



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

11 ноября 2022 г.

№ 699

г. Улан-Удэ

**Об утверждении Межведомственной программы
Республики Бурятия профилактики ВИЧ-инфекции,
в том числе в ключевых группах населения, и о признании
утратившим силу постановления Правительства
Республики Бурятия от 06.02.2019 № 29 «Об утверждении
Межведомственной программы Республики Бурятия
профилактики ВИЧ-инфекции, в том числе в
ключевых группах населения»**

Во исполнение плана мероприятий по реализации Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 19 октября 2021 года № 2933-р, Правительство Республики Бурятия **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемую Межведомственную программу Республики Бурятия профилактики ВИЧ-инфекции, в том числе в ключевых группах населения*.
2. Признать утратившим силу постановление Правительства Республики Бурятия от 06.02.2019 № 29 «Об утверждении Межведомственной программы Республики Бурятия профилактики ВИЧ-инфекции, в том числе в ключевых группах населения».
3. Настоящее постановление вступает в силу по истечении десяти дней со дня его официального опубликования.

**Глава Республики Бурятия -
Председатель Правительства
Республики Бурятия**



А. Цыденов

*Приложение в электронном виде

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Республики Бурятия
от 11.11.2022 № 699

**МЕЖВЕДОМСТВЕННАЯ ПРОГРАММА
Республики Бурятия профилактики ВИЧ-инфекции, в том числе в
ключевых группах населения
(далее - Программа)**

Паспорт Программы

Сроки реализации Программы	2023 – 2030 годы
Ответственный исполнитель Программы	Министерство здравоохранения Республики Бурятия
Соисполнители Программы	Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Бурятия (по согласованию)
	Управление Федеральной службы исполнения наказаний России по Республике Бурятия (по согласованию)
	Министерство внутренних дел России по Республике Бурятия (Управление по вопросам миграции, Управление по контролю за оборотом наркотиков) (по согласованию)
	Министерство образования и науки Республики Бурятия
	Министерство спорта и молодежной политики Республики Бурятия
	Министерство экономики Республики Бурятия (отдел государственного управления охраной труда)

Цели Программы и их значения по годам реализации:	Министерство социальной защиты населения Республики Бурятия
	Министерство культуры Республики Бурятия
	1. Снизить темпы распространения ВИЧ-инфекции на территории Республики Бурятия:
	показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией, в т.ч. на территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией: в 2023 году – 65,3 на 100 тысяч населения; в 2024 году – 62,0 на 100 тысяч населения; в 2025 году – 58,9 на 100 тысяч населения; в 2026 году – 56,0 на 100 тысяч населения; в 2027 году – 53,2 на 100 тысяч населения; в 2028 году – 50,5 на 100 тысяч населения; в 2029 году – 48,0 на 100 тысяч населения; в 2030 году – 45,6 на 100 тысяч населения.
	показатель распространенности ВИЧ-инфекцией, в т.ч. на территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией: в 2023 году – 1162,8 на 100 тысяч населения; в 2024 году – 1224,8 на 100 тысяч населения; в 2025 году – 1283,8 на 100 тысяч населения; в 2026 году – 1339,8 на 100 тысяч населения; в 2027 году – 1392,9 на 100 тысяч населения; в 2028 году – 1443,5 на 100 тысяч населения;

	в 2029 году – 1491,4 на 100 тысяч населения; в 2030 году – 1537,1 на 100 тысяч населения.
Задачи Программы:	1. Повышение уровня информированности населения Республики Бурятия по вопросам ВИЧ-инфекции, а также формирование социальной среды, исключая дискриминацию и стигматизацию по отношению к лицам с ВИЧ-инфекцией, путем: - разработки и внедрения межведомственных программ профилактики ВИЧ-инфекции среди населения, в том числе среди ключевых и уязвимых в отношении ВИЧ-инфекции групп населения, с привлечением к реализации общественных организаций и социально ориентированных некоммерческих организаций; - разработки и внедрения индивидуальных подходов и адресных программ профилактики ВИЧ-инфекции в каждом регионе с учетом уровня распространенности ВИЧ-инфекции в ключевых и уязвимых в отношении ВИЧ-инфекции группах населения, определяющих развитие эпидемического процесса, на межведомственной основе; - повышения уровня информированности врачей первичного звена здравоохранения по вопросам профилактики и диагностики ВИЧ-инфекции с целью выявления лиц с ВИЧ-инфекцией на ранних стадиях заболевания; - обеспечения охвата населения эффективным скринингом на ВИЧ-

	инфекцию в целях максимального выявления лиц с ВИЧ-инфекцией и дальнейшего предоставления им медицинской помощи. 2. Обеспечение комплексного междисциплинарного подхода при диагностике, оказании медицинской помощи и социальной поддержки лиц с ВИЧ-инфекцией. 3. Увеличение охвата антиретровирусной терапией лиц с ВИЧ-инфекцией и дальнейшее снижение риска передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку. 4. Предоставление социальной поддержки ВИЧ-инфицированным гражданам и членам их семей в соответствии с законодательством Российской Федерации, а также обеспечение высокого качества жизни детей с ВИЧ-инфекцией. 5. Использование достижений науки и практики при проведении медицинской профилактики ВИЧ-инфекции и оказании медицинской помощи лицам с ВИЧ-инфекцией; совершенствование нормативно-правового регулирования и развитие международного сотрудничества по вопросам предупреждения распространения ВИЧ-инфекции. 6. Совершенствование эпидемиологического контроля и надзора за распространением ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на основе научно обоснованных подходов к проведению эпидемиологического мониторинга ВИЧ-инфекции. 7. Совершенствование организации деятельности, материально-технического и
--	--

	кадрового обеспечения специализированных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь лицам с ВИЧ-инфекцией.
--	---

1. Современное состояние проблемы распространения ВИЧ-инфекции в Республике Бурятия

Ухудшение эпидемиологической ситуации в Республике Бурятия происходит за счет роста числа новых случаев ВИЧ-инфекции, распространения ВИЧ-инфекции за пределы ключевых групп населения (группы населения повышенного риска, уязвимые и особо уязвимые группы населения), а также высокого риска развития осложнений и смерти от заболеваний, ассоциированных с ВИЧ-инфекцией (туберкулез, гепатиты В и С), и синдрома приобретенного иммунодефицита (далее соответственно - заболевания, ассоциированные с ВИЧ-инфекцией, СПИД). В группы населения повышенного риска входят лица с рискованным в отношении заражения ВИЧ-инфекцией поведением: потребляющие инъекционные наркотики, занимающиеся проституцией, вступающие в нетрадиционные сексуальные отношения. К уязвимым группам населения относятся лица, потенциально подверженные риску заражения ВИЧ-инфекцией в определенных ситуациях или при определенных обстоятельствах: подростки и молодежь, работающее население, беременные женщины, беспризорные дети, лица без определенного места жительства, мигранты, пары, в которых один из партнеров относится к группам населения повышенного риска, медицинские работники и некоторые другие лица. Особо уязвимые группы населения составляют осужденные и лица, содержащиеся под стражей, которые подвергаются риску заражения ВИЧ-инфекцией при совместном нахождении с представителями групп населения повышенного риска в учреждениях, исполняющих уголовные наказания в виде лишения свободы.

Мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции в Республике Бурятия проводятся в соответствии с Государственной стратегией противодействия распространению ВИЧ-инфекции в РФ на период до 2030 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 21.12.2020 № 3468-р, с Государственной программой Республики Бурятия «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Республики Бурятия от 02.07.2013 № 342.

Ежегодно реализуется «План первоочередных мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции и поэтапному

расширению охвата антиретровирусной терапией больных ВИЧ-инфекцией», согласованный главным внештатным специалистом по ВИЧ-инфекции Министерства здравоохранения Российской Федерации. Мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции реализуются на основе комплексного и межведомственного взаимодействия с участием заинтересованных министерств и ведомств.

Эпидемиологическая ситуация в Республике Бурятия остается напряженной. По состоянию на 01.07.2022 за все годы регистрации (с 1990 г.) выявлено 10141 случаев ВИЧ-инфекции (показатель распространенности на 100 тысяч населения - 1029,9), что ниже показателя РФ (1063,8) на 3,3 %, но выше показателя ДФО (634,6) на 38,4 %.

В эпидемический процесс вовлечены все административные территории республики. По итогам 2021 года выше среднереспубликанского показателя (51,0) отмечается заболеваемость в 12 муниципальных образованиях: Заиграевском (88,3), Курумканском (82,0), Баргузинском (73,9), Селенгинском (67,5), Тарбагатайском (62,4), Кабанском (61,0), Тункинском (59,6), Джидинском (59,4), Кяхтинском (57,2), Прибайкальском (56,8), Октябрьском (52,9) и Железнодорожном (51,5) районах.

Наиболее высокие показатели распространенности ВИЧ-инфекции регистрируются в Железнодорожном (1651,1 на 100 тыс. населения), Заиграевском (1352,2), Селенгинском (1250,6), Курумканском (1162,6), Советском (1134,3), Тарбагатайском (1099,1), Октябрьском (1082,8), Кабанском (1063,2), Кяхтинском (1057,5) районах. Указанные территории для Республики Бурятия являются территориями повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией (далее - ТР).

Пораженность населения ВИЧ-инфекцией (число людей, живущих с ВИЧ на 100 тыс. населения за вычетом умерших, выбывших) на 01.01.2022 составила 629,4 (6204) на 100 тысяч населения Бурятии, что ниже показателя пораженности по Российской Федерации (782,0) на 37,7 %.

За 2021 год выявлено 502 новых случаев ВИЧ-инфекции, показатель заболеваемости составил 51,0 на 100 тыс. населения, что на 16,1 % выше показателя заболеваемости 2020 года (42,8), но в сравнении с 2019 годом показатель заболеваемости снизился на 17,1 %. С 2018 года отмечается устойчивое снижение показателя заболеваемости с 64,6 до 51,0 в 2021 году.

В 2021 году ведущим путем передачи ВИЧ-инфекции остается половой - 92,0 % от всех новых случаев (462 человека). Парентеральным путем при употреблении наркотиков инфицировалось 5,8 % (29 чел.), снижение на 2,0 %. Из зарегистрированных в 2021 г. 56,2 % мужчин, 43,8 % женщин.

Продолжается смещение числа новых случаев ВИЧ-инфекции в старшие возрастные группы от 40 лет и выше - 47,4 %.

В связи с проводимыми профилактическими мероприятиями продолжается снижение количества новых случаев ВИЧ-инфекции среди молодежи с 54 % в начале эпидемии до 6,0 % по итогам 2021 года.

В Республике Бурятия за последние три года достигнут значительный рост охвата населения скринингом на ВИЧ-инфекцию. В 2019 году – охвачено 28,4 %, в 2020 году - 25,6 %, в 2021 году – 29,2 % (РФ – 28,8 %). К концу 2022 года планируется охватить обследованием на ВИЧ-инфекцию не менее 31 %. Раннее выявление ВИЧ-инфекции позволило проводить своевременно противоэпидемические и лечебные мероприятия. Средняя частота выявления ВИЧ-инфекции в 2021 году составила 1,7 на 1000 проведенных анализов. При этом среди лиц, входящих в ключевые группы населения, выявление существенно выше и составляет 10,0 на 1000 проведенных анализов среди потребителей инъекционных наркотиков и 11,0 на 1000 проведенных анализов среди лиц, находящихся в местах лишения свободы.

Охват специфической антиретровирусной терапией (далее АРТ) - важнейшая задача направленная на снижение новых случаев ВИЧ-инфекции и смертности. Индикаторы по охвату терапией ежегодно выполняются в полном объеме. В 2021 году достигнуто увеличение охвата АРТ больных ВИЧ-инфекцией на 10,6 %, который составил 80,0 % при плановом показателе 80 %, что на 1,8 % выше 2020 года (78,2 %) и на 18 % - 2019 года (66,3 %). Достаточный охват терапией привел к снижению смертности от ВИЧ-инфекции, так в 2021 году показатель составил 6,5 сл. на 100 тыс. нас. (умерло 64 чел.), что на 19,7 % меньше, чем в 2020 года (8,1 / 80 чел.) и на 34,3 % меньше чем в 2019 года (9,9 / 97 чел.).

В 2021 году родилось 109 детей от ВИЧ-инфицированных матерей. Все новорожденные в 2021 году в 100 % случаев получили химиопрофилактику вертикального пути передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку (в 2020 году – 100 %).

В результате проводимых мероприятий по профилактике вертикального пути передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку достигнуто снижение процента реализации ВИЧ-инфекции у детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей, с 2,9 % в 2018 году до 0 % в 2021 году.

В результате эпидемиологического анализа установлено, что наиболее значимым среди постоянного населения Республики Бурятия остается половой путь распространения ВИЧ-инфекции. Так, незащищенные половые контакты по итогам 2021 году явились наиболее вероятной причиной заражения в 92 % от общего числа случаев с установленным фактором передачи возбудителя инфекции. В связи с многочисленностью половых партнеров в наибольшей степени

подвержены риску инфицирования ВИЧ при сексуальных контактах сексуальные работники(-цы) и мужчины, практикующие секс с мужчинами. В 2021 году среди выявленных больных ВИЧ-инфекцией на 2 % снизился удельный вес лиц, употребляющих инъекционно психоактивные вещества.

За 2021 год доля лиц, подвергшихся риску заражения ВИЧ-инфекцией и получивших превентивную химиопрофилактику, от общего числа лиц, подвергшихся риску заражения ВИЧ-инфекцией, составила 100 %. В целях обеспечения своевременной и эффективной превентивной профилактики необходимо обеспечить наличие и доступность в каждой медицинской организации антиретровирусных препаратов, экспресс-тестов для диагностики ВИЧ-инфекции.

В связи с тяжестью заболевания, социальной дезадаптированностью пациентов особо значимым является решение ряда вопросов социальной защиты ВИЧ-инфицированных и членов их семей. В Республике Бурятия установлена дополнительная мера по обеспечению заменителями грудного молока детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей, до достижения ребенком одного года в соответствии с Законом Республики Бурятия от 19.09.2006 № 1840-III «О порядке обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до 3-х лет по заключению врачей Республики Бурятия». Все дети, рожденные от ВИЧ-инфицированных матерей, обеспечены заменителями грудного молока.

Вместе с тем, сохраняется актуальность распространения ВИЧ-инфекции при незащищенных половых контактах и инъекционном потреблении психоактивных веществ, отмечается высокая выявляемость заболевания в ключевых группах населения. Эпидемиологическая ситуация осложняется недостаточным обследованием на ВИЧ-инфекцию ключевых групп населения. При обеспечении низкопорогового доступа к тестированию увеличится процент раннего выявления случаев ВИЧ-инфекции среди данной категории лиц, что позволит своевременно назначить антиретровирусную терапию и приведет к снижению риска передачи ВИЧ-инфекции в общей популяции населения Республики Бурятия.

2. Цели и задачи Программы

Целями Программы является предупреждение распространения ВИЧ-инфекции в Республике Бурятия и на территориях повышенного риска, а также среди представителей ключевых групп населения, путем достижения постоянного снижения числа новых случаев ВИЧ-инфекции и смертности от заболеваний, ассоциированных с ВИЧ-инфекцией и СПИДом.

Достижение целей Программы предусматривается осуществить путем реализации следующих задач:

- повышение уровня информированности населения Республики Бурятия по вопросам ВИЧ-инфекции, а также формирование социальной среды, исключая дискриминацию и стигматизацию по отношению к лицам с ВИЧ-инфекцией, путем разработки и внедрения межведомственных программ профилактики ВИЧ-инфекции среди населения, в том числе среди ключевых и уязвимых в отношении ВИЧ-инфекции групп населения с привлечением к реализации общественных организаций и социально ориентированных некоммерческих организаций;

- обеспечение охвата населения эффективным скринингом на ВИЧ-инфекцию в целях максимального выявления лиц с ВИЧ-инфекцией и дальнейшего предоставления им своевременной медицинской помощи;

- повышение уровня информированности медицинских работников первичного звена здравоохранения по вопросам профилактики и диагностики ВИЧ-инфекции с целью выявления лиц с ВИЧ-инфекцией на ранних стадиях заболевания;

- обеспечение комплексного междисциплинарного подхода при диагностике, оказании медицинской помощи и социальной поддержке лиц с ВИЧ-инфекцией и их окружения;

- увеличение охвата антиретровирусной терапией лиц с ВИЧ-инфекцией и дальнейшее снижение риска передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку, смертности от СПИДа;

- использование достижений науки и практики при проведении медицинской профилактики ВИЧ-инфекции и оказании медицинской помощи лицам с ВИЧ-инфекцией.

По результатам реализации межведомственной программы ожидается достижение в 2030 году следующих целевых показателей:

- снижение показателя заболеваемости ВИЧ-инфекцией, в том числе на территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией – до 45,6 на 100 тысяч населения;

- увеличение охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию до 39 % населения республики;

- увеличение охвата антиретровирусной терапией лиц с ВИЧ-инфекцией до 95 %.

3. Перечень мероприятий Программы

В структуре Программы предусмотрены следующие мероприятия.

1. Организация межведомственного взаимодействия по вопросам противодействия распространению ВИЧ-инфекции, в том числе

утверждение Межведомственного плана по профилактике ВИЧ-инфекции в Республике Бурятия на 2023-2030 годы.

2. Проведение анализа эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции в разрезе административных территорий, в том числе:

- проведение анализа заболеваемости ВИЧ-инфекцией (социальной, половозрастной и т.п.) путям передачи ВИЧ в Республике Бурятия;

- проведение анализа эффективности скрининга на ВИЧ-инфекцию в Республике Бурятия.

3. Формирование условий для участия социально-ориентированных некоммерческих организаций (далее – СОНКО) в реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения.

4. Организация материально-технического и кадрового обеспечения, включая модернизацию устаревшего оборудования и подготовку специалистов для МО, оказывающих медицинскую помощь при заболевании, вызываемом ВИЧ:

- оснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным ВИЧ-инфекцией, достаточными материально-техническими ресурсами и оборудованием для оказания медицинской помощи;

- привлечение молодых специалистов с заключением договора о целевом обучении;

- подготовка медицинских работников медицинских организаций республики, в том числе с использованием дистанционных форм обучения.

5. Расширение охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения Республики Бурятия, включая ключевые и уязвимые в отношении ВИЧ-инфекции группы населения, с организацией мобильных и выездных форм работы (аутрич-работы за пределами медицинских организаций) по консультированию и добровольному медицинскому освидетельствованию на ВИЧ-инфекцию.

6. Проведение информационно-просветительской кампании по вопросам ВИЧ-инфекции и ассоциированных с ней заболеваний:

- организация и проведение широкомасштабной информационной кампании с использованием всех средств массовых коммуникаций, включая телевидение, региональные радиостанции, наружную рекламу, Интернет и ресурсы социальных сетей;

- организация и проведение мероприятий по профилактике ВИЧ для населения (беседы, лекции, семинары-тренинги, акции, деловые игры);

- разработка, издание, распространение санитарно-просветительских материалов для населения (буклеты, памятки, плакаты, методические пособия, средства наружной рекламы);

7. Поддержка и развитие региональных волонтерских программ по профилактике ВИЧ-инфекции (обучение по программе «Равный обучает равного», организация и проведение республиканских слетов волонтеров, работающих по профилактике ВИЧ-инфекции).

8. Организация работы по выявлению и профилактике ВИЧ-инфекции среди ключевых групп населения:

- проведение мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции среди лиц, употребляющих психоактивные вещества (далее - ПАВ), секс-работников (далее СР) и мужчин, имеющих секс с мужчинами (далее - MSM) с выдачей мотивационных пакетов (информационно - просветительские материалы, средства гигиены);

- проведение мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции среди осужденных и лиц, содержащихся под стражей (обеспечение информационно-просветительскими материалами, флаерами с приглашением на обследование);

- проведение мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции среди мигрантов (беседы, обеспечение информационно-просветительскими материалами на китайском, узбекском и т.д. языках).

9. Совершенствование организации деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным ВИЧ-инфекцией, а так же в сочетании с другими инфекциями (туберкулез, вирусные гепатиты В и С):

- мероприятия по профилактике внутрибольничного и профессионального заражения ВИЧ-инфекцией;

- организация оказания медицинской помощи лицам с ВИЧ-инфекцией, в т.ч. на территориях повышенного риска и повышение доступности антиретровирусной терапии в условиях приближенного обследования населения на ВИЧ-инфекцию, формирование приверженности к диспансерному наблюдению и лечению;

- оказание паллиативной медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией;

- составление заявки на антиретровирусные препараты и вирусные гепатиты В и С с учетом актуальных статистических данных, включая распространенность резистентности ВИЧ;

- закуп диагностических тест-систем для мониторинга эффективности лечения ВИЧ-инфекции;

- обеспечение учреждений родовспоможения республики тест-системами для проведения экспресс-диагностики ВИЧ-инфекции у беременных женщин.

10. Повышение качества оказания медицинской помощи лицам с ВИЧ-инфекцией и повышение доступности антиретровирусной терапии среди ключевых групп населения:

- своевременное назначение антиретровирусной терапии с учетом клинико-лабораторных данных, вторичных и сопутствующих заболеваний в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи и согласно клиническим протоколам оказания медицинской помощи;

- регулярный обмен информацией по ВИЧ-инфицированным лицам, освобождающимся из мест лишения свободы (далее – МЛС), для их своевременной постановки на диспансерный учет;

- организация и проведение обучающих мероприятий, оказание консультативной помощи медицинским работникам ФКУЗ «МСЧ № 3 ФСИН России» по вопросам профилактики и лечения ВИЧ-инфекции.

11. Формирование приверженности к диспансерному наблюдению и лечению среди представителей ключевых групп населения через мультидисциплинарный подход при оказании медицинской помощи ВИЧ-инфицированным больным врачом-инфекционистом, медицинским психологом, специалистом по социальной работе, аутрич-работником с проведением установочного и текущего консультирования.

12. Внедрение региональных программ по медико-социальному сопровождению, психологической и юридической поддержке лиц с ВИЧ-инфекцией:

- предоставление консультативной юридической, социальной и психологической помощи;

- привлечение активистов из числа людей с ВИЧ-инфекцией к формированию групп взаимопомощи. Подготовка «равных» консультантов из числа людей с ВИЧ-инфекцией;

- организация работы телефона-доверия.

13. Разработка мер социальной поддержки ВИЧ-инфицированным женщинам и рожденным от них детям:

- оценка потребностей ВИЧ-инфицированных женщин в социально-психологической поддержке;

- патронаж ВИЧ-инфицированных женщин из социально-дезадаптированных слоев населения.

14. Проведение превентивной химиопрофилактики лицам, подвергшимся риску заражения ВИЧ-инфекцией, среди представителей ключевых групп с обеспечением диспансерного наблюдения лиц, подвергнувшихся риску заражения ВИЧ-инфекцией.

4. Ожидаемые результаты Программы

Реализация Программы позволит:

повысить информированность граждан по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, а также заболеваний, ассоциированных с ВИЧ-инфекцией;

увеличить охват населения медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию;

внедрить эффективные программы профилактики ВИЧ-инфекции, направленных на работу в ключевых группах населения;

увеличить охват лиц, зараженных ВИЧ-инфекцией, антиретровирусной терапией, в том числе на ранних стадиях заболевания;

снизить риск передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку до минимальных значений;

снизить смертность от СПИДа;

усовершенствовать систему эпидемиологического контроля и надзора за распространением ВИЧ-инфекции среди населения Республики Бурятия;

снизить дискриминацию и стигматизацию лиц с ВИЧ-инфекцией в семье, общественной жизни, в области занятости и здравоохранения.

**Межведомственная программа Республики Бурятия профилактики ВИЧ-инфекции,
в том числе в ключевых группах населения**

№№ п/п	Наименование мероприятия	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Факт 2021 год	Целевые показатели								Ответственные исполнители
						2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Определение приоритетов и формирование условий для реализации профилактических мероприятий на территории Республики Бурятия														
1.	Организация межведомственного взаимодействия по вопросам противодействия распространению ВИЧ-инфекции	Расширение взаимодействия всех заинтересованных служб и ведомств в рамках реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения в Республике Бурятия	Заседания Санитарно-противоэпидемических комиссий (СПЭК) при Правительстве Республики Бурятия, Администрациях муниципальных образований и городских округов по вопросам предупреждения распространения ВИЧ инфекции на территории Республики Бурятия	единиц	20	20	20	20	20	20	20	20	20	Заместитель Председателя Правительства Республики Бурятия, заместители глав муниципальных образований и городских округов по социальным вопросам (по согласованию), Управление Роспотребнадзора по Республике Бурятия (по согласованию), Министерство здравоохранения Республики Бурятия
2.	Проведение анализа	Дана оценка основным	Доля территорий в	проценты	37,5	37,5	37,5	37,5	37,5	37,5	37,5	37,5	37,5	Министерство здравоохранения

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции в разрезе административных территорий	эпидемиологическим показателям, определена структура заболеваемости ВИЧ-инфекцией (социальной, половозрастной и т.п.), структура	Республике Бурятия, отнесенных к территориям повышенного риска, охваченных услугами приближенного обследования населения на ВИЧ-инфекцию											Республики Бурятия, главный врач ГБУЗ «РЦПБС», главный внештатный специалист по ВИЧ-инфекции в Республике Бурятия
	1. Проведение анализа структуры заболеваемости ВИЧ-инфекцией (социальной, половозрастной и т.п.) и путей передачи ВИЧ-инфекции в Республике Бурятия	путей передачи. Установлены территории повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией. Проведена оценка численности ключевых групп риска	Оценочное число потребителей ПАВ на территории республики	единиц	2033	2000	1950	1900	1850	1800	1750	1700	1650	Главный врач ГБУЗ «РЦПБС», главный врач ГАУЗ «РНД МЗ РБ», главный внештатный специалист по ВИЧ-инфекции в Республике Бурятия
	2. Проведение анализа эффективности скрининга на ВИЧ-инфекцию в Республике Бурятия.		Оценочное число МСМ на территории республики	единиц	25	25	25	28	28	28	30	30	30	Главный врач ГБУЗ «РЦПБС», главный внештатный специалист по ВИЧ-инфекции в Республике Бурятия
			Оценочное число СР на территории республики	единиц	150	200	220	240	260	280	300	320	340	

[illegible]

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	2. Привлечение молодых специалистов с заключением договора о целевом обучении		Количество заключенных договоров о целевом обучении	человек	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	3. Подготовка медицинских работников медицинских организаций республики, в т.ч. с использованием дистанционных форм обучения		Число медицинских работников, прошедших подготовку по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции за отчетный период	человек	3309	3400	3500	3500	3500	3600	3600	3700	3700	
4.	Формирование условий для участия СОНКО в реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения	Расширение участия СОНКО в реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения	Число заключенных контрактов, договоров, соглашений с СОНКО Количество СОНКО, осуществляющих деятельность по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции на территории Республики Бурятия	единиц единиц	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	Министерство здравоохранения Республики Бурятия, главный врач ГБУЗ «РЦПБС»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Комплекс мер, направленных на профилактику и раннее выявление ВИЧ-инфекции, в том числе среди ключевых групп населения														
5.	Расширение охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения Республики Бурятия, включая ключевые и уязвимые в отношении ВИЧ-инфекции группы населения, в том числе с применением выездных форм работы для охвата населения, проживающего в удаленных населенных пунктах, в целях повышения приверженности к диспансерному наблюдению и лечению ВИЧ-инфекции	Увеличение охвата скринингом населения на ВИЧ-инфекцию. Повышение выявляемости ВИЧ инфекции на ранних стадиях	Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения республики	проценты	29,2	32	33	34	35	36	37	38	39	Министерство здравоохранения Республики Бурятия, главный врач БУЗ «РЦПБС», главный внештатный специалист по ВИЧ-инфекции в Республике Бурятия, руководители медицинских организаций

[illegible]

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
6.	Проведение информационно-просветительской кампании по вопросам ВИЧ-инфекции и ассоциированных с ней заболеваний на основе межведомственного взаимодействия, в том числе с привлечением социально-ориентированных некоммерческих организаций	Рост числа обратившихся в медицинские организации с целью добровольного обследования на ВИЧ-инфекцию и ассоциированных с ней заболеваний. Изменение рискованного в отношении заражения вирусом иммунодефицита человека поведения	Проведение широкомасштабной информационной кампании по профилактике ВИЧ-инфекции	количество	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Министерство здравоохранения Республики Бурятия, Управление Роспотребнадзора по Республике Бурятия (по согласованию), Министерство экономики Республики Бурятия, Министерство образования и науки Республики Бурятия, Министерство культуры Республики Бурятия, МВД по Республике Бурятия (по согласованию), Министерство социальной
	1. Организация информационно-просветитель-	Увеличение количества обратившихся в	Наличие плана мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции	да/нет	да	да	да	да	да	да	да	да	да	Бурятия (по согласованию), Министерство социальной

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	ских мероприятий для работодателей и работников по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции на рабочих местах с расширением охвата работающего населения в целях недопущения стигматизации и дискриминации в отношении людей, живущих с ВИЧ инфекцией	медицинские организации с целью добровольного обследования на ВИЧ-инфекцию и ассоциированных с ней заболеваний	Число лиц из организованных коллективов, охваченных санитарно-просветительскими мероприятиями по вопросам ВИЧ-инфекции и обследованием на ВИЧ-инфекцию	человек	5000	5000	5000	5000	5000	5000	5000	5000	5000	защиты населения Республики Бурятия, главный врач ГБУЗ «РЦПБС», главный внештатный специалист по ВИЧ-инфекции в Республике Бурятия, руководители медицинских организаций
	2. Организация и проведение мероприятий по профилактике ВИЧ для населения (акции, беседы, лекции, семинары – тренинги, деловые игры)		Количество мероприятий по профилактике ВИЧ для населения	единицы	338	338	338	338	340	340	340	340	340	
	3. Разработка, издание, распространение		Количество тиражированных санитарно-	единицы	16000	16000	16000	16000	16000	18000	18000	18000	18000	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	ние санитарно-просветительских материалов для населения (буклеты, памятки, плакаты, методические пособия, средства наружной рекламы)		просветительских материалов для населения											
7.	Поддержка и развитие региональных волонтерских программ по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, в том числе с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций	Увеличение количества волонтеров подготовленных и обученных по программам профилактики ВИЧ-инфекции	Число региональных волонтерских программ по профилактике ВИЧ-инфекции в субъекте Российской Федерации	количество	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Министерство здравоохранения Республики Бурятия, Министерство образования и науки Республики Бурятия,
			Число волонтеров, подготовленных и обученных по программам профилактики ВИЧ-инфекции	количество	249	250	250	250	250	250	250	250	250	главный врач ГБУЗ «РЦПБС», руководители медицинских организаций, главный внештатный специалист по ВИЧ-инфекции в Республике Бурятия
8.	Организация работы по выявлению и профилактике ВИЧ-инфекции среди	Увеличение числа обследованных на ВИЧ-инфекцию среди	Наличие плана мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции	да/нет	да	да	да	да	да	да	да	да	да	Министерство здравоохранения Республики Бурятия, УФСИН России по Республике

[illegible]

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	3. Проведение мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции среди мигрантов (профилактические беседы, обеспечение информационно – просветительскими материалами на китайском, узбекском и т.д. языках)		Количество проведенных мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции	единицы	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
Комплекс мер, направленных на повышение доступности антиретровирусной терапией и расширение охвата антиретровирусной терапией лиц с ВИЧ-инфекцией														
9.	Совершенствование организации деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным ВИЧ-инфекцией, а так же в сочетании с другими инфекциями (туберкулез, вирусные гепатиты В и С)	Внедрение алгоритма взаимодействия при оказании медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией в медицинских организациях Республики Бурятия	Утвержденный нормативный документ	да/нет	Да	Да	Да	Да	Да	Да	Да	Да	Да	Министерство здравоохранения Республики Бурятия, главный врач ГБУЗ «РЦПБС», руководители медицинских организаций, главный внештатный специалист по ВИЧ-инфекции в Республике Бурятия

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	1. Мероприятия по профилактике внутрибольничного и профессионального заражения ВИЧ-инфекцией		Доля лиц, подвергшихся риску заражения ВИЧ-инфекцией, получивших превентивную химиопрофилактику от общего числа лиц, подвергшихся риску заражения ВИЧ-инфекцией	проценты	90	90	90	90	90	90	90	90	90	
	2. Организация оказания медицинской помощи лицам с ВИЧ-инфекцией, повышение доступности антиретровирусной терапии в условиях приближенного обследования населения на ВИЧ-инфекцию, формирование привержен-	Повышение доли лиц с ВИЧ-инфекцией, состоящих под диспансерным наблюдением. Увеличение охвата антиретровирусной терапией лиц с ВИЧ-инфекцией. Обеспечение охвата	Доля лиц, с ВИЧ-инфекцией, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе лиц с ВИЧ-инфекцией, сведения о которых внесены в Федеральный регистр лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека	проценты	80,0	84,0	87,0	90,0	91,0	92,0	93,0	94,0	95,0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	ности к диспансерному наблюдению и лечению	антиретровирусной терапией лиц с выраженным и стадиями ВИЧ-инфекции и/или с количеством $CD4 \leq 350$	Доля детей (0-17 лет), больных ВИЧ-инфекцией, получающих антиретровирусную терапию, из общего числа детей (0-17 лет) с ВИЧ-инфекцией	проценты	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
	3. Организация мероприятий по профилактике вертикального пути передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку	клеток/мл. Снижение доли умерших от заболеваний, связанных со СПИДом от общего числа умерших лиц с ВИЧ-инфекцией не менее чем до 30%. Повышение приверженности лиц к добровольному обследованию на ВИЧ-инфекцию, а при ее выявлении к диспансерному	Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время беременности	проценты	94,5	95,6	95,8	96	96,2	96,4	96,6	96,8	97	
			Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время родов	проценты	97,3	95,9	96,2	96,5	96,8	97,1	97,4	97,7	98	
			Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к новорожденному	проценты	100	99,3	99,4	99,5	99,6	99,7	99,8	99,9	99,9	

[illegible]

[illegible]

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	освобождаю- мся из МЛС, для их своевременной постановки на диспансерный учет		данной категории пациентов с ВИЧ- инфекцией, состоящих под диспансерным наблюдением, из них:											
			Доля потребителей ПАВ	проценты	90	90	90	90	90	90	90	90	90	
			Доля MSM	проценты	90	90	90	90	90	90	90	90	90	
			Доля СР	проценты	90	90	90	90	90	90	90	90	90	
			Доля лиц, освободивших- ся из МЛС	проценты	90	90	90	90	90	90	90	90	90	
	3. Организация и проведение обучающих мероприятий, оказание консультатив- ной помощи для медицинских работников ФКУЗ «МСЧ №3ФСИН России» по РБ по вопросам профилактики и лечения ВИЧ- инфекции		Количество обучающих мероприятий	единиц	2	3	3	3	3	4	4	4	4	
11.	Формирование привержен- ности к диспансерному	Повышение приверженно- сти лиц из групп риска к	Доля ВИЧ- инфицирован- ных лиц, среди представителей	проценты	70	72	75	80	82	85	90	92	95	Министерство здравоохранения Республики Бурятия,

[illegible]

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	числа людей с ВИЧ-инфекцией к формированию групп взаимопомощи. Подготовка «равных» консультантов из числа людей с ВИЧ-инфекцией 3. Организация работы телефона-доверия		поддержку, от лиц с ВИЧ-инфекцией, с впервые в жизни установленным диагнозом											
13.	Реализация мер социальной поддержки ВИЧ-инфицированным женщинам и рожденным от них детям 1. Оценка потребностей ВИЧ-инфицированных женщин в социально-психологической поддержке 2. Патронаж ВИЧ-инфицированных женщин из социально-дезадаптированных слоев	Выявление лиц с ВИЧ-инфекцией, нуждающихся в мерах социальной поддержки. Укрепление родительской ответственности за здоровье ребенка	Проведение оценки потребностей ВИЧ-инфицированных женщин в социально-психологической поддержке Число беременных женщин, больных ВИЧ-инфекцией, получивших социальную	да/нет	да	да	да	да	да	да	да	да	да	Министерство здравоохранения Республики Бурятия, Министерство социальной защиты населения Республики Бурятия, главный врач ГБУЗ «РЦПБС», руководители медицинских организаций, главный внештатный по ВИЧ-инфекции в Республике Бурятия

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	населения		поддержку за счет региональной программы											
Мониторинг отдельных медико-демографических показателей														
14.	Организация мониторинга отдельных медико-демографических показателей	Обеспечение эффективности реализации мероприятий, при необходимости их своевременная корректировка	Число умерших от ВИЧ-инфекции:		64	62	61	60	59	58	57	56	55	Министерство здравоохранения Республики Бурятия, главный врач ГБУЗ «РЦПБС», руководители медицинских организаций, главный внештатный специалист по ВИЧ-инфекции в Республике Бурятия
			из них состоящих под диспансерным наблюдением	человек	61	59	58	67	56	55	54	54	53	
			из них не состоящих под диспансерным наблюдением (посмертная диагностика)	человек	3	3	3	3	3	3	3	2	2	
			Число умерших от СПИДа	человек	21	21	20	20	20	19	18	17	16	
			Число женщин, умерших от ВИЧ-инфекции в трудоспособном возрасте (16-54 лет)	человек	26	26	25	25	23	23	23	23	23	
			Число мужчин, умерших от ВИЧ-инфекции в трудоспособном возрасте (16-59 лет)	человек	21	21	20	20	19	19	19	19	19	