АДМИНИСТРАЦИЯ ПРИМОРСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 27 декабря 2019 г. N 909-па

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ РЕГИОНАЛЬНОЙ МЕЖВЕДОМСТВЕННОЙ

ПРОГРАММЫ ПРИМОРСКОГО КРАЯ "ПРОФИЛАКТИКА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

В КЛЮЧЕВЫХ ГРУППАХ НАСЕЛЕНИЯ ПРИМОРСКОГО КРАЯ С ПРИВЛЕЧЕНИЕМ

СОЦИАЛЬНО ОРИЕНТИРОВАННЫХ НЕКОММЕРЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

НА ПЕРИОД 2019 - 2021 ГОДОВ"

На основании Распоряжения Правительства Российской Федерации от 20 апреля 2017 года N 754-р, Устава Приморского края Администрация Приморского края постановляет:

1. Утвердить прилагаемую региональную межведомственную [программу](#P31) Приморского края "Профилактика ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения Приморского края с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций на период 2019 - 2021 годов".

2. Департаменту информационной политики Приморского края обеспечить официальное опубликование настоящего постановления.

И.о. Губернатора края -

Главы Администрации

Приморского края

А.А.ВОЛОШКО

Утверждена

постановлением

Администрации

Приморского края

от 27.12.2019 N 909-па

РЕГИОНАЛЬНАЯ МЕЖВЕДОМСТВЕННАЯ ПРОГРАММА

ПРИМОРСКОГО КРАЯ "ПРОФИЛАКТИКА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В КЛЮЧЕВЫХ

ГРУППАХ НАСЕЛЕНИЯ ПРИМОРСКОГО КРАЯ С ПРИВЛЕЧЕНИЕМ СОЦИАЛЬНО

ОРИЕНТИРОВАННЫХ НЕКОММЕРЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

НА ПЕРИОД 2019 - 2021 ГОДОВ"

ПАСПОРТ

РЕГИОНАЛЬНОЙ МЕЖВЕДОМСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ ПРИМОРСКОГО КРАЯ

"ПРОФИЛАКТИКА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В КЛЮЧЕВЫХ ГРУППАХ НАСЕЛЕНИЯ

ПРИМОРСКОГО КРАЯ С ПРИВЛЕЧЕНИЕМ СОЦИАЛЬНО ОРИЕНТИРОВАННЫХ

НЕКОММЕРЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ НА ПЕРИОД 2019 - 2021 ГОДОВ"

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование программы | профилактика ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения Приморского края с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций на период 2019 - 2021 годов (далее - Программа) |
| Ответственный исполнитель программы | департамент здравоохранения Приморского края |
| Соисполнители программы | департамент здравоохранения Приморского края (с 1 января 2020 года - министерство здравоохранения Приморского края);Управление Министерства внутренних дел Российской Федерации по Приморскому краю (далее - УМВД России по Приморскому краю) (по согласованию);Главное управление Федеральной службы исполнения наказаний по Приморскому краю (далее - ГУФСИН России по Приморскому краю) (по согласованию);Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Приморскому краю (далее - Управление Роспотребнадзора по Приморскому краю) (по согласованию);организации, подведомственные департаменту здравоохранения Приморского края (далее - медицинские организации);ведомственные медицинские организации (по согласованию);социально ориентированные некоммерческие организации (далее - СО НКО) (по согласованию);региональные благотворительные общественные организации (по согласованию);религиозные организации (по согласованию) |
| Основание для разработки программы | Государственная стратегия противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу, утвержденная Распоряжением Правительства Российской Федерации от 20 апреля 2017 года N 754-р;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 октября 2016 года N 2203-р;методические рекомендации "Разработка типовой межведомственной программы по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения", утвержденные Профильной комиссией Министерства здравоохранения Российской Федерации по диагностике и лечению ВИЧ-инфекции (протокол N 3 от 21 сентября 2018 года) |
| Сроки реализации программы | 2019 - 2021 годы |
| Цель программы | ограничение распространения ВИЧ-инфекции на территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией, а также среди представителей ключевых групп населения с достижением следующих показателей:показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией на территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией:2019 год - 60,0 на 100 тыс. населения;2020 год - 55,0 на 100 тыс. населения;2021 год - 50,0 на 100 тыс. населения;показатель распространенности ВИЧ-инфекции на территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией:2019 год - 700,4 на 100 тыс. населения;2020 год - 750,0 на 100 тыс. населения;2021 год - 780,0 на 100 тыс. населения;показатель выявляемости ВИЧ-инфекции среди представителей ключевых групп населения:2019 год - 800,0 на 100 тыс. населения;2020 год - 850,0 на 100 тыс. населения;2021 год - 870,0 на 100 тыс. населения |
| Задачи программы | внедрение эффективных программ по профилактике ВИЧ-инфекции, в том числе с привлечением к их реализации социально ориентированных некоммерческих организаций (далее - СО НКО);обеспечение качественной и эффективной диагностики и мониторинга лечения ВИЧ-инфекции;обеспечение ВИЧ-инфицированных антиретровирусными лекарственными препаратами |
| Финансовое обеспечение реализации программы | Государственная программа Приморского края "Развитие здравоохранения Приморского края на 2013 - 2021 годы"в 2019 году - 38918,409 тыс. руб.;в 2020 году - 47369,886 тыс. руб.;в 2021 году - 46369,886 тыс. руб. |

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОЙ

СФЕРЫ РЕАЛИЗАЦИИ РЕГИОНАЛЬНОЙ МЕЖВЕДОМСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ

"ПРОФИЛАКТИКА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В КЛЮЧЕВЫХ ГРУППАХ НАСЕЛЕНИЯ

ПРИМОРСКОГО КРАЯ С ПРИВЛЕЧЕНИЕМ СОЦИАЛЬНО ОРИЕНТИРОВАННЫХ

НЕКОММЕРЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ НА ПЕРИОД 2019 - 2021 ГОДОВ"

Цели, задачи и основные направления государственной политики Российской Федерации по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции определены 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 года N 2203-р (далее - Государственная стратегия).

Эпидемиологическая обстановка по ВИЧ-инфекции в Российской Федерации в настоящее время остается напряженной, продолжается распространение вируса иммунодефицита человека среди населения и увеличение кумулятивного числа инфицированных. Максимальная интенсивность эпидемиологического процесса ВИЧ-инфекции отмечается среди представителей ключевых групп населения - инъекционных потребителей психоактивных веществ (далее - ПАВ), мужчин, практикующих секс с мужчинами (далее - МСМ), сексуальных работников (далее - СР), лиц без определенного места жительства, граждан, относящихся к специальному контингенту Федеральной службы исполнения наказаний.

При анализе путей заражения у пациентов, выявленных впервые в 2019 году, установлено, что на возможность инфицирования при употреблении инъекционных ПАВ указало 52,4% пациентов (2018 г. - 61,3%), на половой гетеросексуальный путь передачи возбудителя инфекции - 29,3% (2018 г. - 30,5%), на половой гомосексуальный - 1,4% (2018 г. - 1,0%), находятся в процессе эпидемиологического расследования 16,3% случаев. В связи с этим все большее значение в организации системы профилактики ВИЧ-инфекции на популяционном уровне уделяется снижению распространенности поведенческих факторов риска инфицирования вирусом иммунодефицита человека через информирование населения и мотивацию к безопасному поведению.

Портрет ВИЧ-инфицированного лица в Приморском крае на конец 2018 года представлен в большинстве случаев мужским полом (68,9%), более чем в половине случаев (61,8%) зависимым от ПАВ, не работающим (30,6%) или скрывающим свое место работы человеком (некоторые из них сознательно скрывают место работы или трудятся неофициально). Однако в 20% случаев это работающие граждане, преимущественно рабочей профессии (13,5%). Более 87% случаев среди ВИЧ-инфицированных приходится на возраст от 20 до 50 лет.

Мониторинг реализации мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции в Приморском крае за период 2017 - 2018 годов показывает, что с увеличением числа исследований на ВИЧ-инфекцию среди граждан Российской Федерации доля обследованных на ВИЧ-инфекцию в 2018 году возросла по сравнению с 2017 годом на 3,5%, число впервые выявленных пациентов с ВИЧ-инфекцией в 2018 году увеличилось по сравнению с 2017 годом на 7,6%.

При росте количества обследований остается низкий охват тестированием в группах риска и выявление больных на поздних стадиях заболевания. Доля уязвимых групп населения, включая инъекционных потребителей ПАВ, МСМ и лиц, находящихся в местах лишения свободы, среди обследованных в 2018 году составила 4,9% от всех проведенных тестов (в 2017 г. - 4,9%, в 2016 г. - 4,7%). Следует отметить, что при низком уровне охвата тестированием представителей групп риска ежегодно выявляется значительное количество инфицированных ВИЧ в этих контингентах: в 2018 г. 35,5% новых случаев ВИЧ - инфекции (в 2017 г. - 31,7%, в 2016 г. - 34,9%). Приверженность к медицинскому сервису у пациентов групп риска крайне низкая и вследствие этого среди впервые выявленных ВИЧ-инфицированных доля больных ВИЧ-инфекцией на поздних стадиях заболевания сохраняется на уровне 22 - 23,6%, что является неблагоприятным признаком для прогноза лечения и сохранения продолжительности жизни.

В связи с совершенствованием схем лечения заболевания отмечается рост числа лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией. Это свидетельствует о том, что лечение дает свои позитивные результаты. Для решения задачи "лечение как профилактика" критически важен охват антиретровирусной терапией (далее - АРВТ) всех больных ВИЧ-инфекцией. В Приморском крае охват терапией возрастает и увеличивается доля больных с подавленной вирусной нагрузкой, что свидетельствует об эффективности лечения. Раннее применение лечения АРВТ позволяет снизить риск возникновения осложнений у лиц, зараженных ВИЧ, увеличить рост числа больных, имеющих подавленную вирусную нагрузку, что в свою очередь способствует снижению смертности от ВИЧ-инфекции и увеличению продолжительности жизни населения.

Таким образом, для достижения выполнения показателей по реализации Государственной стратегии необходимо обеспечить раннюю диагностику ВИЧ-инфекции и снизить долю умерших от синдрома приобретенного иммунодефицита человека (далее - СПИДа) за счет открытия низкопороговых центров анонимного консультирования и обследования на ВИЧ-инфекцию лиц, употребляющих наркотики, и других ключевых групп населения, проведение аутрич-программы по обследованию на ВИЧ-инфекцию с привлечением "равных" консультантов из числа волонтеров или сотрудников социально ориентированных некоммерческих организаций (далее - СО НКО) с открытым ВИЧ статусом.

2. ЦЕЛИ И ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПРОГРАММЫ

Целью Программы является снижение темпов распространения ВИЧ-инфекции в Приморском крае и на территориях риска с высокой пораженностью и заболеваемостью ВИЧ-инфекцией (далее - ТР), а также среди представителей ключевых групп населения. Достижение цели Программы предусматривается осуществить путем реализации следующих задач:

внедрения эффективных программ профилактики ВИЧ-инфекции, направленных на работу в ключевых группах населения, с привлечением к реализации этих программ социально ориентированных некоммерческих организаций;

обеспечения качественной и эффективной диагностики и мониторинга лечения ВИЧ-инфекции;

обеспечения ВИЧ-инфицированных пациентов антиретровирусными лекарственными препаратами.

В результате реализации Программы планируется достижение в 2021 году следующих целевых показателей:

ограничение роста показателя заболеваемости ВИЧ-инфекцией на территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией с достижением показателя заболеваемости ВИЧ-инфекцией на территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией:

в 2019 году - 60,0 на 100 тыс. населения;

в 2020 году - 55,0 на 100 тыс. населения;

в 2021 году - 50,0 на 100 тыс. населения;

ограничение роста показателя распространенности ВИЧ-инфекции на территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией:

в 2019 год - 700,4 на 100 тыс. населения;

в 2020 год - 750,0 на 100 тыс. населения;

в 2021 год - 780,0 на 100 тыс. населения;

повышение показателя выявляемости ВИЧ-инфекции среди представителей ключевых групп населения:

в 2019 год - 800,0 на 100 тыс. населения;

в 2020 год - 850,0 на 100 тыс. населения;

в 2021 год - 870,0 на 100 тыс. населения.

3. СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Программа реализуется в 2019 - 2021 годах. С учетом результатов реализации Программы планируется продление мероприятий Программы на последующий трехлетний период (2022 - 2024 года).

4. ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ ПРОГРАММЫ

[Перечень](#P246) мероприятий Программы и целевые показатели эффективности реализации мероприятий Программы представлено в приложении N 1 к настоящей Программе.

5. МЕХАНИЗМ РЕАЛИЗАЦИИ МЕРОПРИЯТИЙ ПРОГРАММЫ

Мероприятия Программы реализуются посредством:

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

утверждения плана работы межведомственной комиссии по противодействию распространению ВИЧ-инфекции на территории Приморского края;

проведения заседаний межведомственной комиссии по противодействию распространению ВИЧ-инфекции на территории Приморского края в соответствии с ежегодно утверждаемым планом работы;

разработки нормативных правовых актов Администрации Приморского края и правовых актов органов исполнительной власти Приморского края в целях реализации мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции.

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

анализа заболеваемости ВИЧ-инфекцией (социальной, половозрастной и т.п.), путей передачи ВИЧ с определением территорий риска, контингентов риска, ведущих путей и факторов передачи возбудителя инфекции;

эффективности скрининга на ВИЧ-инфекцию.

3. Формирования условий для участия СО НКО в реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения:

заключения контрактов и договоров, соглашений с СО НКО;

расширения участия СО НКО в реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции на территории Приморского края.

4. Организации работы по охвату ТР услугами максимально приближенного обследования населения на ВИЧ-инфекцию с использованием мобильных и выездных форм работы (аутрич-работы за пределами медицинских организаций) по консультированию и добровольному медицинскому освидетельствованию на ВИЧ-инфекцию путем организации деятельности аутрич-офисов, кабинетов низкопорогового доступа, мобильных пунктов.

5. Обеспечения активного выявления ВИЧ-инфекции на ТР:

организации обследования населения ТР в аутрич-офисах, кабинетах низкопорогового доступа, мобильных пунктах;

проведения акций среди населения для привлечения внимания и увеличения охвата обследованием на ВИЧ-инфекцию.

6. Организации оказания медицинской помощи лицам с ВИЧ-инфекцией на ТР и повышения доступности антиретровирусной терапии в условиях приближенного обследования населения на ВИЧ-инфекцию, формирования приверженности к диспансерному наблюдению и лечению:

своевременного назначения антиретровирусной терапии в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациям;

повышения доли лиц с ВИЧ-инфекцией, состоящих под диспансерным наблюдением;

повышения приверженности лиц, выявленных на ТР, к добровольному обследованию на ВИЧ-инфекцию, в том числе с использованием для привлечения к обследованию мотивационных пакетов.

7. Проведения превентивной химиопрофилактики лицам, подвергшимся заражению ВИЧ-инфекцией на ТР:

организации и проведения обучающих мероприятий для населения по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции;

повышения доступности антиретровирусной терапии для проведения превентивной химиопрофилактики лицам, подвергшимся риску заражения ВИЧ-инфекцией.

8. Организации работы по выявлению ВИЧ-инфекции среди ключевых групп населения:

расширения обследования на ВИЧ-инфекцию среди лиц, употребляющих ПАВ, лиц из числа СР, МСМ, а также среди осужденных и лиц, содержащихся под стражей;

повышения выявляемости ВИЧ-инфекции на ранних стадиях заболевания.

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

своевременного назначения антиретровирусной терапии с учетом клинико-лабораторных данных, вторичных и сопутствующих заболеваний в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями;

регулярного межведомственного обмена информацией по ВИЧ-инфицированным лицам, освобождающимся из мест лишения свободы, для их своевременной постановки на диспансерный учет;

организации и проведения обучающих мероприятий, оказания консультативной помощи медицинским работникам государственных и ведомственных медицинских организаций, оказывающим медицинскую помощь уязвимым группам риска.

10. Формирования приверженности к диспансерному наблюдению и лечению среди представителей ключевых групп населения:

повышения уровня информированности населения по вопросам ВИЧ-инфекции;

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

11. Медико-социального сопровождения, психологической и юридической поддержки лиц с ВИЧ-инфекцией, в том числе:

предоставления консультативной юридической, социальной и психологической помощи;

работа телефона доверия;

работа школы для пациентов, инфицированных ВИЧ;

повышения социальной адаптации лиц с ВИЧ-инфекцией.

12. Разработки мер социальной поддержки ВИЧ-инфицированным женщинам и рожденным от них детям:

оценки реализации мер социальной поддержки ВИЧ-инфицированных женщин;

обеспечения полноценным питанием ВИЧ-инфицированных женщин и рожденных ими детей до трех лет;

обслуживания в кабинетах медико-социальной помощи при женских консультациях.

13. Проведения превентивной химиопрофилактики лицам, подвергшимся риску заражения ВИЧ-инфекцией, среди представителей ключевых групп:

повышения доступности АРВТ для проведения превентивной химиопрофилактики;

обеспечения консультаций и диспансерного наблюдения лиц, подвергнувшихся риску заражения ВИЧ-инфекцией, в том числе медицинских работников.

14. Проведения информационно-просветительской кампании по вопросам ВИЧ-инфекции и ассоциированных с ней заболеваний, мероприятий по повышению информированности населения Приморского края по вопросам ВИЧ-инфекции и ассоциированных с ней заболеваний.

15. Проведения профилактики ВИЧ-инфекции среди организованных коллективов путем разработки и реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции среди трудовых коллективов, в образовательных учреждениях, в отдельных контингентах граждан.

16. Проведения профилактики инфекций, передаваемых половым путем (далее - ИППП), вирусных гепатитов:

проведения конференций, семинаров, круглых столов по профилактике ИППП;

проведения информационно-разъяснительной работы через средства массовой информации.

17. Формирования единого антинаркотического профилактического пространства:

проведения конференций, семинаров, тренингов для специалистов наркологической службы и негосударственных организаций, занимающихся реабилитацией и ресоциализацией наркозависимых лиц;

повышения уровня информированности населения по вопросам профилактики наркопотребления;

формирования нетерпимости к незаконному потреблению наркотических средств среди населения Приморского края.

18. Организации мониторинга отдельных медико-демографических показателей, характеризующих эффективность реализации Программы.

6. РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Реализация мероприятий Программы планируется в рамках реализации государственной программы Приморского края "Развитие здравоохранения Приморского края" на 2013 - 2021 годы", утвержденной постановлением Администрации Приморского края от 7 декабря 2012 года N 397-па, и проекта государственной программы Приморского края "Развитие здравоохранения Приморского края" на 2020 - 2027 годы".

Финансовое обеспечение реализации Программы по годам:

в 2019 году - 38918,409 тыс. руб.;

в 2020 году - 47369,886 тыс. руб.;

в 2021 году - 46369,886 тыс. руб.

Ресурсное [обеспечение](#P880) реализации мероприятий Программы представлено в приложении N 2 к настоящей Программе.

Программой предусмотрено внедрение в Приморском крае новых форм работы с населением, в первую очередь из ключевых групп риска, по консультированию и добровольному медицинскому освидетельствованию на ВИЧ-инфекцию путем организации деятельности аутрич-офисов, кабинетов низкопорогового доступа, мобильных пунктов. Данные мероприятия направлены на сдерживание заболеваемости ВИЧ-инфекцией на территориях повышенного риска.

Аутрич-офисы будут представлены в лице равных консультантов (волонтеров, представителей СО НКО) для максимального приближения процедуры тестирования на ВИЧ к месту проживания лиц, подвергшихся риску заражения. Такое обследование может проводиться также обученным средним медицинским персоналом и обученными специалистами Центра СПИД сотрудниками СО НКО при проведении профилактических мероприятий. Планируемое количество выходов не менее 1 раза в неделю. Аутрич-офисы в количестве 10 единиц будут расположены в местах с высокой пораженностью населения ВИЧ-инфекцией (>450,0 на 100 тыс. населения) для максимального приближения процедуры тестирования на ВИЧ к месту проживания лиц, подвергшихся риску заражения, с использованием экспресс-тестов, позволяющих получить результат через 20 минут. Лица с положительными результатами экспресс-тестирования сопровождаются из аутрич-офисов в кабинеты низкопорогового доступа.

Кабинеты низкопорогового доступа могут располагаться на базе существующих медицинских организаций (далее - МО) края или в помещениях вне медицинских организаций. Кабинеты низкопорогового доступа, приспособленные для профилактической работы во вне рабочее время (вечернее время, выходные дни), используются для дальнейшего обследования лиц с положительными результатами экспресс-тестирования из аутрич-офисов или проведения первичного экспресс-тестирования.

Кабинеты низкопорогового доступа в количестве 14 единиц будут располагаться на территории административных образований Приморского края с высокой пораженностью населения ВИЧ-инфекцией (>450,0 на 100 тыс. населения) для максимального приближения процедуры тестирования на ВИЧ к месту проживания лиц, подвергшихся риску заражения.

Расположение кабинетов низкопорогового доступа в 2019 - 2021 годах:

во Владивостокском городском округе - 5: в помещениях ГБУЗ "Краевая клиническая больница N 2" (1), КГБУЗ "Владивостокская поликлиника N 1" (1), КГБУЗ "Владивостокская поликлиника N 9" (1), КГБУЗ "Владивостокская больница N 3" (1), ГБУЗ "Краевой наркологический диспансер" (1);

в Находкинском городском округе - 1: в помещениях КГБУЗ "Находкинская городская больница";

в Артемовском городском округе - 1: в помещениях КГБУЗ "Артемовская центральная городская больница";

в Уссурийском городском округе - 1: в помещениях КГБУЗ "Уссурийская центральная городская больница";

в Дальнереченском городском округе - 1: в помещениях КГБУЗ "Дальнереченская центральная городская больница";

в Партизанском городском округе - 1: в помещениях КГБУЗ "Партизанская городская больница N 1";

в Спасском городском округе - 1: в помещениях КГБУЗ "Спасская городская больница";

в Кавалеровском муниципальном районе - 1: в помещениях КГБУЗ "Кавалеровская центральная районная больница";

в Надеждинском муниципальном районе - 1: в помещениях КГБУЗ "Надеждинская центральная районная больница";

в Октябрьском муниципальном районе - 1: в помещениях КГБУЗ "Октябрьская центральная районная больница".

Мобильные пункты представляют собой автомобили, оборудованные для проведения лабораторных исследований и информирования граждан по вопросам диагностики, лечения и профилактики ВИЧ-инфекции. Выездные мероприятия с использованием мобильных пунктов планируется осуществлять мобильными выездными бригадами специалистов Центра СПИД с возможностью привлечения медицинских работников других медицинских организаций.

С учетом расширения мероприятий по выявлению и диагностике ВИЧ-инфекции на территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекции, в ключевых группах риска мероприятия Программы предусматривают реализацию комплекса мероприятий по предупреждению заражения ВИЧ-инфекцией, направленных на население Приморского края в целом, а также реализацию комплекса мероприятий, направленных на улучшение качества жизни лиц, живущих с ВИЧ. Данные мероприятия предусматривают привлечение выявленных ВИЧ-инфицированных к диспансерному наблюдению и лечению, обеспечение приверженности к лечению, обучение безопасному поведению, снижение популяционной вирусной нагрузки и, как следствие, изменение медико-демографических показателей, характеризующих эффективность Программы.

7. ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ПРОГРАММЫ

Реализация Программы позволит:

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

увеличить охват населения медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию;

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

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

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

снизить смертность от СПИДа;

усовершенствовать систему эпидемиологического контроля и надзора за распространением ВИЧ-инфекции среди населения Приморского края.

Приложение N 1

к региональной

межведомственной

программе

Приморского края

"Профилактика

ВИЧ-инфекции

в ключевых группах

населения

Приморского края

с привлечением

социально

ориентированных

некоммерческих

организаций

на период

2019 - 2021 годов"

ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ

РЕГИОНАЛЬНОЙ МЕЖВЕДОМСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ

ПРИМОРСКОГО КРАЯ "ПРОФИЛАКТИКА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

В КЛЮЧЕВЫХ ГРУППАХ НАСЕЛЕНИЯ ПРИМОРСКОГО КРАЯ

С ПРИВЛЕЧЕНИЕМ СОЦИАЛЬНО ОРИЕНТИРОВАННЫХ НЕКОММЕРЧЕСКИХ

ОРГАНИЗАЦИЙ НА ПЕРИОД 2019 - 2021 ГОДОВ"

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование мероприятия | Срок исполнения | Ожидаемый результат | Целевые показатели эффективности реализации мероприятия | Единицы измерения | Целевые показатели | Ответственные исполнители |
| Факт 2018 год | План 2019 год | План 2020 год | План 2021 год |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| Определение приоритетов и формирование условий для реализации профилактических мероприятий на территории Приморского края |
| 1 | Организация межведомственного взаимодействия по вопросам противодействия распространению ВИЧ-инфекции | ежегодно | расширение взаимодействия всех заинтересованных служб и ведомств в рамках реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения в Приморском крае | утверждение плана работы региональной межведомственной комиссии по противодействию распространения ВИЧ-инфекции при Администрации Приморского края | единиц | 0 | 1 | 1 | 1 | Председатель межведомственной комиссии по противодействию распространения ВИЧ-инфекции на территории Приморского края, департамент здравоохранения Приморского края |
| количество проведенных заседаний региональной межведомственной комиссии по противодействию распространения ВИЧ-инфекции | единиц | 1 | 4 | 4 | 4 |
| количество предложенных (реализованных) инициатив: планов, программ, мероприятий, нормативно-правовых актов и других документов, утвержденных органами исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья (совместно с заинтересованными органами государственной власти) в целях реализации мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции | единиц | 7 | 8 | 8 | 8 |
| 2 | Проведение анализа эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции в разрезе административных территорий | ежегодно | дана оценка основным эпидемиологическим показателям, определена структура заболеваемости ВИЧ-инфекцией (социальной, половозрастной и т.п.), структура путей передачи, установлены территории повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией, проведена оценка численности ключевых групп риска | доля территорий в субъекте, отнесенных к территориям повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией, охваченных услугами приближенного обследования населения на ВИЧ-инфекцию | проценты | 30,3 | 30,3 | 30,3 | 30,3 | департамент здравоохранения Приморского края, Управление Роспотребнадзора по ПК, ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в ПК", главный внештатный специалист ДЗПК по борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями |
| оценочное число потребителей психоактивных веществ на территории | человек | 3500 | 4000 | 4400 | 4700 |
| оценочное число МСМ на территории | человек | 57 | 69 | 78 | 91 |
| оценочное число СР на территории | человек | 115 | 140 | 165 | 178 |
| 3 | Формирование условий для участия социально ориентированных некоммерческих организаций (далее - СО НКО) в реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции в ключевых группах | 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 | 6 | 6 | 6 | 6 | департамент здравоохранения Приморского края, главный внештатный специалист ДЗПК по борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями, СО НКО |
| количество СО НКО, осуществляющих деятельность по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции на территории субъекта Российской Федерации | единиц | 3 | 3 | 4 | 4 |
| Профилактика ВИЧ-инфекции на территориях повышенного риска заражения (далее - ТР) |
| 4 | Организация работы по охвату ТР услугами максимально приближенного обследования населения на ВИЧ-инфекцию (открытие аутрич-офисов, кабинетов низкопорогового доступа, мобильных пунктов) | первый год реализации далее по потребности | на территориях повышенного риска организованы аутрич-офисы, кабинеты низкопорогового доступа, организована деятельность выездных бригад (мобильных пунктов), повышена доступность обследования населения на ВИЧ-инфекцию | доля ТР в субъекте, охваченных услугами приближенного обследования населения на ВИЧ-инфекцию | проценты | 30,3 | 30,3 | 30,3 | 30,3 | департамент здравоохранения Приморского края, руководители медицинских организаций, главный внештатный специалист ДЗПК по борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями |
| число аутрич-офисов | единиц | 10 | 10 | 10 | 10 |
| число кабинетов низкопорогового доступа | единиц | 14 | 14 | 14 | 14 |
| число мобильных пунктов | единиц | 0 | 1 | 2 | 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 <= 350 клеток/мл среди лиц с ВИЧ-инфекцией, выявленных впервые, не менее чем до 30% | число лиц в ТР, обследованных на ВИЧ-инфекцию в условиях аутрич-офисов, кабинетов низкопорогового доступа, мобильных пунктах | человек | 4000 | 5000 | 5500 | 6000 | главы администраций муниципальных образований Приморского края, департамент здравоохранения Приморского края, руководители медицинских организаций, главный внештатный специалист ДЗПК по борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями, СО НКО, региональные организации, благотворительные общественные организации |
| доля лиц в ТР, обследованных на ВИЧ-инфекцию в условиях аутрич-офисов, кабинетов низкопорогового доступа, мобильных пунктах, от численности населения ТР | проценты | 10 | 11 | 11 | 11 |
| число лиц с ВИЧ-инфекцией, выявленных впервые на ТР в условиях аутрич-офисов, кабинетов низкопорогового доступа, мобильных пунктах | человек | 200 | 300 | 250 | 200 |
| доля выявленных лиц с ВИЧ-инфекцией с количеством CD4 <= 350 клеток/мл от всех случаев ВИЧ-инфекции, выявленных впервые на ТР в условиях аутрич-офисов, кабинетов низкопорогового доступа, мобильных пунктах | проценты | 20 | 18 | 16 | 14 |
| 6 | 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 <= 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 | доля лиц с ВИЧ-инфекцией, выявленных впервые на ТР в условиях аутрич-офисов, кабинетов низкопорогового доступа, мобильных пунктах, охваченных диспансерным наблюдением | проценты | 50 | 53 | 56 | 59 | департамент здравоохранения Приморского края, руководители медицинских организаций, главный внештатный специалист ДЗПК по борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями, СО НКО |
| доля лиц с ВИЧ-инфекцией, выявленных впервые на ТР, в условиях аутрич-офисов, кабинетов низкопорогового доступа, мобильных пунктах, охваченных антиретровирусной терапией | проценты | 60 | 65 | 66 | 67 |
| доля лиц, привлеченных в аутрич-офисы, кабинеты низкопорогового доступа, мобильные пункты, охваченных мотивационными пакетами | проценты | 25 | 30 | 35 | 40 |
| 7 | Проведение превентивной химиопрофилактики лицам, подвергшимся риску заражения ВИЧ-инфекцией на ТР | ежегодно | повышение доступности антиретровирусной терапии для проведения превентивной химиопрофилактики лицам, подвергшимся риску заражения ВИЧ-инфекцией; снижение числа новых случаев ВИЧ-инфекции среди лиц, подвергшимся риску заражения ВИЧ-инфекцией | доля лиц, подвергшихся риску заражения ВИЧ-инфекцией, получивших превентивную химиопрофилактику, от общего числа лиц, подвергшихся риску заражения ВИЧ-инфекцией за отчетный период | проценты | 75 | 95 | 99 | 99 | департамент здравоохранения Приморского края, руководители медицинских организаций, главный внештатный специалист ДЗПК по борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями, СО НКО |
| Профилактика ВИЧ-инфекции среди ключевых групп населения |
| 8 | Организация работы по выявлению ВИЧ-инфекции среди ключевых групп населения | 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 конкретной ключевой группы, из них: | проценты | 35 | 35,5 | 40 | 40,5 | департамент здравоохранения Приморского края, ГУФСИН России по Приморскому краю,УМВД России по Приморскому краю,главный внештатный специалист ДЗПК по борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями, главные внештатные специалисты ДЗПК по дерматовенерологии, наркологии, СО НКО |
| доля потребителей психоактивных веществ | проценты | 19 | 19,3 | 20.5 | 21 |
| доля МСМ | проценты | 1 | 1,2 | 1,5 | 1,7 |
| доля СР | проценты | 15 | 15 | 18 | 17,8 |
| доля выявленных случаев ВИЧ-инфекции среди представителей ключевых групп населения от числа обследованных представителей ключевых групп населения в отчетный период, из них: | проценты | 3 | 5 | 5 | 4 |
| доля потребителей психоактивных веществ | проценты | 7 | 8 | 7 | 6 |
| доля МСМ | проценты | 40 | 40 | 40 | 40 |
| доля СР | проценты | 2,5 | 2,5 | 2,5 | 2,5 |
|  |  |  |  | доля мигрантов | проценты | 0,1 | 0,1 | 0,1 | 0,1 |  |
| доля лиц, освободившихся из мест лишения свободы | проценты | 5 | 7 | 7 | 7 |
| Доля выявленных лиц с ВИЧ-инфекцией с количеством CD4 <= 350 клеток/мл от всех случаев ВИЧ-инфекции, выявленных в ключевых группах, из них: | проценты | 33 | 30 | 28 | 26 |
| доля потребителей психоактивных веществ | проценты | 40 | 39 | 38 | 37 |
| доля МСМ | проценты | 19 | 18 | 17 | 16 |
| доля СР | проценты | 23 | 22 | 21 | 20 |
| доля лиц, освободившихся из мест лишения свободы | проценты | 18 | 17 | 16 | 15 |
| 9 | Повышение качества оказания медицинской помощи лицам с ВИЧ-инфекцией, 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 не менее 90% | охват представителей ключевых групп с ВИЧ-инфекцией диспансерным наблюдением, из них: | проценты | 61,6 | 72,5 | 75 | 77 | департамент здравоохранения Приморского края, ГУФСИН России по Приморскому краю, руководители медицинских организаций, главный внештатный специалист ДЗПК по борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями, главные внештатные специалисты ДЗПК по дерматовенерологии, наркологии, СО НКО |
| доля потребителей психоактивных веществ | проценты | 47,2 | 55 | 57 | 58 |
| доля МСМ | проценты | 77 | 77,5 | 79 | 80 |
| доля СР | проценты | 25 | 25,5 | 26 | 26,5 |
| доля лиц, освободившихся из мест лишения свободы | проценты | 75 | 75,5 | 78 | 80 |
| Доля представителей ключевых групп населения с ВИЧ-инфекцией, получающих антиретровирусную терапию, от данной категории пациентов с ВИЧ-инфекцией, состоящих под диспансерным наблюдением, из них: | проценты | 70 | 73 | 76,2 | 79,2 |
| доля потребителей психоактивных веществ | проценты | 65 | 67 | 70 | 72 |
| доля МСМ | проценты | 90 | 90 | 90 | 90 |
|  |  |  |  | доля СР | проценты | 65 | 70 | 75 | 80 |  |
| доля лиц, освободившихся из мест лишения свободы | проценты | 60 | 65 | 70 | 75 |
| 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 наблюдением, из них: | проценты | 88 | 90 | 91 | 92 |
| доля потребителей психоактивных веществ | проценты | 88 | 90 | 91 | 92 |
| доля МСМ | проценты | 88 | 90 | 91 | 92 |
| доля СР | проценты | 88 | 90 | 91 | 92 |
| доля лиц, освободившихся из мест лишения свободы | проценты | 88 | 90 | 91 | 92 |
| 10 | Формирование приверженности к диспансерному наблюдению и лечению среди представителей ключевых групп населения | ежегодно | повышение уровня информированности населения по вопросам ВИЧ-инфекции; повышение приверженности лиц из групп риска к добровольному обследованию на ВИЧ-инфекцию, а при ее выявлении - к диспансерному наблюдению и лечению | доля представителей ключевых групп населения, получивших мотивационный пакет, от оценочной численности группы, из них: | проценты | 25 | 30 | 35 | 40 | департамент здравоохранения Приморского края,ГУФСИН России по Приморскому краю, руководители медицинских организаций, главный внештатный специалист ДЗПК по борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями, главные внештатные специалисты ДЗПК по дерматовенерологии, наркологии,СО НКО, благотворительные общественные организации, религиозные организации |
| доля потребителей психоактивных веществ | проценты | 25 | 25 | 25 | 25 |
| доля МСМ | проценты | 50 | 50 | 50 | 50 |
| доля СР | проценты | 14 | 14 | 14 | 14 |
| доля мигрантов | проценты | 1 | 1 | 1 | 1 |
| доля лиц, освободившихся из мест лишения свободы | проценты | 10 | 10 | 10 | 10 |
| 11 | Внедрение региональных программ по медико-социальному сопровождению, психологической и юридической поддержке лиц с ВИЧ-инфекцией | ежегодно | снижение отрывов от лечения лиц с ВИЧ-инфекцией на 5 - 10%;снижение рисков распространения ВИЧ-инфекции;повышение социальной адаптации лиц с ВИЧ-инфекцией | число лиц с ВИЧ-инфекцией, получивших социальную поддержку за счет региональной программы | человек | 100 | 110 | 120 | 130 | ГУФСИН России по Приморскому краю, руководители медицинских организаций, главный внештатный специалист ДЗПК по борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями, СО НКО, благотворительные общественные организации, религиозные организации |
| доля лиц с ВИЧ-инфекцией среди представителей ключевых групп населения, получивших социальную поддержку, от лиц с ВИЧ-инфекцией, с впервые в жизни установленным диагнозом | проценты | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 12 | Разработка мер социальной поддержки ВИЧ-инфицированным женщинам и рожденным от них детям | ежегодно | укрепление родительской ответственности за здоровье ребенка | число ВИЧ-инфицированных женщин, получивших социальную поддержку за счет региональной программы | человек | 100 | 110 | 120 | 130 | ГУФСИН России по Приморскому краю, руководители медицинских организаций, главный внештатный специалист ДЗПК по борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями, главные внештатные специалисты ДЗПК гинеколог, педиатр,СО НКО, благотворительные общественные организации, религиозные организации |
| 13 | Проведение превентивной химиопрофилактики лицам, подвергшимся риску заражения ВИЧ-инфекцией, среди представителей ключевых групп | ежегодно | повышение доступности антиретровирусной терапии для проведения превентивной химиопрофилактики лицам, подвергшимся риску заражения ВИЧ-инфекцией;снижение числа новых случаев ВИЧ-инфекции среди лиц, подвергшихся риску заражения ВИЧ-инфекцией | доля лиц, подвергшихся риску заражения ВИЧ-инфекцией, получивших превентивную химиопрофилактику, среди представителей ключевых групп населения от общего числа лиц, подвергшихся риску заражения ВИЧ-инфекцией за отчетный период | проценты | 75 | 95 | 99 | 99 | департамент здравоохранения Приморского края,главный внештатный специалист ДЗПК по борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями, руководители медицинских организаций |
| Общие мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции |
| 14 | Проведение информационно-просветительской кампании по вопросам ВИЧ-инфекции и ассоциированных с ней заболеваний | ежегодно | повышение уровня информированности населения по вопросам ВИЧ-инфекции и ассоциированных с ней заболеваний; рост числа обратившихся в медицинские организации с целью добровольного обследования на ВИЧ-инфекцию и ассоциированные с ней заболевания; изменение рискованного в отношении заражения вирусом иммунодефицита человека поведения | уровень информированности населения по вопросам ВИЧ-инфекции и ассоциированных с ней заболеваний, а также о реализованной информационно-просветительской кампании | проценты | 87 | 90 | 90 | 90 | департамент здравоохранения Приморского края,ГУФСИН России по Приморскому краю,УМВД России по Приморскому краю, руководители медицинских организаций, главный внештатный специалист ДЗПК по борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями, СО НКО, благотворительные общественные организации, религиозные организации |
| 15 | Проведение профилактики ВИЧ-инфекции среди организованных коллективов | ежегодно | повышение уровня информированности лиц из организованных коллективов по вопросам ВИЧ-инфекции и ассоциированных с ней заболеваний; рост числа обратившихся в медицинские организации с целью добровольного обследования на ВИЧ-инфекцию и ассоциированные с ней заболевания | число лиц из организованных коллективов, охваченных санитарно-просветительскими мероприятиями по вопросам ВИЧ-инфекции и обследованием на ВИЧ-инфекцию, из них: | человек | 7951 | 8250 | 8550 | 8900 | департамент здравоохранения Приморского края,ГУФСИН России по Приморскому краю,УМВД России по Приморскому краю, руководители медицинских организаций, главный внештатный специалист ДЗПК по борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями, СО НКО, благотворительные общественные организации, религиозные организации |
| на рабочих местах | человек | 6000 | 6500 | 7000 | 7500 |
| учащиеся школ, средних специальных и высших учебных заведений | человек | 5969 | 6100 | 6200 | 6300 |
| лица призывного возраста | человек | 9500 | 9500 | 9500 | 9500 |
| 16 | Проведение профилактики инфекций, передаваемых половым путем (далее - ИППП), вирусных гепатитов | ежегодно | повышение уровня информированности населения по вопросам ИППП и вирусных гепатитов; рост числа обратившихся в медицинские организации с ИППП и вирусными гепатитами | число лиц, охваченных санитарно-просветительскими мероприятиями по вопросам ИППП и вирусных гепатитов и обследованием на ИППП и вирусные гепатиты, из них: | человек, тыс. | 808 | 837 | 858 | 880 | департамент здравоохранения Приморского края,ГУФСИН России по Приморскому краю, руководители медицинских организаций, главный внештатный специалист ДЗПК по борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями, главные внештатные специалисты ДЗПК - гинеколог, дерматовенеролог,СО НКО |
| обследовано на ИППП | человек, тыс. | 531 | 540 | 540 | 540 |
| обследовано на вирусные гепатиты B и C | человек, тыс. | 277 | 297 | 318 | 340 |
| 17 | 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 | человек | 1876 | 2400 | 2400 | 2400 | департамент здравоохранения Приморского края,УМВД России по Приморскому краю, руководители медицинских организаций, главный внештатный специалист ДЗПК по борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями, главный внештатный специалист ДЗПК - нарколог,СО НКО, благотворительные общественные организации, религиозные организации |
| Мониторинг отдельных медико-демографических показателей |
| 18 | Организация мониторинга отдельных медико-демографических показателей | ежегодно | обеспечение эффективности реализации мероприятий, при необходимости - их своевременная корректировка | число умерших от ВИЧ-инфекции, из них: | человек | 152 | 145 | 140 | 135 | департамент здравоохранения Приморского края,главный внештатный специалист ДЗПК по борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями,руководители медицинских организаций |
| состоящих под диспансерным наблюдением | человек | 126 | 128 | 130 | 131 |
| не состоящих под диспансерным наблюдением (посмертная диагностика) | человек | 0 | 0 | 0 | 0 |
| число умерших от СПИДа | человек | 69 | 67 | 65 | 63 |
| число женщин, умерших от ВИЧ-инфекции в трудоспособном возрасте (женщины 16 - 54 года) | человек | 52 | 49 | 47 | 43 |
| число мужчин, умерших от ВИЧ-инфекции в трудоспособном возрасте (мужчины 16 - 59 лет) | человек | 96 | 92 | 91 | 89 |

Приложение N 2

к региональной

межведомственной

программе

Приморского края

"Профилактика

ВИЧ-инфекции

в ключевых группах

населения

Приморского края

с привлечением

социально

ориентированных

некоммерческих

организаций

на период

2019 - 2021 годов"

РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

РЕАЛИЗАЦИИ РЕГИОНАЛЬНОЙ МЕЖВЕДОМСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ

ПРИМОРСКОГО КРАЯ "ПРОФИЛАКТИКА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В КЛЮЧЕВЫХ

ГРУППАХ НАСЕЛЕНИЯ ПРИМОРСКОГО КРАЯ С ПРИВЛЕЧЕНИЕМ

СОЦИАЛЬНО ОРИЕНТИРОВАННЫХ НЕКОММЕРЧЕСКИХ

ОРГАНИЗАЦИЙ НА ПЕРИОД 2019 - 2021 ГОДОВ"

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование мероприятия | Источник финансирования | Объем финансовых ресурсов, тыс. рублей |
| 2019 г. | 2020 г. | 2021 г. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Реализация мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми инфекционными заболеваниями, направленных на закупку диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов B и (или) C | всего | 21247,841 | 28723,409 | 28723,409 |
| федеральный бюджет | 18698,1 | 25276,6 | 25276,6 |
| краевой бюджет | 2549,741 | 3446,809 | 3446,809 |
| 2 | Реализация мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми инфекционными заболеваниями, направленных на профилактику ВИЧ-инфекции и гепатитов B и C | всего | 5670,568 | 5646,477 | 5646,477 |
| федеральный бюджет | 4990,1 | 4968,9 | 4968,9 |
| краевой бюджет | 680,468 | 677,577 | 677,577 |
| 3 | Обеспечение лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, расходными материалами, а также специализированными продуктами питания для детей за счет средств краевого бюджета | всего | 8000,0 | 8000,0 | 8000,0 |
| краевой бюджет | 8000,0 | 8000,0 | 8000,0 |
| 4 | Реализация мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов B и C | всего | 4000,0 | 5000,0 | 4000,0 |
| краевой бюджет | 4000,0 | 5000,0 | 4000,0 |