Проект

**ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 года №\_\_\_\_

**Об утверждении межведомственной программы по профилактике**

**ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения Ленинградской области на 2019-2020 гг.**

В соответствии с распоряжением Правительства РФ от 20 апреля 2017 года № 754-р «Об утверждении плана мероприятий по реализации Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу, утвержденную Распоряжением Правительства РФ от 20 октября 2016 года № 2203-р» Правительство Ленинградской области постановляет:

1. Утвердить межведомственную программу по профилактике ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения Ленинградской области на 2019-2020 гг. согласно приложению.

2. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Ленинградской области по социальным вопросам.

3. Настоящее постановление вступает в силу с даты официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2019 года.

Губернатор

Ленинградской области А.Ю. Дрозденко

Приложение

**Межведомственная программа по профилактике ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения Ленинградской области на 2019-2020 гг.**

**Паспорт программы**

|  |  |
| --- | --- |
| Сроки реализации  программы: | 2019-2020 год |
| Разработчик программы: | Комитет по здравоохранению Ленинградской области |
| Участники  программы: | Управление Роспотребнадзора по Ленинградской области  Комитет по здравоохранению Ленинградской области  Государственное казенное учреждение здравоохранения Ленинградской области «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» (далее - ГКУЗ ЛО Центр СПИД) Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Ленинградский областной Центр специализированных видов медицинской помощи» (далее - ГБУЗ ЛеноблЦентр)  Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградский областной наркологический диспансер (далее - ГБУЗ ЛОНД); Межрайонные, районные и городские больницы (далее МБ, РБ, ГБ)  СО НКО (по результатам проведенного конкурса/аукциона) Образовательные организации |
| Реквизиты документа, которым утверждена  программа |  |
| Цель программы и ее значения по годам реализации¹ | 1. Прекратить распространение ВИЧ-инфекции на территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией: |
| Показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией на территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией: в 2019 году - 71,4 на 100 тыс. населения в 2020 году - 70,4 на 100 тыс. населения |
| Показатель распространенности ВИЧ-инфекцией на территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией: в 2019 году - 1060 на 100 тыс. населения в 2020 году - 1050 на 100 тыс. населения |
| 2. Прекратить распространение ВИЧ-инфекции среди представителей ключевых групп населения |
| Показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией среди представителей ключевых групп населения: в 2019 году - 174 на 100 тыс. населения в 2020 году - 173 на 100 тыс. населения |
| Показатель распространенности ВИЧ-инфекцией среди представителей ключевых групп населения: в 2019 году -3420 на 100 тыс. населения в 2020 году - 3410 на 100 тыс. населения |
| Задачи программы² | Внедрение эффективных программ по профилактике ВИЧ-инфекции, в том числе с привлечением к их реализации социально ориентированных некоммерческих организаций |
| Обеспечение качественной и эффективной диагностики и мониторинга лечения ВИЧ-инфекции |
| Обеспечение ВИЧ-инфицированных антиретровирусными лекарственными препаратами |
| Финансовое обеспечение реализации программы | Федеральная субсидия на реализацию отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»; Государственная программа «Развитие здравоохранения в Ленинградской области» |
| *¹ Цели должны быть потенциально достижимы в период реализации программы и измеримы* | |
| *² Задачи программы должны быть достаточны для достижения целей программы. Срок решения задачи должен соответствовать сроку достижения соответствующей цели.* | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **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 | | | Объем бюджетных ассигнований, предусмотренных на реализацию мероприятия |
| **Определение приоритетов и формирование условий для реализации профилактических мероприятий на территории субъекта Российской Федерации** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 субъекте Российской Федерации | Утверждение плана работы региональной межведомственной комиссии по противодействию распространения ВИЧ-инфекции при высшем органе исполнительной власти субъекта Российской Федерации | дата, №, наименование акта субъекта Российской Федерации | Протокол заседания СПЭК №1 от 10.04.2018 Протокол заседания СПЭК №2 от 06.09.2018 | Протоколы заседания СПЭК | | | Протоколы заседания СПЭК | | | х | Управление Роспотребнадзора по Ленинградской области,  Комитет по здравоохранению Ленинградской области | |
| Количество проведенных заседаний региональной межведомственной комиссии по противодействию распространения ВИЧ-инфекции | единиц | 2 | 2 | | | 2 | | | х | Управление Роспотребнадзора по Ленинградской области,  Комитет по здравоохранению Ленинградской области | |
| Количество предложенных/реализованных инициатив (планов, программ, мероприятий, нормативно-правовых актов и других ведомственных 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/ единиц | 2/2 | 2 | | | 2 | | | х | Управление Роспотребнадзора по Ленинградской области,  Комитет по здравоохранению Ленинградской области | |
| 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-инфекций | проценты | 44 | 44 | | | 44 | | | х | ГКУЗ ЛО Центр СПИД | |
| Оценочное число ПАВ на территории | единиц | 11200 | 11200 | | | 11200 | | | х |
| Оценочное число МСМ на территории | единиц | 200 | 200 | | | 200 | | | х |
| Оценочное число СР на территории | единиц | 1300 | 1300 | | | 1300 | | | х |
| Доля территорий в субъекте, отнесенных к территориям повышенного риска заражения ВИЧ-инфекций, охваченных услугами приближенного обследования населения на ВИЧ-инфекцию. | проценты | 25 | 50 | | | 75 | | | х | ГКУЗ ЛО Центр СПИД | |
| 3 | 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. | Число заключенных контрактов, договоров, соглашений с СО НКО или предоставленных им субсидий | единиц | 2 | 4 | | | 4 | | | 8000,0  тыс. руб. | Комитет по здравоохранению Ленинградской области,  ГКУЗ ЛО Центр СПИД | |
| Количество СО НКО, осуществляющих деятельность по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции на территории субъекта Российской Федерации | единиц | 3 | 4 | | | 6 | | | х | Комитет по здравоохранению Ленинградской области | |
| **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-инфекции | Доля ТР в субъекте, охваченных услугами приближенного обследования населения на ВИЧ-инфекций. | проценты | 25 | 50 | | | 75 | | | х | Комитет по здравоохранению Ленинградской области, ГКУЗ ЛО Центр СПИД, МБ, РБ,ГБ, | |
| Число аутрич-офисов | единиц | 1 | 2 | | | 3 | | | х |
| Число кабинетов низкопорогового доступа | единиц | 1 | 2 | | | 3 | | | х |
| Число мобильных пунктов | единиц | 2 | 4 | | | 6 | | | х |
| 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 | 8000 | 18000 | | | 35000 | | | х | Комитет по здравоохранению Ленинградской области,  ГКУЗ ЛО Центр СПИД,  МБ, РБ,ГБ, СО НКО (по результатам проведенного конкурса/аукциона) | |
| Доля лиц в ТР, обследованных на ВИЧ-инфекцию в условиях аутрич-офисов, кабинетов низкопорогового доступа, мобильных пунктах от численности населения ТР | проценты | 1,2 | 2,6 | | | 5 | | | х |
| Число лиц с ВИЧ-инфекцией, выявленных впервые на ТР в условиях аутрич-офисов, кабинетов низкопорогового доступа, мобильных пунктах | человек | 67 | 144 | | | 240 | | | х |
| 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 | 60 | 55 | | | 50 | | | х |
| 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, а при ее выявлении к диспансерному наблюдению и лечению | Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, выявленных впервые на ТР в условиях аутрич-офисов, кабинетов низкопорогового доступа, мобильных пунктах, охваченных диспансерным наблюдением | проценты | 79 | 80 | | | 85 | | | х | Комитет по здравоохранению Ленинградской области,  ГКУЗ ЛО Центр СПИД,  МБ, РБ,ГБ, СО НКО (по результатам проведенного конкурса/аукциона) | |
| Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, выявленных впервые на ТР, в условиях аутрич-офисов, кабинетов низкопорогового доступа, мобильных пунктах, охваченных антиретровирусной терапией | проценты | 54 | 60 | | | 65 | | | х |
| Доля лиц, привлеченных в аутрич-офисы, кабинеты низкопорогового доступа, мобильные пункты, охваченных мотивационными пакетами | проценты | 10 | 20 | | | 30 | | | х |
| 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 | 100 | 100 | | | 100 | | | х |
| **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 | 24 | | 40 | | 50 | | х | | ГКУЗ ЛО Центр СПИД,  МБ, РБ,ГБ, СО НКО (по результатам проведенного конкурса/аукциона) | | |
| Доля потребителей ПАВ | проценты | 26 | | 44 | | 55 | | х | |
| Доля МСМ | проценты | 4 | | 5 | | 10 | | х | |
| Доля СР | проценты | 15 | | 20 | | 30 | | х | |
| Доля выявленных случаев ВИЧ-инфекции среди представителей ключевых групп населения от числа обследованных представителей ключевых групп населения в отчетный период, из них: | проценты | 19 | | 19 | | 19 | | х | |
| Доля потребителей ПАВ | проценты | 19 | | 19 | | 18 | | х | |
| Доля МСМ | проценты | 3 | | 3 | | 4 | | х | |
| Доля СР | проценты | 1 | | 1 | | 1 | | х | |
| Доля мигрантов | проценты | 1 | | 1 | | 1 | | х | |
| Доля лиц, освободившихся из мест лишения свободы | проценты | 0 | | 0 | | 0 | | х | |
| Доля выявленных лиц с ВИЧ-инфекцией с количеством CD4 ≤ 350 клеток/мл от всех случаев ВИЧ-инфекции, выявленных в ключевых группах, из них: | проценты | 80 | | 75 | | 70 | | х | |
| Доля потребителей ПАВ | проценты | 90 | | 90 | | 80 | | х | |
| Доля МСМ | проценты | 70 | | 70 | | 65 | | х | |
| Доля СР | проценты | 60 | | 55 | | 50 | | х | |
| Доля лиц, освободившихся из мест лишения свободы | проценты | Нет выявленных | | По результатам выявления | | По результатам выявления | | х | |
| 9 | Повышение качества оказания медицинской помощи лицам с ВИЧ-инфекцией с и повышение доступности антиретровирусной терапии среди ключевых групп населения | ежегодно | Увеличение охвата диспансерным наблюдением и антиретровирусной терапией представителей ключевых групп населения. Обеспечение охвата антиретровирусной терапией представителей ключевых групп населения с выраженными стадиями ВИЧ-инфекции или с количеством CD4 ≤ 350 клеток/мл до не менее 90% | Охват представителей ключевых групп с ВИЧ-инфекцией диспансерным наблюдением, из них: | проценты | 70 | | 72 | | 75 | | х | | ГКУЗ ЛО Центр СПИД,  МБ, РБ,ГБ, СО НКО (по результатам проведенного конкурса/аукциона) | | |
| Доля потребителей ПАВ | проценты | 52 | | 55 | | 60 | | х | |
| Доля МСМ | проценты | 67 | | 80 | | 85 | | х | |
| Доля СР | проценты | 67 | | 70 | | 75 | | х | |
| Доля лиц, освободившихся из мест лишения свободы | проценты | Нет выявленных | | 50 | | 75 | | х | |
| 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 | 33 | | 35 | | 40 | | х | |
| Доля потребителей ПАВ | проценты | 29 | | 30 | | 35 | | х | |
| Доля МСМ | проценты | 67 | | 70 | | 70 | | х | |
| Доля СР | проценты | 35 | | 40 | | 50 | | х | |
| Доля лиц, освободившихся из мест лишения свободы | проценты | 30 | | 33 | | 40 | | х | |
| 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 | 82 | | 85 | | 85 | | х | |
| Доля потребителей ПАВ | проценты | 84 | | 85 | | 85 | | х | |
| Доля МСМ | проценты | 90 | | 90 | | 90 | | х | |
| Доля СР | проценты | 80 | | 82 | | 85 | | х | |
| Доля лиц, освободившихся из мест лишения свободы | проценты | 71 | | 74 | | 80 | | х | |
| 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 диспансерном наблюдению и лечению | Доля представителей ключевых групп населения, получившая мотивационный пакет, от оценочной численности группы, из них: | проценты | 21 | | 30 | | 35 | | х | | СО НКО (по результатам проведенного конкурса/аукциона) | | |
| Доля потребителей ПАВ | проценты | 22 | | 25 | | 35 | | х | |
| Доля МСМ | проценты | 0 | | 10 | | 10 | | х | |
| Доля СР | проценты | 10 | | 12 | | 15 | | х | |
| Доля мигрантов | проценты | 0 | | 0 | | 0 | | х | |
| Доля лиц, освободившихся из мест лишения свободы | проценты | 0 | | 0 | | 0 | | х | |
| 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% 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 | человек | 215 | | 230 | | 230 | | 2000,0  тыс.руб. | | Комитет по здравоохранению Ленинградской области,  СО НКО (по результатам проведенного конкурса/аукциона) | | |
| 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 | 3 | | 5 | | 7 | | *х* | |
| 12 | 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 | 201 | | 215 | | 215 | | *х* | |
| 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, подвергшимся 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 | 100 | | 100 | | 100 | | *х* | | ГКУЗ ЛО Центр СПИД, | | |
| **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 ассоциированных  с ней заболеваний;  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 | 84 | | | 85 | | 85 | | 580,0  тыс.руб. | | Комитет по здравоохранению Ленинградской области, ГКУЗ ЛО Центр СПИД,  МБ, РБ,ГБ,  СО НКО (по результатам проведенного конкурса/аукциона) |
| 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 ассоциированных  с ней заболеваний; | Число лиц из организованных коллективов, охваченных санитарно-просветительскими мероприятиями по вопросам ВИЧ-инфекции и обследованием на ВИЧ-инфекцию, из них: | человек | 73371 | | | 73500 | | 80000 | | х | | ГКУЗ ЛО Центр СПИД,  МБ, РБ,ГБ,  образовательные организации, СО НКО (по результатам проведенного конкурса/аукциона) |
| работающее население | человек | 225 | | | 300 | | 1000 | | х | | ГКУЗ ЛО Центр СПИД,  МБ, РБ,ГБ, СО НКО (по результатам проведенного конкурса/аукциона) |
| учащиеся школ, средних специальных и высших учебных заведений | человек | 66946 | | | 67000 | | 67000 | | х | | ГКУЗ ЛО Центр СПИД,  МБ, РБ,ГБ,  образовательные организации,  СО НКО (по результатам проведенного конкурса/аукциона) |
| призывников | человек | 6200 | | | 6200 | | 6200 | | х | | ГКУЗ ЛО Центр СПИД,  МБ, РБ,ГБ, СО НКО (по результатам проведенного конкурса/аукциона) |
| 16 | Проведение профилактики инфекций, передаваемых половым путем, вирусных гепатитов | ежегодно | Повышение уровня информированности населения по вопросам ИППП и вирусных гепатитов; Рост числа обратившихся в медицинские организации с ИППП и вирусные гепатиты | Число лиц, охваченных санитарно-просветительскими мероприятиями по вопросам ИППП и вирусных гепатитов и обследованием на ИППП и вирусные гепатиты, из них: | человек | 323731 | | | 324000 | | 350000 | | х | | Комитет по здравоохранению Ленинградской области, ГБУЗ ЛеноблЦентр,  ГКУЗ ЛО Центр СПИД, ГБУЗ ЛОНД |
| обследовано на ИППП | человек | 136224 | | | 136500 | | 136500 | | х | |
| обследовано на вирусные гепатиты В, С | человек | 323564 | | | 323600 | | 323600 | | х | |
| 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 | 66946 | | | 67000 | | 70000 | | х | | ГКУЗ ЛО Центр СПИД, ГБУЗ ЛОНД, МБ, РБ,ГБ |
| **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: | человек | 251 | | 250 | | 250 | | х | | Главные врачи МБ, РБ, ГБ, ГКУЗ ЛО Центр СПИД | | |
| из них состоящих под диспансерным наблюдением | человек | 176 | | 170 | | 150 | | х | | Главные врачи МБ, РБ, ГБ, ГКУЗ ЛО Центр СПИД | | |
| из них не состоящих под диспансерным наблюдением (посмертная диагностика) | человек | 1 | | 1 | | 1 | | х | | Главные врачи МБ, РБ, ГБ, ГКУЗ ЛО Центр СПИД | | |
| Число умерших от СПИДа | человек | 87 | | 80 | | 75 | | х | | Главные врачи МБ, РБ, ГБ, ГКУЗ ЛО Центр СПИД | | |
| Число женщин умерших от ВИЧ-инфекции в трудоспособном возрасте (женщины 16-54 года) | человек | 77 | | 70 | | 65 | | х | | Главные врачи МБ, РБ, ГБ, ГКУЗ ЛО Центр СПИД | | |
| Число мужчин умерших от ВИЧ-инфекции в трудоспособном возрасте (мужчины - 16-59 лет) | человек | 161 | | 160 | | 155 | | х | | Главные врачи МБ, РБ, ГБ, ГКУЗ ЛО Центр СПИД | | |

Понятия и термины, используемые в настоящей Межведомственной программе по профилактике ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения Ленинградской области на 2019-2020 гг. применяются в значениях, определенных законодательством Российской Федерации

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

к проекту постановления Правительства Ленинградской области

**«Об утверждении межведомственной программы Ленинградской области по профилактике ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения, в том числе с привлечением к реализации этих программ социально ориентированных некоммерческих организаций»**

В соответствии с распоряжением Правительства РФ от 20 апреля 2017 года № 754-р «Об утверждении плана мероприятий по реализации Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу» (далее Государственная стратегия) Комитетом по здравоохранению Ленинградской области подготовлен проект постановления Правительства Ленинградской области «Об утверждении межведомственной программы Ленинградской области по профилактике ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения, в том числе с привлечением к реализации этих программ социально ориентированных некоммерческих организаций». Программа составлена на основании методических рекомендаций Министерства здравоохранения «Разработка типовой межведомственной программы по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции в ключевых группах» (далее Методические рекомендации).

Ухудшение эпидемиологической ситуации в Российской Федерации происходит за счет роста числа новых случаев ВИЧ-инфекции, 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 соответственно - заболевания, ассоциированные с ВИЧ-инфекцией, СПИД).

В Ленинградской области на протяжении последних 3-х лет отмечается стабилизация показателей заболеваемости ВИЧ-инфекцией. По показателю распространенности регион входит в десятку наиболее пораженных территорий Российской Федерации.

Данные оперативного мониторинга реализации мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции в области за 2018 год:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Показатель** | **2017** | **2018** | **Динамика 2018 к 2017 в %** |
| Число лиц, обследованных на антитела к ВИЧ (граждане России), чел. | 313837 | 422033 | 25,7 |
| Число впервые выявленных пациентов  с ВИЧ-инфекцией, человек | 1164 | 1243 | 6,4 |
| Заболеваемость ВИЧ-инфекцией | 77,3 | 68,5 | - 12,8 |
| Охват диспансерным наблюдением  на конец отчетного периода, % | 80,6 | 82,6 | 4,1 |
| Число пациентов с ВИЧ-инфекцией, получающих АРВТ за отчетный период, человек | 5602 | 7070 | 21,0 |
| Охват АРВТ за отчетный период, % | 53,8 | 60,2 | 11,0 |

На основании проведенного эпидемиологического анализа развития ситуации по ВИЧ-инфекции в районах Ленинградской области, определены территории повышенного риска с активно текущим эпидпроцессом. К таким территориям относятся: Тосненский, Гатчинский, Лужский, Волосовский, Сланцевский, Ломоносовский, Волховский и Приозерский районы.

В соответствии с положениями Государственной стратегии ключевыми группами населения в развитии эпидемии ВИЧ-инфекции являются:

1. группы с повышенным риском заражения – это лица с рискованным поведением: употребляющие инъекционные наркотики, занимающиеся проституцией, вступающие в нетрадиционные сексуальные отношения;
2. уязвимые группы населения – лица, потенциально подверженные риску заражения: подростки и молодежь, беременные женщины, половые партнеры представителей групп с повышенным риском заражения, лица без определенного места жительства, медицинские работники;
3. особо уязвимые группы населения с высоким риском развития осложнений и смерти от заболеваний, ассоциированных с ВИЧ-инфекцией.

Согласно оценочным данным, полученным в ходе серо-эпидемиологических исследований Федерального Центра по профилактике и борьбе со СПИД, на территории нашего региона проживает от 0,5 до 1,4 % общего населения (9000 – 25200) лиц, относящихся к группам населения, наиболее значимым в развитии эпидемии ВИЧ-инфекции (потребители инъекционных наркотиков и лица, практикующие предоставление сексуальных услуг за плату). Медианное значение 0,64 (11520 человек).

Объем профилактических мероприятий и система целевых индикаторов определены Методическими рекомендациями.

В Программе запланировано 5 направлений реализации мероприятий:

1. Определение приоритетов и формирование условий для реализации профилактических мероприятий на территории субъекта Российской Федерации.
2. Профилактика ВИЧ-инфекции на территориях повышенного риска заражения (далее - ТР).
3. Профилактика ВИЧ-инфекции среди ключевых групп населения.
4. Общие мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции.
5. Мониторинг отдельных медико-демографических показателей.

Мероприятия запланированы с учетом принципов первичной, вторичной и третичной профилактики.

Особую значимость имеют коммуникационные кампании, направленные на привлечение внимания к проблеме ВИЧ/СПИДа, широкое информирование о заболевании, мерах его профилактики и мотивированию к добровольному обследованию на ВИЧ-инфекцию.

Вторичная и третичная профилактика направлена на предупреждение заражения ВИЧ-инфекцией лиц из числа ключевых групп населения, а также на снижение частоты тяжелых форм заболевания. Мероприятия в этом направлении включают в себя:

1. обследование на ВИЧ населения территорий повышенного риска и представителей ключевых групп;
2. информирование и консультирование представителей ключевых групп населения по развитию навыков, обеспечивающих снижение риска заражения и предупреждение распространения ВИЧ-инфекции;
3. индивидуальное сопровождение лиц, живущих с ВИЧ из числа ключевых групп населения, с целью обеспечения им доступа к своевременной социальной и медицинской помощи.

Мероприятия по сдерживанию эпидемии ВИЧ-инфекции запланированы на основе максимального приближения профилактических услуг к месту проживания представителей ключевых групп. С этой целью будет организована работа низкопороговых центров, аутрич-офисов и мобильных бригад (далее низкопороговая программа).

Низкопороговая программа – это место включения представителей ключевых групп в систему здравоохранения и социум.

Целью низкопороговой программы является приближение медико-социально-психологической помощи к ключевым группам в контексте ВИЧ/СПИД/ИППП, туберкулеза, наркомании, парентеральных вирусных гепатитов. Внедрение программы позволит снизить социальную и персональную уязвимость представителей ключевых групп к ВИЧ/СПИД/ИППП, туберкулезу, повысить качество жизни и расширить возможности для социальной интеграции

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

При планировании мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции учитывалась необходимость целостного подхода с использованием всех доступных инструментов, так как проведение отдельных мероприятий снижает их эффективность.

Заместитель председателя Комитета П.Н.Рязанов