.

Безпосередній контроль за виконанням заходів Програми здійснює комунальний лікувально-профілактичний заклад «Ніжинська центральна міська лікарня ім. М.Галицького»

Звіт про виконання Програми надається виконавцем щоквартально, до шостого числа місяця, наступного за звітним кварталом, головному розпоряднику бюджетних коштів.

Головний розпорядник бюджетних коштів звітує про виконання Програми на сесії міської ради за підсумками року.

Відповідальний виконавець Програми до 1 лютого щороку готує та подає обласній державній адміністрації та постійній комісії обласної ради з питань охорони здоров’я та захисту населення від наслідків аварії на ЧАЕС узагальнену інформацію про стан ії виконання.

Міський голова А.В. Лінник