



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 12 апреля 2019 года

№ 133

г. Чита

Об утверждении Межведомственной программы Забайкальского края «Профилактика ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения в Забайкальском крае (2019-2021 годы)»

В соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 20 октября 2016 года № 2203-р, учитывая План мероприятий по реализации государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 20 апреля 2017 года № 754-р, в целях организации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения в Забайкальском крае Правительство Забайкальского края **постановляет**:

утвердить прилагаемую Межведомственную программу Забайкальского края «Профилактика ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения в Забайкальском крае (2019-2021 годы)».

Исполняющий обязанности
Губернатора Забайкальского края



Е.А.Орачевский



УТВЕРЖДЕН

постановлением Правительства
Забайкальского края
от 12 апреля 2019 года № 133

**Межведомственная программа Забайкальского края
«Профилактика ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения в
Забайкальском крае (2019-2021 годы)»**

ПАСПОРТ

**Межведомственной программы Забайкальского края
«Профилактика ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения в
Забайкальском крае (2019-2021 годы)»**

Ответственный исполнитель программы	Министерство здравоохранения Забайкальского края
Соисполнители программы	Министерство труда и социальной защиты населения Забайкальского края, Министерство образования, науки и молодежной политики Забайкальского края, Управление МВД России по Забайкальскому краю (по согласованию), Управление Федеральной службы исполнения наказаний по Забайкальскому краю (по согласованию), Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Забайкальскому краю (по согласованию)
Цель программы	Сокращение распространения ВИЧ-инфекции на территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией; снижение распространения ВИЧ-инфекции среди представителей ключевых групп населения в Забайкальском крае
Задачи программы	Внедрение эффективных программ по профилактике ВИЧ-инфекции, в том числе с привлечением к их реализации органов государственной власти, органов местного самоуправления и социально ориентированных некоммерческих организаций; обеспечение качественной и эффективной диагностики и мониторинга лечения ВИЧ-инфекции; обеспечение ВИЧ-инфицированных антиретровирусными лекарственными препаратами

Этапы и сроки реализации программы	2019-2021 годы. Программа реализуется в один этап
Финансовое обеспечение реализации программы	Финансовые средства на реализацию программы предусмотрены в государственной программе «Развитие здравоохранения Забайкальского края»
Ожидаемые значения показателей конечных результатов реализации программы	К 2021 году ожидается: 1) снижение распространения ВИЧ-инфекции на территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией: а) охват обследованием на ВИЧ населения Забайкальского края на территориях повышенного риска: в 2019 году – 23,0%; в 2020 году – 24,0%; в 2021 году – 24,5%; б) показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией на территориях повышенного риска заражения (на 100 тыс. населения): в 2019 году – 52,0; в 2020 году – 51,0; в 2021 году – 50,0; 2) снижение распространения ВИЧ-инфекции среди представителей ключевых групп населения: а) охват обследованием на ВИЧ в ключевых группах населения: в 2019 году – 15,5%; в 2020 году – 16,0%; в 2021 году – 17,0%; б) показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией среди представителей ключевых групп (на 100 тыс. населения): в 2019 году – 355,0; в 2020 году – 350,0; в 2021 году – 345,0.

1. Характеристика распространения ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения на территории Забайкальского края

Здоровье граждан, как социально-экономическая категория, является неотъемлемым фактором трудового потенциала общества и представляет собой основной элемент национального богатства страны. Ценность здоровья, как важнейшего ресурса, необходимого для производства материальных и культурных благ, определяется современными тенденциями снижения воспроизводства населения, процессом его старения и, таким образом, уменьшением численности населения. Ухудшение эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции в Российской Федерации происходит за счет роста числа новых случаев, распространения ВИЧ-инфекции за пределы ключевых групп населения (группы населения повышенного риска, уязвимые и особо уязвимые группы населения), а также высокого риска развития осложнений и смерти от заболеваний, ассоциированных с ВИЧ-инфекцией (туберкулез, гепатиты В и С), и синдрома приобретенного иммунодефицита (далее - заболевания, ассоциированные с ВИЧ-инфекцией, СПИД).

В группы населения повышенного риска входят лица с рискованным в отношении заражения ВИЧ-инфекцией поведением: потребляющие инъекционные наркотики, занимающиеся проституцией, вступающие в нетрадиционные сексуальные отношения, находящиеся в пенитенциарных учреждениях.

К уязвимым группам населения относятся лица, потенциально подверженные риску заражения ВИЧ-инфекцией в определенных ситуациях или при определенных обстоятельствах: подростки и молодежь, беременные женщины, лица без определенного места жительства, мигранты, пары, в которых один из партнеров относится к группам населения повышенного риска.

Основой программы является улучшение эпидемиологической ситуации в Забайкальском крае по ВИЧ-инфекции. Для этого потребуются обеспечение доступности профилактики, ранней диагностики и лечения заболеваний с использованием современных медицинских технологий, а также качественная и эффективная лекарственная терапия.

Начало (1996-2003 гг.) эпидемии ВИЧ-инфекции на территории Забайкальского края связано с широким распространением наркомании. Наркотический путь заражения превалировал до 2006 года, количество выявленных увеличивалось ежегодно в геометрической прогрессии, среди зараженных лиц количественно преобладали мужчины молодого возраста.

С 2006 года в процесс вовлекается население в связи с распространением инфекции половым путем и соотношение полов среди зараженных контингентов постепенно выравнивается. На 1 января 2019 года выявлено ВИЧ-положительных мужчин 56,6%, женщин- 43,4%, в т.ч. женщины репродуктивного возраста составляют 93,0 %, показатель пораженности женщин репродуктивного возраста 1062,6 (краевой показатель

пораженности - 624,8).

В кумулятивном выражении с 1996 года половой путь также превышает другие пути и составляет 69,4%, тогда как наркотический путь - 31,7%.

Это связано с тем, что половой гетеросексуальный путь среди вновь выявленных в последние годы выше остальных путей заражения ВИЧ (среди вновь выявленных в 2017 году - 91,8 %, среди вновь выявленных в 2018 году – 91,4%).

На низкий по сравнению с общероссийским показатель обследования групп риска влияют:

1) невозможность в полном объеме планировать и обследовать на наличие ВИЧ контингент ключевых групп. Гомосексуальный путь заражения установленный при эпидрасследованиях в 2017 году - 1 случай, в 2018 году - 5 случаев, что подтверждает малозначительность распространения ВИЧ-инфекции в крае гомосексуальным путем;

2) на территории Забайкальского края наркотическим путем заражение ВИЧ-инфекцией происходит не более чем в 8% случаях. По данным ГАУЗ «Краевой наркологический диспансер» (далее - ГАУЗ «КНД») в 2018 году на территории Забайкальского края было зарегистрировано 4200 лиц, имеющих факт употребления наркотических веществ, из них состоят на диспансерном учете в ГАУЗ «КНД» 510 внутривенных наркоманов, 612 лиц, употребляющих психоактивные вещества, у остальных зарегистрирован факт эпизодического употребления. На диспансерном учете в ГАУЗ «КНД» состоят 12500 лиц, злоупотребляющих алкоголем. При стабильном показателе обследования по коду 102 (2016 год - 6,0% от всех обследованных, 2017 год - 5,7%, 2018 год - 5,9%) ВИЧ-положительных лиц среди них выявлено в 2016 году - 53 (13,3% от всех выявленных), в 2017 году - 63 (15,1%), в 2018 году - 51 человек (10%), из них внутривенные наркоманы составляют около 50%, остальные – лица, злоупотребляющие алкоголем, и токсикоманы.

Можно предположить, что при увеличении обследования по коду 102 (больные наркоманией) возможно увеличение доли наркотического пути заражения. Но данные эпидрасследований, при которых и устанавливаются пути передачи ВИЧ, опровергают этот факт и подтверждают достоверность низкой значимости наркотического пути в распространении ВИЧ в Забайкальском крае: в 2017 году установлено всего 23 случая заражения наркотическим путем (7%), в 2018 году при эпидрасследованиях установлено 19 случаев наркотического пути заражения (6,6%). В основном это лица, потреблявшие наркотики в конце 90-х гг. и выявившиеся в 2017-2018 гг., когда у них проявилась клиника вторичных проявлений ВИЧ-инфекции и СПИДа. Лиц, потребляющих наркотики в настоящее время, практически не выявляется (1-2 случая при эпидрасследованиях);

3) доля лиц, обследованных по коду 104 (больные с заболеваниями, передающимися половым путем), стабильна все годы - 6-8%. Все, состоящие на диспансерном учете (далее Д-учет) с инфекциями передающимися

половым путем (далее – ИППП) и впервые поставленные на Д-учет обследуются один раз в год;

4) в 2017 году обследовано 500 лиц, находящихся в местах лишения свободы, выявлено 17 ВИЧ-положительных (3,4%), в 2018 году за счет открытия лаборатории ФСИН количество обследованных увеличилось в 4 раза: из 2879 обследованных выявлено 14 человек (0,5%). То есть увеличение количества обследованных в учреждениях ФСИН не повлияло на долю выявленных ВИЧ-положительных.

Вышеуказанные показатели диктуют необходимость дальнейшего совершенствования профилактической работы, внедрения инновационных форм и методов первичной и вторичной профилактики, более прицельного обследования населения на ВИЧ-инфекцию, привлечения дополнительных ресурсов, разработки и реализации целого комплекса мер, направленных на профилактику потребления психоактивных препаратов (далее – ПАВ) и заражения ИППП.

Несмотря на проводимый комплекс мер, складывающаяся ситуация со злоупотреблением алкоголем, наркотическими средствами, незаконным оборотом наркотиков на территории региона все еще остается сложной.

Многие службы и ведомства принимают участие в реализации мероприятий, направленных на борьбу с распространением ВИЧ-инфекции, однако имеется ряд сложностей, которые значительно влияют на эффективность этих действий. Недостаточные финансирование и материально-техническая оснащенность не позволяют быстро разрабатывать и внедрять новые современные методы профилактики, выявления, лечения и реабилитации лиц, страдающих химической зависимостью. Для достижения значительных положительных результатов необходимо отрегулировать механизмы координации действий государственных учреждений, занимающихся профилактикой, реабилитацией и ресоциализацией зависимых от ПАВ. Назрела необходимость более активного участия общества, всех неравнодушных граждан в пропаганде здорового образа жизни, отказа от вредных привычек (от табакокурения, алкоголя, наркотиков), особенно среди подростков.

Основными проблемами являются: повышенный уровень смертности, сокращение продолжительности жизни, утрата трудоспособности, снижение производительности труда, затраты на лечение вторичных заболеваний, социальные выплаты государства инвалидам, сиротам, расходы государства на содержание заключенных, на борьбу с преступностью. Злоупотребление ВИЧ-инфекцией вызывает высокий уровень смертности среди мужчин 30 - 45 лет, которые в этом возрасте обладают наиболее ценными профессиональными навыками. Их преждевременный уход из жизни наносит ущерб трудовым ресурсам, обладающим профессиональным опытом, снижает объем инвестиций в человеческий капитал.

Таким образом, учитывая особенности распространения ВИЧ-инфекции на территории Забайкальского края, в том числе в отношении лиц, относящихся к группам риска, как наиболее уязвимых к инфицированию

ВИЧ, необходимо использовать дополнительные меры, нацеленные на предотвращение распространения ВИЧ-инфекции. Данные мероприятия включены в Межведомственную программу по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения Забайкальского края (2019-2021 годы).

2. Приоритеты государственной политики в сфере здравоохранения в Забайкальском крае, в том числе по профилактике ВИЧ-инфекции

Приоритетными направлениями развития здравоохранения Забайкальского края определены: улучшение качества и доступности медицинских услуг; развитие системы профилактики (предупреждения) заболеваний и других угрожающих жизни и здоровью состояний. В последнее время активизировалась политика формирования здорового образа жизни у населения: приняты соответствующие программные документы, созданы центры здоровья.

Существенные позитивные сдвиги в улучшении здоровья населения могут быть достигнуты при реализации стратегических приоритетов, ориентированных на оптимальное сочетание медицинских и немедицинских факторов борьбы с заболеванием ВИЧ-инфекцией. В связи с этим приоритетным направлением государственной политики по стабилизации эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции в Забайкальском крае является развитие профилактического направления в здравоохранении и приближение профилактических услуг к населению, совершенствование методов выявления факторов риска и первичной профилактики ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения; формирование здорового образа жизни у населения, включая популяризацию культуры здорового питания, спортивно-оздоровительных программ; профилактику зависимости.

В настоящее время проблеме распространения ВИЧ-инфекции уделяется огромное внимание во всем мире, в том числе и в Российской Федерации. Распоряжением Правительства Российской Федерации от 20 октября 2016 года № 2203-р утверждена Государственная стратегия противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу. Стратегия является основой для организации деятельности и взаимодействия органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления, государственных и социально ориентированных некоммерческих организаций, а также добровольцев по противодействию распространению ВИЧ-инфекции.

На 2018-2020 гг. предусмотрен План внеочередных мероприятий по противодействию распространению ВИЧ-инфекции в Забайкальском крае, утвержденный распоряжением Правительства Забайкальского края от 2 августа 2017 года № 346-р.

Для оптимизации работы по наблюдению и лечению пациентов с ВИЧ-инфекцией постановлением Правительства Российской Федерации от 8 апреля 2017 года № 426 утверждены Правила ведения Федерального регистра лиц, инфицированных ВИЧ-инфекцией. Работа по наполнению вышеназванного Федерального регистра организована в медицинских организациях Забайкальского края и курируется специалистами обособленного подразделения «Центр профилактики и борьбы со СПИД» ГУЗ «Краевая клиническая больница».

Основными стратегическими задачами являются:

- 1) своевременное выявление больных с ВИЧ-инфекцией;
- 2) снижение числа новых случаев заражения ВИЧ-инфекцией среди населения;
- 3) снижение смертности от СПИДа.

Целью Стратегии является предупреждение развития эпидемии, связанное со стабилизацией распространения ВИЧ-инфекции на территории Российской Федерации путем снижения числа новых случаев заражения ВИЧ-инфекцией среди населения и снижения смертности от СПИДа.

Достижение цели Стратегии предусматривается путем реализации следующих задач:

повышение информированности граждан Российской Федерации по вопросам ВИЧ-инфекции, а также формирование социальной среды, исключая дискриминацию по отношению к лицам, зараженным ВИЧ-инфекцией;

разработка и внедрение межведомственных программ профилактики ВИЧ-инфекции, направленных на работу в ключевых группах населения, с привлечением к реализации этих программ социально ориентированных некоммерческих организаций;

обеспечение комплексного междисциплинарного подхода при оказании медицинской помощи и социальной поддержки лицам, зараженным ВИЧ-инфекцией, включающего в том числе увеличение охвата населения медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию, увеличение охвата лиц, зараженных ВИЧ-инфекцией, антиретровирусной терапией, дальнейшее снижение риска передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку; разработка и внедрение технологий социальной адаптации и реабилитации лиц, зараженных ВИЧ-инфекцией, а также мер их социальной поддержки;

совершенствование нормативного правового регулирования по вопросам предупреждения распространения ВИЧ-инфекции;

использование достижений науки и практики при проведении медицинской профилактики ВИЧ-инфекции и оказании медицинской помощи лицам, зараженным вирусом иммунодефицита человека;

совершенствование эпидемиологического контроля и надзора за распространением ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на основе научно-обоснованных подходов к проведению эпидемиологического мониторинга ВИЧ-инфекции;

совершенствование организации деятельности, материально-

технического и кадрового обеспечения специализированных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь лицам, зараженным вирусом иммунодефицита человека.

3. Описание целей и задач по реализации мероприятий программы

Основной целью программы является улучшение эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции в Забайкальском крае.

Для достижения поставленной цели предусматривается решение следующих задач:

стабилизация распространения ВИЧ-инфекции на территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией;

снижение распространения ВИЧ-инфекции среди представителей ключевых групп;

внедрение эффективных мероприятий 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;

увеличение охвата ВИЧ-инфицированных антиретровирусными лекарственными препаратами.

4. Сроки и этапы реализации программы

Управление программой осуществляет ответственный исполнитель программы. Сроки реализации программы: 2019-2021 годы. Программа реализуется в один этап.

Ответственный исполнитель программы осуществляет координацию деятельности соисполнителей по подготовке и реализации мероприятий, а также по анализу и рациональному использованию бюджетных средств.

Ответственный исполнитель совместно с соисполнителями программы до 1 марта года, следующего за отчетным, формирует и направляет годовой отчет о ходе реализации и оценке эффективности программы в Министерство финансов Забайкальского края, Министерство экономического развития Забайкальского края.

Соисполнители программы обеспечивают качественное и своевременное выполнение мероприятий в пределах своей компетентности.

5. Перечень основных мероприятий программы

Программа представляет собой комплекс организационных, лечебных и профилактических мероприятий, направленных на снижение распространения вируса иммунодефицита человека на территории Забайкальского края, раннее выявление случаев ВИЧ-инфекции, своевременное назначение диагностических и лечебных мероприятий с

пожизненным психосоциальным сопровождением, формирование здорового образа жизни.

Система мероприятий предусматривает обеспечение условий для приостановления распространения ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения, своевременное предоставление медицинских услуг.

Основные мероприятия программы с указанием сроков их реализации и ожидаемых результатов представлены в приложении к программе.

6. Перечень показателей конечных результатов программы, методики их расчета и плановые значения по годам реализации государственной программы

Показатели конечных результатов программы, методики их расчета и плановые значения по годам реализации представлены в приложении к программе.

7. Информация о финансовом обеспечении программы

Финансирование мероприятий программы осуществляется по программе «Развитие здравоохранения Забайкальского края», утвержденной постановлением Правительства Забайкальского края от 28 июля 2014 года № 448.

8. Описание рисков реализации государственной программы и способов их минимизации

№ п/п	Риск	Последствия наступления	Способы минимизации
1	2	3	4
1. Внешние риски			
1.1.	Финансовые риски, связанные с сокращением финансирования расходов по государственной программе вследствие возникновения бюджетного дефицита	Невыполнение мероприятий, предусмотренных программой	Финансирование программы в полном объеме
1.2.	Изменения требований федерального законодательства,	Невыполнение заявленных показателей	Мониторинг изменений федерального законодательства,

1	2	3	4
	реализация на федеральном уровне мероприятий, влияющих на содержание, сроки и результаты реализации мероприятий государственной программы	реализации государственной программы	реализуемых на федеральном уровне мер; внесение в установленном порядке предложений по разрабатываемым на федеральном уровне проектам; оперативная корректировка государственной программы
2.Внутренние риски			
2.1.	Недостаточный уровень исполнительской дисциплины организаций, реализующих мероприятия государственной программы	Отклонения в достижении запланированных показателей, цели и задач	Осуществлять оперативный мониторинг мероприятий программы и совершенствовать уровень квалификации кадров
2.2.	Отсутствие мотивации сотрудников к качественному осуществлению той или иной деятельности	Неактивность сотрудников, специалистов в реализации мероприятий программы	Мотивация сотрудников, специалистов к качественному осуществлению той или иной деятельности
2.3.	Недостаточность оперативности в корректировке мероприятий при наступлении внешних рисков реализации программы	Пассивное сопротивление, приспособление к возникающим внешним рискам	Мониторинг и прогнозирование тенденций экономической ситуации в крае в течение всего срока выполнения программы

ПРИЛОЖЕНИЕ

к Межведомственной программе Забайкальского края
«Профилактика ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения
в Забайкальском крае (2019-2021 годы)»

**Основные мероприятия, показатели и объемы финансирования
Межведомственной программы Забайкальского края
«Профилактика ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения
в Забайкальском крае (2019-2021 годы)»**

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели						Ответственные исполнители
						2019 год	2020 год	2021 год	Объем бюджетных ассигнований, предусмотренных на реализацию мероприятий, руб.			
									план, 2019 год	план, 2020 год	план, 2021 год	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1. Определение приоритетов и формирование условий для реализации профилактических мероприятий на территории субъекта Российской Федерации												
1	Организация межве- домственного взаимо- действия по вопросам противодействия рас- пространению ВИЧ- инфекции	ежегодно	Расширение взаи- модействия всех заинтересованных служб и ведомств в рамках реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения Забай- кальского края	Утверждение плана работы региональной межведомствен- ной комиссии по противодей- ствию распространения ВИЧ- инфекции при Правительстве Забайкальского края	дата, номер, наименова- ние норма- тивно- правового акта	х	х	х	х	х	х	Министерство здравоохранения Забайкальского края, Министерст- во труда и соци- альной защиты населения Забай- кальского края, Министерство образования, науки и молодежной политики Забай- кальского края, Управление МВД России по Забай- кальскому краю (далее – УМВД России по Забай- кальскому краю) (по согласованию), Управление Феде- ральной службы исполнения нака- заний по Забай- кальскому краю (далее –

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
												УФСИН России по Забайкальскому краю) (по согласованию)
1.1	Рассмотрение вопросов межведомственного взаимодействия по реализации мероприятий противодействия распространению ВИЧ-инфекции на территории Забайкальского края	ежегодно	Расширение взаимодействия всех заинтересованных служб и ведомств в рамках реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения в субъекте Российской Федерации	Количество проведенных заседаний региональной межведомственной комиссии по противодействию распространения ВИЧ-инфекции, образованной распоряжением Губернатора Забайкальского края от 28 марта 2018 года № 124-р	единиц	2	2	2	х	х	х	Министерство здравоохранения Забайкальского края, Министерство труда и социальной защиты населения Забайкальского края, Министерство образования, науки и молодежной политики Забайкальского края, УМВД России по Забайкальскому краю (по согласованию), УФСИН по Забайкальскому краю (по согласованию), Управление Роспотребнадзора по Забайкальскому краю (по согласованию)
1.2	Инициативы (планы, программы, мероприятия, нормативные правовые акты и другие документы, утвержденные Министерством здравоохранения Забайкальского края совместно с заинтересованными органами государственной власти)	ежегодно	Расширение взаимодействия всех заинтересованных служб и ведомств в рамках реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения в субъекте Российской Федерации	Количество предложенных/реализованных инициатив в целях реализации мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции	единиц	5	5	5	х	х	х	Министерство здравоохранения Забайкальского края, Министерство труда и социальной защиты населения Забайкальского края, Министерство образования, науки и молодежной политики Забайкальского края, УМВД России по Забайкальскому краю (по согласованию), УФСИН России по Забайкальскому краю (по согласованию), Управление Роспотребнадзора по Забайкальскому краю (по согласованию)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.3.	Проведение анализа эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции в разрезе административных территорий Забайкальского края	ежегодно	Оценка основных эпидемиологических показателей, определена структура заболеваемости ВИЧ-инфекцией (социальной, половозростной и т.п.), структура путей передачи. Установлены территории повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией. Проведена оценка численности ключевых групп риска.	Наличие регулярно обновляемого эпидемиологического досье по ВИЧ-инфекции в ключевых группах в разрезе административных территорий	Да/нет	да	да	да	х	х	х	Министерство здравоохранения Забайкальского края, Управление Роспотребнадзора по Забайкальскому краю (по согласованию)
1.4.	Проведение анализа эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции в разрезе административных территорий	ежегодно	Оценка основным эпидемиологическим показателям, определена структура заболеваемости ВИЧ-инфекцией (социальной, половозростной и т.п.), структура путей передачи. Установлены территории повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией. Проведена оценка численности ключевых групп риска.	Доля территорий в Забайкальском крае, отнесенных к территориям повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией, охваченных услугами приближенного обследования населения на ВИЧ-инфекцию	проценты	15,6	12,5	12,5	х	х	х	Министерство здравоохранения Забайкальского края, Управление Роспотребнадзора по Забайкальскому краю (по согласованию)
1.5.	Проведение анализа эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции в разрезе административных территорий	ежегодно	Оценка основным эпидемиологическим показателям, определена структура заболеваемости ВИЧ-инфекцией (социальной, половозростной и т.п.), структура путей передачи. Установлены территории повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией. Проведена оценка численности ключевых	Оценочное число потребителей психоактивных веществ (далее – ПАВ) на территории Забайкальского края	единиц	4000	4000	4000	х	х	х	Министерство здравоохранения Забайкальского края, Управление Роспотребнадзора по Забайкальскому краю (по согласованию)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			групп риска.									
1.6.	Проведение анализа эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции в разрезе административных территорий	ежегодно	Оценка основным эпидемиологическим показателям, определена структура заболеваемости ВИЧ-инфекцией (социальной, половозростной и т.п.), структура путей передачи. Установление территорий повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией. Проведена оценка численности ключевых групп риска.	Оценочное число мужчин, практикующих секс с мужчинами (далее - MSM), на территории Забайкальского края	единиц	нет	нет	нет	х	х	х	Министерство здравоохранения Забайкальского края, Управление Роспотребнадзора по Забайкальскому краю (по согласованию)
1.7.	Проведение анализа эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции в разрезе административных территорий	ежегодно	Оценка основным эпидемиологическим показателям, определена структура заболеваемости ВИЧ-инфекцией (социальной, половозростной и т.п.), структура путей передачи. Установление территорий повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией. Проведена оценка численности ключевых групп риска.	Оценочное число лиц с беспорядочными половыми связями на территории Забайкальского края	единиц	3000	3000	3000	х	х	х	Министерство здравоохранения Забайкальского края, Управление Роспотребнадзора по Забайкальскому краю (по согласованию)
1.8.	Формирование условий для участия социально ориентированных некоммерческих организаций (далее - СО НКО) в реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения.	ежегодно	Расширение участия СО НКО в реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения.	Число заключенных контрактов, договоров, соглашений с СО НКО или предоставленных им субсидий	единиц	2	2	2	х	х	х	Министерство здравоохранения Забайкальского края
1.9.	Формирование условий для участия СО НКО в реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения.	ежегодно	Расширение участия СО НКО в реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения.	Количество СО НКО, осуществляющих деятельность по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции на территории Забайкальского края	единиц	2	2	2	х	х	х	Министерство здравоохранения Забайкальского края

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	ния.		вых группах насе- ления.									
1.10	Формирование условий для участия СО НКО в реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения.	ежегодно	Расширение участия СО НКО в реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения.	Сотрудничество с некоммерческой организацией «Лига восстановления»	единиц	4	4	4	x	x	x	Министерство здравоохранения Забайкальского края
2. Профилактика ВИЧ-инфекции на территориях повышенного риска заражения (далее - ТР)												
2.1.	Организация работы по охвату ТР услугами максимально приближенного обследования населения на ВИЧ-инфекцию (открытие мобильных пунктов)	первый год реализации, далее по потребности	На территориях повышенного риска организована деятельность выездных бригад (мобильных пунктов), повышена доступность обследования населения на ВИЧ-инфекции	Доля ТР в субъекте, охваченных услугами приближенного обследования населения на ВИЧ-инфекцию (Петровский, Забайкальский, Каларский, Тунгокоченский, Оловянинский, Могочинский, Читинский районы, г. Чита)	проценты	18,7	15,6	12,5	x	x	x	Министерство здравоохранения Забайкальского края, Министерст- во труда и соци- альной защиты населения Забай- кальского края, Министерство образования, науки и молодежной политики Забай- кальского края, УМВД России по Забайкальскому краю (по согласо- ванию)
2.2.	Организация работы по охвату ТР услугами максимально приближенного обследования населения на ВИЧ-инфекцию (открытие мобильных пунктов)	первый год реализации, далее по потребности	На территориях повышенного риска организована деятельность выездных бригад (мобильных пунктов), повышена доступность обследования населения на ВИЧ-инфекции	Число мобильных пунктов (брендированные автомобиль, палатка)	единиц	1	1	1	x	x	x	Министерство здравоохранения Забайкальского края, Министерст- во труда и соци- альной защиты населения Забай- кальского края, Министерство образования, науки и молодежной политики Забай- кальского края, УМВД России по Забайкальскому краю (по согласо- ванию)
2.3.	Обеспечение активного выявления ВИЧ-инфекции на ТР	ежегодно	Увеличение доли лиц с ВИЧ-инфекцией, информированных о своем статусе. Уменьшение доли выявленных лиц с ВИЧ-инфекцией с	Число лиц в ТР, обследованных на ВИЧ-инфекцию в условиях выездных акций	человек	1500	1600	1700	x	x	x	Министерство здравоохранения Забайкальского края, Министерст- во труда и соци- альной защиты населения Забай- кальского края,

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			количеством CD4 $\leq$ 350 клеток/мл среди лиц с ВИЧ-инфекцией, выявленных впервые, не менее чем до 30 %									Министерство образования, науки и молодежной политики Забайкальского края, УМВД России по Забайкальскому краю (по согласованию)
2.4.	Обеспечение активного выявления ВИЧ-инфекции на ТР	ежегодно	Увеличение доли лиц с ВИЧ-инфекцией, информированных о своем статусе. Уменьшение доли выявленных лиц с ВИЧ-инфекцией с количеством CD4 $\leq$ 350 клеток/мл среди лиц с ВИЧ-инфекцией, выявленных впервые, не менее чем до 30 %	Доля лиц в ТР, обследованных на ВИЧ-инфекцию в условиях выездных акций от численности населения ТР	проценты	0,75	0,75	0,75	х	х	х	Министерство здравоохранения Забайкальского края, Министерство труда и социальной защиты населения Забайкальского края, Министерство образования, науки и молодежной политики Забайкальского края, УМВД России по Забайкальскому краю (по согласованию)
2.5.	Обеспечение активного выявления ВИЧ-инфекции на ТР	ежегодно	Увеличение доли лиц с ВИЧ-инфекцией, информированных о своем статусе. Уменьшение доли выявленных лиц с ВИЧ-инфекцией с количеством CD4 $\leq$ 350 клеток/мл среди лиц с ВИЧ-инфекцией, выявленных впервые, не менее чем до 30 %	Число лиц с ВИЧ-инфекцией, выявленных впервые на ТР в условиях выездных акций	человек	7	8	8	х	х	х	Министерство здравоохранения Забайкальского края, Министерство труда и социальной защиты населения Забайкальского края, Министерство образования, науки и молодежной политики Забайкальского края, УМВД России по Забайкальскому краю (по согласованию)
2.6.	Организация оказания медицинской помощи лицам с ВИЧ-инфекцией на ТР и повышение доступности антиретровирусной терапии в условиях приближенного обследования населения на ВИЧ-инфекцию, фор-	ежегодно	Повышение доли лиц с ВИЧ-инфекцией, состоящих под диспансерным наблюдением. Увеличение охвата антиретровирусной терапией лиц с ВИЧ-инфекцией. Обес-	Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, выявленных впервые на ТР в условиях выездных акций, охваченных диспансерным наблюдением	проценты	100	100	100	х	х	х	Министерство здравоохранения Забайкальского края

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	мирования приверженности к диспансерному наблюдению и лечению		печение охвата антиретровирусной терапией всех лиц с выраженными стадиями ВИЧ-инфекции и/или с количеством CD4 $\leq$ 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									
2.7.	Организация оказания медицинской помощи лицам с ВИЧ-инфекцией на ТР и повышение доступности антиретровирусной терапии в условиях приближенного обследования населения на ВИЧ-инфекцию, формирования приверженности к диспансерному наблюдению и лечению	ежегодно	Повышение доли лиц с ВИЧ-инфекцией, состоящих под диспансерным наблюдением. Увеличение охвата антиретровирусной терапией лиц с ВИЧ-инфекцией. Обеспечение охвата антиретровирусной терапией всех лиц с выраженными стадиями ВИЧ-инфекции и/или с количеством CD4 $\leq$ 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	Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, выявленных впервые на ТР, в условиях выездных акций, охваченных антиретровирусной терапией	проценты	100	100	100	x	x	x	Министерство здравоохранения Забайкальского края

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
			30%. Повышение приверженности лиц, выявленных на ТР к добровольному обследованию на ВИЧ-инфекцию, а при ее выявлении - к диспансерному наблюдению и лечению									
3. Профилактика ВИЧ-инфекции среди ключевых групп населения												
3.1.	Организация работы по выявлению ВИЧ-инфекции среди ключевых групп населения	ежегодно	Увеличение числа обследованных на ВИЧ	Доля представителей ключевых групп населения, прошедших обследование на ВИЧ-инфекцию от оценочной численности конкретной ключевой группы, из них:	проценты	81	85	90	x	x	x	Министерство здравоохранения Забайкальского края
3.2.	Организация работы по выявлению ВИЧ-инфекции среди ключевых групп населения	ежегодно	Увеличение числа обследованных на ВИЧ	Доля потребителей ПАВ	проценты	80	85	90	x	x	x	Министерство здравоохранения Забайкальского края
3.3.	Организация работы по выявлению ВИЧ-инфекции среди ключевых групп населения	ежегодно	Увеличение числа обследованных на ВИЧ	Доля лиц, с беспорядочными половыми связями	проценты	82	85	90	x	x	x	Министерство здравоохранения Забайкальского края
3.4.	Организация работы по выявлению ВИЧ-инфекции среди ключевых групп населения	ежегодно	Увеличение числа обследованных на ВИЧ	Доля выявленных случаев ВИЧ-инфекции среди представителей ключевых групп населения от числа обследованных представителей ключевых групп населения в отчетный период, из них:	проценты	0,7	0,7	0,7	x	x	x	Министерство здравоохранения Забайкальского края
3.5.	Организация работы по выявлению ВИЧ-инфекции среди ключевых групп населения	ежегодно	Увеличение числа обследованных на ВИЧ	Доля потребителей ПАВ	проценты	0,6	0,6	0,6	x	x	x	Министерство здравоохранения Забайкальского края
3.6.	Организация работы по выявлению ВИЧ-инфекции среди ключевых групп населения	ежегодно	Увеличение числа обследованных на ВИЧ	Доля с беспорядочными половыми связями	проценты	1,4	1,4	1,4	x	x	x	Министерство здравоохранения Забайкальского края
3.7.	Организация работы по выявлению ВИЧ-инфекции среди ключевых групп населения	ежегодно	Увеличение числа обследованных на ВИЧ	Доля мигрантов	проценты	0,05	0,05	0,05	x	x	x	Министерство здравоохранения Забайкальского края
3.8.	Организация работы по выявлению ВИЧ-инфекции среди ключевых групп населения	ежегодно	Увеличение числа обследованных на ВИЧ	Доля лиц, находящихся в мест лишения свободы от всех лиц находящихся в местах лишения свободы	проценты	0,6	0,6	0,6	x	x	x	Министерство здравоохранения Забайкальского края
3.9.	Организация работы по выявлению ВИЧ-инфекции среди ключевых групп населения	ежегодно	Увеличение числа обследованных на ВИЧ	Доля выявленных лиц с ВИЧ-инфекцией с количеством CD4 ≤ 350 клеток/мл от всех случаев ВИЧ-инфекции, выявленных в ключевых группах, из них:	проценты	12,5	12,5	12,5	x	x	x	Министерство здравоохранения Забайкальского края

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
3.10	Организация работы по выявлению ВИЧ-инфекции среди ключевых групп населения	ежегодно	Увеличение числа обследованных на ВИЧ	Доля потребителей ПАВ	проценты	75	70	68	х	х	х	Министерство здравоохранения Забайкальского края
3.11	Организация работы по выявлению ВИЧ-инфекции среди ключевых групп населения	ежегодно	Увеличение числа обследованных на ВИЧ	Доля лиц с беспорядочными половыми связями	проценты	28	25	23	х	х	х	Министерство здравоохранения Забайкальского края
3.12	Организация работы по выявлению ВИЧ-инфекции среди ключевых групп населения	ежегодно	Увеличение числа обследованных на ВИЧ	Доля лиц, находящихся из мест лишения свободы	проценты	8	7	5	х	х	х	Министерство здравоохранения Забайкальского края
3.13	Организация работы по выявлению ВИЧ-инфекции среди ключевых групп населения	ежегодно	Увеличение числа обследованных на ВИЧ	Доля освидетельствованных на ВИЧ-инфекцию лиц, употребляющих психоактивные вещества в Медицинских организациях Забайкальского края, от плана	проценты	75	80	90	х	х	х	Министерство здравоохранения Забайкальского края
3.14	Организация работы по выявлению ВИЧ-инфекции среди ключевых групп населения	ежегодно	Увеличение числа обследованных на ВИЧ	Увеличение доли охвата обследованием на ВИЧ граждан, относящиеся к уязвимым группам населения (102а, 102б, 102в коды), от общего числа обследованных	проценты	15,5	16,0	16,5	х	х	х	Министерство здравоохранения Забайкальского края
3.15	Организация работы по выявлению ВИЧ-инфекции среди ключевых групп населения	ежегодно	Увеличение числа обследованных на ВИЧ	Доля тестирования на а/ВИЧ лиц, доставляемых на освидетельствование на алко-и наркозависимость, от общего количества освидетельствованных лиц по коду 102	проценты	10	11,0	12,0	х	х	х	Министерство здравоохранения Забайкальского края
3.16	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	Охват представителей ключевых групп с ВИЧ-инфекцией диспансерным наблюдением, из них:	проценты	90	х	х	х	х	х	Министерство здравоохранения Забайкальского края, УФСИН по Забайкальскому краю (по согласованию)
3.17	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	Доля потребителей ПАВ	проценты	80	80,5	81,0	х	х	х	Министерство здравоохранения Забайкальского края, УФСИН по Забайкальскому краю (по согласованию)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
3.18	Повышение качества оказания медицинской помощи лицам с ВИЧ-инфекцией и повышение доступности антиретровирусной терапии среди ключевых групп населения	ежегодно	групп населения Увеличение охвата диспансерным наблюдением и антиретровирусной терапией представителей ключевых групп населения. Обеспечение охвата антиретровирусной терапией представителей ключевых групп населения	Доля лиц с беспорядочными половыми связями	проценты	90	90,5	91,0	x	x	x	Министерство здравоохранения Забайкальского края, УФСИН по Забайкальскому краю (по согласованию)
3.19	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	Доля лиц, находящихся в местах лишения свободы	проценты	100	100	100	x	x	x	Министерство здравоохранения Забайкальского края, УФСИН по Забайкальскому краю (по согласованию)
3.20	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	Доля лиц, освободившихся из мест лишения свободы, поставленных на диспансерный учет	проценты	100	100	100	x	x	x	Министерство здравоохранения Забайкальского края, УФСИН по Забайкальскому краю (по согласованию)
3.21	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	Доля беременных женщин, освободившихся из мест лишения свободы, поставленных на учет	проценты	100	100	100	x	x	x	Министерство здравоохранения Забайкальского края, УФСИН по Забайкальскому краю (по согласованию)
3.22	Формирование приверженности к диспансерному наблюдению и лечению среди пред-	ежегодно	Повышение уровня информированности населения по вопросам	Доля представителей ключевых групп населения, получившая мотивационный пакет, от оценочной численности группы, из	проценты	95,0	96,0	96,5	x	x	x	Министерство здравоохранения забайкальского края

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	ставителей ключевых групп населения		ВИЧ	них:								
3.23	Формирование приверженности к диспансерному наблюдению и лечению среди представителей ключевых групп населения	ежегодно	Повышение уровня информированности населения по вопросам ВИЧ	Доля потребителей ПАВ	проценты	90	92,0	93,0	x	x	x	Министерство здравоохранения забайкальского края
3.24	Формирование приверженности к диспансерному наблюдению и лечению среди представителей ключевых групп населения	ежегодно	Повышение уровня информированности населения по вопросам ВИЧ	Доля лиц с беспорядочными половыми связями	проценты	90	92,0	93,0	x	x	x	Министерство здравоохранения забайкальского края
3.25	Формирование приверженности к диспансерному наблюдению и лечению среди представителей ключевых групп населения	ежегодно	Повышение уровня информированности населения по вопросам ВИЧ	Доля мигрантов	проценты	100	100	100	x	x	x	Министерство здравоохранения забайкальского края
3.26	Формирование приверженности к диспансерному наблюдению и лечению среди представителей ключевых групп населения	ежегодно	Повышение уровня информированности населения по вопросам ВИЧ	Доля лиц, находящихся в мест лишения свободы	проценты	100	100	100	x	x	x	Министерство здравоохранения забайкальского края
3.27	Мероприятия по медико-социальному сопровождению, психологической и юридической поддержке лиц с ВИЧ-инфекцией	ежегодно	Снижение отрывов от лечения лиц с ВИЧ-инфекцией на 5-10% в каждом субъекте Российской Федерации; Снижение рисков распространения ВИЧ-инфекции. Повышение социальной адаптации лиц с ВИЧ-инфекцией	Число лиц с ВИЧ-инфекцией, получивших социальную поддержку за счет региональной программы (проведение психо-социального сопровождение)	человек	1500	1600	1700	x	x		Министерство здравоохранения забайкальского края, Министерство труда и социальной защиты населения Забайкальского края
3.28	Разработка мер социальной поддержки ВИЧ-инфицированным женщинам и рожденным от них детям	ежегодно	Укрепление родительской ответственности за здоровье ребенка	Число ВИЧ-инфицированным женщин, получивших социальную поддержку за счет региональной программы	человек	85	87	90	x	x	x	Министерство здравоохранения Забайкальского края, Министерство труда и социальной защиты населения Забайкальского края
4. Общие мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции												
4.1.	Проведение информационно-просветительской кампании по вопросам	ежегодно	Повышение уровня информированности населения по вопросам ВИЧ-	Уровень информированности населения по вопросам ВИЧ-инфекции и ассоциированных с ней заболеваний, а также о	проценты	90	93	93	x	x	x	Министерство здравоохранения Забайкальского края, Министерст-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	ВИЧ-инфекции и ассоциированных с ней заболеваний		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 риска заражения вирусом иммунодефицита человека поведения	реализованной информационно-просветительской кампании								во труда и социальной защиты населения Забайкальского края, Министерство образования, науки и молодежи Забайкальского края, УМВД России по Забайкальскому краю (по согласованию), УФСИН по Забайкальскому краю (по согласованию), Управление Роспотребнадзора по Забайкальскому краю (по согласованию)
4.2.	Проведение профилактики ВИЧ	ежегодно	Повышение уровня информированности лиц из организованных коллективов по вопросам ВИЧ	Число лиц из организованных коллективов, охваченных санитарно-просветительскими мероприятиями по вопросам ВИЧ-инфекции и обследованном на ВИЧ-инфекцию (лекции, тренинги, семинары, круглые столы, киноуроки) из них:	человек	12100	12750	13100	x	x	x	Министерство здравоохранения Забайкальского края, Министерство труда и социальной защиты населения Забайкальского края, Министерство образования, науки и молодежи Забайкальского края, УМВД России по Забайкальскому краю (по согласованию), УФСИН по Забайкальскому краю (по согласованию), Управление Роспотребнадзора по Забайкальскому краю (по согласованию)
4.3.	Проведение профилактики ВИЧ	ежегодно	Повышение уровня информированности лиц из организованных коллективов по вопросам ВИЧ	на рабочих местах	человек	4500	4600	4700	x	x	x	Министерство здравоохранения Забайкальского края, Министерство труда и социальной защиты населения Забайкальского края, Министерство образования, науки и молодежной

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
												политики Забайкальского края, УМВД России по Забайкальскому краю (по согласованию), УФСИН по Забайкальскому краю (по согласованию), Управление Роспотребнадзора по Забайкальскому краю (по согласованию)
4.4.	Проведение профилактики ВИЧ	ежегодно	Повышение уровня информированности лиц из организованных коллективов по вопросам ВИЧ	учащиеся образовательных организаций	человек	6500	7000	7200	x	x	x	Министерство здравоохранения Забайкальского края, Министерство труда и социальной защиты населения Забайкальского края, Министерство образования, науки и молодежной политики Забайкальского края, УМВД России по Забайкальскому краю УМВД России по Забайкальскому краю (по согласованию), УФСИН по Забайкальскому краю (по согласованию), Управление Роспотребнадзора по Забайкальскому краю (по согласованию)
4.5.	Проведение профилактики ВИЧ	ежегодно	Повышение уровня информированности лиц из организованных коллективов по вопросам ВИЧ	призывников	человек	1100	1150	1200	x	x	x	Министерство здравоохранения Забайкальского края, Министерство труда и социальной защиты населения Забайкальского края, Министерство образования, науки и молодежной политики Забайкальского края,

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
												УМВД России по Забайкальскому краю (по согласо- ванию), УФСИН по Забайкальскому краю (по согласо- ванию), Управле- ние Роспотребнад- зора по Забайкаль- скому краю (по согласованию),
4.6.	Проведение профилак- тики инфекций, пере- даваемых половым путем (далее – ИППП), вирусными гепатитами	ежегодно	Повышение уровня информированно- сти населения по вопросам ИППП и вирусных гепати- тов. Рост числа обра- тившихся в медицинские орга- низации с ИППП и вирусными гепати- тами	Число лиц, охваченных сани- тарно-просветительскими ме- роприятиями по вопросам ИППП и вирусных гепатитов и обследованием на ИППП и вирусные гепатиты, из них:	человек	233500	234600	235700	x	x	x	Министерство здравоохранения Забайкальского края, Министерст- во труда и соци- альной защиты населения, Мини- стерство образова- ния УМВД по Забайкальскому краю (по согласо- ванию), УФСИН по Забайкальскому краю (по согласо- ванию), Управле- ние Роспотребнад- зора по Забайкаль- скому краю (по согласованию)
4.7.	Проведение профилак- тики ИППП, вирусных гепатитов	ежегодно	Повышение уровня информированно- сти населения по вопросам ИППП и вирусных гепати- тов; Рост числа обра- тившихся в медицинские орга- низации с ИППП и вирусными гепати- тами	обследовано на ИППП	человек	45000	46000	47000	x	x	x	Министерство здравоохранения Забайкальского края, Министерст- во труда и соци- альной защиты населения Забай- кальского края, Министерство образования За- байкальского края, УМВД по Забай- кальскому краю (по согласованию), УФСИН по Забай- кальскому краю (по согласованию), Управление Рос- потребнадзора по Забайкальскому краю (по согласо- ванию)
4.8.	Проведение профилак-	ежегодно	Повышение уровня	обследовано на вирусные гепа-	человек	188500	188600	188700	x	x	x	Министерство

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	тики инфекций, передаваемых половым путем, вирусных гепатитов		информированности населения по вопросам ИППП и вирусных гепатитов; Рост числа обратившихся в медицинские организации с ИППП и вирусные гепатиты	титы В, С								здравоохранения Забайкальского края, Министерство труда и социальной защиты населения Забайкальского края, Министерство образования, науки и молодежной политики Забайкальского края, УМВД России по Забайкальскому краю (по согласованию). УФСИН по Забайкальскому краю (по согласованию)
4.9.	Формирование единого антинаркотического профилактического пространства	ежегодно	Повышение уровня информированности населения 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	Число лиц, охваченных санитарно-просветительскими мероприятиями по вопросам наркомании (лекции, тренинги, семинары, круглые столы, киноуроки)	человек	20500	21000	21500	x	x	x	Министерство здравоохранения Забайкальского края, Министерство труда и социальной защиты населения Забайкальского края, Министерство образования, науки и молодежной политики Забайкальского края, УМВД России по Забайкальскому краю (по согласованию), УФСИН по Забайкальскому краю (по согласованию)
5. Мониторинг отдельных медико - демографических показателей												
5.1.	Организация мониторинга отдельных медико – демографических показателей	ежегодно	Обеспечение эффективности реализации мероприятий, при необходимости их своевременная корректировка	Число умерших от вторичных заболеваний ВИЧ-инфекции:	человек	62	60	58	x	x	x	Министерство здравоохранения Забайкальского края
5.2.	Организация мониторинга отдельных медико – демографических показателей	ежегодно	Обеспечение эффективности реализации мероприятий, при необходимости их своевременная корректировка	состоящих под диспансерным наблюдением	проценты	93,0	94,0	94,5	x	x	x	Министерство здравоохранения Забайкальского края
5.3.	Организация монито-	ежегодно	Обеспечение эф-	не состоящих под диспансер-	проценты	7,0	6,0	5,5	x	x	x	Министерство

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	ринга отдельных медико – демографических показателей		фективности реализации мероприятий, при необходимости их своевременная корректировка	ным наблюдением (посмертная диагностика)								здравоохранения Забайкальского края
5.4.	Организация мониторинга отдельных медико – демографических показателей	ежегодно	Обеспечение эффективности реализации мероприятий, при необходимости их своевременная корректировка	Число умерших от СПИДа	человек	57	55	50				Министерство здравоохранения Забайкальского края