Додаток 7

До порядку розроблення та затвердження

та виконання міських цільових програм

у місті Києві

**Пояснювальна записка до звіту**

**про хід виконання**

**Міської цільової програми протидії епідемії ВІЛ-0інфекції на 2017-2021рр**

**за 2020 року**

1. Узагальнені результати виконання завдань та заходів програми:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Кількість заходів програми,од | | | Відсоток виконаних заходів |
| Всього | Виконаних | Невиконаних |
| 60 | 47 | 13 | 78,33 |

* 1. **Перелік найбільш вагомих виконаних заходів (5-7)**

1. **Захід 1.1.1.** Кількість ЛВІН, які отримали послуги з профілактики ВІЛ **(**охоплено послугами 52041 осіб, плановий показник 28 000)
2. **Захід 1.1.1.** Кількість ЧСЧ, які отримали послуги з профілактики ВІЛ **(**охоплено послугами 21337 осіб, плановий показник 21 500)
3. **Захід 1.1.3.** Кількість РКС, які отримали послуги з профілактики ВІЛ **(**охоплено послугами 13339 осіб, плановий показник 8 100)
4. **Захід 3.1.5.** Кількість ЛЖВ, яких було взято під медичне спостереження у день первинного звернення з приводу діагностовано ВІЛ-інфекції - 980 (90%) дорослих ЛЖВ, було взято під медичне спостереження у день первинного звернення
5. **Захід 3.4.2** Профілактика пневмоцистної пневмонії (охоплено 1942осіб, плановий показник – 600 осіб);
6. **Захід 3.4.3** Профілактика криптококозу (охоплено 194 особа, плановий показник 35 осіб)
7. **Захід 5.1.5** Діагностика опортуністичних інфекцій при прогресуючій ВІЛ-інфекції (охоплено 2871 осіб, плановий показник 1700 осіб)

**1.2.Перелік найбільш вагомих невиконаних заходів (5-7)**

**Захід 2.3.** **Забезпечення високого рівеня результативності профілактичної роботи громадських організацій в частині виявлення ВІЛ серед осіб, що належать до ГПР.**

Показник виконаний на 26%. Основна причина недовиявлення ВІЛ-інфікованих серед груп підвищеного ризику у зв’язку із введенням карантиних заходів COVID-19

**Захід 3.1.2. Охоплення медичним спостереженням осіб, яким встановлено діагноз ВІЛ/СНІД під час перебування на стаціонарному лікування у ЗОЗ** – охоплення медичним спостереженням складає 57,1%. Основні причини низького % диспансеризації є дублювання вже виявлених ВІЛ-позитивних пацієнтів, мешканці інших регіонів та пацієнтів, яких неможливо ідентифікувати

* 1. **Оцінка ефективності виконання програми**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Результативні показники** | | | | **Індикатори програми** | | | |
| **Кількість результативних показників** | | | **Відсоток виконаних результативних показників, %** | **Кількість індикаторів програми,од** | | | **Відсоток досягнутих індикаторів програми, %** |
| Всього | Виконаних | Невиконаних | **%** | Всього | Виконаних | Невиконаних | Відсоток виконаних заходів |
| 170 | 114 | 56 | 67,06 | 3 | 1 | 2 | 33,3 |

У звітному періоді у **Розділ 1** «**Запобігання поширення ВІЛ серед ключових груп населення**» було виконано 15 кількісних показників із 18. Показник виконання становить 83,3%. Основні показники, яких не вдалось досягнути охоплення ЛВІН замісною підтримувальною терапією у зв’язку із недобором пацієнтів. Показників якості виконано – 9 (82%) із 11.

**Розділ 2** «**Охоплення населення послугами з тестування на ВІЛ (ПТВ), насамперед представників ГПР щодо інфікування ВІЛ**» виконано 5 кількісних показників із 7. Показник виконання становить 71,4%. Основні показники, яких не вдалось досягнути, кількість осіб, у яких було діагностовано ВІЛ на базі НГО, основна причина невиконання показників, є впровадження карантиних заходів, результатом якого є зменшення кількості обстежених на ВІЛ, виявлених ВІЛ-позитивних осіб. Показник якості виконано – 2 (28,5%) із 7.

**Розділ 3** «**Залучення до системи медичного нагляду людей, які живуть з ВІЛ»** виконано 8 (47,01%) кількісних показників із 17. Основні причини невиконання показників у розділі, це зменшення кількості взятих загалом на диспансерний нагляд, та недобір кількості осіб охоплених медичним спостереженням у КІЗ за місцем проживання. Виконання показника якості становить 6 (54,5%) із 11.

**Розділ 4 «Охоплення людей, які живуть з ВІЛ, антиретровірусною терапією**» Розділ містить 8 кількісних показників, 5 (62,5%) з яких виконано. Показник якості, виконано 3(42,8%) із 7.

**Розділ 5** «**Досягнення високої ефективності лікування у людей, які живуть з ВІЛ та отримують антиретровірусну терапію**» виконано 2(25%) кількісних показника із 8. Загалом виконання показників у розділі становить 89% Основні причини низького виконання є впровадження карантинних заходів у зв’язку із короновірусною хворобою. Із двох показників якості виконаний один

**Розділ 6** **«Реалізація Програми за стратегією Fast-Track Cities у місті Києві**» було розроблено та проваджено 3 нормативні акти, всі документи були прийняті до виконання.

Директор Валентина ГІНЗБУРГ

Заступник директора - начальник Галина ЗБОРОМИРСЬКА

управління лікувально-профілактичної

допомоги

Заступник директора – Дмитро КУЦОПАЛ

начальник управління економіки

Начальник відділу спеціального

фонду та цільових програм Ірина ТИЩЕНКО