

УДК 351.77:616-084

П. Б. ТИМОШЕНКО

## **ІНСТИТУЦІЙНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ РЕАЛІЗАЦІЇ ДЕРЖАВНОЇ ПОЛІТИКИ СТОСОВНО ВІЛ-ПОЗИТИВНИХ Й УРАЗЛИВИХ ДО ВІЛ ДІТЕЙ**

*Викладено матеріал щодо існуючих державних інституцій в Україні у сфері роботи стосовно ВІЛ-позитивних й уразливих до ВІЛ дітей. Означені основні напрями та функції державних закладів.*

**Ключові слова:** ВІЛ, СНІД, профілактика, державне управління, державна політика, Центр соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді.

*Material is reflected, in relation to existent state institutes in Ukraine in the field of work in relation to HIV - positive and vulnerable to HIV children. Basic directions and functions of state establishments are marked.*

**Key words:** HIV, AIDS, preventive, Public Administration, Public policy, Center of Social Services for Family, Children and Youth.

У проекті Стратегії національної безпеки України поширення ВІЛ-СНІД цілком доречно віднесено до системних проблем, що загрожують національній безпеці України [9]. Станом на середину 2011 р. Україна посідала перше місце в Європі та Центральній Азії за темпами розповсюдження ВІЛ серед дорослого населення. Одночасно саме Українській державі належить сумне лідерство за темпами розповсюдження ВІЛ-інфекції серед вагітних жінок [7]. Серед інших проблем, що зумовлені вищеперечисленими показниками, можемо відзначити факти відмов від дітей, які народжені ВІЛ-позитивно інфікованими матерями [8]. Таким чином,увесь тягар піклування про таких дітей лягає на плечі центральних і місцевих органів влади, що намагаються через відповідні спеціалізовані державні заклади вирішувати завдання боротьби із ВІЛ-СНІД.

Серед вітчизняних науковців, які досліджують окремі аспекти цієї проблеми – Т. Александріна, Л. Беленська, О. Лазор, О. Худоба, О. Шиян, А. Щербінська, А. Якобчук. Їх роботи переважно зосереджені на розв’язанні галузевих проблем, що виникають у зв’язку з ВІЛ/СНІД, насамперед у медичній чи соціальній сфері. Дисертаційне дослідження І. Хожило – єдина робота докторського рівня, в якій проблема ВІЛ-СНІД розглядається в контексті державного управління [10]. Наукові публікації, присвячені актуальності державного регулювання щодо розширення мережі існуючих інституцій та створення інших закладів нового типу у сфері профілактики ВІЛ/СНІДу серед дітей, на сьогодні в Україні є поодинокими.

Метою статті є аналіз інституційної складової реалізації державної політики стосовно ВІЛ-позитивних і уразливих до ВІЛ-дітей в Україні.

Постанова Кабінету Міністрів України “Про затвердження Концепції стратегії

дій Уряду, спрямованих на запобігання поширенню ВІЛ-інфекції та СНІДу, на період до 2011 р. та Національної програми забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, допомоги та лікування ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД на 2004 – 2008 роки” містить положення щодо вдосконалення системи соціального і правового захисту уразливих груп населення, ВІЛ-позитивних, а також осіб, які постраждали внаслідок ВІЛ-інфікування (члени сім'ї, що залишилися без годувальника, діти-сироти) [2].

Спільній наказ Міністерства України у справах сім'ї, молоді та спорту і Міністерства охорони здоров'я України “Про затвердження Порядку взаємодії центрів соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді із закладами охорони здоров'я щодо різних аспектів профілактики ВІЛ/СНІДу” затверджує положення щодо надання соціальних послуг ВІЛ-позитивним дітям, молоді та членам їхніх сімей через мережу центрів для дітей та молоді, які живуть з ВІЛ, а також забезпечення соціального супроводу фахівцями центрів соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді ВІЛ-позитивних дітей і молоді за направленнями закладів охорони здоров'я й особистим зверненням одного із членів їхніх сімей [4].

Постановою Кабінету Міністрів України від 15 лютого 2006 р. № 148 “Про затвердження Типового положення про центр для ВІЛ-інфікованих дітей та молоді” визначено, що центр для ВІЛ-позитивних дітей та молоді (далі – Центр) є спеціалізованим закладом, що здійснює роботу із соціальної адаптації дітей та молоді, які живуть з ВІЛ. Центр відповідно до покладених на нього завдань надає ВІЛ-позитивним дітям і молоді різні види соціальних послуг (соціально-побутові, психологічні, соціально-педагогічні, соціально-медичні, юридичні й інформаційні); здійснює лікувально-оздоровчі заходи, надає в разі потреби першу невідкладну допомогу; організовує клуби за інтересами, проводить конкурси; забезпечує харчування дітей і молоді відповідно до встановлених норм; співпрацює із закладами охорони здоров'я, навчальними закладами й іншими організаціями, які надають допомогу дітям і молоді, які живуть з ВІЛ [5].

Центр працює в режимі денного стаціонару. Термін перебування особи в центрі не повинен перевищувати шість годин на добу. За потреби і по можливості Центр може приймати ВІЛ-позитивних дітей та молоді і надавати їм необхідну допомогу цілодобово. Центри для ВІЛ-позитивних дітей і молоді організовують роботу клубів за інтересами, влаштовують конкурси, інші заходи, спрямовані на всеобщий розвиток дітей, які живуть з ВІЛ [Там само].

У системі центрів соціальних служб для дітей, сім'ї та молоді, загальна кількість яких дорівнює 1386 закладам, функціонує 744 служби соціальної підтримки сім'ї, які надають послуги таким категоріям громадян: сім'ям з дітьми, які опинились у складних життєвих обставинах і не в змозі подолати їх за допомогою власних засобів і можливостей, у зв'язку з інвалідністю батьків або дітей, вимушеною міграцією, наркотичною або алкогольною залежністю одного із членів сім'ї, його перебуванням у місцях позбавлення волі, ВІЛ-інфекцією, насильством у сім'ї, безпритульностю, сирітством, зневажливим ставленням і складними стосунками у сім'ї, безробіттям одного із членів сім'ї, якщо він зареєстрований у державній службі зайнятості як такий, що шукає роботу; сім'ям, в яких існує ризик передачі дитини до закладів для дітей-сиріт і дітей, позбавлених

батьківського піклування; неповнолітнім одиноким матерям (батькам), яким потрібна підтримка; сім'ям, члени яких мають досвід перебування в інтернатних закладах; матерям, які мають намір відмовитися від новонароджених дітей; дітям-сиротам і дітям, позбавленим батьківського піклування, випускникам інтернатних закладів, їхнім опікунам і піклувальникам; прийомним сім'ям, дитячим будинкам сімейного типу [6].

Окремим членам сім'ї в цих закладах можуть надаватися такі послуги: працевлаштування працездатних членів сімей; консультації з питань чинного законодавства; вирішення житлових проблем; профорієнтація, професійна підготовка, освіта та зайнятість осіб з обмеженими фізичними можливостями; вирішення питань щодо тимчасового влаштування дитини, призначення опікуна (піклувальника) дитини, передачі дитини до прийомної сім'ї, дитячого будинку сімейного типу, інтернатного закладу.

Соціальні послуги надаються відповідно до угод про співпрацю: у центрах соціально-психологічної допомоги; у пологових відділеннях, пологових будинках, будинках дитини, жіночих консультаціях; у соціальних центрах матері й дитини; у соціальних гуртожитках; у центрах соціальної реабілітації для дітей та молоді з функціональними обмеженнями; у денних центрах перебування ВІЛ-позитивних дітей; у центрах ресоціалізації наркозалежної молоді “Твоя перемога”; у слідчих ізоляторах, виховних та виправних колоніях; за місцем проживання сім'ї, прийомної сім'ї, розташуванням ДБСТ; у приміщенні Служби [Там само].

Спеціалізований будинок дитини створений для медико-соціального захисту дітей-сиріт, дітей, які залишились без піклування батьків, з вадами фізичного та розумового розвитку (ІІ – V груп здоров'я) віком від народження до чотирьох років, а також з органічним ураженням нервової системи і порушенням психіки; з органічним ураженням центральної нервової системи, у тому числі з дитячим церебральним паралічом без порушення психіки; з порушенням функції опорно-рухового апарату та іншими вадами фізичного розвитку без порушення психіки; з порушенням слуху та мови; з порушенням мови; з порушенням зору (незрячі, слабозорі); тубінфікованих, хворих з малими та згасаочими формами туберкульозу, ВІЛ-інфікованих [5].

Якщо ВІЛ-позитивна дитина народилася в місцях позбавлення волі, то за бажанням засудженої матері вона може утримуватися до досягнення трирічного віку в будинку дитини при установі виконання покарань на загальних підставах [3]. До закладів для дітей-сиріт і дітей, позбавлених батьківського піклування, незалежно від форми власності та підпорядкування, дитина може бути направлена в разі, якщо з певних причин немає можливості влаштувати її на виховання в сім'ю [1].

Для дітей від народження до трьох років створено будинки дитини. Будинок дитини загального типу створено для медико-соціального захисту здорових дітей-сиріт (І-ІІ груп здоров'я) і дітей, які залишилися без піклування батьків, віком від народження до трьох років. Крім дітей цієї категорії, тут можуть перебувати діти, які мають сім'ю, проте утримання їх виховання їх у сім'ї з поважних причин (хвороба годувальника, тривале відрядження, навчання тощо) неможливі, а також діти із

затримкою розумового і фізичного розвитку внаслідок несприятливих умов виховання [5].

Для дітей-сиріт і дітей, позбавлених батьківського піклування, з метою забезпечення належного рівня задоволення їхніх життєвих та освітніх потреб за умов повного утримання їх за рахунок держави створюються інтернатні заклади таких типів: дитячий будинок – навчальний заклад інтернатного типу, що забезпечує розвиток, виховання, навчання та соціальну адаптацію дітей-сиріт і дітей, позбавлених батьківського піклування, дошкільного та шкільного віку, а також тих, які перебувають у родинних стосунках; загальноосвітня школа-інтернат – загальноосвітній навчальний заклад, що забезпечує виховання, навчання та соціальну адаптацію дітей-сиріт і дітей, позбавлених батьківського піклування; спеціалізована школа-інтернат – загальноосвітній навчальний заклад із поглибленим вивченням окремих предметів і курсів, що забезпечує виховання, навчання і соціальну адаптацію обдарованих дітей-сиріт і дітей, позбавлених батьківського піклування; спеціальна загальноосвітня школа-інтернат – загальноосвітній навчальний заклад, що забезпечує виховання, навчання, соціальну адаптацію та корекцію дітей-сиріт і дітей, позбавлених батьківського піклування, які потребують корекції фізичного та/або розумового розвитку; загальноосвітня санаторна школа-інтернат – загальноосвітній навчальний заклад із відповідним профілем, що забезпечує виховання, навчання і лікування дітей-сиріт і дітей, позбавлених батьківського піклування, які потребують тривалого лікування [1].

Для збереження родинних зв'язків вихованців інтернатних навчальних закладів з братами і сестрами, задоволення їхніх освітніх, соціальних потреб, організації корекційно-розвивальної та лікувально-відновлювальної роботи при загальноосвітніх школах-інтернатах усіх типів можуть створюватися дошкільні відділення, групи.

З метою ранньої соціалізації дітей-сиріт і дітей, позбавлених батьківського піклування, діти дошкільного віку, що проживають у дитячих будинках, можуть відвідувати місцеві дошкільні навчальні заклади, а діти шкільного віку, що проживають у дитячих будинках, обов'язково навчаються у місцевих загальноосвітніх навчальних закладах усіх типів [Там само].

З метою організації надання спеціалізованої лікувально-профілактичної, діагностичної, консультивативної допомоги ВІЛ- інфікованим і хворим на СНІД, надання організаційно-методичної допомоги лікувально-профілактичним закладам в Україні створені та працюють центри профілактики та боротьби зі СНІДом, примірне положення про які затверджено наказом Міністерства охорони здоров'я від 1 березня 2005 р. № 99.

Центр профілактики та боротьби зі СНІДом є спеціалізованим лікарняним лікувально-профілактичним закладом охорони здоров'я, який може створюватися в республіці, області, місті. Центр є закладом, що здійснює реалізацію державної політики у сфері профілактики та боротьби зі СНІДом.

Основними завданнями Центру є такі: організаційно-методична діяльність; аналітично-інформаційна діяльність; санітарно-просвітницька діяльність;

здійснення епідеміологічного моніторингу за ВІЛ-інфекцією і СНІДом; організація надання спеціалізованої лікувально-профілактичної допомоги ВІЛ-інфікованим і хворим на СНІД; проведення експертної оцінки діагностичних досліджень, адекватності лікування ВІЛ-інфікованим та хворим на СНІД; підготовка пропозицій щодо запобігання розповсюдження на території України ВІЛ-інфекції; участь у розробці нормативно-правових актів.

Центр готує пропозиції з питань організаційно-методичного керівництва діяльності закладів охорони здоров'я щодо надання спеціалізованої лікувально-профілактичної допомоги ВІЛ-інфікованим і хворим на СНІД; складає план основних організаційних заходів профілактики і боротьби з ВІЛ/СНІДом закладів, що працюють у галузі СНІДу, контролює їх виконання; готує пропозиції з питань, пов'язаних з профілактикою СНІДу для прийняття відповідних рішень Міністерством охорони здоров'я України; бере участь в апробації і впровадженні нових методів діагностики, лікування і профілактики ВІЛ-інфекції і СНІДу; проводить моніторинг поширення ВІЛ серед населення країни; бере участь у виданні матеріалів інформаційно-просвітницького та пропагандистського характеру; бере участь у розробці нормативних актів з питань ВІЛ/СНІДу; взаємодіє з медичними закладами інших відомств, країн, науково-дослідними інститутами, міжнародними та громадськими організаціями, діяльність яких спрямована на профілактику СНІДу; здійснює експертну оцінку діяльності лабораторій діагностики СНІДу, якості надання медичної допомоги ВІЛ-інфікованим та хворим на СНІД.

Також Центр отримує та аналізує оперативну і статистичну інформацію про стан захворюваності на ВІЛ-інфекцію та СНІД, визначає характер епідемічного процесу і його прогнози; здійснює координацію діяльності неурядових організацій з питань профілактики СНІДу; здійснює організацію і проведення науково-практичних конференцій, тематичних семінарів, стажувань з питань пов'язаних з ВІЛ/СНІД; проводить спільні дослідження з науковими установами, фірмами зарубіжних країн на основі прямих договорів (контрактів); проводить підготовку та перепідготовку спеціалістів Центру в зарубіжних країнах, а також зарубіжних спеціалістів на базі Центру в межах діяльності Центру; бере участь в заходах міжнародних організацій, наукових центрів, мета яких відповідає предмету діяльності Центру; бере участь у підготовці та проведенні міжнародних семінарів, конференцій тощо.

Отже, можна констатувати, що реалізація державної політики стосовно ВІЛ-позитивних й уразливих до ВІЛ дітей в Україні достатньою мірою забезпечена через належні інституції, але потребує вжиття заходів щодо розширення мережі вже існуючих та створення принципово нових спеціалізованих закладів. Перспективним напрямком розвитку профілактики ВІЛ/СНІД серед дітей в Україні є посилення співпраці органів влади та громадських організацій, зокрема іноземних, що мають багаторічний досвід надання необхідної методичної та матеріальної допомоги.

#### **Література:**

1. Про забезпечення організаційно-правових умов соціального захисту дітей-

сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування : Закон України від 13 січня 2005 р. № 2342-IV. – Режим доступу : <http://zakon.rada.gov.ua/cqi-bin//laws/main.cqi>

2. Про затвердження Концепції стратегії дій Уряду, спрямованих на запобігання поширенню ВІЛ-інфекції/СНІДу, на період до 2011 року та Національної програми забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, допомоги та лікування ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД на 2004 – 2008 роки : постанова Кабінету Міністрів України від 4 березня 2004 р. № 264. – Режим доступу : <http://www.ovu.com.ua>

3. Про затвердження та введення в дію Правил внутрішнього розпорядку виправно-трудових установ : Наказ Державного департаменту України з питань виконання покарань від 5 червня 2000 р. № 110. – Режим доступу : <http://www.ovu.com.ua>

4. Про затвердження Порядку взаємодії центрів соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді і органів праці та соціального захисту населення в наданні соціальних послуг сім'ям, які опинилися у складних життєвих обставинах : Наказ Міністерства України у справах сім'ї, молоді та спорту та Міністерства праці та соціальної політики України від 6 серпня 2007 р. № 2778/416. – Режим доступу : <http://www.ovu.com.ua>

5. Типове положення про будинок дитини : Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 15 лютого 2006 р. № 69. – Режим доступу : <http://www.ovu.com.ua>

6. Типове положення про Службу соціальної підтримки сімей : Наказ Міністерства України у справах сім'ї, молоді та спорту від 17 серпня 2005 р. № 1658. – Режим доступу : <http://www.ovu.com.ua>

7. *Котляр А.* Украина занимает место / А. Котляр // Зеркало недели. – 2011. – № 29, 20 августа.

8. Посібник з методики мультидисциплінарного ведення випадку. Проект “Профілактика відмов від дітей, народжених ВІЛ-позитивними матерями”. – К., 2007. – 36 с.

9. Україна у світі, що змінюється. Проект стратегії національної безпеки // Національний інститут стратегічних досліджень, 2011. – Режим доступу : <http://www.niss.gov.ua/>

10. *Хожило І. І.* Державна політика України у сфері профілактики ВІЛ-інфекції/СНІДу : механізми формування та реалізації : автореф. ... дис. д.держ.упр. : спец. 25.00.02 “Механізми державного управління” / І. І. Хожило. – Донецьк, 2009. – 40 с.

*Надійшла до редакції 30.09.2011 р.*