



УКРАЇНА  
Бурштинська міська рада  
Івано-Франківської області

ШОСТЕ СКЛИКАННЯ  
РІШЕННЯ

Від 11 вересня 2015 р  
м.Бурштин

№11/61-15

*Про затвердження міської цільової  
соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції  
(СНІДу) на 2015-2018 роки*

Керуючись Законом України «Про місцеве самоврядування в Україні»  
врахувавши рекомендації комісії з питань гуманітарної політики міська рада

**вирішила:**

1. Затвердити міську цільову соціальну програму протидії ВІЛ-інфекції (СНІДу) на 2015-2018 роки. /додається./
2. Комісії з питань бюджету та економічного розвитку передбачити в міському бюджеті кошти на фінансування передбачених заходів даної програми на 2015 рік в сумі 2500.00 грн.
3. Контроль за виконанням даного рішення покласти на заступника міського голови М.Козар, та голову постійної комісії ради з питань гуманітарної політики В.Василика та голову комісії з питань бюджету та економічного розвитку М.Коцура.

*Міський голова*

*П.Курляк*

**Міська цільова соціальна програма  
протидії ВІЛ-інфекції (СНІДу)  
на 2015-2018 роки  
м. Бурштин**

***З М І С Т***

1. Паспорт Програми.
2. Визначення проблеми, на розв'язання якої спрямована міська цільова соціальна програма протидії ВІЛ-інфекції (СНІДу) на 2015-2018 роки.
3. Мета Програми.
4. Обґрунтування шляхів і засобів розв'язання проблеми. Напрями виконання програми.
- 5.Обсяги та джерела фінансування.
6. Строки та етапи виконання програми.
7. Перелік завдань і заходів програми.
8. Очікувані кінцеві результати та ефективність програми.
9. Координація та контроль за ходом виконання програми.

# 1. ПАСПОРТ

## міської цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції (СНІДу) на 2015-2018 роки:

1. **Підстава для розроблення Програми:** Спільна програма ООН з підтримки протидії СНІД в Україні на 2012-2016 рр., Закон України від 20.10.2014 року № 1708-VII «Про затвердження Загальнодержавної цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2014-2018 роки».

2. **Розробник Програми:** Комунальна організація «Бурштинська центральна міська лікарня».

3. **Мета Програми:** Зниження рівня захворюваності і смертності від ВІЛ інфекції/Сніду в місті, 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.

4. **Терміни і етапи реалізації Програми:** початок - 2015 рік; закінчення - 2018 рік.

5. Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації програми:

**371,2 тис.грн.** у тому числі: коштів місцевого бюджету –

6. **Очікувані результати виконання Програми:**

- значно зменшити кількість нових випадків інфікування ВІЛ серед населення з поступовим унеможливленням інфікування;
- зменшити 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;
- охопити 100 відсотків учнів та студентів під час виконання програм профілактики ВІЛ-інфекції/СНІДу та формування здорового способу життя;
- 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 35 відсотків споживачів опіоїдних ін'єкційних наркотиків, які цього потребують, а також до участі у програмах їх реабілітації;
- сформувані 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.

7. **Система організації контролю за виконанням Програми:** Організаційне забезпечення реалізації Програми здійснюється КО «Бурштинська центральна міська лікарня». Для забезпечення реалізації заходів Програми працює Координаційна рада з питань запобігання поширення ВІЛ-інфекції/СНІДу, наркоманії, туберкульозу та дитячої безпритульності.

Контроль за виконанням завдань та заходів програми здійснює головний розпорядник бюджетних коштів – виконавчий комітет Бурштинської міської ради.

## 2. Визначення проблеми, на розв'язання якої спрямована міська цільова соціальна програма протидії ВІЛ-інфекції (СНІДу) на 2015-2018 роки.

Питання протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу є одним із пріоритетних напрямів державної

політики у сфері охорони здоров'я і соціального розвитку та предметом міжнародних зобов'язань України у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу. Зокрема щодо досягнення цілей розвитку, проголошених у Декларації тисячоліття Організації Об'єднаних Націй, та виконання Політичної декларації 2011 року Організації Об'єднаних Націй з активації зусиль для викорінення ВІЛ-інфекції/СНІДу.

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-інфекцій є чинником негативного впливу на працездатне населення України та призводить до негативних соціально-економічних наслідків.

Поширення ВІЛ-інфекції може привести до найбільш катастрофічної епідемії в історії людства, що загрожує його сталому розвитку. Ситуація у різних країнах свідчить про зниження у зв'язку з цим середньої тривалості життя, збільшення попиту на медичні послуги, загострення проблем бідності та соціальної нерівності, поширення сирітства, а витрати на боротьбу з цією хворобою та подолання її негативних наслідків постійно зростають.

Від початку реєстрації першого випадку ВІЛ-інфекції у 1987 році до 1 січня 2013 року в державі зареєстровано 223530 випадків ВІЛ-інфекції (з них 36830 випадків дітей до 14 років), зокрема 56382 особи із захворюванням на СНІД (з них 1224 дитини до 14 років). Кількість людей, які живуть з ВІЛ та перебувають під медичним наглядом у закладах охорони здоров'я, становить понад 129 тисяч осіб (128 936). Показник поширеності ВІЛ-інфекції досяг 283,6 особи на 100 тис. населення, у більш як 24 тисячі людей (24 059), які живуть з ВІЛ-інфекцією досягла кінцевої стадії – СНІДу. Показник поширеності СНІДу становить 52,9 особи на 100 тис. населення. За період спостереження з 1987 року до 2012 року 28498 осіб померли від захворювань, зумовлених СНІДом. За оціночними даними, на початку 2012 року в Україні проживало 230 тисяч осіб віком від 15 років, які живуть з ВІЛ, що становить 0,58 відсотка загальної кількості населення зазначеної вікової категорії.

Водночас у результаті виконання Загальнодержавної програми забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД на 2009-2013 роки спостерігається тенденція до стабілізації епідемічної ситуації, зокрема знизився показник темпів приросту нових випадків ВІЛ-інфекції (з 16,8 відсотка у 2006 році до 3,6 відсотка в 2011 році), зменшилася кількість випадків захворювання на ВІЛ-інфекцію у віковій групі від 15 до 24 років (з 2775 у 2005 році до 1647 у 2012 році), майже у шість разів (з 27,8 відсотка у 2004 році до 4,7 відсотка у 2009 році) знизився показник частоти передачі ВІЛ від матері до дитини.

Незважаючи на істотний прогрес, 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.

Розвиток епідемії ВІЛ-інфекції зумовлюють такі чинники:

- недостатній рівень обізнаності загального населення в питаннях виявлення ВІЛ та шляхів запобігання зараженню;
- відсутність мотивації до безпечної поведінки і тестування на ВІЛ;
- особливості поведінки та способу життя представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ (та їхніх статевих партнерів);
- пізнє виявлення та недостатня диспансеризація ВІЛ-інфікованих;
- відставання (особливо на місцевому рівні) розвитку інфраструктури медичної і соціальної допомоги від темпів поширення епідемії;
- низький рівень доступу населення та представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ і людей, які живуть з ВІЛ, до лікування, якісної профілактичної, медичної та соціальної допомоги, в тому числі паліативної і хоспісної;
- переважання статевого шляху передачі ВІЛ-інфекції та збільшення кількості ВІЛ-інфікованих жінок дітородного віку, що зумовлює поступове збільшення кількості дітей, народжених ВІЛ-інфікованими матерями;
- недостатній рівень державного фінансування заходів протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу;

- нормативно-правові, організаційні та фінансові перешкоди на шляху отримання якісних інтегрованих послуг пацієнтами, які мають поєднані захворювання, зокрема, ВІЛ і туберкульоз, ВІЛ і наркозалежність, ВІЛ і вірусні гепатити, патології, пов'язані із порушеннями психічної діяльності;

- високий рівень стигми та дискримінації ВІЛ-інфікованих і представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ.

Разом з тим переважна більшість ВІЛ-інфікованих є особами працездатного та ре-продуктивного віку, епідемія негативно впливає на соціально-економічний розвиток країни та створює загрозу національній безпеці.

Досвід європейських держав свідчить, що для усунення проблем, пов'язаних з ВІЛ-інфекцією/СНІДом, необхідно забезпечити реалізацію державної політики у сфері профілактики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки інфікованих і хворих шляхом об'єднання зусиль органів державної влади та громадськості.

Актуальність розроблення міської цільової програми забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД на 2015-2018 роки зумовлена необхідністю створення ефективної системи комплексних дієвих заходів щодо запобігання подальшому поширенню ВІЛ-інфекції/СНІДу та наданню допомоги та лікування тим, хто постраждав від ВІЛ/СНІДу.

### **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.

### **4. Обґрунтування шляхів і засобів розв'язання проблеми. Напрями виконання програми.**

Можливі три варіанти розв'язання проблеми.

Перший варіант передбачає комплексний підхід до протидії епідемії, який за-стосовувався в рамках виконання Загальнодержавної програми 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 у регіонах 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, 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 місцевих органів виконавчої влади під час реалізації державної політики у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу;
- 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).

***Цією програмою передбачені наступні заходи:***

- організаційні заходи;
- профілактичні заходи;
- лабораторна діагностика, забезпечення якості досліджень;
- лікування хворих на ВІЛ-інфекцію/СНІД;
- догляд та підтримка.

***Зазначені вище заходи реалізуються за наступними напрямками:***

- дотримання механізмів координації здійснення заходів з протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу;
- забезпечення дієвості програм і заходів з протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу;
- зміцнення кадрового потенціалу і матеріально-технічної бази структурних підрозділів закладу, що надають допомогу людям, які живуть з ВІЛ;
- підготовка фахівців з актуальних питань протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу;
- формування толерантного ставлення до людей, які живуть з ВІЛ, та представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ;
- розроблення, виготовлення та розповсюдження соціальної реклами, просвітницьких програм з формування здорового способу життя у населення;
- навчання учнів та студентів у навчальних закладах усіх форм власності за програмами профілактики ВІЛ та формування здорового способу життя на основі життєвих навичок;
- забезпечення програмами профілактики ВІЛ представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та їх статевих партнерів, дітей із сімей, які перебувають у складних життєвих обставинах, безпритульних та бездоглядних дітей та дітей, які не отримують належного батьківського піклування;
- розширення інтегрованого підходу до надання медичної допомоги та соціальних послуг ВІЛ-інфікованим споживачам ін'єкційних наркотиків (у тому числі вагітним жінкам). Надання таких послуг кабінетом "Довіра" з метою забезпечення їх доступності;
- забезпечення доступу вагітних жінок до послуг з консультування та тестування на ВІЛ-інфекцію та профілактики передачі ВІЛ від матері до дитини;
- профілактика інфікування ВІЛ на робочому місці, насамперед для медичних працівників;
- надання медикаментозної постконтактної профілактики ВІЛ-інфікування особам з можливим ризиком інфікування ВІЛ;
- забезпечення вільного доступу населення до безоплатного консультування та тестування на ВІЛ-інфекцію;
- профілактика захворюваності на вірусні гепатити В і С, інфекції, що передаються статевим шляхом, для представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та ВІЛ-інфікованих;
- забезпечення лабораторного супроводу лікування ВІЛ-інфекції, формування позитивного ставлення до антиретровірусної терапії;
- забезпечення доступу до безперервної антиретровірусної терапії для хворих на ВІЛ-інфекцію, які цього потребують;

- забезпечення охоплення послугами з догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих осіб.

## 5.Обсяги та джерела фінансування.

Фінансування Програми здійснюється відповідно до законодавства за рахунок коштів місцевого бюджету у разі наявності фінансового ресурсу, а також шляхом залучення позабюджетних коштів, у тому числі громадських і міжнародних організацій та інших джерел ,незаборонених чинним законодавством.

Обсяг фінансування може уточнюватися відповідно до затверджених бюджетних асигнувань передбачених на відповідний бюджетний рік згідно Закону України «Про державний бюджет».

Прогнозні обсяги фінансування Програми складають 371,2 тис.грн.

### Орієнтовний обсяг ресурсного забезпечення Програми

Обсяг коштів, які пропонується залучати на виконання програми	За роками виконання, тис. грн.				Усього витрат на виконання, тис. грн..
	2015	2016	2017	2018	
Обсяг ресурсів, усього, у тому числі					
Місцевий бюджет	2,7	94,3	84,5	66,0	247.5

## 6. Строки та етапи виконання програми.

Програма складена на строк виконання 2015-2018 роки з реалізацією в один етап.

## 7. Перелік завдань і заходів програми.

Перелік завдань, заходів програми зазначені в додатку 1 «Завдання та заходи міської цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції (СНІДу) на 2015-2018 роки».

## 8. Очікувані кінцеві результати та 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;
- охопити 100 відсотків учнів та студентів під час виконання програм профілактики ВІЛ-інфекції/СНІДу та формування здорового способу життя;
- 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 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.

У період виконання Програми очікується значне зниження негативних проявів, що уповільнюють демографічний і соціально-економічний розвиток міста.

## **9. Координація та контроль за ходом виконання програми**

Організаційне забезпечення реалізації Програми здійснюється КО «Бурштинська центральна міська лікарня».

З цією метою Комунальна організація «Бурштинська центральна міська лікарня» планує виконання заходів Програми, видає розпорядчі документи, укладає угоди і договори, а також виконує інші необхідні дії в межах своєї компетенції.

Для забезпечення реалізації заходів Програми і міжвідомчої взаємодії, працює Координаційна рада з питань запобігання поширення ВІЛ-інфекції/СНІДу, наркоманії, туберкульозу та дитячої безпритульності.

Координаційна рада:

- регулярно здійснює оцінку ходу виконання заходів Програми;
- оцінює пропозиції про внесення змін і доповнень до Програми;
- виробляє пропозиції про зміну напрямків і обсяги фінансування окремих заходів Програми;
- координує роботу виконавців Програми;
- щорічно подає на ухвалення в виконком Бурштинської міської ради погоджений з КО «Бурштинська центральна міська лікарня» перелік заходів, що плануються Програмою, для реалізації в наступному році.

Міська рада після розгляду пропозицій в постійних депутатських комісіях вносить до Програми необхідні доповнення і зміни.

Контроль за виконанням завдань та заходів програми здійснює постійна депутатська комісія з соціальних питань та головний розпорядник бюджетних коштів – виконавчий комітет Бурштинської міської ради

**В.о.головного лікаря**

**Савчин О.М.**