

**АНАЛІЗ РОБОТИ
КЗОЗ ОБЛАСНОГО
ЦЕНТРУ ПРОФІЛАКТИКИ
І БОРОТЬБИ ЗІ СНІДом
за 2017 рік**

Перелік умовних скорочень

АРВП	антиретровірусні препарати
АРП	антиретровірусна профілактика
АРТ	антиретровірусна терапія
ВДТБ	вперше діагностований туберкульоз
ВГВ	вірусний гепатит В
ВГС	вірусний гепатит С
ВІЛ	вірус імунодефіциту людини
ВН	вірусне навантаження
ВООЗ	Всесвітня організація охорони здоров'я
ГПР	групи підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ
ГО	громадська організація
ГФ	Глобальний фонд для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією
ДКТ	добровільне консультування та тестування
ДОЗ	департамент охорони здоров'я
ДУ	державна установа
ДПтС	Державна пенітенціарна служба України
ЕН	епідеміологічний нагляд
ЗОЗ	заклади охорони здоров'я
ЗПТ	замісна підтримувальна терапія
ПСШ	інфекції, що передаються статевим шляхом
ІФА	імуноферментний аналіз
КГН	ключові групи населення України
КДЛ	клініко-діагностична лабораторія
КЗОЗ	комунальний заклад охорони здоров'я, Обласний центр
ОЦПБС	профілактики і боротьби зі СНІДом
КЗ	комунальний заклад
КІЗ	Кабінет інфекційних захворювань
КіТ	консультування і тестування на ВІЛ
ЛВІН	люди, які вживають ін'єкційні наркотики
ЛЖВ	люди, які живуть з ВІЛ
ЛЗ	лікарські засоби

МБФ	міжнародний благодійний фонд
МіО	моніторинг та оцінка
МЛ	міська лікарня
МОЗ	Міністерство охорони здоров'я
МН	медичний нагляд
НУО	неурядова організація
ОДА	обласна державна адміністрація
ОІ	опортуністичні інфекції
ООН	Організація Об'єднаних Націй
ОСБ	особи, які надають сексуальні послуги за винагороду
ППМД	профілактика передачі ВІЛ від матері до дитини
ПТВ	послуги з тестування на ВІЛ
ПТС	протитуберкульозна служба
РЕН	рутинний епідеміологічний нагляд
РЦ МіО	регіональний центр моніторингу та оцінки
СЕМ	сероепідеміологічний моніторинг поширення ВІЛ
СНІД	синдром набутого імунodefіциту
ТБ	туберкульоз
ТМО	територіальне медичне об'єднання
УОЗ	управління охорони здоров'я
ЦРЛ	центральна районна лікарня
ЧПМД	частота передачі ВІЛ від матері до дитини
ЧСЧ	чоловіки, які мають сексуальні стосунки з чоловіками
ШТ	швидкий тест
PEPFAR	Надзвичайний план Президента США з надання допомоги у боротьбі з ВІЛ/СНІДом
UNAIDS	Об'єднана Програма ООН з ВІЛ/СНІДу

Робота КЗОЗ Обласного центру профілактики і боротьби зі СНІДом (далі Центр) спрямована на виконання Закону України від 20 жовтня 2014 року № 1708-VII «Про затвердження Загальнодержавної цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2014-2018 роки», комплексної обласної програми «Здоров'я Слобожанщини» на 2017 – 2018 роки, затвердженої рішенням Харківської обласної ради від 23 лютого 2017 року № 375- VII, розпорядження голови Харківської обласної державної адміністрації від 07.06.2017 №238 «Про затвердження Регіонального цільового соціального плану заходів із протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2017-2018 роки», поліпшення матеріально-технічної бази Центру, покращення якості діагностики та медичної допомоги ВІЛ-інфікованим та хворим на СНІД, профілактику вертикальної трансмісії ВІЛ-інфекції від матері до дитини, а також профілактику розповсюдження ВІЛ-інфекції серед населення області, у т.ч. груп ризику.

У своїй роботі служба керується Законом України від 23.12.10 №2861-VI «Про запобігання захворюванню на синдром набутого імунodefіциту (СНІД) та соціальний захист населення», Постановами Кабінету Міністрів України: від 18.12.1998р. №2026 «Питання запобігання та захисту населення від ВІЛ-інфекції та СНІД», від 16.10.98 №1642 «Про затвердження Порядку та умов обов'язкового страхування медичних працівників та інших осіб на випадок інфікування вірусом імунodefіциту людини», від 12.09.2012 № 852 „Про розмір щомісячної державної допомоги ВІЛ-інфікованим дітям і дітям, які страждають на хворобу зумовлену ВІЛ”, наказами Міністерства охорони здоров'я України від 25.05.00 №120 „Про вдосконалення організації медичної допомоги хворим на ВІЛ-інфекцію/СНІД” та відповідними змінами згідно наказу від 10.07.2013 №585 «Про затвердження нормативно-правових актів з питань вдосконалення організації медичної допомоги людям, які живуть з ВІЛ», від 19.08.05 №415 „Про удосконалення добровільного консультування і тестування на ВІЛ-інфекцію”, від 12.07.10 №551 „Про затвердження клінічного протоколу антиретровірусної терапії ВІЛ-інфекції у дорослих та підлітків”, від 16.05.2016 № 449 «Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги «Профілактика передачі ВІЛ від матері до дитини», від 23.11.07 № 740/1030/4154/321/614а „Про заходи щодо організації профілактики передачі ВІЛ від матері до дитини, медичної допомоги і соціального супроводу ВІЛ-інфікованих дітей та їх сімей”, від 29.12.08 № 476 „Про затвердження стандарту лікування ВІЛ-позитивних людей, які є споживачами ін'єкційних наркотиків”, від 02.04.2014 № 233 "Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги при вірусному гепатиті С", розпорядженнями обласної державної адміністрації від 13.07.12 № 422 „Про обласну раду з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу”, від 29.04.2015, наказами Головного управління охорони здоров'я обласної державної адміністрації від 25.07.01 №276 „Про організацію та порядок обстеження і надання спеціалізованої медичної допомоги хворим на СНІД та носіям ВІЛ”, від 13.07.06 №554 „Про організацію впровадження порядку добровільного консультування і тестування на ВІЛ-інфекцію в закладах охорони здоров'я”, від 09.07.10 № 548 «Про створення регіонального центру моніторингу та оцінки виконання програмних заходів з протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу при обласному центрі профілактики і боротьби зі СНІДом» та ін.

Склад служби СНІДу

Єдиним закладом охорони здоров'я з проблем ВІЛ-інфекції/СНІДу в нашому регіоні є КЗОЗ Обласний центр профілактики і боротьби зі СНІДом, який має амбулаторно-поліклінічне відділення, денний стаціонар на 5 ліжок, відділ лабораторної діагностики, в структурі якого функціонують відділення діагностики ВІЛ-інфекції, клініко-діагностичне відділення, ПЛР-лабораторія та відділення імунологічних досліджень (CD-4), відділ профілактичної роботи та епідмоніторингу, кабінет організаційно-методичної роботи та 2 кабінети анонімного обстеження – «Довіра», один з яких знаходиться на базі КЗОЗ «Харківська міська студентська лікарня». З 2010 року на базі Центру відкрито: відділ «Регіональний центр моніторингу та оцінки виконання програмних заходів з протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу», кабінет контрольованого лікування туберкульозу для хворих з потрійною патологією ВІЛ-інфекція/туберкульоз/наркоманія та кабінет замісної підтримувальної терапії.

З 2006 року згідно Указу Президента України від 30.11.05 № 1674 «Про вдосконалення державного управління у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу та туберкульозу в Україні» відкриті та функціонують кабінети анонімного безкоштовного обстеження на ВІЛ-інфекцію в усіх районних центрах області.

З метою обстеження населення міста та області на ВІЛ-інфекцію існує 8 діагностичних лабораторій (КЗОЗ Обласний центр профілактики і боротьби зі СНІДом, поліклініки Управління внутрішніх справ, Південної залізниці, КЗОЗ «Обласний центр служби крові», військово-медичний клінічний центр Північного регіону, центральні районні лікарні Лозівського, Балаклійського та Первомайського районів).

Матеріально-технічна база

Матеріально-технічна база КЗОЗ Обласного центру профілактики і боротьби зі СНІДом представлена нежитловою двоповерховою будівлею з підвальним приміщенням загальною площею 1261,1 м². Відповідно рішення Харківської обласної ради II сесії VI скликання від 01.12.2010 року та акта приймання-передачі від 31.12.2010 нежитлове приміщення КЗОЗ Обласного центру профілактики і боротьби зі СНІДом передано із управління комунального майна та приватизації Департаменту економіки та комунального майна Харківської міської ради передано у спільну власність територіальних громад сіл, селищ, міст області.

Всі структурні підрозділи забезпечені необхідним медичним обладнанням та устаткуванням.

За звітний період виконані роботи, які направлені на поліпшення матеріально-технічної бази КЗОЗ Обласного центру профілактики і боротьби зі СНІДом:

- в рамках проекту (програми) міжнародної технічної допомоги «Залучення місцевих організацій до розвитку моніторингу та оцінки відповіді на епідемію ВІЛ/СНІД в Україні в рамках Надзвичайного плану Президента США для надання допомоги у зв'язку зі СНІД (PEPFAR)» КЗОЗ Обласний центр профілактики і боротьби зі СНІДом отримав від Міжнародного благодійного фонду «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» в тимчасове безоплатне користування 2 робочі станції (монітор, персональний комп'ютер, клавіатура, мишка, гарнітура, пристрій

безперебійного живлення) з ліцензійним програмним забезпеченням Microsoft Windows 7 Professional OEM.

- проводились роботи по благоустрою будівлі та території Центру (проведений технічний огляд і перевірка пожежного гідранта, виконано кронацію дерев у кількості 16 шт., був розширений в'їзд автомобільного та вантажного транспорту, для забезпечення збереження матеріальних цінностей навколо господарчих будівель було змонтовано огорожу, пофарбовано огорожі);

- проводився своєчасний ремонт сантехнічних вузлів, системи тепло- та водопостачання;

- проведена повірка засобів вимірювальної техніки лабораторії Центру;

- для забезпечення належних умов праці на робочому місці в приміщенні автоклавної було проведено технічне посвідчення стерилізатора парового;

- з метою поліпшення заходів з пожежної безпеки в приміщеннях Центру були проведені роботи з технічного обслуговування наявних в закладі вогнегасників ;

- для забезпечення приміщень Центру первинними засобами пожежогасіння згідно норм належності були придбані вогнегасники ВВК-1,4 у кількості 5 шт., вогнегасник ВП-2 у кількості 1 шт. та вогнегасник ВП-1 для комплектації службового транспорту;

- з метою підтримання температурного режиму у приміщеннях закладу було проведено чистку та сервісне обслуговування кондиціонерів у кількості 3 шт.

В закладі в рамках реалізації проекту Надзвичайної кредитної програми для відновлення України (постанова Кабінету Міністрів України від 25.11.2015 №1068) очікується проведення робіт з капітального ремонту будівлі Центру зі застосуванням енергозберігаючих технологій (утеплення фасаду будівлі, заміна вікон на енергозберігаючі, облаштування приміщень). Також, з метою створення відповідних умов для надання медичної допомоги пацієнтам та роботи медичного персоналу планується заміна електричних, внутрішніх теплових та сантехнічних мереж.

Кадри

Кількість штатних одиниць станом на 01.01.2018 року складає 110,5, в тому числі:

Посади	Кількість штатних одиниць	Зайнято	Кількість фізичних осіб на зайнятих посадах
Лікарів	33,5	29,50	28
Фахівців з базовою та неповною вищою медичною освітою (середній медичний персонал)	31,5	24,75	25
Молодших медичних сестер	10,5	9,5	10
Спеціалістів з вищою немедичною освітою	6,0	5,5	6
Провізори	1,0	1,0	1
Інший персонал	28	21,75	22
Разом	110,5	92,0	92

Кількість штатних одиниць станом на 01.01.2018 року складає 110,5, в тому числі, зайнято 92, фізичних осіб на зайнятих посадах 92.

Станом на 01.01.2018 року в Центрі працює 28 лікарів, 25 середніх медичних працівників та 10 молодших. Зайнятість лікарськими посадами складає – 86%, середнім медичним персоналом – 76%, молодшим – 87%.

За кваліфікаційними категоріями лікарі та середній медичний персонал розподіляється таким чином:

Лікарі: вища категорія – 14 осіб,
I категорія – 4 особи,
II категорія – 6 осіб.

Середній медичний персонал:
вища категорія – 16 осіб,
I категорія – 1 особа,
II категорія – 2 особи.

Станом на 01.01.2018 року пройшли тематичне удосконалення 4 лікарів, 6 середніх медичних працівників, передатестаційний цикл за основним фахом 3 лікарів та провізор.

Серомоніторинг

Протягом 2017 року обстеження населення здійснювалось за рахунок коштів державного і обласного бюджетів.

За даними сероепідеміологічного моніторингу з метою виявлення ВІЛ всього обстежено 166385 осіб, включаючи всі категорії населення, обстеження швидкими тестами в ЗОЗ, в установах, що належать до Північно-Східного межрегіонального управління з питань виконання кримінальних покарань та пробації Міністерства юстиції, груп ризику (ОСБ, ЛВІН, ЧСЧ та інші) в громадських організаціях, показник на 100 тис. населення – 6198,7. В порівнянні з минулим роком кількість осіб збільшилась на 15216 (2016 р. – 151169, показник – 5607,5). **(таблиця 1).**

Без урахування обстежень швидкими тестами протягом 2017 року в області обстежено 146201 особа, включаючи всі категорії населення, показник на 100 тис. населення – 5446,7, в районах області цей показник склав – 4555,6, в м. Харкові – 4950,8. В порівнянні з минулим роком кількість обстежених збільшилась на 16080 осіб (2016 р. – 130121, показник – 4826,2).

В структурі обстежених найбільшу частину – 36% становлять донори (19,9%) і вагітні (16,2%), які обстежуються за кошти державного бюджету. За кошти місцевого бюджету обстежено 63,9%, що на 8,5% більше попереднього року (2016 — 55,4%).

За винятком донорів та вагітних в області обстежено 93461 особа, показник на 100 тис. – 3481,9. В районах області він складає 3371, м. Харкові – 2375. В 12 районах області показники обстеження вище обласного. В м. Харкові (крім Немишлянського району) та інших районах міста показники охоплення обстеженням нижче обласного.

Від загальної кількості населення в області обстежено, включаючи всі категорії – 6,3%, за виключенням донорів та вагітних – 4,1%. При обласному показнику охоплення обстеженням населення за кошти місцевих бюджетів – 4,1%, нижче показники в 13 районах області (Барвенківському, Борівському, Валківському,

Вовчанському, Дергачівському, Зміївському, Красноградському, Куп'янському, Лозівському, Нововодолазькому, Харківському, Шевченківському, Коломацькому). В інших районах показник охоплення обстеженням на ВІЛ-інфекцію населення за рахунок місцевих бюджетів вище або на рівні обласного і коливається від 4,1% в Близнюківському та Кегичівському районах до 8,6% у Дворічанському районі. **(таблиця 2).**

В ряді районів залишається низьким відсоток охоплення обстеженням на ВІЛ осіб з груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ. При обласному показнику обстеження груп ризику – 7,9% (2016 – 8,5%), нижче показник в Балаклійському (6,3%), Богодухівському (5,1%), Борівському (1,1%), Внликобурлуцькому (3%), Вовчанському (6,5%), Дворічанському (2,4%), Зачепилівському (4,9%), Золочівському (5,4%), Кегичівському (5,4%), Красноградському (2,6%), Первомайському (0,1%) Харківському (2,9%), Чугуївському (3,4%), Шевченківському (5,7%) районах області та Немишлянському (6,3%) і Основ'янському (2,4%) районах міста Харкова та м. Люботин (6,6%). Не обстежений жодний представник з числа груп ризику в Печенізькому та Коломацькому районах.

Важливо відмітити, що є окрема група, яка має підвищений ризик інфікування ВІЛ, це чоловіки, які практикують секс з чоловіками. В 2017 році обстежено 12 осіб (2016 - 29), виявлено з ВІЛ – 7 осіб (58,3%). Ця група достатньо закрита, що обумовлює недоврахування цих випадків (ЧСЧ обстежуються за різними кодами сероепідмоніторингу та при постановці під медичний нагляд зі шляхами передачі – гетеросексуальний та парентеральний). Серед 121 обстежених статевих партнерів ВІЛ-інфікованих осіб виявлено 24 ВІЛ-позитивних (19,8%), інші 97 осіб, які мають негативний статус, потребують уваги з боку медичних працівників та неурядових організацій, щодо дотримання профілактичних заходів з метою запобігання інфікуванню ВІЛ.

Питома вага обстежених за клінічними показаннями в структурі всіх обстежених в цьому році склала 20,8% (2016 р. - 22,1%). Нижче обласного показники обстеження в 13 районах області: Балаклійському, Барвенківському, Богодухівському, Борівському, Великобурлуцькому, Дворічанському, Зачепилівському, Ізюмському, Краснокутському, Лозівському, Нововодолазькому, Сахновщинському, Харківському та м. Люботин. Не обстежена жодна особа за клінічними показаннями у Коломацькому районі. **(таблиця 3).**

Звертає увагу ситуація з виявленням ВІЛ серед груп ризику та осіб з клінічними показаннями у наступних районах: Барвенківському, Богодухівському, Борівському, Валківському, Великобурлуцькому, Зачепилівському, Золочівському, Кегичівському, Краснокутському, Нововодолазькому, Печенізькому, Шевченківському, Коломацькому та м. Люботин, де виявляються поодинокі випадки ВІЛ-інфекції чи жодного випадку.

У 2017 році в цілому по області погіршився показник обстеження наркозалежних, які перебувають під медичним наглядом - 27% (2016р. – 39,5 %). В районах області він становить 47,7% (2016р. – 47,3%), в м. Харкові – 31,2% (2016 р. – 36,7%). У 7 районах області (Богодухівський, Валківський, Дворічанський, Зачепилівський, Нововодолазький, Сахновщинський, Чугуївський) та м.Люботин обстежено на ВІЛ всіх наркозалежних, які знаходяться

під медичним наглядом. Низькі показники обстеження в Балаклійському, Красноградському, Куп'янському, Лозівському, Харківському районах області та практично в усіх районах м. Харкова, крім Індустріального (78,6%). В Коломацькому районі не обстежено жодного наркозалежного.

Згідно проведеного аналізу серомоніторингу рівень інфікованості серед обстеженого населення в поточному році становить – 0,5%, що практично на рівні показника минулого року (2016 р. – 0,6%). В порівнянні з минулим роком рівень інфікованості збільшився серед осіб, які мали гетеросексуальні статеві контакти з ВІЛ-інфікованими - з 18,8% в 2016 році до 19,8% в 2017 році, осіб, обстежених за епідеміологічними показаннями з 0% до 0,1%, померлих осіб з 8,2% до 8,6%, іноземних громадян з 0% до 0,3%. Серед інших категорій населення рівень інфікованості зменшився, або на рівні 2016 року (**таблиця 4**).

Проведення консультування та тестування у зв'язку з тестуванням на ВІЛ-інфекцію

Виконання компоненту «консультування» відстежується за формою №3 ВІЛ/СНІД (квартальна) «Звіт про проведення консультування у зв'язку з тестуванням на ВІЛ-інфекцію», затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 11.05.2010 № 388 «Про удосконалення діагностики ВІЛ-інфекції», та базується на дезагрегації даних про консультування на ВІЛ-інфекцію у різних закладах охорони здоров'я, установах, тобто «точок» входження пацієнтів до закладу.

Починаючи з 01.01.2011 року і по теперішній час Державна установа «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України» є основним узагальнювачем даних про консультування на ВІЛ-інфекцію по Україні.

За 12 місяців 2017 року в Харківській області загальна кількість осіб, які отримали дотестове консультування становила 194 444 (191 627 індивідуальних та 2 817 групових); кількість отриманих згод на проходження тестування – 183 650; кількість осіб, які отримали після тестове консультування – 157 357 (82,11 %) від кількості осіб, які отримали дотестове консультування.

З факторами ризикованої поведінки, а саме: ін'єкційне споживання наркотичних речовин, численні незахищені гетеросексуальні контакти, гомосексуальні контакти між чоловіками та інші фактори ризику – 18,7 % (35 865 осіб) від загальної кількості індивідуальних передтестових консультувань.

Аналіз структури надання передтестового консультування серед ЗОЗ свідчить про те, що найбільшу кількість передтестових консультувань проведено акушерсько-гінекологічною службою – 32,2 %, службою переливання крові – 16,4 %, кабінетами «Довіра» – 12,1 %, неурядовими ВІЛ-сервісними організаціями – 7,8 %.

З 2006 року згідно Указу Президента України від 30.11.05 № 1674 «Про вдосконалення державного управління у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу та туберкульозу в Україні» в Харківській області відкрито 31 кабінет «Довіра», в тому числі, на базі закладів охорони здоров'я обласного підпорядкування в м. Харкові – 2 (КЗОЗ Обласному центрі профілактики і боротьби зі СНІДом та КЗОЗ «Міська студентська лікарня»).

Функціонування кабінетів «Довіра» здійснюється відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 25.02.08 № 102 «Про функціонування

кабінетів «Довіра». Найбільша частина кабінетів анонімного безкоштовного обстеження на ВІЛ функціонують як самостійні структурні підрозділи центральних районних, міських лікарень та інших ЗОЗ – 22; на базі КіЗів амбулаторно-поліклінічних відділень центральних районних та міських лікарень – 7.

До кабінетів «Довіра» звернулося 34172 особи, обстежено на ВІЛ-інфекцію 32340 осіб, з них анонімно – 1028 (3,2%). Виявлено з антитілами на ВІЛ-інфекцію 572 особи (1,8%). В порівнянні з минулим роком кількість осіб, які звернулись до кабінетів «Довіра», збільшилась на 6543 звернень (2016 р. - 27629 осіб). Виявляємість ВІЛ у звітному році зменшилась і склала 1,8% при минулорічній - 3%. **(таблиця 5).**

По дерматовенерологічній службі протягом 2017 року отримали дотестове консультування – 97,4% (11201) пацієнтів, дали усвідомлену згоду – 86,8% (9719). Пройшли тестування на ВІЛ – 99,9% (9718). Післятестове консультування отримали 98,4% (9562), виявлено з антитілами 46 осіб.

По наркологічній службі протягом 2017 року отримали дотестове консультування 96,9% (4386) пацієнтів, дали усвідомлену згоду 86,5% (3795). Пройшли тестування на ВІЛ – 83% (3150). Післятестове консультування отримали 98,6% (3107), виявлено з антитілами 16 осіб.

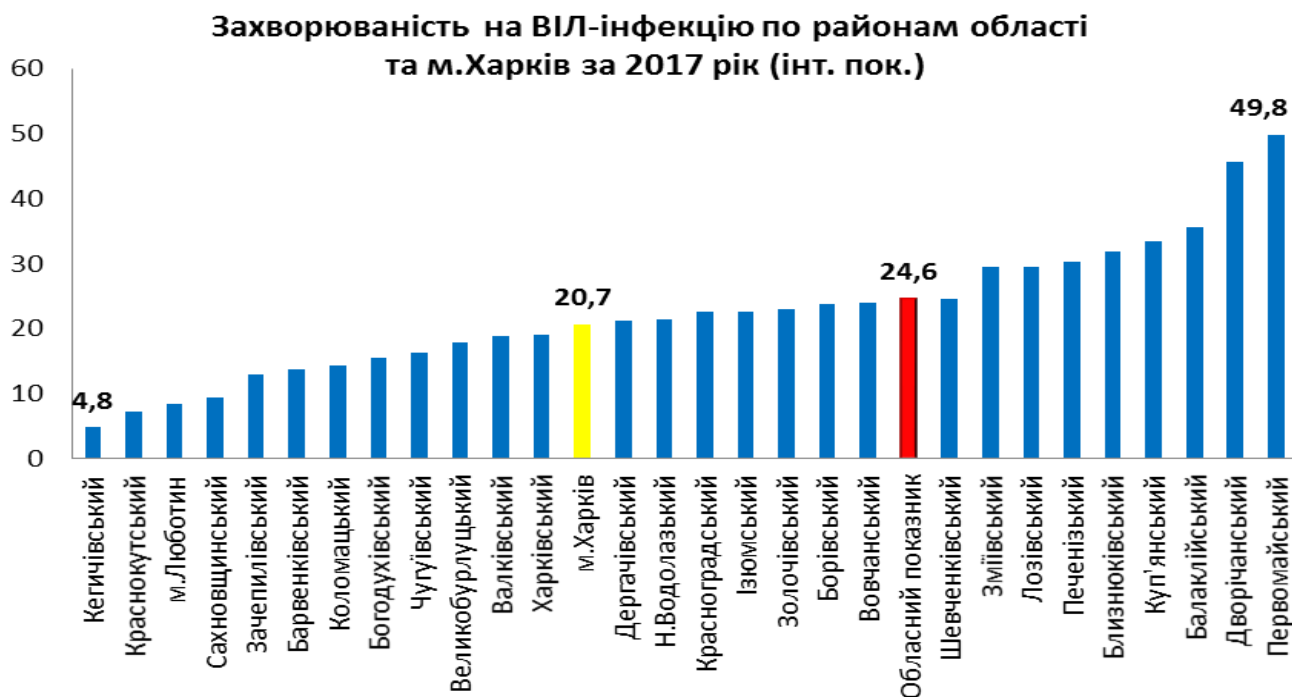
По фтизіатричній службі протягом 2017 року отримали дотестове консультування 99,5% (1906) пацієнтів, дали усвідомлену згоду 99,7% (1901). Пройшли тестування на ВІЛ 99,3% (1888) пацієнтів. Післятестове консультування отримали 99% (1869), виявлено з антитілами 58 осіб.

Показник дворазового обстеження вагітних на ВІЛ-інфекцію на рівні минулого року і складає в області 99,73% (2015–99,7%), в районах області-100%(2015-99,98%), в м. Харкові – 99,53% (2015 – 99,5%).

Захворюваність ВІЛ-інфекцією/СНІДом

Протягом 2017 року в області зареєстровано 655 ВІЛ-інфікованих громадян України та 4 іноземці, в т.ч. серед вперше зареєстрованих інфікованих в поточному році – 79 серопозитивних дітей. Показник захворюваності ВІЛ-інфекцією на 100 тис. населення складає – 24,6 **(Україна – 13256 випадків, показник – 40,1), що нижче показника по країні на 42,9%.** В порівнянні з аналогічним періодом минулого року кількість ВІЛ-інфікованих збільшилась на 10,7% (2016 – 618, показник – 22,9).

Захворюваність зросла в 7 районах області (Вовчанському, Дворічанському, Зміївському, Красноградському, Куп'янському, Первомайському, Шевченківському). В м. Харкові захворюваність зросла в Шевченківському, Московському, Новобоварському, Немишлянському районах **(таблиця 6).** Слід звернути увагу, що в 11 районах області захворюваність серед сільських мешканців перевищує захворюваність міських мешканців (Близнюківський, Богодухівський, Валківський, Великобурлукський, Вовчанський, Кегичівський, Краснокутський, Куп'янський (сmt. Ківшарівка), Сахновщинський, Харківський, Шевченківський райони).

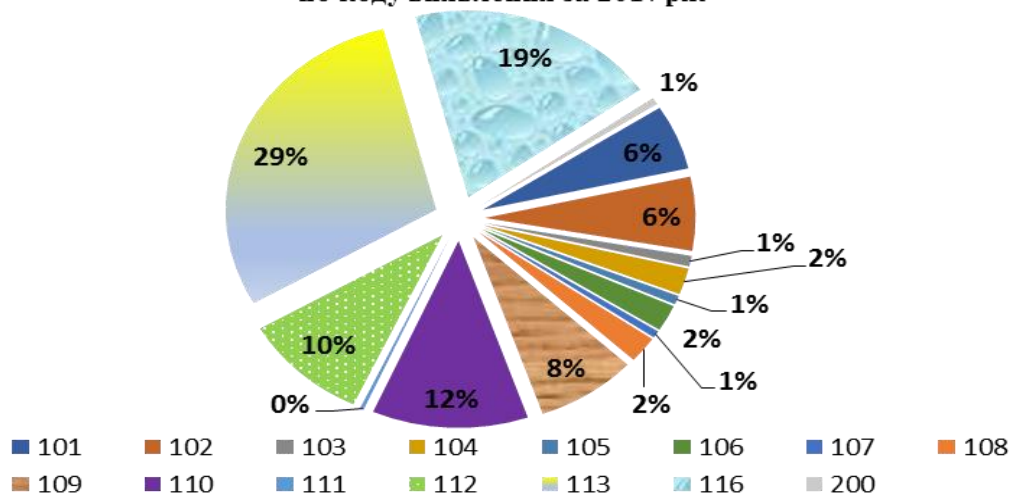


Серед захворілих на ВІЛ-інфекцію 60,7% (400 осіб) становлять міські мешканці, відповідно сільські — 39,3% (259 осіб).

Серед зареєстрованих ВІЛ-інфікованих в цьому році більшу частину складають особи, обстежені за клінічними показаннями в ЗОЗ – 25% - 193 особи (2016 р. – 25% - 154 осіб), особи, обстежені за власною ініціативою – 19,3% - 127 осіб (2016 р. - 19,4% - 120 осіб), особи, які знаходяться в місцях позбавлення волі – 9,7% - 64 особи (2016 р. – 11,2% - 69 осіб), вагітні – 7,7% - 51 особа (2016 р. – 9,1% - 56 осіб), особи, які мали гетеросексуальні контакти з ВІЛ-інфікованими – 5,6% - 37 осіб (2016 - 6% - 37 осіб), споживачі ін'єкційних наркотиків – 6,4% - 42 особи (2016 - 5,2% - 33 особи), особи, які мали гомосексуальні контакти з особами з невідомим ВІЛ-статусом – 0,9% - 6 осіб (2016 - 2,3% - 14 осіб), призовники — 2,3% - 15 осіб (2016 — 1,8% - 11 осіб), донори – 2,3% - 15 осіб (2016 – 1,6% - 10 осіб), хворі на інфекції, що передаються статевим шляхом - 2,3% - 15 осіб (2016 — 1,6% - 10 осіб).

В порівнянні з минулим роком питома вага зареєстрованих ВІЛ-інфікованих збільшилась серед осіб, обстежених за клінічними показаннями, за власною ініціативою, призовників, осіб, які мали гомосексуальні контакти з особами з невідомим ВІЛ-статусом, споживачів ін'єкційних наркотиків, хворих на інфекції, що передаються статевим шляхом, донорів, зменшилась серед осіб, які знаходяться в місцях позбавлення волі, вагітних, осіб, які мали гомосексуальні контакти з особами з невідомим ВІЛ-статусом (*таблиця 7*).

Розподіл офіційно зареєстрованих ВІЛ-інфікованих по коду виявлення за 2017 рік

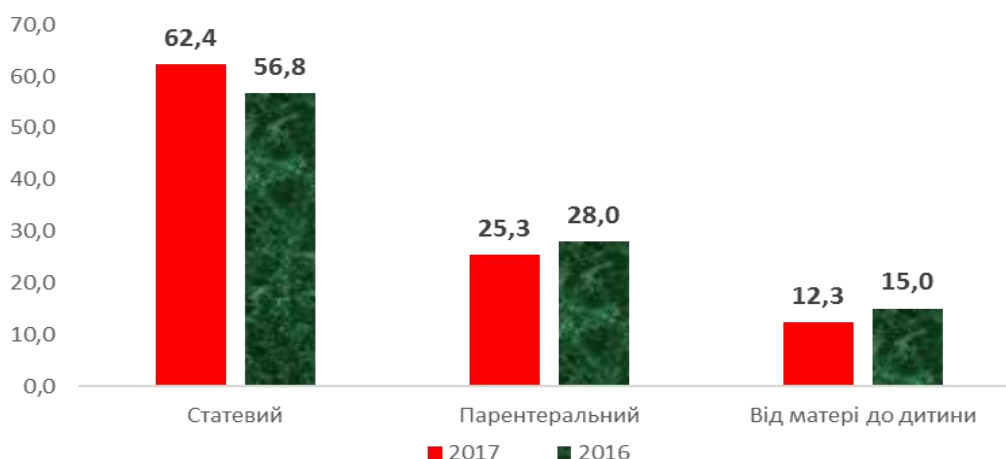


Шляхи передачі ВІЛ-інфекції

Переважаючим шляхом зараження ВІЛ у звітному році є статевий шлях – 62%, парентеральним шляхом інфікувалося 25%. Гомосексуальний шлях зараження в структурі статевого шляху складає 6,8%.

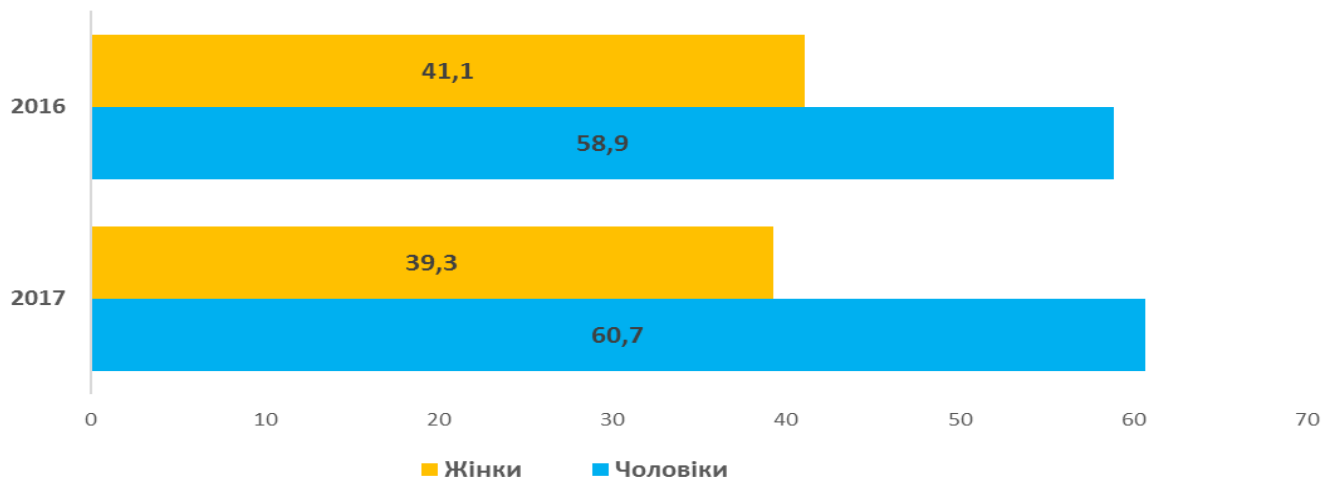
Шляхи передачі	2016		2017	
	Абс.	%	Абс.	%
1.Статевий, в т.ч.	351	56,8	411	62,4
Гомосексуальний	29	8,3	28	6,8
Гетеросексуальний	322	91,7	383	93,2
2.Парентеральний, в т.ч.	173	28	167	25,3
При переліванні крові	-	-	-	-
Мед.маніпуляції	-	-	-	-
При споживанні наркотиків	173	28	167	25,3
3.Від матері до дитини, в т.ч.	93	15	81	12,3
Внутриутробно	93	15	81	12,3
Грудне вигодовування	-	-	-	-
4.Шлях передачі не встановлено	1	0,2		
Всього	618	100	659	100

Шляхи передачі ВІЛ за 2016-2017 роки (%)



Більшу частину зареєстрованих ВІЛ-інфікованих складають чоловіки, кількість яких становить 60,7% (400 осіб), жінок 39,3% (259 осіб).

Розподіл ВІЛ-інфікованих по статі за 2016-2017 роки (%)



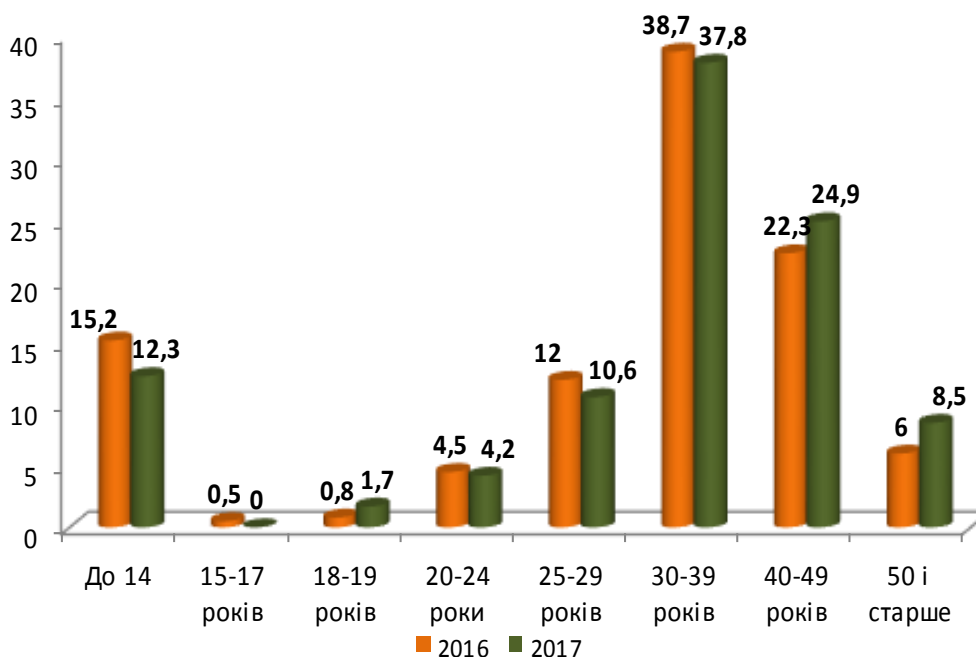
Розподіл ВІЛ-інфікованих за віком.

У віковій групі до 14 років – 77 дітей з невстановленим кінцевим діагнозом, які народилися в поточному році від ВІЛ-інфікованих матерів та у 4 дітей діагноз ВІЛ-інфекція була підтверджена, питома вага цієї вікової групи від усіх зареєстрованих склала 12,3% (2016 рік – 15,5%).

Питома вага захворілих у віковій групі 15-24 роки (39 випадків – 5,9%), в порівнянні з минулим роком майже не змінилась (2016 рік - 36 випадків – 5,8%).

Питома вага ВІЛ-інфікованих у віковій групі 25-49 років на рівні минулого року та становить 73,3% (2016 рік – 73%).

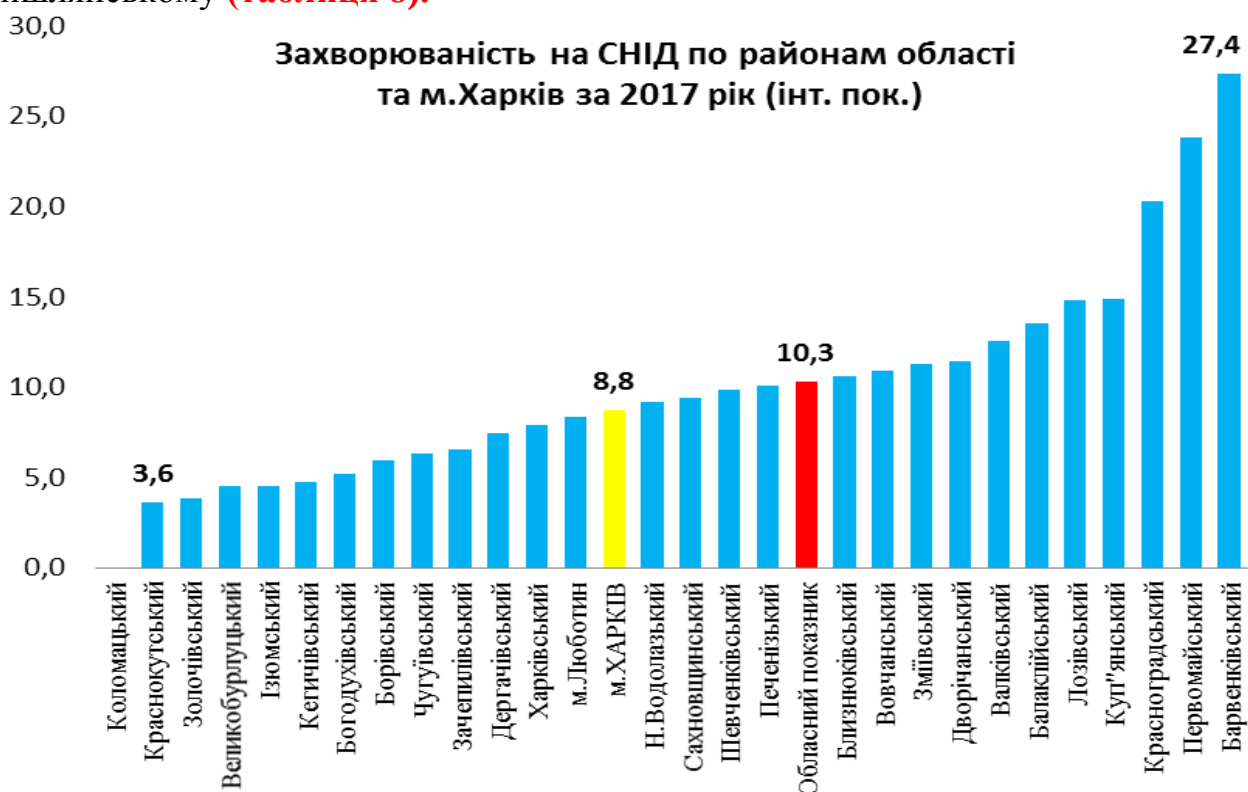
У віковій групі 50 років і старше кількість ВІЛ-інфікованих зросла і становить 8,5% проти 6% в 2016 році.



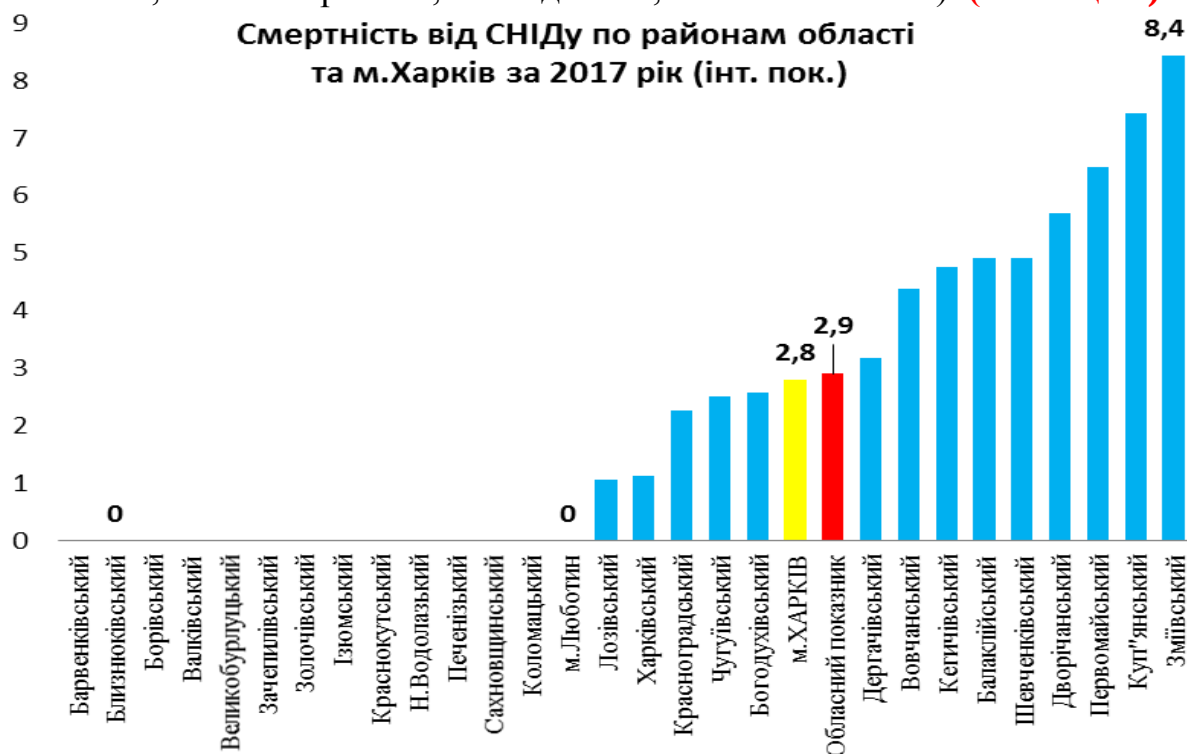
Розподіл ВІЛ-інфікованих за віком

Вік	2016		2017	
	Абс.	%	Абс.	%
До 14	94	15,2	81	12,3
15-17 років	3	0,5		
18-19 років	5	0,8	11	1,7
20-24 роки	28	4,5	28	4,2
25-29 років	74	12	70	10,6
30-39 років	239	38,7	249	37,8
40-49 років	138	22,3	164	24,9
50 і старше	37	6	56	8,5
Всього	618	100	659	100

Діагноз СНІД в поточному році встановлено у 276 ВІЛ-інфікованих, показник на 100 тис. – 10,3 (Україна – 6795 випадків, показник на 100 тис. – 20,8), що нижче показника по країні вдвічі. В порівнянні минулим роком кількість хворих на СНІД збільшилась на 5 випадків (2016р. – 272, показник – 10,1). В структурі СНІД-індикаторних захворювань превалює туберкульоз і складає 36,2% (100 осіб). Захворюваність на СНІД в установах, що належать до Північно-Східного міжрегіонального управління з питань виконання кримінальних покарань та пробації Міністерства юстиції від загальної кількості хворих на СНІД в поточному році склала 7,6% - 21 випадок (2016р. - 36 випадків – 13,2%). Захворюваність на СНІД зростає в наступних районах області: Барвенківському, Валківському, Вовчанському, Красноградському, Первомайському, Сахновщинському, Харківському, Шевченківському та трьох районах м. Харкова: Слобідському, Індустріальному, Немишлянському (таблиця 8).



За звітний період померло 115 ВІЛ-інфікованих, в т.ч. від СНІД – 78 осіб, показник на 100 тис. становить – 2,9 (Україна – 7,6, 2249 померлих). В порівнянні з минулим року померло на 12 ВІЛ-інфікованих більше (2016 р. – 103 особи), від СНІДу померло на 15 осіб більше (2016 – 78 осіб). Смертність в установах, що належать до Північно-Східного межрегіонального управління з питань виконання кримінальних покарань та пробації Міністерства юстиції в поточному році склала 5,1% (4 особи). Смертність від СНІД зростає у 8 районах області (Дергачівському, Зміївському, Куп'янському, Первомайському, Богодухівському, Кегичівському, Чугуївському, Шевченківському) та 5 районах м. Харкова (Індустріальний, Немишлянський, Новобаварський, Слобідський, Шевченківський). (таблиця 9).



Серед померлих від СНІДу в поточному році (78 осіб) діагноз СНІД було встановлено в 2017 році 50 особам (64,1%), в т.ч. посмертно - 30 особам (38,4%). Питома вага померлих у віці до 30 років складає 7,6% (6 осіб). Вживали наркотичні речовини ін'єкційно 27 осіб (34,6%). Серед померлих 41% (32 особи) мали ВІЛ-асоційований туберкульоз.

Із загальної кількості померлих ВІЛ-інфікованих, безпосередньо пов'язаних з ВІЛ-інфекцією (78 осіб), потребували, але не отримували АРТ 34 особи (43,6%), у тому числі 9 осіб з ко-інфекцією ТБ/ВІЛ, з них по причинах: пізнє звернення за медичною допомогою, не встигли призначити – 29, у тому числі 9 осіб з ко-інфекцією ТБ/ВІЛ, відмова – 1, 4 особи довгий час не з'являлись до лікаря-інфекціоніста. Отримували АРТ 44 особи — (56,4%), у тому числі більше року – 21 особа.

У м. Харкові протягом 2017 року зареєстровано 295 ВІЛ-інфікованих, показник на 100 тис. – 20,7 (2016 – 267, показник – 18,7). Діагноз СНІД встановлено у 125 осіб, показник – 8,8 (2016 - 118 осіб, показник – 8,3). Померло хворих від СНІД 40 осіб, показник – 2,8 (2016 - 30 хворих на СНІД, показник – 2,1).

В цілому показники захворюваності на ВІЛ-інфекцію в районах області перевищують аналогічні показники у м. Харкові на 11,5%, захворюваність на СНІД

в районах області перевищує аналогічні показники у м. Харкові на 11,8%, смертність від СНІДу практично на одному рівні.

За звітний період у 785 осіб вперше виявлено антитіла до ВІЛ, з них 659 осіб (83,9%) взято під медичний нагляд (2016 рік – 79,7%). За виключенням анонімів та померлих, вперше виявлено антитіла до ВІЛ у 727 осіб, з них 659 осіб – 90,6% (2016р. – 86,4%) взято під медичний нагляд, в районах області цей показник становить – 86,4% (2016р. – 83,3%), в м. Харків – 90,2% (2016р. – 84%).

У Балаклійському, Борівському, Валківському, Великобурлуцькому, Дворічанському, Дергачівському, Краснокутському, Лозівському, Первомайському, Шевченківському, Коломацькому районах області та Шевченківському, Київському, Холодногірському, Московському, Жовтневому районах м.Харкова взяті під медичний нагляд всі особи з вперше виявленими антитіла до ВІЛ.

Вище середньообласних показники в Куп'янському, Нововодолазькому районах області, Основ'янському районі м.Харкова, де взято під медичний нагляд – від 87,5 % в Нововодолазькому районі області до 93,1% у Куп'янському районі. В інших районах, показники нижче обласних та коливаються від 40% у м.Люботин до 77,8% у Зміївському районі. Гірша ситуація по охопленню диспансеризацією у Барвенківському (50%), Чугуївському (50,0%) районах і м. Люботин (40%).

За 2017 рік з 685 осіб взято під медичний нагляд на ранніх стадіях захворювання 35% (227 осіб), інші хворі взяті під нагляд в стадії поширеної ВІЛ-інфекції або СНІД, при чому одночасно ВІЛ/СНІД встановлено у 24,3% хворих.

За весь період епіднагляду з 1987 по 01.01.2018 в області офіційно зареєстровано 9141 ВІЛ-інфікований громадянин України і 57 іноземців, показник на 100 тис. – 340,5 (Україна – 699,7). Хворих на СНІД – 2380 громадян України і 7 іноземців, показник – 88,7 (**Україна – 218,5**). Померло хворих на СНІД – 1193, в т.ч. від СНІД – 954 особи, показник – 35,5 (**Україна – 98,1**). (**Таблиця 10**).

В м. Харкові з 1987 по 01.01.2018 офіційно зареєстровано 2843 ВІЛ-інфікованих, показник на 100 тис. – 199,2, хворих на СНІД - 738 осіб, показник – 51,7, померло хворих на СНІД – 320, в т.ч. від СНІД - 246, показник – 17,2.

Всього станом на 01.01.2018 під медичним наглядом в області перебуває 4113 громадян України та 18 іноземців, показник на 100 тис. – 152,6 (**Україна – 132945 осіб, пок. на 100 тис. – 313,3**), в т.ч. 226 дітей (з них 9 підлітків), з яких у 65 діагноз ВІЛ-інфекції підтверджено; 1011 хворих на СНІД та 2 іноземця, показник – 37,5 (**Україна – 38730 осіб, пок. на 100 тис. – 91,3**), серед хворих на СНІД – 17 дітей, з них – 4 підлітки. **Додаток №1 до аналізу роботи.**

В м. Харкові на 01.01.2018 під медичним наглядом перебуває 1760 ВІЛ-інфікованих громадян України та 16 іноземців, показник – 123,3, в т.ч. 99 дітей (у тому числі 7 підлітків), з яких у 26 діагноз підтверджено; 432 хворих на СНІД показник – 30,3) та 2 іноземця, серед хворих на СНІД – 13 дітей, з них – 4 підлітка.

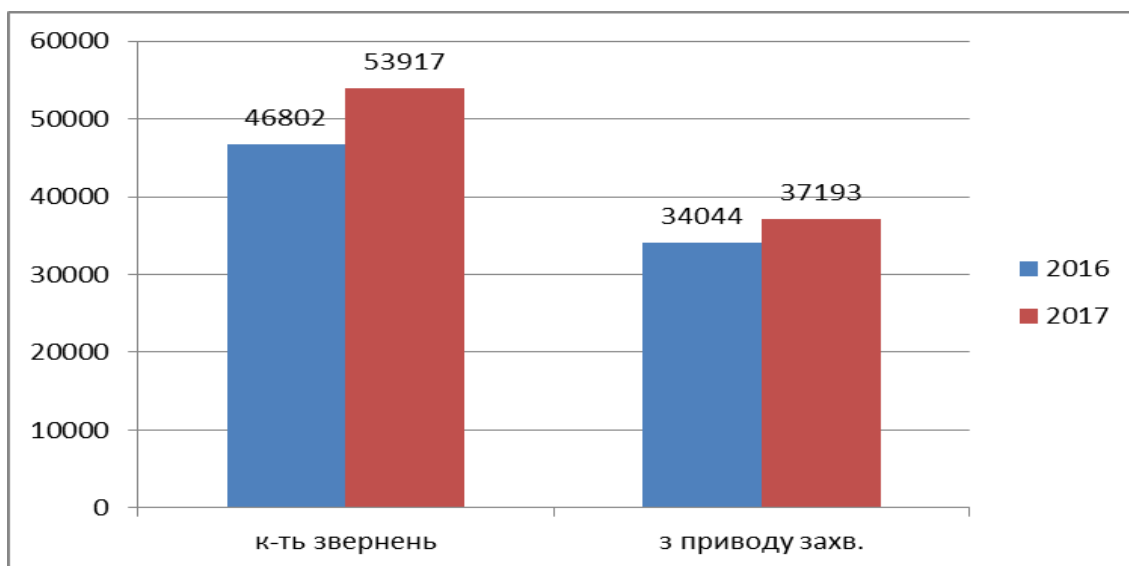
За результатами статистичних показників (2015-2017 років) була проведена підсумкова територіальна рейтингова оцінка Харківської області за показниками інтенсивності епідемічного процесу в 2017 році. Додаток №2 до аналізу роботи.

АМБУЛАТОРНО-ПОЛІКЛІНІЧНА РОБОТА.

За звітний період робота амбулаторно-поліклінічного відділення була направлена на здійснення медичної допомоги ВІЛ-інфікованим та хворим на СНІД, організаційно-методичну та консультативну допомогу ЗОЗ міста Харкова та області, профілактику розповсюдження ВІЛ серед молоді, медичних працівників, профілактику вертикальної трансмісії ВІЛ від матері до дитини, санітарно-просвітницьку роботу серед населення, в т.ч. груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ.

В структуру поліклінічного відділення входять 2 кабінети «Довіра»: на базі КЗОЗ Обласного центру профілактики і боротьби зі СНІДом та на базі КЗОЗ «Харківська міська студентська лікарня».

Кількість звернень до лікарів амбулаторно-поліклінічного відділення за 2017 рік склала 53917, з них 5700 від дітей, що в 1,2 рази більше показника минулого року (2016 рік - 46802, з них 3178 від дітей). Кількість звернень з приводу захворювань також збільшилась в 1,1 рази порівняно з показником минулого року (2017 рік – 37193; 2016 рік – 34044).

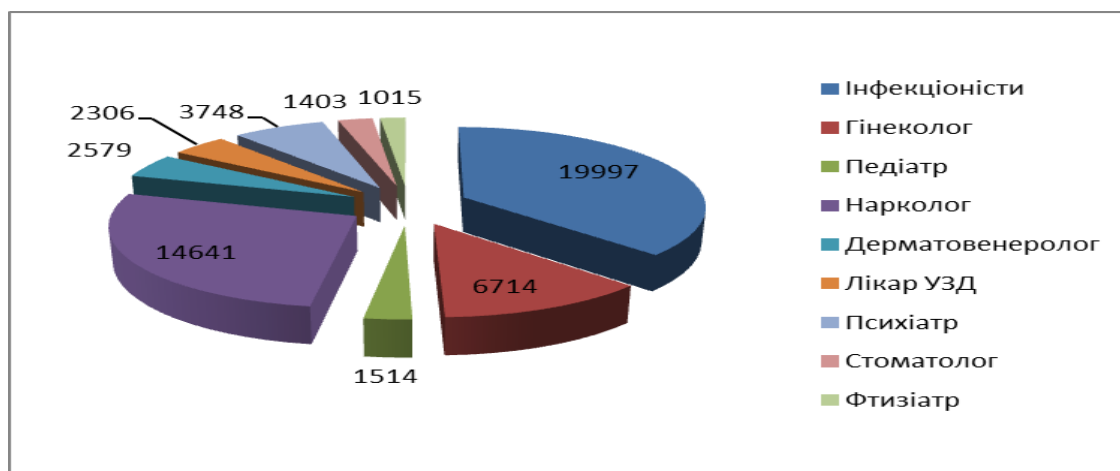


Найбільша кількість звернень відмічається до лікарів інфекціоністів – 14430 (36,7%), нарколога – 10316 (26,2%), гінекологів – 4958 (12,6%) та до психіатра – 3052 (7,8%).

Для надання терапевтичної стоматологічної допомоги ВІЛ-інфікованим та хворим на СНІД працює стоматологічний кабінет. За звітний період консультативна та лікувальна стоматологічна допомога надана 1403 особам, що в 1,1 рази більше показника минулого року (1355 осіб).

Структура звернень до поліклінічного відділення за 2017 рік

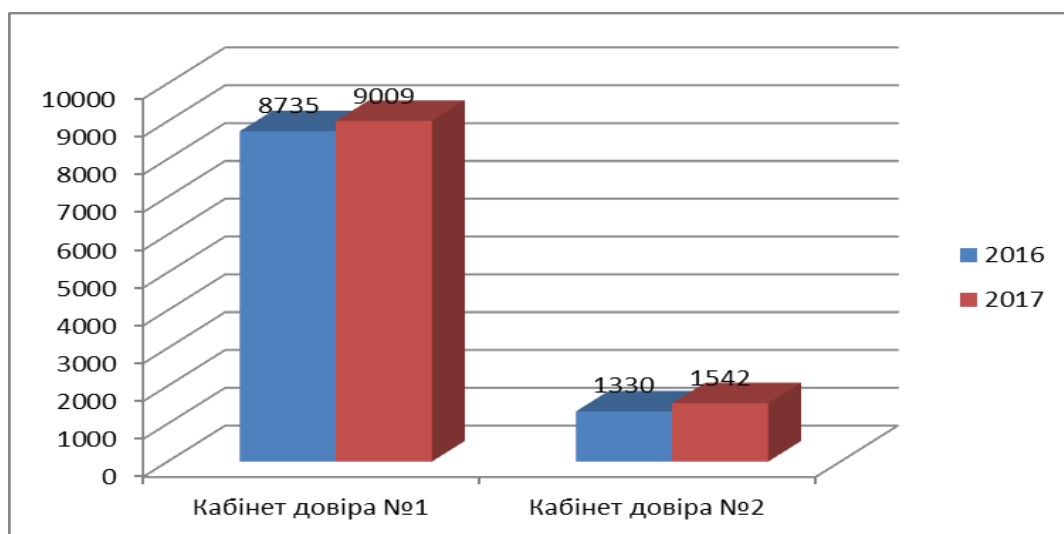
Найменування посади	Кількість відвідувань лікарів, включаючи профілакт. - усього	з них сільських жителів	в т.ч дітей 0-17р.	З них з приводу захворювань		Кількість відвідув. лікарями вдома- усього
				Дорослими	Дітьми до 17 років включно	
Інфекціоністи	19997	5789	4149	13942	4145	0
В т.ч. дитячий інфекціоніст	4149	701	4149	0	4145	0
Гінеколог	6714	631	294	774	46	0
В т.ч. дитячий гінеколог	536	536	294	0	46	0
Педіатр	1514	366	1244	0	758	0
Нарколог	14641	0	0	14641	0	0
Дерматовенеролог	2579	416	13	329	8	0
Лікар УЗД	2306	925	0	979	0	0
Психіатр	3748	1679	0	387	0	0
Стоматолог	1403	172	0	256	0	0
Фтизіатр	1015	40	0	928	0	0
Усього	53917	10018	5700	32236	4957	0



В КЗОЗ ОЦПБС функціонує кабінет функціональної діагностики, де протягом 2017 року проведено 2512 УЗ-досліджень.

Усього ультразвукових досліджень	щитоподібної залози	Молочної залози	органів черевної порожнини				нирки	передміхурової залози	сечового міхура	жіночих статевих органів	у тому числі під час вагітності	з них при вагітності до 22 тижнів	з них виявлено вроджених вал	доплерівське дослідження судин	Інші дослідження
			оглядове дослідження черевної порожнини	печінки та жовчного міхура	підшлункової залози	селезінки									
2512	88	121	211	211	211	211	248	61	354	182	19	19	-	539	70

З метою забезпечення безперешкодного доступу населення міста та області до добровільного безкоштовного обстеження на ВІЛ-інфекцію при поліклінічному відділенні КЗОЗ Обласного центру профілактики і боротьби зі СНІДом працює 2 кабінета «Довіра».



Кількість звернень до кабінетів анонімного обстеження склала 10551, що майже на рівні показника минулого року (10065). Обстежено 10551 особу (100%), виявлено інфікованих 486 осіб (4,6%).

Кількість виявлених ВІЛ-інфікованих кабінетами анонімного обстеження

Кабінети довіри	Звернулось	Обстежено	З них анонімно	Виявлено ІФА+ за 2017 рік
№1 ОЦПБС	9009	9009	706	483
№2 міська студ.лікарня	1542	1542	98	3
Всього	10551	10551	804	486

ВІЛ-інфіковані та хворі на СНІД при зверненні в поліклінічне відділення КЗОЗ ОЦПБС отримують безкоштовне амбулаторне лікування. При необхідності, хворі направляються на стаціонарне лікування до лікувально-профілактичних закладів міста та області згідно з наказом управління охорони здоров'я від 25.02.2009 № 124 «Про удосконалення лікування хворих на ВІЛ-інфекцію та СНІД в області» та наказом ДОЗ ХОДА від 17.12.2015 № 623.

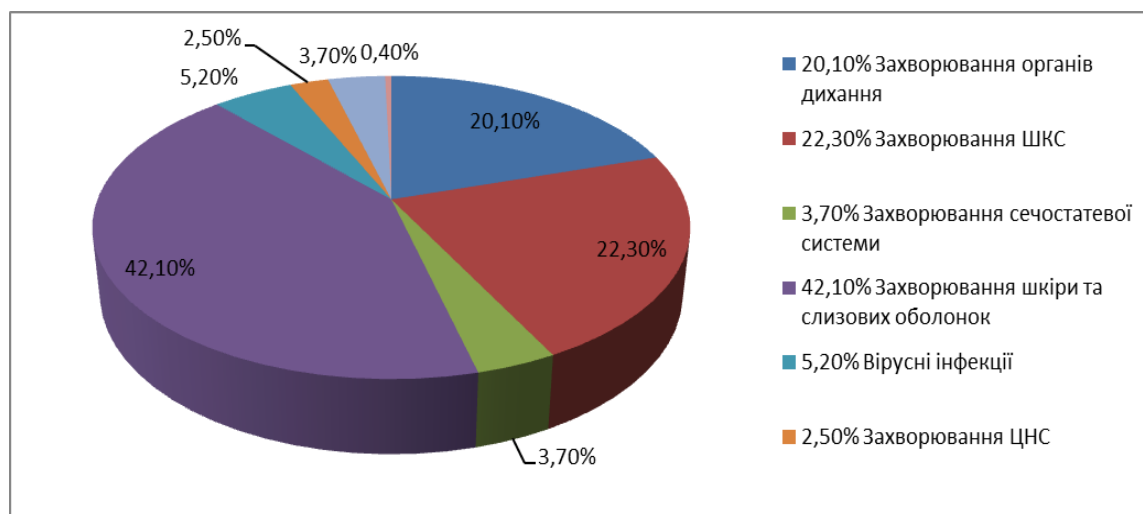
За звітний період амбулаторно в КЗОЗ ОЦПБС проліковано 10538 випадків опортуністичних інфекцій та супутніх хвороб у ВІЛ-інфікованих та хворих на СНІД (4102 – мешканців області, 6436 – міста), що майже на рівні показника 2016 року (10739 випадків).

**Розподіл випадків амбулаторного лікування
ВІЛ-інфікованих та хворих на СНІД**

Назва хвороби	К-ть випадків лікування	%
Захворювання органів дихання, в т.ч.	2112	20,1%
Пневмонії, плеврити	310	
Хронічні захворювання верхніх дихальних шляхів	133	
Профілактика пневмоцистної пневмонії	1055	
<i>В т.ч. діти</i>	922	
Гострий та хронічний бронхіт в стадії загострення	614	
Захворювання ШКС, в т.ч.	2348	22,3%
Розлади ШКТ (діарея)	5	
Хронічний гастрит в стадії загострення	56	
Виразкова хвороба шлунку та 12-палої кишки	5	
Цироз печінки, загострення вірусних гепатитів В, С	2138	
Панкреатит	75	
Холецистит	69	
Захворювання сечостатевої системи, в т.ч.	390	3,7%
Патологія шийки матки	13	
Хронічний аднексит в стадії загострення	5	
Гардренелльоз	7	
ЗПСШ	9	
Кольпіт, вульвовагініт	89	
Хронічний пієлонефрит	264	
Альгодисмінорея	3	
Захворювання шкіри та слизових оболонок, в т.ч.	4440	42,1%
Кандидоз	4160	
нейродерміт	1	
Фурункульоз	5	
Себорейний дерматит	76	
Алергічний дерматит	49	
Вітіліго	-	
Контагіозний моллюск	3	
Псоріаз	2	
Трофічні виразки	19	
Екзема	11	
Стрептодермія	27	
Мікози	31	
Алопеція	1	

Вугрова хвороба	13	
Вірусні бородавки	16	
Вірусні інфекції, в т.ч.	547	5,2%
ЦМВ-інфекція	16	
ГРВІ	141	
<i>В т.ч. діти</i>	-	
Герпесвірусна інфекція	303	
Токсоплазмоз	87	
Захворювання ЦНС, в т.ч.	265	2,5%
Енцефаліти	197	
Енцефалопатії	41	
Неврологічні порушення	8	
Верето-судинна дистонія	18	
Криптококковий менінгіт	1	
Захворювання ССС	389	3,7%
Анемія	186	
Флебін	181	
Гіпертонічна хвороба	22	
Інші захворювання, в т.ч.	47	0,4%
Гострий лімфаденіт	4	
Патологія кісткової системи	18	
Саркома Капоші	18	
Системний червоний вовчак	1	
Лімфома	6	
УСЬОГО	10538	100%

Найбільша кількість хворих, що проліковані амбулаторно страждали на хвороби шкіри та слизових оболонок (42,1%), захворювання органів дихання (20,1%) та захворювання органів травлення (22,3%).



Стационарна допомога надавалась в КЗОЗ «Харківська обласна клінічна лікарня», КЗОЗ «Харківська обласна клінічна інфекційна лікарня», КЗОЗ «Харківський обласний протитуберкульозний диспансер №1» та в інших ЗОЗ міста Харків та області.

Фахівцями амбулаторно-поліклінічного відділення надавалась консультативна допомога ВІЛ-інфікованим, які знаходились на стаціонарному лікуванні в інших лікувально-профілактичних закладах. Всього за 2017 рік здійснено 196 виїздів, проконсультовано 298 осіб.

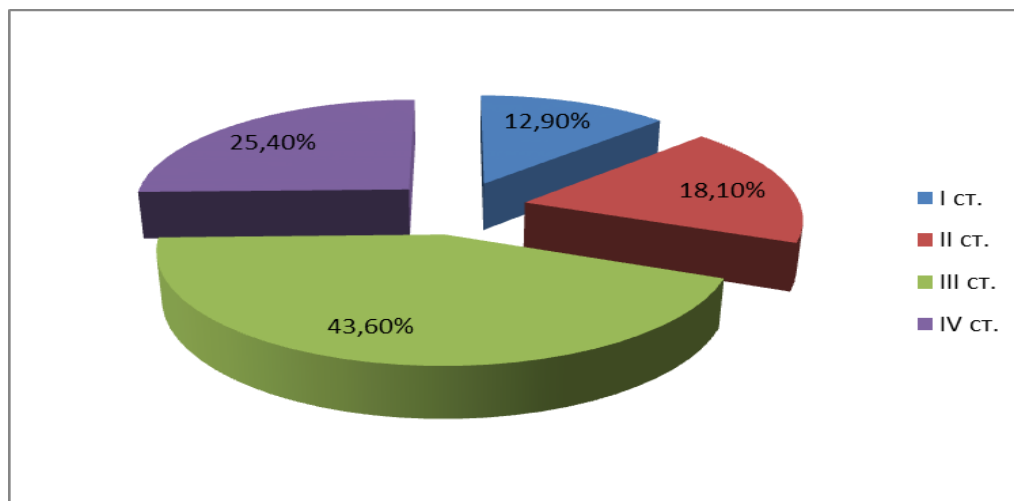
Проводиться робота з Північно-Східним міжрегіональним управлінням з питань виконання кримінальних покарань та пробації Міністерства юстиції. З метою надання організаційно – методичної допомоги з питань ВІЛ-інфекції здійснено 9 виїздів в установи виконання кримінальних покарань, проконсультовано 29 осіб.

Станом на 01.01.2018 безпосередньо в КЗОЗ Обласному центрі профілактики і боротьби зі СНІДом під медичним наглядом знаходилось 3305 ВІЛ-інфікованих осіб, в т.ч. 307 ВІЛ-інфікованих осіб, що були переміщені з зони АТО та були тимчасово взяті під медичний нагляд. З них 3079 дорослих та 226 дітей.

Розподіл “Д” групи ВІЛ-інфікованих/СНІД хворих відповідно до категорій спостереження (дорослі)

Категорії спостереження	2017 р	
	Абс.	%
I	398	12,9
II	557	18,1
III	1343	43,6
IV	781	25,4
Усього	3079	100

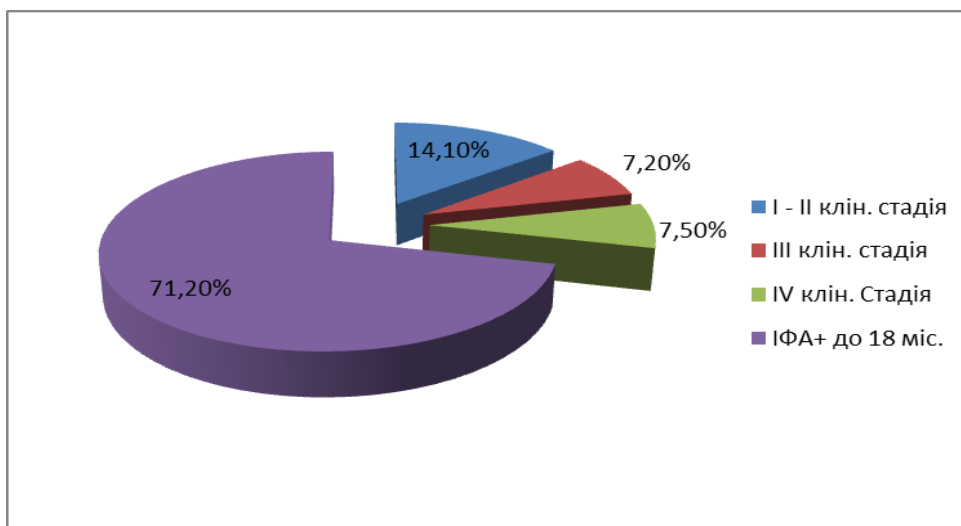
Найбільша диспансерна група – пацієнти з III клінічною стадією захворювання – 1343 особи (43,6%), пацієнти з IV клінічною стадією – 781 особа (25,4%).



Розподіл “Д” групи ВІЛ-інфікованих/СНІД хворих відповідно до категорій спостереження (діти)

Категорії спостереження	2017 р	
	Абс.	Абс.
I - II	32	14,1
III	16	7,2
IV	17	7,5
ІФА + до 18 місяців	161	71,2
Усього	226	100%

Найбільша диспансерна група – діти віком до 18 місяців 161 дитина (71,2%), у яких ВІЛ-статус не підтверджений.



Для інфікованих та ВІЛ-позитивних дітей, від яких відмовились батьки в обласному будинку дитини «Зелений гай» працює спеціалізована група, де на сьогодні перебуває 5 дітей віком до 18 місяців, у яких ВІЛ-статус не підтверджений. **Та 2 дітей з підтвердженням ВІЛ-статусом.**

На сьогодні в області зареєстровано 781 особу з ко-інфекцією ВІЛ/вірусні гепатити, що становить 20,3% від загальної диспансерної групи. З них: 619 осіб з вірусним гепатитом С, 33 особи – з вірусним гепатитом В та 129 осіб з вірусними гепатитами В, С.

3 червня 2015 року МБФ «Альянс громадського здоров'я» розпочав впровадження проекту «Розширення доступу до ефективного лікування вірусного гепатиту С через моделі лікування на рівні громад для уразливих груп населення в умовах обмежених ресурсів України» із застосуванням препарату прямої противірусної дії – «Софосбувір».

У березні 2017 КЗОЗ Обласним центром профілактики і боротьби зі СНІДом було отримано препарати «Лівел» (рібавирін) та «Совалді» (софосбувір) для лікування нових 26 пацієнтів.

За 2017 рік за кошти Державного бюджету пройшли повний (12 тижнів) курс лікування 2 пацієнти за схемою: софосбувір + пегільований інтерферон + рибавірин.

У обох отримано негативний результат ПЛР РНК HCV після завершення курсу лікування.

Усього у 2017 році завершили лікування за кошти Державного бюджету 5 пацієнтів (початок у 2016 році). В усіх отримано негативний результат ПЛР РНК HCV.

У листопаді 2017 року розпочали лікування за кошти Державного бюджету 2 пацієнти за схемою : софосбувір + пегільований інтерферон + рибавірин. Курс 12 тижнів.

Протягом 2017 року за кошти МБФ «Міжнародний Альянс громадського здоров'я» отримували лікування із застосуванням препаратів прямої противірусної дії – софосбувір, софосбувір+ледіпасвір (Харвоні) 27 пацієнтів. З них:

- 20 пацієнтів отримували лікування препаратом Харвоні (курс 12 тижнів);
- 4 пацієнти отримували софосбувір + пегільований інтерферон + рибавірин (курс 12 тижнів).
- 3 пацієнти отримували софосбувір + рибавірин (курс 12 тижнів та 24 тижні).

Усі пацієнти завершили курс терапії. З них:

- у 26 отримано негативний результат ПЛР РНК ВГС через 12 тижнів після завершення курсу лікування (стійка вірусологічна відповідь);

- у 1 пацієнта рецидив захворювання через 12 тижнів після завершення курсу терапії.

У грудні 2017 року за кошти МБФ «Міжнародний Альянс громадського здоров'я» розпочали лікування 35 пацієнтів препаратом Харвоні (софосбувір+ледіпасвір). Курс лікування 12 тижнів. Завершення курсу - у березні 2018 року.

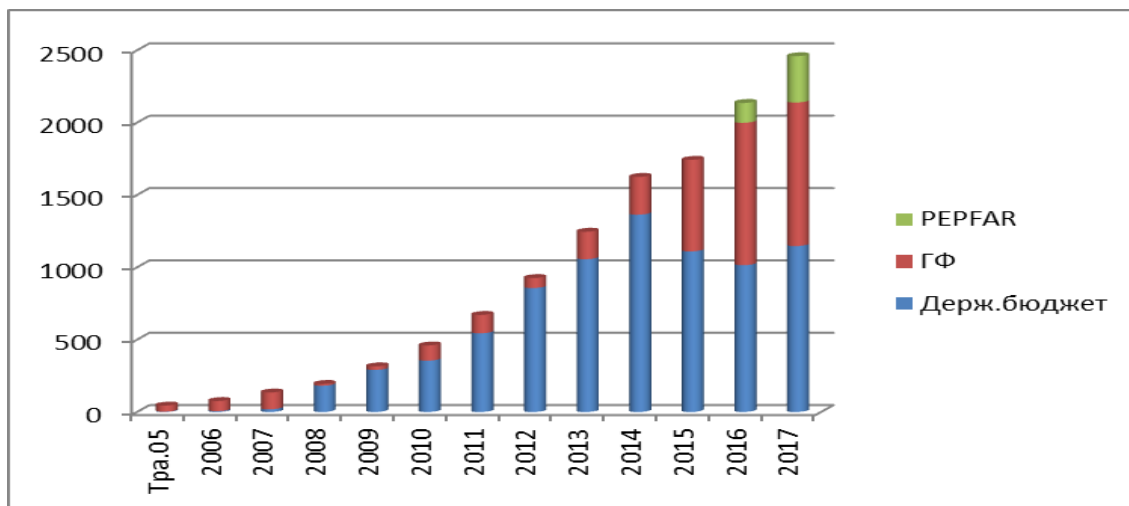
Впровадження антиретровірусної терапії в області розпочалося з травня 2005 року. Станом на 01.01.2018 року АРТ 2459 хворих на ВІЛ-інфекцію та СНІД (2398 – дорослих та 61 дитина), в т.ч. 992 хворих отримують лікування препаратами, закупленими за кошти Глобального фонду боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією (10 раунд) та 320 – за кошти PEPFAR.

Розподіл “Д” групи ВІЛ-інфікованих/СНІД хворих (дорослих) відповідно до категорій спостереження, які отримують АРТ

Категорії спостереження	2017 р	
	Абс.	%
I	35	1,4
II	275	11,5
III	1307	54,5
IV	781	32,6
Усього	2398	100

Розподіл “Д” групи ВІЛ-інфікованих/СНІД хворих (діти) відповідно до категорій спостереження, які отримують АРТ

Категорії спостереження	2017 р	
	Абс.	%
I	-	-
II	28	45,9
III	16	26,2
IV	17	27,1
Усього	61	100

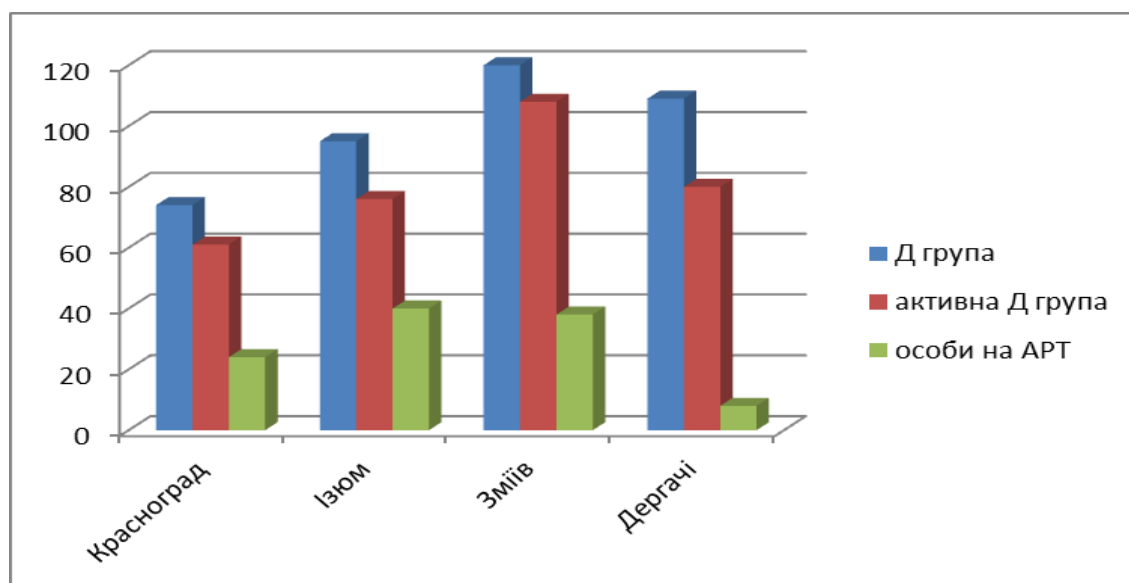
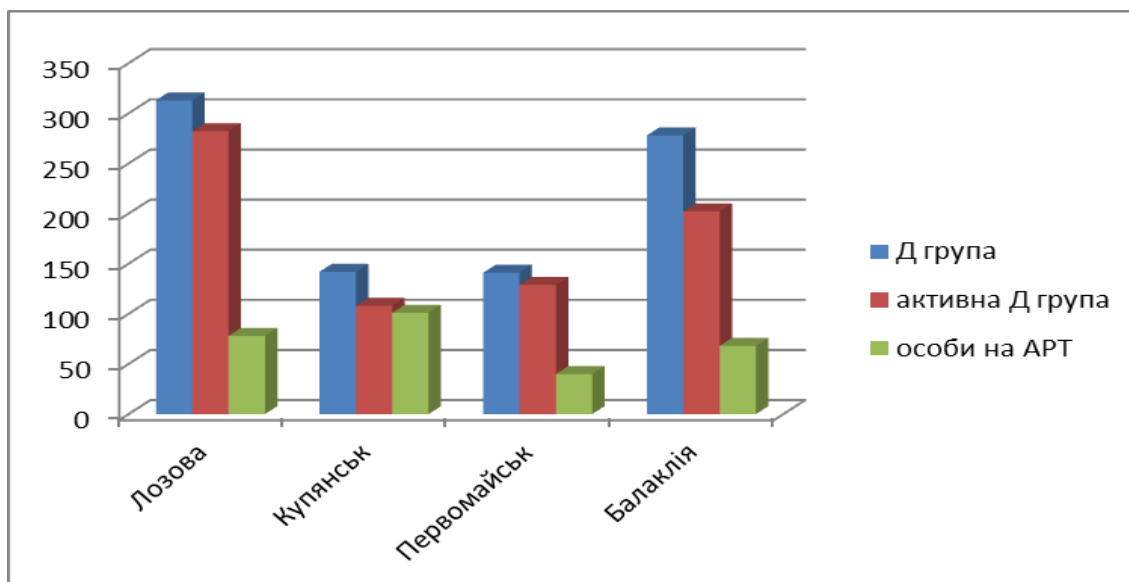


На сьогодні відкрито та функціонує 10 сайтів видачі АРТ препаратів в Лозівському, Первомайському, Балаклійському, Красноградському, Дергачівському, Зміївському, Ізюмському та Куп'янському районах області та на базі КЗОЗ «Обласний протитуберкульозний диспансер №1» та КЗОЗ «Обласна туберкульозна лікарня №1».

Розподіл хворих, що отримують АРТ станом на 01.01.2018р.

№ п/п	Найменування закладу охорони здоров'я	Кількість осіб під медичним наглядом	Кількість осіб під активним медичним наглядом	Кількість осіб, які отримують АРТ
1	КЗОЗ Обласний центр профілактики та боротьби зі СНІДом	2570	2141	2052
2	КЗОЗ "Первомайська центральна районна лікарня"	141	129	40
3	КЗОЗ "Куп'янська центральна міська лікарня"	142	108	101
4	КЗОЗ "Лозівське територіальне медичне об'єднання"	313	282	78
5	КЗОЗ "Обласний протитуберкульозний диспансер №1"	0	0	9
6	КЗОЗ "Балаклійська клінічна центральна районна лікарня"	278	202	68
7	КЗОЗ "Обласна туберкульозна лікарня №1"	0	0	1
8	Красноградська центральна районна лікарня	74	61	24

9	КЗОЗ РТМО "Дергачівська центральна районна лікарня"	109	80	8
10	КЗОЗ "Зміївська центральна районна лікарня"	120	108	38
11	Ізюмська центральна міська лікарня	95	76	40
	Всього	3842	3187	2459



Безпосереднє проведення АРТ здійснюють 14 мультидисциплінарних команд (13 бригад працюють з дорослими пацієнтами і 1 – з дітьми та їх батьками).

Відсоток утримання пацієнтів на АРТ у 2017 році склав 85,88%, 14,12% хворих вибули з програми лікування, в т.ч. 8,3% хворих відмовилися від прийому препаратів з немедичних причин у зв'язку з низьким рівнем прихильності до терапії.

З метою покращення прихильності ВІЛ-інфікованих ЛВІН до АРТ з лютого 2010 року на базі КЗОЗ Обласного центру профілактики і боротьби зі СНІДом впроваджена замісна підтримувальна терапія.

Станом на 01.01.2018 замісну підтримувальну терапію на базі КЗОЗ Обласного центру профілактики і боротьби зі СНІДом отримують 85 пацієнтів, в т.ч. 81 особа

препаратом Метадону гідрохлорид та 4 особи препаратом Бупренорфіну гідрохлорид. З них: 61 чоловік, 24 жінки; 58 пацієнтів ВІЛ-інфіковані, 79 пацієнтів - з діагнозом гепатит С та 9 – з гепатитом В; 46 - отримують замісну підтримувальну терапію і антиретровірусну терапію, 12 – отримали лікування вірусного гепатиту С.

Усі пацієнти до початку ЗПТ отримують консультацію нарколога та направляються в КЗОЗ «Обласний наркологічний диспансер», де в стаціонарних умовах встановлюється діагноз синдрому залежності від опіоїдів. Питання відносно призначення ЗПТ та початкової дози замісного препарату вирішується комісією спеціалістів КЗОЗ «Обласний наркологічний диспансер».

Для проведення психо-соціальних заходів для пацієнтів сайту ЗПТ здійснюється співпраця з неурядовими організаціями «Надія Є» і «Парус».

Моніторинг стану пацієнтів здійснює мультидисциплінарна команда, до якої входять: лікар-інфекціоніст, лікар психіатр, лікар нарколог, соціальний працівник та медичні сестри. Корегування дози замісного препарату здійснюється комісією з доцільності призначення наркотичних засобів. Усі рішення комісії фіксуються протоколом засідання комісії, висновки додаються до амбулаторних карт пацієнтів. Встановлений графік роботи сайту, забезпечує роботу 365 днів на рік, включаючи вихідні та свята.

З метою лабораторного моніторингу ефективності антиретровірусної терапії пацієнтам проводяться імунологічні та вірусологічні дослідження.

Визначення вірусного навантаження у пацієнтів, які отримували АРТ більше 6 місяців та у ВІЛ-інфікованих вагітних проводилося на базі ПЛР-відділу КЗОЗ Обласного центру профілактики і боротьби зі СНІДом. З числа осіб, що отримують антиретровірусну терапію більше 6 місяців, обстежено 1330 ВІЛ-інфікованих та хворих на СНІД, з них у 123 осіб вірусне навантаження було > 1000 РНК-копій/мл (неефективність АРТ склала 9,2%). Усім пацієнтам проведено заміну схем лікування.

Станом на 01.01.2018 року АРТ отримують 94 хворих з активними формами ВІЛ-асоційованого туберкульозу. Пацієнти отримують лікування на базі КЗОЗ Обласного центру профілактики і боротьби зі СНІДом та у протитуберкульозних стаціонарах. АРТ у даної групи пацієнтів ускладнюється гепатотоксичною дією препаратів, розвитком вторинної анемії, токсичної нейропатії, побічними діями, викликаними взаємодією протитуберкульозних та антиретровірусних препаратів.

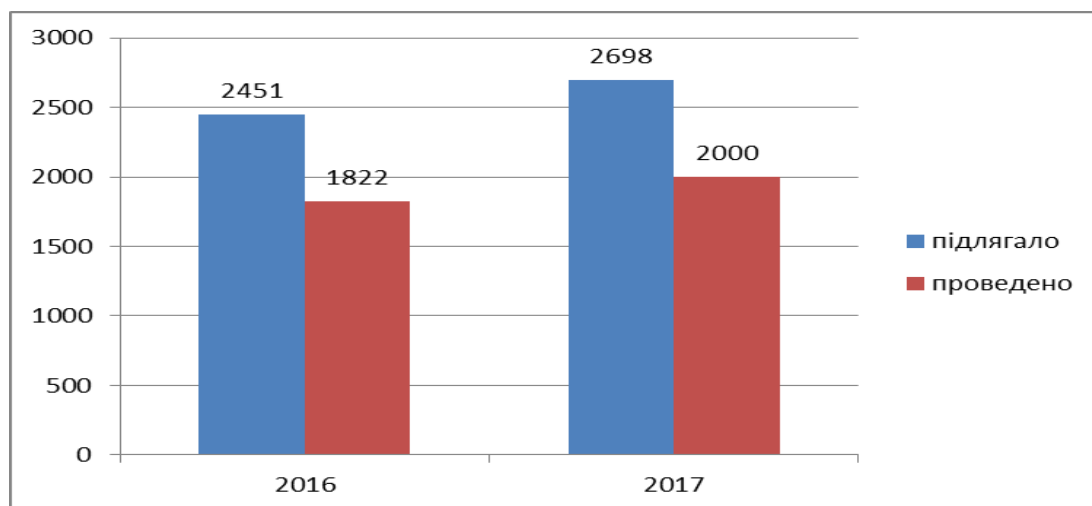
Станом на 01.01.2018 року під медичним спостереженням в амбулаторно-поліклінічному відділенні та на сайтах АРТ в районах області перебуває 123 хворих з активними формами ВІЛ-асоційованого туберкульозу. За 12 місяців 2017 року померло 44 хворих з ВІЛ-асоційованим туберкульозом.

З метою своєчасного виявлення туберкульозу у хворих на ВІЛ-інфекцію/СНІД в області проводиться туберкулінодіагностика та рентгенофлюорографічне обстеження.

Відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 31.12.2014 № 1039 «Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги при ко-інфекції (туберкульоз/ВІЛ-інфекція/СНІД)» туберкулінодіагностика не є обов'язковим методом обстеження диспансерної групи.

Туберкулінодіагностику проводять в КЗОЗ Обласному центрі профілактики і боротьби зі СНІДом, загальнолікарняній мережі та протитуберкульозних диспансерах. Вибір закладу проводиться з урахуванням місця проживання пацієнта та його згоди відвідувати протитуберкульозний диспансер або поліклініку загальнолікарняної мережі з огляду на конфіденційність ВІЛ-статусу. За 2017 рік проведено діагностику зазначеним методом пройшло 188 пацієнтів.

Показник охоплення рентгенофлюорографічним обстеженням підлягаючого контингенту майже на рівні показника 2016 року і становить 74,1% (2016 – 74,3%).



Обстеження на туберкульоз серед ВІЛ-інфікованих та хворих на СНІД в Харківській області за 2017						
№ з/п	Район	Рентгенофлюорографічне обстеження			Р-я Манту	Проведена хіміопрофілактика
		План	Обстежено	%	Обстежено	
1	Балаклійський	170	146	85,9%	72	3
2	Барвенківський	28	25	89,3%	0	4
3	Близнюківський	39	33	84,6%	0	1
4	Богодухівський	32	31	96,9%	0	6
5	Борівський	10	9	90,0%	0	3
6	Валківський	31	24	77,4%	0	1
7	Великобурлуцький	20	9	45,0%	3	
8	Вовчанський	20	14	70,0%	0	6
9	Дворічанський	26	26	100,0%	0	2
10	Дергачівський	68	66	97,1%	0	8
11	Зачепилівський	10	10	100,0%	5	
12	Зміївський	88	84	95,5%	76	8
13	Золочівський	20	20	100,0%	5	13
14	Ізюмський	78	55	70,5%	0	10
15	Кегичівський	10	8	80,0%	0	
16	Коломацький	3	3	100,0%	0	1
17	Красноградський	50	41	82,0%	0	9
18	Краснокутський	11	8	72,7%	8	
19	Куп'янський	140	117	83,6%	0	38
20	Лозівський	283	193	68,2%	0	21

21	Нововодолазький	25	25	100,0%	0	5
22	Первомайський	104	51	49,0%	3	13
23	Печенізький	11	11	100,0%	0	1
24	Сахновщинський	9	9	100,0%	4	1
25	Харківський	127	90	70,9%	0	12
26	Чугуївський	56	56	100,0%	10	11
27	Шевченківський	7	7	100,0%	2	1
28	м. Люботин	19	12	63,2%	0	2
Всього по районах		1495	1183	79,1%	188	180
1	Шевченківський	86	67	77,9%	0	18
2	Київський	101	73	72,3%	0	22
50	Слобожанський	120	81	67,5%	0	11
4	Холодногірський	111	111	100,0%	0	12
5	Московський	332	195	58,7%	0	33
6	Новобаварський	76	56	73,7%	0	9
7	Індустріальний	144	141	97,9%	0	27
8	Немишлянський	161	69	42,9%	0	20
9	Основ'янський	72	24	33,3%	0	13
м. Харків		1203	817	67,9%	0	165
Усього по області		2698	2000	74,1%	188	345

Хворі на ВІЛ-інфекцію/СНІД з активною формою туберкульозу направляються на лікування у протитуберкульозні заклади за місцем проживання.

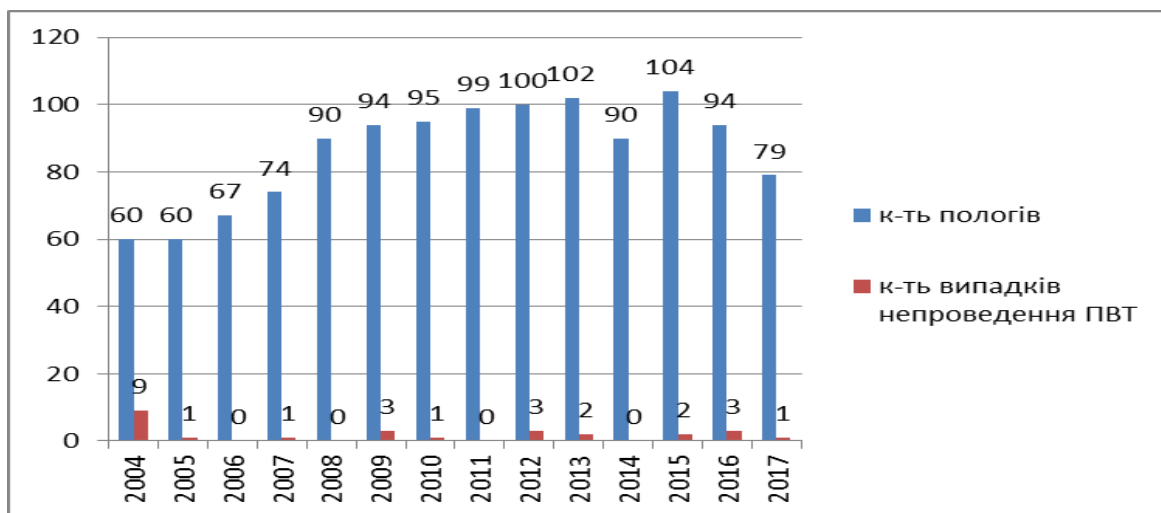
Лікарем-фтизіатром Центру протягом звітного періоду 345 хворим в умовах Центру призначена медикаментозна туберкулостатична профілактика.

За 12 місяців 2017 року проведено наступні дослідження: аналізів мокротиння на МБТ – 32 (ПЛР - 23), 9 аналізів проведено хворим, які перебували на лікуванні (моніторинг) також досліджено матеріал з позалегенових джерел – 4 (ПЛР – 4).

5 хворим проведено амбулаторне контрольоване лікування туберкульозу в КЗОЗ Обласному центрі профілактики і боротьби зі СНІДом.

Велика увага приділяється здійсненню паліативної та ХОСПІСної допомоги. З цією метою відкрито відділення для надання допомоги ВІЛ-інфікованим та хворим на СНІД на 10 ліжок на базі КЗОЗ «Обласний центр паліативної медицини «ХОСПІС» та спеціалізовану хоспісну палату на 4 ліжка для ВІЛ-інфікованих та хворих на СНІД з ВІЛ-асоційованим туберкульозом на базі КЗОЗ «Обласний протитуберкульозний диспансер №3». На сьогодні стаціонарну хоспісну допомогу отримує 1 ВІЛ-інфікована хвора.

Особлива увага приділялася питанню профілактики вертикальної трансмісії ВІЛ від матері до дитини. Станом на 01.01.2017 на диспансерному обліку перебувало 33 ВІЛ-інфіковані вагітні. За 2017 рік на облік було взято 97 ВІЛ-інфікованих вагітних.



Протягом звітнього періоду знято з обліку 98 жінок, в т.ч. закінчили вагітність пологами 80 жінок (народилось 79 дітей, 1 - мертвонароджений), що в 1,2 рази менше показника 2016 року (народилось 93 дитини). У 12 жінок вагітність була перервана абортom, 6 вагітних вибули з-під нагляду у зв'язку зі зміною місця проживання. З 80 пологів – 30 (37,5%) проведені методом кесарева розтину.

ВІЛ-інфіковані вагітні отримують профілактику вертикальної трансмісії ВІЛ за рахунок препаратів, отриманих в централізованому порядку.

Наказом Міністерства охорони здоров'я України від 16.05.2016 № 449 «Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги "Профілактика передачі ВІЛ- інфекції від матері до дитини"» передбачено призначення профілактичного лікування з 24 тижнів вагітності.

За звітний період антиретровірусну терапію з 24 тижнів вагітності призначено 34 жінкам (42,5%), після 24 тижнів вагітності (у зв'язку з постановкою на облік у пізні терміни вагітності) – 13 жінкам (16,3%)

У 25 випадках (31,3%) вагітні знаходились на АРТ та у 8 випадках (9,9%) профілактика призначалася тільки дитині (вагітні у жіночу консультацію не зверталися і поступали в пологові відділення з не уточненим ВІЛ-статусом).

Підлягало профілактиці вертикальної трансмісії ВІЛ-інфекції 79 дітей, проведено профілактичне лікування 78 (98,7%) дитині, 1 дитині лікування не проведено у зв'язку з відмовою батьків.

Методом діатермокоагуляції проведено 34 процедури.

За 2017 рік за викликом через відділення екстреної медичної допомоги КЗОЗ «Харківська обласна клінічна лікарня – центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф» здійснено 2 виїзди лікаря-педіатра КЗОЗ Обласного центру профілактики і боротьби зі СНІДом в райони області з метою надання допомоги дітям, народженим від ВІЛ-інфікованих жінок.

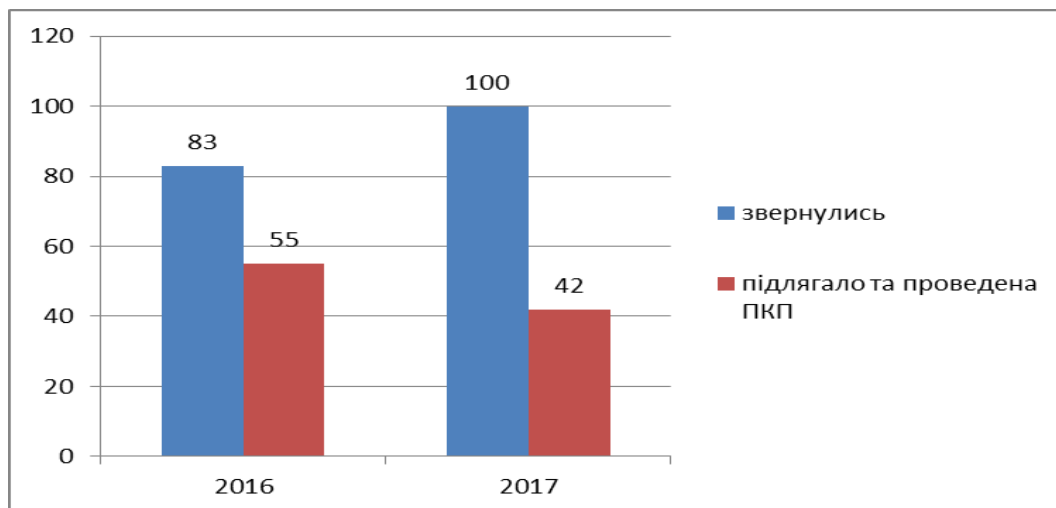
Одним з важливих напрямків роботи є проведення постконтактної профілактики особам, що мали травми, пов'язані з ризиком інфікування ВІЛ-інфекцією. З цією метою в КЗОЗ Обласному центрі профілактики і боротьби зі СНІДом створено запас препаратів для екстреної хіміопрофілактики.

За звітний період не зареєстровано жодного випадку професійного зараження ВІЛ-інфекцією серед медичних працівників.

Для лікування застосовуються трьохкомпонентні схеми антиретровірусних препаратів. Терапія триває 28 днів.

Протягом 2017 року з приводу травм, пов'язаних з ризиком інфікування ВІЛ-інфекцією до КЗОЗ Обласного центру профілактики і боротьби зі СНІДом звернулося за допомогою 100 осіб, з них 25 медичних працівника. Кількість звернень в 1,2 рази більше показника минулого року (83 особи).

Потребували профілактичного лікування 42 особи (з них 14 медпрацівників), усі проліковані. Попередні результати обстеження свідчать про відсутність ВІЛ – інфікування.



Діяльність денного стаціонару

Денний стаціонар розрахований на 5 ліжок, де за 2017 рік проліковано 173 хворих (2016 рік – 139 хворих), проведено 2442 ліжко-дня (2016 рік - 2233), середній ліжко-день склав 14,1 (2016 рік – 16,1).

Показники діяльності ліжок денного стаціонару за 2017 рік

Забезпеченість на 10тис. населення	Проліковано хворих		Проліковано на 10тис. населення		План л/днів	Проведено л/днів		Середній термін лікування		Обіг ліжка		Зайнятість	
	2016	2017	2016	2017		2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017
0,01	139	173	0,52	0,6	1490	2233	2442	16,1	14,1	27,8	34,6	446,6	488,4

Серед пролікованих в денному стаціонарі 75,1% (130 осіб) становлять мешканці м.Харкова, 24,9% (43 особи) - мешканці районів області. Усі хворі отримали симптоматичне лікування препаратами, закупленими за рахунок Державного, обласного бюджетів та коштів отриманих в якості гуманітарної допомоги.



За нозологічними формами проліковані у денному стаціонарі розподілились наступним чином:

Назва нозологічної одиниці	К-ть випадків лікування	%
Захворювання шкіри (фурункульоз, дерматит)	8	4,3
Анемії	8	4,3
Пневмонії	8	4,3
Гепатит В С	150	80,6
Неврологічні порушення	8	4,3
Гінекологічні захворювання	4	2,2
Усього	186	100

В структурі пролікованих преvalюють особи 30-40 років (52,0%).

Розподіл пролікованих у денному стаціонарі за віком

Вік	Кількість осіб	%
0-18 років	-	-
18-20 років	-	-
20-29 років	5	3,0
30-40 років	90	52,0
40-50 років	74	43,0
50-60 років і старше	4	2,0
Усього	96	100

Усі хворі виписані з покращенням стану здоров'я

Робота діагностичної лабораторії

Клініко-діагностична лабораторія (далі - КДЛ) є структурним підрозділом КЗОЗ Обласного центру профілактики і боротьби зі СНІДом. КДЛ здійснює роботу по виконанню клініко-діагностичних досліджень пацієнтам Центру з урахуванням вимог лікувально-діагностичного процесу та нормативної документації, що регламентує роботу КЗОЗ Обласного центру профілактики і боротьби зі СНІДом та лабораторної служби.

КДЛ виконує імунологічні, клініко-біохімічні та серологічні дослідження у визначеній галузі; а саме:

- забезпечення проведення лабораторного супроводження антиретровірусної терапії, замісної підтримувальної терапії, профілактики, діагностики та лікування опортуністичних інфекцій ВІЛ-інфікованим і хворим на СНІД;
- забезпечення вільного доступу до консультування та безоплатного тестування на ВІЛ-інфекцію населення, передусім молоді та представників груп ризику;
- посилення безпеки донорства щодо запобігання випадкам передачі ВІЛ-інфекції через кров, її компоненти та анатомічні матеріали для трансплантації;
- удосконалення механізму запобігання передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини.

Клініко-діагностична лабораторія забезпечена обладнанням, яке дозволяє якісно проводити всі ці лабораторні дослідження.

Обладнання лабораторії

- Аналізатори імуноферментні: «Sunrise» фірми «TECAN», Австрія;
- Profi Blot 48 «TECAN», Австрія;
- Біохімічний аналізатор «BIOSYSTEMS BTS-370 PLUS», Іспанія;
- Біохімічний автоматичний аналізатор закритого типу «EasyRA» (США)
- Аналізатор гематологічний автоматичний «ABX Pentra 60 +C», Франція;
- Прилад для визначення вірусного навантаження «COBAS Ampli Prep», Швейцарія;
- Аналізатор для визначення вірусного навантаження «COBAS Tag Man 48», Швейцарія;
- Лазерний проточний цитофлюориметр «Beckman Coulter, Inc», США

КДЛ здійснює серологічні (методом ІФА), клініко-біохімічні, імунологічні дослідження проб біологічного матеріалу ВІЛ-інфікованих хворих, відповідно вимогам лікувально-діагностичного процесу, що проводяться в ОЦПБС.

Дослідження на ВІЛ-інфекцію проводяться методом, який є уніфікованим і застосовується для первинного скринінгу в усьому світі. Для проведення досліджень використовуються тест-системи фірми «Діапроф-Мед», Рекомбінант – ВІЛ 1/2 МБА, «Genscreen Ultra HIV Ag/Ab».

Всі позитивні зразки сироваток, що надходять для проведення підтверджувальних досліджень тестуються на тест-системах Україна ТОВ «Бест Діагностик» та імуноблоті INNO LIA (Innogenetics N.V.) Бельгія.

Протягом звітнього періоду клініко-діагностичною лабораторією виконано **246561** дослідження (за звітний період 2016 року було виконано **220121** дослідження):

Назва дослідження	12 місяців 2016		12 місяців 2017		% порівняння
	особи	дослідження	особи	дослідження	
Відділ скринінгових досліджень					
Скринінгові дослідження на ВІЛ-інфекцію	97319	106995	115811	127016	>1,19
Підтверджуючі дослідження	2498	5678	2255	6073	>1,07
Діагностика вірусних гепатитів «В» і «С»	7682	20496	7725	19587	<0,96
Діагностика опортуністичних інфекцій	542	5088	911	7872	>1,55
Швидкі тести	175	175	53	53	<0,36
ВСЬОГО	108216	138257	126755	160601	>1,17
Клініко-біохімічний відділ					
Гематологічні дослідження	3118	21975	3898	26071	>1,19
Біохімічні дослідження	2910	40419	3072	35441	<0,88
Клініко-діагностичні дослідження: (у т.ч. діагностика сифілісу)	3118	3812	3898	5570	>1,47
Вірусологічний відділ					
Вірусне навантаження	7026	7795	9736	10805	>1,39
Імунологічний відділ					
Визначення CD4+ лімфоцитів	7519	7863	7617	8073	>1,03
ВСЬОГО	131907	220121	154976	246561	>1,12

Клініко-діагностичною лабораторією ОЦПБС на вірусні гепатити В,С та TORCH- інфекції обстежено – **7850** осіб/**27459** досліджень, з них:

- TORCH- інфекції – 911 осіб/7872 дослідження;
- вірусні гепатити «В» і «С» - 7725 особи/19587 досліджень;
- по 106 коду – **6767** осіб/**14567** дослідження, (гепатит «В+» 78 осіб, гепатит «С+» 247 осіб.). Затрачено тест-систем по діагностиці вірусного гепатиту В – 38 наборів, вірусного гепатиту С – 38 наборів.
- по 113.2, 102, 105,112, 116 коду - **958** осіб/**4830** аналізів.

По 112 коду на ВІЛ-інфекцію було обстежено за 2017 рік 145 осіб, з них первинно позитивних - 76 осіб:

- по СІЗО - 57 осіб
- по ДПтС - 88 осіб.

На вірусне навантаження по ДПтС було обстежено 549 осіб (використано 13 наборів тест-систем). Всього обстежено вагітних - 119 осіб.

По визначенню СД4+ лімфоцитів: по ДПтС – 659 осіб , використано 14 тест-систем. Всього обстежено вагітних - 88 осіб.

По Луганському та Донецькому регіону за 12 місяців 2017 року було обстежено:

	Луганський регіон					Донецький регіон				
	12 місяців 2016		12 місяців 2017		% порівняння	12 місяців 2016		12 місяців 2017		% порівняння
	особи	дослідження	особи	дослідження		особи	дослідження	особи	дослідження	
Скринінгові дослідження на ВІЛ-інфекцію			86	86						
Підтверджуючі дослідження	465	606	442	900	>1,49					
Вірусне навантаження	1937	1937	2239	2464	>1,28	606	606	2249	2499	>4,13
Визначення CD4+ лімфоцитів	2142	2142	1318	1360	<0,96	553	553	1058	1100	>1,99
Імунний блот	32	36	63	63	>1,75					

По Донецькому регіону використано 52 тест-системи на вірусне навантаження і 22 тест-системи на визначення CD4+.

По Луганському регіону використано на вірусне навантаження 52 тест-системи, на визначення CD4+ - 27 тест-систем, на імунний блот витрачено 3,2 тест-системи. Скринінгових досліджень – 86 (з них : 42 особи - код 110.1; 44 особи по коду 111).

За 2017 рік лабораторіями діагностики ВІЛ-інфекції в Харківському регіоні було виконано:

Назва ЛПЗ	12 місяців 2016		12 місяців 2017		% порівняння
	особи	особи	особи	досл.	
Балаклійська ЦРЛ	4502	6016	4524	5896	<0,98
Первомайська ЦРЛ	2596	3405	3433	4754	>1,40
ВСЬОГО	7759	9854	7957	10650	>1,08

Співробітники лабораторії дотримуються вимог наказу МОЗ України від 21.12.2010 № 1141, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 14 березня 2011 року № 345/19083 зі змінами від 17.09.2012 року № 718 щодо ведення облікової документації.

Проводиться внутрішній лабораторний контроль якості лабораторних досліджень, для здійснення якого лабораторія застосовує атестовані контрольні матеріали (ліофілізовані сироватки для біохімічних досліджень, контрольні суспензії клітин для гематологічних досліджень). Для контролю якості проведення імуноферментних досліджень на визначення антитіл до ВІЛ-інфекції використовуються стандартні панелі внутрішньолaboratorного контролю якості, про що ведеться відповідна облікова документація (використано 95 флаконів 1221 лунка) ВЛК за рахунок обласного бюджету та гуманітарної допомоги).

Фахівцями лабораторії ОЦПБС здійснюється контроль за якістю преданалітичного етапу під час збору, зберігання та транспортування зразків крові з районів області до лабораторії, для чого розроблено та передано у всі ЛПЗ області Інструкцію щодо взяття та транспортування зразків крові для забезпечення якості преданалітичного етапу всіх видів досліджень.

Персонал КДЛ ОЦПБС впроваджує прогресивні форми роботи, нові методи дослідження. Впровадили в роботу портативний проточний аналізатор ПИМА (Німеччина) для визначення CD4+ лімфоцитів, біохімічний автоматичний аналізатор закритого типу «EasyRA» (США) та імуноферментний аналізатор «Sunrise» (Австрія).

Моніторинг та оцінка виконання Державної програми

При комунальному закладі охорони здоров'я Обласний центр профілактики і боротьби зі СНІДом з жовтня 2010 року функціонує відділ «Регіональний центр моніторингу і оцінки виконання програмних заходів з протидії ВІЛ-інфекції/СНІД (далі – РЦ МіО), створений за наказом Головного управління охорони здоров'я Харківської обласної державної адміністрації від 09.07.10 № 548 «Про створення регіонального центру моніторингу та оцінки виконання програмних заходів з протидії ВІЛ-інфекції/СНІД при Обласному центрі профілактики і боротьби зі СНІД» на підставі наказу Міністерства охорони здоров'я України від 03.04.10 № 214.

На теперішній час діяльність Регіонального центру моніторингу і оцінки виконання програмних заходів з протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу регламентується Законом України від 20.10.2014 № 1708–VII «Про затвердження Загальнодержавної цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІД на 2014 – 2018 роки» та розпорядженням голови обласної державної адміністрації від 07.06.2017 № 238 «Про затвердження Регіонального цільового соціального плану заходів із протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2017 – 2018 роки».

З метою формування та ефективної реалізації єдиної політики з питань протидії туберкульозу та ВІЛ/СНІДу при обласній державній адміністрації була створена обласна рада з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу яка здійснює координацію діяльності місцевих органів виконавчої влади, департаментів, управлінь, підприємств, установ, громадських організацій. За 12 місяців 2017 року було проведено засідань – 1.

РЦ МіО відповідає за матеріально-технічне забезпечення та проведення засідань робочої групи моніторингу і оцінки при обласній раді з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу, яких за звітний період було проведено – 6.

Проведено збір даних по регіону за 12 місяців 2017 року по формі звітності № 3 – ВІЛ/СНІД (квартальна) «Звіт про проведення консультування у зв'язку з тестуванням на ВІЛ-інфекцію».

Організаційно-методична та профілактична робота

Для забезпечення моніторингу за дотриманням законодавства з питань ВІЛ-інфекції/СНІДу та надання організаційно-методичної та консультативної допомоги фахівцями КЗОЗ Обласного центру профілактики і боротьби зі СНІДом було здійснено 8 виїздів в райони області (Красноградський, Ізюмський, Лозівський, Куп'янський, Первомайський, Кегичівський, Дергачівський, Харківський).

В районах налагоджена робота по обстеженню населення на ВІЛ-інфекцію, створені умови щодо вільного доступу до послуг з добровільного консультування та тестування на ВІЛ-інфекцію. В районах працюють кабінети «Довіра», де кожний бажаючий може бути обстежений на ВІЛ - інфекцію, в т.ч. за власною ініціативою.

В усіх районах, крім Кегичівського на базі кабінету «Довіра» проводиться призначення антиретровірусної терапії.

Медичний нагляд в районі за ВІЛ-інфікованими здійснює лікар-інфекціоніст, при необхідності залучаються інші фахівці. Проводиться відстеження динаміки

перебігу ВІЛ-інфекції, але є зауваження щодо якості медичного нагляду за ВІЛ-інфікованими.

В ході перевірки була надана організаційно-методична та консультативна допомога з питань виявлення ВІЛ, в першу чергу серед груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та осіб, які мають клінічні прояви ВІЛ-інфекції, а також якості медичного нагляду за ВІЛ-інфікованими, удосконаленню проведення ПТВ.

З метою покращення роботи з проблеми ВІЛ-інфекції/СНІДу протягом 2017 року прийнята участь у 4 засіданнях координаційної ради Управління охорони здоров'я обласної державної адміністрації, на яких розглядались питання обстеження населення на ВІЛ-інфекцію, медичного нагляду за ВІЛ-інфікованими та хворими на СНІД, профілактики передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини, стан надання медичної допомоги в закладах охорони здоров'я Харківського, Борівського, Валківського, Куп'янського та Нововодолазького районів.

16 лютого 2017 року проведена Медична рада за підсумками роботи служби СНІД за 2016 рік.

12.05.2017 року проведена Медична рада за підсумками роботи служби СНІД за 1 квартал 2017 року.

26.07.2017 року відбулася Медична рада за підсумками роботи служби СНІДу за 1 півріччя 2017 року.

26.12.2017 року відбулася Медична рада на який розглядались наступні питання:

- стан фінансово-господарської дисципліни, використання бюджетних коштів
- впровадження протоколів та стандартів медичної допомоги, затверджених наказами Міністерства охорони здоров'я України.

Для підвищення та удосконалення рівня знань медпрацівників з питань ВІЛ-інфекції/СНІДу на базі КЗОЗ Обласного центру профілактики і боротьби зі СНІДом діє клінічна база кафедри дерматовенерології та ВІЛ-інфекції/СНІДу Харківської медичної академії післядипломної освіти, де проходять навчання лікарі різного фаху та середні медичні працівники. На цих заняттях обов'язково висвітлюються питання з добровільного консультування та тестування на ВІЛ-інфекцію. Тематику ВІЛ-інфекції/СНІДу включено до питань іспиту при отриманні, підвищення кваліфікаційної категорії. За 2017 рік заняття пройшли приблизно 2787 слухачів з суміжних циклів та 143 курсанта з циклів тематичного удосконалення.

На базі КЗОЗ Обласного центру профілактики і боротьби зі СНІДом функціонує Харківський міжрегіональний тренінговий центр, який спеціалізується на підготовці широкого кола фахівців, які надаватимуть послуги пацієнтам з ВІЛ-інфекцією та туберкульозом за принципом інтегрованої медико-соціальної допомоги. За 2017 рік проведено 8 тренінгів за темами: «Консультування і тестування на ВІЛ-інфекцію», «Основи антиретровірусної терапії», «Організація ведення випадку ТБ-ВІЛ ко-інфекції в Україні». Пройшли навчання 184 осіб.

В Центрі впроваджена робота інформаційної системи управління в сфері туберкульозу «e-TB Manager». Це дає змогу покращити взаємодію між КЗОЗ Обласним центром профілактики і боротьби зі СНІДом та протитуберкульозною службою, відслідковувати процес лікування пацієнтів

з ко-інфекцією ВІЛ-інфекція/туберкульоз та проводити верифікацію статистичних даних.

В КЗОЗ ОЦПБС функціонує аналог медичної інформаційної системи – електронний інструмент епідеміологічного та клінічного моніторингу STMA. Проведено навчання спеціалістів, за сприяння відділення МіО, сайтами АРТ отримано комп'ютерне обладнання, призначене для ведення електронного інструменту. Проводиться постійна робота по наповненню інструмента, верифікації даних та формування в ньому статистичних звітів (ф.1; ф.2, ф-56 та ф-57).

З метою забезпечення якості даних в 2017 році створена база вхідних сивороток (Exel) в лабораторії КЗОЗ Обласний центр профілактики і боротьби зі СНІДом. Це дозволяє вести облік сероепідмоніторингу з виключенням повторно обстежених осіб, ідентифікувати обстежених осіб, формувати звіт ф.1-т.1000 з різною дезагрегацією (по кодам СЕМ, віку, статі, районам області та ЗОЗ). Також, база дає змогу швидко знаходити результати аналізів за різними категоріями (дата забору, дата доставки, ЗОЗ, район ЗОЗ), відокремити позитивні та негативні результати.

За 2017 рік фахівцями Центру для учнів загальноосвітніх шкіл, студентів, молоді, медичних працівників та загального населення проведено 85 лекцій, охоплено 3468 осіб. З метою інформаційно-просвітницької діяльності з ВІЛ-інфікованими та хворими на СНІД пацієнтами медичним персоналом Центру проводяться бесіди на різноманітну тематику. За 2017 рік проведено 2869 бесід, охоплено 26318 осіб.

03.03.2017 року для співробітників КЗОЗ Обласного центру профілактики і боротьби зі СНІДом в рамках проекту «FRIENDLY DOKTOR» Всеукраїнською благодійною організацією «Точка опори» був проведений тренінг на тему: «Толерантне ставлення до ЛГБТ-спільноти».

16.03.2017 року фахівцями КЗОЗ Обласного центру профілактики і боротьби зі СНІДом для вчителів, які викладають предмет «Основи здоров'я» у загальноосвітніх навчальних закладів Московського району м. Харкова відбувся семінар на тему: «Актуальні питання ВІЛ-інфекції/СНІДу».

2 та 3 лютого 2017 року за підтримки МБФ «Альянс громадського здоров'я» відбувся тренінг «Використання електронного інструменту STMA» для медичних фахівців КЗОЗ Обласного центру профілактики і боротьби зі СНІДом, сайтів АРТ та кабінетів «Довіра» Харківської області.

Інженером з охорони праці та провідним фахівцем з цивільного захисту КЗОЗ Обласного центру профілактики і боротьби зі СНІДом для співробітників Центру 01.02.2017 року була проведена лекція на тему: «Загальні відомості про виникнення пожежі та можливі небезпечні та шкідливі виробничі фактори, заходи з охорони праці та техніки безпеки з метою зниження рівня травматизму взимку».

05.04.2017 року для студентів Харківського Національного Педагогічного університету ім. Г. С. Сковороди до Всесвітнього дня здоров'я була проведена акція: «Здоров'я молоді – здоров'я нації»

З 06.04.2017-12.04.2017 року Благодійна Організація «Мережа 100 відсотків життя» м. Харків» спільно з Управлінням у справах молоді та спорту Харківської обласної державної адміністрації, КЗОЗ Обласним центром профілактики та боротьби зі СНІДом, МБФ «Альянс громадського здоров'я» провели інформаційну кампанію

присвячену «Всесвітньому дню здоров'я». Було проведено тиждень тестування на ВІЛ-інфекцію студентської молоді Харківщини, де розповсюджувалися інформаційні листівки з тематики ВІЛ-інфекції/СНІД та контрацептиви. Протестовано майже 300 осіб.

12.04.2017 року для студентів Харківського медичного коледжу № 2 була проведена лекція на тему: «Історія розвитку КЗОЗ Харківського обласного центру профілактики і боротьби зі СНІДом, актуальні питання ВІЛ-інфекції».

В період з 13.04.2017 по 17.05.2017 було проведено ряд лекцій з питань профілактики ВІЛ-інфекції для призовників Харківського обласного військового комісаріату.

19.05.2017 року для студентів медичного коледжу № 2 була проведена лекція на тему: «Профілактика передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини».

20.05.2017 року до Всесвітнього Дня пам'яті людей, померлих від СНІДу, в Харкові пройшов наймасштабніший благодійний хіп-хоп фестиваль України Sport Music Fest 2017. На відкриття стрітбольного сезону приїхало понад 50 баскетбольних команд зі всієї країни. На головній сцені центрального парку культури та відпочинку ім. М.Горького для харків'ян та гостей міста виступили кращі хіп-хоп виконавці. Протягом фестивалю кожен охочий зміг пройти експрес-тестування на ВІЛ-інфекцію у спеціальній мобільній амбулаторії. Під час проведення акції тест на ВІЛ-інфекцію пройшло 79 осіб.

25 травня 2017 року проведено круглий стіл на тему «Підвищення обізнаності та спроможності релігійних організацій в регіонах задля забезпечення їх активної участі в регіональних програмах протидії епідемії ВІЛ-інфекції/СНІДу в Україні». Захід проходив на базі КЗОЗ Обласного центру профілактики і боротьби зі СНІДом та об'єднав священиків (християн, мусульман), лікарів та представників громадських організацій.

11 вересня 2017 року для студентів Університету внутрішніх справ була проведена лекція на тему: «Профілактика зараження ВІЛ при виконанні службових обов'язків».

З 18 по 20 жовтня 2017 року для співробітників КЗОЗ Обласного центру профілактики і боротьби зі СНІДом, консультантами МБФ «Альянс громадського здоров'я» був проведений тренінг: «Використання Excel-на шляху до якості даних».

20 жовтня 2017 року фахівцем з питань цивільного захисту із залученням відповідального фахівця навчально-методичного центру цивільного захисту та безпеки життєдіяльності Харківської області для фахівців Центру був проведений відеолекторій на тему: «Організація заходів евакуації персоналу та пацієнтів КЗОЗ Обласного центру профілактики і боротьби зі СНІДом».

09 листопада 2017 року в міському будинку здоров'я відбувся виступ щодо епідеміологічної ситуації з ВІЛ-інфекції/СНІДу в Харківській області та країні.

З 14 листопада по 25 грудня 2017 року пройшов цикл лекцій з питань профілактики ВІЛ-інфекції/СНІДу для учнів загальноосвітніх навчальних закладів м. Харкова.

15 листопада 2017 року для студентів Обласного медичного коледжу пройшла лекція з питань профілактики та постконтактної профілактики ВІЛ інфекції/СНІДу, епідеміологічна ситуація з ВІЛ-інфекції/СНІДу в Харківській області та країні.

18 листопада 2017 року для студентської молоді м. Харкова на території Арт-заводу МЕХАНІКА пройшла акція «Здорове майбутнє».

20 листопада 2017 року для студентів «Харківське вище училище сфери послуг» відбулася акція «Моє здоров'я, моє право».

27 листопада 2017 року для студентів професійного технічного училища м. Харків була проведена лекція з питань профілактики та постконтактної профілактики ВІЛ-інфекції/СНІДу, епідеміологічна ситуація з ВІЛ-інфекції/СНІДу в Харківській області.

З 27 по 29 листопада 2017 року відбувся цикл заходів з профілактики негативних явищ у молодіжному середовищі серед учнів Харківської гімназії № 116 який включав в себе лекцію «ВІЛ-інфекція. Шляхи передачі, профілактика. Ризикова поведінка» серед учнів 8-9 класів, лекцію «Що таке толерантність?» серед учнів 5-6 класів, виставка малюнків «Ми здорове покоління», зустріч з директором гімназії, класними керівниками, представниками батьківського комітету.

28 листопада 2017 року для студентів Харківського професійного ліцею будівельних технологій була проведена лекція з питань профілактики та постконтактної профілактики ВІЛ-інфекції/СНІДу, епідеміологічна ситуація з ВІЛ-інфекції/СНІДу в Харківській області.

28 листопада 2017 року на базі ЗОСШ № 5 серед представників батьківської ради «Школа батьківства» була проведена лекція з питань профілактики та постконтактної профілактики ВІЛ-інфекції/СНІДу, епідеміологічна ситуація з ВІЛ-інфекції/СНІДу в Харківській області.

29 листопада 2017 року в готелі Меркурій, м. Харків відбувся інтерактивний захід: «ВІЛ небезпечний, доки ти не знаєш про нього».

29 листопада 2017 року в Люботинському професійному ліцеї залізничного транспорту пройшла лекція з питань профілактики та постконтактної профілактики ВІЛ-інфекції/СНІДу, епідеміологічна ситуація з ВІЛ-інфекції/СНІДу в Харківській області.

29 листопада 2017 року в Харківському «Антикафе» відбувся профілактичний захід до Всесвітнього дня боротьби зі СНІДом.

29 листопада 2017 року в Українській інженерно-педагогічній академії пройшла акція «Моє здоров'я, моє право».

30 листопада 2017 року Харківському національному медичному університеті була проведена лекція щодо епідеміологічної ситуації з ВІЛ-інфекції/СНІДу в Харківській області та країні.

30 листопада 2017 року відбувся виступ головного лікаря КЗОЗ Обласного центру профілактики і боротьби зі СНІДом О.П. Черкасова на обласному державному телебаченні, в програмі «Доброго здоров'я».

01 грудня 2017 року біля Харківського національного університету ім. В.Н. Каразіна пройшла акція «Моє здоров'я, моє право».

01 грудня 2017 року для студентів ХДВУФК №1 пройшов інтерактивний захід: «ВІЛ небезпечний, доки ти не знаєш про нього».

01 грудня 2017 року біля ст. метро Індустріальна пройшла інформаційно-просвітницька акція до «Всесвітнього дня боротьби зі СНІДом».

01 грудня 2017 року банком «Кредо», у м. Харкові був організований інтерактивний захід: «ВІЛ небезпечний, доки ти не знаєш про нього».

01 грудня 2017 року в ТРЦ «Французький бульвар» була організована акція з демонстрацією тематичного фільму.

01 грудня 2017 року з учнями ПТНЗ м. Красноград були організовані заходи до «Всесвітнього дня боротьби зі СНІДом», які включали в себе: інформаційно-просвітницьке заняття, демонстрацію тематичного фільму, вуличну акцію (мотивація до тестування на ВІЛ-інфекцію), профілактичну гру «Маршрут безпеки».

01 грудня 2017 року для учнів Харківської загальноосвітньої школи №181 була організована тематична гра «Маршрут безпеки».

04 грудня 2017 року для учнів СШ №91 було організовано інтерактивний захід: «ВІЛ-небезпечний, доки ти не знаєш про нього».

04 грудня 2017 року для учнів Мереф'янського відділення ДНЗ регіонального механіко-технологічного ЦПО була проведена акція «Моє здоров'я, моє право».

04 грудня 2017-06.12.2017 року для співробітників КЗОЗ Обласного центру профілактики і боротьби зі СНІДом, консультантами МБФ «Альянс громадського здоров'я» був проведений тренінг: «Використання Excel-на шляху до якості даних».

09 грудня 2017 року для курсантів університету внутрішніх справ проведено інтерактивний захід «Роль поліції у профілактиці ВІЛ-інфекції/туберкульозу/вірусних гепатитів та особиста безпека поліцейського».

У засобах масової інформації з метою висвітлення проблем ВІЛ-інфекції/СНІДу постійно проводяться виступи на телебаченні, на радіопередачах, публікація матеріалів з проблем ВІЛ-інфекції/СНІДу на Інтернет сторінках, в обласних, міських та районних газетах. В Краснокутському районі, в місцевій газеті «Промінь», надруковано статтю на тему: «Захисти себе від ВІЛ-інфекції», в Харківському районі, в м. Мерефа, в газеті «Трибуна трудящих» висвітлювались актуальні проблеми ВІЛ – інфекції/СНІДу та профілактика передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини, в Близнюківському районі, в районній газеті «Нове життя», надруковано статтю: «Хвороба, що руйнує імунну систему», в Золочівському районі, в газеті «Зоря», надруковано статтю на тему: «Клініка ВІЛ-інфекції, проходження тестування на ВІЛ-інфекцію», «Показники захворюваності на ВІЛ-інфекцію в Золочівському районі», «1 грудня-день боротьби зі СНІДом», в Зміївському районі, в газеті «Вісті Зміївщини», надруковано статтю «Епідемічна ситуація з ВІЛ-інфекції/СНІДу в Зміївському районі», в Ізюмському районі, в газеті «Обрії Ізюмщини», надруковано статтю: «Регулярне обстеження на ВІЛ - необхідність для кожного», в Нововодолазькому районі, в газеті «Вісті Водолажчини», надруковано статтю: «Інформація про роботу кабінету «Довіра», в Барвенківському районі, в газеті «Вісті Барвенківщини», надруковано статті: «Рівність у можливостях, та рівність у правах в сфері попередження ВІЛ-інфекції/СНІДу», «Опіоїдна замісна терапія», «Підсумки роботи кабінету «Довіра» за 1 квартал 2017 року», та статтю до Всесвітнього дня боротьби зі СНІДом, в Богодухівському районі, в газеті «Маяк», опубліковано статті з метою висвітлення проблем ВІЛ-інфекції/СНІДу, в Борівському районі, в газеті «Трудова слава», надруковано статтю «В твоїх руках життя», в Великобурлукському районі, в місцевій газеті «Вісник Великобурлукщини», надруковано статтю: «Факти СНІД в Україні», та інформаційне оголошення про роботу кабінету «Довіра», та інше. За 2017 рік відбулося 7 виступів на телебаченні та 2 радіопередачі на районному радіо- та телеканалах, де фахівцями висвітлювались проблемні питання з ВІЛ-інфекції, наркоманії, виступи з нагоди

Всесвітнього дня боротьби зі СНІДом, та ін. Проводилось інформування населення (відео та радіо ролики): «Зупинимо СНІД разом» на Зміїв ТБ, в Чугуївському районі на ТРК «Слобожанка» була проведена телепередача «Профілактика ВІЛ-інфекції/СНІДу», «Що таке ВІЛ- інфекція», в Ізюмському районі на місцевому каналі «Сіат» трансливався відеоролик «ВІЛ- інфекція через дружбу не передається», в Нововодолажському районі трансливали відеоролик «Профілактика ВІЛ-інфекції та наркоманії», в Близнюківському районі – відеоролик «СТОП СНІД», в районних лікарнях області постійно транслиються відеоролики з профілактики ВІЛ-інфекції, шляхи передачі ВІЛ-інфекції та ін.

Цілеспрямовано здійснюється робота по впровадженню різноманітних інформаційно-просвітницьких заходів та забезпечується доступ до них відповідних категорій населення. З цією метою налагоджена взаємодія з неурядовими громадськими організаціями та фондами (ХМБФ «Надія Є», ХМБФ «Благо», БО «Мережа 100 відсотків життя» м. Харків», БО «Благодійний фонд «Парус»), якими розповсюджуються спеціальні інформаційні матеріали, які надані Міжнародними організаціями, що працюють у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу для людей, які вживають ін'єкційні наркотики (далі – ЛВІН), для осіб секс бізнесу (далі – ОСБ), чоловіків, які мають секс з чоловіками (далі - ЧСЧ), ув'язнених та ін. Протягом 2017 року розповсюджено біля 39818 екземплярів. інформаційного матеріалу, з них 10170 екземплярів брошур, 13779 екземплярів буклетів, 731 екземплярів плакатів та газет, 15178 екземплярів листівок за темами: «Профілактика інфікування ВІЛ серед призовників», «СНІД – знати, діяти, жити», «А ти знаєш свій ВІЛ-статус», «Обізнаність – мій вибір», «Настольная книга для позитивних людей», «Випадкові зв'язки... Тобі це потрібно?», «Вибери свою жизнь – не заходи за черту», «Тест на ВИЧ», «Гепатити», «Замісна терапія», «Как передается ВИЧ-инфекция», «Лечение ВИЧ-инфекции», «Вагітність і ВІЛ-інфекція», «ВІЛ-інфекція: етіологія, патогенез, діагностика, лікування» «Ты и ВИЧ», «ВИЧ-инфекция. СПИД ИППП», «Туберкулез ВІЛ-інфекція», «ВІЛ/СНІД - все, що важливо знати», «Захищений секс все, що важливо знати», «Дізнайся більше про ВІЛ/СНІД та вірусні гепатити В та С» та ін.

Проведено ряд заходів, направлених на вдосконалення просвітницької роботи серед населення з питань запобігання виникненню та поширенню ВІЛ-інфекції/СНІДу. Проведено круглі столи за участю фахівців охорони здоров'я, освіти, соціальних служб, МВС, неурядових організацій, на яких розглядались питання спільної роботи щодо здійснення заходів з профілактики ВІЛ-інфекції.

Під час проведення круглих столів (38), в т.ч. і по районах області, відпрацьовувались міжвідомчі механізми взаємодії між закладами охорони здоров'я, освіти, соціальних служб, МВС, неурядових організацій, на яких розглядались питання спільної роботи щодо здійснення заходів із профілактики ВІЛ-інфекції.

З метою залучення уразливих груп населення (ЛВІН, ОСБ, ЧСЧ, ув'язнених) до цільових заходів і програм профілактики ВІЛ-інфекції/СНІДу та хвороб, що передаються статевим шляхом, КЗОЗ Обласним центром профілактики і боротьби зі СНІДом суміжно з Харківськими міськими благодійними фондами «Благо», «Надія Є», «Парус» та обласним відділенням БО «Мережа 100 відсотків життя» м. Харків» продовжується робота з надання інформаційно-консультативних послуг, проведення до- та післятестового консультування особам з числа груп підвищеного ризику щодо

інфікування ВІЛ. За 2017 рік обстежено на ВІЛ 14415 осіб з числа груп ризику, з них 3014 ОСБ, 8853 ЛВІН, 1725 ЧСЧ та 823 особи з інших груп ризику. Мобільними амбулаторіями за 2017 рік здійснено 399 виїздів, охоплено профілактичними послугами 6615 осіб з груп ризику.

Кількість осіб, обстежених на ВІЛ-інфекцію з використанням швидких тестів протягом 2017 року у рамках проєктів, які виконували громадські та благодійні організації, з профілактики інфікування ВІЛ-інфекцією серед представників груп підвищеного ризику було охоплено профілактичними послугами – 6615, кількість осіб з позитивним результатом – 233 особи; 249 осіб звернулись до закладів охорони здоров'я. Під медичний нагляд було взято 196 осіб та 175 осіб розпочали АРТ.

В 2017 році в Харківській області проведено інтегровані біоповедінкові дослідження серед ключових груп населення (ЛВІН, ПКС, ЧСЧ), передбачених Загальнодержавною цільовою соціальною програмою протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2014-2018 роки. Дослідження було організовано ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України» спільно з МБФ «Альянс громадського здоров'я» та КЗОЗ Обласний центр профілактики і боротьби зі СНІДом.

Ознайомитись з актуальною інформацією з питань ВІЛ-інфекції/СНІДу в регіоні можливо на сторінці КЗОЗ Обласний центр профілактики і боротьби зі СНІДом в соціальній мережі facebook - <https://www.facebook.com/Харківський-обласний-центр-профілактики-і-боротьби-зі-СНІДом-1641365212826146> та на сайті закладу - <http://www.aids.kharkov.ua/>.

Фінансова діяльність

За 2017 рік на утримання КЗОЗ Обласного центру профілактики і боротьби зі СНІДом було витрачено з обласного бюджету **12509,8 тис. грн.**, з них на заробітну плату – **8652,3 тис. грн.**, на медикаменти – **549,1 тис. грн.**, на адаптовані молочні суміші для дітей першого року життя, народжених ВІЛ-інфікованими матерями – **199,6 тис. грн.**, на тест-системи – **2095,3 тис. грн.**

За звітний період за рахунок коштів Державного бюджету всього надійшло **18912,4 тис. грн.** (в т.ч. тест-систем на суму **2298,8 тис. грн.**, лікарських засобів та виробів медичного призначення на суму **16613,6 тис. грн.**).

В якості гуманітарної допомоги отримано лікарських засобів, виробів медичного призначення та обладнання на загальну суму на суму **18510,3 тис. грн.**, з них:

- від ВБО «Мережа 100 відсотків життя» отримані лікарські засоби та вироби медичного призначення на суму **9481,9 тис. грн.**, тест-системи та розхідні матеріали для тестування на ВІЛ різних категорій населення на суму - **4197,2 тис. грн.**;
- від програми технічної допомоги та розвитку послуг, що надаються за підтримки Центру контролю та профілактики захворювань США, в рамках Надзвичайного плану Президента США по боротьбі з ВІЛ (PEPFAR) на 2012 – 2018 роки отримані лікарські засоби на суму **898,4 тис. грн.**;
- від Міжнародного благодійного фонду «Альянс громадського здоров'я» отримані лікарські засоби для лікування вірусного гепатиту «С» у ВІЛ-інфікованих та хворих на СНІД пацієнтів на суму **1562,9 тис. грн.**,

та тест-системи та розхідні матеріали для тестування на ВІЛ різних категорій населення на суму **73,8** тис. грн.;

- від ДП «Укрмедпостач» МОЗ України отримані лікарські засоби на суму **2059,7** тис. грн.;
- від ТОВ «Диалог Диагностик» отримані тест-системи та розхідні матеріали для тестування на ВІЛ різних категорій населення на суму **155,4** тис. грн.;
- від КЗОЗ «Обласний протитуберкульозний диспансер №1» отримано медичних препаратів для профілактики туберкульозу у ВІЛ-інфікованих та хворих на СНІД на суму **9,8** тис. грн.;
- від Міжнародної організації по Програмі Розвитку Організації Об'єднаних Націй в Україні («ПРООН») отримано на суму **11,1** тис. грн. системи для забору крові «к2ЕДТА»;
- від благодійної організації «Фонд Вільяма Дж. Клінтона» отримані швидкі тести на суму **6,6** тис. грн.;
- від міського благодійного фонду «Парус» отримані швидкі тести для тестування на ВІЛ на суму **9,5** тис. грн.;
- від міського благодійного фонду «Надія Є» отримано на поліпшення матеріально технічної бази на суму **13,0** тис. грн.;
- від ФОП «Булгак В.В.» отримано адаптовані молочні суміші для дітей першого року життя, народжених ВІЛ-інфікованими матерями на суму **2,0** тис. грн.
- від ФОП «Сич Н.О.» отримана центрифуга лабораторна клінічна на суму **19,7** тис. грн.
- від проекту «Консультавання з ВІЛ/СНІДу та підтримка інституцій» отримано матеріально-технічних цінностей на суму **9,3** тис. грн.

За кошти від благодійних внесків закуплено матеріально-технічних цінностей на суму **18,0** тис. грн., тест-системи, реагенти та витратні матеріали на суму **142,8** тис. грн., медикаментів на суму **0,5** тис. грн.

Своєчасно здійснюється виплата заробітної плати та матеріальної допомоги на оздоровлення медичним працівникам Центру. Заборгованість по заробітній платі відсутня.

Головний лікар

О.П. Черкасов

**Таблиця №1. «Виконання орієнтовного плану
обстеження населення Харківської області
за 2017 рік (всього)»**

№ п/п	Найменування районів	Населення	Підлягає 5%обстеж	Обстежено	% охоплення	
					від плану	від насел.
1.	Балаклійський	69432	3472	4053	100,0	5,8
2.	Барвенківський	18445	922	671	72,8	3,6
3.	Близнюківський	15764	788	789	100,1	5,0
4.	Богодухівський	32843	1642	2239	100,0	6,8
5.	Борівський	14240	712	369	51,8	2,6
6.	Валківський	27244	1362	1367	100,4	5,0
7.	Великобурлуцький	18866	943	1000	100,0	5,3
8.	Вовчанський	38899	1945	1313	67,5	3,4
9.	Дворічанський	14817	741	1367	100,0	9,2
10.	Дергачівський	80377	4019	2894	72,0	3,6
11.	Зачепилівський	12974	649	924	100,0	7,1
12.	Зміївський	60594	3030	3218	100,0	5,3
13.	Золочівський	21927	1096	1479	100,0	6,7
14.	Ізюмський	56957	2848	2982	100,0	5,2
15.	Кегичівський	17335	867	876	100,0	5,1
16.	Красноградський	37630	1882	2046	100,0	5,4
17.	Краснокутський	23464	1173	1961	100,0	8,4
18.	Куп'янський	69127	3456	3785	100,0	5,5
	Куп'янська ЦМЛ	53507	2675	3552	100,0	6,6
	КМЛ (Ковшарівка)	15620	781	233	29,8	1,5
19.	Лозівський	80502	4025	4235	100,0	5,3
	Лозівська ЦРЛ	24287	1214	1526	100,0	6,3
	Лозівська ЦМЛ	56215	2811	2709	96,4	4,8
20.	Нововодолазький	27233	1362	996	73,1	3,7
21.	Первомайський	39339	1967	3735	100,0	9,5
22.	Печенізький	8557	428	33	7,7	0,4
23.	Сахновщинський	17855	893	1252	100,0	7,0
24.	Харківський	152102	7605	6857	90,2	4,5
25.	Чугуївський	72537	3627	5101	100,0	7,0
26.	Шевченківський	17204	860	480	55,8	2,8
27.	Коломацький	5840	292	134	45,9	2,3
28.	м.Люботин	20253	1013	1057	100,0	5,2
	Райони області	1 072 357	53618	57 213	100,0	5,3
1.	Шевченківський	207911	10396	26466	100,0	12,7
2.	Київський	160202	8010	4083	51,0	2,5
3.	Слобідський	126441	6322	3227	51,0	2,6
4.	Холодногірський	68997	3450	3089	89,5	4,5
5.	Московський	246222	12311	6417	52,1	2,6
6.	Новобаварський	88989	4449	2427	54,5	2,7
7.	Індустріальний	132595	6630	6575	99,2	5,0
8.	Немишлянський	125735	6287	11447	100,0	9,1
9.	Основ'янський	76541	3827	2762	72,2	3,6
	м.Харків	1233633	61682	70713	100,0	5,7
	Всього по області	2305990	115300	146201	100,0	6,3

Примітка: сумарні цифри обстеження населення не співпадають з сумою наведених даних по районах тому, що сюди були включені обстежені особи по відомствах, центру СНІД.

Головний лікар

О.П. Черкасов

**Таблиця №2. «Виконання орієнтовного плану
обстеження населення Харківської області за 2017 рік
без донорів (к.108) та вагітних (к. 109)»**

№ п/п	Найменування районів	Населення	Підлягає 5%обстеж	Обстежено	% охоплення	
					від плану	від насел.
1.	Балаклійський	69432	3472	3466	99,8	5,0
2.	Барвенківський	18445	922	520	56,4	2,8
3.	Близнюківський	15764	788	653	82,8	4,1
4.	Богодухівський	32843	1642	1599	97,4	4,9
5.	Борівський	14240	712	261	36,7	1,8
6.	Валківський	27244	1362	807	59,2	3,0
7.	Великобурлуцький	18866	943	898	95,2	4,8
8.	Вовчанський	38899	1945	1011	52,0	2,6
9.	Дворічанський	14817	741	1274	100,0	8,6
10.	Дергачівський	80377	4019	2129	53,0	2,6
11.	Зачепилівський	12974	649	832	100,0	6,4
12.	Зміївський	60594	3030	1987	65,6	3,3
13.	Золочівський	21927	1096	1318	100,0	6,0
14.	Ізюмський	56957	2848	2545	89,4	4,5
15.	Кегичівський	17335	867	716	82,6	4,1
16.	Красноградський	37630	1882	1155	61,4	3,1
17.	Краснокутський	23464	1173	1322	100,0	5,6
18.	Куп'янський	69127	3456	2550	73,8	3,7
	Куп'янська ЦМЛ	53507	2675	2396	89,6	4,5
	КМЛ (Ковшарівка)	15620	781	154	19,7	1,0
19.	Лозівський	80502	4025	2240	55,7	2,8
	Лозівська ЦРЛ	24287	1214	469	38,6	1,9
	Лозівська ЦМЛ	56215	2811	1771	63,0	3,2
20.	Нововодолазький	27233	1362	790	58,0	2,9
21.	Первомайський	39339	1967	2803	100,0	7,1
22.	Печенізький	8557	428	33	7,7	0,4
23.	Сахновщинський	17855	893	1121	100,0	6,3
24.	Харківський	152102	7605	5653	74,3	3,7
25.	Чугуївський	72537	3627	3250	89,6	4,5
26.	Шевченківський	17204	860	353	41,0	2,1
27.	Коломацький	5840	292	134	45,9	2,3
28.	м.Люботин	20253	1013	916	90,5	4,5
	Райони області	1 072 357	53618	42 336	79,0	3,9
1.	Шевченківський	207911	10396	3502	33,7	1,7
2.	Київський	160202	8010	2562	32,0	1,6
3.	Слобідський	126441	6322	2158	34,1	1,7
4.	Холодногірський	68997	3450	2011	58,3	2,9
5.	Московський	246222	12311	3756	30,5	1,5
6.	Новобаварський	88989	4449	1485	33,4	1,7
7.	Індустріальний	132595	6630	3758	56,7	2,8
8.	Немишлянський	125735	6287	8683	100,0	6,9
9.	Основ'янський	76541	3827	1787	46,7	2,3
	м.Харків	1233633	61682	33922	55,0	2,7
Всього по області		2305990	115300	93461	81,1	4,1

Примітка: сумарні цифри обстеження населення не співпадають з сумою наведених даних по районах тому, що сюди були включені обстежені особи по відомствах, центру СНІД.

Головний лікар

О.П. Черкасов

Таблиця №3. «Питома вага обстежених осіб з груп ризику та осіб з клінічними показаннями за 2017 рік (% обстежених за кошти місцевого бюджету)»

№ п/п	Район	102		104		105		Всього		113	
		абс	%	абс	%	абс	%	абс	%	абс	%
1	Балаклійський	12	0,3	165	4,8	41	1,2	218	6,3	609	17,6
2	Барвенківський	0	0,0	38	7,3	9	1,7	47	9,0	52	10,0
3	Близнюківський	6	0,9	37	5,7	3	0,5	46	7,0	265	40,6
4	Богодухівський	11	0,7	34	2,1	37	2,3	82	5,1	201	12,6
5	Борівський	2	0,8	1	0,4	0	0,0	3	1,1	11	4,2
6	Валківський	3	0,4	76	9,4	16	2,0	95	11,8	86	10,7
7	Великобурлуцький	1	0,1	4	0,4	22	2,4	27	3,0	75	8,4
8	Вовчанський	4	0,4	36	3,6	26	2,6	66	6,5	355	35,1
9	Дворічанський	1	0,1	18	1,4	12	0,9	31	2,4	82	6,4
10	Дергачівський	13	0,6	294	13,8	134	6,3	441	20,7	508	23,9
11	Зачепилівський	4	0,5	30	3,6	7	0,8	41	4,9	17	2,0
12	Зміївський	4	0,2	113	5,7	34	1,7	151	7,6	1006	50,6
13	Золочівський	0	0,0	7	0,5	64	4,9	71	5,4	490	37,2
14	Ізюмський	10	0,4	183	7,2	109	4,3	302	11,9	365	14,3
15	Кегичівський	0	0,0	28	3,9	11	1,5	39	5,4	443	61,9
16	Красноградський	0	0,0	22	1,9	8	0,7	30	2,6	240	20,8
17	Краснокутський	1	0,1	29	2,2	84	6,4	114	8,6	89	6,7
18	Куп'янський	47	1,8	45	1,8	186	7,3	278	10,9	1017	39,9
19	Лозівський	4	0,2	222	9,9	21	0,9	247	11,0	221	9,87
20	Н.Водолазький	14	1,8	50	6,3	17	2,2	81	10,3	66	8,4
21	Первомайський	2	0,1	1	0,0	0	0,0	3	0,1	701	25,0
22	Печенізький	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	7	21,2
23	Сахновщинський	6	0,5	23	2,1	88	7,9	117	10,4	160	14,3
24	Харківський	1	0,0	140	2,5	22	0,4	163	2,9	64	1,1
25	Чугуївський	25	0,8	73	2,2	14	0,4	112	3,4	903	27,8
26	Шевченківський	0	0,0	17	4,8	3	0,8	20	5,7	132	37,4
27	Коломацький	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
28	м. Люботин	8	0,9	17	1,9	35	3,8	60	6,6	42	4,6
	РАЙОНИ ОБЛАСТІ	179	0,4	1703	4,0	1003	2,4	2885	6,8	8207	19,4
1	Шевченківський	363	10,4	260	7,4	26	0,7	649	18,5	1142	32,6
2	Київський	0	0,0	708	27,6	18	0,7	726	28,3	440	17,2
3	Слобідський	8	0,4	311	14,4	86	4,0	405	18,8	1052	48,7
4	Холодногірський	0	0,0	238	11,8	16	0,8	254	12,6	45	2,2
5	Московський	13	0,3	963	25,6	164	4,4	1140	30,4	678	18,1
6	Новобаварський	3	0,2	207	13,9	14	0,9	224	15,1	68	4,6
7	Індустріальний	7	0,2	416	11,1	13	0,3	436	11,6	1088	29,0
8	Немишлянський	272	3,1	254	2,9	21	0,2	547	6,3	1776	20,5
9	Основ'янський	2	0,1	41	2,3	0	0,0	43	2,4	28	1,6
	м. ХАРКІВ	668	2,0	3398	10,0	358	1,1	4424	13,0	6317	18,6
	Деп. викон. покар.		0,0	0	0,0		0,0	0	0,0	0	0,0
	Південна залізниця		0,0	35	4,6		0,0	35	4,6	20	2,6
	УВС		0,0	3	1,8		0,0	3	1,8	36	22,1
	Мін. оборони		0,0	0	0,0		0,0	0	0,0	4889	30,3
	Відомства всього	0	0,0	38	0,2	0	0,0	38	0,2	4945	28,7
	ОБЛАСТЬ всього	847	0,9	5139	5,5	1361	1,5	7347	7,9	19469	20,8

Головний лікар

О.П. Черкасов

**Таблиця №4 «Рівень інфікованості серед населення
Харківської області за 12 місяців 2016-2017 років»**

Код	12 місяців 2016 р.			12 місяців 2017 р.		
	Всього обсте жено	Вперше виявлені антитіла до ВІЛ	Рівень інфіко ваності	Всього обсте жено	Вперше виявлені антитіла до ВІЛ	Рівень інфіко ваності
000	130121	775	0,6	146 201	785	0,5
100	129460	775	0,6	145 613	783	0,5
101	197	37	18,8	121	24	19,8
102	579	65	11,2	847	63	7,4
103	29	17	58,6	12	7	58,3
104	4405	21	0,5	5139	25	0,5
105	1134	8	0,7	1361	3	0,2
106	10664	29	0,3	11579	28	0,2
107	1342		0,0	2044	3	0,1
108	31991	17	0,053	29113	15	0,05
108.1	29278	17	0,058	27496	15	0,05
108.2	2713		0,0	1617	0	0,0
108.3			0,0	0	0	
109	48176	51	0,1	48370	41	0,1
109.1	25971	51	0,2	23627	41	0,2
109.2	22205		0,0	24743	0	0,0
110	93	93	100,0	79	79	100,0
111	82	1	1,2	107	1	0,9
112	96	66	68,8	147	64	43,5
113	15947	177	1,1	19469	216	1,1
113.1	348	2	0,6	342	1	0,3
113.2	15599	175	1,1	19127	215	1,1
114	5221	60	1,1	6 116	50	0,8
115	50		0,0	28	0	0,0
115.1	36		0,0	25	0	0,0
115.2	14		0,0	3	0	0,0
116	31574	126	0,4	45731	156	0,3
119	85	7	8,2	93	8	8,6
200	661		0,0	588	2	0,3

Головний лікар

О.П. Черкасов

Таблиця №5. «Кількість обстежених по кабінетах «Довіра» за 12 місяців 2016 - 2017 років»

№ п/п	Район	12 місяців 2016					12 місяців 2017				
		Звернулось	Обстежено		Виявлено Ат		Звернулось	Обстежено		Виявлено Ат	
			всього	у т.ч. анонімно	всього	у т.ч. анонімно		всього	у т.ч. анонімно	всього	у т.ч. анонімно
1	Балаклійський	1093	1093	32	15	2	1074	1074	16	8	1
2	Барвінківський	731	731		3		520	520		3	
3	Близнюківський	291	291		2		244	244		3	
4	Богодухівський	711	711	25	2		818	818		2	
5	Борівський	91	91	91			31	31	31		
6	Валківський	713	334	1	4		911	761	6	1	
7	Великобурлуцький	262	262				1076	1076		1	
8	Вовчанський	325	325				509	509			
9	Дворічанський	716	716		1		1143	1143		2	
10	Дергачівський	630	615	8	2		703	661	9	4	
11	Зачепилівський	611	611		2		771	771			
12	Зміївський	879	879	8	2		730	730	4	3	
13	Золочівський	642	642		1		857	847		3	
14	Ізюмський	282	159	5	1		506	473	8	6	
15	Кегичівський	508	508		3		685	685	1		
16	Красноградський	1070	1057	10	1	1	2597	2592	5		
17	Краснокутський	537	522	10			1402	1322	8		
18	Куп'янськ	634	627	2	8	1	532	531	2	11	1
19	Ковшарівка	105	58	1	1		204	182	1	3	
20	Лозівський	1098	446	6	11	1	984	909	10	11	
21	Нововодолазький	446	349	11			445	433	32	1	
22	Первомайський	2663	1577	9	10		4647	3433	11	19	
23	Печенізький	159	43	1	2	1	179	63		2	
24	Сахновщинський	312	312		1		470	470			
25	Харківський	401	341	81	1		411	343	77	1	1
26	Чугуївський	998	998				598	598	3		
27	Шевченківський	123	119				176	176		1	
28	Коломацький	150	150		1		140	136			
29	м. Люботин	383	383		23		258	258		1	
	ОЦПБС	8735	3735	937	508	68	9009	9009	706	483	47
	Студентська лік.	1330	1330	64	1	1	1542	1542	98	3	1
	ВСЬОГО	27629	20015	1302	606	75	34172	32340	1028	572	51

Головний лікар

О.П.Черкасов

**Таблиця № 6. «Захворюваність на ВІЛ-інфекцію по районах області
за 12 місяців 2017р.»** (в порівнянні з аналогічним періодом 2016р.)

№ п/п	Назва району	12 місяців 2016р.		12 місяців 2017р.	
		ВІЛ-нос. абс.ч.	Інтенсивний показник	ВІЛ-нос. абс.ч.	Інтенсивний показник
1	Балаклійський	37	45,1	29	35,6
2	Барвенківський	7	31,5	3	13,7
3	Близнюківський	8	41,9	6	31,8
4	Богодухівський	8	20,5	6	15,5
5	Борівський	5	29,5	4	23,7
6	Валківський	4	12,5	6	18,8
7	Великобурлуцький	8	35,3	4	17,9
8	Вовчанський	2	4,3	11	24,0
9	Дворічанський	3	16,9	8	45,6
10	Дергачівський	17	17,9	20	21,2
11	Зачепилівський	2	12,9	2	13,0
12	Зміївський	13	18,2	21	29,5
13	Золочівський	7	26,6	6	23,0
14	Ізюмський	15	22,4	15	22,7
15	Кегичівський	3	14,3	1	4,8
16	Красноградський	4	9,0	10	22,6
17	Краснокутський	3	10,7	2	7,2
18	Куп'янський	24	29,5	27	33,4
	в т.ч. Куп'янська ЦМЛ	13	23,0	27	43,8
	в т.ч. Ковшарівка	11	44,3		
19	Лозівський	28	29,3	28	29,6
	Лозівська ЦРЛ	11	37,7	11	38,0
	Лозівська ЦМЛ	17	25,6	17	25,8
20	Н.Водолазький	9	27,2	7	21,5
21	Первомайський	10	21,3	23	49,8
22	Печенізький	2	19,9	3	30,3
23	Сахновщинський	3	13,9	2	9,4
24	Харківський	32	17,6	34	19,1
25	Чугуївський	16	20,1	13	16,4
26	Шевченківський	1	4,9	5	24,6
27	Коломацький	2	28,3	1	14,2
28	м.Люботин	2	8,3	2	8,4
РАЙОНИ ОБЛАСТІ		275	21,7	299	23,8
1	Шевченківський (Дзерж.)	20	8,6	31	13,1
2	Київський	33	18,0	23	12,5
3	Слобідський (Комінтерн.)	25	17,4	28	19,5
4	Холодногірський(Лен.)	23	27,7	25	30,2
5	Московський	53	17,9	59	20,0
6	Новобаварський (Жовтн.)	13	12,6	21	20,3
7	Індустріальний(Орджон.)	52	33,7	43	27,9
8	Немишлянський(Фрунз.)	26	18,6	44	31,6
9	Основ'янський (Червон.)	22	24,3	21	23,3
м.ХАРКІВ		267	18,7	295	20,7
	УВС	1			
	Департам.викон.покарань	69		64	
	Південна залізниця	4		1	
	Мін. Оборони	2			
Всього по відомствах		76	0,0	65	0,0
ВСЬОГО ПО ОБЛАСТІ		618	22,9	659	24,6

Головний лікар

О.П. Черкасов

Таблиця №7. «Розподіл зареєстрованих ВІЛ-інфікованих по коду виявлення»

	Код	2016 рік		2017 рік	
		абс.	%	абс.	%
Усього	000	618	100	659	100
у тому числі: громадяни України, усього	100	618	100	655	99,3
з них: особи, які мали статеві контакти з ВІЛ-інфікованими	101	37	6,0	37	5,6
споживачі наркотичних речовин ін'єкційним шляхом	102	33	5,3	42	6,3
особи, які мали гомосексуальні контакти з ВІЛ-інфікованими	103	14	2,3	6	0,9
Особи, у яких виявлені хвороби, що передаються статевим шляхом	104	10	1,6	15	2,2
особи, які мають численні незахищені сексуальні контакти	105	6	1,0	5	0,7
Призовники	106	11	1,8	15	2,2
Особи з інших груп ризику щодо інфікування ВІЛ, обстежені за епідеміологічними показаннями	107	4	0,6	4	0,6
донори, усього	108	10	1,6	15	2,2
вагітні, усього	109	56	9,1	51	7,7
діти, народжені ВІЛ-інфікованими жінками, обстежені первинно у пологовому будинку	110	93	15,0	79	11,9
Діти, народжені ВІЛ-інфікованими жінками, обстежені з метою остаточного встановлення діагнозу ВІЛ-інфекції у віці 18 міс. і старші	111	1	0,2	2	0,3
особи, які перебувають в місцях позбавлення волі	112	69	11,2	64	9,7
особи, обстежені за клінічними показаннями, усього	113	154	24,9	193	29,2
особи, обстежені анонімно	114				
особи, які мають ризик інфікування ВІЛ внаслідок медичних маніпуляцій за епідеміологічними показаннями, усього	115				
особи, обстежені за власною ініціативою	116	120	19,4	127	19,2
померлі особи	119				
іноземні громадяни	200			4	0,6

Головний лікар**О.П. Черкасов**

**Таблиця № 8. «Захворюваність на СНІД по районах області
за 12 місяців 2017р.»** (в порівнянні з аналогічним періодом 2016р.)

№ п/п	Назва району	12 місяців 2016р.		12 місяців 2017р.	
		СНІД абс.ч.	Інтенсивний показник	СНІД абс.ч.	Інтенсивний показник
1	Балаклійський	15	18,3	11	13,5
2	Барвенківський	4	18,0	6	27,4
3	Близнюківський	3	15,7	2	10,6
4	Богодухівський	2	5,1	2	5,2
5	Борівський	1	5,9	1	5,9
6	Валківський	1	3,1	4	12,5
7	Великобурлуцький	2	8,8	1	4,5
8	Вовчанський	1	2,1	5	10,9
9	Дворічанський	1	5,6	2	11,4
10	Дергачівський	7	7,4	7	7,4
11	Зачепилівський			1	6,5
12	Зміївський	7	9,8	8	11,3
13	Золочівський	3	11,4	1	3,8
14	Ізюмський	5	7,5	3	4,5
15	Кегичівський	3	14,3	1	4,8
16	Красноградський	5	11,2	9	20,3
17	Краснокутський	2	7,1	1	3,6
18	Куп'янський	12	14,7	12	14,9
	в т.ч. Куп'янська ЦМЛ	7	12,4	9	14,6
	в т.ч. Ковшарівка	5	20,1	3	15,7
19	Лозівський	18	18,8	14	14,8
	Лозівська ЦРЛ	8	27,4	7	24,2
	Лозівська ЦМЛ	10	15,1	7	10,6
20	Н.Водолазький	4	12,1	3	9,2
21	Первомайський	5	10,6	11	23,8
22	Печенізький	1	10,0	1	10,1
23	Сахновщинський			2	9,4
24	Харківський	8	4,4	14	7,9
25	Чугуївський	4	5,0	5	6,3
26	Шевченківський			2	9,8
27	Коломацький				
28	м.Люботин	2	8,3	2	8,4
РАЙОНИ ОБЛАСТІ		116	9,1	131	10,4
1	Шевченківський (Дзерж.)	7	3,0	9	3,8
2	Київський	16	8,7	15	8,2
3	Слобідський (Комінтерн.)	7	4,9	12	8,3
4	Холодногірський(Лен.)	13	15,7	8	9,7
5	Московський	26	8,8	17	5,8
6	Новобаварський (Жовтн.)	7	6,8	7	6,8
7	Індустріальний(Орджон.)	18	11,7	26	16,9
8	Немишлянський(Фрунз.)	14	10,0	24	17,2
9	Основ'янський (Червон.)	10	11,0	7	7,8
м.ХАРКІВ		118	8,3	125	8,8
	УВС	1			
	Департам.викон.покарань	36		21	
	Південна залізниця	1			
	Мін. Оборони				
Всього по відомствах		38	0,0	21	0,0
ВСЬОГО ПО ОБЛАСТІ		272	10,1	277	10,3

**Таблиця № 9. «Смертність від СНІД по районах області
за 12 місяців 2017року» (в порівнянні з аналогічним періодом 2016р.)**

Назва району	12 місяців 2016р.				12 місяців 2017р.			
	Померло всього		в т.ч. від СНІДу		Померло всього		в т.ч. від СНІДу	
	Абс.	Інт. пок.	Абс.	Інт. пок.	Абс.	Інт. пок.	Абс.	Інт. пок.
Балаклійський	5	6,1	4	4,9	9	11,0	4	4,9
Барвенківський	3	13,5	2	9,0				
Близнюківський	1	5,2	1	5,2	1	5,3		
Богодухівський	1	2,6			1	2,6	1	2,6
Борівський								
Валківський								
Великобурлуцький								
Вовчанський	1	2,1			2	4,4	2	4,4
Дворічанський	1	5,6	1	5,6	1	5,7	1	5,7
Дергачівський	2	2,1	2	2,1	4	4,2	3	3,2
Зачепилівський								
Зміївський	3	4,2	1	1,4	9	12,7	6	8,4
Золочівський					1	3,8		
Ізюмський	5	7,5	4	6,0				
Кегичівський					2	9,5	1	4,8
Красноградський	2	4,5	1	2,2	3	6,8	1	2,3
Краснокутський	1	3,6	1	3,6				
Куп'янський	6	7,4	2	2,5	9	11,1	6	7,4
в т.ч. Куп'янська ЦМЛ	4	7,1	2	3,5	6	9,7	5	8,1
в т.ч. Ковшарівка	2	8,0			3	15,7	1	5,2
Лозівський	7	7,3	6	6,3	3	3,2	1	1,1
Лозівська ЦРЛ	2	6,8	2	6,8	2	6,9	1	3,5
Лозівська ЦМЛ	5	7,5	4	6,0	1	1,5		
Н.Водолазький	1	3,0						
Первомайський	2	4,3			4	8,7	3	6,5
Печенізький	1	10,0	1	10,0				
Сахновщинський								
Харківський	3	1,7	3	1,7	2	1,1	2	1,1
Чугуївський	1	1,3			2	2,5	2	2,5
Шевченківський					1	4,9	1	4,9
Коломацький	1	14,1						
м.Люботин					1	4,2		
РАЙОНИ ОБЛАСТІ	47	3,7	29	2,3	55	4,4	34	2,7
Шевченківський (Держ.)	2	0,9	1	0,4	5	2,1	5	2,1
Київський	8	4,4	6	3,3	4	2,2	2	1,1
Слобідський (Комінтерн.)	2	1,4	1	0,7	8	5,6	6	4,2
Холодногірський(Лен.)	5	6,0	4	4,8	4	4,8	3	3,6
Московський	12	4,0	7	2,4	7	2,4	5	1,7
Новобаварський (Жовтн.)	6	5,8	1	1,0	2	1,9	2	1,9
Індустріальний(Орджон.)	7	4,5	3	1,9	11	7,1	8	5,2
Немишлянський(Фрунз.)	7	5,0	5	3,6	11	7,9	7	5,0
Основ'янський (Червон.)	2	2,2	2	2,2	3	3,3	2	2,2
м.ХАРКІВ	51	3,6	30	2,1	55	3,9	40	2,8
УВС								
Деп.викон.покарань	4		3		5		4	
Південна залізниця	1		1					
Мін. Оборони								
Всього по відомствах	5		4		5	0,0	4	0,0
ВСЬОГО ПО ОБЛАСТІ	103	3,8	63	2,3	115	4,3	78	2,91

Головний лікар

О.П. Черкасов

Таблиця № 10 Основні показники ВІЛ/СНІД станом на 01.01.2018 року

Район	12 міс. 2016р.				12 міс. 2017р.				з 1987 по 01.01.2018р.				Перебуває на “Д” обліку на 01.01.2018р.			
	ВІЛ-інфекція		СНІД		ВІЛ-інфекція		СНІД		ВІЛ-інфекція		в т.ч. СНІД		ВІЛ-інфекція		в т.ч. СНІД	
	Абс.	Інт.пок.	Абс.	Інт.пок.	Абс.	Інт.пок.	Абс.	Інт.пок.	Абс.	Інт.пок.	Абс.	Інт.пок.	Абс.	Інт.пок.	Абс.	Інт.пок.
Балаклійський	37	45,1	15	18,3	29	35,6	11	13,5	476	579,8	95	115,7	278	338,6	50	60,9
Барвенківський	7	31,5	4	18,0	3	13,7	6	27,4	72	324,0	21	94,5	39	175,5	14	63,0
Близнюківський	8	41,9	3	15,7	6	31,8	2	10,6	95	498,0	28	146,8	39	204,4	11	57,7
Богодухівський	8	20,5	2	5,1	6	15,5	2	5,2	65	166,3	12	30,7	47	120,2	6	15,3
Борівський	5	29,5	1	5,9	4	23,7	1	5,9	29	171,0	3	17,7	15	88,4	2	11,8
Валківський	4	12,5	1	3,1	6	18,8	4	12,5	44	137,2	13	40,5	34	106,0	9	28,1
Великобурлуцьк	8	35,3	2	8,8	4	17,9	1	4,5	36	159,0	13	57,4	24	106,0	7	30,9
Вовчанський	2	4,3	1	2,1	11	24,0	5	10,9	91	195,4	31	66,6	48	103,1	11	23,6
Дворічанський	3	16,9	1	5,6	8	45,6	2	11,4	83	467,6	25	140,8	39	219,7	7	39,4
Дергачівський	17	17,9	7	7,4	20	21,2	7	7,4	160	168,7	46	48,5	109	114,9	25	26,4
Зачепилівський	2	12,9			2	13,0	1	6,5	50	322,7	11	71,0	18	116,2	5	32,3
Зміївський	13	18,2	7	9,8	21	29,5	8	11,3	205	286,9	64	89,6	120	168,0	24	33,6
Золочівський	7	26,6	3	11,4	6	23,0	1	3,8	45	171,1	12	45,6	36	136,9	10	38,0
Ізюмський	15	22,4	5	7,5	15	22,7	3	4,5	147	219,2	34	50,7	95	141,7	15	22,4
Кегичівський	3	14,3	3	14,3	1	4,8	1	4,8	24	114,2	13	61,9	14	66,6	7	33,3
Красноградськ	4	9,0	5	11,2	10	22,6	9	20,3	121	271,4	41	92,0	74	166,0	22	49,4
Краснокутський	3	10,7	2	7,1	2	7,2	1	3,6	32	113,9	9	32,0	16	56,9	6	21,3
Куп'янський	24	29,5	12	14,7	27	33,4	12	14,9	273	335,3	85	104,4	186	228,4	52	63,9
Лозівський	28	29,3	18	18,8	28	29,6	14	14,8	795	831,2	247	258,2	313	327,2	84	87,8
Нововодолазьк	9	27,2	4	12,1	7	21,5	3	9,2	67	202,1	18	54,3	39	117,7	9	27,2
Первомайський	10	21,3	5	10,6	23	49,8	11	23,8	289	615,5	60	127,8	141	300,3	28	59,6
Печенізький	2	19,9	1	10,0	3	30,3	1	10,1	22	219,0	5	49,8	13	129,4	2	19,9
Сахновщинськ	3	13,9			2	9,4	2	9,4	32	148,4	6	27,8	17	78,9	3	13,9
Харківський	32	17,6	8	4,4	34	19,1	14	7,9	307	169,2	74	40,8	196 + 1ин	108,0	48	26,5
Чугуївський	16	20,1	4	5,0	13	16,4	5	6,3	126	158,4	27	33,9	67 + 1ин.	84,2	15	18,9
Шевченківський	1	4,9			5	24,6	2	9,8	26	126,8	4	19,5	12	58,5	1	4,9
Коломацький	2	28,3			1	14,2			15	212,0	6	84,8	9	127,2	1	14,1
М.Люботин	2	8,3	2	8,3	2	8,4	2	8,4	65	268,2	19	78,4	36	148,6	10	41,3
Всього по районах	275	21,7	116	9,1	299	23,8	131	10,4	3792	298,8	1022	80,5	2074+2ин	163,5	484	38,1

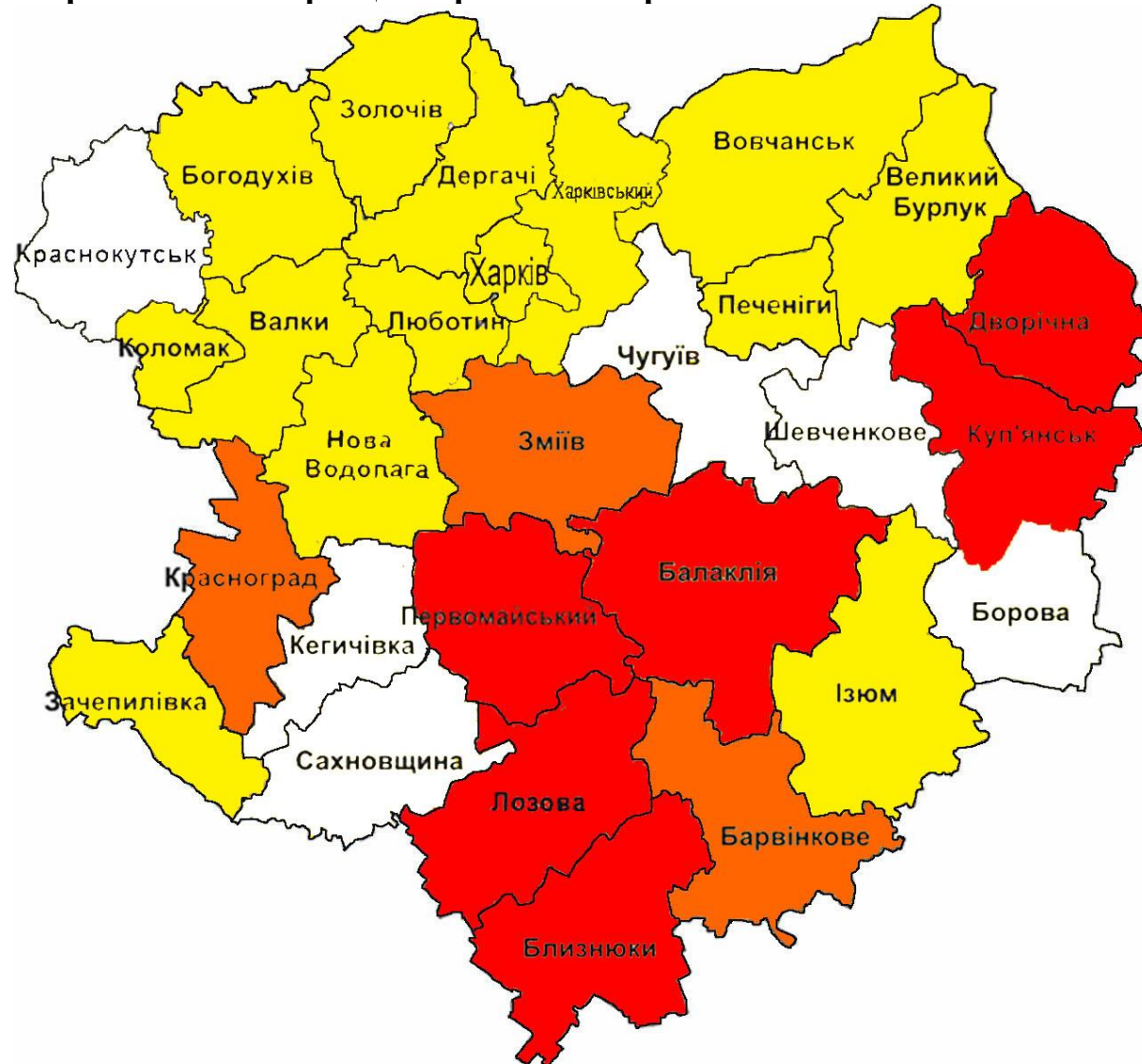
Райони	12 міс. 2016р.				12 міс. 2017р.				З 1987 по 01.01.2018р.				Перебуває на “Д ” обліку на 01.01.2018р.			
	ВІЛ - інфекція		СНІД		ВІЛ – інфекція		СНІД		ВІЛ - інфекція		в т.ч. СНІД		ВІЛ - інфекція		В т.ч. СНІД	
	Абс.	Інт.пок.	Абс.	Інт.пок.	Абс.	Інт.пок.	Абс.	Інт.пок.	Абс.	Інт.пок.	Абс.	Інт.пок.	Абс.	Інт.пок.	Абс.	Інт.пок.
Шевченківський (Дзержинський)	20	8,6	7	3,0	31	13,1	9	3,8	313	134,2	66	28,3	147 +3ин	63,0	30	12,9
Київський	33	31,9	16	15,5	23	12,5	15	8,2	324	177,2	76	41,6	180	98,4	42	23,0
Слобідський (Комінтернівськ)	25	13,7	7	3,8	28	19,5	12	8,3	258	179,7	66	46,0	166	115,6	41	28,6
Холодногірський (Ленінський)	23	16,0	13	9,1	25	30,2	8	9,7	224	270,3	55	66,4	164	197,9	41	49,5
Московський	53	63,9	26	31,4	59	20,0	17	5,8	631	212,6	163	54,9	392 + 11 ин.	132,1	92 + 2 ин.	31,0
Новобаварський (Жовтневий)	13	4,4	7	2,4	21	20,3	7	6,8	205	198,3	59	57,1	120 + 1 ин.	116,1	34	32,9
Індустріальний (Орджонікідзев.)	52	33,7	18	11,7	43	27,9	26	16,9	389	252,3	102	66,1	265	171,8	67	43,4
Немишлянський (Фрунзенський)	26	18,6	14	10,0	44	31,6	24	17,2	274	196,4	89	63,8	191	136,9	56	40,1
Основ'янський (Червонозавод.)	22	24,3	10	11,0	21	23,3	7	7,8	225	248,3	62	68,4	135 + 1 ин.	149,0	29	32,0
м.Харків	267	18,7	118	8,3	295	20,7	124	8,8	2843	199,2	738	51,7	1 760 + 16 ин.	123,3	432 + 2ин.	30,3
УВС	1		1						1		1		1		1	
Південна залізниця	4		1		1				33		9		6			
Мін.оборони	2								12				1			
ДВП	69		36		64		21		2517		617		271		94	
Всього по відом.	76		38		65		21		2563		627		279		95	
Всього по області	618	22,9	272	10,1	659	24,6	277	10,3	9 141 + 57ин.		2 380 + 7ин.		4 113 + 18 ин.	152,6	1 011 + 2ин.	37,5

Головний лікар

О.П.Черкасов

Додаток № 1

Поширеність ВІЛ-інфекції по районах Харківської області станом на 01.01.2018 року



Краснокутський	56,9
Шевченківський	58,5
Кегичівський	66,6
Сахновщинський	78,9
Чугуївський	84,2
Борівський	88,4
Вовчанський	103,1
Великобурлуцький	106,0
Валківський	106,0
Харківський	108,0
Дергачівський	114,9
Зачепилівський	116,2
Нововодолазький	117,7
Богодухівський	120,2
Коломацький	127,2
Печенізький	129,4
Золочівський	136,9
Ізюмський	141,7
м. Люботин	148,6
Красноградський	166,0
Зміївський	168,0
Барвенківський	175,5
Близнюківський	204,4
Дворічанський	219,7
Куп'янський	228,4
Первомайський	300,3
Лозівський	327,2
Балаклійський	338,6

Територіальна рейтингова оцінка Харківської області за статистичними показниками у 2015 - 2017 роках

Рейтингова оцінка інтенсивності епідемічного процесу з ВІЛ-інфекції здійснюється методом ранжування показників з урахуванням тенденцій рівнів показників (П) за три попередні роки та їх темпів росту (Т) згідно з методичними рекомендаціями для лікарів - епідеміологів центрів з профілактики та боротьби зі СНІДом - «Аналіз епідемічної ситуації щодо ВІЛ-інфекції/СНІД за статистичними показниками», Міністерство охорони здоров'я України, 2006 рік.

Для Харківської області з рівнями захворюваності на ВІЛ-інфекцію – розраховувався рейтинг територій за інтенсивністю епідемічного процесу, що базувався на ранжуванні рівнів (П) та середніх темпів росту (Т) чотирьох статистичних показників, отриманих за даними офіційної звітності протягом 2015 – 2017 роки:

- захворюваність на ВІЛ - інфекцію (за даними РЕН) – P_1 , T_1 ;
- захворюваність на СНІД (за даними РЕН) – P_2 , T_2 ;
- смертність, пов'язана з ВІЛ-інфекцією (за даними РЕН) – P_3 , T_3 ;
- захворюваність на ВІЛ-інфекцію серед осіб віком 15-24 років (за даними РЕН) – P_4 , T_4 ;
- захворюваність на ВІЛ-інфекцію серед осіб у віці 18 років та старше (за даними РЕН) – P_5 , T_5 .

Перші рангові місця показників P_1 – P_5 присвоювалися територіям з найменшими значеннями рівнів показників та їх темпів росту. Сумарний ранг (SR) дорівнює сумі рангів показника (r_P) і темпу росту показника (r_T).

Загальні критерії відбору показників:

№ з/п	Критерії	Пояснення
1.	Доступність	Можливість отримання значення показника по кожній території за даними офіційної статистики
2.	Динамічність	Показник розраховується у часі та має кількісну тенденцію
3.	Достовірність та надійність	Джерела даних та методологія розрахунку показника є надійними, складові показника – верифікованими

За рейтинговою оцінкою показників інтенсивності епідемічного процесу у 2015 році перше (найкраще) рангове місце посідав Борівський район, у 2016 році – Вовчанський район та у 2017 році – Барвенківський район.

Найбільш несприятлива епідемічна ситуація відмічається у Дворічанському районі (2015 та 2017 роки) та Близнюківському районі (2016 рік).

Розрахунки рейтингової оцінки

1. Захворюваність на ВІЛ-інфекцію¹ (P_1, T_1).

№ з/п	Райони	П1 (середня 2015-2017) на 100 тис. нас.	П1 (2017), на 100 тис. нас.	T1 (2017), %	rП1 (2017)	rT1 (2017)
1	Балаклійський	41,0	35,6	-21,0	27	9
2	Барвенківський	16,5	13,7	-56,6	6	2
3	Близнюківський	28,0	31,8	-24,1	25	8
4	Богодухівський	17,0	15,5	-24,5	8	7
5	Борівський	17,7	23,7	-19,4	19	11
6	Валківський	15,6	18,8	50,9	11	22
7	Великобурлуцький	19,2	17,9	-49,3	10	4
8	Вовчанський	12,3	24,0	459,6	20	29
9	Дворічанський	37,5	45,6	170,0	28	27
10	Дергачівський	16,9	21,2	18,1	14	21
11	Зачепилівський	17,2	13,0	0,7	5	14
12	Зміївський	25,6	29,5	62,3	22	24
13	Золочівський	26,6	23,0	-13,5	18	13
14	Ізюмський	24,3	22,7	1,3	17	17
15	Кегичівський	9,5	4,8	-66,6	1	1
16	Красноградський	12,7	22,6	151,5	16	26
17	Краснокутський	7,1	7,2	-32,6	2	6
18	Куп'янський	28,7	33,4	13,4	26	20
19	Лозівський	28,9	29,6	1,0	23	15
20	Нововодолазький	21,2	21,5	-21,0	15	10
21	Первомайський	33,6	49,8	133,7	29	25
22	Печенізький	20,0	30,3	52,0	24	23
23	Сахновщинський	10,8	9,4	-32,6	4	5
24	Харківський	14,4	19,1	8,3	12	18
25	Чугуївський	16,8	16,4	-18,7	9	12
26	Шевченківський	14,7	24,6	403,5	21	28
27	Коломацький	18,8	14,2	-49,6	7	3
28	м. Люботин	12,4	8,4	1,3	3	16
29	м. Харків	18,8	20,7	10,7	13	19

¹ За даними РЕН – кількість осіб з вперше житті встановленим діагнозом ВІЛ-інфекції на 100 тисяч відповідного населення

2. Захворюваність на СНІД² (P_2, T_2).

№ з/п	Райони	П2 (середня 2015-2017) на 100 тис. нас.	П2 (2017), на 100 тис. нас.	T2 (2017), %	rП2 (2017)	rT2 (2017)
1	Балаклійський	13,4	13,5	-26,1	24	7
2	Барвенківський	16,6	27,4	52,0	29	23
3	Близнюківський	13,9	10,6	-32,5	19	6
4	Богодухівський	4,3	5,2	0,7	7	16
5	Борівський	5,9	5,9	0,7	8	15
6	Валківський	6,3	12,5	302,3	23	28
7	Великобурлуцький	7,4	4,5	-49,3	4	4
8	Вовчанський	7,9	10,9	408,8	20	29
9	Дворічанський	16,8	11,4	102,5	22	26
10	Дергачівський	7,0	7,4	0,4	11	14
11	Зачепилівський	8,6	6,5	0	10	10
12	Зміївський	11,2	11,3	14,9	21	21
13	Золочівський	7,6	3,8	-66,3	3	2
14	Ізюмський	6,9	4,5	-39,2	5	5
15	Кегичівський	11,1	4,8	-66,6	6	1
16	Красноградський	12,7	20,3	81,1	27	25
17	Краснокутський	5,9	3,6	-49,4	2	3
18	Куп'янський	11,5	14,9	0,8	26	17
19	Лозівський	15,7	14,8	-21,4	25	9
20	Нововодолазький	7,1	9,2	-23,8	15	8
21	Первомайський	13,6	23,8	123,6	28	27
22	Печенізький	6,7	10,1	1,4	18	19
23	Сахновщинський	4,6	9,4	0	16	11
24	Харківський	5,0	7,9	78,4	12	24
25	Чугуївський	5,0	6,3	25,2	9	22
26	Шевченківський	3,3	9,8	0	17	12
27	Коломацький	4,6	0,0	0	1	13
28	м. Люботин	8,3	8,4	1,3	13	18
29	м. Харків	7,3	8,8	6,0	14	20

² За даними РЕН – кількість осіб з вперше житті встановленим діагнозом СНІД на тисяч відповідного населення

100

3. Смертність, пов'язана з ВІЛ – інфекцією³ (ПЗ, ТЗ).

№ з/п	Райони	ПЗ (середня 2015-2017) на 100 тис. нас.	ПЗ (2017), на 100 тис. нас.	ТЗ (2017), %	гПЗ (2017)	гТЗ (2017)
1	Балаклійський	4,1	4,9	0,8	24	24
2	Барвенківський	3,0	0,0	-100,0	1	1
3	Близнюківський	1,7	0,0	-100,0	2	2
4	Богодухівський	0,9	2,6	0	19	8
5	Борівський	0,0	0,0	0	3	9
6	Валківський	0,0	0,0	0	4	10
7	Великобурлуцький	1,5	0,0	0	5	11
8	Вовчанський	2,2	4,4	0	22	12
9	Дворічанський	7,5	5,7	1,2	26	25
10	Дергачівський	1,8	3,2	50,6	21	27
11	Зачепилівський	0,0	0,0	0	6	13
12	Зміївський	3,7	8,4	503,0	29	29
13	Золочівський	0,0	0,0	0	7	14
14	Ізюмський	3,5	0,0	-100,0	8	3
15	Кегичівський	1,6	4,8	0	23	15
16	Красноградський	3,7	2,3	0,6	17	23
17	Краснокутський	1,2	0,0	-100,0	9	4
18	Куп'янський	3,7	7,4	202,4	28	28
19	Лозівський	3,5	1,1	-83,2	15	6
20	Нововодолазький	2,0	0,0	0	10	16
21	Первомайський	4,3	6,5	0	27	17
22	Печенізький	3,3	0,0	-100,0	11	5
23	Сахновщинський	0,0	0,0	0	12	18
24	Харківський	1,3	1,1	-32,0	16	7
25	Чугуївський	1,7	2,5	0	18	19
26	Шевченківський	1,6	4,9	0	25	20
27	Коломацький	0,0	0,0	0	13	21
28	м. Люботин	1,4	0,0	0	14	22
29	м. Харків	2,1	2,8	33,3	20	26

з Дані для розрахунку показника збираються у рамках РЕН – кількість осіб, які померли від хвороб, пов'язаних з ВІЛ-інфекцією (2015-2017 роки).

4. Захворюваність на ВІЛ - інфекцію серед осіб 15-24 років⁴ (П₄, Т₄).

№ з/п	Райони	П ₄ (середня 2015-2017) на 100 тис. нас.	П ₄ (2017), на 100 тис. нас.	Т ₄ (2017), %	рП ₄ (2017)	рТ ₄ (2017)
1	Балаклійський	21,6	13,7	1,7	18	25
2	Барвенківський	16,1	0,0	-100,0	1	1
3	Близнюківський	31,2	0,0	-100,0	2	2
4	Богодухівський	26,4	27,8	3,7	24	26
5	Борівський	0,0	0,0	0	3	9
6	Валківський	11,3	34,0	0	26	10
7	Великобурлуцький	52,9	40,0	-66,3	28	4
8	Вовчанський	0,0	0,0	0	4	11
9	Дворічанський	51,4	54,9	0	29	12
10	Дергачівський	18,8	23,4	5,5	22	27
11	Зачепилівський	0,0	0,0	0	5	13
12	Зміївський	30,0	16,0	-47,8	21	6
13	Золочівський	0,0	0,0	0	6	14
14	Ізюмський	35,3	36,6	-31,0	27	8
15	Кегичівський	0,0	0,0	0	7	15
16	Красноградський	7,7	0,0	-100,0	8	3
17	Краснокутський	0,0	0,0	0	9	16
18	Куп'янський	18,5	14,3	-65,3	20	5
19	Лозівський	12,2	24,6	106,3	23	29
20	Нововодолазький	11,0	33,1	0	25	17
21	Первомайський	7,9	0,0	0	10	18
22	Печенізький	0,0	0,0	0	11	19
23	Сахновщинський	0,0	0,0	0	12	20
24	Харківський	11,6	12,2	-46,2	17	7
25	Чугуївський	4,7	14,0	0	19	21
26	Шевченківський	14,2	0,0	0	13	22
27	Коломацький	0,0	0,0	0	14	23
28	м. Люботин	0,0	0,0	0	15	24
29	м. Харків	10,4	12,0	70,8	16	28

⁴ За даними РЕН – кількість осіб з вперше житті встановленим діагнозом ВІЛ-інфекції віком 15 – 24 років на 100 тисяч відповідного населення

5. Захворюваність на ВІЛ - інфекцію серед осіб 18 років та старше⁵ (П₅, Т₅).

№ з/п	Райони	П5 (середня 2015-2017) на 100 тис. нас.	П5 (2017), на 100 тис. нас.	Т5 (2017), %	гП5 (2017)	гТ5 (2017)
1	Балаклійський	41,3	39,5	-12,6	6	7
2	Барвенківський	18,3	16,7	-49,0	2	5
3	Близнюківський	30,0	32,4	-28,0	3	6
4	Богодухівський	14,4	15,6	0,5	13	12
5	Борівський	16,7	28,7	33,9	22	21
6	Валківський	13,7	15,0	0,4	11	10
7	Великобурлуцький	14,4	10,8	-59,8	1	3
8	Вовчанський	13,8	26,1	406,7	25	29
9	Дворічанський	36,2	41,2	202,5	27	26
10	Дергачівський	17,3	22,9	29,3	20	20
11	Зачепилівський	23,6	15,9	0,5	12	11
12	Зміївський	26,2	28,6	70,8	23	22
13	Золочівський	24,5	23,2	1,0	15	15
14	Ізюмський	23,5	23,3	-12,2	8	8
15	Кегичівський	11,9	6,0	-66,6	4	1
16	Красноградський	87,2	158,1	203,6	29	27
17	Краснокутський	4,5	2,7	-66,5	7	2
18	Куп'янський	99,4	117,3	18,1	24	19
19	Лозівський	30,2	33,9	0,6	14	13
20	Нововодолазький	5,4	6,3	0,8	10	14
21	Первомайський	48,1	67,4	102,9	28	24
22	Печенізький	3,4	5,2	102,2	18	23
23	Сахновщинський	19,7	23,8	1,3	16	16
24	Харківський	111,9	160,5	17,8	26	18
25	Чугуївський	7,3	8,0	-6,2	9	9
26	Шевченківський	4,1	7,6	400,1	21	28
27	Коломацький	7,9	5,9	-50,0	5	4
28	м. Люботин	11,6	10,1	103,4	19	25
29	м. Харків	18,6	21,2	12,6	17	17

⁵ За даними РЕН – кількість осіб з вперше житті встановленим діагнозом ВІЛ-інфекції віком 18 років та старше на 100 тисяч відповідного населення

Підсумкова територіальна рейтингова оцінка за показниками інтенсивності епідемічного процесу у 2017 році

№ з/п	Райони	SR1	SR2	SR3	SR4	SR5	SR 1-5	Підсумковий ранг 2017 року
1	Балаклійський	36	45	48	43	13	185	18
2	Барвенківський	8	10	2	2	7	29	1
3	Близнюківський	33	41	4	4	9	91	5
4	Богодухівський	15	22	27	50	25	139	10
5	Борівський	30	41	12	12	43	138	9
6	Валківський	33	55	14	36	21	159	15
7	Великобурлуцький	14	18	16	32	4	84	4
8	Вовчанський	49	78	34	15	54	230	24
9	Дворічанський	55	82	51	41	53	282	29
10	Дергачівський	35	56	48	49	40	228	23
11	Зачепилівський	19	33	19	18	23	112	7
12	Зміївський	46	70	58	27	45	246	26
13	Золочівський	31	44	21	20	30	146	11
14	Ізюмський	34	51	11	35	16	147	12
15	Кегичівський	2	3	38	22	5	70	3
16	Красноградський	42	68	40	11	56	217	22
17	Краснокутський	8	14	13	25	9	69	2
18	Куп'янський	46	66	56	25	43	236	25
19	Лозівський	38	53	21	52	27	191	19
20	Н.Водолазький	25	35	26	42	24	152	14
21	Первомайський	54	79	44	28	52	257	28
22	Печенізький	47	70	16	30	41	204	20
23	Сахновщинський	9	14	30	32	32	117	8
24	Харківський	30	48	23	24	44	169	16
25	Чугуївський	21	33	37	40	18	149	13
26	Шевченківський	49	77	45	35	49	255	27
27	Коломацький	10	13	34	37	9	103	6
28	м. Люботин	19	35	36	39	44	173	17
29	м. Харків	32	51	46	44	34	207	21

Перші рангові місця присвоюються територіям з найменшим значенням підсумкового рангу. Для визначення підсумкового рангу при однакових значеннях загального підсумка враховувалися рівень та темп приросту комплексного показника – смертність від СНІДу.