

_____ 2015 р.

м. Суми

**Про районну цільову соціальну
програму протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу
на 2016-2018 роки**

Відповідно до статті 43 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», Закону України від 20 жовтня 2014 року №1708-VII «Про затвердження Загальнодержавної цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2014-2018 роки», на виконання «Обласної цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2015-2018 роки», затвердженої рішенням сорок третьої сесії Сумської обласної ради шостого скликання від 22.05.2015 року та з метою зниження рівня захворюваності і смертності від ВІЛ-інфекції/СНІДу, надання якісних і доступних послуг з профілактики та діагностики ВІЛ-інфекції, послуг з лікування, медичної допомоги і підтримки людей, які живуть з ВІЛ, районна рада

ВИРІШИЛА:

1. Затвердити районну цільову соціальну програму протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2016-2018 роки (додається).
2. Контроль за виконанням цього рішення покласти на постійну комісію районної ради з питань охорони здоров'я, освіти, соціально-культурного розвитку та соціального захисту населення, сім'ї та молоді.

Голова

В.В. Аксєров

Затверджено
рішенням ____ сесії
Сумської районної ради
сьомого скликання
від _____ 2015 року
Голова _____ В.В. Акперов

**РАЙОННА ЦІЛЬОВА СОЦІАЛЬНА
ПРОГРАМА ПРОТИДІЇ ВІЛ - ІНФЕКЦІЇ/СНІДУ
НА 2016-2018 РОКИ**

ПАСПОРТ
районної цільової соціальної програми
проти дії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2016-2018 роки
(далі – Програма)

1.	Ініціатор розроблення Програми	Сумська районна державна адміністрація
2.	Дата, номер і назва розпорядчого документа органу виконавчої влади про розроблення програми	Розпорядження голови Сумської районної державної адміністрації від _____ № ____ «Про розробку проекту Районної цільової соціальної Програми проти дії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2016-2018 роки»
3.	Розробник Програми	Сумська центральна районна клінічна лікарня
4.	Відповідальний виконавець Програми	Сумська центральна районна клінічна лікарня
5.	Учасники Програми	Відділ освіти, сектор молоді і спорту районної державної адміністрації, районний центр соціальних служб для сім'ї, дітей і молоді КЗ Сумської районної ради «Сумський районний центр первинної медико-санітарної допомоги» Сумська центральна районна клінічна лікарня
6.	Термін реалізації Програми	2016-2018 роки
7.	Перелік бюджетів, які беруть участь у виконанні Програми	Районний бюджет
8.	Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації програми, усього, у тому числі:	192,3 тис. грн.
8.1	Коштів державного бюджету	-
8.2	Коштів обласного бюджету	-
8.3	Коштів районного бюджету	192,3 тис. грн.
8.4	Залучених коштів	-

Визначення проблеми, на розв'язання якої направлена Програма

Проект «Районна цільова соціальна програма протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2016-2018 роки» розроблено з урахування основних положень Закону України «Про затвердження Загальнодержавної цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2014-2018 роки» від 20 жовтня 2014 року № 1708-VII на підставі пункту 2.5 рішення обласної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу при Сумській обласній державній адміністрації від 20 листопада 2013 року та розпорядження голови Сумської обласної державної адміністрації від 31.01.2015 № 53-ОД «Про розробку проекту Обласної цільової соціальної Програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2015-2018 роки».

На сьогодні епідемічна ситуація характеризується високим рівнем поширення ВІЛ-інфекції серед представників різних груп населення, насамперед серед осіб, які належать до груп 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 вагомим чинником негативного впливу на працездатне населення України та призводить до негативних соціально-економічних наслідків.

За період від реєстрації першого випадку ВІЛ-інфекції у 1987 році до січня 2015 року в Сумському районі зареєстровано 71 випадки ВІЛ-інфекції. Всього станом на 01.10.2015 року на диспансерному обліку в районі знаходяться 47 ВІЛ-інфікована особа, із них 9 хворих на СНІД.

Водночас в результаті виконання районної програми забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД на 2010-2013 роки спостерігається тенденція до стабілізації епідемічної ситуації.

Кінцевою оцінкою ефективності заходів з протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу за показниками Національного плану моніторингу і оцінки є показники впливу: поширеність ВІЛ серед представників груп ризику, уразливих до інфікування ВІЛ, поширеність ВІЛ серед вагітних, рівень передачі ВІЛ від матері до дитини, смертність від СНІДу.

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 їх статевих партнерів);

- пізнє виявлення та недостатня диспансеризація ВІЛ-інфікованих;
- відставання розвитку інфраструктури медичної і соціальної допомоги від темпів поширення епідемії;
- недостатній рівень доступу загального 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 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-інфекція і туберкульоз, ВІЛ-інфекція і наркотична залежність, ВІЛ-інфекція і вірусні гепатити, патології, пов'язані із порушенням психічної діяльності;
- високий рівень стигми та дискримінації ВІЛ-інфікованих і представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ.

З метою стабілізації епідемічної ситуації, зменшення соціально-економічних наслідків епідемії необхідно забезпечити широкомасштабні та комплексні заходи профілактики, діагностики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки людей, які живуть з ВІЛ, шляхом впровадження заходів «Районної цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2016-2018 роки».

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.

Досягнення вказаної мети можливе шляхом реалізації протягом 2016-2018 років комплексу завдань і заходів, перелік яких є додатком 2 до районної Програми.

Завдання і заходи Програми об'єднано у 5 розділів: організаційні завдання; профілактичні завдання; лікування хворих на ВІЛ-інфекцію/СНІД; завдання з догляду та підтримки.

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 програми забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД на 2010-2013 роки. Однак такий підхід потребує удосконалення напрямку розвитку епідемічного процесу протягом останніх п'яти років, як в районі, так і в області, 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 в країні 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 із 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, людей, які живуть з ВІЛ);
- дотримання прав людей, які живуть з ВІЛ;
- забезпечення доступу населення району 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).

Завдання і заходи Програми

Перелік завдань і заходів з виконання Програми наведено у додатку 1.

Фінансування Програми планується здійснювати за рахунок коштів районного бюджету.

Обсяг фінансування Програми за рахунок коштів районного бюджету визначається щороку, виходячи з конкретних завдань та можливостей фінансового забезпечення у відповідному бюджетному періоді. Прогнозні обсяги та джерела фінансування Програми наведені у додатку 2.

Очікувані результати, ефективність Програми

Очікувані результати виконання Програми наведені у додатку 3.

Виконання Програми дасть змогу:

- значно зменшити кількість нових випадків інфікування ВІЛ серед населення з поступовим унеможливленням інфікування;
- зменшити на 50% ризик інфікування ВІЛ медичних працівників під час надання медичної допомоги пацієнтам;
- зменшити на 50% кількість нових випадків інфікування ВІЛ серед представників груп підвищеного ризику;
- зменшити до 1% 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 профілактичними заходами 100% учнів та студентів під час виконання програм 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, хворих на СНІД, які цього потребують;
- зменшити на 50% смертність від туберкульозу серед хворих з поєднаною інфекцією ВІЛ/туберкульоз;
- залучати до постійної участі у програмах замісної підтримувальної терапії на менш як 35% споживачів 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 інформування ВІЛ і знизити на 50% рівень їх дискримінації.

Координація та контроль за ходом виконання Програми

Контроль за виконанням Програми і координація дій між виконавцями програми покладається на управління охорони здоров'я Сумської обласної державної адміністрації, що відповідає за моніторинг та оцінку результатів виконання Програми та, в разі потреби, за розробку пропозицій щодо доцільності продовження тих чи інших заходів і завдань. Уточнення показників, обсягів і джерел фінансування, переліку виконавців.

КЗ Сумської районної ради «Сумський районний центр первинної медико-санітарної допомоги», відділам Сумської районної державної адміністрації: у справах молоді і спорту, освіти, районному центру соціальних служб для сім'ї, дітей і молоді надавати звіт про виконання заходів Програми Сумській центральній районній клінічній лікарні до 10 січня щороку.

Сумській центральній районній клінічній лікарні узагальнений звіт про виконання Програми надавати до управління охорони здоров'я Сумської обласної державної адміністрації до 15 січня щороку.

Додаток 1
до Програми

**Завдання і заходи з виконання Районної цільової соціальної програми протидії
ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2016-2018 роки**

Найменування завдання	Найменування показника	Значення показника				Найменування заходу	Відповідальні виконавці	Джерела фінансування	Прогнозний обсяг фінансових ресурсів для виконання завдань, тисяч грн	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
Організаційні завдання і заходи												
1. Формування толерантного ставлення до людей, які живуть з ВІЛ та представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ	кількість інформаційних заходів	3	1	1	1	1) Проведення інформаційних заходів з питань подолання стигматизації та дискримінації щодо ВІЛ-інфікованих осіб та представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ	Сумська центральна районна клінічна лікарня, Сумський районний центр первинної медико-санітарної допомоги; відділ освіти, сектор молоді і спорту Сумської районної державної адміністрації, районний центр	-	-	-	-	-

							соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді					
	кількість районів де надаєть ся правова допомо га ВІЛ- інфікова ним та особам з груп підвище ного ризик	1	1	1	1	2)забезпечення доступу до правової допомоги для ВІЛ-інфікованих осіб та представників груп підвищеного ризик у разі порушення їх прав	Сумська районна державна адміністрація	-	-	-	-	-
Разом за завданням 1									-	-	-	-
Профілактичні завдання та заходи												
2.Розроблення, виготовлення та розповсюд- ження соціальної реклами, просвітницьких програм з фор- мування здоро- вого способу життя у загального населення	-	-	-	-	-	1) упровадження профілактичних програм з питань формування мотивації у населення, зокрема дітей та молоді, до безпечної щодо ВІЛ поведінки з використанням інноваційних технологій	Сумська центральна районна клінічна лікарня, Сумський районний центр первинної медико- санітарної допомоги, відділ освіти, сектор молоді і спорту Сумської районної державної адміністрації,		-	-	-	-

							районний центр соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді					
	кількість заходів	3	1	1	1	2) проведення, зокрема з використанням мобільних пунктів, інформаційно-просвітницьких заходів, спрямованих на запобігання ВІЛ/СНІДу та формування навичок здорового способу життя	відділ освіти, сектор молоді і спорту Сумської районної державної адміністрації, районний центр соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді		-	-	-	-
	кількість заходів	3	1	1	1	3) проведення широкомасштабних інформаційних заходів з питань профілактики ВІЛ/СНІДу	Сумська центральна районна клінічна лікарня, Сумський районний центр первинної медико-санітарної допомоги, відділ освіти, сектор молоді і спорту Сумської районної державної адміністрації, районний центр		-	-	-	-

							соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді					
	кількість міст і районів	1	1	1	1	4) забезпечення організації та проведення щорічного загальнонаціонального легкоатлетичного пробігу «Заради життя»	сектор молоді і спорту Сумської районної державної адміністрації,		-	-	-	-
Разом за завданням 2									-	-	-	-
3. Навчання учнів та студентів у навчальних закладах усіх форм власності за програмами профілактики ВІЛ та формування здорового способу життя на основі життєвих навичок	кількість навчальних закладів, які забезпечені навчальними матеріалами за програмою «Формування здорового способу життя і профілактика ВІЛ»	105	35	35	35	1) розповсюдження серед вчителів, студентів та учнів навчальних закладів району навчально-методичних матеріалів, в тому числі відеоматеріалів, з метою підвищення рівня знань з питань профілактики ВІЛ інфікування	відділ освіти, сектор молоді і спорту Сумської районної державної адміністрації, районний центр соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді		-	-	-	-
	кількість загально	3	1	1	1	2) впровадження програми	відділ освіти, сектор молоді і		-	-	-	-

	освітніх та професійно-технічних навчальних закладів					статевого виховання молоді з питань ВІЛ-інфекції/СНІДу з урахуванням гендерного підходу	спорту Сумської районної державної адміністрації, районний центр соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді Сумський районний центр первинної медико-санітарної допомоги					
Разом за завданням 3									-	-	-	-
4. 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 бездоглядних дітей та дітей, які не отримують	кількість дітей	750	250	250	250	1)сприяння наданню дітям із сімей, які перебувають у складних життєвих обставинах, дітям, які не отримують належного батьківського піклування, безпритульним та бездоглядним дітям соціальних та профілактичних послуг, залучення їх до інформаційно-профілактичних заходів, у тому числі шляхом	відділ освіти, сектор молоді і спорту Сумської районної державної адміністрації, районний центр соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді Сумський районний центр первинної медико-санітарної допомоги Сумська центральна районна клінічна лікарня		-	-	-	-

належного батьківського піклування						функціонування вуличних мультидисциплінарних команд						
						2)забезпечення, зокрема через механізм соціального замовлення, доступу споживачів ін'єкційних наркотиків до програм ресоціалізації та реабілітації у центрах ресоціалізації та реабілітації	Сумська районна державна адміністрація		-	-	-	-
Разом за завданням 4									-	-	-	-
5. Забезпечення доступу вагітних жінок до послуг з консультування та тестування на ВІЛ-інфекцію та профілактики передачі ВІЛ від матері до дитини	відсоток дітей, народжених з ВІЛ-інфікованими матерями (першого року життя), яких забезпечено адаптованими молочними сумішами	100	100	100	100	1)здійснення заходів із профілактики передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини шляхом забезпечення закладів охорони здоров'я адаптованими молочними сумішами для дітей першого року життя, народжених ВІЛ- інфікованими матерями	Сумська центральна районна клінічна лікарня	районний бюджет	27,3	9,1	9,1	9,1

	безоплатно											
Разом за завданням 5									27,3	9,1	9,1	9,1
6. Профілактика інфікування ВІЛ на робочому місці, насамперед для медичних працівників	відсоток договорів		80	90	100	1) надання рекомендацій щодо включення до колективних договорів положень з охорони праці, соціального захисту та обов'язкового спеціального страхування на випадок інфікування ВІЛ-інфекцією з урахуванням потреб працівників у контексті ВІЛ-інфекції/СНІДу	Сумська центральна районна клінічна лікарня, Сумський районний центр первинної медико-санітарної допомоги		-	-	-	-
Разом за завданням 6									-	-	-	-
7. Надання медикаментозної профілактики ВІЛ-інфікування особам з можливим ризиком інфікування ВІЛ	відсоток медичних працівників, забезпечених засобами індивідуального захисту	100	100	100	100	1) забезпечення засобами індивідуального захисту, в тому числі одноразовими, медичних працівників, які можуть зазнавати ризику зараження під час виконання службових обов'язків	Сумська центральна районна клінічна лікарня, Сумський районний центр первинної медико-санітарної допомоги	районний бюджет	138,0	46,0	46,0	46,0
Разом за завданням 7									138,0	46,0	46,0	46,0
8. Забезпечення	кількість	150	50	50	50	1) забезпечення	Сумська	район-	9,0	3,0	3,0	3,0

вільного доступу населення до безоплатного консультування та тестування на ВІЛ-інфекцію	тестувань					вільного доступу до безоплатного консультування та тестування на ВІЛ-інфекцію для населення, насамперед для груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ, із застосуванням методів імуноферментного аналізу та швидких тестів	центральна районна клінічна лікарня, Сумський районний центр первинної медико-санітарної допомоги	ний бюджет				
Разом за завданням 8									9,0	3,0	3,0	3,0
9. Профілактика захворюваності на вірусні гепатити В і С, інфекцій, що передаються статевим шляхом, для представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та ВІЛ-інфікованих	кількість осіб (за зверненням)					1)забезпечення профілактики та лікування інфекцій, що передаються статевим шляхом, для груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та людей, які живуть з ВІЛ	Сумська центральна районна клінічна лікарня, Сумський районний центр первинної медико-санітарної допомоги	районний бюджет	3,0	1,0	1,0	1,0
Разом за завданням 9									3,0	1,0	1,0	1,0
Лікування хворих на ВІЛ-інфекцію/СНІД												
10. Забезпечення доступу до безперервної	загальна кількість курсів	30	10	10	10	1)забезпечення лікування та медикаментозної	Сумська центральна районна клінічна	районний бюджет	15,0	5,0	5,0	5,0

антиретровірусної терапії для хворих на ВІЛ-інфекцію, які цього потребують	профілактики і лікування					профілактики опортуністичних інфекцій, супутніх захворювань, ускладнень ВІЛ-інфекції та хвороб, зумовлених ВІЛ, у ВІЛ-інфікованих осіб	лікарня, Сумський районний центр первинної медико - санітарної допомоги					
Разом за завданням 10									15,0	5,0	5,0	5,0
Догляд та підтримка												
11. Забезпечення охоплення послугами з догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих осіб	відсоток осіб, охоплених послугами	70	50	60	70	1)забезпечення здійснення медико-соціальних заходів із залучення та утримання ВІЛ-позитивних пацієнтів за медичними програмами шляхом впровадження соціального стандарту догляду та підтримки людей, що живуть з ВІЛ	відділ освіти, сектор молоді і спорту Сумської районної державної адміністрації, районний центр соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді		-	-	-	-
	відсоток осіб, охоплених послугами	100	100	100	100	2)забезпечення організації та доступу до паліативної та хоспісної допомоги людям, які живуть з ВІЛ (у тому числі дітей)	відділ освіти, сектор молоді і спорту Сумської районної державної адміністрації, районний центр соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді		-	-	-	-

							Сумська центральна районна клінічна лікарня, Сумський районний центр первинної медико - санітарної допомоги					
						3)забезпечення надання соціальних послуг та у разі потреби соціального супроводу ВІЛ-інфікованим вагітним жінкам, у тому числі споживачам ін'єкційних наркотиків, та породіллям, які перебувають у складних життєвих обставинах та потребують сторонньої допомоги	відділ освіти, сектор молоді і спорту Сумської районної державної адміністрації, районний центр соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді		-	-	-	-
	загальна кількість осіб	6	2	2	2	4)забезпечення надання соціальних послуг дітям, які можуть контактувати з ВІЛ-інфікованими особами, за їх особистим звер-	відділ освіти, сектор молоді і спорту Сумської районної державної адміністрації, районний центр соціальних служб для сім'ї,		-	-	-	-

						ненням ВІЛ-позитивних дітей, дітей, народжених ВІЛ-позитивними батьками, із сімей, що перебувають у складних життєвих обставинах (сироти, під опікою, позбавлені батьківського піклування)	дітей та молоді					
	загальна кількість осіб	141	47	47	47	5)забезпечення надання соціальних послуг хворим на ВІЛ дорослим за їх особистим зверненням, а саме особам, які щойно дізналися про свій ВІЛ-позитивний статус, які готуються або отримують лікування АРВ-препаратами, ВІЛ-інфікованим особам з поєднаною інфекцією ВІЛ/туберкульоз ВІЛ-інфікованим вагітним та породіллям, особам, які потребують	відділ освіти, сектор молоді і спорту Сумської районної державної адміністрації, районний центр соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді		-	-	-	-

						догляду вдома або в закладах охорони здоро- в'я, особам, які перебувають у місцях позбав- лення волі, або таким, які щойно звільнилися з таких місць.						
Разом за завданням 11									-	-	-	-
Разом за Програмою									192,3	64,1	64,1	64,1

Додаток 2
до Програми

Ресурсне забезпечення Програми

(тис. гривень)

Обсяг коштів, які пропонується залучити на виконання Програми	Строк виконання Програми за роками			Усього витрат на виконання Програми
	2016	2017	2018	
Обсяг ресурсів, усього:				
у тому числі				
Державний бюджет	-	-	-	-
Обласний бюджет	-	-	-	-
Районний бюджет	64,1	64,1	64,1	192,3
Залучені кошти	-	-	-	-

Додаток 3
до Програми

Очікувані результати
Виконання Районної цільової соціальної програми протидії
ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2016-2018 роки

Найменування завдання	Найменування показника	Одиниця вимірювання	Значення показника			
			усього	У тому числі за роками		
				2016	2017	2018
1	2	3	4	5	6	7
1. Розроблення, виготовлення та розповсюдження соціальної реклами, просвітницьких програм з формування здорового способу життя у населення	Рівень поширення ВІЛ серед осіб віком 15-24 років	відсотків		0,3	0,29	0,27
2. Навчання учнів та студентів у навчальних закладах усіх форм власності за програмами профілактики ВІЛ та формування здорового способу життя на основі життєвих навичок	Кількість загальноосвітніх навчальних закладів, які мають підготовлених вчителів і протягом останнього навчального року забезпечили навчання учнів за програмами розвитку життєвих навичок щодо формування здорового способу життя і профілактики ВІЛ	-//-		90	95	100

3. Охоплення програмами 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 і дітей, які не отримують належного батьківського піклування	кількість споживачів ін'єкційних наркотиків, охоплених профілактичними програмами	осіб		34	34	34
	кількість осіб з опіоїдною залежністю, які отримують замісну підтримувальну терапію	відсотків		20	25	30
4. Забезпечення доступу вагітних жінок до послуг з консультування та тестування на ВІЛ-інфекцію та профілактики передачі ВІЛ від матері до дитини	Рівень поширення ВІЛ серед вагітних жінок	відсотків		0,23	0,21	0,19
	Частота передачі ВІЛ від матері до дитини	-//-		2,5	1,75	1
5. Забезпечення вільного доступу населення до безоплатного консультування та тестування на ВІЛ-інфекцію	Кількість ВІЛ-інфікованих осіб, яких було взято під медичний нагляд у III та IV клінічних стадіях ВІЛ-інфекції, із загальної кількості осіб з вперше в житті встановленим діагнозом ВІЛ-інфекції	відсотків		40	38,5	37
6. Забезпечення лабораторного супроводу лікування ВІЛ-інфекції, формування	Кількість ВІЛ-інфікованих осіб, які пройшли медичний	відсотків		80	82,5	85

позитивного ставлення до антиретровірусної терапії	огляд протягом року, із загальної кількості ВІЛ-інфікованих осіб, які перебувають на обліку					
7. Забезпечення доступу до безперервної антиретровірусної терапії для хворих на ВІЛ-інфекцію, які цього потребують	Кількість осіб з ВІЛ-інфекцією, які отримують лікування антиретровірусними препаратами	осіб		22	24	26
	Кількість дітей, які отримують лікування антиретровірусними препаратами, з числа ВІЛ-інфікованих дітей	відсотків		100	100	100
	кількість осіб з ВІЛ-інфекцією/СНІДом, які отримують лікування антиретровірусними препаратами через 12 місяців після її початку	відсотків		100	100	100
	рівень смертності населення від хвороб, зумовлених ВІЛ	показник на 100 тис. населення		1,4	1,3	1,2
	кількість ВІЛ-інфікованих осіб, які хворі на туберкульоз та отримали лікування від туберкульозу та ВІЛ-інфекції	відсотків		55	62,5	70
	рівень смертності від туберкульозу серед	показник на 100 тис.		1,1	1,0	0,9

	хворих із поєднаною інфекцією ВІЛ/туберкульоз	населення				
8. Забезпечення охоплення послугами з догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих осіб	кількість ВІЛ- інфікованих осіб, охоплених послугами з догляду та підтримки:	відсотків				
	дорослі			80	90	100
	діти			90	95	100