



УКРАЇНА
ОЛЕВСЬКА РАЙОННА РАДА
ЖИТОМИРСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Р І Ш Е Н Н Я

V сесія

VII скликання

від 24.06.2016 р. № 75

Про затвердження районної цільової
соціальної Програми протидії ВІЛ-інфекції/ СНІДу
на 2016-2018 роки

Відповідно до пункту 16 частини 1 статті 43 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», з метою забезпечення ефективної реалізації Закону України «Про затвердження загальнодержавної цільової програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2015-2018 роки» від 20.10.2014 р. № 1708-VI, враховуючи клопотання районної державної адміністрації, рекомендації постійної комісії районної ради з соціальних питань, промисловості, будівництва, транспорту та житлово-комунального господарства районна рада

ВИРІШИЛА:

1. Затвердити районну цільову соціальну Програму протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2016-2018 роки (додається).
2. Районній державній адміністрації при формуванні районного бюджету передбачати кошти на реалізацію заходів районної цільової соціальної Програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2016-2018 роки.
3. Контроль за виконанням рішення покласти на постійну комісію районної ради соціальних питань, промисловості, будівництва, транспорту та житлово-комунального господарства.

Голова ради

В.М. Троц

Додаток
до рішення районної ради
від 24.06.2016 р. № 75

**Районна цільова соціальна програма
протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу
на 2016-2018 роки**

**I. Загальна характеристика
районної цільової соціальної програми
проти ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2016-2018 роки (далі - Програма)**

- 1.Замовник Програми – районна державна адміністрація.
- 2.Відповідальні виконавці: КУ «Олевська ЦРЛ», КЗ «Олевський ЦПМСД», відділ освіти райдержадміністрації, управління праці та соціального захисту населення райдержадміністрації, відділ сім'ї, молоді та спорту райдержадміністрації, центр соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді (за згодою)
3. Строк виконання Програми: 2016-2018 роки.
4. Прогнозні обсяги та джерела фінансування Програми:

Разом за Програмою (грн.)		У тому числі за роками			
			2016	2017	2018
у тому числі					
Районний бюджет	У межах фінансових можливостей		У межах фінансових можливостей	У межах фінансових можливостей	У межах фінансових можливостей

II. Мета Програми

Метою Програми є зниження рівня захворюваності і смертності від ВІЛ-інфекції/СНІДу в районі, 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.

Поширення ВІЛ-інфекції/СНІДу приводить до зменшення тривалості життя, зростання потреби в медичних послугах, збільшення навантаження на бюджет держави.

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 України та призводить до негативних соціально-економічних наслідків.

За статистичними даними на 01.01.2016 серед громадян України зареєстровано 137970 ВІЛ-позитивних осіб, 33279 хворих на СНІД та 3426 померлих від захворювань, зумовлених СНІДом. Щороку збільшується кількість осіб, які перебувають під медичним наглядом у закладах охорони здоров'я.

В районі станом на 01.01.2016 офіційно на обліку знаходиться 46хворих на ВІЛ-інфекцію 109,5 на 100 тис. нас.), з них у стадії СНІДу – 14 хворих (35,7 на 100 тис. нас.). Дітей з встановленим діагнозом - 4. Згідно з критеріями Об'єднаної програми ООН з ВІЛ/СНІДу та Всесвітньої організації охорони здоров'я, стан поширеності ВІЛ- інфекції/СНІДу в Україні класифікується як концентрована епідемія. Основною причиною поширення ВІЛ-інфекції залишаються представники груп ризикованої поведінки.

Кількість зареєстрованих випадків ВІЛ-інфекції в районі щороку збільшується так у 2010р. на обліку знаходилось 22 особи ,у 2012 - 33 особи,у 2013 – 36 осіб, у 2014р.- 45осіб,2015 –46 осіб , померло від даного захворювання протягом 5 ти років 7 осіб.Щороку фіксуються випадки захворювань у вагітних жінок та осіб молодого віку. Для досягнення мети Програми слід забезпечити здійснення профілактичних, лікувальних та організаційних заходів, а також заходів щодо догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих та хворих на СНІД.

III. Шляхи розв'язання проблеми

Виконання програми 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;

забезпечення взаємодії центральних та місцевих органів місцевого самоврядування 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 реалізуються за рахунок благодійних внесків;

запровадження постійного соціального діалогу у сфері трудових відносин між органами місцевого самоврядування, 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).

IV. Очікувані результати, ефективність Програми

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;

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;

здіяяти 100 відсотків учнів та студентів під час виконання програм профілактики ВІЛ-інфекції/СНІДу та формування здорового способу життя;

надавати людям, які живуть з ВІЛ та перебувають під медичним наглядом у закладах охорони здоров'я, медичну допомогу та соціальні послуги 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;

залучати до постійної участі у програмах замісної підтримувальної терапії не менше ніж 35 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.

V. Обсяги та джерела фінансування Програми

Фінансування Програми планується здійснювати за рахунок коштів місцевого бюджету, а також інших джерел.

Обсяг фінансування Районної програми за рахунок коштів місцевого бюджету визначається щороку виходячи з конкретних завдань та можливостей фінансового забезпечення у відповідному бюджетному періоді.

ЗАВДАННЯ І ЗАХОДИ

З виконання Регіональної програми забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД на 2016 – 2018 рр. в Олевському районі.

Найменування завдання	Найменування заходу	Найменування показника	Значення показника			Відповідальні виконавці	Джерела фінансування	для виконання завдань, грн. Прогнозний обсяг фінансових ресурсів	У тому числі за роками			
			Усього	за роками					2016	2017	2018	
				2016	2017							2018
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

1. ОРГАНІЗАЦІЙНІ ЗАВДАННЯ

1. Удосконалення механізмів міжвідомчої і між секторальної координації виконання заходів з протидії ВІЛ-інфекції	1) Забезпечення діяльності районної ради з питань протидії туберкульозу, ВІЛ-інфекції/СНІДу	кількість засідань ради	12	4	4	4	Районна рада з питань протидії туберкульозу, ВІЛ-інфекції/СНІДу	-	-	-	-	
	2) Забезпечити проведення роз'яснювальної роботи з питань недопущення дискримінації на робочих місцях ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД.	кількість консультацій	3	1	1	1	Управління праці та соціального захисту населення РДА, КУ «Олевська ЦРЛ» (за згодою), КЗ №Олевський ЦПМСД№ (за згодою),	-	-	-	-	
	3) Створення та забезпечення ефективної діяльності міжвідомчих робочих груп у сфері протидії ВІЛ-інфекції /СНІДу	кількість засідань робочих груп за напрямом а щодо виконання Програми	12	4	4	4	КУ «Олевська ЦРЛ», КЗ «Олевський ЦПМСД», відділ освіти РДА, управління праці та соціального захисту населення РДА, відділ сім'ї, молоді та спорту РДА, районний центр соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, Олевське відділення поліції Коростенського відділу поліції ГУНП в Житомирській області .	-	-	-	-	
	5) Подання щороку до 20 січня звіту про виконання завдань і заходів Програми у межах повноважень відповідно до плану моніторингу та оцінки ефективності виконання Програми.	кількість звітів	3	1	1	1	КУ «Олевська ЦРЛ», КЗ «Олевський ЦПМСД», управління праці та соціального захисту населення РДА, відділ сім'ї, молоді та спорту РДА, районний центр соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді.	-	-	-	-	

	2) Забезпечення проведення моніторингу та оцінки результатів виконання Програми	кількість підготовлених звітів	3	1	1	1	КУ «Олевська ЦРЛ», КЗ «Олевський ЦПМСД»				
--	---	--------------------------------	---	---	---	---	---	--	--	--	--

--

4. Формування толерантного ставлення до людей, які живуть з ВІЛ, та представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ.	1)Проведення інформаційних заходів з питань подолання стигматизації та дискримінації щодо ВІЛ-інфікованих осіб та представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ	кількість інформаційних заходів	3	1	1	1	КУ « Олевська ЦРЛ», КЗ «Олевський ЦПМСД», відділ освіти РДА, управління праці та соціального захисту населення РДА, відділ сім'ї, дітей та молоді, районний центр соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді.	Інші джерела				
	2) Забезпечення доступу до правової допомоги для ВІЛ-інфікованих осіб та представників груп підвищеного ризику в разі порушення їх прав.						КУ « Олевська ЦРЛ», КЗ «Олевський ЦПМСД», відділ освіти РДА, управління праці та соціального захисту населення РДА, відділ сім'ї, дітей та молоді, районний центр соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, Олевське вдділення поліції Коростенського відділу поліції ГУНП в Житомирській області	Інші джерела				

II. ПРОФІЛАКТИЧНІ ЗАВДАННЯ

5. Розробка, виготовлення та розповсюдження соціальної реклами просвітницьких програм з формування здорового способу життя у загального населення.	1)забезпечення розробки та виготовлення соціальної реклами та друкованої продукції з питань профілактики ВІЛ/СНІДу, що пропагандує здоровий спосіб життя, традиційні духовні, морально-етичні та культурні цінності, відповідальну поведінку з дотриманням принципів поваги до прав та гідності людини.	кількість інформаційних матеріалів	600	200	200	200	Відділ сім'ї , дітей та молоді , районний центр соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, громадські об'єднання (за згодою)	МБ				
	2) Проведення , зокрема з використанням мобільних пунктів, інформаційно-просвітницьких заходів, спрямованих на запобігання ВІЛ/СНІДу та формування навичок здорового життя	кількість заходів	3	1	1	1	Відділ сім'ї , дітей та молоді РДА , районний центр соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді, громадські об'єднання (за згодою)	МБ				
	3)проведення широкомасштабних інформаційних заходів з питань профілактики ВІЛ/СНІДу, в тому числі за участю районної газети «Зорі над Уборттю», « Незалежна».	кількість заходів	3	1	1	1	КУ « Олевська ЦРЛ», КЗ «Олевський ЦПМСД», відділ освіти РДА, , відділ сім'ї , дітей та молоді , районний центр соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді.	Інші джерела				
	4) забезпечення організації та проведення щорічного загальнонаціонального легкоатлетичного пробігу « Заради життя» в районі.	кількість заходів	3	1	1	1	Відділ сім'ї , дітей та молоді РДА					

6. Забезпечення 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 бедоглядних дітей та які не отримують належного батьківського піклування.	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	кількість охоплених супроводом осіб, відсотків	100	100	100	100	КУ «Олевська ЦРЛ», КЗ «Олевський ЦПМСД», громадські організації (за згодою).	Враховано в інших заходах для груп ризику				
	2) Сприяння наданню дітям із складних життєвих обставинах, дітям, які не отримують належного батьківського піклування, безпритульним та бедоглядним дітям соціальних та профілактичних послуг, залучення їх до інформаційно-профілактичних заходів, у тому числі шляхом функціонування вуличних мультидисциплінарних команд.	кількість охоплених дітей	75	25	25	25	Відділ сім'ї, молоді та спорту РДА, районний центр соціальних служб для сім'ї, молоді та спорту РДА.	МБ				
7. Розширення інтегрованого підходу до надання медико-соціальних послуг ВІЛ-інфікованим споживачам ін'єкційних наркотиків (в тому числі вагітним жінкам), забезпечити децентралізацію цих послуг через мережу центрів профілактики і боротьби зі СНІДом та кабінетів «Довіра» з метою підвищення їх доступності на місцевому рівні.	1) Забезпечення безперешкодного доступу ВІЛ-інфікованих вагітних жінок, які вживають ін'єкційні наркотики до реабілітаційних програм, замісної підтримувальної терапії та їх соціальний супровід	відсоток вагітних хворих на опіоїдну залежність, яким показано та призначено ЗПТ	100	100	100	100	КУ «Олевська ЦРЛ», КЗ «Олевський ЦПМСД», громадські організації (за згодою).					

8. Забезпечення доступу та охоплення вагітних жінок до послуг з консультування та тестування на ВІЛ-інфекцію та профілактики передачі ВІЛ від матері до дитини	1) Здійснення заходів з профілактики передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини шляхом забезпечення закладів охорони здоров'я:	відсоток передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини		2,5	1,5	1	КУ «Олевська ЦРЛ», КЗ «Олевський ЦПМСД»,					
	- швидкими тестами для обстеження під час пологів жінок, які не пройшли обстеження на допологовому етапі	кількість вагітних жінок протестованих швидкими тестами	30	10	10	10	КУ «Олевська ЦРЛ», КЗ «Олевський ЦПМСД»	МБ				
	- медичними виробами одноразового використання вітчизняного виробництва (набори для	кількість вагітних ВІЛ-позитивних жінок, яких забезпеч	6	2	2	2	КУ «Олевська ЦРЛ», КЗ «Олевський ЦПМСД»	МБ				

9.Забезпечення профілактики інфікування ВІЛ на робочому місці, передусім для медичних працівників	Надання рекомендацій щодо включення до колективних договорів положень з охорони праці, соціального захисту та обов'язкового спеціального страхування на випадок інфікування ВІЛ-інфекцію з урахуванням потреб працівників у контексті ВІЛ/СНІДу.	відсоток договорів		80	90	100	Спільний представницький орган профспілок та профспілкових об'єднань (за згодою), управління праці та соціального захисту населення РДА					
10.Надання медикаментозної пост контактної профілактики ВІЛ-інфікування особам з можливим ризиком інфікування ВІЛ	1)Забезпечення проведення медикаментозної пост контактної профілактики ВІЛ-інфікування серед осіб з можливим ризиком інфікування ВІЛ шляхом централізованого постачання антиретровірусних препаратів	відсоток охоплення осіб, які потребують ПКП	100	100	100	100	КУ «Олевська ЦРЛ» (за згодою)	враховано в інших заходах для забезпечення АРТ				
11.Забезпечення вільного доступу до безоплатного консультування та тестування на ВІЛ-інфекцію населення	1)Забезпечення вільного доступу до безоплатного консультування та тестування на ВІЛ-інфекцію для населення, насамперед для груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ, із застосуванням методів ІФА та швидких тестів.	кількість осіб	5500	1850	1850	1850	КУ «Олевська ЦРЛ» КЗ «Олевський ЦПМСД»	МБ				

III. ЛАБОРАТОРНА ДІАГНОСТИКА, ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ЯКОСТІ ДОСЛІДЖЕНЬ.

12. Забезпечення лабораторного супроводу лікування ВІЛ-інфекції, формування прихильності до АРТ	1) Забезпечення лабораторного супроводу перебігу ВІЛ-інфекції та моніторингу ефективності антиретровірусної терапії.	загальна кількість осіб	93	29	31	33	КУ «Олевська ЦРЛ» КЗ «Олевський ЦПМСД»					
	2) Забезпечення діагностики опортуністичних інфекцій, супутніх захворювань та ускладнень у хворих на ВІЛ.	загальна кількість осіб	93	29	31	33	КУ «Олевська ЦРЛ» КЗ «Олевський ЦПМСД»	МБ				

IV. ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ВІЛ-ІНФЕКЦІЮ/СНІД

13. Забезпечення доступу до безперервної антиретровірусної терапії для хворих на ВІЛ-інфекцію, які цього потребують.	1) Забезпечення лікування та медикаментозної профілактики опортуністичних інфекцій, супутніх захворювань, ускладнень ВІЛ-інфекції та хвороб, зумовлених ВІЛ, у ВІЛ-інфікованих осіб	загальна кількість курсів	6	2	2	2	КУ «Олевська ЦРЛ» КЗ «Олевський ЦПМСД»	МБ				
--	---	---------------------------	---	---	---	---	---	----	--	--	--	--

V. ЗАВДАННЯ З ДОГЛЯДУ ТА ПІДТРИМКИ

14. Забезпечення надання послуг з догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих	1) Забезпечення здійснення медико-соціальних заходів із залучення та утримання ВІЛ-позитивних пацієнтів за медичними програмами шляхом затвердження та впровадження соціального стандарту догляду та підтримки людей, що живуть з ВІЛ	відсоток охоплення		50	60	70	КУ «Олевська ЦРЛ» КЗ «Олевський ЦПМСД» управління праці та соціального захисту населення РДА					
	2) Забезпечення організації та доступу до паліативної та хоспісної допомоги людей, які живуть з ВІЛ (у тому числі дітей)	відсоток охоплення		100	100	100	КУ «Олевська ЦРЛ» КЗ «Олевський ЦПМСД» громадські організації (за згодою)	МБ				
	3) Забезпечення надання соціальних послуг дітям, які можуть контактувати з ВІЛ-інфікованими особами, за їх особистим зверненням (ВІЛ-позитивних дітей, народжених ВІЛ-інфікованими матерями, із сімей, що перебувають у складних життєвих обставинах (сироти, під опікою, позбавлені батьківського піклування).	загальна кількість осіб	27	7	9	11	Управління праці та соціального захисту населення РДА, відділ сім'ї, молоді та спорту РДА, районний центр соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді.	МБ				
	4) Забезпечення надання соціальних послуг ВІЛ-інфікованим дорослим за їх особистим зверненням, а саме особам які щойно дізналися про свій ВІЛ-статус, які готуються або отримують лікування антиретровірусними препаратами, ВІЛ-інфікованим особам з поєднаною інфекцією ВІЛ/туберкульоз, ВІЛ-інфікованим вагітним та породіллям, особам, які	загальна кількість осіб	34	10	12	12	Управління праці та соціального захисту населення РДА, відділ сім'ї, молоді та спорту РДА, районний центр соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді	МБ				

Заступник голови районної ради

О.С. Ковальчук