ПРАВИТЕЛЬСТВО ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 27.12.2019 № 1326

г. Вологда

Об утверждении Межведомственной программы по профилактике ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения Вологодской области на 2019 -2021 годы

В целях организации работы по исполнению 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 года № 754-р,

Правительство области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить Межведомственную программу по профилактике ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения Вологодской области на 2019-2021 годы (прилагается).

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его принятия и подлежит размещению (опубликованию) на «Официальном интернет-портале правовой информации».

По поручению Губернатора области
первый заместитель
Губернатора области,
председатель Правительства области **А.В. Кольцов**

УТВЕРЖДЕНА
постановлением
Правительства области
от 27.12.2019 № 1326

Межведомственная программа по профилактике ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения Вологодской области на 2019-2021 годы
(далее - Программа)

Паспорт Программы

Сроки реализации Программы	2019-2021 годы
Ответственный исполнитель	департамент здравоохранения области
Соисполнители программы	Департамент образования области; Департамент труда и занятости населения области
Цели Программы и ее значения по годам реализации	снижение темпов распространения ВИЧ-инфекции на территории области: показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией на территории области: в 2019 году - 34,0 на 100 тыс. населения; в 2020 году - 32,5 на 100 тыс. населения; в 2021 году – 30,5 на 100 тыс. населения; снижение темпов распространения ВИЧ-инфекции на территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией: показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией на территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией: в 2019 году - 45,3 на 100 тыс. населения; в 2020 году - 44,0 на 100 тыс. населения; в 2021 году – 42,5 на 100 тыс. населения
Задачи программы	повышение уровня информированности населения Вологодской области по вопросам ВИЧ-инфекции; увеличение охвата населения Вологодской области обследованием на ВИЧ-инфекцию; внедрение эффективных программ по профилактике ВИЧ-инфекции, в том числе с привлечением к их реализации социально ориентированных некоммерческих организаций; обеспечение качественной и эффективной диагностики и мониторинга лечения ВИЧ-инфекции; обеспечение ВИЧ-инфицированных антиретровирусными лекарственными препаратами; снижение смертности от СПИДа

Мероприятия межведомственной программы по профилактике ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения Вологодской области на 2019-2021 годы

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок испол-нения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Еди-ницы изме-рения	Целевые показатели				Ответст-венные испол-нители
						факт 2018 года	план			
							2019 год	2020 год	2021 год	
1.	**Определение приоритетов и формирование условий для реализации профилактических мероприятий на территории Вологодской области**									
1.	Организация межведомственного взаимодействия по вопросам противодействия распространению ВИЧ-инфекции	ежегодно	расширение взаимодействия всех заинтересо-ванных служб и ведомств в рамках реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения на территории Вологодской области	утверждение плана работы межведомственной комиссии по противодействию распространения социально значимых инфекционных заболеваний, включая ВИЧ-инфекцию, туберкулез, вирусные гепатиты В и С, на территории Вологодской области (далее – межведомственная комиссия)	дата утверж-дения	про-токол засе-дания Ко-мис-сии	про-токол засе-дания Ко-мис-сии	про-токол засе-дания Ко-мис-сии	про-токол засе-дания Ко-мис-сии	депар-тамент здравоох-ранения области
				количество проведенных заседаний межведомственной комиссии	единиц	4	2	2	2	депар-тамент здравоох-ранения области
				количество предложенных/ реализованных инициатив (планов,	единиц	7	не менее 3	не менее 3	не менее 3	депар-тамент здравоох-ранения

				программ, мероприятий, нормативных правовых актов и других ведомственных документов, утвержденных органами исполнительной власти области в сфере охраны здоровья совместно с заинтересованными органами государственной власти) в целях реализации мероприятий по противодействию распространению ВИЧ-инфекции						области
2.	Проведение анализа эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции в разрезе муниципальных районов и городских округов	ежегодно	дана оценка основным эпидемиологическим показателям, определена структура заболеваемости ВИЧ-инфекцией (социальной, половозрастной и т.п.), структуры путей передачи; установлены	количество территорий в области, отнесенных к территориям повышенного риска заражения ВИЧ-инфекций, охваченных услугами приближенного обследования населения на ВИЧ-инфекцию	единиц	7	7	7	7	департамент здравоохранения области
	1. Выявление территорий, относящихся к территориям			заболеваемость ВИЧ-инфекцией на территориях повышенного риска	на 1000 тыс. населения	50,3	45,3	44,0	42,5	

	повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией с учетом оперативного и ретроспективно-го анализа		территории повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией; проведена оценка численности ключевых групп риска	заражения ВИЧ-инфекцией						
	2. Проведение социологических исследований по оценке расчетного количества групп повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией и корректировка с учетом данных социологических исследований при участии СОНКО	ежегодно		оценочное число потребителей психоактивных веществ (далее – ПАВ) на территории	единиц	4100	4100	4100	4100	департамент здравоохранения области
				оценочное число мужчин, имеющих секс с мужчинами (далее – МСМ) на территории	единиц	960	960	960	960	
				оценочное число секс-работниц (-ков) (далее – СР) на территории	единиц	800	800	800	800	
3.	Формирование условий для участия СОНКО в реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения:	ежегодно	разработка нормативно-правовых актов, обеспечивающих доступ СОНКО к реализации мероприятий, направленных на профилактику ВИЧ-инфекции; расширение участия СОНКО в реализации мероприятий по профилактике	количество СОНКО, осуществляющих деятельность по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции на территории области	единиц	3	3	3	3	департамент здравоохранения области
	1. Формирование нормативно-правовой базы, обеспечивающей доступ СОНКО к бюджетному финансированию, с			число заключенных соглашений с СО НКО или предоставленных им субсидий	единиц	х	х	х	1	департамент здравоохранения области

	включением в перечень приоритетных направлений профилактику ВИЧ-инфекции		ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения							
2. Профилактика ВИЧ-инфекции на территориях повышенного риска заражения (далее - ТР)										
4.	Организация работы по охвату ТР услугами максимально приближенного обследования населения на ВИЧ-инфекцию (работа аутрич-офисов, кабинетов)	ежегодно	на ТР организованы аутрич-офисы, кабинеты низкопорогового доступа, деятельность выездных бригад (мобильных пунктов), повышена доступность обследования населения	доля ТР в субъекте, охваченных услугами приближенного обследования населения на ВИЧ-инфекцию	процент	7,1	7,1	7,1	7,1	департамент здравоохранения области
				число аутрич-офисов	единиц	0	0	1	2	
				число кабинетов низкопорогового доступа	единиц	22	22	22	22	
				число мобильных пунктов	единиц	1	1	1	1	
5.	Организация оказания медицинской помощи лицам с ВИЧ-инфекцией на ТР и повышение доступности антиретровирус-ной терапии в условиях приближенного обследования населения на ВИЧ-инфекцию, формирования		повышение доли лиц с ВИЧ-инфекцией, состоящих под диспансерным наблюдением; увеличение охвата антиретровирусной терапией лиц с ВИЧ-инфекцией; обеспечение охвата	доля лиц с ВИЧ-инфекцией, выявленных впервые на ТР в условиях аутрич-офисов, кабинетов низкопорогового доступа, мобильных пунктов, охваченных диспансерным наблюдением и антиретровирусной терапией	процент	0	55	75	90	департамент здравоохранения области

	приверженности к диспансерному наблюдению и лечению:		антиретровирусной терапией всех лиц с выраженными стадиями ВИЧ-инфекции и/или с количеством CD4 ≤ 350 клеток/мл, не менее 90 %; снижение доли умерших от заболеваний, связанных со СПИДом, от общего числа умерших лиц с ВИЧ-инфекцией не менее чем до 30%; повышение приверженности лиц, выявленных на ТР к добровольному обследованию на ВИЧ-инфекцию, а при ее выявлении к диспансерному наблюдению и лечению							
	1. Выездная работа мобильной бригады									
	2. Работа патронажной службы									
6.	Проведение превентивной химиопрофилак-	ежегодно	повышение доступности антиретровирус-	доля лиц, подвергшихся риску заражения ВИЧ-	процент	100	100	100	100	департамент здравоох-

	тики лицам, подвергшимся риску заражения ВИЧ-инфекцией:		ной терапии для проведения превентивной химиопрофилактики лицам, подвергшимся риску заражения ВИЧ-инфекцией; снижение числа новых случаев ВИЧ-инфекции среди лиц, подвергшихся риску заражения ВИЧ-инфекцией	инфекцией, получивших превентивную химиопрофилактику, от общего числа лиц, подвергшихся риску заражения ВИЧ-инфекцией, за отчетный период						ранения области
	1. При аварийных ситуациях, связанных с риском инфицирования гемоконтактны-ми инфекциями									
	2. Неинфициро-ванному партнеру из дискордантной пары									
3. Профилактика ВИЧ-инфекции среди ключевых групп населения										
7.	Организация работы по выявлению ВИЧ-инфекции среди ключевых групп населения (потребители ПАВ, лица, находившиеся в местах лишения свободы, МСМ, СР) при участии СОНКО (консультирование по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, наркопотребления и мотивации к обследованию на ВИЧ-инфекцию)	ежегодно	увеличение числа обследованных на ВИЧ-инфекцию среди ключевых групп населения; повышение выявляемости ВИЧ-инфекции на ранних стадиях	доля представителей ключевых групп населения, прошедших обследование на ВИЧ-инфекцию от оценочной численности ключевых групп	процент	50	55	60	65	департамент здравоохранения области
				доля выявленных лиц с ВИЧ-инфекцией с количеством CD4 $\leq$ 350 клеток/мл от всех случаев ВИЧ-инфекции, выявленных в ключевых группах	процент	33	32	31	30	

8.	Повышение качества оказания медицинской помощи лицам с ВИЧ-инфекцией и повышение доступности антиретровирусной терапии среди ключевых групп населения:	ежегодно	увеличение охвата диспансерным наблюдением и антиретровирусной терапией представителей ключевых групп населения; обеспечение охвата антиретровирусной терапией представителей ключевых групп населения с выраженными стадиями ВИЧ-инфекции или с количеством CD4 ≤ 350 клеток/мл до не менее 90%	охват представителей ключевых групп с ВИЧ-инфекцией диспансерным наблюдением	процент	60	65	70	75	департамент здравоохранения области
	1. Выездная работа мобильной бригады			доля представителей ключевых групп населения с ВИЧ-инфекцией, получающих антиретровирусную терапию от данной категории пациентов с ВИЧ-инфекцией, состоящих под диспансерным наблюдением	процент	58	60	не менее 70	не менее 75	департамент здравоохранения области
	2.Работа патронажной службы			доля представителей ключевых групп с ВИЧ-инфекцией с количеством CD4 ≤ 350 клеток/мл, получающих антиретровирусную терапию от числа представителей ключевых групп с количеством CD4 ≤ 350 клеток/мл, состоящих под диспансерным	процент	75	80	85	90	департамент здравоохранения области
	3.Социально-психологическое консультирова-ние									

				наблюдением						
9.	Реализация мер по социальному сопровождению, психологической и юридической поддержке лиц с ВИЧ-инфекцией среди представителей ключевых групп населения:	ежегодно	повышение приверженности лиц из групп риска к диспансерному наблюдению и лечению; снижение рисков распространения ВИЧ-инфекции; повышение социальной адаптации лиц с ВИЧ-инфекцией	доля лиц с ВИЧ-инфекцией среди представителей ключевых групп населения, получивших социально-психологическую и юридическую консультацию, от общего числа лиц с впервые установленным диагнозом	процент	72	не менее 90	не менее 90	не менее 90	департамент здравоохранения области
	1. Социально-психологическое и юридическое консультирова-ние, помощь в коррекции основных психологических проблем пациентов с ВИЧ-инфекцией									
	2. Патронаж на дому с целью оказания психологической помощи пациенту с ВИЧ-инфекцией и его семье в социальной адаптации									
10.	Реализация мер социальной поддержки ВИЧ-инфицированным	ежегодно	укрепление родительской ответственности за здоровье	доля детей с ВИЧ-инфекцией, получивших социальную пенсию и	процент	17	30	не менее 50	не менее 50	департамент здравоохранения

	женщинам и рожденным от них детям:		ребенка	меры социальной поддержки для детей-инвалидов, установленных законодательством Российской Федерации, от общего числа детей с ВИЧ-инфекцией						области
	1. Содействие (социально-правовая консультация) лицам по вопросам оформления социальной пенсии и мер социальной поддержки, установленных для детей-инвалидов.									
4. Общие мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции										
11.	Проведение информационно-просветительской кампании по вопросам ВИЧ-инфекции и ассоциированных с ней заболеваний при участии СОНКО	ежегодно	повышение уровня информированности населения в вопросах ВИЧ-инфекции и ассоциированных с ней заболеваний	уровень информированности населения по вопросам ВИЧ-инфекции и ассоциированных с ней заболеваний	процент	87	90	93	94	департамент здравоохранения области
12.	Проведение профилактики ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов, инфекций, передаваемых половым путем в организованных коллективах при участии СОНКО	ежегодно		число лиц из организованных коллективов, охваченных санитарно-просветительскими мероприятиями, из них:		13000	15200	17300	18500	департамент здравоохранения области, департамент труда и занятости населения области,
				на рабочих местах	человек	3000	3200	3300	3500	
				учащиеся школ, средних специальных и высших учебных	человек	10000	12000	14000	15000	

				заведений						департамент образования области
5. Мониторинг отдельных медико-демографических показателей										
13.	Организация мониторинга отдельных медико-демографических показателей	ежегодно	обеспечение эффективности реализации мероприятий	доля лиц, умерших в следствие ВИЧ-инфекции, от общего числа умерших ВИЧ-инфицированных пациентов	процент	35	34	33	31	департамент здравоохранения области
	1. Анализ умерших ВИЧ-инфицированных пациентов по административным территориям, половозрастным особенностям и причинам смерти			из них состоящих под диспансерным наблюдением	процент	72	70	69	68	
				доля лиц умерших от СПИДа от общего числа умерших ВИЧ-инфицированных пациентов	процент	25	24,5	24	23	
				средний возраст умерших ВИЧ-инфицированных пациентов	лет	37,5	38	39	40	