



ВИКОНАВЧИЙ ОРГАН КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
(КИЇВСЬКА МІСЬКА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ)

ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

НАКАЗ

29.12.2023

№ 1460

Про внесення змін до наказу Департаменту охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) від 14.08.2023 № 895 «Про удосконалення заходів із елімінації випадків передачі від матері до дитини ВІЛ-інфекції»

З метою вдосконалення організації виконання заходів з елімінації передачі віл-інфекції від матері до дитини в місті Києві та на виконання наказу Міністерства охорони здоров'я України від 06.09.2021 № 1887 «Про організацію виконання заходів з елімінації передачі віл-інфекції від матері до дитини» з урахуванням результатів аналізу аналітичної довідки про стан виконання програми профілактики передачі ВІЛ від матері до дитини та діяльність регіональних комітетів з питань валідації з елімінації передачі ВІЛ від матері до дитини за 9 місяців 2023 року проведеного ДУ «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України»

НАКАЗУЮ:

1. Пункт 1 та 2 наказу Департаменту охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) від 14.08.2023 № 895 «Про удосконалення заходів із елімінації випадків передачі від матері до дитини ВІЛ-інфекції» вважати таким, що втратив чинність.

2. Затвердити нову редакцію Дорожньої карти з елімінації випадків передачі від матері до дитини ВІЛ-інфекції м. Києві на 2023-2024 роки, що додається (додаток 1).

3. Затвердити Регіональний робочий план з питань валідації елімінації випадків передачі ВІЛ від матері до дитини, м. Київ, 2023 – 2024 роки, що додається (додаток 2).

4. Керівникам закладів охорони здоров'я, що засновані на комунальній власності територіальної громади м. Києва, забезпечити:

4.1 Виконання заходів з елімінації випадків передачі ВІЛ та сифілісу від матері до дитини згідно з Дорожньою картою.

4.2 Надання щоквартального звіту про виконання заходів Дорожньої карти в термін до 03 числа першого наступного за звітним періодом місяця до КНП «Київська міська клінічна лікарня № 5» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) (далі - КНП «КМКЛ № 5») відповідно до форм, що додаються (додаток 3 та 4).

5. Директору КНП «Київський міський інформаційно-аналітичний центр медичної статистики» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) забезпечити оприлюднення змісту цього наказу на офіційному вебсайті Департаменту охорони здоров'я міста Києва.

6. Контроль за виконанням цього наказу покласти на заступників директора Департаменту охорони здоров'я згідно з розподілом обов'язків.

Підстава: лист *Державної установи «Центр громадського здоров'я* Міністерства охорони здоров'я України» від 27.12.2023 року № 04-09/26/7206/23.

Директор



Валентина ГІНЗБУРГ

ЗАТВЕРДЖЕНО

наказ Департаменту охорони здоров'я виконавчого органу
Київської міської ради (Київської міської державної
адміністрації)

«18» 12 2023 № 1462

ДОРОЖНЯ КАРТА

З ЕЛІМІНАЦІЇ ВИПАДКІВ ПЕРЕДАЧІ ВІД МАТЕРІ ДО ДИТИНИ ВІЛ-ІНФЕКЦІЇ В м. КИЄВІ НА 2023-24 РОКИ

№	Найменування заходу	Індикатори виконання заходу	Терміни виконання	Відповідальні виконавці	Фінансування
I. Забезпечення координації з елімінації випадків передачі ВІЛ від матері до дитини					
1.	Оновити персональний склад Робочої групи з елімінації випадків передачі ВІЛ від матері до дитини (далі – ЕІПМД) з урахуванням змін кадрового складу на рівні регіону	Затверджений оновлений склад та план роботи РК ЕІПМД	III кв. 2023р	ДЮЗ КМДА, РК ЕІПМД	Не потребує фінансування
2.	Забезпечити роботу Регіонального комітету з питань валідації елімінації передачі ВІЛ від матері до дитини (далі – РК ЕІПМД)	Затверджений план роботи РК ЕІПМД	III кв. 2023р	ДЮЗ КМДА, РК ЕІПМД	Не потребує фінансування
3.	У кожному ЗОЗ, що долучені до ППМД ВІЛ-інфекції (жіночі консультації, пологові будинки), визначити та затвердити наказом керівника закладу відповідальну особу з даного питання	Відповідальні особи з питань ППМД ВІЛ-інфекції визначені в кожному долученому ЗОЗ, про що є відповідний наказ	IV кв 2023 року	Керівники ЗОЗ, які залучені до надання послуг з ППМД	Не потребує фінансування
4.	Надавати до ЦГЗ МОЗ України узагальнену інформацію про виконання заходів регіонального робочого плану щодо ЕІПМД	Підготовлений звіт про виконання регіонального робочого плану щодо ЕІПМД	Щоквартально до 05 числа першого наступного за звітним періодом місяця	ДЮЗ КМДА, РК ЕІПМД, відповідальні особи з питань ППМД у ЗОЗ, КНП «КМІЛ №5»	Не потребує фінансування
5.	Здійснити оцінку готовності роботи всіх причетних до надання послуг з ППМД установ охорони здоров'я та лабораторій (державних, комунальних, приватних), включаючи визначення потенційної потреби у відновленні та поліпшенні інфраструктури відповідних закладів	Підготовлений Аналітичний звіт	Щорічно, IV кв.	ДЮЗ КМДА, РК ЕІПМД	Не потребує фінансування

№	Найменування заходу	Індикатори виконання заходу	Терміни виконання	Відповідальні виконавці	Фінансування
6.	Представити результати виконання регіонального плану виконання заходів з ЕПМД випадків ВІЛ-інфекції на засіданні міської Координаційної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції	Протокол засідання міської Координаційної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ – інфекції	Згідно графіку засідань	ДООЗ КМДА, секретаріат міської Координаційної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ – інфекції	Не потребує фінансування
7.	Здійснення моніторингових візитів до закладів охорони здоров'я (пологові будинки, жіночі консультації) з метою посилення заходів з ППМД	Здійснені моніторингові візити до всіх ЖК та пологових будинків м. Києва, підготовлені фахівці з питань ППМД	Відповідно до графіку, 2023-2024 роки	ДООЗ КМДА, РГ ЕПМД, ГО (за згодою)	Потребує фінансування
II. Забезпечення навчання з питань ППМД					
8.	Оцінити потребу у навчанні медичного персоналу лікувально – профілактичних закладів охорони здоров'я, дотичних до надання послуг з ППМД в регіоні та надати інформацію до ЦРЗ МОЗ	Сформована потреба регіону у навчанні	Щорічно, IV квартал, до 20 грудня	ДООЗ КМДА, РК ЕПМД	Не потребує фінансування
9.	Проведення навчальних заходів для медичних працівників з питань ППМД (он-лайн та оф-лайн форми)	Проведено навчальні заходи	На постійній основі у відповідності до потреби	ДООЗ КМДА, РК ЕПМД	Потребує фінансування
III. Забезпечення вагітних допологовою (антенатальною) допомогою					
10.	Забезпечити охоплення вагітних жінок службами допологової допомоги	≥95%	На постійній основі	ДООЗ КМДА, керівники ЗОЗ, які задіяні у наданні послуг з ППМД	Не потребує фінансування
11.	Забезпечити охоплення вагітних жінок тестуванням на ВІЛ-інфекцію	≥95%	На постійній основі	ДООЗ КМДА, керівники ЗОЗ, які задіяні у наданні послуг з ППМД	Не потребує фінансування
12.	Вжити заходи щодо покращення доступу до тестування на ВІЛ вагітних жінок та їх статевих партнерів із залученням всіх зацікавлених сторін, включаючи місцеві соціальні служби, НУО та об'єднання, які працюють у сфері ВІЛ та надають допомогу ВІО, уразливим та ключовим групам	Вжито заходи щодо покращення доступу до тестування на ВІЛ вагітних та їх партнерів (укладено договори з НУО про співпрацю; розроблено маршрут пацієнта з урахуванням компоненту соціальної підтримки)	На постійній основі	ДООЗ КМДА, керівники ЗОЗ, які задіяні у наданні послуг з ППМД, Департамент соціальної політики, НУО (за згодою)	Не потребує фінансування

№	Найменування заходу	Індикатори виконання заходу	Терміни виконання	Відповідальні виконавці	Фінансування
13.	Забезпечити охолодження ВІЛ-позитивних вагітних жінок дослідженням на вірусне навантаження ВІЛ	≥95%	На постійній основі	ДООЗ КМДА, КМКЛ №5	Не потребує фінансування
IV. Забезпечення ВІЛ-позитивних вагітних антиретровірусною терапією (АРТ)					
14.	Забезпечити охолодження вагітних жінок з ВІЛ, які перебувають під медичним наглядом, антиретровірусною терапією	≥95%	На постійній основі	ДООЗ КМДА, КМКЛ №5	Не потребує фінансування
15.	Забезпечити охолодження вагітних із опіоїдною залежністю замісною підтримувальною терапією	100% від потребуючих	На постійній основі	ДООЗ КМДА, КМКЛ №5	Не потребує фінансування
16.	Забезпечити соціальним супроводом ВІЛ-позитивних жінок (з т.ч. ВПО) з метою продовження АРТ пожиттєво	≥95% продовжили прийом АРТ після пологів	На постійній основі	Департамент соціальної політики, НУО (за згодою)	Потребує фінансування
V. Забезпечення надання медичної допомоги ВІЛ-експонованим дітям					
17.	Забезпечити охолодження ВІЛ-експонованих дітей постконтактною профілактикою з метою ППМД	≥95%	На постійній основі	ДООЗ КМДА, КМКЛ №5	Не потребує фінансування
18.	Забезпечити охолодження ВІЛ-позитивних дітей АРТ за результатами ранньої діагностики ВІЛ-інфекції	≥95%	На постійній основі	ДООЗ КМДА, КМКЛ №5	Не потребує фінансування
19.	Забезпечити охолодження ранньою ІЛПР діагностикою ВІЛ-інфекції ВІЛ-експонованих дітей з використанням СЖК у віці 0-2 дні життя	≥95%	На постійній основі	ДООЗ КМДА, КМКЛ №5	Не потребує фінансування
20.	Забезпечити охолодження ранньою ІЛПР діагностикою ВІЛ-інфекції ВІЛ-експонованих дітей у віці 1-2 місяці та 3-4 місяці від народження	≥95%	На постійній основі	ДООЗ КМДА, КМКЛ №5	Не потребує фінансування
21.	Забезпечити серологічним обстеженням на ВІЛ-інфекцію ВІЛ-експонованих дітей у віці 18 міс. і старше (з метою встановлення остаточного ВІЛ-статусу)	≥95%	На постійній основі	ДООЗ КМДА, КМКЛ №5	Не потребує фінансування
22.	Забезпечити ВІЛ-експонованих дітей профілактичним курсом котримоксазолу	≥95%	На постійній основі	ДООЗ КМДА, КМКЛ №5	Не потребує фінансування
23.	Здійснення контролю за дотриманням заходів з ППМД при відсутній у батьків ВІЛ-позитивної дитини прихильності до проведення лікування.	Здійснено моніторинг по кожному відповідному випадку	На постійній основі	ДООЗ КМДА, Департамент соціальної політики, НУО (за згодою)	Не потребує фінансування
24.	Забезпечити безоплатними адаптованими молочними сумішами дітей до 12 міс життя	100%	На постійній основі	ДООЗ КМДА, КМКЛ №5	Місцеві бюджети та інші незаборонені джерела

№	Найменування заходу	Індикатори виконання заходу	Терміни виконання	Відповідальні виконавці	Фінансування
VI. Підвищення якості надання лабораторних послуг у сфері ЕПМД					
25.	Моніторинг якості надання ПТВ, правильного виконання алгоритму тестування на ВІЛ із застосуванням подвійних ШТ (ВІЛ/сифіліс) в жіночих консультаціях	Здійснення моніторингових візитів	Протягом 2024 року, 2 рази на рік згідно зрафіку	ДОЗ КМДА, КМКЛ №5	Потребує фінансування
26.	Впровадження програм внутрішньо-лабораторного контролю (ВЛК) якості тестування на ВІЛ (сифіліс) із застосуванням ШТ у закладах родопомічної служби	Не менше 50% ЗОЗ розпочали впровадження ВЛК	Протягом 2024 року	ДОЗ КМДА, КМКЛ №5	Потребує фінансування
27.	Участь лабораторій, що здійснюють лабораторні дослідження у сфері ВІЛ, в програмах ЗОД з виявлення серологічних маркерів ВІЛ, визначення рівня вірусного навантаження ВІЛ-1, кількості СД4-лімфоцитів.	100% участь лабораторій у програмах ЗОД. Ступень точності результатів: ≥99% щодо виявлення серологічних маркерів ВІЛ та ≥95% щодо інших програм	1 раз на рік для кожної лабораторії, що проводить дослідження у сфері ВІЛ	ДОЗ КМДА, КМКЛ №5	Потребує фінансування
28.	Оптимізація часу проведення лабораторних досліджень у сфері ВІЛ для вагітних та ВІЛ-експонованих дітей	Виконання усіх досліджень та видача їх результатів протягом ≤ 7 днів	Постійно	ДОЗ КМДА, КМКЛ №5	Не потребує фінансування
VII. Посилення системи моніторингу та оцінки заходів з ЕПМД					
29.	Забезпечення збору даних щодо обстеження на ВІЛ вагітних та їх статевих партнерів, у розрізі ЗОЗ (ЖК, пологові будинки)	Впроваджено в роботу регулярний збір інформації щодо обстеження на ВІЛ вагітних та їх статевих партнерів	IV кв. 2023 і надалі щоквартально	ДОЗ КМДА, РГ ЕПМД КМКЛ №5	Не потребує фінансування
30.	Забезпечення збору, узагальнення та аналізу оперативних даних щодо заходів з ППМД у регіоні	Підготовлено регіональний звіт	Щоквартально	ДОЗ КМДА, КМКЛ №5, керівники ЗОЗ, які залучені до надання послуг з ППМД	Не потребує фінансування
31.	Внесення ретроспективних та проспективних даних до модуля ППМД ІС МСЗХ	Внесено дані щодо пар мати-дитина, датовані 2023-2024 роками	2024 рік	ДОЗ КМДА, КМКЛ №5	Не потребує фінансування
VIII. Забезпечення дотримання прав людини, гендерної рівності та участі населення у вирішенні питань ЕПМД					
32.	Проведення навчання для лікарів акушер-гінекологів жіночих консультацій, закладів родопомічної служби	Проведено тренінг. Підвищено кваліфікацію	1 раз на рік для кожного закладу	ДОЗ КМДА, БО "Позитивні жінки"	Потребує фінансування

№	Найменування заходу	Індикатори виконання заходу	Терміни виконання	Відповідальні виконавці	Фінансування
	охорони здоров'я всіх форм насильства, стигми та запобігання усіх форм насильства, стигми та дискримінації, захисту прав жінок, які живуть з ВІЛ та уражених до ВІЛ	медичних працівників (список учасників)	(можливі спільні заняття)		
33.	Розробка та впровадження в практику роботи жіночих консультацій та закладів родопомічної служби охорони здоров'я всіх форм насильства внутрішні положення про етичний кодекс поведінки між пацієнтками та медичним персоналом для захисту жінок від усіх форм насильства, стигми та дискримінації	Затверджено відповідне внутрішнє положення про етичний кодекс	2023-2024 рр.	ДОО КМДА, керівники ЗОЗ, які залучені до надання послуг з ППМД БО "Позитивні жінки"	Потребує фінансування
34.	Впровадження політик зі зниження стигми і дискримінації в закладах, що надають допомогу ЛДЖВ	Затверджено внутрішні документи ЗОЗ зі зниження стигми і дискримінації	2024 рік	ДОО КМДА, керівники ЗОЗ, які залучені до надання послуг з ППМД БО "Позитивні жінки"	Не потребує фінансування

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказ Департаменту охорони здоров'я виконавчого органу
Київської міської ради (Київської міської державної
адміністрації)
«28» т.ч. 2023 № 1460

РЕГІОНАЛЬНИЙ РОБОЧИЙ ПЛАН З ПИТАНЬ ВАЛІДАЦІЇ
ЕПІМІНАЦІЇ ВИПАДКІВ ПЕРЕДАЧІ ВІЛ МАТЕРІ ДО ДИТИНИ, м. Київ, 2023-24 роки

№	Захід	О/ Р	Очікуваний результат (індикатор)	Стан виконання	Проблеми при виконанні	Подальші кроки	Відповідальний виконавець
1. Забезпечення координації з елімінації випадків передачі ВІЛ від матері до дитини							
1.	Переглянути та, за потреби, оновити персональний склад Робочої групи з елімінації випадків передачі ВІЛ від матері до дитини (далі – ЕПМД) з урахуванням змін кадрового складу на рівні регіону	О	Затверджений оновлений склад та план роботи РГ ЕПМД				ДООЗ КМДА, РГ ЕПМД
2.	Забезпечити роботу регіональної Робочої групи з питань валідації елімінації передачі ВІЛ від матері до дитини (далі – РГ ЕПМД)	О	Затверджений план роботи РГ ЕПМД на 2024 рік				ДООЗ КМДА, РГ ЕПМД
3.	У кожному ЗОЗ, що дотичні до ППМД ВІЛ-інфекції (жіночі консультації, пологові будинки), визначити та затвердити наказом керівника закладу відповідальну особу з даного питання	Р	Відповідальні особи з питань ППМД ВІЛ визначені в кожному дотичному ЗОЗ, про що є відповідний наказ та про що поінформовані члени РГ				РГ ЕПМД, керівники ЗОЗ, які залучені до надання послуг з ППМД (КДЦ, ЖК, пологові будинки)
4.	Надавати до ЦРЗ МОЗ України узагальнену інформацію про виконання індикаторів регіонального робочого плану щодо ЕПМД	О	Звіт про виконання регіонального робочого плану ЕПМД підготовлений та наданий до ЦРЗ МОЗ згідно шаблону та у визначені терміни				ДООЗ КМДА, РГ ЕПМД, відповідальні особи з питань ППМД у ЗОЗ, КНП «КМКЛ №5»
5.	Здійснити оцінку готовності роботи		Підготовлений звіт щодо				ДООЗ КМДА,

№	Захід	О/Р	Очікуваний результат (індикатор)	Стан виконання	Проблеми при виконанні	Подальші кроки	Відповідальний виконавець
	всіх причетних до надання послуг з ППМД установ охорони здоров'я та лабораторій (державних, комунальних, приватних), включаючи визначення потенційної потреби у відновленні та поліпшенні інфраструктури	О	готовності причетних ЗОЗ до послуг ППМД. Визначено проблемні питання та винесено на обговорення РГ ЕПМД				РГ ЕПМД
6.	Представити результати виконання регіонального плану виконання заходів з ЕПМД випадків ВІЛ-інфекції на засіданні міської Координаційної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції	О	Протокол засідання міської Координаційної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ – інфекції, де обговорено питання ППМД				РГ ЕПМД, секретаріат міської Координаційної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ – інфекції
7.	Здійснення моніторингових візитів до лікувально – профілактичних закладів охорони здоров'я (пологові будинки, жіночі консультації) з метою посилення заходів з ППМД	О	Звіт про проведені візити до всіх ЖК та пологових будинків м. Києва (щомісячно, згідно плану візитів)				РГ ЕПМД, КМЖТ №5, ГО (за згодою)
II. Забезпечення навчання з питань ППМД							
8.	Оцінити потребу у навчанні медичного персоналу лікувально – профілактичних закладів охорони здоров'я, дотичних до надання послуг з ППМД в регіоні та надати інформацію до ЦГЗ МОЗ	О	Сформована потреба регіону у навчанні. Складено план навчань на 2024 рік				РГ ЕПМД
9.	Проведення навчальних заходів для медичних працівників з питань ППМД (он-лайн та оф-лайн формати)	О	Протоколи занять/підготовки фахівців з питань ППМД				РГ ЕПМД
III. Забезпечення вагітних допологовою (антенатальною) допомогою							
10.	Забезпечити охоплення вагітних жінок службами допологової допомоги	О	Жінки, які звернулися в ЗОЗ з приводу вагітності, охоплені медичною допологовою допомогою на рівні $\geq 95\%$				РГ ЕПМД, керівники ЗОЗ, які задіяні у наданні послуг з ППМД, ЖК
11.	Забезпечити охоплення вагітних жінок		Жінки, які звернулися в ЗОЗ				РГ ЕПМД,

№	Захід	О/Р	Очікуваний результат (індикатор)	Стан виконання	Проблеми при виконанні	Подальші кроки	Відповідальний виконавець
	тестуванням на ВІЛ-інфекцію	О	з приводу вагітності, охоплені тестуванням на ВІЛ на рівні $\geq 95\%$				керівники ЗОЗ, які задіяні у наданні послуг з ППМД, ЖК
12.	Вжити заходи щодо покращення доступу до тестування на ВІЛ вагітних жінок та їх статевих партнерів із залученням всіх зацікавлених сторін, включаючи місцеві соціальні служби, НУО та об'єднання, які працюють у сфері ВІЛ та надають допомогу ВПО, уразливим та ключовим групам	О	Розробити/ переглянути вже наявні Дорожні карти тестування на ВІЛ вагітних жінок та їх статевих партнерів у кожному дотичному ЗОЗ.				Керівники ЗОЗ, дотичних до ППМД, Департамент соціальної політики, НУО (за згодою)
13.	Забезпечити охоплення ВІЛ-позитивних вагітних жінок дослідженням на вірусне навантаження ВІЛ	О	ВІЛ-позитивні вагітні жінки охоплені дослідженням на Вн на рівні $\geq 95\%$				РГ ЕПМД, КМКИЛ №5, ЖК, КДЦ
IV. Забезпечення ВІЛ-позитивних вагітних антиретровірусною терапією (АРТ)							
14.	Забезпечити охоплення вагітних жінок з ВІЛ, які перебувають під медичним наглядом, антиретровірусною терапією	О	ВІЛ-позитивні вагітні жінки охоплені АРВ-терапією на рівні $\geq 95\%$				РГ ЕПМД, КМКИЛ №5, КДЦ
15.	Забезпечити охоплення вагітних із опіоїдною залежністю замісною підтримувальною терапією	О	Вагітні із опіоїдною залежністю охоплені замісною підтримувальною терапією 100%				КМКИЛ №5, КНП «Соціотерапія», КДЦ, ЖК
16.	Забезпечити соціальним супроводом ВІЛ-позитивних жінок (в т.ч. ВПО) з метою продовження АРТ покриттю	О	ВІЛ-позитивні жінки продовжили прийом АРТ після пологів у $\geq 95\%$ випадків				РГ ЕПМД, КМКИЛ №5, КДЦ
V. Забезпечення надання медичної допомоги ВІЛ-експонованим дітям							
17.	Забезпечити охоплення ВІЛ-експонованих дітей постконтактною профілактикою з метою ППМД	О	ВІЛ-експоновані діти забезпечені пост контактною профілактикою на рівні $\geq 95\%$				РГ ЕПМД, КМКИЛ №5, пологові будинки
18.	Забезпечити охоплення ВІЛ-позитивних дітей АРТ за результатами	О	ВІЛ-позитивні діти забезпечені АРТ за				РГ ЕПМД, КМКИЛ №5

№	Захід	О/Р	Очікуваний результат (індикатор)	Стан виконання	Проблеми при виконанні	Подальші кроки	Відповідальний виконавець
	ранньої діагностики ВІЛ-інфекції		результатами ранньої діагностики ВІЛ-інфекції на рівні $\geq 95\%$				
19.	Забезпечити охоплення ранньою ПІПР діагностикою ВІЛ-інфекції ВІЛ-експонованих дітей з використанням СКК у віці 0-2 дні життя	О	ВІЛ-експоновані діти забезпечені ранньою ПІПР діагностикою ВІЛ-інфекції з використанням СКК у віці 0-2 дні життя на рівні $\geq 95\%$				РГ ЕПМД, КМКЛ №5, пологові будинки
20.	Забезпечити охоплення ранньою ПІПР діагностикою ВІЛ-інфекції ВІЛ-експонованих дітей у віці 1-2 місяці та 3-4 місяці від народження	О	ВІЛ-експоновані діти забезпечені ранньою ПІПР діагностикою ВІЛ-інфекції у віці 1-2 місяці та 3-4 місяці від народження на рівні $\geq 95\%$				РГ ЕПМД, КМКЛ №5, лікарі-педіатри ЦПМСД
21.	Забезпечити серологічним обстеженням на ВІЛ-інфекцію ВІЛ-експонованих дітей у віці 18 міс. і старше (з метою встановлення остаточного ВІЛ-статусу)	О	ВІЛ-експоновані діти забезпечені серологічним обстеженням на ВІЛ-інфекцію у віці 18 міс. і старше на рівні $\geq 95\%$				РГ ЕПМД, КМКЛ №5, лікарі-педіатри ЦПМСД
22.	Забезпечити ВІЛ-експонованих дітей профілактичним курсом котримоксазолу	О	ВІЛ-експоновані діти забезпечені профілактичним курсом котримоксазолу на рівні $\geq 95\%$				ДОЗ КМДА, РГ ЕПМД, КМКЛ №5 (надає рекомендації)
23.	Здійснення контролю за дотриманням заходів з ППМД при відсутній у батьків ВІЛ-позитивної дитини прихильності до проведення лікування.	О	Здійснено моніторинг по кожному відповідному випадку. Поінформовано РГ ЕПМД				ДОЗ КМДА, Служба у справах дітей, лікарі-педіатри ЦПМСД, НУО
24.	Забезпечити безоплатними адаптованими молочними сумішами дітей до 12 міс життя	О	ВІЛ-експоновані діти віком до 1 року забезпечені безоплатними адаптованими молочними сумішами на рівні 100%				ДОЗ КМДА, КМКЛ №5
VI. Підвищення якості надання лабораторних послуг у сфері ЕПМД							
25.	Моніторинг якості надання ПТВ, правильного виконання алгоритму		Звіт про проведені моніторингові візити щодо				ДОЗ КМДА, КМКЛ №5

№	Захід	О/Р	Очікуваний результат (індикатор)	Стан виконання	Проблеми при виконанні	Подальші кроки	Відповідальний виконавець
	тестування на ВІЛ із застосуванням подвійних ПТТ (ВІЛ/сифіліс) в жіночих консультаціях	О	якості надання ПТВ та виконання алгоритму тестування				
26.	Впровадження програм внутрішньо-лабораторного контролю (ВЛК) якості тестування на ВІЛ (сифіліс) із застосуванням ПТТ у закладах родопомічної служби	О	Не менше 50% ЗОЗ розпочали впровадження ВЛК				РГ ЕПМД, КМКЛ №5
27.	Участь лабораторій, що здійснюють лабораторні дослідження у сфері ВІЛ, в програмах ЗОД з виявлення серологічних маркерів ВІЛ, визначення рівня вірусного навантаження ВІЛ-1, кількості СД4-лімфоцитів.	О	Кожна лабораторія, що проводить дослідження у сфері ВІЛ, взяла участь в ЗОД та отримала результат: ≥99% щодо виявлення серологічних маркерів ВІЛ та ≥95% щодо інших програм				КМКЛ №5, ЖК, КДЦ
28.	Оптимізація часу проведення лабораторних досліджень у сфері ВІЛ для вагітних та ВІЛ-експонованих дітей	О	Виконання усіх досліджень та видача їх результатів у сфері ВІЛ для вагітних та ВІЛ-експонованих дітей становить ≤ 7 днів				КМКЛ №5, ЖК, КДЦ
VII. Посилення системи моніторингу та оцінки заходів з ЕПМД							
29.	Забезпечення моніторингу даних щодо обстеження на ВІЛ вагітних та їх статевих партнерів, у розрізі ЗОЗ (ЖК, пологові будинки)	О	Щоквартальна інформація щодо обстеження на ВІЛ вагітних та їх статевих партнерів в ЖК та ПБ надана до КМКЛ №5				РГ ЕПМД, КМКЛ №5, ЖК, пологові будинки
30.	Забезпечення збору, узагальнення та аналізу оперативних даних щодо заходів з ПТМД у регіоні	О	Підготовлено регіональний звіт				РГ ЕПМД, КМКЛ №5, ЖК, ПБ, КДЦ
31.	Внесення ретроспективних та проспективних даних до модуля ППМД ІС МСЗХ	О	Внесено дані щодо пар мати-дитина, датовані 2023-2024 роками				РГ ЕПМД, КМКЛ №5
VIII. Забезпечення дотримання прав людини, гендерної рівності та участі населення у вирішенні питань ЕПМД							

№	Захід	О/ Р	Очікуваний результат (індикатор)	Стан виконання	Проблеми при виконанні	Подальші кроки	Відповідальний виконавець
32.	Проведення навчання для лікарів акушер-гінекологів жіночих консультацій, закладів рододопомічної служби охорони здоров'я всіх форм власності з питань запобігання усіх форм насильства, стигми та дискримінації, захисту прав жінок, які живуть з ВІЛ та уразливих до ВІЛ	О	Проведено тренінг. Підвищено кваліфікацію медичних працівників (Протокол заходу, список учасників)				РГ ЕПМД, БО "Позитивні жінки"
33.	Розробка та впровадження в практику роботи жіночих консультацій та закладів рододопомічної служби охорони здоров'я всіх форм власності внутрішніх положень про етичний кодекс оведінки між пацієнтками та медичним персоналом для захисту жінок від усіх форм насильства, стигми та дискримінації	О	Затверджено відповідне внутрішнє положення про етичний кодекс				РГ ЕПМД, керівники ЗОЗ, які залучені до надання послуг з ППМД БО "Позитивні жінки"
34.	Впровадження політик зі зниження стигми і дискримінації в закладах, що надають допомогу ЛЖВ	О	Запроваджено внутрішні документи ЗОЗ зі зниження стигми і дискримінації				РГ ЕПМД, керівники ЗОЗ, які залучені до надання послуг з ППМД БО "Позитивні жінки"

ЗАТВЕРДЖЕНО

наказ Департаменту охорони здоров'я виконавчого органу
Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації)
«28» 12 2023 № 1460

Звіт про виконання регіонального робочого плану регіональних груп/регіональних комітетів з питань

валідації елімінації ВІЛ від матері до дитини

період звітування _____

(назва регіону, Регіонального комітету)

№ п/п	Заходи	О/Р	Очікувальний результат (індикатор)	Стан виконання	Проблеми при виконанні	Подальші кроки	Відповідальний виконавець
1	2	3	4	5	6	7	8

Графа 1 - номер по порядку (наприклад 1, 1.1, 1.2 і т.п, 2, 2.1, 2.2 і т.п)

Графа 2 - захід відповідно до робочого плану або /та дорожньої карти

Графа 3 - основний чи регіональний

Графа 4 – прописати значення чисельника та знаменника та вказати отриманий індикатор

Графа 5 - стан виконання заходу (виконано, частково, не виконано), якщо виконано/частково стисло опишіть що зроблено

Графа 6 - якщо не виконано, стисло вкажіть причини невиконання

Графа 7 - стисло опишіть подальші кроки щодо виконання відповідного заходу

Графа 8 – відповідальний виконавець

Дата _____ 20__ року

Підпис _____

ПІБ _____

МП

займана посада _____

Головний спеціаліст відділу медичної
допомоги дітям та матерям



Володимир ШОКУР

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказ Департаменту охорони здоров'я виконавчого органу
Київської міської ради (Київської міської державної
адміністрації)
«18» 12 2023 № 1460

Індикатори виконання заходів регіонального Робочого плану з питань ШПМД

№ п/п	Захід/Активність	Показник	Примітки
1	Призначено відповідальну особу з питань ШПМД		Вказати номер та дату наказу, ПІБ, посада, контакти відповідальної особи з питань ШПМД
2	Кількість жінок, які звернулися в ЗОЗ з приводу вагітності		
3	з них, охоплені медичною допомогою (абс. та у %)		
4	з них, охоплені тестуванням на ВІЛ (абс. та у %)		
5	з них, охоплені тестуванням на вірусні гепатити (абс. та у %)		
6	з них, охоплені тестуванням на сифіліс (абс. та у %)		
7	Обстежено на ВІЛ вагітних за кодом 109.1		
8	з них, виявлено позитивний результат		
9	Обстежено на ВІЛ вагітних за кодом 109.2		
10	з них, виявлено позитивний результат		
11	Обстежено на ВІЛ вагітних за кодом 109.3		
12	з них, виявлено позитивний результат		
13	Обстежено на ВІЛ статевих партнерів вагітних		

14	з них, виявлено позитивний результат		
15	з них, виявлено негативний результат		
16	з них, не обстежувалися	Вказати причину	
17	Кількість проведених анкетувань АССИСТ		
18	Кількість проведених анкетувань на депресивні стани		
19	Кількість повідомлень № 1 «Повідомлення про ВІЛ-інфіковану вагітну» (Ф№501-1/о), переданих до КМЦ СНДу в 10-денний термін		
20	Затверджена Дорожня карта тестування на ВІЛ вагітних жінок та їх статевих партнерів	Вказати дату та номер. Надати копію	
21	Кількість ВІЛ-позитивних вагітних, охоплених дослідженням на ВІ в 36 тиж вагітності		
22	Кількість ВІЛ-позитивних вагітних, охоплених АРВ-терапією		
23	Кількість вагітних з опіoidною залежністю, охоплених ЗПГТ		
24	Кількість ВІЛ-експонованих дітей, яким проведено постконтактна профілактика з метою ППМД		
25	Кількість ВІЛ-експонованих дітей, яким проведено ранню ППР		
26	діагностику ВІЛ-інфекції з використанням СЖК у віці 0-2 дні		
27	Кількість ВІЛ-експонованих дітей, яким проведено ранню ППР діагностику ВІЛ-інфекції у віці 1-2 місяці та 3-4 місяці		
28	Кількість ВІЛ-експонованих дітей, яким проведено серологічне обстеження на ВІЛ -інфекцію у віці 18 місяців і старше		
29	Кількість випадків, коли у батьків ВІЛ-позитивної дитини відсутня прихильність до проведення лікування, та проведені відповідні заходи по контролю за дотриманням заходів ППМД		

30	Чи впроваджено у закладі внутрішньо-лабораторний контроль (ВІК) якості тестування на ВІЛ (сифіліс) із застосуванням ІІТ (для закладів родопомічної служби)		
31	Участь лабораторії ЗОЗ, що здійснюють лабораторні дослідження у 32сфері ВІЛ у програмі зовнішньої оцінки якості (ЗОЯ)	Дата участі. Результат: - % щодо виявлення серологічних маркерів ВІЛ, - % щодо інших програм	
33	Розроблено та впроваджено в роботу Етичний кодекс поведінки між пацієнтками та медичним персоналом	Конкретизувати	
34	Впроваджено в роботу закладу політик зі зниження стигми та дискримінації щодо ВІЛ-позитивних жінок	Конкретизувати	

Дата _____ 20__ року

Підпис _____

ПІБ _____

Займана посада _____

МП