



Державна служба України

з питань протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу
та інших соціально небезпечних захворювань

**План моніторингу
та оцінки ефективності
виконання Загальнодержавної
цільової соціальної програми
протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу
на 2014–2018 роки**

Київ 2015

Ця публікація підтримана Угодою про співробітництво № U2GGH000840 з Центрами контролю та профілактики захворювань США (CDC). Відповідальність за зміст публікації лежить виключно на її авторах та не обов'язково відображає офіційну позицію Центрів контролю та профілактики захворювань США (CDC).

Зміст

Наказ про затвердження Плану моніторингу та оцінки ефективності виконання Загальнодержавної цільової соціальної програми протидії ВІЛ/СНІДу в Україні на 2014–2018 роки (Наказ Держслужби України соцзахворювань від 15 січня 2015 року № 2).....5

План моніторингу та оцінки ефективності виконання Загальнодержавної цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2014–2018 роки6

Склад міжвідомчої робочої групи з питань моніторингу та оцінки ефективності виконання програмних заходів з протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу 35



**ДЕРЖАВНА СЛУЖБА УКРАЇНИ
З ПИТАНЬ ПРОТИДІЇ ВІЛ-ІНФЕКЦІЇ/СНІДУ
ТА ІНШИХ СОЦІАЛЬНО НЕБЕЗПЕЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ**

НАКАЗ

15 січня 2015

Київ

№ 2

Про затвердження Плану моніторингу
та оцінки ефективності виконання
Загальнодержавної цільової соціальної програми
протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2014-2018 роки

Відповідно до пп.9 п.1 Завдань і заходів з виконання Загальнодержавної цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2014-2018 роки, затверджених Законом України «Про затвердження Загальнодержавної цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2014-2018 роки» (далі - Програма) від 20 жовтня 2014 року № 1708-VII, та абз.2 п.3, пп.3, 5 п.4 Положення про Державну службу України з питань протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу та інших соціально небезпечних захворювань, затвердженого Указом Президента України від 8 квітня 2011 року № 441/2011,

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити План моніторингу та оцінки ефективності виконання Загальнодержавної цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2014-2018 роки (далі - План) (додається).
2. Контроль за виконанням цього наказу залишаю за собою.

В. о. Голови

Олена ЄЩЕНКО

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Держслужби України соцзахворювань
від 15 січня 2015 року № 2

План моніторингу та оцінки
ефективності виконання Загальнодержавної цільової соціальної програми
протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2014–2018 роки (далі – План МіО)

I. Загальні положення

1. План МіО розроблено на виконання пп.11 п.1 Завдань і заходів з виконання Загальнодержавної цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2014–2018 роки, затвердженої Законом України від 20 жовтня 2014 року, Постанови Кабінету Міністрів України від 28 грудня 2011р. № 1349 «Про єдину систему моніторингу та оцінки ефективності заходів, спрямованих на запобігання поширенню епідемії ВІЛ-інфекції» та визначає механізм організації і проведення моніторингу та оцінки (далі – МіО) ефективності Загальнодержавної цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2014–2018 роки (далі – Програма).

2. Дія Плану МіО поширюється на всіх виконавців Програми незалежно від їх підпорядкування, форми власності та джерел фінансування.

3. Метою Плану МіО є забезпечення координації процесу збору, аналізу та використання даних МіО ефективності Програми для прийняття центральними органами виконавчої влади управлінських рішень щодо ефективного впровадження Програми.

4. Завданнями Плану МіО є:

4.1. Визначення переліку показників МіО ефективності Програми відповідно до її цілей та завдань;

4.2. Визначення порядку проведення МіО ефективності Програми;

4.3. Визначення джерел, частоти збору даних за показниками МіО Програми та відповідальних за збір та аналіз даних;

5. У Плані МіО терміни вживаються у таких значеннях:

Моніторинг – це систематичний збір та аналіз даних щодо впровадження заходів Програми у порівнянні із запланованими;

Оцінка – це аналіз наслідків та впливу результатів реалізації Програми відповідно до її мети та завдань.

Виконавці програми – центральні та місцеві органи виконавчої влади, громадські організації, відповідальні за виконання Програми;

Показник МіО – це узагальнена характеристика якостей об'єкта, процесу або його результату, виражений в чисельній формі, за допомогою якого вимірюється прогрес у виконанні заходів Програми, досягнення мети та завдань Програми.

Епідеміологічний нагляд – система комплексної оцінки динаміки епідемічного процесу в просторі, часі та серед визначених груп населення з метою планування та своєчасного проведення науково обґрунтованих профілактичних заходів протидії, оцінки ефективності їх проведення та розробки епідеміологічного прогнозу.

Моніторинг фінансових витрат – це моніторинг витрат з державних, міжнародних та приватних джерел на заходи, спрямовані на протидію ВІЛ-інфекції/СНІДу в Україні, полягає у відстеженні грошових потоків усередині країни, проведенні економічних оцінок вартості, а також вимагає проведення спеціальних досліджень для врахування всього спектру медичних та немедичних витрат у цій галузі.

Програмний моніторинг – це регулярний збір та аналіз інформації щодо витрат, діяльності та результатів Програми.

6. Основними інформаційними та аналітичними джерелами для проведення МіО ефективності Програми є дані державної статистики; статистичні дані рутинного епідеміологічного нагляду

за ВІЛ-інфекцією/СНІДом; дані клінічного та лабораторного моніторингу; дані біоповедінкових та спеціальних досліджень; дані програмного моніторингу; нормативно-правові акти, інформаційно-аналітичні матеріали та звіти, що стосуються виконання Програми тощо.

7. Збір та аналіз показників Плану МіО здійснюється відповідно до Паспортів показників МіО ефективності Загальнодержавної цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2014–2018 роки (додаток 1). Дані за показниками, визначеними, як додаткові показники, використовуються для проведення поглибленого аналізу на національному та регіональному рівнях.

8. Аналіз показників Плану МіО здійснюється відповідно до методики розрахунку показників. Для проведення аналізу показників використовуються наступні підходи:

- 8.1. аналіз досяжності показників – співставлення отриманих даних із запланованими цілями та завданнями;
- 8.2. аналіз у динаміці – порівняння значень показників поточного року зі значеннями базових показників та показників попередніх років;
- 8.3. аналіз поточної ситуації – опис ситуації за звітний період;
- 8.4. триангуляція – синтез та інтеграція даних з різних джерел;
- 8.5. дезагрегація – аналіз даних не лише по значенню показника, а і за окремими ознаками, як то стать, вік, приналежність до соціальних груп, тип поселення тощо.

II. Порядок проведення МіО ефективності Програми

9. Виконавці Програми в рамках проведення МіО ефективності Програми:

- 9.1. Забезпечують збір даних, необхідних для розрахунку показників МіО ефективності програми (відповідно до розділу III. Показники для проведення МіО ефективності Програми), проводять опрацювання та аналіз цих даних;
- 9.2. Подають до ДУ «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами МОЗ України» інформацію, необхідну для обчислення значень показників відповідно до переліку, визначеного пунктом 12 Плану МіО, щороку не пізніше 15 лютого року, що настає за звітним. Інформація подається у електронному та паперовому вигляді згідно з додатком 2 Плану МіО. Паперова копія завіряється підписом відповідальної особи та печаткою.
- 9.3. Відповідають за достовірність та повноту інформації, яка подається для обчислення показників Плану МіО.

10. Державна установа «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами Міністерства охорони здоров'я України»:

- 10.1. здійснює організаційно – методичний супровід впровадження Плану МіО, з метою забезпечення контролю якості даних МіО, що використовуються для обчислення значень показників МіО ефективності Програми;
- 10.2. проводить опрацювання та аналіз показників МіО ефективності Програми;
- 10.3. готує звіт про виконання Програми відповідно до Плану МіО та подає його до Державної служби України з питань протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу та інших соціально небезпечних захворювань щороку не пізніше 10 березня року, що настає за звітним періодом;
- 10.4. впроваджує та забезпечує роботу баз даних МіО ефективності Програми;
- 10.5. забезпечує зберігання даних МіО ефективності Програми;
- 10.6. оприлюднює дані щодо МіО ефективності Програми.

11. Державна служба України з питань протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу та інших соціально небезпечних захворювань:

- 11.1. проводить аналіз наслідків та впливу результатів реалізації Програми відповідно до її мети та завдань;

- 11.2. готує пропозиції для центральних та місцевих органів виконавчої влади, інших виконавців Програми щодо ефективного впровадження Програми;
- 11.3. узагальнює та подає звіт про виконання Програми, відповідно до Плану МіО, до Кабінету Міністрів України не пізніше 31 березня року, що настає за звітним періодом;
- 11.4. організовує та координує проведення проміжної в 2016 році та кінцевої в 2018 році комплексної оцінки ефективності виконання Програми;
- 11.5. надає інформацію щодо результатів МіО ефективності Програми на запити зацікавлених центральних, місцевих органів виконавчої влади та органів місцевого самоврядування, установ, організацій та закладів;
- 11.6. оприлюднює дані щодо МіО ефективності Програми.

III. Показники для проведення МіО ефективності Програми

12. Для проведення МіО ефективності Програми застосовується наступний перелік показників:

Номер та назва показника	Базове значення показника (рік)	Цільове значення показника		Використання показника для МіО регіональних Програм
		2016 рік	2018 рік	
Показник № 1. Обсяг фінансових витрат на протидію епідемії ВІЛ-інфекції в Україні	492 874 605 грн. (2012)	Не визначається	Не визначається	Обов'язковий показник
Показник №2. Відсоток фактичного фінансування Програми від запланованого	36,1% (2013)	100%	100%	Обов'язковий показник
Показник № 3. Поширеність ВІЛ серед молодих людей віком 15–24 років	0,33 (2013)	0,30%	0,27%	Не обов'язковий
Показник № 4. Смертність населення від хвороби, зумовленої вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ)	11,5 на 100 тис. нас. (2013)	10,7 на 100 тис. нас.	9,9 на 100 тис. нас.	Обов'язковий показник
Показник № 5. Поширеність ВІЛ серед вагітних	0,87% (2013)	0,62%	0,49%	Обов'язковий показник
Показник № 6. Відсоток споживачів ін'єкційних наркотиків, які живуть з ВІЛ серед вікової групи 15–24 роки	6,4% (2013)	5,3%	3,5%	Обов'язковий показник
Показник № 7. Відсоток жінок комерційного сексу, які живуть з ВІЛ серед вікової групи 15–24 роки	2,3% (2013)	2,2%	1,4%	Обов'язковий показник
Показник № 8. Відсоток чоловіків, які мають секс із чоловіками, які живуть з ВІЛ серед вікової групи 15–24 роки	3,0% (2013)	3,2%	2,1%	Обов'язковий показник
Показник № 9. Частота передачі ВІЛ від матері до дитини	4,3% (2012)	2,5%	1,0%	Обов'язковий показник
Показник № 10. Відсоток споживачів ін'єкційних наркотиків, охоплених тестуванням на наявність антитіл до ВІЛ	42,8% (2013)	45,0%	55,0%	Обов'язковий показник
Показник № 11. Відсоток працівників комерційного сексу, охоплених тестуванням на наявність антитіл до ВІЛ	63,1% (2013)	65,0%	70,0%	Обов'язковий
Показник № 12. Відсоток чоловіків, які мають секс з чоловіками, охоплених тестуванням на наявність антитіл до ВІЛ	38,3% (2013)	45,0%	55,0%	Обов'язковий показник

Номер та назва показника	Базове значення показника (рік)	Цільове значення показника		Використання показника для МіО регіональних Програм
		2016 рік	2018 рік	
Показник № 13. Відсоток засуджених, охоплених тестуванням на наявність антигену до ВІЛ	36,0% (2013)	40,0%	60,0%	Обов'язковий показник
Показник № 14. Кількість споживачів ін'єкційних наркотиків, охоплених профілактичними програмами	196460 (2013)	164099	154400	Обов'язковий показник
Показник № 15. Кількість працівників комерційного сексу, охоплених профілактичними програмами	37394 (2013)	33056	36000	Обов'язковий показник
Показник № 16. Кількість чоловіків, які мають секс з чоловіками, охоплених профілактичними програмами	21988 (2013)	37000	49000	Обов'язковий показник
Показник № 17. Відсоток загальноосвітніх навчальних закладів, які мають підготовлених вчителів і протягом останнього навчального року забезпечили навчання учнів за програмами розвитку життєвих навичок щодо формування здорового способу життя і профілактики ВІЛ	61,6% (2012)	90%	100%	Обов'язковий показник
Показник № 18. Відсоток молодих людей віком 15–24 роки, які правильно визначають шляхи запобігання статевій передачі ВІЛ-інфекції та знають, як вона не передається	48,0%* (2012)	Не визначається	70%	Не обов'язковий
Показник № 19. Відсоток ВІЛ-інфікованих осіб, яких було взято під медичний нагляд у III та IV клінічних стадіях ВІЛ-інфекції, серед загального числа осіб з вперше в житті встановленим діагнозом ВІЛ-інфекції	44,2% (2013)	40,0%	37,0%	Обов'язковий показник
Показник № 20. Відсоток ВІЛ-інфікованих осіб, які пройшли медичний нагляд протягом року, серед загального числа ВІЛ-інфікованих осіб, які перебувають на обліку	74,9% (2013)	80,0%	85,0%	Обов'язковий показник
Показник № 21. Відсоток людей, які живуть з ВІЛ, охоплених послугами догляду та підтримки	Дорослі – 55,3% Діти – 82,8% (2013)	Дорослі – 80% Діти – 90%	Дорослі – 100% Діти – 100%	Обов'язковий показник
Показник № 22. Кількість осіб з ВІЛ-інфекцією, які отримують АРТ	55784 (2013)	105748	118240	Обов'язковий показник
Показник № 23. Відсоток дітей, які отримують АРТ, з числа ВІЛ-інфікованих дітей	89,6% (2013)	99%	100%	Обов'язковий показник
Показник № 24. Відсоток осіб з ВІЛ-інфекцією/СНІДом, які отримують АРТ через 12 місяців після її початку.	86,7% (2013)	85%	86%	Обов'язковий показник
Показник № 25. Відсоток зареєстрованих ВІЛ-інфікованих пацієнтів з ТБ, які отримували АРТ під час лікування ТБ	64,6% (2013)	55,0%	70,0%	Обов'язковий показник
Показник № 26. Кількість смертей від туберкульозу серед хворих з коінфекцією ВІЛ/ТБ	5,6 на 100 тис. нас. (2013)	4,5 на 100 тис. нас.	3,0 на 100 тис. нас.	Обов'язковий показник

Номер та назва показника	Базове значення показника (рік)	Цільове значення показника		Використання показника для МіО регіональних Програм
		2016 рік	2018 рік	
Показник № 27. Відсоток осіб з опі- оїдною залежністю, які отримують замісну підтримувальну терапію	17,0% (2013)	20,0%	35,0%	Обов'язковий показник
Показник № 28. Рівень дискримінації осіб, які живуть з ВІЛ	85,3** (2012)	зниження на 20% від базового значення	зниження на 50% від базового значення	Не обов'язковий

* Показник розраховувався, базуючись на результатах мультиіндикаторного кластерного обстеження домогосподарств (МІКС) 2012 року, проведеного в Україні спільно Державною службою статистики та Представництвом Дитячого фонду ООН (ЮНІСФЕ). Розмір вибірки – 12459 домогосподарств та загальний рівень відповідей – понад 90% для домогосподарств, жінок, чоловіків та дітей у віці до 5 років (опитано матерів/осіб, що доглядають за такими дітьми) дали змогу отримати репрезентативні дані на національному рівні та для страт міських населених пунктів (з розподілом на великі та малі міста) та для сільської місцевості, а також для 5 регіонів (Північ, Захід, Центр, Схід та Південь).

** Даний показник розраховувався, базуючись на результатах мультиіндикаторного кластерного обстеження домогосподарств (МІКС) 2012 року, на підставі відповіді респондентів, на наступне питання.

– Стали б ви купувати свіжі овочі у крамаря або продавця, якщо б ви знали, що він є носієм ВІЛ? («Так»; «Ні»; «Залежно від ситуації»; «Не знаю / не впевнений»)

Паспорти показників МіО ефективності Загальнодержавної цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2014–2018 роки

Показник № 1. Обсяг фінансових витрат на протидію епідемії ВІЛ-інфекції в Україні	
Зміст показника	Інформація про обсяг та структуру витрат у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу є основою для вироблення державної політики щодо фінансування заходів, спрямованих на запобігання поширенню епідемії ВІЛ-інфекції
Базове значення (рік)	492 874 605 грн. (2012)
Частота звітності	2016, 2018
Інструмент вимірювання	Дослідження з оцінки витрат на протидію епідемії ВІЛ-інфекції.
Метод обчислення	Оцінка фінансових витрат за методологією
Джерело даних	Результати дослідження з оцінки витрат на протидію епідемії ВІЛ-інфекції
Дезагрегація	<ul style="list-style-type: none"> за джерелами фінансування (фінансування з державних джерел, фінансування з міжнародних джерел, фінансування з приватних джерел); за 27 адміністративно-територіальними одиницями вищого рівня
Використання показника для МіО регіональних Програм	Обов'язковий показник
Аналіз та використання	Формування підстав для прийняття рішень щодо фінансування заходів, спрямованих на протидію епідемії ВІЛ-інфекції
Відповідальний за досягнення цільового значення показника	МОЗ, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації
Відповідальний за збір	МОЗ

Показник № 2. Відсоток фактичного фінансування Програми від запланованого	
Зміст показника	Інформація про обсяг та структуру витрат у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу є основою для вироблення державної політики щодо фінансування заходів, спрямованих на запобігання поширенню епідемії ВІЛ-інфекції
Базове значення (рік)	36,1% (2013)
Проміжний результат (2016 рік)	100%
Цільове значення (2018 рік)	100%
Частота звітності	Щорічно
Інструмент вимірювання	Моніторинг фінансового забезпечення Програми
Метод обчислення	Показник розраховується за формулою: (чисельник / знаменник) x 100 (%), де Чисельник – фактичне фінансування Програми, Закон України Про Державний бюджет України _____ рік. Знаменник – заплановане фінансування Програми, Закон України Про затвердження Загальнодержавної цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2014–2018 роки
Джерело даних	Закон України Про Державний бюджет України на _____ рік Закон України Про затвердження Загальнодержавної цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2014–2018 роки
Дезагрегація	<ul style="list-style-type: none"> за 27 адміністративно-територіальними одиницями вищого рівня; Державний бюджет; Місцеві бюджети
Використання показника для МіО регіональних Програм	Обов'язковий показник

Аналіз та використання	Аналіз виконання фінансових зобов'язань на виконання Програми
Відповідальний за досягнення цільового значення показника	Міністерство фінансів України
Відповідальний за збір	МОЗ

Показник № 3. Поширеність ВІЛ серед молодих людей віком 15–24 років	
Показник використовується для МіО виконання мети Програми – зниження рівня захворюваності на ВІЛ-інфекцію (значно зменшити кількість нових випадків інфікування ВІЛ серед населення з поступовим унеможливленням інфікування). Відповідно до Директиви щодо моніторингу виконання Політичної декларації про відданість справі боротьби з ВІЛ/СНІДом 2011 показник розраховується на основі даних щодо кількості жінок, яких було обстежено на антитіла до ВІЛ первинно протягом вагітності, незалежно від їх подальших репродуктивних планів (народжувати дитину або перервати вагітність), та проектується на загальне населення	
Зміст показника	Оцінка прогресу щодо зниження кількості нових випадків інфікування ВІЛ серед населення. У старшому віці зміна показника поширеності ВІЛ відображає зміни у частоті виникнення нових випадків інфікування ВІЛ із сповільненням, оскільки середній період розвитку ВІЛ-інфекції є тривалим. Окрім того, зниження показника поширеності ВІЛ може відображати насичення інфекції серед людей і зростання смертності. У молодому ж віці тенденції щодо зміни рівня поширеності ВІЛ є більш точними показниками останніх тенденцій щодо інфікування ВІЛ. Отже, зниження рівня інфікування ВІЛ, в першу чергу, повинно виявлятися при аналізі показника поширеності ВІЛ у віковій групі 15–24 роки включно
Базове значення (рік)	0,35% (2013)
Проміжний результат (2016 рік)	0,30%
Цільове значення (2018 рік)	0,27%
Частота звітності	Щорічно
Інструмент вимірювання	Рутинний епідеміологічний нагляд за ВІЛ-інфекцією/СНІДом. Наказ МОЗ України №180 від 05.03.2013 року «Про затвердження форм первинної облікової документації і звітності з питань моніторингу епідемічної ситуації з ВІЛ-інфекції та інструкцій щодо їх заповнення», зареєстрований у Міністерстві юстиції України від 27.03.2013 № 497/23029
Метод обчислення	Показник розраховується за формулою: $(\text{чисельник} / \text{знаменник}) \times 100 (\%)$, де Чисельник – кількість вагітних за кодом 109.1.1 та 109.1.2, у яких виявлені серологічні маркери ВІЛ при проведенні підтверджувальних досліджень методами серологічної діагностики. Знаменник – кількість вагітних за кодом 109.1.1 та 109.1.2, які були обстежені при скринінгових дослідженнях на ВІЛ-інфекцію методами серологічної діагностики
Джерело даних	Форма звітності № 2 – ВІЛ/СНІД «Звіт про осіб із станами та хворобами, що зумовлені вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), за 20_ рік»
Дезагрегація	• за віком (15–17 років, 18–24 роки)
Використання показника для МіО регіональних Програм	Не обов'язковий
Аналіз та використання	Показник надає доволі точну оцінку щодо останніх тенденцій поширення ВІЛ в країні. Значення показника проектується на загальне населення.
Відповідальний за виконання цільового значення показника	МОЗ
Відповідальний за збір	ДУ «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами МОЗ України»
Додаткові показники	Слід вказати частку жіночого населення віком 15–24 роки від загального населення в країні для розрахунку національних оцінок

Показник № 4. Смертність населення від хвороби, зумовленої вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ)	
Показник використовується для МіО виконання мети Програми – зниження рівня смертності від ВІЛ-інфекції/СНІДу	
Зміст показника	Оцінка прогресу щодо зниження кількості випадків смерті від ВІЛ-інфекції/СНІДу серед населення
Базове значення (рік)	11,5 на 100 тис. нас. (2013)
Проміжний результат (2016 рік)	10,7 на 100 тис. нас.
Цільове значення (2018 рік)	9,9 на 100 тис. нас.
Частота звітності	Щорічно
Інструмент вимірювання	Інформаційна система в сфері охорони здоров'я
Метод обчислення	Показник розраховується за формулою: (чисельник / знаменник) x 100 000 населення Показник розраховується на основі даних щодо числа померлих від хвороби, зумовленої вірусом імунодефіциту людини на 100 000 відповідної середньорічної чисельності населення країни Чисельник – кількість померлих від хвороби, зумовленої вірусом імунодефіциту людини. Знаменник – відповідна середньорічна чисельність населення країни у звітному році
Джерело даних	Реєстрація смерті в Україні здійснюється в органах реєстрації актів цивільного стану (РАЦС). Підставою для реєстрації смерті є лікарське свідоцтво про смерть (форма №106/о), фельдшерська довідка про смерть (форма 106-1/о), лікарське свідоцтво про пренатальну смерть (форма 106-2/о), рішення суду тощо. Один примірник акту про смерть разом з лікарським свідоцтвом про смерть (чи іншим документом) надходять від органів РАЦС до органів статистики, де здійснюється їх статистична розробка
Дезагрегація	<ul style="list-style-type: none"> за 27 адміністративно-територіальними одиницями вищого рівня; за типом поселення
Використання показника для МіО регіональних Програм	Обов'язковий показник
Аналіз та використання	Показник надає оцінку щодо останніх тенденцій смертності населення від хвороби, зумовленої вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ) в країні
Відповідальний за виконання цільового значення показника	МОЗ, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації
Відповідальний за збір	Державна служба статистики України
Додаткові показники	Кількість померлих та кількість померлих на 100 тисяч відповідного населення від хвороби, зумовленої вірусом імунодефіциту людини, по регіонах країни Кількість померлих та кількість померлих на 100 тисяч відповідного населення від хвороби, зумовленої вірусом імунодефіциту людини, в Україні та по регіонах країни серед мешканців міських та сільських поселень

Показник № 5. Поширеність ВІЛ серед вагітних	
Показник використовується для МіО досяжності завдання Програми, а саме наблизити до нуля кількість нових випадків інфікування ВІЛ серед загального населення, передусім молоді	
Зміст показника	Оцінка рівня та тенденцій поширеності ВІЛ серед вагітних. Показник включає всіх ВІЛ-позитивних вагітних у звітному році, незалежно від терміну вагітності, подальших репродуктивних планів та моменту встановлення ВІЛ-позитивного статусу жінки
Базове значення (рік)	0,87% (2013)
Проміжний результат (2016 рік)	0,62%

Цільове значення (2018 рік)	0,49%
Частота звітності	Щорічно
Інструмент вимірювання	Рутинний епідеміологічний нагляд за ВІЛ-інфекцією/СНІДом
Метод обчислення	Показник розраховується за формулою: (чисельник / знаменник) x 100 (%), де Чисельник – кількість вагітних, які мають ВІЛ-позитивний статус. Знаменник – загальна кількість вагітних у звітному році
Джерело даних	Звітна форма № 21 «Звіт про медичну допомогу вагітним, роділлям та породіллям за ___ рік». Наказ МОЗ України від 10.07.2007 р. № 378 «Про затвердження форм звітності з питань охорони здоров'я та інструкцій щодо їхнього заповнення»
Дезагрегація	За 27 адміністративно-територіальними одиницями вищого рівня України На моментом встановлення ВІЛ-позитивного статусу: вагітні з вперше в житті виявленим ВІЛ-позитивні вагітні у звітному році та вагітні, які мали ВІЛ-позитивний статус до звітному року
Використання показника для МіО регіональних Програм	Обов'язковий показник
Аналіз та використання	Аналіз рівня поширеності ВІЛ та тенденцій епідемічного процесу серед загального населення. Використовується для оцінки ефективності реалізованих профілактичних програм та планування подальших профілактичних заходів серед загального населення
Відповідальний за виконання цільового значення показника	МОЗ
Відповідальний за збір	ДЗ «Центр медичної статистики МОЗ України», ДУ «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами МОЗ України»
Додаткові показники	Темп приросту захворюваності на ВІЛ-інфекцію

Показник № 6. Відсоток споживачів ін'єкційних наркотиків, які живуть з ВІЛ, серед вікової групи 15–24 роки	
Показник використовується для МіО досяжності завдання Програми, а саме зменшити на 50 відсотків кількість нових випадків інфікування ВІЛ серед груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ	
Зміст показника	Оцінка прогресу в зниженні рівня інфікування ВІЛ серед споживачів ін'єкційних наркотиків
Базове значення (рік)	6,4% (2013)
Проміжний результат (2016 рік)	5,3%
Цільове значення (2018 рік)	3,5%
Частота звітності	2015, 2017 роки
Інструмент вимірювання	Біоповедінкове дослідження, що проводиться в рамках епіднагляду за ВІЛ-інфекцією/СНІДом другого покоління, серед споживачів ін'єкційних наркотиків
Метод обчислення	Показник розраховується за формулою: (чисельник / знаменник) x 100 % Чисельник – кількість респондентів (споживачів ін'єкційних наркотиків, віком від 15 до 25-ти років), які за результатами тестування виявлені як ВІЛ-позитивні особи. Знаменник – загальна кількість респондентів (споживачів ін'єкційних наркотиків, віком від 15 до 25-ти років), які були протестовані на наявність антитіл до ВІЛ у дослідженні
Джерело даних	Результати біоповедінкового дослідження серед споживачів ін'єкційних наркотиків.

Дезагрегація	<ul style="list-style-type: none"> • за 27 адміністративно-територіальними одиницями вищого рівня України; • за статтю; • за типом поселення; • за віком (15–16 років, 17–18 років, 19–24 роки)
Використання показника для МіО регіональних Програм	Обов'язковий показник
Аналіз та використання	Здійснення моніторингу рівня поширеності ВІЛ серед споживачів ін'єкційних наркотиків з метою оцінки ефективності реалізованих профілактичних програм та планування подальших профілактичних заходів серед даної групи ризику
Відповідальний за виконання цільового значення показника	МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні», МОЗ, МОН
Відповідальний за збір	ДУ «Український центр контролю за соцхворобами МОЗ України»

Показник № 7. Відсоток жінок комерційного сексу, які живуть з ВІЛ, серед вікової групи 15–24 роки	
Показник використовується для МіО досяжності завдання Програми, а саме зменшити на 50 відсотків кількість нових випадків інфікування ВІЛ серед груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ	
Зміст показника	Оцінка прогресу в зниженні рівня інфікування ВІЛ серед працівників комерційного сексу, які не є споживачами ін'єкційних наркотиків, у віці до 25 років
Базове значення (рік)	2,3% (2013)
Проміжний результат (2016 рік)	2,2%
Цільове значення (2018 рік)	1,4%
Частота звітності	2015, 2017 роки
Інструмент вимірювання	Біоповедінкове дослідження, що проводиться в рамках епіднагляду за ВІЛ-інфекцією/СНІДом другого покоління, серед працівників комерційного сексу
Метод обчислення	Показник розраховується за формулою: (чисельник / знаменник) x 100 % Чисельник – кількість респондентів (жінок комерційного сексу, які не є споживачами ін'єкційних наркотиків, віком від 15 до 25-ти років), та які за результатами тестування виявилися як ВІЛ-позитивні особи. Знаменник – загальна кількість респондентів (жінок комерційного сексу, які не є споживачами ін'єкційних наркотиків, віком від 15 до 25-ти років), та які були протестовані на наявність антитіл до ВІЛ у дослідженні
Джерело даних	Результати біоповедінкового дослідження серед працівників комерційного сексу
Дезагрегація	<ul style="list-style-type: none"> • за 27 адміністративно-територіальними одиницями вищого рівня України; • за типом поселення; • за віком (15–16 років, 17–18 років, 19–24 роки)
Використання показника для МіО регіональних Програм	Обов'язковий показник
Аналіз та використання	Рівень поширеності ВІЛ серед жінок комерційного сексу, які не є споживачами ін'єкційних наркотиків, у віці до 25 років, є непрямым показником недавнього інфікування ВІЛ та важливим індикатором для оцінки впливу профілактичних програм на розвиток епідемії ВІЛ-інфекції
Відповідальний за виконання цільового значення показника	МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні», МОЗ, МОН
Відповідальний за збір	ДУ «Український центр контролю за соцхворобами МОЗ України», МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні»

Показник № 8. Відсоток чоловіків, які мають секс із чоловіками, які живуть з ВІЛ, серед вікової групи 15–24 роки	
Показник використовується для МіО досяжності завдання Програми, а саме зменшити на 50 відсотків кількість нових випадків інфікування ВІЛ серед груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ	
Зміст показника	Оцінка прогресу в зниженні рівня інфікування ВІЛ серед чоловіків у віці до 25 років, які мають секс з чоловіками.
Базове значення (рік)	3,0% (2011)
Проміжний результат (2016 рік)	3,2%
Цільове значення (2018 рік)	2,1%
Частота звітності	2015, 2017
Інструмент вимірювання	Біоповедінкове дослідження, що проводиться в рамках епіднагляду за ВІЛ-інфекцією/СНІДом другого покоління серед чоловіків, які мають секс з чоловіками
Метод обчислення	Показник розраховується за формулою: (чисельник / знаменник) x 100 % Чисельник – кількість респондентів (чоловіків, віком від 15 до 25-ти років, які мають секс з чоловіками), які за результатами тестування виявилися як ВІЛ-позитивні особи. Знаменник – загальна кількість респондентів (чоловіків, віком від 15 до 25-ти років, які мають секс з чоловіками), які були протестовані на наявність антитіл до ВІЛ у дослідженні
Джерело даних	Результати біоповедінкового дослідження серед чоловіків, які мають секс з чоловіками
Деагрегація	<ul style="list-style-type: none"> • за 27 адміністративно-територіальними одиницями вищого рівня України; • за типом поселення; • за віком (15–16 років, 17–18 років, 19–24 роки)
Використання показника для МіО регіональних Програм	Обов'язковий показник
Аналіз та використання	Рівень поширеності ВІЛ серед чоловіків у віці до 25 років, які мають секс з чоловіками, є непрямим показником недавнього інфікування ВІЛ та важливим індикатором для оцінки впливу профілактичних програм на розвиток епідемії ВІЛ-інфекції
Відповідальний за виконання цільового значення показника	МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні», МОЗ, МОН
Відповідальний за збір	ДУ «Український центр контролю за соціально-хворобами МОЗ України», МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні»

Показник № 9. Частота передачі ВІЛ від матері до дитини	
Показник використовується для МіО досяжності завдання Програми, а саме наблизити до нуля кількість випадків передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини	
Зміст показника	Комплексна оцінка ефективності профілактичних заходів, що впливають на частоту передачі ВІЛ від матері до дитини
Базове значення (рік)	4,3% (2012)
Проміжний результат (2016 рік)	2,5%
Цільове значення (2018 рік)	1,0%
Частота звітності	Щорічно
Інструмент вимірювання	Рутинний нагляд за випадками ВІЛ-інфекції серед вагітних та дітей, народжених ВІЛ-інфікованими жінками

Метод обчислення	Показник розраховується за формулою: (чисельник / знаменник) x 100 (%), де Чисельник – кількість дітей з встановленим діагнозом ВІЛ-інфекції, народжених ВІЛ-інфікованими жінками протягом одного звітного року. Знаменник – кількість дітей з встановленим діагнозом ВІЛ-інфекції та дітей з ВІЛ-негативним статусом, народжених ВІЛ-інфікованими жінками протягом одного звітного року
Джерело даних	Форма звітності № 63-1 (річна) «Частота передачі ВІЛ від матері до дитини за 20__ рік». Наказ МОЗ України № 612 від 03.08.2012 року «Про затвердження форм первинної облікової документації та звітності з питань моніторингу заходів профілактики передачі ВІЛ від матері до дитини, інструкцій щодо їх заповнення», зареєстрований у Міністерстві юстиції України 3 вересня 2012 р. за № 1483/21795
Дезагрегація	• за 27 адміністративно-територіальними одиницями вищого рівня України
Використання показника для МіО регіональних Програм	Обов'язковий показник
Аналіз та використання	Аналіз прогресу реалізації заходів профілактики передачі ВІЛ від матері до дитини з метою виконання цільового індикатора Програми. Характеризує ефективність проведення первинної профілактики серед жінок; профілактики небажаних вагітностей у ВІЛ-інфікованих жінок; профілактики передачі збудника від ВІЛ-інфікованої матері до дитини; лікування та підтримки ВІЛ-інфікованих жінок та їх сімей
Відповідальний за виконання цільового значення показника	МОЗ
Відповідальний за збір	ДУ «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами МОЗ України»
Додаткові показники	Відсоток вагітних жінок, які пройшли тестування на ВІЛ-інфекцію та одержали свої результати – під час вагітності, пологів і під час післяпологового періоду. Відсоток ВІЛ-інфікованих вагітних жінок, які отримали антиретровірусні препарати з метою зниження ризику передачі ВІЛ від матері до дитини. Відсоток дітей, народжених ВІЛ-інфікованими жінками, які отримували антиретровірусну профілактику з метою зниження ризику передачі ВІЛ від матері до дитини. Відсоток дітей, народжених ВІЛ-інфікованими матерями, які пройшли вірусологічне тестування на ВІЛ протягом перших 2 місяців від народження. Частота передачі ВІЛ від матері-СІН до дитини.

Показник № 10. Відсоток споживачів ін'єкційних наркотиків, охоплених тестуванням на наявність антигену до ВІЛ	
Показник використовується для МіО досяжності завдання Програми, а саме забезпечити доступ до профілактичних програм для усіх груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ	
Зміст показника	Своєчасне визначення свого ВІЛ статусу є запорукою більш ефективного лікування та профілактикою інфікування інших осіб. Даний показник оцінює прогрес у реалізації програм з консультування та тестування на ВІЛ-інфекцію серед споживачів ін'єкційних наркотиків
Базове значення (рік)	42,8% (2013)
Проміжний результат (2016 рік)	45%
Цільове значення (2018 рік)	55%
Частота звітності	2015, 2017 роки
Інструмент вимірювання	Біоповедінкове дослідження, що проводиться в рамках епідеміологічного нагляду за ВІЛ-інфекцією/СНІДом другого покоління, серед споживачів ін'єкційних наркотиків. Для розрахунку даного показника респондентам ставляться такі запитання: 1. Я не запитую Вас про результат, але чи проходили ви тестування на ВІЛ протягом останніх 12 місяців? Якщо відповідь «Так», то ставиться наступне запитання: 2. Я не запитую Вас про результат тестування, але чи отримали Ви його?

Метод обчислення	Показник розраховується за формулою: (чисельник / знаменник) x 100 % Чисельник – кількість респондентів (споживачів ін'єкційних наркотиків), які пройшли тестування на ВІЛ за останні 12 місяців та отримали його результат. Знаменник – кількість усіх респондентів (споживачів ін'єкційних наркотиків), які увійшли до вибірки
Джерело даних	Результати біоповедінкового дослідження серед споживачів ін'єкційних наркотиків
Дезагрегація	<ul style="list-style-type: none"> за 27 адміністративно-територіальними одиницями вищого рівня України; за статтю; вікові групи (до 18 років, 18–19 років, 20–24 роки, 25 років і старші)
Використання показника для МіО регіональних Програм	Обов'язковий показник
Аналіз та використання	Дозволяє оцінити необхідність у подальшому впровадженні програм доступу до консультування та тестування на ВІЛ-інфекцію серед споживачів ін'єкційних наркотиків. Визначає потребу в розширенні доступу до консультування та тестування
Відповідальний за виконання цільового значення показника	МОЗ, Мінмолодьспорт, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, Мережа ЛЖВ (за згодою), громадські організації (за згодою); МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» (за згодою)
Відповідальний за збір	ДУ «Український центр контролю за соцхворобами МОЗ України»
Додаткові показники	Використовувати для додаткового аналізу данні офіційної статистики та програмного моніторингу щодо використання тестів серед представників даної групи. Аналіз структури тестування населення в регіонах та національному рівні. Показник потрібно аналізувати у розрізі регіонів, та порівнювати значення із значенням на національному рівні

Показник № 11. Відсоток працівників комерційного сексу, охоплених тестуванням на наявність антитіл до ВІЛ	
Показник використовується для МіО досяжності завдання Програми, а саме забезпечити доступ до профілактичних програм для усіх груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ	
Зміст показника	Своєчасне визначення свого ВІЛ статусу є запорукою більш ефективного лікування та профілактикою інфікування інших осіб. Даний показник оцінює прогрес у реалізації програм з консультування та тестування на ВІЛ-інфекцію серед працівників комерційного сексу
Базове значення (рік)	61,1% (2013)
Проміжний результат (2016 рік)	65%
Цільове значення (2018 рік)	70%
Частота звітності	2015, 2017 роки
Інструмент вимірювання	Біо-поведінкове дослідження, що проводиться в рамках епідагляду за ВІЛ-інфекцією/СНІДом другого покоління, серед працівників комерційного сексу. Для розрахунку даного показника респондентам ставляться такі запитання: 1. Я не запитую Вас про результат, але чи проходили ви тестування на ВІЛ протягом останніх 12 місяців? Якщо відповідь «Так», то ставиться наступне запитання: 2. Я не запитую Вас про результат тестування, але чи отримали Ви його?
Метод обчислення	Показник розраховується за формулою: (чисельник / знаменник) x 100 % Чисельник – кількість респондентів (працівників комерційного сексу), які пройшли тестування на ВІЛ-інфекцію за останні 12 місяців та отримали його результат. Знаменник – кількість усіх респондентів (працівників комерційного сексу), які увійшли до вибірки

Джерело даних	Результати біоповедінкового дослідження серед працівників комерційного сексу
Дезагрегація	<ul style="list-style-type: none"> за 27 адміністративно-територіальними одиницями вищого рівня України; за статтю; вікові групи (до 18 років, 18–19 років, 20–24 роки, 25 років і старші)
Використання показника для МіО регіональних Програм	Обов'язковий показник
Аналіз та використання	Дозволяє оцінити необхідність у подальшому впровадженні програм доступу до консультування та тестування на ВІЛ-інфекцію серед працівників комерційного сексу. Визначає потребу в розширенні доступу до консультування та тестування
Відповідальний за виконання цільового значення показника	МОЗ, Мінмолодьспорт, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, Мережа ЛЖВ (за згодою), громадські організації (за згодою); МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» (за згодою)
Відповідальний за збір	ДУ «Український центр контролю за сохворобами МОЗ України», МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні»
Додаткові показники	Використовувати для додаткового аналізу данні офіційної статистики та програмного моніторингу щодо використання тестів серед представників даної групи. Аналіз структури тестування населення в регіонах та національному рівні. Показник потрібно аналізувати у розрізі регіонів, та порівнювати значення із значенням на національному рівні

Показник № 12. Відсоток чоловіків, які мають секс з чоловіками, охоплених тестуванням на наявність антитіл до ВІЛ	
Показник використовується для МіО досяжності завдання Програми, а саме забезпечити доступ до профілактичних програм для усіх груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ	
Зміст показника	Своєчасне визначення свого ВІЛ статусу є запорукою більш ефективного лікування та профілактикою інфікування інших осіб. Даний показник оцінює прогрес у реалізації програм з консультування та тестування на ВІЛ-інфекцію серед чоловіків, які мають секс з чоловіками
Базове значення (рік)	38,3% (2013)
Проміжний результат (2016 рік)	45%
Цільове значення (2018 рік)	55%
Частота звітності	2015, 2017 роки
Інструмент вимірювання	Біо-поведінкове дослідження, що проводиться в рамках епіднагляду за ВІЛ-інфекцією/СНІДом другого покоління, серед чоловіків, які мають секс з чоловіками Для розрахунку даного показника респондентам ставляться такі запитання: 1. Я не запитую Вас про результат, але чи проходили ви тестування на ВІЛ протягом останніх 12 місяців? Якщо відповідь «Так», то ставиться наступне запитання: 2. Я не запитую Вас про результат тестування, але чи отримали Ви його?
Метод обчислення	Показник розраховується за формулою: <i>(чисельник / знаменник) x 100 %</i> Чисельник – кількість респондентів (чоловіків, які мають секс з чоловіками), які пройшли тестування на ВІЛ за останні 12 місяців та отримали його результат. Знаменник – кількість усіх респондентів (чоловіків, які мають секс з чоловіками), які увійшли до вибірки
Джерело даних	Результати біоповедінкового дослідження серед чоловіків, які мають секс з чоловіками
Дезагрегація	<ul style="list-style-type: none"> за 27 адміністративно-територіальними одиницями вищого рівня України; за статтю; вікові групи (до 18 років, 18–19 років, 20–24 роки, 25 років і старші)

Використання показника для МіО регіональних Програм	Обов'язковий показник
Аналіз та використання	Дозволяє оцінити необхідність у подальшому впровадженні програм доступу до консультування та тестування на ВІЛ серед чоловіків, які мають секс з чоловіками. Визначає потребу в розширенні доступу до консультування та тестування
Відповідальний виконання цільового значення показника	МОЗ, Мінмолодьспорт, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, Мережа ЛЖВ (за згодою), громадські організації (за згодою); МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» (за згодою)
Відповідальний за збір	ДУ «Український центр контролю за соцхворобами МОЗ України», МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні»
Додаткові показники	Використовувати для додаткового аналізу данні офіційної статистики та програмного моніторингу щодо використання тестів серед представників даної групи. Аналіз структури тестування населення в регіонах та національному рівні. Показник потрібно аналізувати у розрізі регіонів, та порівнювати значення із значенням на національному рівні.

Показник № 13. Відсоток засуджених, охоплених тестуванням на наявність антитіл до ВІЛ	
Показник використовується для МіО досяжності завдання Програми, а саме забезпечити доступ до профілактичних програм для усіх груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ	
Зміст показника	Оцінка прогресу у реалізації програм консультування та тестування на ВІЛ-інфекцію серед засуджених
Базове значення (рік)	36,0% (2013)
Проміжний результат (2016 рік)	40%
Цільове значення (2018 рік)	60%
Частота звітності	2015, 2017 роки
Інструмент вимірювання	Біоповедінкове дослідження, що проводиться в рамках епідагляду за ВІЛ-інфекцією/СНІДом другого покоління, серед засуджених. Для розрахунку даного показника респондентам ставляться такі запитання: 1. Я не запитую Вас про результат, але чи проходили ви тестування на ВІЛ протягом останніх 12 місяців? Якщо відповідь «Так», то ставиться наступне запитання: 2. Я не запитую Вас про результат тестування, але чи отримали Ви його?
Метод обчислення	Показник розраховується за формулою: $(\text{чисельник} / \text{знаменник}) \times 100 \%$ Чисельник – кількість респондентів (засуджених), які пройшли тестування на ВІЛ за останні 12 місяців та отримали його результат. Знаменник – кількість усіх респондентів (засуджених), які увійшли до вибірки
Джерело даних	Результати біоповедінкового дослідження серед засуджених
Дезагрегація	<ul style="list-style-type: none"> за статтю; за віком (до 18 років, 18–19 років, 20–24 роки, 25 років і старші)
Використання показника для МіО регіональних Програм	Не обов'язковий
Аналіз та використання	Дозволяє оцінити необхідність у подальшому впровадженні програм доступу до консультування та тестування на ВІЛ-інфекцію серед засуджених
Відповідальний за виконання цільового значення показника	ДПТС України, МОЗ
Відповідальний за збір	ДПТС України, ДУ «Український центр контролю за соцхворобами МОЗ України»

Показник № 14. Кількість споживачів ін'єкційних наркотиків, охоплених профілактичними програмами	
Показник використовується для МіО досяжності завдання Програми, а саме забезпечити доступ до профілактичних програм для усіх груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ	
Зміст показника	Оцінка прогресу в реалізації профілактичних програм серед споживачів ін'єкційних наркотиків
Базове значення (рік)	196 460 (2013)
Проміжний результат (2016 рік)	164099
Цільове значення (2018 рік)	154400
Частота звітності	Щорічна
Інструмент вимірювання	Програмний моніторинг профілактичних послуг, що надаються споживачам ін'єкційних наркотиків
Метод обчислення	Кількість представників споживачів ін'єкційних наркотиків, які отримали мінімальний пакет профілактичних послуг щонайменше двох раз протягом календарного року.
Джерело даних	Дані програмного моніторингу Альянсу, громадських організацій та інших надавачів послуг.
Дезагрегація	<ul style="list-style-type: none"> • за 27 адміністративно-територіальними одиницями вищого рівня України; • за статтю; • за віком (до 18 років, 18–19 років, 20–24 роки, 25 років і старші)
Використання показника для МіО регіональних Програм	Обов'язковий показник
Аналіз та використання	Дозволяє оцінити доступ до основних послуг з профілактики ВІЛ-інфекції та необхідність у подальшому впровадженні профілактичних програм серед споживачів ін'єкційних наркотиків
Відповідальний виконання цільового значення показника	МОЗ, Мінмолодьспорт, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, Мережа ЛЖВ (за згодою), громадські організації (за згодою); МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» (за згодою).
Відповідальний за збір	ДУ «Український центр контролю за соцхворобами МОЗ України», МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні».
Додаткові показники	<p>При додатковому аналізі слід використовувати наступні показники:</p> <ul style="list-style-type: none"> • відсоток споживачів ін'єкційних наркотиків, охоплених профілактичними програмами, що вимірюється за результатами біоповедінкового дослідження; • відсоток виконання даного індикатора від запланованої цілі; • відсоток охоплення від оціночною кількості споживачів ін'єкційних наркотиків в країні. <p>Даний показник потрібно аналізувати у розрізі регіонів, та порівнювати значення із значенням на національному рівні.</p>

Показник № 15. Кількість працівників комерційного сексу, охоплених профілактичними програмами	
Показник використовується для МіО досяжності завдання Програми, а саме забезпечити доступ до профілактичних програм для усіх груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ	
Зміст показника	Оцінка прогресу в реалізації профілактичних програм серед працівників комерційного сексу
Базове значення (рік)	37394 (2013)
Проміжний результат (2016 рік)	33056
Цільове значення (2018 рік)	36000
Частота звітності	Щорічна

Інструмент вимірювання	Програмний моніторинг профілактичних послуг, що надаються працівникам комерційного сексу
Метод обчислення	Кількість представників працівників комерційного сексу, які отримали профілактичні послуги протягом звітного періоду (календарного року)
Джерело даних	Дані програмного моніторингу МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні», громадських організацій та інших надавачів послуг. Результати дослідження з визначення оціночної кількості працівників комерційного сексу
Дезагрегація	<ul style="list-style-type: none"> за 27 адміністративно-територіальними одиницями вищого рівня України; за статтю; за віком (до 18 років, 18-19 років, 20-24 роки, 25 років і старші)
Використання показника для МіО регіональних Програм	Обов'язковий показник
Аналіз та використання	Дозволяє оцінити доступ до основних послуг з профілактики ВІЛ-інфекції та необхідність у подальшому впровадженні профілактичних програм серед працівників комерційного сексу
Відповідальний виконання цільового значення показника	МОЗ, Мінмолодьспорт, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, Мережа ЛЖВ (за згодою), громадські організації (за згодою); МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» (за згодою)
Відповідальний за збір	ДУ «Український центр контролю за соцхворобами МОЗ України», МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні»
Додаткові показники	<p>При додатковому аналізі можна використовувати наступні індикатори: Відсоток працівників комерційного сексу, охоплених профілактичними програмами, що вимірюється за результатами біоповедінкового дослідження. Потрібно розраховувати відсоток виконання даного індикатора від запланованої цілі, а також відсоток охоплення від оціночної кількості працівників комерційного сексу в країні.</p> <p>Для оцінки інтенсивності охоплення аналізувати кількість розданих презервативів на одного працівника комерційного сексу за рік.</p> <p>Даний показник потрібно аналізувати у розрізі регіонів, та порівнювати значення із значенням на національному рівні</p>

Показник № 16. Кількість чоловіків, які мають секс з чоловіками, охоплених профілактичними програмами	
Показник використовується для МіО досяжності завдання Програми, а саме забезпечити доступ до профілактичних програм для усіх груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ	
Зміст показника	Оцінка прогресу в реалізації профілактичних програм серед чоловіків, які мають секс з чоловіками
Базове значення (рік)	21988 (2013)
Проміжний результат (2016 рік)	37000
Цільове значення (2018 рік)	49000
Частота звітності	Щорічна
Інструмент вимірювання	Програмний моніторинг профілактичних послуг, що надаються чоловікам, які мають секс з чоловіками. Дослідження з оцінки чисельності груп ризику, вразливих до інфікування ВІЛ
Метод обчислення	Кількість представників чоловіків, які мають секс з чоловіками, які охоплені профілактичними послугами протягом звітного періоду.
Джерело даних	Дані програмного моніторингу МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні», НУО громадських організацій та інших надавачів послуг. Результати дослідження з визначення оціночної кількості чоловіків, які мають секс з чоловіками.
Дезагрегація	<ul style="list-style-type: none"> за 27 адміністративно-територіальними одиницями вищого рівня України; за віком (до 18 років, 18-19 років, 20-24 роки, 25 років і старші)

Використання показника для МіО регіональних Програм	Обов'язковий показник
Аналіз та використання	Дозволяє оцінити доступ до основних послуг з профілактики ВІЛ-інфекції та необхідність у подальшому впровадженні профілактичних програм серед чоловіків, які мають секс з чоловіками
Відповідальний виконання цільового значення показника	МОЗ, Мінмолодьспорт, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, Мережа ЛЖВ (за згодою), громадські організації (за згодою); МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» (за згодою)
Відповідальний за збір	ДУ «Український центр контролю за соцхворобами МОЗ України», МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні»
Додаткові показники	При додатковому аналізі можна використовувати наступні індикатори: відсоток чоловіків, які мають секс з чоловіками, охоплених профілактичними програмами, що вимірюється за результатами біо-поведінкового дослідження. Потрібно розраховувати відсоток виконання даного індикатора від запланованої цілі, а також відсоток охоплення від оціночною кількості чоловіків, які мають секс з чоловіками, в країні. Для оцінки інтенсивності охоплення аналізувати кількість розданих презервативів на одного чоловіка, який має секс з чоловіками, за рік. Даний показник потрібно аналізувати у розрізі регіонів, та порівнювати значення із значенням на національному рівні

Показник № 17. Відсоток загальноосвітніх навчальних закладів, які мають підготовлених вчителів і протягом останнього навчального року забезпечили навчання учнів за програмами розвитку життєвих навичок щодо формування здорового способу життя і профілактики ВІЛ	
Показник використовується для МіО досяжності завдання Програми, а саме охопити 100 відсотків школярів та студентської молоді програмами профілактики ВІЛ-інфекції/СНІДу та формування здорового способу життя у навчальних закладах усіх форм власності	
Зміст показника	Оцінка прогресу у реалізації просвітницьких програм з питань ВІЛ-інфекції на основі життєвих навичок в загальноосвітніх навчальних закладах
Базове значення (рік)	61,6% (2012 рік)
Проміжний результат (2016 рік)	90%
Цільове значення (2018 рік)	100%
Частота звітності	Щорічно
Інструмент вимірювання	Адміністративні дані Міністерства освіти і науки України Автономної республіки Крим, управлінь освіти і науки обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій про стан роботи загальноосвітніх навчальних закладів щодо забезпечення навчання учнів за програмами розвитку життєвих навичок щодо формування здорового способу життя і профілактики ВІЛ-інфекції
Метод обчислення	Показник розраховується за формулою: $(\text{чисельник} / \text{знаменник}) \times 100 \%$ Чисельник – Кількість загальноосвітніх навчальних закладів, які мають підготовлених вчителів і протягом останнього навчального року забезпечили навчання учнів за програмами розвитку життєвих навичок щодо формування здорового способу життя і профілактики ВІЛ. Знаменник – загальна кількість загальноосвітніх навчальних закладів в Україні.
Джерело даних	Наказ Міністерства освіти і науки України щодо затвердження галузевої програми/плану заходів з виконання Загальнодержавної цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2014–2018 роки. Листи від Міністерства освіти і науки АР Крим, управлінь освіти і науки обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій, надіслані у відповідь на офіційний запит
Дезагрегація	<ul style="list-style-type: none"> за 27 адміністративно-територіальними одиницями вищого рівня; за типом поселення

Використання показника для МіО регіональних Програм	Обов'язковий показник
Аналіз та використання	Даний показник дозволяє отримати інформацію, яка характеризує охоплення учнів програмами профілактики ВІЛ/СНІДу.
Відповідальний за виконання цільового значення показника	Міністерство освіти і науки України
Відповідальний за збір	Міністерство освіти і науки України

Показник № 18. Відсоток молодих людей віком 15–24 роки, які правильно визначають шляхи запобігання статевій передачі ВІЛ-інфекції та знають, як вона не передається	
Показник використовується для МіО досяжності завдання Програми, а саме охопити 100 відсотків школярів та студентської молоді програмами профілактики ВІЛ-інфекції/СНІДу та формування здорового способу життя у навчальних закладах усіх форм власності	
Зміст показника	Оцінка прогресу у забезпеченні загальних знань молоді про основні фактори ризику інфікування ВІЛ.
Базове значення (рік)	48,0% (2013)
Цільове значення (2018 рік)	70%
Частота звітності	2018
Інструмент вимірювання	Показник розраховується на основі відповідей респондентів на п'ять запитань, які передбачають погодження чи не погодження респондентів з запропонованими твердженнями, а саме: 1. Чи можливо знизити ризик передачі ВІЛ, якщо мати статеві контакти лише з одним вірним, неінфікованим партнером? 2. Чи можливо знизити ризик передачі ВІЛ, якщо постійно користуватися презервативом під час сексуальних контактів? 3. Чи може здорова на вигляд людина бути ВІЛ-інфікованою? 4. Чи можна інфікуватися ВІЛ, якщо пити з одної склянки з ВІЛ-інфікованою людиною? 5. Чи можна інфікуватися ВІЛ через користування туалетом, басейном, сауною спільно з ВІЛ-інфікованою людиною?
Метод обчислення	Показник розраховується за формулою: <i>(чисельник / знаменник) x 100 %</i> Чисельник – «кількість респондентів віком 15–24 роки, які надали вірні відповіді на всі п'ять запитань анкети». Знаменник – «кількість усіх респондентів віком 15–24 роки, які відповіли на запитання анкети, включаючи відповідь «Не знаю»
Джерело даних	Результати національного репрезентативного соціологічного опитування населення віком 15–49 років в усіх територіально-адміністративних регіонах України (АР Крим, 24 області та м. Київ та Севастополь)
Дезагрегація	<ul style="list-style-type: none"> • за віком (15–17 років, 18–24 роки); • за статтю; • за типом поселення
Використання показника для МіО регіональних Програм	Не обов'язковий
Аналіз та використання	Дозволяє оцінити прогрес у підвищенні рівня знань про шляхи передачі ВІЛ-інфекції серед молоді та, при досягненні високого рівня – проаналізувати його збереження у динаміці
Відповідальний за виконання цільового значення показника	Міністерство освіти і науки України, Міністерство молоді та спорту
Відповідальний за збір	Міністерство освіти і науки України, Міністерство молоді та спорту, МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні»

Показник № 19. Відсоток ВІЛ-інфікованих осіб, яких було взято під медичний нагляд у III та IV клінічних стадіях ВІЛ-інфекції, серед загального числа осіб з вперше в житті встановленим діагнозом ВІЛ-інфекції	
Показник використовується для МіО досяжності завдання Програми, а саме охопити медико-соціальними послугами з догляду та підтримки 100 відсотків ВІЛ-інфікованих осіб, які перебувають під медичним наглядом у закладах охорони здоров'я	
Зміст показника	Оцінка своєчасного взяття під медичний нагляд ВІЛ-інфікованих осіб
Базове значення (рік)	44,2% (2013)
Проміжний результат (2016 рік)	40%
Цільове значення (2018 рік)	37%
Частота звітності	Щорічно
Інструмент вимірювання	Рутинний епідеміологічний нагляд за ВІЛ-інфекцією/СНІДом
Метод обчислення	Показник розраховується за формулою: (чисельник / знаменник) x 100 % Чисельник – кількість ВІЛ-інфікованих осіб, яких було взято під медичний нагляд у III та IV клінічних стадіях ВІЛ у звітному році. Знаменник – загальна кількість вперше в житті взятих під медичний нагляд ВІЛ-інфікованих осіб у звітному році
Джерело даних	Форма звітності № 2 – ВІЛ/СНІД «Звіт про осіб із станами та хворобами, що зумовлені вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), за 20_ рік». Наказ МОЗ України №180 від 05.03.2013 року «Про затвердження форм первинної облікової документації і звітності з питань моніторингу епідемічної ситуації з ВІЛ-інфекції та інструкцій щодо їх заповнення», зареєстрований у Міністерстві юстиції України від 27.03.2013 № 497/23029
Дезагрегація	• за 27 адміністративно-територіальними одиницями вищого рівня України
Використання показника для МіО регіональних Програм	Обов'язковий показник
Аналіз та використання	Планування заходів щодо своєчасного взяття облік під медичний нагляд ВІЛ-інфікованих осіб. Проведення оцінок і прогнозів щодо кількості випадків пізнього виявлення ВІЛ-інфікованих осіб у рамках епіднагляду
Відповідальний за виконання цільового значення показника	МОЗ
Відповідальний за збір	ДУ «Український центр контролю за соцхворобами МОЗ України»

Показник № 20. Відсоток ВІЛ-інфікованих осіб які пройшли медичний нагляд протягом року серед загального числа ВІЛ-інфікованих осіб, які перебувають на обліку	
Показник використовується для МіО досяжності завдання Програми, а саме охопити медико-соціальними послугами з догляду та підтримки 100 відсотків ВІЛ-інфікованих осіб, які перебувають під медичним наглядом у закладах охорони здоров'я	
Зміст показника	Регулярний медичний нагляд є основою для забезпечення своєчасного доступу до антиретровірусної терапії, профілактики, виявлення та лікування опортуністичних та супутніх захворювань, своєчасного реагування на побічну дію препаратів, що впливає на тривалість та якість життя ВІЛ-інфікованих пацієнтів
Базове значення (рік)	74,9% (2013)
Проміжний результат (2016 рік)	80%
Цільове значення (2018 рік)	85%
Частота звітності	Щорічно
Інструмент вимірювання	Медичний нагляд за пацієнтами згідно Порядку ведення обліку людей, які живуть з ВІЛ, та здійснення медичного нагляду за ними, затвердженого наказом МОЗ України від 10.07.2013 № 585, зареєстрованого Міністерством юстиції за № 1254/23786 від 25.07.2013 (далі – Порядок)

Метод обчислення	Показник розраховується за формулою: (чисельник / знаменник) x 100 % Чисельник – кількість осіб, у яких наявні результати обов’язкових лабораторних обстежень, передбачених Порядком, здійснених протягом звітного року. Знаменник – кількість пацієнтів, які знаходилися під медичним наглядом на кінець звітного року
Джерело даних	Форма первинної облікової документації № 030-5/о «Контрольна карта диспансерного нагляду за ВІЛ-інфікованою особою» Форма первинної облікової документації № 025/о “Медична карта амбулаторного хворого №___” Результати спеціальних досліджень (будуть проведені ДУ “Український центр контролю за соцхворобами МОЗ України” у 2014 та 2015 рр.).
Деагрегація	<ul style="list-style-type: none"> за 27 адміністративно-територіальними одиницями вищого рівня; за типом поселення; за статтю
Використання показника для МіО регіональних Програм	Обов’язковий показник
Аналіз та використання	Показник дозволяє визначити рівень проведення якісного медичного нагляду за ВІЛ-інфікованими пацієнтами з метою мобілізації зусиль державного та недержавного сектору щодо забезпечення своєчасного звернення пацієнтів в медичні заклади та проведення обстежень відповідно до Порядку
Відповідальний за виконання цільового значення показника	МОЗ
Відповідальний за збір	ДУ “Український центр контролю за соцхворобами МОЗ України”

Показник № 21. Відсоток людей, які живуть з ВІЛ, охоплених послугами догляду та підтримки

Показник використовується для МіО досяжності завдання Програми, а саме охопити медико-соціальними послугами з догляду та підтримки 100 відсотків ВІЛ-інфікованих осіб, які перебувають під медичним наглядом у закладах охорони здоров’я

Зміст показника	Оцінка прогресу в наданні комплексу послуг з догляду і підтримки для людей, які живуть з ВІЛ, з метою забезпечення та підтримки прихильності до лікування АРТ та медичної системи. Догляд і підтримка людей, які живуть з ВІЛ, – це комплекс соціальних послуг (соціально-побутових, психологічних, соціально-медичних, соціально-економічних, інформаційних та юридичних) направлених на подолання внутрішніх і зовнішніх бар’єрів, з якими зустрічається людина, яка живе з ВІЛ, та які можуть завадити у доступі та прихильності до системи надання медичних послуг та антиретровірусного лікування
Базове значення (рік)	Дорослі – 55,3% Діти – 82,8% (2013)
Проміжний результат (2016 рік)	Дорослі – 80% Діти – 90%
Цільове значення (2018 рік)	100%
Частота звітності	Щорічно
Інструмент вимірювання	Моніторинг результатів звітності підприємств, установ та організацій незалежно від форм власності і господарювання, що надають соціальні послуги людям, які живуть з ВІЛ.
Метод обчислення	Показник розраховується за формулою: (чисельник / знаменник) x 100 % Чисельник – кількість людей, які живуть з ВІЛ, які протягом року отримували щонайменше одну послугу з переліку соціальних послуг, що надаються особам, які перебувають у складних життєвих обставинах і не можуть самостійно їх подолати (наказ Міністерства соціальної політики України №537 від 03.09.2012). Знаменник – загальна кількість ВІЛ-інфікованих, які перебувають під медичним наглядом.

Джерело даних	Чисельник – результати звітності підприємств, установ та організацій незалежно від форм власності і господарювання, що надають соціальні послуги людям, які живуть з ВІЛ. Знаменник – Форма звітності № 2 – ВІЛ/СНІД «Звіт про осіб із станами та хворобами, що зумовлені вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), за 20_ рік» (річна)
Дезагрегація	<ul style="list-style-type: none"> за статтю; за віком (до 18 років, 18 років і старші); за 27 адміністративно-територіальними одиницями вищого рівня України
Використання показника для МіО регіональних Програм	Обов'язковий показник
Аналіз та використання	Дозволяє оцінити рівень доступу людей, які живуть з ВІЛ, до послуг догляду та підтримки
Відповідальний за виконання цільового показника	ВБО «Всеукраїнська мережа ЛЖВ», підприємства, установи та організації незалежно від форм власності і господарювання, що надають соціальні послуги людям, які живуть з ВІЛ
Відповідальний за збір	ВБО «Всеукраїнська мережа ЛЖВ» (за згодою), ДУ «Український центр контролю за соцхворобами МОЗ України»

Показник № 22. Кількість осіб з ВІЛ-інфекцією, які потребують АРТ і які на теперішній час його отримують	
Показник використовується для МіО досяжності завдання Програми, а саме забезпечити доступ до безперервного лікування антиретровірусною терапією для 100 відсотків хворих на ВІЛ-інфекцію, які цього потребують	
Зміст показника	Узагальнююча оцінка прогресу в забезпеченні доступу до комбінованої антиретровірусної терапії дорослим та дітям з прогресуючою ВІЛ-інфекцією, які потребують АРТ, та досягнення цілей Загальнодержавної програми.
Базове значення (рік)	55784 (2013)
Проміжний результат (2016 рік)	105748
Цільове значення (2018 рік)	118240
Частота звітності	Щорічно
Інструмент вимірювання	Клінічний моніторинг лікування ВІЛ-інфікованих осіб. Наказ МОЗ України «Про затвердження форм первинної облікової документації і звітності з питань моніторингу лікування ВІЛ-інфікованих осіб та інструкцій щодо їх заповнення» від 21.03.2012 № 182, зареєстрований Міністерством юстиції за № 794/2110718 від 18.05.2012
Метод обчислення	Кількість дорослих та дітей з прогресуючою ВІЛ-інфекцією, які отримують АРТ, на кінець звітного періоду
Джерело даних	Форма № 56 «Звіт про надання антиретровірусної терапії ВІЛ-інфікованим та хворим на СНІД станом на ____ 2 ____ року»
Дезагрегація	<ul style="list-style-type: none"> за 27 адміністративно-територіальними одиницями вищого рівня
Використання показника для МіО регіональних Програм	Обов'язковий показник
Аналіз та використання	Показник дозволяє визначити рівень охоплення АРТ ВІЛ-інфікованих дорослих, які її потребують, та надає можливість оцінити доступ до лікування хворих на ВІЛ-інфекцію з метою мобілізації зусиль державного та недержавного сектору щодо забезпечення своєчасного виявлення, обстеження, призначення АРТ (враховуючи наявність аниретровірусних препаратів) та догляду та підтримки для кожного, хто її потребує
Відповідальний за досягнення цільового значення показника	МОЗ

Відповідальний за збір	ДУ “Український центр контролю за соцхворобами МОЗ України”
Додаткові показники	Відсоток осіб з ВІЛ-інфекцією, які потребують АРТ і які на теперішній час його отримують (від оціночної кількості ВІЛ-інфікованих) Відсоток осіб з ВІЛ-інфекцією, які потребують АРТ і які на теперішній час його отримують (від осіб, які знаходяться під медичним наглядом)

Показник № 23. Відсоток дітей, які отримують АРТ, з числа ВІЛ-інфікованих дітей	
Показник використовується для МіО досяжності завдання Програми, а саме забезпечити доступ до безперервного лікування антиретровірусною терапією для 100 відсотків хворих на ВІЛ-інфекцію, які цього потребують	
Зміст показника	Оцінка прогресу в забезпеченні доступу до комбінованої антиретровірусної терапії дітям з ВІЛ-інфекцією
Базове значення (рік)	89,6% (2013)
Проміжний результат (2016 рік)	99%
Цільове значення (2018 рік)	100 %
Частота звітності	Щорічно
Інструмент вимірювання	Клінічний моніторинг за ВІЛ-інфекцією, що відповідає клінічному протоколу антиретровірусної терапії ВІЛ-інфекції для дорослих та підлітків та Уніфікованому клінічному протоколу медичної допомоги з діагностики та лікування ВІЛ-інфекції у дітей. Клінічний моніторинг лікування ВІЛ-інфікованих осіб. Наказ МОЗ України «Про затвердження форм первинної облікової документації і звітності з питань моніторингу лікування ВІЛ-інфікованих осіб та інструкцій щодо їх заповнення» від 21.03.2012 № 182, зареєстрований Міністерством юстиції за № 794/2110718 від 18.05.2012
Метод обчислення	Показник розраховується за формулою: <i>(чисельник / знаменник) x 100 %</i> Чисельник – кількість дітей, які отримують АРТ. Знаменник – загальна кількість ВІЛ-інфікованих дітей, які знаходяться під наглядом
Джерело даних	Звітна форма № 56 «Звіт про надання антиретровірусної терапії ВІЛ-інфікованим та хворим на СНІД станом на ___ 20__ року»
Деагрегація	• за 27 адміністративно-територіальними одиницями вищого рівня
Використання показника для МіО регіональних Програм	Обов’язковий показник
Аналіз та використання	Показник дозволяє визначити рівень охоплення АРТ ВІЛ-інфікованих дітей, та надає можливість оцінити доступ до лікування хворих на ВІЛ-інфекцію з метою мобілізації зусиль державного та недержавного сектору щодо забезпечення своєчасного виявлення, обстеження, аниретровірусних препаратів та догляду та підтримки для кожної дитини, яка її потребує
Відповідальний за досягнення цільового значення показника	МОЗ
Відповідальний за збір	ДУ “Український центр контролю за соцхворобами МОЗ України”

Показник № 24. Відсоток осіб з ВІЛ-інфекцією/СНІДом, які отримують АРТ через 12 місяців після її початку.	
Показник використовується для МіО досяжності завдання Програми, а саме забезпечити доступ до безперервного лікування антиретровірусною терапією для 100 відсотків хворих на ВІЛ-інфекцію, які цього потребують	
Зміст показника	Оцінка прихильності пацієнтів з ВІЛ-інфекцією до АРТ та своєчасності призначення АРТ пацієнтам, що обумовлює збільшення тривалості та покращення якості їх життя. Є показником якості програми, та доповнює показник охоплення АРВ-терапією

Базове значення (рік)	86,7% (2013)
Проміжний результат (2016 рік)	85%
Цільове значення (2018 рік)	86%
Частота звітності	Щорічно
Інструмент вимірювання	Клінічний моніторинг лікування ВІЛ-інфікованих осіб. Наказ МОЗ України «Про затвердження форм первинної облікової документації і звітності з питань моніторингу лікування ВІЛ-інфікованих осіб та інструкцій щодо їх заповнення» від 21.03.2012 № 182, зареєстрований Міністерством юстиції за № 794/2110718 від 18.05.2012
Метод обчислення	Показник розраховується за формулою: (чисельник / знаменник) x 100 % Чисельник – кількість дорослих та дітей з ВІЛ-інфекцією у звітній річній когорті, які продовжують отримувати АРТ через 12 місяців після його початку. Знаменник – загальна кількість дорослих і дітей, які увійшли у річну когорту року, який передує звітному
Джерело даних	Форма звітності № 57 „Звіт про дорослих та дітей, які розпочали АРТ у когорті та лікуються 6, 12, 24, 36... міс. за _____ місяць 20__ року”
Дезагрегація	<ul style="list-style-type: none"> • за 27 адміністративно-територіальними одиницями вищого рівня України; • за причинами вибуття
Використання показника для МіО регіональних Програм	Обов’язковий показник
Аналіз та використання	Безперервність АРТ є ключовим чинником її ефективності. Показник дозволяє визначити рівень утримання пацієнтів на АРТ. Для аналізу відмінностей у значенні показника між підгрупами або регіонами (закладами) потрібно враховувати статистику по причинах переривання терапії.
Відповідальний за досягнення цільового значення показника	ДУ “Український центр контролю за соцхворобами МОЗ України”, ВБО «Всеукраїнська мережа ЛЖВ»
Відповідальний за збір	ДУ “Український центр контролю за соцхворобами МОЗ України”

Показник № 25. Відсоток зареєстрованих ВІЛ-інфікованих пацієнтів з ТБ, які отримували АРТ під час лікування ТБ	
Показник використовується для МіО досяжності завдання Програми, а саме забезпечити доступ до безперервного лікування антиретровірусною терапією для 100 відсотків хворих на ТБ/ВІЛ	
Зміст показника	Оцінка охоплення АРТ (розпочали або продовжують раніше розпочату) випадків ко-інфекції ТБ/ВІЛ (окремо за категоріями ТБ), зареєстрованих протягом звітної періоду, з метою зниження рівня смертності від ко-інфекції ВІЛ/ТБ та покращення якості життя пацієнтів.
Базове значення (рік)	64,6% (2013)
Проміжний результат (2016 рік)	55%
Цільове значення (2018 рік)	70%
Частота звітності	Щоквартально у терміни визначені наказом МОЗ України «Про затвердження форм первинної облікової документації і форм звітності з туберкульозу та інструкцій щодо їх заповнення» від 02.09.2009 №657. Щороку до 30 квітня наступного за звітним року
Інструмент вимірювання	Клінічний моніторинг за випадками конфекції ВІЛ/ТБ
Метод обчислення	Показник розраховується за формулою: (чисельник / знаменник) x 100 Окремо проводиться розрахунок за категоріями ТБ:

Метод обчислення	<p>Чисельник: За даними форми ТБ 01-1 «Фактори впливу на перебіг захворювання та на результат лікування» або за даними електронного реєстру хворих на ТБ (e-ТБ-Manager) визначте кількість нових випадків та випадків повторного лікування, у яких є відмітка про отримання АРТ. За даними журналу «Журнал реєстрації хворих з підтвердженням МР ТБ/РР ТБ/ПР ТБ та ризиком МР ТБ до 4 категорії в __районі ТБ 03-МР ТБ» або за даними електронного реєстру хворих на ТБ (e-ТБ-Manager) визначте кількість випадків, у яких є відмітка про отримання АРТ.</p> <p>Знаменник: За даними журналу «Журнал реєстрації випадків туберкульозу в __ районі ТБ 03» або за даними електронного реєстру хворих на ТБ (e-ТБ-Manager) визначте кількість нових випадків та повторного лікування з ко-інфекцією ТБ/ВІЛ, зареєстрованих за звітний період. За даними журналу «Журнал реєстрації хворих з підтвердженням МР ТБ/РР ТБ/ПР ТБ та ризиком МР ТБ до 4 категорії в __районі ТБ 03-МР ТБ» або за даними електронного реєстру хворих на ТБ (e-ТБ-Manager) визначте кількість випадків хіміорезистентного туберкульозу з ко-інфекцією ТБ/ВІЛ, зареєстрованих за звітний період</p>
Джерело даних	<p>Облікові форми ТБ 01-1 та ТБ 03, які затверджені Наказами МОЗ «Про затвердження форм первинної облікової документації і форм звітності з туберкульозу та інструкцій щодо їх заповнення» України від 02.09.2009 р. № 657 та «Про затвердження форм первинної облікової документації і форм звітності з хіміорезистентного туберкульозу та інструкцій щодо їх заповнення» від 07.03.2013 № 188. Верифікація даних із звітною формою № 56 «Звіт про надання антиретровірусної терапії ВІЛ-інфікованим та хворим на СНІД станом на ____ 20__ року», затвердженою наказом МОЗ України «Про затвердження форм первинної облікової документації і звітності з питань моніторингу лікування ВІЛ-інфікованих осіб та інструкцій щодо їх заповнення» від 21.03.2012 № 182, зареєстрований Міністерством юстиції за № 794/2110718 від 18.05.2012. Накази МОЗ України від 02.09.2009 № 657 «Про затвердження форм первинної облікової документації і форм звітності з туберкульозу та інструкцій щодо їх заповнення» та від 07.03.2013 № 188 «Про затвердження форм первинної облікової документації і форм звітності з хіміорезистентного туберкульозу та інструкцій щодо їх заповнення»</p>
Дезагрегація	<ul style="list-style-type: none"> • за віком; • за статтю; • по регіонах України
Використання показника для МіО регіональних Програм	Обов'язковий показник
Аналіз та використання	Показник дозволяє оцінити рівень співпраці між закладами, що забезпечують лікування ТБ та ВІЛ/СНІДу, рівень забезпечення доступу хворих з подвійним діагнозом ВІЛ-інфекції та ТБ до відповідного лікування обох захворювань, своєчасність обстеження та призначення лікування.
Відповідальний за виконання цільового значення показника	МОЗ
Відповідальний за збір	ДУ «Український центр контролю за соцхворобами МОЗ України»

Показник № 26. Кількість смертей від туберкульозу серед хворих з ко-інфекцією ВІЛ/ТБ

Показник використовується для МіО досяжності завдання Програми, а саме зменшити на 50 відсотків смертність від туберкульозу серед хворих з ко-інфекцією ВІЛ/ТБ

Зміст показника	Характеризує частоту (інтенсивність) випадків смерті серед осіб з ко-інфекцією ТБ/ВІЛ протягом звітного періоду
Базове значення (рік)	5,6 на 100 тис. населення (2013)
Проміжний результат (2016 рік)	4,5 на 100 тис. населення

Цільове значення (2018 рік)	3,0 на 100 тис. населення
Частота звітності	Щорічно
Інструмент вимірювання	Рутинний моніторинг за випадками ко-інфекції ТБ/ВІЛ у рамках статистичної звітності МОЗ України
Метод обчислення	Показник розраховується за формулою: (чисельник / знаменник) x 100 000 (на 100 тис. населення) Чисельник – кількість померлих осіб з ко-інфекцією ТБ/ВІЛ у звітному році. Знаменник – середньорічна чисельність населення у звітному році.
Джерело даних	Форма звітності № 33- здоров «Звіт про хворих на туберкульоз за ___ рік». Наказ МОЗ України №760 від 27.12.2005 року «Про внесення змін та доповнень до облікових і галузевих статистичних звітних форм та інструкцій щодо їх заповнення»
Дезагрегація	<ul style="list-style-type: none"> за статтю; за типом поселення; за 27 адміністративно-територіальними одиницями вищого рівня України.
Використання показника для МіО регіональних Програм	Обов'язковий показник
Аналіз та використання	Індикатор оцінює ефективність програм з профілактики, діагностики, лікування, догляду та підтримки хворих на ко-інфекцію ТБ/ВІЛ та є важливим вимірюванням відповіді на епідемії туберкульозу та ВІЛ-інфекції щодо розширення доступу до цих послуг.
Відповідальний за виконання цільового значення показника	МОЗ
Відповідальний за збір	ДУ «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами МОЗ України»
Додаткові показники	Відсоток та кількість випадків з ко-інфекцією ТБ/ВІЛ, які отримують профілактичне лікування котримоксазолом Відсоток та кількість хворих на ко-інфекцію ТБ/ВІЛ, які розпочали протитуберкульозне лікування Відсоток та кількість осіб з ко-інфекцією ТБ/ВІЛ, які отримували АРТ під час лікування туберкульозу

Показник № 27. Відсоток осіб з опіоїдною залежністю, які отримують замісну підтримувальну терапію	
Показник використовується для МіО досяжності завдання Програми, а саме охопити безперервними програмами замісної підтримувальної терапії щонайменше 35 відсотків споживачів опіоїдних ін'єкційних наркотиків, які цього потребують, із залученням їх до реабілітаційних програм	
Зміст показника	Оцінка прогресу у впровадженні замісної підтримувальної терапії (ЗПТ) для споживачів ін'єкційних наркотиків
Базове значення (рік)	7,0% (2013)
Проміжний результат (2016 рік)	20%
Цільове значення (2018 рік)	35%
Частота звітності	Щорічно
Інструмент вимірювання	Програмний моніторинг профілактичних послуг, що надаються особам з опіоїдною залежністю, які отримують замісну підтримувальну терапію
Метод обчислення	(Показник розраховується за формулою: (чисельник / знаменник) x 100 Чисельник – кількість осіб, які отримують замісну підтримувальну терапію на кінець звітного періоду. Знаменник – кількість осіб з опіоїдною залежністю, які перебувають під медичним наглядом у наркологічних диспансерах.

Джерело даних	Чисельник – дані програмного моніторингу профілактичних послуг, що надаються особам з опіоїдною залежністю, які отримують замісну підтримувальну терапію (оперативна інформація ДУ “Український центр контролю за соцхворобами МОЗ України”). Знаменник – звітна форма №11 «Звіт про захворювання осіб з розладами психіки та поведінки через уживання психоактивних речовин за 20__ рік, (річна)»
Деагрегація	<ul style="list-style-type: none"> за статтю; за 27 адміністративно-територіальними одиницями вищого рівня України
Використання показника для МіО регіональних Програм	Обов’язковий показник
Аналіз та використання	ЗПТ є високо ефективним методом зменшення ризикованої поведінки, пов’язаної з ін’єкційним шляхом передачі ВІЛ-інфекції та сприяє покращенню доступу до АРТ. Дані за цим показником необхідно аналізувати за географічним розташуванням пунктів ЗПТ, за поширеністю популяції СІН
Відповідальний за досягнення цільового значення показника	МОЗ
Відповідальний за збір	ДУ “Український центр контролю за соцхворобами МОЗ України”
Додаткові показники	Відсоток осіб з опіоїдною залежністю, які отримують замісну підтримувальну терапію (від оціночної кількості СІН) Відсоток осіб, які отримують замісну підтримувальну терапію безперервно протягом останніх 12 місяців

Показник № 28. Рівень дискримінації осіб, які живуть з ВІЛ

Показник використовується для МіО досяжності завдання Програми, а саме сформувати толерантне ставлення до людей, які живуть з ВІЛ, та представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ і знизити на 50 відсотків рівень стигми та дискримінації до цих людей

Зміст показника	Показник застосовується для оцінки прогресу в зниженні рівня стигми та дискримінації до людей, які живуть з ВІЛ серед загального населення. Цей показник вимірює дискримінаційні підходи та поведінкові прояви забобонів щодо людей, які живуть з ВІЛ або підтримку дискримінаційної соціальної політики
Базове значення (рік)	85,3% (2012)
Проміжний результат (2016 рік)	Зниження на 20% від базового значення
Цільове значення (2018 рік)	Зниження на 50% від базового значення
Частота звітності	2014, 2016, 2018
Інструмент вимірювання	Соціологічне опитування серед загального дорослого населення. Два запитання: 1. «Як ви думаєте, діти, що живуть з ВІЛ, повинні мати можливість відвідувати школу з дітьми, які є ВІЛ-негативними?» з варіантами відповіді: Так; Ні; Це залежить від ситуації; Не знаєте або не впевнені. 2. «Чи купуватимете Ви свіжі овочі у крамаря або постачальника, якщо будете знати, що у цієї людини ВІЛ?» з варіантами відповіді: Так; Ні; Це залежить від ситуації; Не знаєте або не впевнені
Метод обчислення	Показник розраховується за формулою: $(\text{чисельник} / \text{знаменник}) \times 100 \%$ Чисельник: Число респондентів, які відповіли “Ні” або “Це залежить” на будь-яке з цих двох питань. Знаменник: Загальна кількість респондентів, які відповідали на запитання <i>Додаткове пояснення: Ті, хто ніколи не чули про ВІЛ і СНІД, не включаються до розрахунків</i>
Джерело даних	Соціологічний моніторинг «Українське суспільство», що проводиться Інститутом соціології НАН України

Дезагрегація	<ul style="list-style-type: none"> • за віком (до 18 років, 18–19 років, 20–24 роки, 25 років і старші); • за статтю; • за типом поселення; • за 27 адміністративно-територіальними одиницями вищого рівня України
Використання показника для МіО регіональних Програм	Не обов'язковий
Аналіз та використання	Здійснення моніторингу рівня толерантності в суспільстві до людей, які живуть з ВІЛ, а також до представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ з метою оцінки ефективності реалізованих програм та планування подальших заходів
Відповідальний за досягнення цільового значення показника	МОЗ, Рада міністрів Автономної Республіки Крим, обласні, Київська та Севастопольська міські держадміністрації, ВБО «Всеукраїнська мережа ЛЖВ»
Відповідальний за збір	Інститут соціології НАН України (за згодою)

ЗВІТ
ПРО РЕЗУЛЬТАТИ МОНІТОРИНГУ ТА ОЦІНКИ ЕФЕКТИВНОСТІ
ЗАГАЛЬНОДЕРЖАВНОЇ ЦІЛЬОВОЇ СОЦІАЛЬНОЇ ПРОГРАМИ ПРОТИДІЇ
ВІЛ-ІНФЕКЦІЇ/СНІДУ НА 2014–2018 РОКИ, ЗА _____ РІК

I. Показники Звіту про результати моніторингу та оцінки ефективності заходів, спрямованих на запобігання поширенню епідемії ВІЛ-інфекції, за _____ рік

Інструкція: Заповніть таблицю. Подайте наявні дані, відповідно до результатів обчислення значень показників (цільового та фактичного значення за звітний рік).

№ та назва показника	Звіт за _____ рік	Цільове значення, затверджене на регіональному рівні (вказати дату затвердження та назву документу)
1	3	4

II. Описова частина

Інструкція: По кожному з наведених запитань надається коротка та лаконічна відповідь. Сукупний обсяг тексту в одній комірці – не більше 200 слів для кожного з наведених питань.

1. Вказуються основні тенденції (за останні 3–5 років) розвитку епідемічної ситуації з ВІЛ-інфекції, що найбільш характерні для регіону.
2. Надаються результати аналізу даних за показниками, визначеними, як додаткові показники.
3. Вказуються основні показники, досягнення цільових значень яких регіоном є нереальним. Надається обґрунтування.
4. Надається характеристика сильних та слабких сторін системи МІО відповіді на епідемію ВІЛ-інфекції у регіоні.
5. Вказуються проблеми відповіді регіону на епідемію ВІЛ-інфекції, з якими стикаються фахівці під час рутинної роботи.
6. Формулюються практичні пропозиції, впровадження яких могло б посилити відповідь регіону на епідемію ВІЛ-інфекції.

підпис

ПІБ

М.П. Дата:

**План моніторингу та оцінки ефективності виконання
Загальнодержавної цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу
на 2014–2018 роки розроблено міжвідомчою робочою групою
з питань моніторингу та оцінки ефективності виконання програмних заходів
з протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу.**

**Склад міжвідомчої робочої групи з питань моніторингу
та оцінки ефективності виконання програмних заходів з протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу:**

№	ПІБ	Посада
1	Єщенко О.Г.	- заступник голови Державної служби України з питань протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу та інших соціально небезпечних захворювань, голова робочої групи;
2	Зеленська М.В.	- начальник управління протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу Державної служби України з питань протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу та інших соціально небезпечних захворювань, заступник голови робочої групи;
3	Бескова Н.В.	- начальник відділу змісту середньої освіти та освіти національних меншин департаменту загальної середньої та дошкільної освіти Міністерства освіти і науки, молоді та спорту України (за згодою);
4	Бочкова Л.В.	- лікар-епідеміолог центру моніторингу та оцінки виконання програмних заходів з протидії ВІЛ-інфекції ДУ «Український Центр профілактики та боротьби зі СНІДом МОЗ України»;
5	Варецька О.В.	- асоційований директор зі стратегічної інформації, моніторингу та оцінки МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» (за згодою);
6	Василець О.О.	- головний спеціаліст відділу підтримки молодіжних ініціатив департаменту з питань молоді та комунікацій Державної служби молоді та спорту України (за згодою);
7	Васильєва О.Ю.	- начальник відділу гуманітарного співробітництва Департаменту зв'язків із закордонним українством та культурно-гуманітарного співробітництва Міністерства закордонних справ України (за згодою);
8	Гассан І.В.	- фахівець з моніторингу та оцінки ВБФ «Коаліція ВІЛ-сервісних організацій» (за згодою);
9	Доан С.І.	- заступник директора з наукової роботи ДУ «Інститут епідеміології та інфекційних хвороб ім. Л.В.Громашевського НАМН України» (за згодою);
10	Думчев К.	- радник зі стратегічної інформації Глобальної програми з питань боротьби зі СНІД в Україні та Росії Центрів контролю та профілактики захворювань Департаменту охорони здоров'я США (CDC) (за згодою);
11	Єрмак Т. О.	- начальник відділу ДКЗЕД Служби безпеки України (за згодою);
12	Жигінас О.В.	- в.о. завідувача центру моніторингу та оцінки виконання програмних заходів з протидії ВІЛ/інфекції ДУ «Український Центр профілактики та боротьби зі СНІДом МОЗ України»;
13	Замошець О.П.	- заступник начальника аналітичного відділу, стратегічного планування та моніторингу наркоситуації Державної служби України з контролю за наркотиками (за згодою);
14	Зелінський Я.Ю.	- керівник відділу моніторингу та оцінки ВБО «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ» (за згодою);
15	Ільницький О. Б.	- радник ЮНЕЙДС з питань моніторингу та оцінки Об'єднаної програми ООН з ВІЛ/СНІДу (ЮНЕЙДС) (за згодою);
16	Іонова О.В.	- заступник начальника управління стратегічного планування культурного розвитку та регіональної політики у сфері культури Департаменту формування державної політики у сфері культури, мистецтв та освіти Міністерства культури України (за згодою);
17	Кармазіна О.О.	- начальник відділу статистики послуг гуманітарної сфери департаменту статистики послуг Державної служби статистики України (за згодою);
18	Китаєва М.А.	- заступник начальника управління державних цільових програм – начальник відділу Мінекономрозвитку (за згодою);

№	ПІБ	Посада
19	Кобища Ю.В.	- спеціаліст зі стратегічної інформації з ІПСШ/ВІЛ/СНІД Представництва ВООЗ в Україні (за згодою);
20	Коваль О.В.	- начальник відділу УБНОН ДКМ МВС України (за згодою);
21	Криворук А.І.	- начальник відділу організації лікувально-профілактичної роботи управління охорони здоров'я та медико-санітарного забезпечення Державної пенітенціарної служби України (за згодою);
22	Нізова Н.М.	- директор ДУ «Український Центр профілактики та боротьби зі СНІДом МОЗ України»;
23	Патрикеева О.О.	- начальник відділення моніторингових досліджень освітньої галузі інституту інноваційних технологій і змісту освіти Міністерства освіти і науки, молоді та спорту України (за згодою);
24	Пиголенко І.В.	- соціолог ДУ «Український Центр профілактики та боротьби зі СНІДом МОЗ України», секретар робочої групи.
25	Поштарук А.Д.	- радник з програмних питань Фонду народонаселення ООН в Україні (UNFPA) (за згодою);
26	Салабай Н.В.	- координатор з моніторингу та оцінки Управління ООН з наркотиків та злочинності в Україні (UNODC) (за згодою);
27	Сановська В.А.	- начальник відділу впровадження технологій соціальної роботи Управління соціальних служб Департаменту сімейної політики Міністерства соціальної політики України (за згодою);
28	Смирнов П.Л.	- заступник виконавчого директора з програмної діяльності МБФ «Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні» (за згодою);
29	Сосідко Т.І.	- старший фахівець відділу моніторингу та оцінки ВБО «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ» (за згодою);
30	Сторожук Л.А.	- начальник відділу організації медико-соціальної допомоги управління протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу Державної служби України з питань протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу та інших соціально небезпечних захворювань
31	Тілікіна Н.В.	- завідувач Центру соціологічних досліджень Державного інституту сімейної та молодіжної політики (за згодою);
32	Усатий М.О.	- головний епідеміолог Міністерства оборони України (за згодою);
33	Чумакова О.О.	- начальник відділу політики зайнятості та доходів населення Мінекономрозвитку (за згодою);
34	Ялинський А.М.	- головний державний санітарний лікар Державної прикордонної служби України (за згодою);
35	Яременко О.О.	- радник з питань політики у сфері ВІЛ/СНІДу USAID/Проект розвитку ВІЛ/СНІД-сервісу в Україні (за згодою);

Верстка та дизайн обкладинки
Н. Тілікіна

Формат 60x90/8
Ум. друк. арк. 2,4.
Тираж _____ прим. Замовл. _____

Надруковано у друкарні _____