**СЄВЄРОДОНЕЦЬКА МІСЬКА РАДА**

**ШОСТОГО СКЛИКАННЯ**

**П’ятдесят шоста (чергова) сесія**

**РІШЕННЯ**  **№2408**

24 січня 2013 року

м. Сєвєродонецьк

**Про хід виконання  рішення вісімдесят восьмої сесії п’ятого скликання Сєвєродонецької міської  ради від 26.11.2009 р. № 3629 «Про затвердження Комплексної міської програми забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД в м. Сєвєродонецьку на 2010-2013 роки» в 2012 році**

Керуючись  ст. 26 Закону України "Про місцеве самоврядування в Україні", розглянувши інформацію про хід виконання в 2012 році  рішення вісімдесят восьмої сесії п’ятого скликання Сєвєродонецької міської  ради від 26.11.2009 р. № 3629  «Про затвердження Комплексної міської програми забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД в м. Сєвєродонецьку на 2010-2013 роки», Сєвєродонецька міська рада

**ВИРІШИЛА:**

1. Інформацію про хід виконання  в 2012 році  рішення вісімдесят восьмої сесії п’ятого скликання Сєвєродонецької міської  ради від 26.11.2009 р. № 3629  «Про затвердження Комплексної міської програми забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД в м. Сєвєродонецьку на 2010-2013 роки» (додається) прийняти до відома.

2. Продовжити виконання  заходів  Комплексної міської програми забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД в м. Сєвєродонецьку на 2010-2013 роки.

3. Дане рішення підлягає оприлюдненню.

4. Контроль за виконанням цього рішення покласти на  постійну комісію міськради з питань охорони здоров’я та соціального захисту населення.

**Міський голова                                                                                 В.В.Казаков**

*Додаток*

*до рішення 56 сесії*

*від 24.01. 2013 р. № 2408*

**ЩОРІЧНИЙ (ПРОМІЖНИЙ) ЗВІТ**

**про хід виконання у 2012 році**

**Комплексної міської програми забезпечення профілактики**

**ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки**

**ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД**

**в м. Сєвєродонецьку на 2010-2013 роки»**

**1.**      **Основні данні.**

Метою Програми є створення умов для: стабілізації епідемічної ситуації з ВІЛ-інфекції/СНІДу в місті, зниження темпів приросту захворюваності і рівня смертності від ВІЛ-інфекції/СНІДу, забезпечення доступу населення до широкомасштабних профілактичних заходів, послуг з лікування, догляду та підтримки.

Програма прийнята рішенням Сєвєродонецької міської ради п’ятого скликання від 26 листопада 2009 року № 3629.

Відповідальним виконавцем Програми  визначено Управління охорони здоров'я Сєвєродонецької міської ради.

Строк виконання програми 2010 – 2013 роки.

**2. Виконання завдань і заходів**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Назва напряму діяльності (пріоритетні завдання)** | **Перелік заходів Програми** | **Термін виконання заходу** | **Виконання** |
| **1** | Підготовка спеціалістів з питань лікування, профілактики та соціальної підтримки для груп ризику, ВІЛ-інфікованих осіб і хворих на СНІД                                                                                                                                                                | 1.1. Забезпечення підготовки медичних та соціальних працівників, співробітників силових структур | 2010 – 2013 роки | У 2011 р. психолог кабінету «Довіра» пройшов тренінг з прихильності до високоактивної АРТ  ВІЛ-інфікованих |
| 1.2. Забезпечення первинної та вторинної профілактики ВІЛ-інфекції/СНІДу, пропаганди здорового способу життя серед молоді шляхом проведення інформаційно-просвітницьких заходів | 2010 – 2013 роки | В м. Сєвєродонецьку діє 2 стаціонарні пункти по роботі з СІН:  на базі ЦСССДМ та  від НУО БО «Обрій». На базі 2 шкіл діє «Школа з питань ВІЛ» |
| 1.3. Проведення в період осінньо-весняного призову до армії інформаційно-просвітницької роботи з питань ВІЛ/СНІДу серед призовників |   | 70 призовникам проведено перед тестове, після тестове консультування та тестування на ВІЛ |
| **2** | Профілактичні заходиЗдійснення заходів з проведення первинної профілактики ВІЛ-інфекції/СНІДу | Впровадження методу замісної терапії з метою зменшення ризику інфікування ВІЛ та формування прихильності до антиретровірусної терапії споживачів ін'єкційних наркотиків, передусім ВІЛ-інфікованих | 2010 – 2013 роки | 59 СІН  м. Сєвєродонецька знаходяться на замісній метадоновій терапії, з них хворих на ВІЛ – 20 СІН . |
| **3** | Здійснення заходів  з профілактики для ВІЛ-інфікованих та хворих на СНІД | 3.1.Сприяння охопленню послугами профілактики передачі ВІЛ від матері до дитини 100% вагітних та народжених ними дітей.  А саме: | 2010 – 2013 роки | Проводиться профілактика передачі ВІЛ від матері до дитини 100% вагітних та народжених ними дітей.  А саме: |
| 3.2. Забезпечення раннього взяття на облік вагітних у жіночих консультаціях та їх вільний доступ до добровільного консультування та тестування (далі ДКТ) на ВІЛ | 2010 – 2013 роки | За 2012р. проведено 3893 обстежень на ВІЛ  вагітних, з них обстежено первинно –1199 вагітних (100%) та повторно – 1012 вагітних. Кожна вагітна має доступ до ДКТ. |
| 3.3. Забезпечення обстеження на ВІЛ швидкими тестами у пологах жінок з невідомим ВІЛ-статусом у пологовому відділенні   | 2010 – 2013 роки | Пологовий будинок забезпечений експрес тестами на 2012р. у кількості 50 шт.За  2012р. використано 43 експрес тестів. Тестів в пологовому будинку достатньо. |
| 3.4. Забезпечення доступу до ПЛР-діагностики ВІЛ всім дітям у визначені строки (відповідно до  методичних рекомендацій «Система діагностики ВІЛ-інфекції у немовлят», затверджених наказом МОЗ  від 21.06.200  № 301) | 2010 – 2013 роки | Охоплено обстеженням методом ПЦР дітей народжених від ВІЛ-інфікоавних жінок 100% .Охоплено двократним обстеженням згідно плану 100%. |
| 3.5. Формування прихильності вагітних до профілактичної АРТ та забезпечення своєчасного початку медикаментозних профілактичних заходів з ППМД вагітним  (АРТ трьома препаратами відповідно до Клінічного протоколу з акушерської допомоги "Попередження передачі ВІЛ від матері до дитини", затверджений наказом МОЗ  від 14.11.2007    № 716) | 2010 – 2013 роки | 100% ВІЛ-інфікованих вагітних прийняли АРВ профілактику. |
| 3.6. Проведення навчальних семінарів та тренінгів для медпрацівників з питань профілактики передачі ВІЛ від матері до дитини | 2010 – 2013 роки | Проведення навчальних семінарів та тренінгів для медпрацівників з питань профілактики передачі ВІЛ від матері до дитини заплановано на 2013 рік |
| 3.7. Забезпечення молочними сумішами для штучного вигодовування немовлят, народжених ВІЛ-інфікованими матерями | 2010 – 2013 роки | 100% забезпечення молочними сумішами з липня 2011р. До липня суміші придбались батьками. |
| **4** | Здійснення заходів специфічної профілактики ВІЛ-інфекції | 4.1. Забезпечення безпеки донорства шляхом тестування в повному обсязі донорської крові та її компонентів на ВІЛ-інфекцію з використанням методик імуноферментного аналізу | 2010 – 2013 роки | 100% донорська кров обстежена методом ІФА. Проведено 5044 обстежень |
| 4.2. Посилення заходів щодо безпеки донорської крові шляхом впровадження в роботу закладів служби крові ПЛР досліджень, лейкофільтрацій та проведення карантинізації плазми | 2010 – 2013 роки | Обстеження методом ПЦР не введено по Україні , у тому числі і в м. Сєвєродонецьку.Лєйкофільтрація проводиться не в повному обсязі.100% виконується шестимісячна карантинизація плазми. |
| 4.3. Забезпечення осіб, які  мали контакт з біологічними рідинами, сполучений з ризиком інфікування ВІЛ, в тому числі медичних працівників, індивідуальними засобами профілактики інфікування ВІЛ та антиретровірусними препаратами  | 2010 – 2013 роки | За 2012 р. зафіксовано дваконтакти з біологічними рідинами, 2 не показана профілактика. Забезпечення АРВТ препаратами 100% з держпостачання. |
| 4.4. Забезпечення лікувально-профілактичних закладів медичними виробами одноразового використання вітчизняного виробництва    | 2010 – 2013 роки | 100% закладів охорони здоров’я |
| **5** | Лікувально-діагностичні заходи та соціально-психологічні послугиЗабезпечення вільного доступу до консультування та безкоштовного тестування на ВІЛ різних категорій населення | 5.1. Забезпечення доступу до консультування та безкоштовного тестування на ВІЛ різних категорій населення (загального населення та представників уразливих груп) | 2010 – 2013 роки | Обстежено на ВІЛ-інфекцію 3,6 % від загального населення без донорів та вагітних. |
| 5.2. Забезпечення функціонування кабінету «Довіри» | 2010 – 2013 роки | В місті діє 1 кабінет «Довіри» |
| 5.3. Проведення навчання з питань ДКТ спеціалістів системи охорони здоров’я, центрів соціальних служб для сім’ї, дітей та молоді  та неурядових організацій | 2010 – 2013 роки |  По УОЗ в 2012 р. навчання з питань ДКТ пройшов 1 медпрацівник. |
| **6** | Забезпечення вільного доступу ВІЛ-інфікованих дорослих і дітей до безперервної антиретровірусної терапії та профілактики, діагностики і лікування опортуністичних інфекцій | 6.1. Забезпечення доступу ВІЛ-інфікованих дорослих і дітей до безперервної антиретровірусної терапії шляхом централізованої закупівлі препаратів | 2010 – 2013 роки | 38,5 % диспансерної групи ВІЛ-інфікованих м. Сєвєродонецька отримують АРВТ. |
| 6.2. Забезпечення лабораторним супроводом антиретровірусної терапії та моніторингу перебігу ВІЛ-інфекції у хворих на ВІЛ-інфекцію/СНІД  | 2010 – 2013 роки | 100% забезпечено лабораторний супровід приймаючих АРВТ. |
| 6.3. Забезпечення профілактики, діагностики та лікування опортуністичних інфекцій, супутніх захворювань та побічної дії АРВ-препаратів у ВІЛ-інфікованих | 2010 – 2013 роки | 74 % ВІЛ-інфікованих з активної диспансерної групи получили профілактику, лікування опортуністичних інфекцій та супутніх захворювань. |
| 6.4. Забезпечення діагностики туберкульозу  у ВІЛ-інфікованих | 2010 – 2013 роки | 7,6 % ВІЛ-інфікованих м. Сєвєродонецька охоплено пробою Манту та 57,6 % охоплені флюорографічним обстеженням від усієї диспансерної групи. Активна диспансерна група охвачена флюорографічним обстеженням на 71,6 %. |
| **7** | Запровадження регіональної системи моніторингу протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу та оцінки ефективності заходів | 7.1. Розроблення та затвердження на засіданні міської ради з питань протидії  ВІЛ-інфекції/СНІДу порядку надання даних до центру моніторингу та 2009 – 2013 роки оцінки державними та недержавними установами, залученими до виконання обласної Програми | 2010 – 2013 роки | В м. Сєвєродонецьку нема центру МіО та групи МіО. Центр МіО дії при Луганському обласному центрі з профілактики та боротьбі зі СНІД. Вся інформація надається до Центру лікарем інфекціоністом кабінету «Довіра» |

**3. Оцінка ефективності виконання.**

Кількість зареєстрованих випадків ВІЛ-інфікованих збільшилась на 6,9 %.

Зменшився рівень охоплення населення міста тестуванням на ВІЛ-інфекцію з метою діагностики ВІЛ на початкових стадіях хвороби, у 2012 році добровільно обстежені на ВІЛ-інфекцію – 4297 осіб.

Профілактичне обстеження на ВІЛ серед призовників виконано на 100%.

Виконується профілактична робота з профілактики передачі ВІЛ від вагітної до дитини. 100%  вагітних обстежено на ВІЛ. У 100 %  ВІЛ-інфікованим вагітним призначалась АРТ профілактика.  В 100% діти народжені ВІЛ інфікованими матерями обстежені методом ПЛР.

Донорська кров в 100% обстежується методом ІФА.

В м. Сєвєродонецьку створено сайт АРТ , що дало можливість наблизити доступ до АРТ ВІЛ-інфікованим м. Сєвєродонецька. Сайт створено за підтримки Українського ресурсного центру та всеукраїнській мережі ЛЖВ, що надали матеріальну допомогу на виконання ремонтних робіт у кабінеті та оснащення кабінету.

Всі ВІЛ інфіковані мають доступ до обстеження. АРВТ  приймають 38,5% ВІЛ-інфікованих (план на 2012р.- 40%).  100% з активної диспансерної групи обстежено лабораторно. Відсоток пролікованих   ВІЛ-інфікованих складає 74% (план 75,0%). 71,6 % з активної диспансерної групи обстежені методом ФГ, а з загальної диспансерної групи 57,6 %, за планом на 2011р. – 60%. Методом Манту обстежено 7,6 % диспансерної групи ( за планом на 20121р. – 60%).

Недопущене випадків інфікування ВІЛ через донорську кров.

В м. Сєвєродонецьку план з метадонової терапії виконаний на 100% у результаті чого зменшено ризик інфікування ВІЛ серед споживачів ін'єкційних наркотиків та розширено їх доступу до антиретровірусного лікування.

**4. Фінансування.**

Реалізація Програми здійснюється в межах асигнувань місцевого бюджету, що виділяються на охорону здоров'я, державного бюджету та позабюджетних надходжень. Усього за програмою забезпечено фінансування  на суму 34 616 грн. 54 коп.

Забезпечено обстеження на ВІЛ швидкими тестами у пологах жінок з невідомим ВІЛ-статусом у пологовому відділенні за держпоставками.

Забезпечено молочними сумішами для штучного вигодовування немовлят, народжених ВІЛ-інфікованими матерями на суму 30,4 тис. грн.

Забезпечення профілактики, діагностики та лікування опортуністичних інфекцій, супутніх захворювань та побічної дії АРВ-препаратів у ВІЛ-інфікованих на суму 4,1 тис. грн.

**5. Пропозиції щодо забезпечення подальшого виконання.**

Продовжити виконання  Комплексної міської програми забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД в м. Сєвєродонецьку на 2010-2013 роки».

**Секретар ради                                                                                 А.А.Гавриленко**