



## ПРАВИТЕЛЬСТВО АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ ПОСТАНОВЛЕНИЕ

15.01.2026

№ 4-П

О внесении изменений в постановление Правительства Астраханской области от 26.04.2021 № 138-П

В соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 21.12.2020 № 3468-р

Правительство Астраханской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление Правительства Астраханской области от 26.04.2021 № 138-П «О региональной программе «Противодействие распространению ВИЧ-инфекции в Астраханской области на период до 2030 года» следующие изменения:

1.1. Раздел 1 «Современное состояние проблемы распространения ВИЧ-инфекции в Астраханской области» региональной программы «Противодействие распространению ВИЧ-инфекции в Астраханской области на период до 2030 года», утвержденной постановлением (далее – региональная программа), изложить в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему постановлению.

1.2. Таблицу № 3 раздела 3 «Целевые показатели реализации региональной программы» региональной программы изложить в новой редакции согласно приложению № 2 к настоящему постановлению.

1.3. Графу «Наименование мероприятия» строки 10 подраздела 2 раздела II приложения к региональной программе дополнить абзацем следующего содержания:

«4) увеличение охвата обследованием половых партнеров беременных женщин».

2. Постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Вице-губернатор – председатель  
Правительства Астраханской области



Д.А. Афанасьев

## 1. Современное состояние проблемы распространения ВИЧ-инфекции в Астраханской области

1.1. Анализ динамики распространения ВИЧ-инфекции на территории Астраханской области.

Случаи ВИЧ-инфекции зарегистрированы на всей территории Астраханской области. Среднеобластной показатель пораженности по состоянию на 31.12.2024 составил 166,4 на 100 тыс. населения. Рост данного показателя за 2024 год составил 5,5%. В целом по г. Астрахани показатель пораженности выше среднеобластного и составляет 251,3 на 100 тыс. населения, по муниципальным образованиям Астраханской области – 87,3 на 100 тыс. населения.

В Астраханской области по состоянию на 31.12.2024 с нарастающим итогом зарегистрировано 1 590 случаев ВИЧ-инфекции среди местных жителей, из которых 74% (1 170 чел.) являются жителями г. Астрахани. На территорию Астраханской области прибыло 185 местных жителей с ранее установленным диагнозом на других территориях. На конец 2024 года количество жителей Астраханской области с установленным диагнозом ВИЧ-инфекции составило 0,16% от населения Астраханской области (в 2023 году – 0,23%, в 2022 году – 0,2%).

За 12 месяцев 2024 года выявлено 169 новых случаев ВИЧ-инфекции у местных жителей (в 2023 году – 174 случая, в 2022 году – 205 случаев). Показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 17,8 (в 2023 году – 17,9, в 2022 году – 23,8). Среди выявленных случаев преобладают случаи заболеваемости в возрастной группе 25–49 лет. Всего на данную возрастную группу приходится 77,9% от общего числа ВИЧ-инфицированных местных жителей против 77,4% в 2023 году и 74,4% в 2022 году. В 33% случаев ВИЧ-инфекция выявлена на поздних стадиях.

В 2024 году прирост новых случаев ВИЧ-инфекции снизился на 2,9% (в 2023 году – снижение на 15%, в 2022 году – снижение на 1,4%).

Половой путь заражения был указан как основной у 70,9% от числа лиц с установленным фактором риска заражения (в 2023 году – 74,6%, в 2022 году – 72,7%). Доля зараженных лиц при совместном употреблении инъекционных наркотиков нестерильным инструментарием составила 12,0% (в 2023 году – 12,7%, в 2022 году – 12,0%). Зарегистрирован 1 случай перинатального заражения ребенка 2024 года рождения, что составило 0,6% от общего числа лиц (в 2023 году – 1,2%, в 2022 году – 0).

Следует отметить, что с 2006 года ежегодно регистрируются ВИЧ-позитивные лица, заражение которых произошло при незащищенных гомосексуальных контактах. В 2024 году новые случаи заражения данной группы лиц не регистрировались (в 2023 году доля составила 3,9%, в 2022 году – 5,0%).

По данным мониторинга за весь период по состоянию на 31.12.2024 в Астраханской области умерло по разным причинам 732 ВИЧ-инфицированных жителя г. Астрахани и Астраханской области, в том числе от СПИДа – 153 человека.

В 2024 году умерло 57 пациентов с ВИЧ-инфекцией, в том числе от СПИДа – 14 чел. (в 2023 году – 87 чел. и 15 чел. соответственно, в 2022 году – 75 чел. и 8 чел. соответственно), из них:

- от двухсторонней тотальной пневмоцистной пневмонии – 4 чел.;
- генерализованного туберкулеза – 7 чел.;
- генерализованного криптококкоза – 2 чел.,
- генерализованной формы саркомы Капоши – 1 человек.

В 2024 году смертность от ВИЧ-инфекции составила 1,4 на 100 тыс. населения (в 2023 году – 1,2 на 100 тыс. населения, в 2022 году – 0,75 на 100 тыс. населения).

На 2024 год было запланировано обследовать на ВИЧ-инфекцию с профилактической целью 33% населения Астраханской области, обследовано 34,2% (323 602 чел. при плане 314 000 чел.), а также 18 796 иностранных граждан. Показатель средней выявляемости на 1 000 обследованных среди основного населения составил 0,63 (в 2023 году – 0,57, в 2022 году – 0,64).

При высоком охвате населения тестированием в структуре обследованных остается высокой доля обследований прочего населения (код 118) 43,7%, которую сложно проанализировать (в 2023 году – 43,1%, в 2022 году – 46,8%), а доля лиц, относящихся к ключевым группам населения с высоким риском инфицирования ВИЧ, составляет всего 1,5% (в 2023 году – 1,5%, в 2022 году – 1,6%), в том числе по коду 102 (лица, употребляющие психоактивные вещества) – 0,68% (в 2023 году – 0,63%, в 2022 году – 0,58%), по коду 103 (мужчины, имеющие секс с мужчинами) – 0,0003% (в 2023 году – 0,002%, в 2022 году – 0,002%), по коду 104 (лица с подозрением или подтвержденным диагнозом инфекций, передаваемых половым путем) – 0,68% (в 2023 году – 0,81%, в 2022 году – 0,88%), по коду 105 (лица, занимающиеся оказанием коммерческих сексуальных услуг) – 0,0003% (в 2023 году – 0%, в 2022 году – 0%), по коду 112 (лица, находящиеся в местах лишения свободы) – 0,28% (в 2023 году – 0,38%, в 2022 году – 0,14%). Доля лиц, обследованных по клиническим показаниям (коды 114, 116, 117), составила 30,2% при рекомендуемом индикаторе 30% (в 2023 году – 32,9%, в 2022 году – 27,6%).

Прослеживается тенденция к увеличению до 8,03% населения, обследованного по коду 101 (обследованные добровольно по инициативе пациента (при отсутствии других причин обследования), желающего установить свой ВИЧ-статус и в дальнейшем, возможно, принять решение о

том, как сделать свое поведение наиболее безопасным в отношении ВИЧ (в 2023 году – 6,3%, в 2022 году – 6,4%).

#### 1.2. Анализ динамики данных о ВИЧ-инфекции.

Всего на территории Астраханской области в 2024 году наблюдались 1 572 ВИЧ-инфицированных лица, в том числе лица из мест лишения свободы (в 2023 году – 1 436 чел., в 2022 году – 1 362 чел.). На конец 2024 года диспансерная группа ВИЧ-инфицированных составила 1 400 чел., в том числе 797 мужчин и 603 женщины.

Численность лиц, инфицированных ВИЧ, состоящих на учете, представлена в таблице № 1.

Таблица № 1

| Территория                        | Состояло на учете по состоянию на 31.12.2022 | Состояло на учете по состоянию на 31.12.2023 | Состояло на учете по состоянию на 31.12.2024 |
|-----------------------------------|--|--|--|
| г. Астрахань                      | 851  | 694  | 1 035  |
| Ахтубинский муниципальный район   | 40   | 46   | 44   |
| г. Знаменск                       | 15   | 16   | 13   |
| Володарский муниципальный район   | 17   | 15   | 20   |
| Енотаевский муниципальный район   | 12   | 10   | 12   |
| Икрянинский муниципальный район   | 33   | 39   | 41   |
| Камызякский муниципальный район   | 42   | 46   | 48   |
| Красноярский муниципальный округ  | 12   | 13   | 15   |
| Лиманский муниципальный район     | 16   | 18   | 19   |
| Наримановский муниципальный район | 39   | 34   | 47   |
| Приволжский муниципальный район   | 42   | 53   | 57   |
| Харабалинский муниципальный район | 32   | 34   | 35   |
| Черноярский муниципальный округ   | 5  | 7  | 9  |
| Места лишения свободы             | 66   | 61   | 66   |

По состоянию на 31.12.2024 наблюдалось 106 пациентов с диагнозом СПИД (в 2023 году – 97 чел., в 2022 году – 90 чел.).

В 2024 году диагноз СПИД выставлен 23 ВИЧ-инфицированным лицам, в том числе посмертно 9 пациентам. СПИД-маркерными заболеваниями являлись генерализованный туберкулез (8 случаев), внелегочный туберкулез (1 случай), диссеминированный туберкулез (1 случай), двусторонняя тотальная пневмоцистная пневмония (7 случаев), генерализованная форма саркомы Капоши (2 случая), генерализованный криптококкоз (3 случая), ВИЧ-ассоциированная энцефалопатия (1 случай).

Статус инвалида имеет 141 ВИЧ-инфицированный, в том числе по основному заболеванию 18 взрослых и 5 детей.

В 2024 году антиретровирусную терапию получало 1 379 пациентов, в том числе 26 детей, с диагнозами ВИЧ и СПИД, в местах лишения свободы –

118 лиц. По состоянию на 31.12.2024 антиретровирусную терапию получали 1 263 больных, в том числе 23 ребенка, с диагнозами ВИЧ и СПИД, что составило 90,2% от численности диспансерной группы ВИЧ-инфицированных (в 2023 году – 89%, в 2022 году – 89%) при плановом показателе 87%. Отбор больных на антиретровирусную терапию проводился в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным.

С целью организации работы по формированию и повышению приверженности пациентов к диспансерному наблюдению и антиретровирусной терапии, а также создания психологически благоприятной среды, содействующей привлечению и удержанию пациентов в рамках программ оказания специализированной медицинской помощи при ВИЧ-инфекции, созданы две мультидисциплинарные бригады специалистов, в состав которых входят врач-инфекционист, специалист по социальной работе, психолог, медицинская сестра. Формирование приверженности пациентов к диспансерному наблюдению и лечению осуществляется на основе индивидуального консультирования, в ходе которого специалисты мультидисциплинарной бригады проводят психологическую адаптацию пациента, определяют полноту обследования и лечения, оценивают приверженность, мотивируют пациента на регулярные посещения ГБУЗ АО «Областной центр профилактики и борьбы со СПИД».

### 1.3. Профилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку.

Своевременное начало 3-этапной химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку при благоприятно протекающей беременности снижают риск инфицирования новорожденного до 0,8–1%.

В 2024 году в Астраханской области зарегистрировано 38 родов от ВИЧ-инфицированных матерей, рождено 38 детей. Охват химиопрофилактикой передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку составил 97,4% (план – 95,8%), в родах – 97,4% (план – 96,2%). Охват новорожденных химиопрофилактикой составил 100% (план – 99,4%) (таблица № 2).

Таблица № 2

| Показатель  | 2022 год | 2023 год | 2024 год |
|---|----------|----------|----------|
| 1   | 2        | 3        | 4        |
| Количество женщин в отчетном году, закончивших беременность                 | 35       | 31       | 47       |
| Общее число родов   | 29       | 20       | 38       |
| Количество женщин, вставших на диспансерный учет                            | 28       | 18       | 37       |
| Количество женщин, получивших профилактику во время беременности            | 28       | 18       | 37       |
| Количество женщин, обследованных на вирусную нагрузку во время беременности | 28       | 18       | 37       |

| 1  | 2  | 3  | 4  |
|--|----|----|----|
| Количество женщин, первично обследованных на вирусную нагрузку во время беременности | 5  | 1  | 9  |
| Количество женщин с неопределяемой вирусной нагрузкой                                | 24 | 15 | 35 |
| Количество плановых операций кесарево сечение на 38-й неделе по показаниям           | 1  | -  | 14 |
| Количество пар (мать и ребенок) с 3-этапной химиопрофилактикой                       | 28 | 17 | 37 |
| Количество пар (мать и ребенок), охваченных какой-либо химиопрофилактикой            | 29 | 20 | 38 |

С целью повышения эффективности профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку и в соответствии с постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» в области ведется работа по привлечению половых партнеров/супругов беременных при их постановке на учет по беременности к прохождению тестирования на ВИЧ-инфекцию с проведением до- и послетестового консультирования по вопросам риска инфицирования ВИЧ-инфекцией.

#### 1.4. Профилактика ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения.

В соответствии с положениями Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 21.12.2020 № 3468-р, к ключевым группам населения в развитии эпидемии ВИЧ-инфекции относятся:

- группы населения повышенного риска в отношении ВИЧ-инфекции – потребители инъекционных наркотиков и иных наркотических средств для немедицинского потребления, лица, оказывающие сексуальные услуги, а также лица, вступающие в нетрадиционные сексуальные отношения;

- особо уязвимые в отношении ВИЧ-инфекции группы населения – лица, заключенные под стражу, отбывающие наказание в виде лишения свободы, содержащиеся в следственных изоляторах уголовно-исполнительной системы;

- уязвимые в отношении ВИЧ-инфекции группы населения – лица, потенциально подверженные риску передачи ВИЧ-инфекции 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 лица других профессий, имеющие непосредственный контакт с инфицированным биоматериалом при осуществлении профессиональной деятельности.

Беременные женщины, вставшие на учет в женской консультации, обследуются на ВИЧ-инфекцию дважды в 100% случаев. Ежегодно выявляются 1–2 женщины с низкой социальной ответственностью, не вставшие на учет по беременности в женской консультации, ВИЧ-инфекция у них выявляется в родах. В 2024 году зарегистрирован 1 случай перинатального заражения ребенка, что составило 0,6% (в 2023 году – 1,2%).

Обследование на ВИЧ-инфекцию ежегодно проходят все медицинские работники Астраханской области, подлежащие обследованию. Случаев заражения ВИЧ-инфекцией среди медицинских работников не выявлено.

Профилактика ВИЧ-инфекции в ключевых группах включает в себя информационные кампании, предоставление услуг по тестированию и консультированию, медицинскую помощь.

Региональная программа «Противодействие распространению ВИЧ-инфекции в Астраханской области на период до 2030 года» должна обеспечить преемственность задач, направленных на прекращение формирования новых случаев ВИЧ-инфекции, в том числе в ключевых группах населения, а также на повышение качества и продолжительности жизни лиц с ВИЧ-инфекцией.



Приложение № 2  
к постановлению  
Правительства  
Астраханской области  
от 15.01.2026 № 4-П

Таблица № 3

| Наименование критерия   | Ед. изм. | Значения критериев (не менее) |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
|---|----------|-------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|   |          | 2021 год                      | 2022 год | 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       |
| Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения Российской Федерации   | проценты | 30                            | 31       | 32       | 33       | 34       | 35       | 36       | 37       | 38       | 39       |
| Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, сведения о которых внесены в Федеральный регистр лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в общем числе лиц с ВИЧ-инфекцией | проценты | 84,5                          | 84,5     | 86       | 88       | 90       | 91       | 92       | 93       | 94       | 95       |
| Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе лиц с ВИЧ-инфекцией, сведения о кото-   | проценты | 75,4                          | 80       | 84       | 87       | 90       | 91       | 92       | 93       | 94       | 95       |

| 1  | 2          | 3   | 4    | 5    | 6    | 7    | 8    | 9    | 10   | 11   | 12   |
|--|------------|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| рых внесены в Федеральный регистр лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека                                  |            |     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Число новых случаев инфицирования вирусом иммунодефицита человека, регистрируемых среди населения Российской Федерации | Абс. числа | 180 | 171  | 162  | 154  | 163  | 160  | 157  | 154  | 151  | 149  |
| Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку (процентов)                                     |            |     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| во время беременности  | проценты   | 96  | 96   | 96   | 96   | 96   | 96,2 | 96,4 | 96,6 | 96,8 | 97   |
| во время родов   | проценты   | 96  | 96   | 96   | 96,2 | 96,5 | 96,8 | 97,1 | 97,4 | 97,7 | 98   |
| новорожденному   | проценты   | 99  | 99,2 | 99,2 | 99,4 | 99,5 | 99,6 | 99,7 | 99,8 | 99,9 | 99,9 |

