**СЄВЄРОДОНЕЦЬКА МІСЬКА РАДА**

**ШОСТОГО СКЛИКАННЯ**

**Шістдесят п’ята (чергова)  сесія**

**РІШЕННЯ**  **№2726**

20 червня 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» за І півріччя 2013 року**

Керуючись ст. 26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», розглянувши інформацію 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» за І півріччя 2013 року, Сєвєродонецька міська рада

**ВИРІШИЛА:**

1. Інформацію 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» за І півріччя 2013 року (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 65 сесії*

*від 20.06.2013 р. № 2726*

**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 за І півріччя 2013 року**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ 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 І півріччі 2013р. навчання медичними працівниками не пройдено. |
| 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 споживачами ін’єкційних наркотиків (СІН) та 3 аутріч-маршрути на базі ЦСССДМ  і 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 |  | 22  призовникам проведено перед тестове, після тестове консультування та тестування на ВІЛ. |
| 2 | Профілактичні заходи  Здійснення 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 | 60 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 І півріччя 2013 р. проведено 671 обстежень на ВІЛ вагітних, з них обстежено первинно – 387 вагітних (100%) та повторно – 284 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 І півріччя 2012 р. у кількості 80 шт.  За І півріччя 2013 р. використано 8 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-інфікованих 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 | Не проводилось. |
| 3.7. Забезпечення молочними сумішами для штучного вигодовування немовлят, народжених ВІЛ-інфікованими матерями | 2010 – 2013 роки | 100 % забезпечення молочними сумішами. |
| 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 1270 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 І півріччя 2013 р. зафіксовано 2 контакти з біологічними рідинами. 1 не показана профілактика, 1 проводилась пост контактна 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 послуги  Забезпечення 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 1,3% 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 І півріччі 2013 р. навчання з питань ДКТ медичні працівники не проходили. |
| 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 | 43,3 % 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 | 73 % 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 | 5,7 % ВІЛ-інфікованих м. Сєвєродонецька охоплено пробою Манту та 11,7,0% охоплені флюорографічним обстеженням від усієї диспансерної групи. Активна диспансерна група охвачена флюорографічним обстеженням на 33,3%. |
| 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 діє при Луганському обласному центрі з профілактики та боротьбі зі СНІД. Вся інформація надається до Центру лікарем інфекціоністом кабінету «Довіра». |

Секретар ради                                                                                 А.А.Гавриленко