



ПРАВИТЕЛЬСТВО АЛТАЙСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

16.11.2020

№ 489

г. Барнаул

Об утверждении Плана первоочередных мероприятий по противодействию распространению ВИЧ-инфекции и поэтапному расширению охвата антиретровирусной терапией больных ВИЧ-инфекцией, проживающих в Алтайском крае, в 2020 году

В целях реализации Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 20.10.2016 № 2203-р, плана мероприятий по реализации Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 20.04.2017 № 754-р, Правительство Алтайского края постановляет:

Утвердить План первоочередных мероприятий по противодействию распространению ВИЧ-инфекции и поэтапному расширению охвата антиретровирусной терапией больных ВИЧ-инфекцией, проживающих в Алтайском крае, в 2020 году (приложение).

Губернатор Алтайского края,
Председатель Правительства
Алтайского края



В.П. Томенко

ПРИЛОЖЕНИЕ

УТВЕРЖДЕН
 постановлением Правительства
 Алтайского края
 от 16.11. 2020 № 489

ПЛАН
 первоочередных мероприятий по противодействию распространению ВИЧ-инфекции и поэтапному расширению охвата
 антиретровирусной терапией больных ВИЧ-инфекцией, проживающих в Алтайском крае, в 2020 году

№	Наименование мероприятия	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Ответственные исполнители**
						факт 2019 год	план 2020 год	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Определение приоритетов и оценка потребности в ресурсах								
1	Активное межведомственное взаимодействие по вопросам противодействия распространению ВИЧ-инфекции, в том числе организация работы региональных межведомственных комиссий при высшем органе исполнительной власти Алтайского края в целях реализации соответствующих межведомственных программ	в течение года	расширение взаимодействия всех заинтересованных служб и ведомств в рамках реализации мероприятий по противодействию распространению ВИЧ-инфекции в Алтайском крае	утверждение плана работы региональной межведомственной комиссии по противодействию распространению ВИЧ-инфекции при высшем органе исполнительной власти Алтайского края	наличие (да/нет)	да	да	Министерство здравоохранения Алтайского края

1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.1	Реализация «Межведомственного соглашения по реализации Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Алтайском крае на период до 2022 года и дальнейшую перспективу»	в течение года		количество проведенных заседаний региональной межведомственной комиссии по противодействию распространению ВИЧ-инфекции	единиц	1	2	Министерство здравоохранения Алтайского края
				количество предложенных/реализованных инициатив (планов, программ, мероприятий, нормативно-правовых актов и других ведомственных документов, утвержденных органами исполнительной власти Алтайского края в сфере охраны здоровья совместно с заинтересованными органами государственной власти) в целях реализации мероприятий по	единиц/ единиц	1	2	Министерство здравоохранения Алтайского края, управление печати и массовых коммуникаций Алтайского края, Главное управление МВД России по Алтайскому краю (по согласованию), Управление Роспотребнадзора по Алтайскому краю (по согласованию), УФСИН России по Алтайскому краю (по согласованию), Министерство социальной защиты

1	2	3	4	5	6	7	8	9
				противодействию распространению ВИЧ-инфекции				Алтайского края, управление Алтайского края по труду и занятости населения, Благотворительный фонд «Единство» (по согласованию), Барнаульская митрополия (по согласованию), Автономная некоммерческая организация «Социально-психологический ресурсный центр Благовещение» (по согласованию)
2	Проведение анализа статистических данных по ВИЧ-инфекции в Алтайском крае и оценка эффективности реализуемых мероприятий по противодействию распространению ВИЧ-инфекции, определение приоритетов на краткосрочную и долгосрочную перспективу	в течение года	оптимизация целей и рациональное использование ресурсов при планировании мероприятий по противодействию распространению ВИЧ-инфекции в Алтайском крае	наличие регулярно обновляемого эпидемиологического досье по ВИЧ-инфекции субъекта Алтайского края в разрезе административных территорий	наличие (да/нет)	да	да	Министерство здравоохранения Алтайского края

1	2	3	4	5	6	7	8	9
2.1	Проведение анализа структуры заболеваемости ВИЧ-инфекцией (социальной, половозрастной и т.п.) и путей передачи ВИЧ-инфекции в Алтайском крае			наличие целевых программ и/или планов по реализации мероприятий по противодействию распространению ВИЧ-инфекции, утвержденных органами исполнительной власти Алтайского края в сфере охраны здоровья и/или заинтересованными органами государственной власти	наличие (да/нет)	да	да	
2.2	Проведение анализа эффективности скрининга на ВИЧ-инфекцию в Алтайском крае			не менее 24%		24,1%	не менее 24%	Министерство здравоохранения Алтайского края
2.3	Выявление территорий интенсивного распространения ВИЧ-инфекции			осуществляется динамическое наблюдение за интенсивностью распространения ВИЧ-инфекции и определяются территории интенсивного распространения ВИЧ-инфекции	да/нет	да	да	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
3	Оснащение медицинских организаций Алтайского края, оказывающих медицинскую помощь больным ВИЧ-инфекцией, достаточными материально-техническими ресурсами и оборудованием для оказания медицинской помощи		создана оптимальная инфраструктура медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным ВИЧ-инфекцией;	проведена инвентаризация медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным ВИЧ-инфекцией.	да/нет	нет	да	Министерство здравоохранения Алтайского края
3.1	Проведение инвентаризации медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным ВИЧ-инфекцией, определение потребности в совершенствовании материально-технической базы, дооснащении/переоснащении оборудованием		осуществляется эффективное использование площадей; снижено число зданий/подразделений медицинских организаций, требующих ремонта и реконструкции	подготовлен план развития инфраструктуры центров профилактики и борьбы со СПИДом Алтайского края	да/нет	нет	да	
3.2	С учетом определенной потребности осуществлено создание оптимальной инфраструктуры медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным ВИЧ-инфекцией.				да/нет	да	да	
3.3	Произведено дооснащение/переоснащение медицинских организаций медицинским оборудованием в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита				да/нет	да	да	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	человека (ВИЧ-инфекции)							
4	Обеспечение медицинских организаций Алтайского края, оказывающих медицинскую помощь при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека, квалифицированными специалистами	в течение года	снижение дефицита медицинских кадров в медицинских организациях Алтайского края, оказывающих медицинскую помощь при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека; повышение доступности и качества медицинской помощи лицам с ВИЧ-инфекцией	укомплектованность штатных должностей врачами-инфекционистами медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (соотношение штатных и занятых должностей) коэффициент совместительства врачей-инфекционистов в медицинских организациях, оказывающих	процентов	86,0%	88,0%	Министерство здравоохранения Алтайского края, Алтайский государственный медицинский университет (по согласованию)
	процентов	1,40%	1,40%					

1	2	3	4	5	6	7	8	9
				медицинскую помощь при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека				
				число врачей-инфекционистов, прошедших обучение современным принципам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции, в том числе с использованием дистанционных форм обучения	человек	91	91	
4.1	Целевое обучение студентов, ординаторов Алтайского государственного медицинского университета				человек	5	7	
5	Разработка/актуализация нормативных правовых актов органа исполнительной власти Алтайского края в сфере охраны здоровья, определяющих порядок выявления ВИЧ-инфицированных пациентов, оказания им медицинской помощи (амбулаторно-поликлинической и	в течение года	повышение доступности и качества оказания медицинской помощи, обеспечение преемственности на всех ее этапах, приближение к пациентам специализированных видов	наличие нормативных правовых актов по маршрутизации пациентов с ВИЧ-инфекцией при проведении профилактики, диагностики и оказании	да/нет	да	да	Министерство здравоохранения Алтайского края, КГБУЗ «АКЦПБ со СПИДом»

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	стационарной), психосоциальной и паллиативной помощи, профилактики ВИЧ-инфекции		медицинской помощи	медицинской помощи				
				размещение информации об адресах медицинских организаций, осуществляющих диагностику, лечение и психосоциальную поддержку, на сайте центра по профилактике и борьбе со СПИДом, медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	да/нет	да	да	
6	Обеспечение стабильного финансирования из регионального бюджета	в течение года	повышение эффективности реализации в	объем бюджетных ассигнований, предусмотренных	тыс. рублей	11 505 800 рублей	19 280 700 рублей	Министерство здравоохранения Алтайского края

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	реализуемых в Алтайском крае мероприятий по противодействию распространению ВИЧ-инфекции		Алтайском крае мероприятий по противодействию распространению ВИЧ-инфекции	в региональном бюджете на реализацию мероприятий по противодействию распространению ВИЧ-инфекции				
Комплекс мер, направленных на профилактику и раннее выявление ВИЧ-инфекции								
7	Реализация информационно-просветительской кампании по вопросам ВИЧ-инфекции и ассоциированных с ней заболеваний	в течение года	повышение уровня информированности населения по вопросам ВИЧ-инфекции и ассоциированных с ней заболеваний; мотивирование населения к прохождению добровольного обследования на ВИЧ-инфекцию и ассоциированных с ней заболеваний; изменение рискованного в отношении заражения ВИЧ-инфекцией поведения	уровень информированности населения по вопросам ВИЧ-инфекции и ассоциированных с ней заболеваний, а также о реализованной информационно-просветительской кампании	процентов	90,0%	93,0%	Министерство здравоохранения Алтайского края, управление печати и массовых коммуникаций Алтайского края, УФСИН России по Алтайскому краю (по согласованию), Главное управление МВД России по Алтайскому краю (по согласованию), Министерство социальной защиты Алтайского края, социально ориентированные некоммерческие организации (по согласованию)
7.1	Прокат аудио- и видеороликов в СМИ, кинотеатрах, поликлиниках, мультимедийных экранах в крупных торговых центрах				единиц	21000	25000	
7.2	Проведение акций по борьбе с ВИЧ-инфекцией в соответствии с планами на год				единиц	12	15	
7.3	Предоставление площадок в торговых центрах городов края для проведения акций по тестированию на ВИЧ-инфекцию				единиц	5	6	
7.4	Тиражирование и распространение информационных материалов, публикации в СМИ				единиц	38150	39000	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
7.5	Использование возможностей социальных сетей, всех видов СМИ и других коммуникаций для распространения информации по профилактике ВИЧ-инфекции				человек	7800	12000	Министерство здравоохранения Алтайского края, управление по печати и массовых коммуникаций Алтайского края
8	Реализация образовательными организациями акций по борьбе с ВИЧ-инфекцией	в течение года	повышение уровня знаний населения субъекта Российской Федерации по вопросам ВИЧ-инфекции; изменение рискованного в отношении заражения ВИЧ-инфекцией поведения; снижение числа новых случаев ВИЧ-инфекции среди молодежи 15-25 лет; снижение стигмы и недопущение дискриминации в отношении детей и подростков, инфицированных вирусом иммунодефицита человека	количество акций по борьбе с ВИЧ-инфекцией, реализованных образовательными организациями в Алтайском крае	единиц	10	12	Министерство здравоохранения Алтайского края, управление печати и массовых коммуникаций Алтайского края,
8.1	Проведение акций по борьбе с ВИЧ-инфекцией в рамках памятных дней и других знаковых событий			доля образовательных организаций, задействованных в проведении акций по борьбе с ВИЧ-инфекцией, в общем числе образовательных организаций в Алтайском крае	процентов	100,0%	100,0%	Управление Роспотребнадзора по Алтайскому краю (по согласованию)
8.2	Распространение информационных материалов, разработанных для молодежи			доля новых случаев ВИЧ-инфекции среди молодежи 15-25 лет во всех случаях ВИЧ-инфекции, выявленных впервые	процентов	5,5%	5,5%	Министерство здравоохранения Алтайского края

1	2	3	4	5	6	7	8	9
9	Внедрение и поддержка региональных волонтерских программ по профилактике ВИЧ-инфекции	в течение года	повышение уровня знаний населения Алтайского края по вопросам ВИЧ-инфекции;	наличие региональных волонтерских программ по профилактике ВИЧ-инфекции в Алтайском крае	единиц	2	3	Министерство здравоохранения Алтайского края
9.1	Подготовка добровольцев для работы с различными группами населения		изменение рискованного в отношении заражения ВИЧ-инфекцией поведения; снижение числа новых случаев ВИЧ-инфекции среди молодежи 15-25 лет; снижение стигмы и недопущение дискриминации в отношении детей и подростков, инфицированных вирусом иммунодефицита человека	число волонтеров, подготовленных и обученных по программам профилактики ВИЧ-инфекции в Алтайском крае	человек	828	950	
9.2	Проведение форумов по проблемам распространения ВИЧ-инфекции на территории Алтайского края для добровольцев				единиц	0	1	
10	Обеспечение эффективного выполнения мероприятий по профилактике внутрибольничного заражения и снижения профессионального риска инфицирования ВИЧ-инфекцией	в течение года	100 % медицинских работников в Алтайском крае повысили уровень знаний по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции	отсутствие случаев внутрибольничного заражения ВИЧ-инфекцией в Алтайском крае	да/нет	нет	нет	Министерство здравоохранения Алтайского края, Управление Роспотребнадзора по Алтай-

1	2	3	4	5	6	7	8	9
10.1	Контроль деятельности медицинских организаций по исполнению нормативно-правовых документов по снижению риска профессионального заражения ВИЧ при оказании медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией, предупреждению внутрибольничного заражения			доля медицинских работников, прошедших подготовку по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции за отчетный период, в общем числе медицинских работников в Алтайском крае	процентов	100,0%	100,0%	скому краю (по согласованию)
10.2	Проведение обучающих мероприятий для медицинских работников по снижению риска профессионального заражения ВИЧ при оказании медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией, предупреждению внутрибольничного заражения			отсутствие в Алтайском крае случаев инфицирования ВИЧ-инфекцией медицинских работников при выполнении ими профессиональных обязанностей	да/нет	да	да	
10.3	Анализ случаев аварийных ситуаций в медицинских организациях при оказании медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией или работе с их биологическими жидкостями				да/нет	да	да	
Комплекс мер, направленных на расширение охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию, в том числе в ключевых группах населения								
11	Повышение эффективности работы медицинских организаций	в течение года	увеличение доли лиц с ВИЧ-инфекцией, информированных о	число лиц, освидетельствованных на ВИЧ-	человек	578241	571880	Министерство здравоохранения

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	первичного звена здравоохранения по выявлению ВИЧ-инфекции, в том числе в отношении беременных женщин		своем статусе; уменьшение доли лиц с ВИЧ-инфекцией с количеством CD4 \leq 350 клеток/мл в структуре впервые выявленных больных ВИЧ-инфекцией; своевременное выявление ВИЧ-инфекции у женщин при постановке на учет в женские консультации по беременности	инфекцию в Алтайском крае				Алтайского края, УФСИН России по Алтайскому краю (по согласованию)
				из них иностранных граждан	человек	11872	12000	
				доля лиц, освидетельствованных на ВИЧ-инфекцию, от населения Алтайского края	процентов	24,1%	не менее 24%	
				число лиц с ВИЧ-инфекцией, выявленных впервые	человек	2229	2300	
				доля лиц с ВИЧ-инфекцией с количеством CD4 \leq 350 клеток/мл от числа впервые выявленных больных с ВИЧ-инфекцией	процентов	23,5%	не более 25%	
Комплекс мер, направленных на профилактику ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения, в том числе с участием социально ориентированных некоммерческих организаций								

1	2	3	4	5	6	7	8	9
12	Реализация региональных межведомственных программ по привлечению к обследованиям на ВИЧ-инфекцию и ассоциированные с ней заболевания лиц из ключевых групп населения, в том числе с участием социально ориентированных некоммерческих организаций	в течение года	увеличение числа обследованных на ВИЧ-инфекцию среди ключевых групп населения в Алтайском крае; изменение рискованного в отношении заражения ВИЧ-инфекцией поведения	количество социально ориентированных некоммерческих организаций, осуществляющих деятельность по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции на территории Алтайского края	единиц	0	1	Министерство здравоохранения Алтайского края, социально ориентированные некоммерческие организации (по согласованию), реабилитационные центры для наркозависимых (по согласованию)
12.1	Сбор анамнеза у вновь выявленных наркозависимых, больных ВИЧ-инфекцией, и наркозависимых, пребывающих в реабилитационных центрах, учреждениях наркологического профиля, по видам и практикам внутривенного введения наркотиков, связанных с риском инфицирования ВИЧ. Анализ полученных данных				процентов	80,0%	95,0%	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
12.2	Проведение оперативного и ретроспективного эпидемиологического анализа распространенности ВИЧ-инфекции среди наркозависимых по Алтайскому краю и отдельным территориям				да/нет	да	да	
12.3	Рассмотрение на заседаниях краевой межведомственной комиссии по преодолению распространения ВИЧ-инфекции в Алтайском крае и антинаркотической комиссии Алтайского края вопросов по организации профилактической работы среди наркозависимых				да/нет	нет	да	
12.4	Охват обследованием на ВИЧ наркозависимых в соответствии с действующей нормативной правовой базой. Анализ и контроль полноты и своевременности лабораторного обследования на ВИЧ среди данной целевой группы в разрезе административных территорий				процент	85,0%	85,0%	
12.5	Бесплатное экспресс-тестирование на ВИЧ лиц из ключевых групп людей, которые, независимо от типа эпидемии или местных условий, подвергаются повышенному риску ВИЧ-инфицирования в силу осо-			количество протестированных на ВИЧ из числа ключевых групп с использованием экспресс-тестов	единиц	1774	3500	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	бенностей своего поведения (далее – «ключевые группы»)							
12.6	Взаимодействие с реабилитационными центрами для наркозависимых с целью эффективного тестирования на ВИЧ			число реабилитационных центров, с которыми организовано взаимодействие	единиц	20	22	
12.7	Распространение информационных материалов по тестированию на ВИЧ			количество распространенных информационных материалов	единиц	2500	3000	
13	Организация мобильных и выездных форм работы (аутрич-работы за пределами медицинских организаций) по консультированию и добровольному медицинскому освидетельствованию на ВИЧ-инфекцию в ключевых группах населения, в том числе с участием социально ориентированных некоммерческих организаций	в течение года		наличие плана-графика выездных мероприятий по консультированию и добровольному медицинскому освидетельствованию на ВИЧ-инфекцию в ключевых группах населения	наличие (да/нет)	да	да	Министерство здравоохранения Алтайского края, реабилитационные центры для наркозависимых (по согласованию)
13.1	Организация выездных бригад для обследования в реабилитационные центры			число лиц из ключевых групп населения, прошедших медицинское освидетельствование на ВИЧ-инфекцию, из них:	человек	21943	22000	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
				лица без определенного места жительства	человек	0	0	
				больные наркоманией	человек	4117	4150	
				гомо- и бисексуалисты	человек	11	11	
				лица, находившиеся в местах лишения свободы	человек	5106	5200	
				доля выявленных лиц с ВИЧ- инфекцией в общем числе освидетельство- ванных на ВИЧ- инфекцию лиц из ключевых групп населения	процентов	4,4%	4,4%	
				доля лиц с ВИЧ- инфекций, вставших под диспансерное наблюдение, в числе выявленных впервые в ключевых группах населения	процентов	71,2%	не менее 70,0%	
14	Профилактика ВИЧ-инфекции среди трудовых коллективов	в течение года	повышение уровня знаний в трудовых коллективах в субъекте Российской	наличие плана- графика профи- лактических мероприятий	наличие (да/нет)	да	да	Министерство здравоохранения Алтайского края, управление

1	2	3	4	5	6	7	8	9
			Федерации по вопросам ВИЧ-инфекции не менее чем на 30 % ежегодно	среди трудовых коллективов				Алтайского края по труду и занятости населения, социально ориентированные некоммерческие организации (по согласованию)
14.1	Организация профилактических мероприятий в трудовых коллективах			число работников в трудовых коллективах, охваченных санитарно-просветительским и мероприятиями по вопросам ВИЧ-инфекции	человек	23000	25000	
14.2	Тиражирование и предоставление тематических печатных, аудио- и видеоматериалов				единиц	15000	16000	
15	Профилактика ВИЧ-инфекции среди трудовых мигрантов, в том числе с привлечением национальных диаспор	в течение года	повышение информированности трудовых мигрантов о ВИЧ-инфекции	наличие плана-графика профилактических мероприятий для проведения среди трудовых мигрантов	наличие (да/нет)	да	да	Министерство здравоохранения Алтайского края, Управление Роспотребнадзора по Алтайскому краю (по согласованию), представители национальных диаспор (по согласованию)
15.1	Обеспечение надлежащего до- и послетестового консультирования трудовых мигрантов			количество реализованных мероприятий плана-графика профилактических мероприятий для проведения среди трудовых мигрантов	единиц	20	22	
15.2	Разработка и распространение информационных материалов				единиц	250	400	
15.3	Проведение профилактических мероприятий среди трудовых мигрантов				единиц	2	5	
Комплекс мер, направленных на повышение доступности антиретровирусной терапии и расширение охвата антиретровирусной терапией лиц с ВИЧ-инфекцией								

1	2	3	4	5	6	7	8	9
16	Разработка и реализация «дорожной карты» по расширению охвата диспансерным наблюдением и лечением больных ВИЧ-инфекцией (помесячная линейка целевых показателей «дорожной карты» по форме согласно приложению)	в течение года	повышение доли лиц с ВИЧ-инфекцией, состоящих под диспансерным наблюдением; увеличение охвата антиретровирусной терапией лиц с ВИЧ-инфекцией; 90 - процентный охват антиретровирусной терапией больных ВИЧ-инфекцией, независимо от клинической стадии заболевания и состояния иммунитета; увеличение доли лиц с ВИЧ-инфекцией, получающих антиретровирусную терапию и при этом имеющих неопределяемую вирусную нагрузку, не менее чем до 90 %; сохранение трудоспособности лиц с ВИЧ-инфекцией не менее чем в 90 % случаев заболевания	утверждена месячная линейка целевых показателей «дорожной карты» по расширению охвата диспансерным наблюдением	наличие (да/нет)	да	да	Министерство здравоохранения Алтайского края, УФСИН России по Алтайскому краю (по согласованию)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
16.1	Повышение доступности антиретровирусной терапии для больных ВИЧ-инфекцией		снижение доли умерших от заболеваний, связанных со СПИДом, в общем числе умерших лиц с ВИЧ-инфекцией не менее чем до 25%	общее число лиц, живущих с ВИЧ	человек	17875	19820	
				доля лиц с ВИЧ-инфекцией, вставших под диспансерное наблюдение, в числе впервые выявленных лиц с ВИЧ-инфекцией за отчетный период	процентов	75,9%	77,0%	
				число лиц с ВИЧ-инфекцией, состоящих под диспансерным наблюдением	человек	15176	16847	
				доля лиц с ВИЧ-инфекцией, охваченных диспансерным наблюдением, в числе лиц, подлежащих диспансерному наблюдению	процентов	84,9%	85,0%	
				доля лиц с ВИЧ-инфекцией, обследованных на иммунный статус, в числе вставших под диспансерное	процентов	100,0%	90,0%	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
				наблюдение за отчетный период				
				доля лиц с ВИЧ-инфекцией, обследованных на вирусную нагрузку, в числе вставших под диспансерное наблюдение за отчетный период	процентов	100,0%	90,0%	
				число лиц с ВИЧ-инфекцией, получающих антиретровирусную терапию	человек	10451	13477	
				доля лиц с ВИЧ-инфекцией, получающих антиретровирусную терапию, в числе лиц с ВИЧ-инфекцией, состоящих под диспансерным наблюдением	процентов	68,9%	80%	
				доля детей (0-17 лет), больных	процентов	97,7%	98%	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
				ВИЧ-инфекцией, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе детей (0-17 лет) с ВИЧ-инфекцией				
				доля детей первых 3-х лет жизни, больных ВИЧ-инфекцией, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе детей первых 3-х лет жизни, больных ВИЧ-инфекцией	процентов	100,0%	100%	
				доля детей (0-17 лет), больных ВИЧ-инфекцией, имеющих неопределяемый уровень вирусной нагрузки, в числе детей, получающих антиретровирусную терапию	процентов	77,7%	90%	
				доля лиц с ВИЧ-инфекцией с количеством CD4 \leq 350 клеток/мл, получающих	процентов	92,0%	95%	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
				антиретровирусную терапию, в числе лиц с ВИЧ-инфекцией с количеством CD4 ≤ 350 клеток/мл, состоящих под диспансерным наблюдением				
				доля лиц с ВИЧ-инфекцией (взрослое население), имеющих неопределяемый уровень вирусной нагрузки, в общем числе лиц с ВИЧ-инфекцией, получающих антиретровирусную терапию	процентов	76,9%	80%	
				доля лиц с ВИЧ-инфекцией, обследованных на иммунный статус за отчетный период, в числе лиц с ВИЧ-инфекцией, состоящих под диспансерным наблюдением	процентов	82,2%	85%	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
				доля умерших от заболеваний, связанных со СПИДом, в общем числе умерших лиц с ВИЧ-инфекцией	процентов	13,2%	14%	
17	Оценка обеспеченности медицинских организаций антиретровирусными лекарственными препаратами	ежемесячно	планомерное расходование антиретровирусных лекарственных препаратов. Имеется в наличии достаточный запас лекарственных препаратов, не образуется излишков препаратов с ограниченным сроком годности	соответствие плановых и фактических значений ежемесячных целевых показателей по числу больных ВИЧ-инфекцией, состоящих под диспансерным наблюдением, получающих антиретровирусную терапию, «дорожной карте» по расширению охвата диспансерным наблюдением и лечением больных ВИЧ-инфекцией	да/нет	да	да	
				отсутствие жалоб больных ВИЧ-инфекцией на нехватку антиретровирус-	да/нет	нет	нет	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
				ных лекарственных препаратов				
18	Организация отпуска антиретровирусных лекарственных препаратов в сети аптек и аптечных пунктов, медицинских организациях		увеличение числа организаций, осуществляющих отпуск антиретровирусных лекарственных препаратов	число организаций, осуществляющих отпуск антиретровирусных лекарственных препаратов	единиц	63	63	
19	Обеспечение преемственности в диспансерном наблюдении лиц с ВИЧ-инфекцией, освободившихся из мест лишения свободы	в течение года	100 % лиц с ВИЧ-инфекцией, освободившихся из мест лишения свободы, обращаются за медицинской помощью в КГБУЗ «АКЦПБ со СПИДом» и встают под диспансерное наблюдение	число лиц с ВИЧ-инфекцией, освободившихся из мест лишения свободы, поставленных под диспансерное наблюдение	человек	327	335	Министерство здравоохранения Алтайского края, Главное управление МВД России по Алтайскому краю (по согласованию)
				охват диспансерным наблюдением лиц с ВИЧ-инфекцией, освободившихся из мест лишения свободы, от общего числа лиц с ВИЧ-инфекцией, освободившихся из мест лишения свободы	процентов	63%	63%	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
19.1	Подготовка письменных запросов в Главное управление МВД России по Алтайскому краю и его территориальные подразделения с целью установления адресов регистрации по месту жительства, месту пребывания граждан Российской Федерации, больных ВИЧ-инфекцией, потребителей наркотиков, не проживающих по указанным ими адресам, для установления адресов их фактического проживания и постановки «Д»-учет				единиц	145	150	
					единиц	6	10	
					да/нет	да	да	
					да/нет	да	да	
19.2	Проведение школ для лиц, освобождающихся из мест лишения свободы, больных ВИЧ-инфекцией				да/нет	да	да	
19.3	Ведение базы данных по мониторингу вышеуказанной категории граждан				да/нет	да	да	
19.4	Предоставление тематических информационных, аудио- и видеоматериалов в учреждения ФСИН				да/нет	да	да	
20	Повышение приверженности лиц с ВИЧ-инфекцией к антиретровирусной терапии	в течение года	снижение вирусной нагрузки ниже порога определения не менее чем у 90 % пациентов, получающих антиретровирусную	доля лиц с ВИЧ-инфекцией, имеющих неопределяемую вирусную нагрузку, в числе лиц с ВИЧ-	процентов	80,0%	82,0%	Министерство здравоохранения Алтайского края, УФСИН России по Алтайскому краю (по согласованию)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
			терапию; отсутствие отрывов от лечения лиц с ВИЧ-инфекцией	инфекцией, получающих антиретровирус- ную терапию				
20.1	Работа мультипрофессиональных команд по формированию приверженности к лечению			доля лиц с ВИЧ- инфекцией, обследованных на вирусную нагрузку за отчетный период, в числе лиц с ВИЧ-инфекцией, состоящих под диспансерным наблюдением	процентов	100,0%	100,0%	
20.2	Направление выездных бригад в учреждения исполнения наказаний, где содержатся ВИЧ-инфицированные			повышение приверженности к диспансерному наблюдению и антиретровирус- ной терапии	единиц	2	2	
20.3	Работа группы взаимопомощи				единиц	1	2	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
21	Реализация программы по химиопрофилактике туберкулеза среди лиц с ВИЧ-инфекцией	в течение года	увеличение охвата химиопрофилактикой туберкулеза до 100 % лиц с ВИЧ-инфекцией с количеством CD4 \leq 350 клеток/мл, подлежащих химиопрофилактике; охват профилактическими медицинскими осмотрами в целях выявления туберкулеза не менее чем 95 % лиц с ВИЧ-инфекцией, состоящих под диспансерным наблюдением	доля лиц с ВИЧ-инфекцией с количеством CD4 \leq 350 клеток/мл, охваченных химиопрофилактикой туберкулеза, в числе лиц с ВИЧ-инфекцией с количеством CD4 \leq 350 клеток/мл, состоящих под диспансерным наблюдением	процентов	62,9%	80,0%	Министерство здравоохранения Алтайского края
				доля лиц с ВИЧ-инфекцией, состоящих под диспансерным наблюдением, охваченных профилактическими медицинскими осмотрами в целях выявления туберкулеза	процентов	85,9%	не менее 87,0%	
Комплекс мер, направленных на снижение риска передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку								
22	Обеспечение ВИЧ-инфицированных беременных женщин антиретровирусной терапией	в течение года	увеличение охвата химиопрофилактикой в период беременности ВИЧ-инфицированных женщин	охват беременных ВИЧ-инфицированных женщин химиопрофилактикой передачи	процентов	96,4%	97,0%	Министерство здравоохранения Алтайского края, социально ориентированные некоммерческие

1	2	3	4	5	6	7	8	9
			не менее 90 %, в родах - 95 %, новорожденных-99 %	ВИЧ от матери к ребенку				организации (по согласованию), Министерство социальной защиты Алтайского края
22.1	Своевременная постановка на учет и назначение лечения ВИЧ-инфицированным беременным			доля ВИЧ- инфицированных беременных, которым проведена химиопрофиллак- тика в родах, в общем числе родивших	процентов	97,2%	98,0%	
				доля новорожденных от ВИЧ- инфицированных женщин, охваченных химиопрофиллак- тикой передачи ВИЧ от матери к ребенку	процентов	100,0%	100,0%	
23	Обеспечение преемственности в диспансерном наблюдении ВИЧ-инфицированных беременных женщин, освободившихся из мест лишения свободы	в течение года	99 % ВИЧ- инфицированных беременных женщин состоят под диспансерным наблюдением	число ВИЧ-инфи- цированных беременных женщин, освободившихся из мест лишения свободы, состоящих под диспансерным наблюдением	человек	2	3	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
24	Обеспечение повышения приверженности к химиопрофилактике ВИЧ-инфицированных беременных женщин	в течение года	снижение уровня передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку до менее 1,5 %; не менее 90 % ВИЧ-инфицированных беременных женщин, состоящих под диспансерным наблюдением, имеют неопределяемый уровень вирусной нагрузки на 34-36 неделе; повышение родительской ответственности за здоровье ребенка	доля ВИЧ-инфицированных беременных женщин, состоящих под диспансерным наблюдением и имеющих неопределяемый уровень вирусной нагрузки на 34-36 неделе, в числе ВИЧ-инфицированных беременных женщин на 34-36 неделе	процентов	85,0%	86,0%	Министерство здравоохранения Алтайского края, представители религиозных конфессий (по согласованию), Министерство социальной защиты Алтайского края, управление печати и массовых коммуникаций Алтайского края
24.1	Проведение школ для специалистов социальной службы				единиц	6	8	
24.2	Работа школ позитивного материнства и отцовства				единиц	9	12	
24.3	Информационная кампания в СМИ по ППМР				единиц	2	5	
24.4	Православное консультирование				единиц	3	3	
24.5	Оказание социально-психологической помощи беременным				единиц	365	370	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Комплекс мер, направленных на социальную адаптацию и реабилитацию лиц с ВИЧ-инфекцией, а также мер их социальной поддержки								
25	Внедрение региональных программ по медико-социальному сопровождению, психологической и юридической поддержке лиц с ВИЧ-инфекцией	в течение года	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	4600	6000	Министерство здравоохранения Алтайского края, Министерство социальной защиты Алтайского края
25.1	Обучение специалистов социальной службы			доля лиц с ВИЧ-инфекцией, получивших социальную поддержку, в числе лиц с ВИЧ-инфекцией с впервые в жизни установленным диагнозом	процентов	20,0%	25,0%	
25.2	Консультирование при обращении лиц из ключевых групп по вопросу оказания социальных услуг, предусмотренных Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», предоставление бесплатной информации о возможностях, видах, порядке и условиях				единиц	10	120	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	социального обслуживания и при необходимости организация оказания социальных услуг (в том числе срочных) в краевых государственных организациях социального обслуживания							
25.3	Предоставление информационных материалов о видах помощи, предоставляемой учреждениями, и контактной информации				да/нет	да	да	
26	Разработка и реализация программ по профилактике стигматизации и оказанию психолого-педагогической помощи обучающимся, инфицированным вирусом иммунодефицита человека	в течение года	снижение стигмы и отсутствие дискриминации лиц с ВИЧ-инфекцией, повышение их социальной адаптации; укрепление родительской ответственности за здоровье ребенка	наличие программ по профилактике стигматизации и психолого-педагогической помощи обучающимся, инфицированным вирусом иммунодефицита человека	наличие (да/нет)	да	да	Министерство здравоохранения Алтайского края, Министерство социальной защиты Алтайского края, управление печати и массовых коммуникаций Алтайского края
26.1	Информационная кампания в СМИ				единиц	5	7	
26.2	Проведение обучающих мероприятий для учащихся и педагогов				единиц	6000	6000	
26.3	Психолого-педагогическое сопровождение ВИЧ-инфицированных детей				единиц	170	183	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
27	Разработка мер социальной поддержки ВИЧ-инфицированных женщин и рожденных от них детей	в течение года	укрепление родительской ответственности за здоровье ребенка	число ВИЧ-инфицированным женщин, получивших социальную поддержку за счет региональной программы	человек	150	200	Министерство здравоохранения Алтайского края, Министерство социальной защиты Алтайского края, социально ориентированные некоммерческие организации (по согласованию)
27.1	Медико-социальное сопровождение ВИЧ-инфицированных женщин и рожденных ими детей			человек	312	400		
Мониторинг отдельных медико-демографических показателей								
28	Организация мониторинга отдельных медико-демографических показателей	в течение года	обеспечение эффективности реализации мероприятий, при необходимости их своевременная корректировка	число умерших от ВИЧ-инфекции:	человек	1108	1300	Министерство здравоохранения Алтайского края
28.1	Ведение Федерального регистра ВИЧ			из них состоящих под диспансерным наблюдением	человек	1099	1275	
28.2	Обеспечение своевременного назначения антиретровирусной терапии по жизненным показаниям			из них не состоящих под диспансерным наблюдением (посмертная диагностика)	человек	9	25	
28.3	Проведение анализа причин смертности больных ВИЧ-инфекцией			число умерших от СПИДа	человек	146	220	

1	2	3	4	5	6	7	8	9
				число женщин, умерших от ВИЧ- инфекции в трудоспособном возрасте (женщины 16-54 года)	человек	211	350	
				число мужчин, умерших от ВИЧ- инфекции в трудоспособном возрасте (мужчины - 16-59 лет)	человек	888	950	
* Структура плана первоочередных мероприятий по противодействию распространению ВИЧ-инфекции на 2020 г. носит рекомендательный характер и может быть дополнена с учетом эпидемиологической ситуации в регионе								

