

Проект

Автор:  
Міський голова  
Геннадій ДИКИЙ

## РІШЕННЯ

Про затвердження Цільової програми забезпечення адаптованими молочними сумішами дітей, народжених від ВІЛ-інфікованих матерів на 2023 рік

Розглянувши подання міського голови, відповідно до частини третьої статті 47, пункту 3 частини першої статті 89, пункту 21 частини першої статті 91 «Бюджетного кодексу України», пункту 22 частини першої статті 26, частини першої статті 59 Закону України «Про місцеве самоврядування», частини п'ятої статті 3 Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення», рішення Білоцерківської міської ради від 24 травня 2018 року №2247-52-VII «Про створення Комунального некомерційного підприємства Білоцерківської міської ради «Білоцерківська міська лікарня №3», наказу Міністерства охорони здоров'я України від 26 квітня 202 року №692 «Про затвердження клінічної настанови, заснованої на доказах, «Профілактика передачі ВІЛ від матері до дитини» та стандартів медичної допомоги» «Профілактика передачі ВІЛ від матері до дитини», міська рада вирішила:

1. Затвердити Цільову програму забезпечення адаптованими молочними сумішами дітей, народжених від ВІЛ-інфікованих матерів на 2023 рік (далі – Програма) згідно з додатком.
2. Управлінню фінансів Білоцерківської міської ради при формуванні бюджету Білоцерківської міської територіальної громади на 2023 рік передбачити кошти на фінансування заходів даної Програми виходячи з пріоритетів та можливостей бюджету.
3. Управлінню охорони здоров'я Білоцерківської міської ради забезпечити виконання заходів даної Програми.
4. Контроль за виконанням рішення покласти на постійну комісію міської ради з питань охорони здоров'я, материнства та дитинства, освіти, соціального захисту, науки, спорту, культури, мови, молоді, прав національних меншин, міжнародного співробітництва, інформаційної політики та постійну комісію з питань планування соціально-економічного розвитку, бюджету та фінансів.

Міський голова

Геннадій ДИКИЙ

ЗАТВЕРДЖЕНО  
рішення Білоцерківської міської ради  
від «\_\_» \_\_\_\_\_ 2022 року  
№ \_\_\_\_\_

**Цільова програма  
забезпечення адаптованими молочними сумішами дітей,  
народжених від ВІЛ-інфікованих матерів на 2023 рік**

м. Біла Церква  
2022 р

**I. Паспорт Цільової програми забезпечення адаптованими молочними сумішами дітей, народжених від ВІЛ-інфікованих матерів на 2023 рік**

|   |  |   |
|---|--|---|
| 1 | Ініціатор розроблення Програми   | Постійна комісія міської ради з питань охорони здоров'я, материнства та дитинства, освіти, соціального захисту, науки, спорту, культури, мови, молоді, прав національних меншин, міжнародного співробітництва, інформаційної політики   |
| 2 | Законодавча база, дата, номер і назва розпорядчого документа органу виконавчої влади про розроблення програм, нормативні документи | Відповідно до частини третьої статті 47, пункту 3 частини першої статті 89, пункту 21 частини першої статті 91 «Бюджетного кодексу України», частини першої статті 59 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», частини п'ятої статті 3 Закону України «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення», рішення Білоцерківської міської ради від 24 травня 2018 року № 2247-52-VII «Про створення Комунального некомерційного підприємства Білоцерківської міської ради «Білоцерківська міська лікарня №3», наказу Міністерства охорони здоров'я України від 26 квітня 2022 року №692 «Про затвердження клінічної настанови, заснованої на доказах, «Профілактика передачі ВІЛ від матері до дитини» та стандартів медичної допомоги» «Профілактика передачі ВІЛ від матері до дитини». |
| 3 | Розробник програми   | Управління охорони здоров'я Білоцерківської міської ради  |
| 4 | Відповідальні виконавці програми   | Управління охорони здоров'я Білоцерківської міської ради, Комунальне некомерційне підприємство Білоцерківської міської ради «Білоцерківська міська лікарня №3»  |
| 5 | Головний розпорядник бюджетних коштів  | Управління охорони здоров'я Білоцерківської міської ради  |
| 6 | Термін реалізації програми   | 2023 рік  |
| 7 | Перелік бюджетів, які беруть участь у виконанні програми   | Місцевий бюджет   |
| 8 | Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації програми всього, у тому числі:                                      | 162 000,00 грн  |

|     |                            |                |
|-----|----------------------------|----------------|
| 8.1 | - коштів місцевого бюджету | 162 000,00 грн |
|-----|----------------------------|----------------|

## **II. Проблеми, на розв'язання яких спрямована Програма**

Поширення ВІЛ-інфекції призводить до зменшення тривалості життя, зростання потреби в медичних послугах, загострення проблем бідності, соціальної нерівності та сирітства, подолання яких потребує постійного збільшення видатків з державного та місцевих бюджетів.

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 та призводить до негативних соціально-економічних наслідків.

За оціночними даними Об'єднаної Програми Організації Об'єднаних Націй з ВІЛ/СНІДу (ЮНЕЙДС), у світі на початок 2020 року загальна кількість людей, які живуть з ВІЛ (ЛЖВ), досягла 38,0 млн. осіб, з них – 36,2 млн. дорослих та 1,8 млн. дітей до 15 років.

Станом на 01 січня 2022 року під медичним наглядом у закладах охорони здоров'я країни перебувало 150 005 ВІЛ-інфікованих громадян України та 262 іноземці - 394,5 на 100 000 населення, та 47 652 особи з діагнозом СНІД - 126,3 на 100 000 населення.

Доступ до антиретровірусної терапії у світі мають 73% жінок, 85% вагітних жінок з ВІЛ та 53% дітей, які живуть з ВІЛ. Заходи з профілактики передачі від матері до дитини сприяли з 2000 року запобіганню 1,6 мільйонам нових випадків ВІЛ-інфекції серед дітей.

Розпорядженням Кабінету Міністрів України від 27 листопада 2019 року №1415-р «Про схвалення Державної стратегії у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та вірусним гепатитам на період до 2030 року» стратегічною ціллю є зменшення рівня захворюваності на ВІЛ-інфекцію, в тому числі запобігти новим випадкам інфікування ВІЛ-інфекцією серед дитячого населення і досягти елімінації передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини. Для цього необхідно забезпечити доступ ВІЛ-експонованих дітей (народжених жінками з ВІЛ-позитивним статусом) до комплексних профілактичних послуг, зокрема тих, що надаються на рівні громад та силами спільнот, за рахунок державного та місцевого бюджетів. Передача ВІЛ від матері до дитини у випадках, якщо жінки, не годують грудним молоком складає < 2% .

В Україні переважна кількість дітей 0-18 років, які перебувають на обліку у закладах охорони здоров'я, що здійснюють медичний нагляд за людьми, які живуть з ВІЛ – це діти, народжені ВІЛ-позитивними жінками (98,8%). Станом на 01 січня 2022 року на обліку знаходилось 7 632 дитини, народжених ВІЛ-позитивними жінками, з яких 3 413 дітей з підтвердженим діагнозом ВІЛ-інфекції (у тому числі 1 051 дитина хвора на СНІД), та 4 219 дітей з невизначеним ВІЛ-статусом. У 2021 році було взято на облік 1 977 дітей, народжених ВІЛ-позитивними жінками; зареєстровано 28 нових педіатричних випадків СНІДу, знято з обліку у зв'язку з відсутністю ВІЛ-інфекції 1 863 дитини та у зв'язку зі смертю 34 дитини. Серед померлих дітей у 10 випадках причина смерті була пов'язана з ВІЛ-інфекцією.

За даними епідеміологічного моніторингу щорічно в Україні діагноз ВІЛ-інфекції підтверджується за клінічними та епідеміологічними показаннями ще у понад 70 ВІЛ-експонованих дітей від 2-х до 18 років, які заражені саме при грудному вигодовуванні. Вони виявляються в різних вікових групах, у досить важкому стані.

Станом на 01 січня 2022 року під медичним наглядом у КНП БМР «Білоцерківська міська лікарня №3» перебувало 1024 ВІЛ-інфікованих особи, що становить 488,7 на 100 тис.населення; з діагнозом СНІД -479 осіб (233,3 на 100 000 населення).

Під диспансерним наглядом, станом на 01 січня 2022 року, в закладі перебувало 43 дитини: з них із встановленим діагнозом ВІЛ-інфекція -23 дитини, в тому числі СНІД - 10 дітей. Інші 20 дітей перебували під серомоніторингом.

Пожиттєва антиретровірусна терапія ВІЛ-позитивної жінки з моменту виявлення її ВІЛ-позитивного статусу, а також штучне вигодовування дитини дає можливість елімінувати випадки перинатальної ВІЛ-інфекції.

Програма препаратів прямої противірусної дії стала однією з успішних програм з протидії епідемії ВІЛ-інфекції в Україні. Охоплення вагітних жінок тестуванням на ВІЛ перевищує 97% з 2003 року, антиретровірусним лікуванням – понад 95% з 2007 року. Наразі продовжують антиретровірусне лікування після пологів 98% жінок; майже усі діти, які народжені ВІЛ-позитивними жінками, отримують антиретровірусну профілактику (98%) та перебувають на штучному вигодовуванні (99%).

У 2021 році 73% дітей отримали молочні суміші за рахунок місцевого бюджету (2020 рік -76%; 2019 рік - 79%). Частота передачі ВІЛ від матері до дитини (ЧПМД), за даними ранньої діагностики ВІЛ-інфекції у новонароджених, знизилася з 2,6% у 2016 році (57 дітей) до 1,3% (24 дитини) у 2021 році.

В Україні рекомендується штучне вигодовування новонароджених, які мали контакт з ВІЛ, лише при дотриманні критеріїв «прийнятність, здійсненність, доступність, стабільність та безпека штучного вигодовування».

Наказом МОЗ України від 26 квітня 2022 року №692 Про затвердження клінічної настанови, заснованої на доказах, «Профілактика передачі ВІЛ від матері до дитини» та стандартів медичної допомоги «Профілактика передачі ВІЛ від матері до дитини» затверджено стандарт ведення ВІЛ-експонованих дітей і визначено, що найбезпечнішим способом вигодовування ВІЛ-експонованої дитини є штучне вигодовування високоадаптованими молочними сумішами як метод уникнення додаткового постнатального ризику контакту дитини з ВІЛ після народження. Штучне вигодовування є заходом постнатальної профілактики передачі від матері до дитини.

Згідно діючого законодавства, діти ВІЛ-позитивних жінок повинні бути забезпечені адаптованими молочними сумішами безкоштовно.

Актуальність розроблення Програми забезпечення адаптованими молочними сумішами дітей першого року життя, народжених від ВІЛ – інфікованих матерів зумовлена необхідністю створення ефективної системи дієвих заходів щодо запобігання подальшому поширенню ВІЛ-інфекції/СНІДу.

### **III. Мета Програми**

Метою Програми є забезпечення адаптованими молочними сумішами дітей першого року життя, народжених ВІЛ-інфікованими матерями, зниження рівня захворюваності на ВІЛ-інфекцію та смертності від СНІДу, передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини, доступу населення до широкомасштабних профілактичних заходів, послуг з догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих.

### **IV. Обґрунтування обсягів і джерел фінансування та визначення строків виконання Програми**

Фінансування Програми в 2023 році здійснюватиметься за рахунок коштів місцевого бюджету.

| <b>Обсяг коштів, які планується залучити на виконання Програми</b> | <b>Усього витрат на виконання Програми 2023 рік, грн</b> |
|--|--|
| За рахунок коштів місцевого бюджету                                | 162 000,00   |

## **V. Перелік завдань Програми та її результативних показників**

Стратегічною ціллю є зменшення рівня захворюваності на ВІЛ-інфекцію, в тому числі запобігти новим випадкам інфікування ВІЛ-інфекцією серед дитячого населення і досягти елімінації передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини.

## **VI. Напрями діяльності та заходи Програми**

| Зміст заходу   | Термін виконання рік | Виконавці  | Вид бюджету     | Орієнтований обсяг фінансування |
|--|----------------------|--|-----------------|---------------------------------|
|  |                      |  |                 | 2023                            |
| Адаптовані молочні суміші для дітей першого року життя, народжених ВІЛ-інфікованими матерями на одну дитину – 130 пачок на рік | 2023                 | Управління охорони здоров'я Білоцерківської міської ради, Комунальне некомерційне підприємство Білоцерківської міської ради «Білоцерківська міська лікарня №3» | Місцевий бюджет | 162 000,00                      |
| <b>Всього на Програму</b>  |                      |  |                 | 162 000,00                      |

## **VII. Координація та контроль за виконанням Програми**

Координація дій та контроль за виконанням Програми здійснюється Білоцерківською міською радою шляхом:

- надання звіту про хід виконання Програми її відповідальними Виконавцями;
- обговоренням стану та проблем реалізації Програми на засіданнях постійної комісії міської ради з питань охорони здоров'я, материнства та дитинства, освіти, соціального захисту, науки, спорту, культури, мови, молоді, прав національних меншин, міжнародного співробітництва, інформаційної політики та постійної комісії міської ради з питань планування соціально-економічного розвитку, бюджету та фінансів;
- постійного моніторингу виконання Програми.

Міський голова

Геннадій ДИКИЙ