



ПРАВИТЕЛЬСТВО СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

27 декабря 2019 г.

г. Ставрополь

№ 631-п

Об утверждении межведомственной программы Ставропольского края «Профилактика ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения»

В соответствии с Государственной стратегией противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 20 октября 2016 г. № 2203-р, во исполнение пункта 13 плана мероприятий по реализации Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 20 апреля 2017 г. № 754-р, Правительство Ставропольского края

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую межведомственную программу Ставропольского края «Профилактика ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения».
2. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя председателя Правительства Ставропольского края Бойкова А.М.
3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его принятия и распространяется на правоотношения, возникшие с 01 марта 2019 года.

Губернатор
Ставропольского края



В.В.Владимиров



УТВЕРЖДЕНА

для
Выпущено
Постановлением Правительства
Ставропольского края
от 27 декабря 2019 г. № 631-п

МЕЖВЕДОМСТВЕННАЯ ПРОГРАММА

Ставропольского края «Профилактика ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения»

ПАСПОРТ

межведомственной программы Ставропольского края
«Профилактика ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения»

Наименование Программы	межведомственная программа Ставропольского края «Профилактика ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения» (далее – Программа)
Ответственный исполнитель Программы	министерство здравоохранения Ставропольского края (далее – минздрав края)
Соисполнители Программы	министерство образования Ставропольского края; министерство труда и социальной защиты населения Ставропольского края
Участники Программы	государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Ставропольский краевой специализированный центр профилактики и борьбы со СПИД и инфекционными заболеваниями» (далее – ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД»); государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Краевой клинический наркологический диспансер»; государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Краевой клинический кожно-венерологический диспансер»; иные медицинские организации государственной системы здравоохранения Ставропольского края (далее – медицинские организации); Главное управление Министерства внутренних дел Российской Федерации по Ставропольскому краю (по согласованию);

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ставропольскому краю (по согласованию);

федеральное казенное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть № 26 Федеральной службы исполнения наказаний» (по согласованию);

межведомственная комиссия по профилактике и противодействию распространения ВИЧ-инфекции и других социально значимых заболеваний в Ставропольском крае, образованная постановлением Правительства Ставропольского края от 23 декабря 2016 г. № 542-п (далее – межведомственная комиссия);

организации, осуществляющие деятельность на территории Ставропольского края (по согласованию);

социально ориентированные некоммерческие организации (по согласованию)

Цели Программы

прекращение распространения ВИЧ-инфекции, в городах Ставрополе, Невинномысске, городке-курорте Ессентуки (далее – основные территории повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией) за счет сокращения числа впервые выявленных случаев заболевания ВИЧ-инфекцией на 100 тыс. населения основных территорий повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией (далее – показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией) до 33,6 случая в 2021 году и увеличения общего количества живущих с ВИЧ-инфекцией граждан на 100 тыс. населения основных территорий повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией (далее – показатель распространенности ВИЧ-инфекции) до 320,0 случая в 2021 году;

прекращение распространения ВИЧ-инфекции на основных территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией среди представителей ключевых групп населения* в Ставропольском крае за счет снижения показателя заболеваемости ВИЧ-инфекцией среди потребителей психоактивных веществ до 942,0 случая на 100 тыс. представителей обследуемой группы населения в 2021 году и увеличения показателя распространенности

ВИЧ-инфекции среди потребителей психоактивных веществ до 9 182,0 случая на 100 тыс. представителей обследуемой группы населения в 2021 году

Задачи Программы

внедрение эффективных мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции среди представителей ключевых групп населения в Ставропольском крае, в том числе с привлечением к их реализации социально ориентированных некоммерческих организаций;

обеспечение качественной и эффективной диагностики и мониторинга лечения ВИЧ-инфекции среди представителей ключевых групп населения в Ставропольском крае;

обеспечение в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека (далее – ВИЧ-инфицированные), из числа представителей ключевых групп населения в Ставропольском крае антиретровирусными лекарственными препаратами

Сроки реализации Программы

2019-2021 годы

Целевые индикаторы и показатели решения задач Программы

утверждение плана работы межведомственной комиссии;

количество проведенных заседаний межведомственной комиссии;

количество предложенных (реализованных) инициатив (планов, программ, мероприятий, нормативно-правовых актов и других ведомственных документов, утвержденных минздравом края совместно с заинтересованными органами государственной власти Ставропольского края) в целях реализации мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции;

доля муниципальных районов и городских округов Ставропольского края со значением показателя заболеваемости ВИЧ-инфекцией выше среднекраевого показателя (далее – территории повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией) в общем количестве муниципальных районов и городских округов Ставропольского края;

оценочная численность потребителей психоактивных веществ, проживающих в Ставропольском крае;

оценочная численность потребителей психоактивных веществ, проживающих на основных территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией;

число заключенных контрактов, договоров, соглашений с социально ориентированными некоммерческими организациями или объем предоставленных им субсидий;

количество социально ориентированных некоммерческих организаций, осуществляющих деятельность по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции на территории Ставропольского края;

доля территорий повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией, в которых процедура обследования населения на ВИЧ-инфекцию максимально приближена к месту проживания лиц, подвергшихся риску заражения ВИЧ-инфекцией, в общем числе территорий повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией в Ставропольском крае (далее – услуга приближенного обследования населения на ВИЧ-инфекцию);

число аутрич-офисов, функционирующих на основных территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией;

число кабинетов низкого порога доступа, функционирующих на основных территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией;

число мобильных пунктов, функционирующих на основных территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией;

число лиц, обследованных на ВИЧ-инфекцию в условиях аутрич-офисов, кабинетов низкого порога доступа и в мобильных пунктах, функционирующих на основных территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией;

доля потребителей психоактивных веществ, обследованных на ВИЧ-инфекцию в условиях аутрич-офисов, кабинетов низкого порога доступа и в мобильных пунктах, в оценочной численности потребителей психоактивных веществ, проживающих на территориях повышен-

ного риска заражения ВИЧ-инфекцией;
число лиц с впервые выявленной ВИЧ-инфекцией, обследованных на ВИЧ-инфекцию в условиях аутрич-офисов, кабинетов низкогопорогового доступа и в мобильных пунктах, функционирующих на основных территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией;
доля лиц с впервые выявленной ВИЧ-инфекцией с количеством CD4 \leq 350 клеток/мкл в общем числе случаев ВИЧ-инфекции, впервые выявленных в условиях аутрич-офисов, кабинетов низкогопорогового доступа и в мобильных пунктах, функционирующих на основных территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией (данный показатель рассчитывается для лиц, имеющих документ, удостоверяющий личность, и регистрацию по месту пребывания (жительства) в Ставропольском крае);
доля лиц с впервые выявленной ВИЧ-инфекцией, охваченных диспансерным наблюдением, в общем числе лиц, обследованных на ВИЧ-инфекцию в условиях аутрич-офисов, кабинетов низкогопорогового доступа и в мобильных пунктах, функционирующих на основных территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией (данный показатель рассчитывается для лиц, имеющих документ, удостоверяющий личность, и регистрацию по месту пребывания (жительства) в Ставропольском крае);
доля лиц с впервые выявленной ВИЧ-инфекцией, охваченных антиретровирусной терапией, в общем числе лиц, обследованных на ВИЧ-инфекцию в условиях аутрич-офисов, кабинетов низкогопорогового доступа и в мобильных пунктах, функционирующих на основных территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией (данный показатель рассчитывается для лиц, имеющих документ, удостоверяющий личность, и регистрацию по месту пребывания (жительства) в Ставропольском крае);
доля лиц, обследованных на ВИЧ-инфекцию в аутрич-офисах, кабинетах низкогопорогового доступа и в мобильных пунктах, охваченных мотивационными пакетами, в общей численности лиц, охваченных услугами приближенного обсле-

дования населения на ВИЧ-инфекцию на основных территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией;

доля потребителей психоактивных веществ, прошедших обследование на ВИЧ-инфекцию, в оценочной численности потребителей психоактивных веществ, проживающих в Ставропольском крае;

доля лиц из числа представителей ключевых групп населения в Ставропольском крае с впервые выявленной ВИЧ-инфекцией в общем числе обследованных представителей ключевых групп населения в Ставропольском крае в отчетном периоде;

доля лиц из числа представителей ключевых групп населения в Ставропольском крае с впервые выявленной ВИЧ-инфекцией с количеством $CD4 \leq 350$ клеток/мкл в общем числе впервые выявленных случаев ВИЧ-инфекции в соответствующей ключевой группе населения в Ставропольском крае;

доля ВИЧ-инфицированных представителей ключевых групп населения в Ставропольском крае, охваченных диспансерным наблюдением в ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД», в общем числе представителей соответствующей ключевой группы населения в Ставропольском крае с впервые выявленной ВИЧ-инфекцией в отчетном периоде (данный показатель рассчитывается для лиц, имеющих документ, удостоверяющий личность, и регистрацию по месту пребывания (жительства) в Ставропольском крае);

доля ВИЧ-инфицированных представителей ключевых групп населения в Ставропольском крае, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе представителей соответствующей ключевой группы населения в Ставропольском крае, состоящих под диспансерным наблюдением в ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД»;

доля ВИЧ-инфицированных представителей ключевых групп населения в Ставропольском крае с количеством $CD4 \leq 350$ клеток/мкл, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе представителей соответствующей ключевой группы населения в Ставропольском крае с количе-

ством $CD4 \leq 350$ клеток/мкл, состоящих под диспансерным наблюдением в ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД»;

доля ВИЧ-инфицированных представителей ключевых групп населения в Ставропольском крае, поставленных на диспансерный учет в ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД» в отчетном периоде, получивших мотивационный пакет в аутрич-офисах, кабинетах низкопорогового доступа и мобильных пунктах в целях повышения приверженности диспансерному наблюдению и лечению, в общем числе лиц соответствующей ключевой группы населения в Ставропольском крае с впервые выявленной ВИЧ-инфекцией, охваченных услугами приближенного обследования населения на ВИЧ-инфекцию;

число ВИЧ-инфицированных лиц, получивших социальную поддержку по медико-социальному сопровождению, психологической и юридической поддержке лиц с ВИЧ-инфекцией;

доля ВИЧ-инфицированных представителей ключевых групп населения в Ставропольском крае, получивших социальную поддержку в соответствии с Законом Ставропольского края «О некоторых вопросах охраны здоровья граждан на территории Ставропольского края», в общем числе представителей ключевых групп населения в Ставропольском крае с впервые выявленной ВИЧ-инфекцией, состоящих на диспансерном учете в ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД»;

число ВИЧ-инфицированных женщин, состоящих на диспансерном учете в ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД», получивших социальную поддержку в отчетном периоде в соответствии с Законом Ставропольского края «О некоторых вопросах охраны здоровья граждан на территории Ставропольского края»;

уровень информированности населения Ставропольского края по вопросам ВИЧ-инфекции и ассоциированных с ней заболеваний, а также о реализованной информационно-просветительской кампании;

число представителей организованных коллективов в Ставропольском крае, охваченных санитарно-просветительскими мероприятиями по профи-

лактике ВИЧ-инфекции и обследованием на ВИЧ-инфекцию;
 число лиц в Ставропольском крае, охваченных санитарно-просветительскими мероприятиями по вопросам профилактики инфекций, передаваемых половым путем, и вирусных гепатитов;
 число лиц в Ставропольском крае, охваченных обследованием на инфекции, передаваемые половым путем;
 число лиц в Ставропольском крае, охваченных санитарно-просветительскими мероприятиями по вопросам наркомании;
 число лиц, умерших от ВИЧ-инфекции в Ставропольском крае;
 число лиц, умерших от синдрома приобретенного иммунодефицита (далее – СПИД) в Ставропольском крае;
 число женщин, умерших от ВИЧ-инфекции в трудоспособном возрасте в Ставропольском крае (от 16 до 59 лет);
 число мужчин, умерших от ВИЧ-инфекции в трудоспособном возрасте в Ставропольском крае (от 16 до 64 лет)

Финансовое обеспечение реализации Программы

финансовые средства на реализацию Программы предусмотрены государственной программой Ставропольского края «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Ставропольского края от 24 декабря 2018 г. № 582-п (далее – Программа «Развитие здравоохранения»), и государственной программой Ставропольского края «Социальная поддержка граждан», утвержденной постановлением Правительства Ставропольского края от 14 декабря 2018 г. № 568-п (далее – Программа «Социальная поддержка граждан»);
 иные источники финансирования, не запрещенные законодательством Российской Федерации и законодательством Ставропольского края, в том числе средства юридических лиц

Раздел I. Введение

Программа сформирована в соответствии с Государственной стратегией противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 20 октября 2016 г. № 2203-р (далее – Государственная стратегия), пунктом 13 плана мероприятий по реализации Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 20 апреля 2017 г. № 754-р, на основании методических рекомендаций «Разработка типовой межведомственной программы по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения», утвержденных профильной комиссией Министерства здравоохранения Российской Федерации по диагностике и лечению ВИЧ-инфекции (протокол № 3 от 21.09.2018 г.).

Основными направлениями реализации Программы являются:

определение приоритетов и формирование условий для реализации профилактических мероприятий на территории Ставропольского края;

профилактика ВИЧ-инфекции на территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией;

профилактика ВИЧ-инфекции среди ключевых групп населения в Ставропольском крае;

общие мероприятия, направленные на профилактику ВИЧ-инфекции на территории Ставропольского края;

мониторинг отдельных медико-демографических показателей.

Программа направлена на прекращение распространения ВИЧ-инфекции в рамках реализации Государственной стратегии, в том числе в ключевых группах населения, профилактику распространения ВИЧ-инфекции на территории Ставропольского края с привлечением к реализации предусмотренных ею мероприятий социально ориентированных некоммерческих организаций.

Целями Программы являются:

прекращение распространения ВИЧ-инфекции на основных территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией за счет снижения показателя заболеваемости ВИЧ-инфекцией до 33,6 случая в 2021 году и увеличения показателя распространенности ВИЧ-инфекцией до 320,0 случая в 2021 году;

прекращение распространения ВИЧ-инфекции на основных территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией среди представителей ключевых групп населения в Ставропольском крае за счет снижения показателя заболеваемости ВИЧ-инфекцией среди потребителей психоактивных веществ до 942,0 случая на 100 тыс. представителей обследуемой группы населения в 2021 году и увеличения показателя распространенности

ВИЧ-инфекции среди потребителей психоактивных веществ до 9 182,0 случая на 100 тыс. представителей обследуемой группы населения в 2021 году.

Реализация мероприятий Программы, направленных на сдерживание распространения ВИЧ-инфекции в Ставропольском крае, осуществляется в условиях максимального приближения профилактических услуг к месту проживания представителей ключевых групп населения в Ставропольском крае и предполагает организацию работы низкопороговых центров, аутрич-офисов и мобильных бригад (далее – низкопороговая программа).

Реализация низкопороговой программы предполагает привлечение к работе специалистов из числа социально ориентированных некоммерческих организаций.

Цели и задачи Программы связаны с реализацией подпрограммы «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни» Программы «Развитие здравоохранения» и подпрограммы «Социальное обеспечение населения Ставропольского края» Программы «Социальная поддержка граждан».

Сведения о целевых индикаторах и показателях решения задач Программы и их значениях приведены в приложении 1 к Программе.

Перечень мероприятий Программы приведен в приложении 2 к Программе.

Раздел II. Современное состояние проблемы распространения ВИЧ-инфекции в Ставропольском крае

Ставропольский край относится к регионам с относительно невысоким уровнем распространения ВИЧ-инфекции. Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Ставропольском крае сохраняется напряженной несмотря на снижение темпов роста показателя заболеваемости ВИЧ-инфекцией. Случаи ВИЧ-инфекции регистрируются во всех муниципальных районах и городских округах Ставропольского края.

За период с 2015 по 2018 год показатель пораженности ВИЧ-инфекцией в Ставропольском крае увеличился в 1,5 раза и по состоянию на 31 декабря 2018 года составил 153,5 случая на 100 тыс. населения Ставропольского края. Данный показатель в 4,5 раза ниже, чем по Российской Федерации (686,2 случая), в 2,1 раза ниже, чем по Южному федеральному округу (328,0 случая), но на 28,70 процента выше среднего показателя по Северо-Кавказскому федеральному округу (119,3 случая). Эпидемия ВИЧ-инфекции в Ставропольском крае находится на начальной стадии, поскольку пораженность ВИЧ-инфекцией во всех группах населения Ставропольского края устойчиво не превышает 5,00 процента.

По состоянию на 31 декабря 2018 года в Ставропольском крае проживало 4 299 ВИЧ-инфицированных. За 9 месяцев 2019 года выявлено 607 новых случаев инфицирования вирусом иммунодефицита человека.

За период с 2013 по 2016 год показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Ставропольском крае вырос в 4,3 раза (с 7,2 случая

в 2013 году до 30,8 случая на 100 тыс. населения Ставропольского края в 2016 году.). В течение последних трех лет наблюдалась стабилизация эпидемического процесса (показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией в 2016-2018 годах находился на уровне 30,7 – 30,8 случая на 100 тыс. населения Ставропольского края). Показатель распространенности ВИЧ-инфекции среди представителей ключевых групп населения в Ставропольском крае остается значительно выше, чем показатель распространенности ВИЧ-инфекции в среднем по Ставропольскому краю.

Самые высокие показатели заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Ставропольском крае в 2018 году отмечены в городе Невинномысске – 69,0 случая на 100 тыс. населения города Невинномысска, в Минераловодском городском округе – 55,4 случая на 100 тыс. населения Минераловодского городского округа, в Советском городском округе – 52,3 случая на 100 тыс. населения Советского городского округа, в Предгорном муниципальном районе – 39,8 случая на 100 тыс. населения Предгорного муниципального района,

в Георгиевском городском округе – 38,9 случая на 100 тыс. населения Георгиевского городского округа, в городе-курорте Ессентуки – 30,4 случая на 100 тыс. населения города-курорта Ессентуки, что указывает на наличие повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией в данных муниципальных образованиях Ставропольского края.

В 2018 году наибольшее число впервые выявленных случаев ВИЧ-инфекции зарегистрировано в городе Ставрополе (113 человек), самый высокий показатель пораженности населения ВИЧ-инфекцией на 100 тыс. населения зарегистрирован в городе Невинномысске и городе-курорте Ессентуки (272,5 и 209,8 случая соответственно) при среднекраевом показателе 153,5 случая. Таким образом, город-курорт Ессентуки, города Невинномысск и Ставрополь относятся к основным территориям повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией.

На основании анализа, проведенного антинаркотической комиссией в Ставропольском крае, расширенный состав которой утвержден постановлением Губернатора Ставропольского края от 25 декабря 2007 г. № 936, состояние наркоситуации в Ставропольском крае в 2018 году оценивалось как напряженное, что соответствует значению 2015-2017 годов.

В 8 муниципальных образованиях Ставропольского края (Георгиевском, Кировском, Минераловодском городских округах, Предгорном муниципальном районе, городе-курорте Пятигорске, городах Лермонтове, Ставрополе, Невинномысске), в которых проживает около 46,00 процента населения Ставропольского края, наркоситуация находится в тяжелом состоянии.

В соответствии с Методикой и порядком осуществления мониторинга, а также критериями оценки развития наркоситуации в Российской Федерации и ее субъектах, утвержденными протоколом заседания Государственного антинаркотического комитета от 15 февраля 2017 г. № 32, оценочная распространенность употребления наркотиков и прочих психоактивных веществ в различных муниципальных образованиях Ставропольского края колеблется в широких пределах (от 0,50 процента до 5,00 процента численности насе-

ния муниципальных образований Ставропольского края) и в среднем по Ставропольскому краю составляет более 1,30 процента населения (более 36 тыс. человек).

Анализ регистрации новых случаев ВИЧ-инфекции среди потребителей психоактивных веществ в 2018 году показал, что заболеваемость ВИЧ-инфекцией в данной группе (по расчетным данным) более чем в 33,0 раза выше среднекраевого показателя заболеваемости ВИЧ-инфекцией в общей популяции (1 020,9 случая на 100 тыс. представителей обследуемой группы населения при среднекраевом показателе 30,7 случая). В период с 2016 по 2018 год показатель распространенности ВИЧ-инфекции среди потребителей психоактивных веществ выше среднекраевого показателя регистрировался в Георгиевском, Минераловодском городских округах, Предгорном муниципальном районе, городах-курортах Ессентуки, Кисловодске, Пятигорске, городах Невинномысске и Ставрополе, что указывает на наличие повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией на данных территориях.

Оценить заболеваемость ВИЧ-инфекцией в группах населения, состоящих из лиц, занимающихся оказанием коммерческих сексуальных услуг, и мужчин, вступающих в нетрадиционные сексуальные отношения, довольно трудно в связи со стигматизацией представителей данных групп населения. Лица, занимающиеся оказанием коммерческих сексуальных услуг и мужчины, вступающие в нетрадиционные сексуальные отношения, при обращении за медицинской помощью не сообщают о рискованных формах своего поведения в отношении заражения ВИЧ-инфекцией. Не существует и юридического механизма, который позволял бы врачу при обследовании пациента дифференцировать его статус по принадлежности к указанным группам (лица, занимающиеся оказанием коммерческих сексуальных услуг, и мужчины, вступающие в нетрадиционные сексуальные отношения). Таким образом, обычные статистические данные при обследовании населения не дают точного представления об уровне пораженности ВИЧ-инфекцией указанных групп населения, в то время как при эпидемиологическом расследовании выявляется более высокий процент ВИЧ-инфицированных среди обследованных групп населения. По данным ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД» за 2016-2018 годы и 9 месяцев 2019 года в Ставропольском крае выявлено 62 ВИЧ-инфицированных мужчины, вступающих в нетрадиционные сексуальные отношения.

Одним из неблагоприятных факторов распространения ВИЧ-инфекции в Ставропольском крае остается внешняя миграция, но с 2016 года значимость этого фактора существенно уменьшилась. За 2016-2018 годы на территории Ставропольского края выявлено 56 ВИЧ-инфицированных иностранных граждан (в 2016 году – 25 человек, в 2017 году – 16 человек, в 2018 году – 15 человек).

Оценить роль внутренней миграции в распространении ВИЧ-инфекции на территории Ставропольского края не представляется возможным.

Представители ключевой группы населения из числа особо уязвимых групп населения (осужденные и лица, содержащиеся под стражей) не участвуют в процессе распространения ВИЧ-инфекции на территории Ставропольского края.

В соответствии с методическими указаниями «МУ 3.1.3342-16. 3.1. Эпидемиология. Профилактика инфекционных болезней. Эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией», утвержденными Руководителем Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации А.Ю.Поповой 26 февраля 2016 г., Ставропольский край находится на начальной стадии эпидемии ВИЧ-инфекции, поэтому в целях повышения эффективности мероприятий по выявлению ВИЧ-инфекции среди населения Ставропольского края требуется увеличение доли лиц, обследованных на антитела к вирусу иммунодефицита человека, среди представителей уязвимых групп населения в Ставропольском крае.

Таким образом, в настоящее время одним из ключевых приоритетов противодействия эпидемии ВИЧ-инфекции на территории Ставропольского края является обеспечение высокого охвата обследованием на ВИЧ-инфекцию как населения в целом, так и уязвимых групп населения (в особенности потребителей психоактивных веществ), с целью своевременного выявления заболевания и назначения больным антиретровирусной терапии, одновременно имеющей как лечебный, так и профилактический эффект.

Раздел III. Характеристика мероприятий Программы

Программой предусматривается реализация следующих мероприятий:

1. Организация межведомственного взаимодействия по вопросам противодействия распространению ВИЧ-инфекции.

В рамках данного мероприятия Программы предполагается:

утверждение плана работы межведомственной комиссии;

проведение заседаний межведомственной комиссии;

реализация инициатив (планов, программ, мероприятий, нормативно-правовых актов и других ведомственных документов, утвержденных министерством здравоохранения края совместно с заинтересованными органами государственной власти) в целях реализации мероприятий по противодействию распространению ВИЧ-инфекции в Ставропольском крае.

Ожидаемым результатом реализации данного мероприятия Программы станет расширение взаимодействия всех заинтересованных служб и ведомств в рамках реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения в Ставропольском крае.

2. Проведение анализа эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции в разрезе муниципальных районов и городских округов Ставропольского края.

В рамках данного мероприятия Программы предполагается определение:

доли территорий повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией в общем количестве муниципальных районов и городских округов Ставропольского края;

оценочной численности потребителей психоактивных веществ, проживающих в Ставропольском крае и на основных территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией.

Ожидаемыми результатами реализации данного мероприятия Программы станут:

проведение оценки основных эпидемиологических показателей, структуры заболеваемости ВИЧ-инфекцией (социальной, половозрастной), структуры путей передачи ВИЧ-инфекции в Ставропольском крае;

установление в Ставропольском крае территорий повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией;

проведение оценки численности ключевых групп населения в Ставропольском крае.

3. Формирование условий для участия социально ориентированных некоммерческих организаций в реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения в Ставропольском крае.

В рамках данного мероприятия Программы предполагается:

учет количества заключенных контрактов, договоров, соглашений с социально ориентированными некоммерческими организациями или объема предоставленных им субсидий;

определение количества социально ориентированных некоммерческих организаций, осуществляющих деятельность по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции на территории Ставропольского края.

Ожидаемым результатом реализации данного мероприятия Программы станет расширение участия социально ориентированных некоммерческих организаций в реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения в Ставропольском крае.

4. Организация работы по охвату территорий повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией услугами приближенного обследования населения на ВИЧ-инфекцию.

В рамках данного мероприятия Программы предполагается:

определение доли территорий повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией, охваченных услугами приближенного обследования населения на ВИЧ-инфекцию, в общем числе территорий повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией;

учет числа аутрич-офисов, кабинетов низкопорогового доступа и мобильных пунктов, функционирующих на основных территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией.

Ожидаемым результатом реализации данного мероприятия Программы станет повышение доступности обследования населения на ВИЧ-инфекцию посредством организации на территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией аутрич-офисов, кабинетов низкопорогового доступа, деятельности выездных бригад (мобильных пунктов).

5. Обеспечение активного выявления ВИЧ-инфекции на территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией.

В рамках данного мероприятия Программы предполагается:

учет числа лиц, обследованных на ВИЧ-инфекцию в условиях аутрич-офисов, кабинетов низкопорогового доступа и в мобильных пунктах, функционирующих на основных территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией;

определение доли потребителей психоактивных веществ, обследованных на ВИЧ-инфекцию в условиях аутрич-офисов, кабинетов низкопорогового доступа и в мобильных пунктах, в оценочной численности потребителей психоактивных веществ, проживающих на территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией;

учет числа лиц с впервые выявленной ВИЧ-инфекцией, обследованных на ВИЧ-инфекцию в условиях аутрич-офисов, кабинетов низкопорогового доступа и в мобильных пунктах, функционирующих на основных территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией;

определение доли лиц с впервые выявленной ВИЧ-инфекцией с количеством $CD4 \leq 350$ клеток/мкл в общем числе случаев ВИЧ-инфекции, впервые выявленных в условиях аутрич-офисов, кабинетов низкопорогового доступа и в мобильных пунктах, функционирующих на основных территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией.

Ожидаемыми результатами реализации данного мероприятия Программы станут:

увеличение доли ВИЧ-инфицированных лиц, информированных о своем статусе;

уменьшение доли выявленных ВИЧ-инфицированных лиц с количеством $CD4 \leq 350$ клеток/мкл среди ВИЧ-инфицированных лиц, выявленных впервые, до 30,00 процента.

6. Организация оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным лицам на территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией и повышение доступности антиретровирусной терапии в условиях приближенного обследования населения на ВИЧ-инфекцию, формирования приверженности диспансерному наблюдению и лечению.

В рамках данного мероприятия Программы предполагается определение:

доли лиц с впервые выявленной ВИЧ-инфекцией, охваченных диспансерным наблюдением, в общем числе лиц, обследованных на ВИЧ-инфекцию в условиях аутрич-офисов, кабинетов низкопорогового доступа и в мобильных пунктах, функционирующих на основных территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией;

доли лиц с впервые выявленной ВИЧ-инфекцией, охваченных антиретровирусной терапией, в общем числе лиц, обследованных на ВИЧ-инфекцию в условиях аутрич-офисов, кабинетов низкопорогового доступа и в мобильных пунктах, функционирующих на основных территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией;

доли лиц, обследованных на ВИЧ-инфекцию в аутрич-офисах, кабинетах низкопорогового доступа и мобильных пунктах, охваченных мотивационными пакетами, в общей численности лиц, охваченных услугами приближенного обследования населения на ВИЧ-инфекцию на основных территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией.

Ожидаемыми результатами реализации данного мероприятия Программы станут:

- повышение доли ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих под диспансерным наблюдением;

- увеличение охвата ВИЧ-инфицированных лиц антиретровирусной терапией;

- обеспечение антиретровирусной терапией всех лиц с выраженными стадиями ВИЧ-инфекции и (или) с количеством CD4 \leq 350 клеток/мкл, до 90,00 процента;

- снижение доли умерших от заболеваний, связанных со СПИДом, в общем числе умерших лиц с ВИЧ-инфекцией до 30,00 процента;

- повышение приверженности лиц, выявленных на территории повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией, к добровольному обследованию на ВИЧ-инфекцию, а при ее выявлении – диспансерному наблюдению и лечению.

7. Организация работы по выявлению ВИЧ-инфекции среди ключевых групп населения в Ставропольском крае.

В рамках данного мероприятия Программы предполагается определение:

- доли потребителей психоактивных веществ, прошедших обследование на ВИЧ-инфекцию, в оценочной численности потребителей психоактивных веществ, проживающих в Ставропольском крае;

- доли лиц из числа представителей ключевых групп населения в Ставропольском крае с впервые выявленной ВИЧ-инфекцией в общем числе обследованных представителей ключевых групп населения в Ставропольском крае в отчетном периоде;

- доли лиц из числа представителей ключевых групп населения в Ставропольском крае с впервые выявленной ВИЧ-инфекцией с количеством CD4 \leq 350 клеток/мкл в общем числе впервые выявленных случаев ВИЧ-инфекции в соответствующей ключевой группе населения в Ставропольском крае.

Ожидаемыми результатами реализации данного мероприятия Программы станут:

- увеличение числа лиц, обследованных на ВИЧ-инфекцию среди ключевых групп населения в Ставропольском крае;

- повышение выявляемости ВИЧ-инфекции на ранних стадиях.

8. Повышение качества оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным лицам и повышение доступности антиретровирусной терапии среди ключевых групп населения в Ставропольском крае.

В рамках данного мероприятия Программы предполагается определение:

доли ВИЧ-инфицированных представителей ключевых групп населения в Ставропольском крае, охваченных диспансерным наблюдением в ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД», в общем числе представителей соответствующей ключевой группы населения в Ставропольском крае с впервые выявленной ВИЧ-инфекцией в отчетном периоде;

доли ВИЧ-инфицированных представителей ключевых групп населения в Ставропольском крае, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе представителей соответствующей ключевой группы населения в Ставропольском крае, состоящих под диспансерным наблюдением в ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД»;

доли ВИЧ-инфицированных представителей ключевых групп населения в Ставропольском крае с количеством $CD4 \leq 350$ клеток/мкл, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе представителей соответствующей ключевой группы населения в Ставропольском крае с количеством $CD4 \leq 350$ клеток/мкл, состоящих под диспансерным наблюдением в ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД».

Ожидаемыми результатами реализации данного мероприятия Программы станут:

увеличение охвата диспансерным наблюдением и антиретровирусной терапией представителей ключевых групп населения в Ставропольском крае;

обеспечение охвата антиретровирусной терапией представителей ключевых групп населения в Ставропольском крае с выраженными стадиями ВИЧ-инфекции или с количеством $CD4 \leq 350$ клеток/мкл до 90,00 процента.

9. Формирование приверженности диспансерному наблюдению и лечению среди представителей ключевых групп населения в Ставропольском крае.

В рамках данного мероприятия Программы предполагается определение доли ВИЧ-инфицированных представителей ключевых групп населения в Ставропольском крае, поставленных на диспансерный учет в ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД» в отчетном периоде, получивших мотивационный пакет в аутрич-офисах, кабинетах низкопорогового доступа и мобильных пунктах в целях повышения приверженности диспансерному наблюдению и лечению, в общем числе лиц соответствующей ключевой группы населения в Ставропольском крае с впервые выявленной ВИЧ-инфекцией, охваченных услугами приближенного обследования населения на ВИЧ-инфекцию.

Ожидаемыми результатами реализации данного мероприятия Программы станут:

повышение уровня информированности населения Ставропольского края по вопросам ВИЧ-инфекции;

повышение приверженности лиц из групп риска к добровольному обследованию на ВИЧ-инфекцию, а при ее выявлении – диспансерному наблюдению и лечению.

10. Внедрение программ по медико-социальному сопровождению, психологической и юридической поддержке ВИЧ-инфицированных лиц.

В рамках данного мероприятия Программы предполагается:

учет числа ВИЧ-инфицированных лиц, получивших социальную поддержку по медико-социальному сопровождению, психологической и юридической поддержке лиц с ВИЧ-инфекцией;

определение доли ВИЧ-инфицированных представителей ключевых групп населения в Ставропольском крае, получивших социальную поддержку в соответствии с Законом Ставропольского края «О некоторых вопросах охраны здоровья граждан на территории Ставропольского края», в общем числе представителей ключевых групп населения в Ставропольском крае с впервые выявленной ВИЧ-инфекцией, состоящих на диспансерном учете в ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД».

Ожидаемыми результатами реализации данного мероприятия Программы станут:

снижение отрывов от лечения ВИЧ-инфицированных лиц на 5,00 – 10,00 процента;

снижение риска распространения ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения в Ставропольском крае;

повышение социальной адаптации ВИЧ-инфицированных лиц.

11. Реализация мер социальной поддержки ВИЧ-инфицированным женщинам и рожденным от них детям, ВИЧ-инфицированным, зараженным вирусом иммунодефицита человека в медицинских организациях Ставропольского края.

В рамках данного мероприятия Программы предполагается учет числа ВИЧ-инфицированных женщин, состоящих на диспансерном учете в ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД», получивших социальную поддержку в отчетном периоде в соответствии с Законом Ставропольского края «О некоторых вопросах охраны здоровья граждан на территории Ставропольского края».

Ожидаемым результатом реализации данного мероприятия Программы станет укрепление родительской ответственности за здоровье ребенка и снижение риска заражения ребенка от ВИЧ-инфицированной матери.

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

В рамках данного мероприятия Программы предполагается определение уровня информированности населения Ставропольского края по вопросам ВИЧ-инфекции и ассоциированных с ней заболеваний, а также о реализованной информационно-просветительской кампании.

Ожидаемыми результатами реализации данного мероприятия Программы станут:

повышение уровня информированности населения Ставропольского края по вопросам ВИЧ-инфекции и ассоциированных с ней заболеваний;

рост числа обратившихся в медицинские организации с целью добровольного обследования на ВИЧ-инфекцию и ассоциированных с ней заболеваний;

изменение рискованной формы поведения в отношении заражения вирусом иммунодефицита человека населением Ставропольского края.

13. Проведение мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции среди организованных коллективов в Ставропольском крае.

В рамках данного мероприятия Программы предполагается учет числа представителей организованных коллективов в Ставропольском крае, охваченных санитарно-просветительскими мероприятиями по профилактике ВИЧ-инфекции и обследованием на ВИЧ-инфекцию.

Ожидаемыми результатами реализации данного мероприятия Программы станут:

повышение уровня информированности лиц из организованных коллективов в Ставропольском крае по вопросам ВИЧ-инфекции и ассоциированных с ней заболеваний;

рост числа обратившихся в медицинские организации с целью добровольного обследования на ВИЧ-инфекцию и ассоциированных с ней заболеваний.

14. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, передаваемых половым путем, вирусных гепатитов среди населения Ставропольского края.

В рамках данного мероприятия Программы предполагается учет числа лиц в Ставропольском крае, охваченных санитарно-просветительскими мероприятиями по вопросам профилактики инфекций, передаваемых половым путем, и вирусных гепатитов и обследованием на инфекции, передаваемые половым путем.

Ожидаемыми результатами реализации данного мероприятия Программы станут:

повышение уровня информированности населения Ставропольского края по вопросам инфекций, передаваемых половым путем, и вирусных гепатитов;

рост числа обратившихся в медицинские организации с инфекциями, передаваемыми половым путем, и вирусными гепатитами.

15. Формирование единого антинаркотического профилактического пространства.

В рамках данного мероприятия Программы предполагается учет числа лиц в Ставропольском крае, охваченных санитарно-просветительскими мероприятиями по вопросам наркомании.

Ожидаемыми результатами реализации данного мероприятия Программы станут:

повышение уровня информированности населения Ставропольского края по вопросам общей профилактики наркопотребления;

формирование нетерпимости к незаконному потреблению наркотических средств;

повышение роли традиционных ценностей, в том числе семейных, несовместимых с наркотизацией;

повышение правовой грамотности населения Ставропольского края.

16. Организация мониторинга отдельных медико-демографических показателей.

В рамках данного мероприятия Программы предполагается учет:

числа лиц, умерших от ВИЧ-инфекции, СПИДа в Ставропольском крае;

числа женщин, умерших от ВИЧ-инфекции в трудоспособном возрасте в Ставропольском крае (от 16 до 59 лет);

числа мужчин, умерших от ВИЧ-инфекции в трудоспособном возрасте в Ставропольском крае (от 16 до 64 лет).

Ожидаемым результатом реализации данного мероприятия Программы станет обеспечение эффективности реализации мероприятий Программы и их своевременная корректировка.

Раздел IV. Ожидаемые результаты Программы

Реализация Программы позволит достичь следующих результатов:

повышение информированности населения Ставропольского края по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, а также заболеваний, ассоциированных с ВИЧ-инфекцией;

увеличение охвата населения Ставропольского края медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию;

внедрение эффективных мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции, направленных на работу в ключевых группах населения в Ставропольском крае;

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

снижение риска передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку до минимальных значений;

снижение смертности от СПИДа;

усовершенствование системы эпидемиологического контроля и надзора за распространением ВИЧ-инфекции среди населения Ставропольского края.

*Под ключевыми группами населения в настоящей Программе понимаются группы населения повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией, уязвимые и особо уязвимые группы населения, а также с высоким риском развития осложнений и смерти от заболеваний, ассоциированных с ВИЧ-инфекцией (туберкулез, гепатит В и С), и СПИДа.

К группам населения повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией относятся лица с рискованным в отношении заражения ВИЧ-инфекцией поведением: потребляющие инъекционные наркотики, занимающиеся проституцией, вступающие в нетрадиционные сексуальные отношения, а также люди, злоупотребляющие алкоголем и не инъекционными наркотиками, поскольку под воздействием психоактивных веществ они чаще практикуют более опасное сексуальное поведение.

К уязвимым группам населения относятся лица, потенциально подверженные риску заражения ВИЧ-инфекцией в определенных ситуациях или при определенных обстоятельствах: подростки и молодежь, беременные женщины, беспризорные дети, лица без определенного места жительства, иностранные граждане или лица без гражданства, временно или постоянно находящиеся на территории Ставропольского края, пары, в которых один из партнеров относится к группам населения повышенного риска, медицинские работники и некоторые другие лица.

К особо уязвимым группам населения относятся 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.

Приложение 1

к межведомственной программе Ставропольского края «Профилактика ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения»

СВЕДЕНИЯ

о целевых индикаторах и показателях решения задач межведомственной программы Ставропольского края «Профилактика ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения» и их значениях*

№ п/п	Наименование целевого индикатора и показателя решения задачи Программы	Единица измерения	Значение целевого индикатора и показателя решения задачи Программы по годам			
			2018	2019	2020	2021
1	2	3	4	5	6	7

Раздел I. Определение приоритетов и формирование условий для реализации профилактических мероприятий на территории Ставропольского края

- | | | | | | |
|--|--------|---|---|---|---|
| 1. Утверждение плана работы межведомственной комиссии по профилактике и противодействию распространения ВИЧ-инфекции и других социально значимых заболеваний в Ставропольском крае, образованной постановлением Правительства Ставропольского края от 23 декабря 2016 г. № 542-п (далее – межведомственная комиссия) | единиц | 1 | 1 | 1 | 1 |
|--|--------|---|---|---|---|

1	2	3	4	5	6	7
2.	Количество проведенных заседаний межведомственной комиссии	единиц	4	4	4	4
3.	Количество предложенных (реализованных) инициатив (планов, программ, мероприятий, нормативно-правовых актов и других ведомственных документов, утвержденных министерством здравоохранения Ставропольского края совместно с заинтересованными органами государственной власти Ставропольского края) в целях реализации мероприятий по противодействию распространения заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (далее – ВИЧ-инфекция)	единиц	4	4	4	4
4.	Доля муниципальных районов и городских округов Ставропольского края с числом впервые выявленных случаев заболевания ВИЧ-инфекцией на 100 тыс. населения выше среднекраевого показателя (далее – территории повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией) в общем количестве муниципальных районов и городских округов Ставропольского края	процентов	18,20	18,20	18,20	18,20
5.	Оценочная численность потребителей психоактивных веществ, проживающих в Ставропольском крае	человек	36 000	36 000	36 000	36 000
6.	Оценочная численность потребителей психоактивных веществ, проживающих в городах Ставрополе, Невинномысске, городе-курорте Ессентуки (далее – основные территории повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией), всего	человек	12 305	12 305	12 305	12 305

1	2	3	4	5	6	7
	в том числе:					
	в городе Ставрополе	человек	9 188	9 188	9 188	9 188
	в городе Невинномысске	человек	2 454	2 454	2 454	2 454
	в городе-курорте Ессентуки	человек	663	663	663	663
7.	Число заключенных контрактов, договоров, соглашений с социально ориентированными некоммерческими организациями или объем предоставленных им субсидий	единиц	–	1	1	1
8.	Количество социально ориентированных некоммерческих организаций, осуществляющих деятельность по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции на территории Ставропольского края	единиц	–	1	1	1

Раздел II. Профилактика ВИЧ-инфекции на территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией

9.	Доля территорий повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией, охваченных услугами приближенного обследования населения на ВИЧ-инфекцию, в общем числе территорий повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией в Ставропольском крае	процентов	–	16,70	33,00	50,00
----	---	-----------	---	-------	-------	-------

1	2	3	4	5	6	7
10.	Число аутрич-офисов, функционирующих на основных территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией	единиц	–	1	1	1
11.	Число кабинетов низкого порога доступа, функционирующих на основных территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией, всего	единиц		1	2	3
	в том числе:					
	в городе Ставрополе	единиц	–	1	1	1
	в городе Невинномысске	единиц	–	–	1	1
	в городе-курорте Ессентуки	единиц	–	–	–	1
12.	Число мобильных пунктов, функционирующих на основных территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией	единиц	1	1	1	1
13.	Число лиц, обследованных на ВИЧ-инфекцию в условиях аутрич-офисов, кабинетов низкого порога доступа и в мобильных пунктах, функционирующих на основных территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией, всего	человек	70	1 000	1 000	1 000
	в том числе:					
	в город Ставрополе	человек	70	1 000	500	500

1	2	3	4	5	6	7
	в город Невинномысске	человек	–	–	250	250
	в городе-курорте Ессентуки	человек	–	–	250	250
14.	Доля потребителей психоактивных веществ, обследованных на ВИЧ-инфекцию в условиях аутрич-офисов, кабинетов низкопорогового доступа и в мобильных пунктах, в оценочной численности потребителей психоактивных веществ, проживающих на территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией		–	8,00	8,00	8,00
15.	Число лиц с впервые выявленной ВИЧ-инфекцией, обследованных на ВИЧ-инфекцию в условиях аутрич-офисов, кабинетов низкопорогового доступа и в мобильных пунктах, функционирующих на основных территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией	человек	–	12	15	17
16.	Доля лиц с впервые выявленной ВИЧ-инфекцией с количеством CD4 ≤ 350 клеток/мкл в общем числе случаев ВИЧ-инфекции, впервые выявленных в условиях аутрич-офисов, кабинетов низкопорогового доступа и в мобильных пунктах, функционирующих на основных территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией (данный показатель рассчитывается для лиц, имеющих документ, удостоверяющий личность, и регистрацию по месту пребывания (жительства) в Ставропольском крае)	процентов	–	по факту	по факту	по факту

1	2	3	4	5	6	7
17.	Доля лиц с впервые выявленной ВИЧ-инфекцией, охваченных диспансерным наблюдением, в общем числе лиц, обследованных на ВИЧ-инфекцию в условиях аутрич-офисов, кабинетов низкопорогового доступа и в мобильных пунктах, функционирующих на основных территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией (данный показатель рассчитывается для лиц, имеющих документ, удостоверяющий личность, и регистрацию по месту пребывания (жительства) в Ставропольском крае)	процентов	30,00	85,00	85,00	85,00
18.	Доля лиц с впервые выявленной ВИЧ-инфекцией, охваченных антиретровирусной терапией, в общем числе лиц, обследованных на ВИЧ-инфекцию в условиях аутрич-офисов, кабинетов низкопорогового доступа и в мобильных пунктах, функционирующих на основных территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией (данный показатель рассчитывается для лиц, имеющих документ, удостоверяющий личность, и регистрацию по месту пребывания (жительства) в Ставропольском крае)	процентов	30,00	60,00	60,00	60,00
19.	Доля лиц, обследованных на ВИЧ-инфекцию в аутрич-офисах, кабинетах низкопорогового доступа и в мобильных пунктах, охваченных мотивационными пакетами, в общей численности лиц, охваченных услугами приближенного обследования населения на ВИЧ-инфекцию на основных территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией	процентов	–	90,00	90,00	90,00

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

Раздел III. Профилактика ВИЧ-инфекции среди ключевых групп населения** в Ставропольском крае

20.	Доля потребителей психоактивных веществ, прошедших обследование на ВИЧ-инфекцию, в оценочной численности потребителей психоактивных веществ, проживающих в Ставропольском крае	процентов	0,02	2,78	2,78	2,78
21.	Доля лиц из числа представителей ключевых групп населения в Ставропольском крае с впервые выявленной ВИЧ-инфекцией в общем числе обследованных представителей ключевых групп населения в Ставропольском крае в отчетном периоде, в том числе:					
	доля потребителей психоактивных веществ	процентов	1,40	по факту	по факту	по факту
	доля мужчин, вступающих в нетрадиционные сексуальные отношения	процентов	100,00	по факту	по факту	по факту
	доля мигрантов***	процентов	0,09	по факту	по факту	по факту
22.	Доля лиц из числа представителей ключевых групп населения в Ставропольском крае с впервые выявленной ВИЧ-инфекцией с количеством CD4 \leq 350 клеток/мкл в общем числе впервые выявленных случаев ВИЧ-инфекции в соответствующей ключевой группе населения в Ставропольском крае, в том числе:					

1	2	3	4	5	6	7
	доля потребителей психоактивных веществ	процентов	32,00	30,00	30,00	30,00
	доля мужчин, вступающих в нетрадиционные сексуальные отношения	процентов	10,00	30,00	30,00	30,00

23. Доля ВИЧ-инфицированных представителей ключевых групп населения в Ставропольском крае, охваченных диспансерным наблюдением в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Ставропольского края «Ставропольский краевой специализированный центр профилактики и борьбы со СПИД и инфекционными заболеваниями» (далее – ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД»), в общем числе представителей соответствующей ключевой группы населения в Ставропольском крае с впервые выявленной ВИЧ-инфекцией в отчетном периоде (данный показатель рассчитывается для лиц, имеющих документ, удостоверяющий личность, и регистрацию по месту пребывания (жительства) в Ставропольском крае), в том числе:

доля потребителей психоактивных веществ	процентов	79,60	85,00	85,00	85,00
доля мужчин, вступающих в нетрадиционные сексуальные отношения	процентов	96,00	90,00	90,00	90,00
доля лиц, освободившихся из мест лишения свободы	процентов	90,00	90,00	90,00	90,00

1	2	3	4	5	6	7
24.	Доля ВИЧ-инфицированных представителей ключевых групп населения в Ставропольском крае, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе представителей соответствующей ключевой группы населения в Ставропольском крае, состоящих под диспансерным наблюдением в ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД», в том числе:					
	доля потребителей психоактивных веществ	процентов	60,00	60,00	60,00	60,00
	доля мужчин, вступающих в нетрадиционные сексуальные отношения	процентов	77,00	75,00	75,00	75,00
	доля лиц, освободившихся из мест лишения свободы	процентов	73,00	75,00	75,00	75,00
25.	Доля ВИЧ-инфицированных представителей ключевых групп населения в Ставропольском крае с количеством CD4 \leq 350 клеток/мкл, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе представителей соответствующей ключевой группы населения в Ставропольском крае с количеством CD4 \leq 350 клеток/мкл, состоящих под диспансерным наблюдением в ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД», в том числе:					
	доля потребителей психоактивных веществ	процентов	86,00	90,00	90,00	90,00
	доля мужчин, вступающих в нетрадиционные сексуальные отношения	процентов	90,00	90,00	90,00	90,00

1	2	3	4	5	6	7
	доля лиц, освободившихся из мест лишения свободы	процентов	88,00	90,00	90,00	90,00

26. Доля ВИЧ-инфицированных представителей ключевых групп населения в Ставропольском крае, взятых на диспансерный учет в ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД» в отчетном периоде, получивших мотивационный пакет в аутрич-офисах, кабинетах низкопорогового доступа и мобильных пунктах в целях повышения приверженности диспансерному наблюдению и лечению, в общем числе лиц соответствующей ключевой группы населения в Ставропольском крае с впервые выявленной ВИЧ-инфекцией, охваченных услугами приближенного обследования населения на ВИЧ-инфекцию, в том числе:

	доля потребителей психоактивных веществ	процентов	–	90,00	90,00	90,00
	доля мужчин, вступающих в нетрадиционные сексуальные отношения	процентов	–	90,00	90,00	90,00
	доля лиц, освободившихся из мест лишения свободы	процентов	–	90,00	90,00	90,00
27.	Число ВИЧ-инфицированных лиц, получивших социальную поддержку по медико-социальному сопровождению, психологической и юридической поддержке лиц с ВИЧ-инфекцией	человек	–	70	70	70
28.	Доля ВИЧ-инфицированных представителей ключевых групп населения в Ставропольском крае, получивших социальную	процентов	70,00	70,00	70,00	70,00

1	2	3	4	5	6	7
	поддержку в соответствии с Законом Ставропольского края «О некоторых вопросах охраны здоровья граждан на территории Ставропольского края», в общем числе представителей ключевых групп населения в Ставропольском крае с впервые выявленной ВИЧ-инфекцией, состоящих на диспансерном учете в ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД»					
29.	Число ВИЧ-инфицированных женщин, состоящих на диспансерном учете в ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД», получивших социальную поддержку в отчетном периоде в соответствии с Законом Ставропольского края «О некоторых вопросах охраны здоровья граждан на территории Ставропольского края»	человек	71	все нуждающиеся	все нуждающиеся	все нуждающиеся
Раздел IV. Общие мероприятия, направленные на профилактику ВИЧ-инфекции на территории Ставропольского края						
30.	Уровень информированности населения Ставропольского края по вопросам ВИЧ-инфекции и ассоциированных с ней заболеваний, а также о реализованной информационно-просветительской кампании	процентов	87,00	90,00	93,00	93,00
31.	Число представителей организованных коллективов в Ставропольском крае, охваченных санитарно-просветительскими мероприятиями по профилактике ВИЧ-инфекции и обследован на ВИЧ-инфекцию, всего	человек	754	по факту	по факту	по факту

1	2	3	4	5	6	7
в том числе:						
	сотрудники организаций Ставропольского края на рабочих местах	человек	438	по факту	по факту	по факту
	обучающиеся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования	человек	316	по факту	по факту	по факту
	призывники	человек	–	по факту	по факту	по факту
32.	Число лиц в Ставропольском крае, охваченных санитарно-просветительскими мероприятиями по вопросам профилактики инфекций, передаваемых половым путем, и вирусных гепатитов	человек	750	1 000	1 200	1 400
33.	Число лиц в Ставропольском крае, охваченных обследованием на инфекции, передаваемые половым путем	человек	26 600	29 000	32 000	35 000
34.	Число лиц, охваченных санитарно-просветительскими мероприятиями по вопросам наркомании	человек	8 500	9 000	9 500	10 000

Раздел V. Мониторинг отдельных медико-демографических показателей

35.	Число лиц, умерших от ВИЧ-инфекции в Ставропольском крае, всего	человек	26	по факту	по факту	по факту
-----	---	---------	----	----------	----------	----------

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

в том числе:

	состоящих под диспансерным наблюдением	человек	26	по факту	по факту	по факту
	не состоящих под диспансерным наблюдением (посмертная диагностика)	человек	–	по факту	по факту	по факту
36.	Число лиц, умерших от синдрома приобретенного иммунодефицита в Ставропольском крае	человек	12	по факту	по факту	по факту
37.	Число женщин, умерших от ВИЧ-инфекции в трудоспособном возрасте в Ставропольском крае (от 16 до 59 лет)	человек	12	по факту	по факту	по факту
38.	Число мужчин, умерших от ВИЧ-инфекции в трудоспособном возрасте в Ставропольском крае (от 16 до 64 лет)	человек	14	по факту	по факту	по факту

* Далее в настоящем Приложении используется сокращение – Программа.

** Под ключевыми группами населения в настоящем Приложении понимаются группы населения повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией, уязвимые и особо уязвимые группы населения, а также с высоким риском развития осложнений и смерти от заболеваний, ассоциированных с ВИЧ-инфекцией (туберкулез, гепатит В и С), и синдрома приобретенного иммунодефицита.

К группам населения повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией относятся лица с рискованным в отношении заражения ВИЧ-инфекцией поведением: потребляющие инъекционные наркотики, занимающиеся проституцией, вступающие в нетрадиционные сексуальные отношения, а также люди, злоупотребляющие алкоголем и не инъекционными наркотиками, поскольку под воздействием психоактивных веществ они чаще практикуют более опасное сексуальное поведение.

К уязвимым группам населения относятся лица, потенциально подверженные риску заражения ВИЧ-инфекцией в определенных ситуациях или при определенных обстоятельствах: подростки и молодежь, 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.

К особо уязвимым группам населения относятся 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.

*** Под мигрантом в настоящем Приложении понимается иностранный гражданин или лицо без гражданства, временно или постоянно находящийся на территории Ставропольского края.



Приложение 2

к межведомственной программе
Ставропольского края «Профилактика
ВИЧ-инфекции в ключевых груп-
пах населения»

ПЕРЕЧЕНЬ

мероприятий межведомственной программы Ставропольского края
«Профилактика ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения»*

№ п/п	Наименование мероприятия Программы	Ответственный исполнитель (соисполнитель, участник) Программы	Срок исполнения	Ожидаемый результат реализации мероприятия Программы
1	2	3	4	5

Раздел I. Определение приоритетов и формирование условий для реализации профилактических мероприятий на территории Ставропольского края

1. Организация межведомственного взаимодействия по вопросам противодействия распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (далее – ВИЧ-инфекция)

межведомственная комиссия по профилактике и противодействию распространения ВИЧ-инфекции и других социально значимых заболеваний в Ставропольском крае, образованная постановлением Правительства Ставропольского края от 23 декабря 2016 г. № 542-п

ежегодно

расширение взаимодействия всех заинтересованных служб и ведомств в рамках реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения** в Ставропольском крае

1	2	3	4	5
2.	Проведение анализа эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции в разрезе муниципальных районов и городских округов Ставропольского края	<p>министерство здравоохранения Ставропольского края (далее – минздрав края);</p> <p>государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Ставропольский краевой специализированный центр профилактики и борьбы со СПИД и инфекционными заболеваниями» (далее – ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД»);</p> <p>государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края (далее – ГБУЗ СК) «Краевой клинический наркологический диспансер»</p>	ежегодно	<p>проведение оценки основных эпидемиологических показателей, структуры заболеваемости ВИЧ-инфекцией (социальной, половозрастной), структуры путей передачи ВИЧ-инфекции в Ставропольском крае;</p> <p>установление муниципальных районов и городских округов Ставропольского края с числом впервые выявленных случаев заболевания ВИЧ-инфекцией на 100 тыс. населения выше среднего краевого показателя (далее – территории повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией);</p> <p>проведение оценки численности ключевых групп населения в Ставропольском крае</p>
3.	Формирование условий для участия социально ориентированных некоммерческих организаций в реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения в Ставропольском крае	<p>минздрав края;</p> <p>ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД»</p>	ежегодно	расширение участия социально ориентированных некоммерческих организаций в реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения в Ставропольском крае

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

Раздел II. Профилактика ВИЧ-инфекции на территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией

- | | | | | |
|----|---|--|---|--|
| 4. | <p>Организация работы по охвату территорий повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией услугами максимально приближенного обследования населения Ставропольского края на ВИЧ-инфекцию</p> | <p>минздрав края;
ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД»;
ГБУЗ СК «Краевой клинический наркологический диспансер»;
ГБУЗ СК «Краевой клинический кожно-венерологический диспансер»;
иные медицинские организации государственной системы здравоохранения Ставропольского края (далее – медицинские организации);
социально ориентированные некоммерческие организации (по согласованию)</p> | <p>2019 год***, далее по мере необходимости</p> | <p>повышение доступности обследования населения на ВИЧ-инфекцию посредством организации на территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией аутич-офисов, кабинетов низкого порога доступа, деятельности выездных бригад (мобильных пунктов)</p> |
| 5. | <p>Обеспечение активного выявления ВИЧ-инфекции на территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией</p> | <p>минздрав края;
ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД»;
ГБУЗ СК «Краевой клинический наркологический диспансер»;
ГБУЗ СК «Краевой клинический кожно-венерологический диспансер»;
медицинские организации;
социально ориентированные некоммерческие организации (по согласованию)</p> | <p>ежегодно</p> | <p>увеличение доли лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека (далее – ВИЧ-инфицированные), информированных о своем статусе;
уменьшение доли выявленных ВИЧ-инфицированных лиц с количеством CD4 ≤ 350 клеток/мкл среди ВИЧ-инфицированных лиц, выявленных впервые, до 30,00 процента</p> |

1	2	3	4	5
6.	<p>Организация оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным лицам на территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией и повышение доступности антиретровирусной терапии в условиях приближенного обследования населения на ВИЧ-инфекцию, формирования приверженности диспансерному наблюдению и лечению</p>	<p>минздрав края; ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД»; ГБУЗ СК «Краевой клинический наркологический диспансер»; ГБУЗ СК «Краевой клинический кожно-венерологический диспансер»; медицинские организации; социально ориентированные некоммерческие организации (по согласованию)</p>	<p>2019 год***, далее ежегодно</p>	<p>повышение доли ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих под диспансерным наблюдением; увеличение охвата ВИЧ-инфицированных лиц антиретровирусной терапией; обеспечение антиретровирусной терапией всех лиц с выраженными стадиями ВИЧ-инфекции и (или) с количеством CD4 \leq 350 клеток/мкл, до 90,00 процента; снижение доли умерших от заболеваний, связанных с синдромом приобретенного иммунодефицита, в общем числе умерших лиц с ВИЧ-инфекцией до 30,00 процента; повышение приверженности лиц, выявленных на территории повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией к добровольному обследованию на ВИЧ-инфекцию, а при ее выявлении – диспансерному наблюдению и лечению</p>

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

Раздел III. Профилактика ВИЧ-инфекции среди ключевых групп населения в Ставропольском крае

- | | | | |
|--|---|----------|---|
| 7. Организация работы по выявлению ВИЧ-инфекции среди ключевых групп населения в Ставропольском крае | <p>минздрав края;
 ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД»;
 ГБУЗ СК «Краевой клинический наркологический диспансер»;
 ГБУЗ СК «Краевой клинический кожно-венерологический диспансер»;
 медицинские организации;
 социально ориентированные некоммерческие организации (по согласованию);
 Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ставропольскому краю (по согласованию);
 Главное управление Министерства внутренних дел Российской Федерации по Ставропольскому краю (по согласованию)</p> | ежегодно | <p>увеличение числа лиц, обследованных на ВИЧ-инфекцию среди ключевых групп населения в Ставропольском крае;
 повышение выявляемости ВИЧ-инфекции на ранних стадиях</p> |
| 8. Повышение качества оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным лицам и повышение доступности антиретровирусной терапии | <p>минздрав края;
 ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД»;
 медицинские организации;
 федеральное казенное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная</p> | ежегодно | <p>увеличение охвата диспансерным наблюдением и антиретровирусной терапией представителей ключевых групп населения в Ставропольском крае;</p> |

1	2	3	4	5
	вирусной терапии среди ключевых групп населения в Ставропольском крае	часть № 26 Федеральной службы исполнения наказаний» (далее – ФКУЗ «Медико-санитарная часть № 26 Федеральной службы исполнения наказаний») (по согласованию); социально ориентированные некоммерческие организации (по согласованию)		обеспечение охвата антиретровирусной терапией представителей ключевых групп населения в Ставропольском крае с выраженными стадиями ВИЧ-инфекции или с количеством CD4 \leq 350 клеток/мкл до 90,00 процента
9.	Формирование приверженности к диспансерному наблюдению и лечению среди представителей ключевых групп населения в Ставропольском крае	минздрав края; ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД»; медицинские организации; ФКУЗ «Медико-санитарная часть № 26 Федеральной службы исполнения наказаний» (по согласованию); социально ориентированные некоммерческие организации (по согласованию)	ежегодно	повышение уровня информированности населения Ставропольского края по вопросам ВИЧ-инфекции; повышение приверженности лиц из групп риска к добровольному обследованию на ВИЧ-инфекцию, а при ее выявлении – диспансерному наблюдению и лечению
10.	Внедрение программ по медико-социальному сопровождению, психологической и юридической поддержке ВИЧ-инфицированных лиц	минздрав края; министерство труда и социальной защиты населения Ставропольского края (далее – минсоцзащиты края); ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД»	ежегодно	снижение отрывов от лечения ВИЧ-инфицированных лиц на 5,00 – 10,00 процента; снижение риска распространения ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения в Ставропольском крае;

1	2	3	4	5
11.	<p>Реализация мер социальной поддержки:</p> <p>ВИЧ-инфицированным женщинам и рожденным от них детям</p> <p>ВИЧ-инфицированным, зараженным вирусом иммунодефицита в медицинских организациях Ставропольского края</p>	<p>минздрав края; ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД»</p> <p>минсоцзащиты края</p>	<p>ежегодно</p>	<p>повышение социальной адаптации ВИЧ-инфицированных лиц</p> <p>укрепление родительской ответственности за здоровье ребенка и снижение риска заражения ребенка от ВИЧ-инфицированной матери</p>
<p>Раздел IV. Общие мероприятия, направленные на профилактику ВИЧ-инфекции на территории Ставропольского края</p>				
12.	<p>Проведение информационно-просветительской кампании по вопросам ВИЧ-инфекции и ассоциированных с ней заболеваний</p>	<p>минздрав края; минсоцзащиты края; министерство образования Ставропольского края (далее – Минобразования края); ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД»; ГБУЗ СК «Краевой клинический наркологический диспансер»; ГБУЗ СК «Краевой клинический кожно-венерологический диспансер»; медицинские организации;</p>	<p>ежегодно</p>	<p>повышение уровня информированности населения Ставропольского края по вопросам ВИЧ-инфекции и ассоциированных с ней заболеваний; рост числа обратившихся в медицинские организации с целью добровольного обследования на ВИЧ-инфекцию и ассоциированных с ней заболеваний;</p>

1	2	3	4	5
		предприятия и учреждения Ставропольского края (по согласованию)		изменение рискованной формы поведения в отношении заражения вирусом иммунодефицита человека населением Ставропольского края
13. Проведение мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции среди организованных коллективов в Ставропольском крае	минздрав края; минсоцзащиты края; минобразования края; ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД»; ГБУЗ СК «Краевой клинический наркологический диспансер»; ГБУЗ СК «Краевой клинический кожно-венерологический диспансер»; медицинские организации; предприятия и учреждения Ставропольского края (по согласованию)	ежегодно	повышение уровня информированности лиц из организованных коллективов в Ставропольском крае по вопросам ВИЧ-инфекции и ассоциированных с ней заболеваний; рост числа обратившихся в медицинские организации с целью добровольного обследования на ВИЧ-инфекцию и ассоциированных с ней заболеваний	
14. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, передаваемых половым путем, вирусных гепатитов среди населения Ставропольского края	минздрав края; минсоцзащиты края; минобразования края; ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД»; ГБУЗ СК «Краевой клинический наркологический диспансер»; ГБУЗ СК «Краевой клинический кожно-венерологический диспансер»; медицинские организации;	ежегодно	повышение уровня информированности населения Ставропольского края по вопросам инфекций, передаваемых половым путем, и вирусных гепатитов; рост числа обратившихся в медицинские организации с ин-	

1	2	3	4	5
		предприятия и учреждения Ставропольского края (по согласованию)		фекциями, передаваемыми половым путем, и вирусными гепатитами
15.	Формирование единого антинаркотического профилактического пространства	минздрав края; минсоцзащиты края; минобразования края; ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД»; ГБУЗ СК «Краевой клинический наркологический диспансер»; ГБУЗ СК «Краевой клинический кожно-венерологический диспансер»; медицинские организации; предприятия и учреждения Ставропольского края (по согласованию)	ежегодно	повышение уровня информированности населения Ставропольского края по вопросам общей профилактики наркопотребления; формирование нетерпимости к незаконному потреблению наркотических средств; повышение роли традиционных ценностей, в том числе семейных, несовместимых с наркотизацией; повышение правовой грамотности населения Ставропольского края

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

Раздел V. Мониторинг отдельных медико-демографических показателей

16.	Организация мониторинга отдельных медико-демографических показателей	минздрав края; ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД»; медицинские организации	ежегодно	обеспечение эффективности реализации мероприятий Программы и их своевременная корректировка
-----	--	--	----------	---

* Далее в настоящем Приложении используется сокращение – Программа

** Под ключевыми группами населения в настоящем Приложении понимаются группы населения повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией, уязвимые и особо уязвимые группы населения, а также с высоким риском развития осложнений и смерти от заболеваний, ассоциированных с ВИЧ-инфекцией (туберкулез, гепатит В и С), и синдрома приобретенного иммунодефицита.

К группам населения повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией относятся лица с рискованным в отношении заражения ВИЧ-инфекцией поведением: потребляющие инъекционные наркотики, занимающиеся проституцией, вступающие в нетрадиционные сексуальные отношения, а также люди, злоупотребляющие алкоголем и не инъекционными наркотиками, поскольку под воздействием психоактивных веществ они чаще практикуют более опасное сексуальное поведение.

К уязвимым группам населения относятся лица, потенциально подверженные риску заражения ВИЧ-инфекцией в определенных ситуациях или при определенных обстоятельствах: подростки и молодежь, 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.

К особо уязвимым группам населения относятся 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.

*** Реализация данного мероприятия осуществлялась с 01 марта 2019 года.

