



ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 20 декабря 2019 г. № 331

г. МАХАЧКАЛА

**Об утверждении Межведомственной программы
по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции в ключевых
группах населения в Республике Дагестан**

Правительство Республики Дагестан **п о с т а н о в л я е т :**

Утвердить прилагаемую Межведомственную программу по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения в Республике Дагестан.



**Председатель Правительства
Республики Дагестан**

А. Здунов

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Республики Дагестан

от 20 декабря 2019 г. № 331

**Межведомственная программа по вопросам
профилактики ВИЧ-инфекции в ключевых группах
населения в Республике Дагестан**

П А С П О Р Т

**Межведомственной программы по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции
в ключевых группах населения в Республике Дагестан**

Сроки реализации Про- — 2020-2022 годы
граммы

Разработчик Программы — Министерство здравоохранения Республики Дагестан

Участники Программы — Министерство здравоохранения Республики Дагестан;
Министерство внутренних дел по Республике Дагестан (по согласованию);
Министерство по делам молодежи Республики Дагестан;
Министерство труда и социального развития Республики Дагестан;
ассоциация некоммерческих организаций содействия профилактике наркомании и социально
опасного поведения граждан «Международная ассоциация «Кавказ» (по согласованию);
Дагестанская региональная общественная организация по борьбе и профилактике ВИЧ/СПИДа и
социально значимых заболеваний «Свои» (по согласованию)

Реквизиты документа, — постановление Правительства Республики Дагестан от 20 декабря 2019 г. № 331
которым утверждена
Программа

Цель Программы и ее значения по годам реализации — 1) Прекращение распространения ВИЧ-инфекции на территории Республики Дагестан

Показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией на территории Республики Дагестан:

в 2020 году — 7,4 случая на 100 000 человек

в 2021 году — 7,2 случая на 100 000 человек

в 2022 году — 7,0 случая на 100 000 человек

Показатель распространенности ВИЧ-инфекции на территории Республики Дагестан:

в 2020 году — 77,0 случая на 100 000 человек

в 2021 году — 86,2 случая на 100 000 человек

в 2022 году — 95,0 случая на 100 000 человек

2) Прекращение распространения ВИЧ-инфекции среди представителей ключевых групп населения

Показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией среди представителей ключевых групп населения:

в 2020 году — 4,2 случая на 100 000 человек

в 2021 году — 3,8 случая на 100 000 человек

в 2022 году — 3,0 случая на 100 000 человек

Показатель распространенности ВИЧ-инфекции среди представителей ключевых групп населения:

в 2020 году — 31,7 случая на 100 000 человек

в 2021 году — 43,0 случая на 100 000 человек

в 2022 году — 50,0 случая на 100 000 человек

Задачи Программы — внедрение мультидисциплинарного подхода к проведению профилактической работы в ключевых группах населения, в том числе с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций;

обеспечение качественной и эффективной диагностики и мониторинга лечения ВИЧ-инфекции;
 организация низкопорогового подхода к тестированию на ВИЧ-инфекцию представителей ключевых групп населения;
 обеспечение ВИЧ-инфицированных высокоинтенсивной антиретровирусной терапией

Финансовое обеспечение – 17 926,2 тыс. рублей
 реализации Программы

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели					Ответственные исполнители
						Факт 2018 год	План 2020 год	План 2021 год	План 2022 год	Объем бюджетных ассигнований, предусмотренных на реализацию мероприятия (в тыс. рублей)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Определение приоритетов и формирование условий для реализации профилактических мероприятий на территории Республики Дагестан

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 Республике Дагестан	работа Комиссии Правительства Республики Дагестан по организации борьбы с распространением ВИЧ-инфекции/СПИДа в Республике Дагестан (далее – Комиссия)	протокол заседания Комиссии	–	1	1	1	–	Минздрав РД
----	---	----------	--	--	-----------------------------	---	---	---	---	---	-------------

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2.	Проведение анализа эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции в разрезе административных территорий	ежегодно	оценка основных эпидемиологических показателей, определение структуры заболеваемости ВИЧ-инфекцией (социальной, половозрастной и др.), структуры путей передачи, установление территорий повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией, проведение оценки численности ключевых групп риска	доля территорий в республике, отнесенных к территориям повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией, охваченных услугами приобщенного обследования населения на ВИЧ-инфекцию оценочное число потребителей ПАВ* на территории оценочное число МСМ** на территории оценочное число СР*** на территории	процентов единиц единиц единиц	22 1681 2 0	20 1500 2 0	18 1490 0 0	15 1480 0 0	0	Минздрав РД, МВД по РД (по согласованию), «Международная ассоциация «Кавказ» (по согласованию), ДРОО «СВОЙ» (по согласованию)
3.	Формирование условий для участия социально ориентированных некоммерческих организаций (СОНКО) в реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения	ежегодно	расширение участия СОНКО в реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения	число заключенных контрактов, договоров, соглашений с СОНКО или предоставленных им субсидий количество СОНКО, осуществляющих деятельность по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции на территории Республики Дагестан	единиц единиц	4 5	5 5	5 5	5 5		Минздрав РД, МВД по РД (по согласованию), «Международная ассоциация «Кавказ» (по согласованию), ДРОО «СВОЙ» (по согласованию)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
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 кабинетов низкопорогового доступа, мобильных пунктов)	первый год реализации, далее по потребности	создание на ТР кабинетов низкопорогового доступа, организация деятельности выездных бригад (мобильных пунктов), повышение доступности обследования населения на ВИЧ-инфекцию	доля ТР в Республике Дагестан, охваченных услугами приближенного обследования населения на ВИЧ-инфекцию	процентов	0	50	60	70	2284,2	Минздрав РД
			число кабинетов низкопорогового доступа	единиц	0	3	5	6			
			число мобильных пунктов	единиц	0	1	1	1			
5.	Обеспечение активного выявления ВИЧ-инфекции на ТР	ежегодно	увеличение доли лиц с ВИЧ-инфекцией, информированных о своем статусе	число лиц в ТР, обследованных на ВИЧ-инфекцию в условиях кабинетов низкопорогового доступа, мобильных пунктах	человек	0	675	680	700	249,0	Минздрав РД, МВД по РД (по согласованию), «Международная ассоциация «Кавказ» (по согласованию), ДРОО «СВОИ» (по согласованию)
			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 проц.	доля лиц в ТР, обследованных на ВИЧ-инфекцию в условиях кабинетов низкопорогового доступа, мобильных пунктах от численности населения ТР	процентов	0	50	55	60		
				число лиц с ВИЧ-инфекцией, выявленных впервые на ТР в условиях кабинетов низкопорогового доступа, мобильных пунктах	человек	0	2	3	3		
				доля выявленных лиц с ВИЧ-инфекцией с количеством CD4<350 клеток/мл от всех случаев	процентов	0	50	55	60		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
				ВИЧ-инфекции, выявленных впервые на ТР в условиях кабинетов низкогопорогового доступа, мобильных пунктах							
6.	Организация оказания медицинской помощи лицам с ВИЧ-инфекцией на ТР и повышение доступности антиретровирусной терапии в (далее – АРВТ) 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	доля лиц с ВИЧ-инфекцией, выявленных впервые на ТР в кабинетах низкогопорогового доступа, мобильных пунктах, охваченных диспансерным наблюдением	процентов	0	100	100	100	1792,0	Минздрав РД
			увеличение охвата АРВТ лиц с ВИЧ-инфекцией	доля лиц с ВИЧ-инфекцией, выявленных впервые на ТР, в кабинетах низкогопорогового доступа, мобильных пунктах, охваченных антиретровирусной терапией	процентов	0	50	55	60		Минздрав РД
			обеспечение охвата АРВТ лиц с выраженными стадиями ВИЧ-инфекции и/или с количеством CD4<350 клеток/мл, не менее 90 проц.	доля лиц, привлеченных в кабинеты низкогопорогового доступа, мобильные пункты, охваченных мотивационными пакетами	процентов	0	100	100	100		Минздрав РД, «Международная ассоциация «Кавказ» (по согласованию), ДРОО «СВОИ» (по согласованию)
			снижение доли умерших от заболеваний, связанных со СПИДом, от общего числа умерших лиц с ВИЧ-инфекцией не менее чем до 30 проц.								
			повышение приверженности лиц, выявленных на ТР, к добровольному обследова-								

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
			нию на ВИЧ-инфекцию, а при ее выявлении – к диспансерному наблюдению и лечению								
7.	Проведение превентивной химиопрофилактики лицам, подвергшимся риску заражения ВИЧ-инфекцией на ТР	ежегодно	повышение доступности АРВТ 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, от общего числа лиц, подвергшихся риску заражения ВИЧ-инфекцией, за отчетный период	процентов	100	100	100	100	150,0	Минздрав РД
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: доля потребителей ПАВ доля MSM доля СР	процентов процентов процентов	38 37 100 0	45 45 100 0	50 50 100 0	55 55 100 0	231,0	Минздрав РД, МВД по РД (по согласованию), «Международная ассоциация «Кавказ» (по согласованию), ДРОО «СВОИ» (по согласованию)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
				доля выявленных случаев ВИЧ-инфекции среди представителей ключевых групп населения от числа обследованных представителей ключевых групп населения в отчетный период, из них:	процентов	1,33	1,53	1,73	2,03		
				доля потребителей ПАВ	процентов	0,8	1,0	1,2	1,5		
				доля MSM	процентов	0	0	0	0		
				доля СР	процентов	0	0	0	0		
				доля мигрантов	процентов	0,03	0,03	0,3	0,3		
				доля лиц, освободившихся из мест лишения свободы	процентов	0,5	0,5	0,5	0,5		
				доля выявленных лиц с ВИЧ-инфекцией с количеством CD4<350 клеток/мл от всех случаев ВИЧ-инфекции, выявленных в ключевых группах, из них:	процентов	40	42	44	46		
				доля потребителей ПАВ	процентов	39	41	43	45		
				доля MSM	процентов	0	0	0	0		
				доля СР	процентов	0	0	0	0		
				доля лиц, освободившихся из мест лишения свободы	процентов	1,0	1,0	1,0	1,0		
9.	Повышение качества оказания медицинской помощи лицам с ВИЧ-инфекцией и повы-	ежегодно	увеличение охвата диспансерным наблюдением и АРВТ представи-	охват представителей ключевых групп с ВИЧ-инфекцией диспансерным наблюдением, из них:	процентов	90	92	94	97	4848,8	Минздрав РД, МВД по РД (по согласованию), «Международная ассоциация «Кавказ» (по согласованию), ДРОО «СВОИ» (по согласованию)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	шение доступности АРВТ для ключевых групп населения		групп населения, обеспечение охвата АРВТ представителей ключевых групп населения с выраженными стадиями ВИЧ-инфекции или с количеством CD4<350 клеток/мл до не менее 90 проц.	доля потребителей ПАВ доля МСМ доля СР доля лиц, освободившихся из мест лишения свободы доля представителей ключевых групп населения с ВИЧ-инфекцией, получающих АРВТ, от данной категории пациентов с ВИЧ-инфекцией, состоящих под диспансерным наблюдением, из них:	процентов процентов процентов процентов процентов	83 0 0 7 58	85 0 0 7 63	87 0 0 7 65	90 0 0 7 67		ДРОО «СВОИ» (по согласованию)
				доля потребителей ПАВ доля МСМ доля СР доля лиц, освободившихся из мест лишения свободы	процентов процентов процентов процентов	76 0 0 24	80 0 0 20	82 0 0 18	84 0 0 16		
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 – диспансер-	доля представителей ключевых групп населения, получившая мотивационный пакет, от оценочной численности группы, из них: доля потребителей ПАВ доля МСМ доля СР доля мигрантов	процентов процентов процентов процентов	0 0 0 0	50 0 0 85	55 0 0 87	60 0 0 90	877,4	Минздрав РД, МВД по РД (по согласованию) «Международная ассоциация «Кавказ» (по согласованию), ДРОО «СВОИ» (по согласованию)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
			ному наблюдению и лечению	доля лиц, освободившихся из мест лишения свободы	процентов	0	50	53	55		
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 проц. снижение рисков распространения ВИЧ-инфекции повышение социальной адаптации лиц с ВИЧ-инфекцией	число лиц с ВИЧ-инфекцией, получивших социальную поддержку доля лиц с ВИЧ-инфекцией среди представителей ключевых групп населения, получивших социальную поддержку, от лиц с ВИЧ-инфекцией, с впервые в жизни установленным диагнозом	человек процентов	0 0	15 50	17 55	20 60	90,0	Минздрав РД, «Международная ассоциация «Кавказ» (по согласованию), ДРОО «СВОЙ» (по согласованию)
12.	Разработка мер социальной поддержки ВИЧ-инфицированных женщин и рожденных от них детей	ежегодно	укрепление родительской ответственности за здоровье ребенка	число ВИЧ-инфицированных женщин, получивших социальную поддержку	человек	0	2	2	2	3,8	Минздрав РД, Минтруд РД, «Международная ассоциация «Кавказ» (по согласованию), ДРОО «СВОЙ» (по согласованию)
13.	Проведение превентивной химиопрофилактики лицам, подвергшимся риску заражения ВИЧ-инфекцией, среди представителей ключевых групп	ежегодно	повышение доступности АРВТ для проведения превентивной химиопрофилактики лицам, подвергшимся риску заражения ВИЧ-инфекцией снижение числа новых случаев ВИЧ-инфекции среди лиц, под-	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	процентов	0	100	100	100	150,0	Минздрав РД

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
			вергшихся риску заражения ВИЧ-инфекцией								
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 ВИЧ поведения	уровень информированности населения по вопросам ВИЧ-инфекции и ассоциированных с ней заболеваний, а также о реализованной информационно-просветительской кампании	процентов	87,2	88	89	90	250,0	Минздрав РД, МВД по РД (по согласованию), Минтруд РД, Минмолодежи РД, «Международная ассоциация «Кавказ» (по согласованию), ДРОО «СВОИ» (по согласованию)
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 меди-	число лиц из организованных коллективов, охваченных санитарно-просветительскими мероприятиями по вопросам ВИЧ-инфекции и обследования на ВИЧ-инфекцию, из них: на рабочих местах учащиеся школ, средних специальных и высших	человек	30380	31600	32700	33000	900,0	Минздрав РД, Минтруд РД, Минмолодежи РД, «Международная ассоциация «Кавказ» (по согласованию), ДРОО «СВОИ» (по согласованию)
					человек	15250	16000	16500	17500		
					человек	14750	15200	16000	16500		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
			цинские органи- зации с целью добровольного обследования на ВИЧ-инфекцию и ассоциированные с ней заболевания	учебных заведений призывников	человек	380	400	450	500		
16.	Проведение профи- лактики инфекций, передаваемых поло- вым путем (ИППП), вирусных гепатитов	ежегодно	повышение уров- ня информиро- ванности насе- ления по вопросам ИППП и вирус- ных гепатитов рост числа обра- тившихся в меди- цинские органи- зации с ИППП и вирусными гепа- титами	число лиц, охваченных санитарно- просветительскими ме- роприятиями по вопро- сам ИППП и вирусных гепатитов и обследо- ванием на ИППП и вирус- ные гепатиты, из них: обследовано на ИППП обследовано на вирусные гепатиты В, С	человек человек человек	490515 288792 201723	510000 300000 210000	525000 310000 215000	537000 320000 217000	5850,0	Минздрав РД, Минтруд РД, Минмолодежи РД, Международная ассоциация «Кавказ» (по со- гласованию), ДРОО «СВОИ» (по согласованию)
17.	Формирование еди- ного антинаркоти- ческого профилак- тического про- странства	ежегодно	повышение уров- ня информиро- ванности насе- ления по вопросам общей профилак- тики наркопо- требления формирование нетерпимости к незаконному потреблению наркотических средств, повыше- ние роли тради- ционных ценно- стей, в том числе семейных, несов- местимых с	число лиц, охваченных санитарно- просветительскими ме- роприятиями по вопро- сам наркомании	человек	262360	280000	285000	290000	250,0	Минздрав РД, Минтруд РД, Минмолодежи РД, МВД по РД (по согласованию), «Международная ассоциация «Кавказ» (по со- гласованию), ДРОО «СВОИ» (по согласованию)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----

наркотизацией,
повышение пра-
вовой грамотно-
сти населения

Мониторинг отдельных медико-демографических показателей

18.	Организация мони- торинга отдельных медико- демографических показателей	ежегодно	обеспечение эф- фективности реализации меро- приятий, при необходимости их своевременная корректировка	число умерших от ВИЧ- инфекции:	человек	68	65	65	62	0	Минздрав РД
				из них состоящих под диспансерным наблюде- нием	человек	63	65	65	62		
				из них не состоящих под диспансерным наблюде- нием (посмертная диа- гностика)	человек	5	0	0	0		
				число умерших от СПИДа	человек	5	2	1	1		
				число женщин, умерших от ВИЧ-инфекции в тру- доспособном возрасте (женщины 16-54 года)	человек	19	16	17	14		
				число мужчин, умерших от ВИЧ-инфекции в тру- доспособном возрасте (мужчины 16-59 лет)	человек	31	32	33	30		

*ПАВ

— потребители психоактивных препаратов в немедицинских целях

**МСМ

— мужчины, имеющие секс с мужчинами

***СР

— сексуальные работники (взрослые женщины, мужчины и трансгендерные лица старше 18 лет), которые на регулярной или нерегулярной основе оказывают сексуальные услуги в обмен на деньги или товары

