

Согласовано _____
 Главный внештатный специалист по проблемам
 диагностики и лечения ВИЧ-инфекции МЗ РФ Мазус А.И.
 " _____ " _____ 2021г.

Утверждено _____
 Первый заместитель Председателя Правительства
 Республики Калмыкия Бадмаев Б.В.
 " _____ " _____ 2021г.

План первоочередных мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции в Республике Калмыкия в 2021 г.

№	Наименование мероприятия	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Ответственные исполнители*
						Факт 2020 год	План 2021 год	
Определение приоритетов и оценка потребности в ресурсах								
1	Активное межведомственное взаимодействие по вопросам противодействия распространению ВИЧ-инфекции, в том числе организация работы Республиканской межведомственной комиссии при Правительстве Республики Калмыкия 1.	ежегодно	Расширение взаимодействия всех заинтересованных служб и ведомств в рамках реализации мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции в Республике Калмыкия	Утверждение плана работы межведомственной комиссии по противодействию распространения ВИЧ-инфекции при Правительстве Республики Калмыкия	ПП РК №92 от 23.03.17г	да	да	заместитель министра здравоохранения РК Динкиева Г.П.
				Количество проведенных заседаний межведомственной комиссии по противодействию распространения ВИЧ-инфекции	единиц	0	2	заместитель министра здравоохранения РК Динкиева Г.П.

	2.			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		9	5	заместитель министра здравоохранения РК Динжиева Г.П.
2	Проведение анализа статистических данных по ВИЧ-инфекции в Республике Калмыкия и оценка эффективности реализуемых мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции, определение приоритетов на краткосрочную и долгосрочную перспективу	ежегодно	Оптимизация целей и рациональное использование ресурсов при планировании мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции в Республике Калмыкия	Наличие регулярно обновляемого эпидемиологического досье по ВИЧ-инфекции Республики Калмыкия в разрезе административных территорий	наличие (да/нет)	да	да		зав.ЦПБ СПИД, главный внештатный специалист по проблемам диагностики и лечения ВИЧ- инфекции Минздрава РК
	1. Проведение анализа структуры заболеваемости ВИЧ-инфекцией (социальной, половозрастной и т.п.) и путей передачи ВИЧ-инфекции в Республике Калмыкия		Республике Калмыкия	Наличие плана по реализации мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции, утвержденного Министерством здравоохранения Республики Калмыкия и другими органами государственной власти	наличие (да/нет)	да	да		зав.ЦПБ СПИД, главный внештатный специалист по проблемам диагностики и лечения ВИЧ- инфекции Минздрава РК

	2. Проведение анализа эффективности скрининга на ВИЧ-инфекцию в Республике Калмыкия			запланировано заседание Комитета по борьбе со СПИД с обсуждением вопроса о повышении эффективности скрининга населения РК на ВИЧ-инфекцию и исполнению целевых параметров плана первоочередных мероприятий по противодействию ВИЧ в РК на 1 квартал 2020г					зав.ЦПБ СПИД, главный внештатный специалист по проблемам диагностики и лечения ВИЧ- инфекции Минздрава РК Нармаева О.Н.
					да	да	да		
3	Оснащение Центра по профилактике и борьбе со СПИД достаточными материально-техническими ресурсами и оборудованием для оказания медицинской помощи: 1. Проведение инвентаризации Центра по профилактике и борьбе со СПИД, определение потребности в совершенствовании материально-технической базы, дооснащении/переоснащении оборудованием 2. С учетом определенной потребности осуществлено создание оптимальной инфраструктуры Центра по профилактике и борьбе со СПИД 3. Произведено дооснащение/переоснащение оборудованием Центра по профилактике и борьбе со СПИД в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)		Оптимальная инфраструктура Центра по профилактике и борьбе со СПИД.	Проведена инвентаризация Центра по профилактике и борьбе со СПИД Подготовлен план развития инфраструктуры Центра по профилактике и борьбе со СПИД					заместитель министра здравоохранения РК Нохаева М.В.
							нет	да	

4	Актуализация нормативных правовых актов Министерства здравоохранения Республики Калмыкия, определяющих порядок выявления, оказания медицинской помощи (амбулаторно-поликлинической и стационарной), психосоциальной и паллиативной помощи ВИЧ-инфицированным пациентам, профилактики ВИЧ-инфекции		Повышение доступности и качества оказания медицинской помощи, преемственности на всех ее этапах, приближение к пациентам специализированных видов медицинской помощи	Наличие нормативных правовых актов по маршрутизации пациентов с ВИЧ-инфекцией при проведении профилактики, диагностики и оказании медицинской помощи	да/нет	да	да	заместитель министра здравоохранения РК Динкиева Г.П.
				Размещение информации об адресах медицинских организаций, осуществляющих диагностику, лечение и психосоциальную поддержку, на сайте Центра по профилактике и борьбе со СПИД	да/нет	да	да	
6	Обеспечение стабильного финансирования из регионального бюджета, реализуемых в Республике Калмыкия мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции		Повышение эффективности реализации в Республике Калмыкия мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции	Объем бюджетных ассигнований, предусмотренных в региональном бюджете на реализацию мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции	тыс. руб.			заместитель министра здравоохранения РК Нохаева М.В.
	1. Реализация профилактических мероприятий среди работающего населения	ежегодно				12733,50	13000,00	
						25,00	40,00	

	3.Проводить мероприятия для общественных, политических и религиозных организаций с целью развития социального партнерства, а также для их мотивации к участию в профилактической работе по ВИЧ-инфекции с населением, в том числе с уязвимыми группами (круглые столы,	ежегодно						СМИ, КОО "Врачи против СПИДа", волонтерскими группами
	4.Распространить информационно-образовательные материалы (наглядную агитацию по предупреждению заражения ВИЧ, предупреждению потребления наркотиков, информацию о деятельности медицинских организаций, оказывающих помощь инфицированным ВИЧ людям, употребляющим психоактивные	ежегодно						
5	Реализация образовательными организациями акций по борьбе с ВИЧ-инфекцией	ежегодно	Повышение уровня знаний населения субъекта Российской Федерации по вопросам ВИЧ-инфекции; Изменение рискованного в отношении вируса иммунодефицита человека поведения; Снижение числа новых случаев ВИЧ-инфекции среди молодежи 15-25 лет; Снижение стигмы и	Количество акций по борьбе с ВИЧ-инфекцией, реализованных образовательными организациями в Республике Калмыкия	единиц	28	30	Ответственный специалист Министерства образования и науки РК (по согласованию), зав. ЦПБ СПИД Нармаева О.Н.
	1. Привлекать к участию молодежь, студентов и школьников во всемирном «Дне борьбы со СПИДом» (1 декабря) с проведением всероссийской акции «День тестирования»			Доля образовательных организаций, задействованных в проведении акций по борьбе с ВИЧ-инфекцией из общего числа образовательных организаций в Республике Калмыкия	проценты	70	75	

	2. Привлекать к участию молодежь, студентов и школьников во всемирном "Дне памяти людей, умерших от СПИДа" (3-е воскресенье мая) с проведением всероссийской акции «День тестирования»		недопущение дискриминации в отношении детей и подростков, инфицированных вирусом иммунодефицита человека	Доля новых случаев ВИЧ-инфекции среди молодежи 15-25 лет от всех случаев ВИЧ-инфекции, выявленных впервые	проценты	14,3	не более 10%	
6	Внедрение и поддержка региональных волонтерских программ по профилактике ВИЧ-инфекции	ежегодно	Повышение уровня знаний населения субъекта Российской Федерации по вопросам ВИЧ-инфекции; Изменение рискованного в отношении вируса иммунодефицита человека поведения;	Наличие региональных волонтерских программ по профилактике ВИЧ-инфекции в субъекте Российской Федерации	единиц	1	1	зав. ЦПБ СПИД Нармаева О.Н. совместно с уполномоченным и представителями школ, средних специальных и высших учебных заведений
	Организовать в рамках развития волонтерского движения на территории республики постоянную подготовку волонтеров из числа учащихся школ, средних специальных и высших учебных заведений для информационной работы по вопросам профилактики ВИЧ/СПИД и вирусных гепатитов среди несовершеннолетних по принципу «равный – равному»	ежегодно	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 субъекте Российской Федерации	человек	60	50	
7	Обеспечение эффективного выполнения мероприятий по профилактике внутрибольничного заражения и профессионального инфицирования ВИЧ-инфекцией	ежегодно	100 % медицинских работников в субъекте Российской Федерации	Отсутствие случаев внутрибольничного заражения ВИЧ-инфекцией в субъекте Российской Федерации	да/нет	нет	нет	главный специалист-эпидемиолог Минздрава РК, зав. ЦПБ СПИД Нармаева О.Н.

1. Обеспечить медицинские организации экспресс-тестами на ВИЧ для организации и проведения своевременной диагностики и профилактики профессионального инфицирования ВИЧ-инфекции у медицинских работников в соответствии с п. 8.3.3.3.4. санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.5.2826-10 "Профилактика ВИЧ-инфекции".	ежегодно	повысили уровень знаний по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции	Доля медицинских работников, прошедших подготовку по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции за отчетный период, из общего числа медицинских работников в субъекте Российской Федерации	проценты	88%	не менее 90%
2. Оценить потребность медицинских организаций в стерилизационном и эндоскопическом оборудовании, инъекционной инструментари с инженерной защитой от повторного применения и в случае недостаточности указанного оборудования обратиться в Правительство РК для деления ассигнований на их приобретение	ежегодно					
3. Регулярное обучать работников медицинских организаций по вопросам диагностики, профилактики ВИЧ-инфекции с привлечением компетентных в этой области специалистов, в том числе с использованием современных технических средств (аудио-, видео-лекций, телеконференций).	ежегодно		Отсутствие случаев профессионального инфицирования ВИЧ-инфекцией в субъекте Российской Федерации	да/нет	нет	нет

Комплекс мер, направленных на профилактику ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения,

8	Разработка и 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	ежегодно	Увеличения числа обследованных на ВИЧ-инфекцию среди ключевых групп населения в субъекте Российской Федерации; Изменение рискованного в	Количество социально-ориентированных некоммерческих организаций, осуществляющих деятельность по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции на территории субъекта Российской Федерации	единиц	1	1	зав. ЦПБ СПИД Нармаева О.Н. совместно уполномоченным и представителями БУ РК "РНД" и КОО "Врачи против СПИДа"
---	--	----------	---	---	--------	---	---	---

	1. Проводить с лицами из ключевых групп населения социально-просветительскую, диагностическую и лечебную работу с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций		отношении вируса иммунодефицита человека поведения					
	2. Разработать план совместных мероприятий с БУ РК "РНД", КОО "Врачи против СПИДа" с графиком выезда в "точки доступа" для проведения профилактических мероприятий среди уязвимых групп населения (лиц, употребляющих ПАВ, КСР, БОМЖ), в том числе районах республики (животноводческие стоянки)							
9	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	ежегодно		Наличие плана-графика выездных мероприятий по консультированию и добровольному медицинскому освидетельствованию на ВИЧ-инфекцию в ключевых группах населения	наличие (да/нет)	да	да	зав. ЦПБ СПИД Нармаева О.Н. совместно с КОО "Врачи против СПИДа", специалистами медицинских организаций республики
	1. Создать и обеспечить постоянную работу мобильных бригад по профилактике ВИЧ/СПИД, гепатитов, наркомании среди уязвимых групп населения (ПИН, КСР, БОМЖ) и обеспечить низкопороговый доступ к тестированию на ВИЧ-инфекцию, в том числе с использованием экспресс - тестов, позволяющих в режиме реального времени определить ВИЧ-статус	ежегодно		Число лиц из ключевых групп населения, прошедших медицинское освидетельствование на ВИЧ-инфекцию	человек	1501	1500	
		ежегодно		из них лиц БОМЖ	человек	1	5	
				гомо- и бисексуалисты	человек	1	1	
				лица, находившиеся в местах лишения свободы	человек	404	450	

				Доля выявленных лиц с ВИЧ-инфекцией из общего числа освидетельствованных на ВИЧ-инфекцию лиц из ключевых групп населения	проценты	28,5	не более 25	
				Доля лиц с ВИЧ-инфекций, вставших на диспансерный учет, из числа выявленных впервые в ключевых группах населения	проценты	100	100	
10	Профилактика ВИЧ-инфекции среди трудовых коллективов	ежегодно	Повышение уровня знаний в трудовых коллективах в субъекте Российской Федерации	Наличие плана-графика профилактических мероприятий среди трудовых коллективов	наличие (да/нет)	да	да	зав. ЦПБ СПИД Нармаева О.Н. совместно с уполномоченным и представителями Министерств социального развития, труда и занятости РК, главами РМО, представителями профсоюзов
	1. Осуществлять подготовку специалистов организаций республики, руководителей и специалистов служб охраны труда организаций, уполномоченных лиц по охране труда профессиональных союзов по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции и парентеральных гепатитов в трудовых коллективах	ежегодно	по вопросам ВИЧ-инфекции не менее чем на 30 % ежегодно	Число работников в трудовых коллективах, охваченных санитарно-просветительскими мероприятиями по вопросам ВИЧ-инфекции	человек	4957	15000	
	2. Проводить мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции, парентеральных гепатитов в трудовых коллективах и среди временно неработающих граждан силами подготовленных специалистов служб охраны труда, специалистов служб охраны труда организаций,	ежегодно						
11	Профилактика ВИЧ-инфекции среди трудовых мигрантов, в том числе с привлечением национальных диаспор	ежегодно	Повышение информированности трудовых мигрантов в отношении ВИЧ-	Наличие плана-графика профилактических мероприятий среди трудовых мигрантов	наличие (да/нет)	да	да	зав. ЦПБ СПИД Нармаева О.Н., специалисты управления

<p>1. Проводить информационно-просветительную работу среди мигрантов по ВИЧ/СПИД и вирусным гепатитам при обследовании на ВИЧ с до- и послетестовым консультированием и раздачей буклетов на родном языке</p> <p>2. Осуществлять постоянный обмен информацией между миграционной службой, Роспотребнадзором и ЦПБ СПИД о выявленных случаях ВИЧ-инфекции среди мигрантов для своевременного проведения противоэпидемических мероприятий в очагах и депортации ВИЧ-</p>		инфекции	Количество реализованных мероприятий плана-графика профилактических мероприятий среди трудовых мигрантов	единиц	150	150	Роспотребнадзора по РК совместно с МВД РК
--	--	----------	--	--------	-----	-----	---

Комплекс мер, направленных на расширение охвата медицинским освидетельствованием

12	Повышение эффективности работы медицинских организаций первичного звена здравоохранения по выявлению ВИЧ-инфекции, в том числе в отношении беременных женщин	ежегодно	Увеличение доли лиц с ВИЧ-инфекцией, информированных о своем статусе; Увеличение доли выявленных лиц с ВИЧ-инфекцией с количеством CD4 \leq 350	Число лиц, освидетельствованных на ВИЧ-инфекцию в субъекте Российской Федерации	человек	36111	81340	зав. ЦПБ СПИД Нармаева О.Н. совместно с руководителями МО РК
1. Проводить постоянное обучение специалистов медицинских организаций первичного звена здравоохранения (поликлиник, консультативных центров, женской консультации) по вопросам ранней диагностики ВИЧ-инфекции, перинатальной профилактики ВИЧ	ежегодно	количеством CD4 \leq 350 клеток/мл среди лиц с ВИЧ-инфекцией, выявленных впервые, не менее чем до 30 %;	из них иностранных граждан	человек	1653	2500		
	ежегодно	Своевременное выявление ВИЧ-инфекции у женщин при постановке на учет в женские консультации по беременности	Доля лиц, освидетельствованных на ВИЧ-инфекцию от населения субъекта Российской Федерации	проценты	13,3	30		
	ежегодно		Число лиц с ВИЧ-инфекцией, выявленных впервые	человек	7	не более 25		
			Доля выявленных лиц с ВИЧ-инфекцией с количеством CD4 \leq 350 клеток/мл от всех случаев ВИЧ-инфекции, выявленных впервые	проценты	42,8	не более 25		

Комплекс мер, направленных на повышение доступности антиретровирусной терапии и расширение охвата

13	Повышение качества оказания медицинской помощи лицам с ВИЧ-инфекцией и повышение доступности антиретровирусной терапии, в том числе внедрение клинических рекомендаций (протоколов лечения) по диагностике и лечению ВИЧ-инфекции	ежегодно	Повышение доли лиц с ВИЧ-инфекцией, состоящих под диспансерным наблюдением; Увеличение охвата антиретровирусной терапией лиц с ВИЧ-	Число лиц с ВИЧ-инфекцией, состоящих под диспансерным наблюдением	человек	207	220	зав. ЦПБ СПИД Нармаева О.Н.
	1. Проводить мультидисциплинарную работу по обеспечению приверженности диспансерному наблюдению и лечению среди лиц с ВИЧ-инфекцией, подлежащих наблюдению с выездами по месту жительства, в том числе в районы	ежегодно	инфекцией; 100 %-й охват антиретровирусной терапией детей первых 3-х лет жизни, независимо от клинической стадии заболевания и состояния иммунитета;	Охват диспансерным наблюдением лиц с ВИЧ-инфекцией от числа подлежащих диспансерному наблюдению	проценты	95	не менее 95%	
	2. Проводить психологическое консультирование среди труднодоступных лиц с ВИЧ-инфекцией с использованием индивидуальных и групповых форм работы (консультирование, тренинги), при необходимости с привлечением "равных консультантов"		Обеспечение охвата антиретровирусной терапией в приоритетном порядке всех лиц с выраженными стадиями ВИЧ-инфекции и/или с количеством CD4 \leq 350 клеток/мл, не менее 80 %;	Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, вставших на диспансерный учет за отчетный период, от лиц с ВИЧ-инфекцией, впервые выявленных	проценты	100	не менее 100%	
	3. Обеспечить комбинированными антиретровирусными препаратами нового поколения пациентов с ВИЧ-инфекцией с длительным стажем инфицирования и имеющих выраженные осложнения на фоне многолетнего приема АРВТ		Увеличение доли лиц с ВИЧ-инфекцией, имеющих неопределяемую вирусную нагрузку; Сохранение	Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, обследованных на иммунный статус, из числа вставших на диспансерный учет за отчетный период	проценты	100	не менее 100%	
	4. Обеспечить больных ВИЧ-инфекцией лекарственными средствами для профилактики и лечения оппортунистических инфекций	ежегодно	трудоспособности лиц с ВИЧ-инфекцией	Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, обследованных на вирусную нагрузку, из числа вставших на диспансерный учет за отчетный период	проценты	95	не менее 100%	
	5. Проводить постоянную работу с женщинами, состоящими на диспансерном учете по профилактике	ежегодно		Число лиц с ВИЧ-инфекцией, получающих антиретровирусную терапию	человек	160	180	

нежелательной беременности, ИППП, а также по приверженности диспансерному наблюдению и лечению

ежегодно

ежегодно

Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, получающих антиретровирусную терапию от лиц с ВИЧ-инфекцией, состоящих на диспансерном учете	проценты	75,8	не менее 90%
Доля детей (0-17 лет), больных ВИЧ-инфекцией, получающих антиретровирусную терапию, из общего числа детей (0-17 лет) с ВИЧ-инфекцией	проценты	100%	100%
Доля детей первых 3-х лет жизни, больных ВИЧ-инфекцией, получающих антиретровирусную терапию, из общего числа детей первых 3-х лет жизни, больных ВИЧ-инфекцией	проценты	100%	100%
Доля детей (0-17 лет), больных ВИЧ-инфекцией, имеющих неопределяемый уровень вирусной нагрузки, из числа детей, получающих антиретровирусную терапию	проценты	100%	100%
Доля лиц с ВИЧ-инфекцией с количеством CD4 \leq 350 клеток/мл, получающих антиретровирусную терапию, от лиц с ВИЧ-инфекцией с количеством CD4 \leq 350 клеток/мл, состоящих на диспансерном учете	проценты	100%	100%

				Доля лиц с ВИЧ-инфекцией (взрослое население), имеющих неопределяемый уровень вирусной нагрузки, из общего числа лиц с ВИЧ-инфекцией, получающих антиретровирусную терапию	проценты	100	не менее 90%	
				Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, обследованных на иммунный статус за отчетный период, от лиц с ВИЧ-инфекцией, состоящих на диспансерном учете	проценты	95	не менее 95%	
				Уровень первичной инвалидности вследствие ВИЧ среди взрослого населения субъекта Российской Федерации	человек на 10 тыс. взрослого населения	0,05	не более 1,0	
				Доля умерших от заболеваний, связанных со СПИДом от общего числа умерших лиц с ВИЧ-инфекцией	проценты	100	не более 25	
14	Обеспечение преемственности в диспансерном наблюдении лиц с ВИЧ-инфекцией, освободившихся из мест лишения свободы	ежегодно	100 % лиц с ВИЧ-инфекцией, освободившихся из мест лишения свободы обращаются за медицинской помощью в региональный Центр СПИД и встают на диспансерный учет	Число лиц с ВИЧ-инфекцией, освободившихся из мест лишения свободы, поставленных на учет	человек	2	2	зав. ЦПБ СПИД Нармаева О.Н. совместно со специалистами органов УИС
	Проводить постоянный информационный обмен с органами УИС для своевременной постановки на диспансерный учет и предоставления лечения лицам с ВИЧ-инфекцией, освободившимся из мест лишения свободы			Охват диспансерным наблюдением лиц с ВИЧ-инфекцией, освободившихся из мест лишения свободы, от общего числа лиц с ВИЧ-инфекцией, освободившихся из мест лишения свободы	проценты	100	не менее 100%	

15	Повышение приверженности лиц с ВИЧ-инфекцией к антиретровирусной терапии	ежегодно	Снижение вирусной нагрузки ниже порога определения у 80 % пациентов, получающих антиретровирусную терапию;	Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, имеющих неопределяемую вирусную нагрузку, от лиц с ВИЧ-инфекцией, получающих антиретровирусную терапию	проценты	100	не менее 90%	зав. ЦПБ СПИД Нармаева О.Н.
	1 Проводить мультидисциплинарную работу по приверженности лечению и диспансерному наблюдению среди пациентов с ВИЧ	ежегодно	Отсутствие отрывов от лечения лиц с ВИЧ-инфекцией	Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, обследованных на вирусную нагрузку за отчетный период, от лиц с ВИЧ-инфекцией, состоящих на диспансерном учете	проценты	95	не менее 95%	
16	Проведение превентивной химиопрофилактики лицам, подвергшимся риску заражения ВИЧ-инфекцией	ежегодно	Повышение доступности антиретровирусной терапии для проведения превентивной химиопрофилактики лицам, подвергшимся риску заражения ВИЧ-инфекцией;	Доля лиц, подвергшихся риску заражения ВИЧ-инфекцией, получивших превентивную химиопрофилактику из общего числа лиц, подвергшихся риску заражения ВИЧ-инфекцией за отчетный период	проценты	100	100	зав. ЦПБ СПИД Нармаева О.Н., зам. главного врача БУ РК "РПТД" Костиков В.П.
17	Внедрение программы по химиопрофилактике туберкулеза среди лиц с ВИЧ-инфекцией	ежегодно	Увеличение охвата химиопрофилактикой туберкулеза до 100 % лиц с ВИЧ-инфекцией с количеством CD4 \leq 350 клеток/мл, подлежащих химиопрофилактике	Доля лиц с ВИЧ-инфекцией с количеством CD4 \leq 350 клеток/мл, охваченных химиопрофилактикой туберкулеза от лиц с ВИЧ-инфекцией с количеством CD4 \leq 350 клеток/мл, состоящих на диспансерном учете	проценты	100	100	зав. ЦПБ СПИД Нармаева О.Н., зам. главного врача БУ РК "РПТД" Костиков В.П.
	1. Проводить постоянную разъяснительную работу среди пациентов с ВИЧ с целью повышения охвата химиопрофилактикой туберкулеза лиц с ВИЧ-инфекцией, подлежащих химиопрофилактике	ежегодно						

	2. Проводить постоянную разъяснительную работу среди пациентов с ВИЧ с целью повышения охвата профилактическими медицинскими осмотрами в целях выявления туберкулеза	ежегодно		Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, состоящих под диспансерным наблюдением охваченных профилактическими медицинскими осмотрами в целях выявления туберкулеза	проценты	95	100	зав. ЦПБ СПИД Нармаева О.Н., зам. главного врача БУ РК "РПТД" Костиков В.П.
18	Обеспечение медицинских организаций Республики Калмыкия, оказывающих медицинскую помощь при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека, квалифицированными специалистами	ежегодно	Снижение дефицита медицинских кадров в медицинских организациях субъекта Российской Федерации, 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	проценты	100	100	заместитель министра здравоохранения РК Динкиева Г.П.
	1. Обеспечить МО республики врачами-инфекционистами			Коэффициент совместительства врачей инфекционистов в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека	единиц	1,5	1,5	
	2. Подготовить заявку на обучение по вопросам ВИЧ-инфекции и направить врачей-инфекционистов			Число врачей-инфекционистов, прошедших обучение современным принципам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции, в том числе с использованием дистанционных форм обучения	человек	2	3	
Комплекс мер, направленных на снижение риска передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку								

19	Обеспечение ВИЧ-инфицированных беременных женщин антиретровирусной терапией	ежегодно	Увеличение охвата химиопрофилактикой в период беременности ВИЧ-инфицированных женщин не менее 90 %, в родах - 95 %, новорожденным - 99 %	Охват беременных ВИЧ-инфицированных женщин химиопрофилактикой передачи ВИЧ от матери к ребенку	проценты	100	не менее 95,2%	
	1. Обеспечить доступность и обязательность медикаментозной профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку, уделяя особое внимание женщинам, из социально неблагополучной среды	ежегодно		Доля беременных с ВИЧ-инфекцией, состоявших на диспансерном учете в женской консультации и/или в Центре СПИД, от числа всех родивших женщин с ВИЧ-инфекцией за отчетный период	проценты	67	не менее 95%	
				Доля ВИЧ-инфицированных беременных, которым проведена химиопрофилактика в родах из общего числа родивших	проценты	67	не менее 95,3%	
	2. Разработать программу индивидуального сопровождения беременных с ВИЧ-инфекцией с высоким риском передачи ВИЧ от матери ребенку, в том числе с использованием мультидисциплинарного подхода.	ежегодно		Доля новорожденных от ВИЧ-инфицированных женщин, охваченных химиопрофилактикой передачи ВИЧ от матери к ребенку	проценты	100	100	
20	Обеспечение преемственности в диспансерном наблюдении ВИЧ-инфицированных беременных женщин, освободившихся из мест лишения свободы	ежегодно	100 % ВИЧ-инфицированных беременных женщин состоят на диспансерном учете	Число ВИЧ-инфицированных беременных женщин, освободившихся из мест лишения свободы, поставленных на учет	человек	0	1	

21	Обеспечение повышения приверженности к химиопрофилактике ВИЧ-инфицированных беременных женщин	ежегодно	Снижение уровня передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку до менее 2 %; Не менее 90 % ВИЧ-инфицированных беременных женщин, состоящих на диспансерном учете, имеют неопределяемый уровень вирусной нагрузки на 34-36 неделе; Укрепление родительской ответственности за здоровье ребенка	Доля ВИЧ-инфицированных беременных женщин, состоящих на диспансерном учете и имеющих неопределяемый уровень вирусной нагрузки на 34-36 неделе, из числа ВИЧ-инфицированных беременных женщин на 34-36 неделе	проценты	100	не менее 100%	Зав. ЦПБ СПИД Нармаева О.Н. совместно с уполномоченными представителями ОСЗН, специалистами БУ РК "Перинатальный центр"
	1. Обеспечить взаимодействие органов социальной защиты населения с учреждениями здравоохранения по оказанию комплексной помощи ВИЧ-инфицированным женщинам и их семьям							
	2. Усилить работу по формированию приверженности антиретровирусной терапии у беременных ВИЧ-инфицированных женщин							
Комплекс мер, направленных на социальную адаптацию и реабилитацию лиц, с ВИЧ-инфекцией, а также мер их социальной поддержки								
22	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	Число лиц с ВИЧ-инфекцией, получивших социальную поддержку за счет региональной программы	человек	29	29	зав. ЦПБ СПИД совместно с уполномоченными представителями ОСЗН

			лиц с ВИЧ-инфекцией	Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, получивших социальную поддержку, от лиц с ВИЧ-инфекцией, с впервые в жизни установленным диагнозом	проценты	70	не менее 70	
23	Разработка и реализация программ по профилактике стигматизации и психолого-педагогической помощи обучающимся, инфицированным вирусом иммунодефицита человека	ежегодно	Снижение стигмы и отсутствие дискриминации лиц с ВИЧ-инфекцией, повышение их социальной адаптации	Наличие программ по профилактике стигматизации и психолого-педагогической помощи обучающимся, инфицированным вирусом иммунодефицита человека	наличие (да/нет)	да	да	
24	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	19	20	
	1. Обеспечить взаимодействие органов социальной защиты населения с учреждениями здравоохранения по оказанию комплексной помощи ВИЧ-инфицированным женщинам и их семьям							
Мониторинг отдельных медико-демографических показателей								
25	Организация мониторинга отдельных медико-демографических показателей	ежегодно	Обеспечение эффективности реализации мероприятий, при необходимости их своевременная	Число умерших от ВИЧ-инфекции:	человек		не более 4	Зав. ЦПБ СПИД Нармаева О.Н.
	1. Проведение анализа эффективности мероприятий по повышению качества			из них состоящих под диспансерным наблюдением	человек	4 4	не более 4	

диспансерного наблюдения за больными ВИЧ-инфекцией		своевременная корректировка	из них не состоящих под диспансерным наблюдением (посмертная диагностика)	человек	0	0
			Число умерших от СПИДа	человек	3	не более 4
			Число женщин умерших от ВИЧ-инфекции в трудоспособном возрасте (женщины 16-54 года)	человек	2	не более 1
			Число мужчин умерших от ВИЧ-инфекции в трудоспособном возрасте (мужчины - 16-59 лет)	человек	2	не более 2