

**Program Zwalczenia AIDS
i Zapobiegania Zakażeniom HIV
na lata 2007-2011**

ROZDZIAŁ I

Postanowienia ogólne

§ 1

Ilekróć w niniejszym Programie Zwalczenia AIDS i Zapobiegania Zakażeniom HIV na lata 2007-2011, zwanym dalej Programem, jest mowa o:

- 1) Krajowym Programie Zwalczenia AIDS i Zapobiegania Zakażeniom HIV na lata 2007-2011 należy przez to rozumieć Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 13 września 2005 roku w sprawie Krajowego Programu Zwalczenia AIDS i Zapobiegania Zakażeniom HIV (Dz.U. Nr 189, poz. 1590),
- 2) ustawie o chorobach zakaźnych i zakażeniach należy przez to rozumieć ustawę z dnia 06 września 2001 roku o o chorobach zakaźnych i zakażeniach (Dz.U.Nr 126, poz.1384, z późn. zm.),
- 3) ustawie o zakładach opieki zdrowotnej należy przez to rozumieć ustawę z dnia 30 sierpnia 1991 roku o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 1991 r. Nr 91, poz. 408 ze zm.),
- 4) ustawie o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie należy przez to rozumieć ustawę z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2003 r. Nr 96, poz. 873 ze zm.),
- 5) ustawie o finansach publicznych należy przez to rozumieć ustawę z dnia 30 czerwca 2005 roku o finansach publicznych (tekst jednolity, Dz. U. z 2005 r. Nr 249, poz. 2103 i 2104 ze zm.),
- 6) ustawie Prawo zamówień publicznych należy przez to rozumieć ustawę z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2004 r. Nr 19, poz. 177),
- 7) samorządzie województwa należy przez to rozumieć Samorząd Województwa Pomorskiego,
- 8) samorządach lokalnych należy przez to rozumieć samorzady powiatowe i gminne województwa pomorskiego,
- 9) organizacjach pozarządowych należy przez to rozumieć osoby prawne lub jednostki nieposiadające osobowości prawnej, utworzone na podstawie ustaw, niebędące jednostkami sektora finansów publicznych, w rozumieniu przepisów o finansach publicznych i niedziałające w celu osiągnięcia zysku, w tym fundacje i stowarzyszenia, z zastrzeżeniem art. 3 ust. 4 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

Działalność pożytku publicznego może być również prowadzona przez osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów ustawy o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania, jeżeli ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności pożytku publicznego oraz przez stowarzyszenia jednostek samorządu terytorialnego.

ROZDZIAŁ II

CHARAKTERYSTYKA ZASOBÓW ORAZ WYSTĘPUJĄCYCH PROBLEMÓW HIV/AIDS W WOJ. POMORSKIM

§ 2

Diagnoza województwa pomorskiego w zakresie zakażeń wirusem HIV/AIDS oraz charakterystyka zasobów.

Obecnie AIDS ma charakter pandemii, która obejmuje swym zasięgiem wszystkie kontynenty świata. Według szacunków UNAIDS na świecie żyje ok. 40 milionów zakażonych wirusem HIV lub chorych na AIDS. Każdego dnia na świecie zakaża się HIV ok. 14 tys. osób, z czego ok. 10 % stanowią dzieci. Około 50 % zakażeń dotyczy osób między 16 a 24 rokiem życia. Codziennie z przyczyn związanych z AIDS umiera ok. 8 tys. osób.

Według oficjalnych danych w Polsce, od 1985 r. (czyli od pierwszego wykrytego zakażenia wirusem HIV) do 30 września 2007 r. zanotowano 11 070 zakażeń HIV (dane Państwowego Zakładu Higieny). Szacuje się, że rzeczywista liczba nosicieli wirusa jest od trzech do czterech razy większa i waha się w granicach od 30 000 do 40 000. W tym samym czasie zanotowano 1985 zachorowań na AIDS, z czego 881 osób zmarło.

Według danych skumulowanych ponad 54 % ogólnej liczby zakażeń miało związek ze stosowaniem narkotyków drogą dożylną. Jednak od roku 2000 zauważa się spadek liczby zakażeń wśród narkomanów i obserwuje się niebezpieczny wzrost liczby zakażeń drogą kontaktów seksualnych. W roku 2004 już ponad 40 % zakażeń było właśnie wynikiem braku odpowiedzialności i profilaktyki w kontaktach płciowych. **Obecnie ok. 70 % nowych zakażeń to zakażenia drogą ryzykownych zachowań seksualnych i zdecydowana większość to kontakty heteroseksualne.** Mimo to nadal panuje mylne przekonanie, że HIV to problem narkomanów i homoseksualistów a osobom spoza tych grup nie grozi zakażenie.



Ryc. Główne drogi zakażenia HIV w Polsce 1985 – 2005 (źródło: Pomorski Dom Nadziei)

Bardzo niepokojącym zjawiskiem jest również fakt, że w Polsce (jak również w większości krajów świata) HIV/AIDS to **problem głównie ludzi młodych**. 58 % osób, które uległy zakażeniu HIV, nie ukończyło 29 roku życia, w tym blisko 8 % w momencie zakażenia nie ukończyło 20 roku życia.

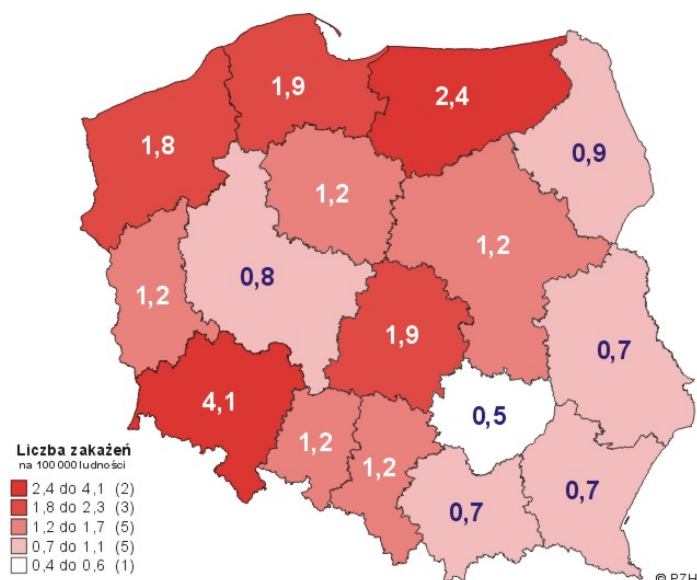
W ogólnej liczbie zakażonych przeważają mężczyźni. Jednak w ostatnich latach obserwuje się **wzrost liczby zakażeń u kobiet**, co związane jest z rozprzestrzenianiem się wirusa HIV wśród osób heteroseksualnych. W połowie 2006 r. 23 % ogółu zgłoszonych zakażeń było wśród kobiet. Ponadto kobiety stanowią aż 46 % wszystkich zakażeń wykrytych u osób w wieku 15-19 lat.

Wskutek braku do 2006 r. ogólnokrajowego programu badań przesiewowych w kierunku HIV kobiet w ciąży obserwowano wzrost liczby zakażeń wertykalnych.

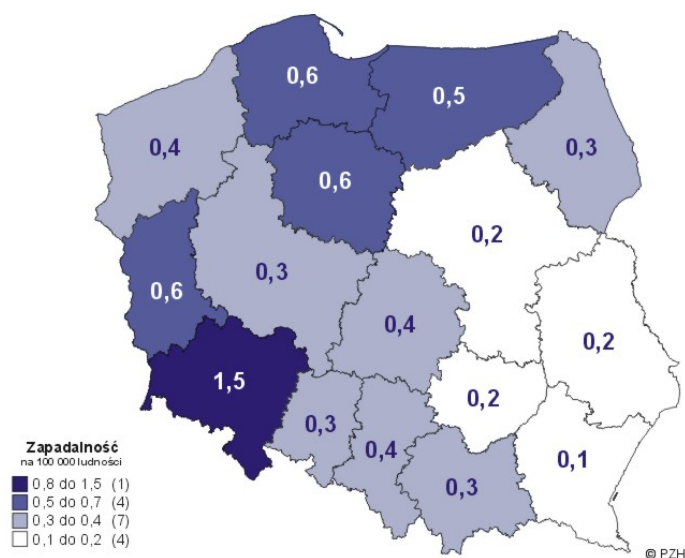
Biorąc pod uwagę podział administracyjny kraju najwięcej zakażonych wirusem HIV jest na terenach województwa dolnośląskiego oraz w województwach nadmorskich. Zakłada się, że wysoki odsetek nosicieli HIV na terenach województw północnych związany jest m.in. z ryzykownymi kontaktami seksualnymi związanymi z turystyką nadmorską a także – jak np. w przypadku województwa pomorskiego – z bliskim położeniem obwodu kaliningradzkiego. Powszechnie uważa się, że ogromna skala prostytucji na terenie Kaliningradu (miasto to nazywane jest rosyjską stolicą HIV) jest zagrożeniem dla całego regionu nadbałtyckiego.

Według uśrednionych rocznych danych Państwowego Zakładu Higieny z lat 2002 – 2006 dotyczących liczby nowo wykrytych zakażeń HIV w Polsce województwo pomorskie jest w ścisłej „niechlubnej” czołówce. Województwo nasze zajmują **trzecie miejsce** wśród województw w przypadku nowo wykrytych zakażeń HIV (1,9 zakażeń na 100 000 ludności) oraz **drugie miejsce** pod względem zapadalności na AIDS (0,6 na 100 000 ludności).

Zjawisko to ilustrują następujące plansze:

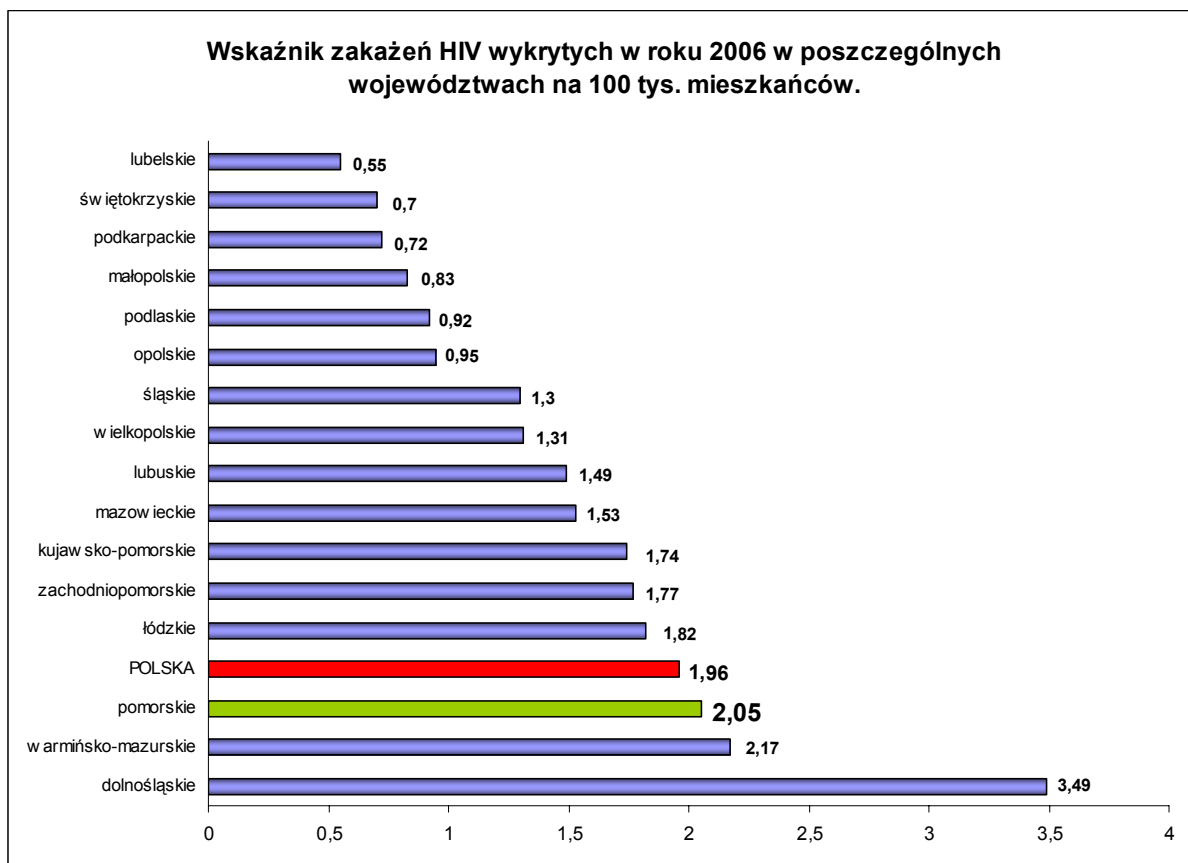


Ryc. Średnia roczna liczba nowo wykrywanych zakażeń HIV w latach 2001-2006, według województw (źródło: Państwowy Zakład Higieny).



Ryc. Średnia roczna zapadalność na AIDS w latach 2001-2006, według województw (źródło: Państwowy Zakład Higieny).

Wskaźnik zakażeń HIV wykrytych w roku 2006 w poszczególnych województwach w Polsce na 100 000 mieszkańców jest również alarmujący dla województwa pomorskiego. **Wskaźnik ten wynosi 2,05 i jest wyższy od średniej krajowej**, co umiejscawia woj. pomorskie na trzecim miejscu w kraju.



Źródło: opracowanie Departament Zdrowia UMWP

Od wdrożenia badań do 30 września 2007 r. w woj. pomorskim zanotowano 874 zakażenia wirusem HIV, z czego 65 osób zmarło na AIDS. Szacuje się, że rzeczywista liczba zakażonych jest **znacznie większa i wynosi ponad 2000**. W wyniku braku wiedzy a także w związku z panującym przekonaniem, że HIV/AIDS to problem ludzi z marginesu społecznego, wiele osób nie zdaje sobie sprawy z własnego zakażenia, więc osoby te stanowią poważne źródło szybkiego rozprzestrzeniania się wirusa.

W 2006 r. zanotowano w województwie pomorskim 45 nowych przypadków zakażeń, natomiast do końca września 2007 r. aż 26 zgłoszeń, czyli znacznie więcej niż podczas całego 2004. O ile w 2006 r. nie zmarła w naszym województwie żadna osoba z powodu AIDS, to w tym roku na dzień 30 września zgonów było aż 7.

Rok	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	Razem
Łącznie lata 1985-2003													723
2004	1	-	-	1	12	-	2	1	1	-	-	4	22
2005	-	28	8	-	4	2	6	3	-	4	2	1	58
2006	5	5	5	4	7	5	-	-	3	5	2	4	45
2007	5	3	-	2	10	2	-	3	1				26
Razem													874

Tab. Zakażenia HIV w woj. pomorskim w latach 1985 – 2007 (źródło: Pomorski Dom Nadziei).

Rok	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	Razem
Łącznie lata 1985-2003													43
2004	-	-	-	-	-	4	-	-	-	-	-	-	4
2005	2	2	-	-	4	1	-	-	-	-	2	-	11
2006	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
2007	-	2	-	1	1	-	-	-	3				7
Razem													65

Tab. Zgony w wyniku AIDS w woj. pomorskim w latach 1985 – 2007 (źródło: Pomorski Dom Nadziei).

Jak wynika z powyższych danych wyzwania spowodowane HIV/AIDS w województwie pomorskim są bardzo poważne. Tak więc potrzebne jest jasne zrozumienie zmieniającej się sytuacji epidemiologicznej oraz szerokie działanie w celu zapewnienia odpowiedniego reagowania.

Jak wykazały wieloletnie doświadczenia wyniesione z walki z epidemią HIV/AIDS wskutek braku skutecznej szczepionki wobec tego zagrożenia promocja i profilaktyka są podstawowym komponentem zapobiegania zakażeniom HIV a także ograniczenia negatywnego wpływu epidemii HIV/AIDS na życie społeczne.

Niestety na terenie województwa pomorskiego nie ma ciągle kompleksowych działań skierowanych na walkę z epidemią HIV/AIDS. Niewielka jest liczba podmiotów w sektorze publicznym, samorządowym oraz organizacji pozarządowych zajmujących się tą problematyką. Jak wynika z raportu opracowanego przez Departament Zdrowia i dot. zadań i programów profilaktycznych w zakresie HIV/AIDS realizowanych przez samorządy województwa pomorskiego w 2006 r. działania

w naszym województwie są niewystarczające. W wielu powiatach nie są prowadzone żadne działania profilaktyczne (np. powiat kartuski, nowodworski, pucki, sztumski, wejherowski).

W powiatach gdzie działania były prowadzone ograniczały się one w zasadzie do edukacji szkolnej młodzieży pomijając zupełnie inne grupy społeczne (wynik niewielkich nakładów finansowych przeznaczonych na profilaktykę HIV/AIDS).

W województwie pomorskim nie ma też zbyt dużej liczby organizacji pozarządowych zajmujących się problemami HIV/AIDS. Z danych uzyskanych z Krajowego Centrum ds. AIDS w naszym województwie omawianą tematyką zajmują się:

Polskie Towarzystwo Oświaty Zdrowotnej, Oddział Terenowy Gdańsk

Polski Czerwony Krzyż, Zarząd Rejonowy

Stowarzyszenie Wolontariuszy Razem Wobec AIDS, Gdańsk

Fundacja Pomorski Dom Nadziei, Gdańsk

Malborskie Stowarzyszenie Abstynenckie „Tu i Teraz”

NZOZ MONAR Ośrodek Rehabilitacyjno – Readaptacyjny dla Dzieci i Młodzieży, Gdańsk

NZOZ Poradnia Profilaktyki i Terapii Uzależnień „MONAR”, Gdańsk

NZOZ Ośrodek Readaptacji EKO „Szkoła Życia”, Wandzin

Stowarzyszenie Hospicjum im. Św. Wawrzyńca.

Na terenie województwa pomorskiego istnieje **tylko jeden** punkt anonimowego testowania akredytowany przez Krajowe Centrum ds. AIDS i mieści się on przy Wojewódzkiej Przychodni Skórno Wenerologicznej. Co prawda testy można wykonać w innych miejscach np. w laboratoriach prywatnych, niestety są to testy płatne. Wobec poważnej sytuacji epidemiologicznej a także wobec rosnącej rokrocznie liczbie porad lekarskich i zabiegów pielęgniarstwa w zakresie HIV/AIDS niezbędnym wydaje się powołanie nowego bezpłatnego Punktu Konsultacyjno – Diagnostycznego np. w Słupsku, Tczewie lub Malborku.

Z informacji Krajowego Centrum ds. AIDS wynika również, że na terenie województwa pracuje 22 edukatorów z certyfikatem RES HUMANAЕ, ale tylko 3 doradców.

W województwie pomorskim znajdują się **jeden szpital** udzielający pomocy osobom zakażonym wirusem HIV oraz chorym na AIDS. Jest to Klinika Chorób Zakaźnych

Akademii Medycznej w Gdańsku Oddział I Obserwacyjno – Zakaźny (AIDS) na terenie Pomorskiego Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy.

W naszym województwie istnieją **dwie poradnie** zajmujące się problematyką HIV/AIDS. Są to:

- Poradnia HIV/AIDS przy Wojewódzkiej Przychodni Skórno Wenerologicznej
- Poradnia Konsultacyjna Zakażeń Retrowirusowych i Nabytych Niedoborów Immunologicznych przy Akademickim Centrum Klinicznym – Państwowy Szpital Kliniczny.

Inne podmioty zajmujące się tematyką HIV/AIDS na Pomorzu to:

- Pomorskie Centrum Zdrowia Publicznego w Gdańsku
- Wojewódzka Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna
- Wojewódzka Stacja Krwiodawstwa w Gdańsku
- Ośrodek Terapii Uzależnień w Smażynie
- Kuratorium Oświaty
- Poradnie profilaktyki, leczenia, i rehabilitacji osób uzależnionych

W Polsce obowiązującym aktem prawnym w zakresie zapobiegania zakażeniom HIV jest *Rozporządzenie Rady Ministrów z 13 września 2005 r. w sprawie Krajowego Programu Zwalczania AIDS i Zapobiegania Zakażeniom HIV*. Zgodnie z tym rozporządzeniem realizatorami programu są m.in. jednostki samorządu terytorialnego. Realizatorzy programu zobowiązani są do corocznego opracowywania harmonogramów realizacji zadań oraz przesyłania ich do Ministerstwa Zdrowia.

Wobec niepokojącej sytuacji epidemiologicznej w naszym województwie w zakresie zakażeń HIV a także wobec braku jednolitej polityki województwa w zakresie profilaktyki HIV/AIDS niezbędnym wydaje się powołanie *Wojewódzkiego Programu Zwalczania AIDS i Zapobiegania Zakażeniom HIV na lata 2007 – 2011*, programu, który będzie strategią działań w zakresie profilaktyki HIV/AIDS oraz scali działania różnych instytucji w jedną całość.

Profilaktyka wciąż pozostaje najważniejszym czynnikiem walki z szerzeniem się epidemii HIV/AIDS a opracowany *Wojewódzki Program* jest wielopłaszczyznowy, pilotowany będzie w sposób epidemiologicznie rozsądny, zgodny z uwarunkowaniami województwa, oparty na podstawach naukowych. Łączy w sobie dostęp do informacji, poradnictwa, leczenia i świadczeń socjalnych.

Niestety ciągle zakażenie HIV/AIDS jest związane ze stygmatyzacją i dyskryminacją oraz często napotyka na uprzedzenia i ignorancję. Niedostateczna świadomość i brak wystarczającej, opartej na podstawach naukowych informacji, rodzi nieefektywne i szkodliwe reakcje.

Należy pamiętać, że nie wyróżniamy już grup ryzyka, **lecz ryzykowne zachowania**, narażające na zakażenie HIV, a problem ten może dotyczyć każdego – bez względu na wiek, status społeczny, miejsce zamieszkania, orientację seksualną, przekonania czy też płeć.

Natomiast niezbędnym warunkiem skutecznej reakcji na rozszerzającą się epidemię HIV/AIDS jest uznanie jej istnienia i podjęcie konkretnych działań wynikających z Programu do jej zwalczania.

ROZDZIAŁ III

Cele Programu

§ 3

Nadrzędnym celem Programu jest zapobieganie zakażeniom HIV, opieka nad żyjącymi z HIV oraz opieka nad chorymi na AIDS.

Cele programu:

1. Zwiększenie dostępności do działań profilaktycznych dla mieszkańców województwa pomorskiego w zakresie zapobiegania zakażeniom HIV.
2. Zwiększenie dostępności do świadczeń leczniczych dla osób żyjących z HIV oraz chorych na AIDS.
3. Podniesienie jakości świadczonych usług profilaktycznych i leczniczych dla osób żyjących z HIV oraz chorych na AIDS.
4. Zmniejszenie rozmiarów szkód zdrowotnych spowodowanych zakażeniami HIV.
5. Rozwój systemów oraz metod pracy zorientowanych na wczesne wykrywanie nowych zakażeń HIV oraz problemów związanych z chorobą AIDS szczególnie skierowanych do kobiet, w tym do kobiet w ciąży.
6. Wzmocnienie struktur koordynujących działania w zakresie zapobiegania zakażeniom HIV, opieki nad żyjącymi z HIV oraz opieki nad chorymi na AIDS na poziomie wojewódzkim oraz krajowym.
7. Rozwój systemów monitorowania problemów HIV/AIDS na terenie województwa pomorskiego

§ 4

Celami ogólnymi Programu są:

- 1) zahamowanie tempa wzrostu zakażeń HIV przez:
 - a) zwiększenie efektywności profilaktyki w szkołach i placówkach oświatowych oraz placówkach opiekuńczo- wychowawczych,
 - b) ograniczanie rozmiaru ryzykownych zachowań mogących spowodować zakażenie HIV,
 - c) wzrost poziomu wiedzy na temat HIV/AIDS u ogółu społeczeństwa oraz zmiana postaw ze szczególnym uwzględnieniem odpowiedzialności za własne zdrowie i życie,
 - d) zwiększenie dostępności do informacji i poradnictwa z zakresu problematyki zakażeń HIV,
 - e) rozwój bazy szkoleniowo – edukacyjnej.

- 2) zwiększenie dostępności do pomocy specjalistycznej w szczególności przez:
 - a) zwiększenie dostępności do pomocy specjalistycznej,
 - b) zwiększenie kwalifikacji zawodowych osób zatrudnionych w placówkach specjalistycznych, udzielających pomocy osobom chorym dla osób żyjących z HIV oraz chorych na AIDS.

- 3) poprawa jakości życia osób żyjących z HIV oraz chorych na AIDS, ich rodzin i bliskich, w szczególności przez:
 - a) działania na rzecz podniesienia poziomu wiedzy w zakresie swoich praw i obowiązków wśród osób żyjących z HIV/AIDS, ich rodzin i bliskich,
 - b) stwarzanie możliwości wymiany doświadczeń zawodowych osobom realizującym zadania z zakresu leczenia i pomocy socjalnej.

- 4) zapewnienie szerokiego dostępu do diagnostyki i leczenia antyretrowirusowego w szczególności poprzez:
 - a) poprawę istniejącego systemu opieki nad osobami żyjącymi z HIV/AIDS,
 - b) ograniczenie zakażeń HIV wśród dzieci.

- 5) zintegrowanie środowisk i działań na rzecz przeciwdziałania problemom HIV/AIDS w szczególności przez:
 - a) stworzenie systemu informacji HIV/AIDS na terenie woj. pomorskiego,
 - b) budowanie społecznej akceptacji dla celów i założeń Programu,
 - c) inicjowanie współpracy i koordynowanie prac zespołu zadaniowego realizującego program.

ROZDZIAŁ IV

Zadania i sposoby realizacji Programu

§ 5

ZAHAMOWANIE TEMPA WZROSTU ZAKAŻEŃ HIV

1. Cel: *„zwiększenie efektywności profilaktyki w szkołach i placówkach oświatowych oraz placówkach opiekuńczo-wychowawczych”* będzie realizowany w szczególności przez:
 - 1) Diagnostyka edukacji prozdrowotnej w zakresie zakażeń wirusem HIV w szkołach gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych na terenie woj. pomorskiego,
 - 2) organizowanie szkoleń dla nauczycieli, pedagogów i psychologów szkolnych,
 - 3) opracowywanie i realizację nowatorskich programów profilaktycznych skierowanych do młodzieży szkolnej,
 - 4) opracowanie i realizacja konkursów wiedzy na temat HIV/AIDS wśród młodzieży szkolnej (szkoły ponadgimnazjalne).

2. Cel: *„ograniczanie rozmiaru ryzykownych zachowań mogących spowodować zakażenie HIV”* będzie realizowany w szczególności przez:
 - 1) Opracowanie i realizację pozaszkolnych programów profilaktycznych adresowanych do młodzieży szkolnej, studentów oraz wybranych grup docelowych,
 - 2) Wspieranie działalności informacyjnej prowadzonej w pubach, klubach, dyskotekach, na koncertach poprzez rozdawnictwo materiałów edukacyjnych, plakaty informacyjne itp.,
 - 3) Promocję i wdrażanie programów profilaktycznych skierowanych m.in. do osób eksperymentujących ze środkami psychoaktywnymi, mężczyzn współżyjących z mężczyznami, osób świadczących usługi seksualne.

3. Cel: *„wzrost poziomu wiedzy na temat HIV/AIDS u ogółu społeczeństwa oraz zmiana postaw ze szczególnym uwzględnieniem odpowiedzialności za własne życie i zdrowie”* będzie realizowany w szczególności przez:
 - 1) Pozyskanie do współpracy mediów i za ich pośrednictwem przekazywanie społeczeństwu woj. pomorskiego informacji z zakresu przeciwdziałania zakażeniom HIV,
 - 2) Opracowanie i realizacja kampanii informacyjno-edukacyjnej o zasięgu regionalnym w szczególności przez:
 - pozyskanie partnerów ze starostw woj. pomorskiego,
 - pozyskanie do współpracy organizacji pozarządowych,
 - patronaty.
 - 3) opracowanie i organizację szkoleń pracowników samorządów, pracowników urzędów gmin, urzędów miast i powiatów, dla pełnomocników burmistrzów, wójtów ds. profilaktyki i przeciwdziałania uzależnieniom.

- 4) Cel: *„zwiększenie dostępności do informacji i poradnictwa z zakresu problematyki zakażeń HIV”* będzie realizowany w szczególności przez:
 - 1) Zwiększenie dostępności do usług Punktów Konsultacyjno – Diagnostycznych, poprawę jakości świadczonych usług, prowadzenie anonimowego i bezpłatnego testowania w kierunku HIV połączone z profesjonalnym poradnictwem przed i po teście,
 - 2) Opracowanie i realizacja akcji „Tydzień Testowania” w miastach na terenie woj. pomorskiego,
 - 3) Utworzenie nowych Punktów Konsultacyjno – Diagnostycznych akredytowanych przez Krajowe Centrum ds. AIDS na terenie województwa pomorskiego.

- 5) Cel: *„rozwój bazy szkoleniowo - edukacyjnej”* będzie realizowany w szczególności przez:
 - 1) Pozyskanie i dystrybucję materiałów informacyjno – edukacyjnych z Krajowego Centrum ds. AIDS,
 - 2) Opracowanie i dystrybucja materiałów informacyjnych i edukacyjnych adresowanych do grup docelowych.

OPTIMALIZACJA DZIAŁAŃ NA RZECZ LECZENIA I REHABILITACJI OSÓB ŻYJĄCYCH Z HIV ORAZ CHORYCH NA AIDS

1. Cel: „*zwiększenie dostępności do pomocy specjalistycznej*” będzie realizowany w szczególności przez:
 - 1) utworzenie bazy danych o placówkach leczniczych i terapii HIV oraz zakres ich działania,
 - 2) aktualizacja i upowszechnianie informacji o istniejących formach pomocy na terenie woj. pomorskiego,
 - 3) dofinansowanie programów poszerzających ofertę leczniczą i terapeutyczną w placówkach działających w systemie opieki ambulatoryjnej i stacjonarnej, w tym programy diagnostyczne i interwencyjne dla młodzieży,
 - 4) kontynuacja działań w celu poszerzenia oferty Wojewódzkiej Poradni Skórno – Wenorologicznej w Gdańsku o programy dla osób z grup ryzyka,
 - 5) kontynuacja prowadzenia nowoczesnych programów leczenia osób z wirusem HIV i chorych na AIDS w zakładach opieki zdrowotnej.

2. Cel: „*zwiększenie kwalifikacji zawodowych osób zatrudnionych w placówkach specjalistycznych, udzielających pomocy osobom z HIV oraz chorych na AIDS*” będzie realizowany w szczególności przez:
 - 1) organizowanie szkoleń dla lekarzy, pielęgniarek oraz innych osób z branży medycznej z zakresu HIV/AIDS, w tym szkolenia z zakresu postępowania poekspozycyjnego,
 - 2) udostępnianie publikacji książkowych i materiałów edukacyjnych podmiotom realizującym zadania woj. pomorskiego w zakresie problematyki HIV/AIDS.

POPRAWA JAKOŚCI ŻYCIA OSÓB ŻYJĄCYCH Z HIV ORAZ CHORYCH NA AIDS

1. Cel: „*działania na rzecz podniesienia poziomu wiedzy w zakresie swoich praw i obowiązków wśród osób żyjących z HIV/AIDS, ich rodzin i bliskich*” będzie realizowany w szczególności przez:
 - 1) Zapewnienie dyżurów psychologa i pracownika socjalnego w Punktach Konsultacyjno – Diagnostycznych i Punktach Konsultacyjno – Informacyjnych oraz w Poradni konsultacyjnej zakażeń retrowirusowych niedoborów immunologicznych.

2. Cel: „*stwarzanie możliwości wymiany doświadczeń zawodowych osobom realizującym zadania z zakresu leczenia i pomocy socjalnej*” będzie realizowany w szczególności przez:
 - 1) nawiązanie współpracy z innymi ośrodkami w zakresie wymiany i dofinansowania programów stażowych w ramach szkolenia specjalistycznego.

ZAPEWNIENIE SZEROKIEGO DOSTĘPU DO DIAGNOSTYKI I LECZENIA ANTYRETROWIRUSOWEGO

1. Cel: „poprawa istniejącego systemu opieki nad osobami żyjącymi z HIV/AIDS” będzie realizowany w szczególności poprzez:
 - 1). Realizację programu polityki zdrowotnej Ministerstwa Zdrowia pt. „Leczenie antyretrowirusowe osób żyjących z HIV w Polsce”.
2. Cel: „ograniczenie zakażeń HIV wśród dzieci” będzie realizowany w szczególności poprzez:
 - 1). Zapewnienie kobiecie ciężarnej żyjącej z HIV/AIDS specjalnej opieki podczas ciąży, porodu i połogu,
 - 2). Popularyzacja wykonywania testów na obecność wirusa HIV wśród kobiet planujących macierzyństwo, w szczególności poprzez opracowanie materiałów edukacyjnych dla kobiet i ginekologów, nawiązanie współpracy z wojewódzkim konsultantem ds. położnictwa i ginekologii,
 - 3). Zapewnienie specjalistycznej opieki dzieciom urodzonym przez matki żyjące z HIV poprzez diagnostykę w kierunku zakażeń HIV.

ZINTEGROWANIE ŚRODOWISK I DZIAŁAŃ NA RZECZ PRZECIWDZIAŁANIA PROBLEMOM HIV/AIDS

1. Cel: „stworzenie systemu informacji na temat HIV/AIDS na terenie woj. pomorskiego” będzie realizowany w szczególności przez:
 - 1) zorganizowanie Bazy Danych obejmującej zwłaszcza:
 - a) dane epidemiologiczne,
 - b) informacje o zasobach woj. pomorskiego służących rozwiązywaniu problemów HIV/AiDS
 - c) raporty, publikacje,
 - d) wyniki badań, sondaży,
 - 2) udostępnianie informacji zgromadzonych w Bazie Danych.
2. Cel: „budowanie społecznej akceptacji dla celów i założeń Programu” będzie realizowany w szczególności przez:
 1. upowszechnianie treści Programu na stronach internetowych Partnerów realizujących Program,
 2. prowadzenie kompleksowych badań postaw społecznych wobec problemu HIV/AIDS,
 3. informowanie społeczności woj. pomorskiego o osiągnięciach i problemach w realizacji Programu.
3. Cel: „inicjowanie współpracy i koordynowanie prac zespołu realizacji Programu” będzie realizowany w szczególności przez:
 - 1) powołanie Zespołu do współpracy na rzecz realizacji Programu, w tym:
 - a) Przedstawiciela Marszałka Województwa Pomorskiego,

- b) Przedstawiciela Wojewody Pomorskiego,
 - c) Przedstawiciela Pomorskiego Kuratora Oświaty
 - d) Przedstawiciela Wojewódzkiej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej
 - e) Przedstawiciela Narodowego Funduszu Zdrowia.
- 2) opracowanie narzędzia i monitorowanie procesu realizacji Programu,
 - 3) coroczne opracowanie harmonogramu realizacji zadań Programu.

ROZDZIAŁ V

Realizatorzy Programu

§ 6

- 1. Inicjatorem i koordynatorem Programu jest Zarząd Województwa Pomorskiego:
- 2. Realizatorami Programu są:
 - a). Zarząd Województwa Pomorskiego
 - b). Zaproszeni do współpracy Partnerzy: Pomorskie Centrum Zdrowia Publicznego, Wojewódzka Stacja Sanitarno Epidemiologiczna, Pomorskie Kuratorium Oświaty, Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia,
- 3. W realizacji Programu mogą uczestniczyć w szczególności organizacje pozarządowe i inni partnerzy zewnętrzni, zapraszani do współpracy przez Realizatorów Programu w zależności od celu i rodzaju zadania.

- 3. Wykonawcy poszczególnych zadań będą dobierani zgodnie z kompetencjami w trybie zlecania zadań publicznych.

ROZDZIAŁ VI

Zasady finansowania Programu

§ 7

- 1. Finansowanie realizacji zadań Programu będzie dokonywane ze środków budżetowych Województwa Pomorskiego.
- 2. Zadania realizowane w ramach Programu mogą być finansowane również z budżetu Wojewody Pomorskiego, budżetu Narodowego Funduszu Zdrowia, budżetu Kuratora Oświaty, budżetu Wojewódzkiej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej, a także z darowizn i innych wpływów od osób prawnych i fizycznych oraz funduszy strukturalnych Unii Europejskiej.

ROZDZIAŁ VII

Postanowienia końcowe

§ 8

Harmonogram realizacji Programu stanowi załącznik do Programu.