



ПРАВИТЕЛЬСТВО ПЕРМСКОГО КРАЯ
РАСПОРЯЖЕНИЕ

18.12.2019

№ 285-рп

**Об утверждении региональной
межведомственной программы
профилактики ВИЧ-инфекции
в ключевых группах населения
Пермского края на 2019 – 2021 годы**

В целях исполнения 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 апреля 2017 г. № 754-р,

1. Утвердить прилагаемую региональную межведомственную программу профилактики ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения Пермского края на 2019 – 2021 годы.

2. Контроль за исполнением распоряжения возложить на заместителя председателя Правительства Пермского края (по вопросам здравоохранения).

Губернатор Пермского края

М.Г. Решетников

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением
Правительства Пермского края
от 18.12.2019 № 285-рп

**РЕГИОНАЛЬНАЯ МЕЖВЕДОМСТВЕННАЯ ПРОГРАММА
профилактики ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения
Пермского края на 2019 – 2021 годы**

ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

Основание разработки Программы	Пункт 13 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 апреля 2017 г. № 754-р
Разработчик Программы	Министерство здравоохранения Пермского края
Ответственный исполнитель Программы	Министерство здравоохранения Пермского края
Соисполнители Программы	Министерство социального развития Пермского края
	Управление Роспотребнадзора по Пермскому краю (по согласованию)
	Социально ориентированные некоммерческие организации (по согласованию)
	ГКУЗ ПК «Пермский краевой центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» (далее – ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ»)
	Государственные учреждения здравоохранения Пермского края
Цели Программы и их значения по годам реализации	1. Снизить распространение ВИЧ-инфекции на территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией по Пермскому краю:
	Показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией на территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией на 100 тыс. населения: в 2019 году – 165,1; в 2020 году – 156,5; в 2021 году – 146,7. Среднекраевой показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией на 100 тыс. населения: в 2019 году – 122,0; в 2020 году – 115,6; в 2021 году – 109,8
	Показатель распространенности ВИЧ-инфекцией на территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией

	<p>на 100 тыс. населения: в 2019 году – 1494,6; в 2020 году – 1605,3; в 2021 году – 1725,3. Среднекраевой показатель распространенности ВИЧ-инфекции на 100 тыс. населения: в 2019 году – 1162,5; в 2020 году – 1248,6; в 2021 году – 1310,4</p>
	<p>2. Снизить распространение ВИЧ-инфекции среди представителей ключевых групп населения по Пермскому краю (ПАВ, МСМ, КСР):</p>
	<p>Оценочный показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией среди представителей ключевых групп населения на 100 тыс. населения: в 2019 году – 1458,0; в 2020 году – 1350,0; в 2021 году – 1282,5. Оценочный показатель распространенности ВИЧ-инфекцией среди представителей ключевых групп населения на 100 тыс. населения: в 2019 году – 19310,0; в 2020 году – 20752,0; в 2021 году – 21789,4</p>
Задачи Программы	<p>1. Внедрение эффективных программ по профилактике ВИЧ-инфекции, в том числе с привлечением к их реализации СО НКО</p>
	<p>2. Обеспечение качественной и эффективной диагностики и мониторинга лечения ВИЧ-инфекции</p>
	<p>3. Обеспечение ВИЧ-инфицированных антиретровирусными лекарственными препаратами</p>
Основные этапы реализации Программы	Программа не разделена на отдельные этапы
Срок реализации Программы	2019 – 2021 годы
Финансовое обеспечение реализации Программы	<p>Общая потребность финансового обеспечения Программы из федерального и краевого бюджетов на 2019 – 2021 годы составляет 8621022,13 рубля, в том числе: 2019 г. – 3081022,13 рубля; 2020 г. – 2770000,00 рубля; 2021 г. – 2770000,00 рубля</p>
Список сокращений и определений	<p>Аутрич – работа по охвату социальными и профилактическими услугами представителей ключевых групп населения в привычном для них окружении; уличная социальная работа; предоставление социально-медицинской помощи в местах сбора и (или) проживания группы. ВИЧ – вирус иммунодефицита человека. ГУЗ – государственное учреждение здравоохранения Пермского края. Ключевые группы населения – группы населения с повышенным риском заражения ВИЧ-инфекцией, уязвимые</p>

	<p>и особо уязвимые группы населения, а также с высоким риском развития осложнений и смерти от заболеваний, ассоциированных с ВИЧ-инфекцией (туберкулез, гепатиты В и С), и СПИДа:</p> <p>группы повышенного риска – в данные группы входят лица с рискованным в отношении заражения ВИЧ-инфекцией поведением: потребляющие инъекционные наркотики, занимающиеся проституцией, вступающие в нетрадиционные сексуальные отношения;</p> <p>уязвимые группы населения – к ним относятся лица, потенциально подверженные риску заражения ВИЧ-инфекцией в определенных ситуациях или при определенных обстоятельствах: подростки и молодежь, беременные женщины, беспризорные дети, лица без определенного места жительства, мигранты, пары, в которых один из партнеров относится к группам населения повышенного риска, медицинские работники и некоторые другие лица;</p> <p>особо уязвимые группы – осужденные и лица, содержащиеся под стражей, которые подвергаются риску заражения ВИЧ-инфекцией при совместном нахождении с представителями групп населения повышенного риска в учреждениях, исполняющих уголовные наказания в виде лишения свободы.</p> <p>КСР (СР) – взрослые женщины, мужчины и трансгендерные лица (18 лет и старше), которые на регулярной или нерегулярной основе оказывают сексуальные услуги в обмен на деньги или товары, идентично лицам, занимающимся проституцией.</p> <p>ЛЖВ – лица, живущие с ВИЧ.</p> <p>МСМ – мужчины, имеющие секс с мужчинами, идентично вступающие в нетрадиционные сексуальные отношения, мужчины, вступающие в сексуальные отношения с мужчинами, идентично мужчинам, практикующие секс с мужчинами.</p> <p>ПАВ – психоактивные вещества.</p> <p>ПИН – потребители инъекционных наркотиков, люди, употребляющие психоактивные (психотропные) вещества инъекционным путем в немедицинских целях.</p> <p>Программа – региональная межведомственная программа профилактики ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения Пермского края на 2019 – 2021 годы.</p> <p>СО НКО – социально-ориентированные некоммерческие организации</p>
--	--

I. Общие положения

1.1. Программа является базовым системным документом, определяющим цели и задачи государственной политики в Пермском крае по противодействию распространения ВИЧ-инфекции на период с 2019 по 2021 год, пути и средства их достижения, выявленные на основе анализа проблем в сфере здравоохранения в Пермском крае.

Программа содержит комплекс организационных, медицинских и иных мероприятий, взаимосвязанных по ресурсам, исполнителям, срокам реализации, направленным на решение задач противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Пермском крае.

Реализация Программы обеспечит предупреждение развития эпидемии, связанной с распространением ВИЧ-инфекции на территории Пермского края, путем снижения числа новых случаев заражения ВИЧ-инфекцией среди уязвимых групп населения и снижения смертности от СПИДа.

1.2. Программа сформирована в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

II. Содержание проблемы и обоснование необходимости ее решения программными методами

Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции продолжает оставаться напряженной. На 31 декабря 2018 года зарегистрировано 36 172 случая ВИЧ-инфекции, лиц, живущих с ВИЧ (ЛЖВ), – 28 279 человек. Показатель кумулятивной распространенности составляет 1379,0 на 100 тыс. населения, показатель распространенности от ЛЖВ составляет 1 078,1 на 100 тыс. населения. В 2018 году зарегистрировано 3 397 новых случаев ВИЧ-инфекции, показатель заболеваемости составил 129,5 на 100 тысяч населения. По сравнению с 2017 годом снижение показателя заболеваемости в целом по Пермскому краю составило 4,7 %.

В эпидемиологический процесс ВИЧ-инфекции вовлечены все социальные и возрастные группы населения, при этом 63,4 % ВИЧ-инфицированных, выявленных в 2018 году, составляют люди в возрасте 26 – 40 лет.

Ведущим путем передачи ВИЧ-инфекции является половой. Удельный вес полового пути передачи ВИЧ-инфекции составил 69,4 % (в 2017 году – 63,6 %). За период 2016 – 2018 годов в Пермском крае наметилась тенденция к снижению доли заболевших среди потребителей инъекционных наркотиков. Так, в 2016 году удельный вес заболевших ВИЧ-инфекцией среди потребителей инъекционных наркотиков в структуре установленных путей передачи ВИЧ-инфекции составил 33,6 %, в 2017 году – 34,1 %, в 2018 году – 29,3 %. Таким образом, в Пермском крае доля заболевших ВИЧ-инфекцией среди потребителей инъекционных наркотиков имеет тенденцию к снижению.

Доля женщин среди ВИЧ-инфицированных с каждым годом увеличивается. В 2018 году среди женщин зарегистрировано 1 352 случая ВИЧ-инфекции (39,7 % от всех зарегистрированных случаев).

За весь период регистрации по состоянию на 31 декабря 2018 года по разным причинам умерло 7 893 ВИЧ-инфицированных, что составило 21,8 % от общего числа выявленных. В 2018 году зарегистрировано 1 769 умерших ВИЧ-инфицированных (на 34,2 % больше, чем в 2017 году), в том числе фактически в 2018 году умерли 710 ВИЧ-инфицированных, 1 059 человек – умершие ранее. Ведущими причинами смерти ВИЧ-

инфицированных пациентов остаются: внешние причины – 17,6 %, туберкулез – 26,1 %, другие причины – 45,3 %. Показатель летальности за 2018 год составил 21,8, в 2017 году – 18,7.

Профилактика ВИЧ-инфекции должна включать реализацию комплекса мероприятий по предупреждению заражения ВИЧ-инфекцией, которые направлены на ключевые группы населения. В группы населения повышенного риска входят лица с рискованным в отношении заражения ВИЧ-инфекцией поведением: потребляющие инъекционные наркотики, занимающиеся проституцией, вступающие в нетрадиционные сексуальные отношения.

К уязвимым группам населения относятся лица, потенциально подверженные риску заражения ВИЧ-инфекцией в определенных ситуациях или при определенных обстоятельствах: подростки и молодежь, беременные женщины, беспризорные дети, лица без определенного места жительства, мигранты, пары, в которых один из партнеров относится к группам населения повышенного риска, медицинские работники и некоторые другие лица. Особо уязвимые группы населения составляют осужденные и лица, содержащиеся под стражей, которые подвергаются риску заражения ВИЧ-инфекцией при совместном нахождении с представителями групп населения повышенного риска в учреждениях, исполняющих уголовные наказания в виде лишения свободы.

Мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции в Пермском крае осуществляются в соответствии с государственной программой Пермского края «Качественное здравоохранение», утвержденной постановлением Правительства Пермского края от 03 октября 2013 г. № 1319-п, приказом Министерства здравоохранения Пермского края от 10 мая 2018 г. № СЭД-34-01-06-351 «Об утверждении планов мероприятий «дорожная карта» по ВИЧ-инфекции в Пермском крае на 2018-2019 гг.».

В ключевых группах населения необходимо проводить не только профилактику ВИЧ-инфекции, но и профилактику заболеваний, ассоциированных с ВИЧ-инфекцией, которые повышают риск развития осложнений и смерти.

Выполнение данной задачи осуществляется путем разработки и реализации адресных мер для ключевых групп населения, включающих в том числе выявление в ключевых группах населения лиц, зараженных ВИЧ, содействие их обращению за медицинской помощью, оказание им социальной поддержки, а также путем проведения профилактики ВИЧ-инфекции в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи.

Медицинское освидетельствование на ВИЧ-инфекцию, которое включает лабораторное исследование и консультирование, позволяет обеспечить раннее выявление заболевания и своевременное начало лечения, а также предотвратить

новые случаи заражения ВИЧ-инфекцией посредством индивидуальной работы с пациентами с впервые установленным диагнозом ВИЧ-инфекции. Повышению охвата скринингом на ВИЧ-инфекцию ключевых групп и в целом населения Пермского края будет способствовать открытие аутрич-офисов и кабинетов низкопорогового доступа, а также организация работы мобильного пункта в первую очередь на административных территориях, характеризующихся высокой пораженностью ВИЧ-инфекцией.

Обеспечение лиц, зараженных ВИЧ-инфекцией, антиретровирусной терапией позволяет не только существенно увеличить продолжительность жизни таких пациентов, но является одним из самых эффективных средств предупреждения дальнейшего распространения ВИЧ-инфекции среди населения.

Раннее выявление ВИЧ-инфекции и увеличение охвата антиретровирусной терапией к 2021 году не менее 75 % от лиц, состоящих под диспансерным наблюдением, значительно улучшит эпидемиологическую ситуацию. В настоящее время охват антиретровирусной терапией лиц, зараженных ВИЧ, в Пермском крае составляет 61,2 %.

Важнейшими составляющими комплекса мероприятий, направленных на борьбу с ВИЧ-инфекцией в ключевых группах населения, помимо профилактики, медицинского освидетельствования на ВИЧ-инфекцию и лечения лиц, зараженных ВИЧ, являются их социальная адаптация и реабилитация, а также оказание им социальной поддержки, в том числе с привлечением СО НКО. В Пермском крае установлена дополнительная мера по обеспечению заменителями грудного молока детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей. Все дети, рожденные от ВИЧ-инфицированных матерей, обеспечены заменителями грудного молока.

Вопросы ВИЧ-инфекции в Пермском крае, как и в целом по России, не теряют своей актуальности, поскольку эпидемический процесс ВИЧ-инфекции из стадии концентрированной эпидемии, ограниченной преимущественным поражением внутривенных наркопотребителей, переходит в генерализованную стадию, характеризующуюся поражением самых широких слоев и групп населения.

Распространение ВИЧ вызывает многофакторное деструктивное воздействие на социальную и экономическую жизнь общества. Экономический ущерб от эпидемии обуславливается уменьшением численности рабочей силы, ухудшением качества труда, увеличением неработающей части населения, увеличением затрат в области здравоохранения.

Таким образом, разработка и реализация Программы являются эффективным вариантом решения поставленных задач по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции на территории Пермского края, поскольку

позволят:

определить основные направления и создать скоординированную систему взаимодействия исполнительных органов государственной власти, органов местного самоуправления муниципальных образований и институтов гражданского общества региона;

систематически наблюдать за ходом реализации Программы (в рамках проведения мониторинга) с целью оценки, контроля и прогнозирования реализации программных мероприятий, а также значений целевых показателей, характеризующих изменение ситуации и достижение заявленной цели;

сконцентрировать финансовые ресурсы.

III. Основные цели и задачи Программы, целевые показатели

Целью Программы является снижение темпов распространения ВИЧ-инфекции на территориях повышенного риска Пермского края, а также среди представителей ключевых групп населения.

Достижение указанной цели обеспечивается решением следующих задач:

1. внедрение эффективных программ по профилактике ВИЧ-инфекции, в том числе с привлечением к их реализации СО НКО;

2. обеспечение качественной и эффективной диагностики и мониторинга лечения ВИЧ-инфекции;

3. обеспечение ВИЧ-инфицированных антиретровирусными лекарственными препаратами.

По результатам реализации Программы ожидается достижение в 2021 году следующих целевых показателей:

снижение показателя заболеваемости ВИЧ-инфекцией на территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией до 146,7 на 100 тысяч населения;

снижение среднекраевого показателя заболеваемости ВИЧ-инфекцией до 109,8 на 100 тысяч населения;

увеличение показателя распространенности ВИЧ-инфекцией на территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией не более, чем до 1 725,3 на 100 тысяч населения;

увеличение среднекраевого показателя распространенности ВИЧ-инфекции на территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией не более, чем до 1 310,4 на 100 тысяч населения;

снижение оценочного показателя заболеваемости ВИЧ-инфекцией среди представителей ключевых групп населения до 1 282,5 на 100 тыс. населения;

увеличение оценочного показателя распространенности ВИЧ-инфекции среди представителей ключевых групп населения не более, чем до 21 789,4

на 100 тыс. населения.

Значения целевых показателей Программы отражены в приложении 1 к настоящей Программе.

IV. Система программных мероприятий

4.1. Система мероприятий Программы, реализация которых необходима для достижения поставленных целей и задач, включает 5 отдельных направлений, соответствующих характеру проводимых мероприятий. Каждое из направлений Программы включает ряд разделов и мероприятий, носящих самостоятельный либо комплексный характер.

4.2. В систему мероприятий Программы входят:

4.2.1. определение приоритетов и формирование условий для реализации профилактических мероприятий на территории Пермского края;

4.2.2. профилактика ВИЧ-инфекции на территориях повышенного риска заражения;

4.2.3. профилактика ВИЧ-инфекции среди ключевых групп населения;

4.2.4. общие мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции;

4.2.5. мониторинг отдельных медико-демографических показателей.

V. Система управления реализацией Программы

5.1. Ответственным исполнителем Программы является Министерство здравоохранения Пермского края, которое в рамках своей компетенции:

осуществляет общее руководство и контроль за реализацией Программы; обеспечивает постоянный мониторинг выполнения мероприятий Программы (в том числе целевых показателей) с учетом оптимального распределения функций и обязанностей между всеми соисполнителями Программы;

несет ответственность за достижение поставленных целей, задач и целевых показателей Программы;

осуществляет оперативное управление Программой и координацию исполнения мероприятий Программы;

разрабатывает нормативные правовые акты, необходимые для реализации мероприятий Программы;

обеспечивает реализацию Программы в соответствии с перечнем программных мероприятий и в пределах средств, предусмотренных государственной программой Пермского края «Качественное здравоохранение», утвержденной постановлением Правительства Пермского края от 03 октября 2013 г. № 1319-п (мероприятие 1.1.2.1 «Профилактика ВИЧ-

инфекции и гепатитов В и С, в том числе с привлечением к реализации указанных мероприятий социально ориентированных некоммерческих организаций»);

выявляет отклонения фактических результатов от плановых, устанавливает причины отклонений и определяет меры по их устранению;

устанавливает ежегодное распределение значений целевых показателей;

готовит информационные справки и аналитические доклады о ходе реализации Программы;

готовит предложения (в случае необходимости) по корректировке Программы и действиям, которые необходимо совершить исполнительным органам государственной власти Пермского края в целях эффективной реализации Программы;

составляет сводный отчет о ходе исполнения Программы.

5.2. Соисполнителями Программы являются Управление Роспотребнадзора по Пермскому краю (по согласованию), Министерство социального развития Пермского края, государственные учреждения здравоохранения Пермского края.

Соисполнители Программы:

обеспечивают реализацию Программы в соответствии с перечнем программных мероприятий;

направляют предложения ответственному исполнителю Программы по повышению эффективности и результативности реализации Программы.

5.3. Соисполнителями Программы являются хозяйствующие субъекты независимо от их организационно-правовой формы в соответствии с законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд.

5.4. Контроль использования средств бюджета Пермского края, направленных на реализацию Программы, осуществляется в соответствии с законодательством Пермского края.

VI. Ресурсное обеспечение Программы

6.1. Общая потребность в финансовом обеспечении Программы из федерального и краевого бюджетов на 2019 – 2021 годы составляет 8 621 022,13 рубля, в том числе:

2019 г. – 3 081 022,13 рублей;

2020 г. – 2 770 000,00 рублей;

2021 г. – 2 770 000,00 рублей.

6.2. Сводные финансовые затраты в разрезе мероприятий Программы отражены в приложении 2 к настоящей Программе.

Приложение 1
к региональной
межведомственной программе
профилактики ВИЧ-инфекции
в ключевых группах населения
Пермского края на 2019 – 2021
годы

**Перечень
целевых показателей региональной межведомственной программы
профилактики ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения Пермского
края на 2019 – 2021 годы**

№ п/п	Наименование целевого показателя	Единица измерения	Значение целевого показателя на начало реализации Программы	Период		
				2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7
1	Показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией на территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией	на 100 тыс. населения	173,6	165,1	156,5	146,7
2	Среднекраевой показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией на территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией	на 100 тыс. населения	128,4	122,0	115,6	109,8
3	Показатель распространенности ВИЧ-инфекции на территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией	на 100 тыс. населения	1383,9	1494,6	1605,3	1725,3
4	Среднекраевой показатель распространенности ВИЧ-инфекции на территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией	на 100 тыс. населения	1076,5	1162,5	1248,6	1310,4
5	Оценочный показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией среди представителей ключевых групп населения	на 100 тыс. населения	1566,0	1458,0	1350,0	1282,5
6	Оценочный показатель распространенности ВИЧ-инфекции среди представителей ключевых групп населения	на 100 тыс. населения	18234,0	19310,0	20752,0	21789,4

Приложение 2
к региональной межведомственной
программе профилактики ВИЧ-
инфекции в ключевых группах
населения Пермского края
на 2019 – 2021 годы

СВОДНЫЕ ФИНАНСОВЫЕ ЗАТРАТЫ
региональной межведомственной программы профилактики ВИЧ-инфекции
в ключевых группах населения Пермского края на 2019 – 2021 годы

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели				Объем бюджетных ассигнований, предусмотренных на реализацию мероприятия (федеральный (ФБ) и региональный бюджеты (РБ))	Ответственный исполнитель, соисполнители
						2018 год	2019 год	2020 год	2021 год		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Определение приоритетов и формирование условий для реализации профилактических мероприятий на территории Пермского края											
1	Организация межведомственного взаимодействия по вопросам противодействия распространению ВИЧ-инфекции	ежегодно	Расширение взаимодействия всех заинтересованных служб и ведомств в рамках реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции в ключевых	Утверждение плана работы Межведомственного координационного совета по предотвращению распространения социально значимых инфекционных заболеваний, включая ВИЧ-инфекцию, туберкулез,	дата, №, наименование акта Пермского края	Протокол заседания	План утвержден Управлением Роспотребнадзора по Пермскому	Протокол заседания	Протокол заседания		Заместитель председателя Правительства Пермского края, министр здравоохранения Пермского края, руководитель

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
			группах населения в Пермском крае	вирусные гепатиты В и С, при высшем органе исполнительной власти Пермского края			краю 03.12.2018				Управления Роспотребнадзора по Пермскому краю (по согласованию)
				Количество проведенных заседаний Межведомственного координационного совета по предотвращению распространения социально значимых инфекционных заболеваний, включая ВИЧ-инфекцию, туберкулез, вирусные гепатиты В и С	заседания	3	3	3	3		Заместитель председателя правительства Пермского края, министр здравоохранения Пермского края, руководитель Управления Роспотребнадзора по Пермскому краю (по согласованию)
				Количество предложенных/реализованных инициатив (планов, программ, мероприятий, нормативных правовых актов и других ведомственных документов, утвержденных органами исполнительной власти Пермского края в сфере охраны здоровья совместно с заинтересованными органами государственной власти) в целях реализации мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции	инициативы	2	2	2	2		Заместитель председателя правительства Пермского края, министр здравоохранения Пермского края

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	Дана оценка основным эпидемиологическим показателям, определена структура заболеваемости ВИЧ-инфекцией (социальная, половозрастная и т.п.), структура путей передачи. Установлены территории повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией. Проведена оценка численности ключевых групп риска	Доля территорий в Пермском крае, отнесенных к территориям повышенного риска заражения ВИЧ-инфекций по распространенности ВИЧ-инфекции, охваченных услугами приближенного обследования населения на ВИЧ-инфекцию	проценты	25,0	25,0	25,0	25,0		Министр здравоохранения Пермского края, главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ»
				Оценочное число потребителей ПАВ на территории	человек	41700	67050	61325	62500		Министр здравоохранения Пермского края
				Оценочное число МСМ на территории	человек	14620	15100	15250	15500		Министр здравоохранения Пермского края, главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», руководители СО НКО (по согласованию)
				Оценочное число СР на территории	человек	13000	13250	13500	13750		Министр здравоохранения Пермского края, главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ»
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, в т.ч. среди групп риска:	Количество заключенных контрактов по результатам конкурса/аукциона	8	8	8	8	2019 год – 3081022,13 руб., в т.ч. 2249146,15 руб. ФБ, 831875,98 руб. РБ 2020 год –	Министр здравоохранения Пермского края, главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», руководители СО НКО (по

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
										2770000 руб., в т.ч. 2022107,88 руб. ФБ, 747892,12 руб. РБ	согласованию)
										2021 год – 2770000 руб., в т.ч. 2022107,9 руб. ФБ, 747892,1 руб. РБ	
				Потребители наркотиков (ПИН), лица, оказывающие сексуальные услуги за вознаграждение (КСР)	Количество заключенных контрактов по результатам конкурса/ аукциона	1	1	1	1	2019 год – 430 000 руб., в т.ч. 313900 руб. ФБ, 116100 руб. РБ	Министр здра- воохранения Пермского края, главный врач ГКУЗ «ЛКЦ СПИД и ИЗ», руководители СО НКО (по согласованию)
										2020 год – 350000 руб., в т.ч. 255501 руб. ФБ, 94499 руб. РБ	
										2021 год – 350 000 руб., в т.ч. 255501 руб. ФБ, 94499 руб. РБ.	
				Кабинет равного консультирования: ВИЧ- инфицированные из групп риска и их близкие	Количество заключенных контрактов по результатам конкурса/ аукциона	1	1	1	1	2019 год – 224720 руб., в т.ч. 164045,6 руб. ФБ, 60674,4 руб. РБ	Министр здра- воохранения Пермского края, главный врач ГКУЗ «ЛКЦ СПИД и ИЗ», руководители СО НКО
										2020 год – 225000 руб., в	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
										г.ч. 164250,64 руб. ФБ, 60749,36 руб. РБ	(по согласованию)
										2021 год – 225000 руб., в т.ч. 164250,64 руб. ФБ, 60749,36 руб. РБ	
				Потребители инъекционных наркотиков (ПИН) и МСМ на территории г. Перми	Количество заключенных контрактов по результатам конкурса/ аукциона	1	1	1	1	2019 год – 310010,13 руб., в т.ч. 226307,39 руб. ФБ, 83702,74 руб. РБ	Министр здравоохранения Пермского края, главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», руководители СО НКО (по согласованию)
										2020 год – 280000 руб., в т.ч. 204400,8 руб. ФБ, 75599,2 руб. РБ	
										2021 год -- 280000 руб., в т.ч. 204400,8 руб. ФБ, 75599,2 руб. РБ	
				Проект по организации работы низкопороговой программы для потребителей наркотиков	Количество заключенных контрактов по результатам конкурса/ аукциона	1	1	1	1	2019 год – 450000 руб., в т.ч. 328500 руб. ФБ, 121500 руб. РБ	Министр здравоохранения Пермского края, главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», руководители СО НКО (по
										2020 год – 400000 руб., в т.ч. 292001,14	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
										руб. ФБ, 107998,86 руб. РБ	согласованию)
										2021 год – 400000 руб., в г.ч. 292001,14 руб. ФБ, 107998,86 руб. РБ	
				Проект по социальной уличной работе среди потребителей наркотиков на территории Пермского городского округа (г. Краснокамск)	Количество заключенных контрактов по результатам конкурса/ аукциона	1	1	1	1	2019 год – 450000 руб., в т.ч. 328500 руб. ФБ, 121500 руб. РБ	Министр здра- воохранения Пермского края, главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», руководители СО НКО (по согласованию)
										2020 год – 400000 руб., в г.ч. 292001,14 руб. ФБ, 107998,86 руб. РБ	
										2021 год – 400000 руб., в г.ч. 292001,14 руб. ФБ, 107998,86 руб. РБ	
				Мероприятия по профилактике ВИЧ- инфекции через социальное сопровождение ПИН, освободившихся из учреждений ГУФСИН России Пермского края	Количество заключенных контрактов по результатам конкурса/ аукциона	1	1	1	1	2019 год – 450000 руб., в т.ч. 328500 руб. ФБ, 121500 руб. РБ	Министр здра- воохранения Пермского края, главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», руководители СО НКО (по согласованию)
										2020 год – 400000 руб., в г.ч. 292001,14 руб. ФБ, 107998,86	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
										руб. РБ 2021 год – 400000 руб., в г.ч. 292001,14 руб. ФБ, 107998,86 руб. РБ	
				Мероприятия по социальному сопровождению ВИЧ- инфицированных беременных женщин, проживающих в Пермском крае	Количество заключенных контрактов по результатам конкурса/ аукциона	1	1	1	1	2019 год – 316292 руб., в г.ч. 230893,16 руб. ФБ, 85398,14 руб. РБ 2020 год – 315000 руб., в г.ч. 229950,90 руб. ФБ, 85049,1 руб. РБ 2020 год – 315000 руб., в г.ч. 229950,90 руб. ФБ, 85049,1 руб. РБ	Министр здра- воохранения Пермского края, главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», руководители СО НКО (по согласованию)
				Реализация мероприятий по перенаправлению потребителей наркотиков, задержанных органами внутренних дел, подозреваемых в совершении административных правонарушений	Количество заключенных контрактов по результатам конкурса/ аукциона	1	1	1	1	2019 год – 450000 руб., в т.ч. 328500 руб. ФБ, 121500 руб. РБ 2020 год – 400000 руб., в г.ч. 292001,14 руб. ФБ, 107998,86 руб. РБ 2021 год --	Министр здра- воохранения Пермского края, главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», руководители СО НКО (по согласованию)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
										400000 руб., в т.ч. 292001,14 руб. ФБ, 107998,86 руб. РБ	
				Количество СО НКО, осуществляющих деятельность по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции на территории Пермского края	Количество СО НКО	2	2	2	2		Руководители СО НКО (по согласованию)
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 низкого порога доступа, мобильных пунктов)	первый год реализации, далее по потребности	На ТР организованы аутрич-офисы, кабинеты низкого порога доступа, организована деятельность выездных бригад (мобильных пунктов), повышена доступность обследования населения на ВИЧ-инфекции	Доля ТР в Пермском крае, охваченных услугами приближенного обследования населения на ВИЧ-инфекцию	проценты	25,0	25,0	25,0	25,0		Руководители СО НКО (по согласованию)
				Число аутрич-офисов	количество	2	2	2	2		Руководители СО НКО (по согласованию)
				Число кабинетов низкого порога доступа	количество	2	2	2	2		Руководители СО НКО (по согласованию)
				Число мобильных пунктов	количество	2	2	2	2		Руководители СО НКО (по согласованию)
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 \leq 350 клеток/мл	Число лиц в ТР, обследованных на ВИЧ-инфекцию в условиях аутрич-офисов, кабинетов низкого порога доступа, мобильных пунктах	человек	300	315	330	345		Руководители СО НКО (по согласованию)
				Доля лиц в ТР, обследованных на ВИЧ-инфекцию в условиях аутрич-	проценты	0,02	0,02	0,02	0,02		Руководители СО НКО (по согласованию)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
			среди лиц с ВИЧ-инфекцией, выявленных впервые, не менее чем до 30 %	офисов, кабинетов низкого порога доступа, мобильных пунктах, от численности населения ТР							согласованию)
				Число лиц с ВИЧ-инфекцией, выявленных впервые на ТР в условиях аутрич-офисов, кабинетов низкого порога доступа, мобильных пунктах	человек	18	17	16	15		Руководители СО НКО (по согласованию)
				Доля выявленных лиц с ВИЧ-инфекцией с количеством CD4 \leq 350 клеток/мл от всех случаев ВИЧ-инфекции, выявленных впервые на ТР в условиях аутрич-офисов, кабинетов низкого порога доступа, мобильных пунктах	проценты	55,9	53	50	48		Главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», руководители СО НКО (по согласованию)
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 \leq 350 клеток/мл, не менее 90 %; снижение доли умерших от заболеваний,	Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, выявленных впервые на ТР в условиях аутрич-офисов, кабинетов низкого порога доступа, мобильных пунктах, охваченных диспансерным наблюдением	проценты	86,4	86,6	90	90		Главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», главные врачи ГУЗ
				Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, выявленных впервые на ТР, в условиях аутрич-офисов, кабинетов низкого порога доступа, мобильных пунктах, охваченных антиретровирусной терапией	проценты	60,0	65,0	70,0	75,0		Главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», главные врачи ГУЗ
				Доля лиц, привлеченных в аутрич-офисы, кабинеты низкого порога доступа, мобильные пункты, охваченных мотивационными пакетами	проценты	100,0	100,0	100,0	100,0		Руководители СО НКО (по согласованию)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
			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								
7	Проведение превентивной химио-профилактики лицам, подвергшимся риску заражения ВИЧ-инфекцией на ТР	ежегодно	Повышение доступности антиретровирусной терапии для проведения превентивной химио-профилактики 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 химио-профилактику, от общего числа лиц, подвергшихся риску заражения ВИЧ-инфекцией, за отчетный период	проценты	90,0 – 99,0	90,0 – 99,0	90,0 – 99,0	90,0 – 99,0		Главный врач ГКУЗ «ЛКЦ СПИД и ИЗ», главные врачи ГУЗ
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-	Оценочная доля представителей ключевых групп населения, прошедших обследование на ВИЧ-инфекцию, от оценочной численности конкретной	проценты	23,1	25,0	27,0	28,0		Главный врач ГКУЗ «ЛКЦ СПИД и ИЗ», главные врачи ГУЗ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
			инфекции на ранних стадиях	ключевой группы, из них:								
				Доля потребителей ПАВ	проценты	25,7	26,0	26,5	27,0			Главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», главные врачи ГУЗ
				Доля МСМ	проценты	1,1	1,5	1,5	1,5			Главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», главные врачи ГУЗ
				Доля СР	проценты	39,4	40,0	40,5	41,0			Главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», главные врачи ГУЗ
				Доля выявленных случаев ВИЧ-инфекции среди представителей ключевых групп населения от числа обследованных представителей ключевых групп населения в отчетный период, из них:	проценты	2,0	2,0	2,0	2,0			Главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», главные врачи ГУЗ
				Доля потребителей ПАВ	проценты	5,6	5,0	5,0	5,0			Главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», главные врачи ГУЗ
				Доля МСМ	проценты	2,0	2,0	2,0	2,0			Главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», главные врачи ГУЗ
				Доля СР	проценты	2,0	2,0	2,0	2,0			Главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», главные врачи

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
											ГУЗ
				Доля мигрантов	проценты	0,1	0,1	0,1	0,1		Главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», главные врачи ГУЗ
				Доля лиц, освободившихся из мест лишения свободы	проценты	1,8	1,8	1,8	1,8		Главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», главные врачи ГУЗ
				Доля выявленных лиц с ВИЧ- инфекцией с количеством CD4 \leq 350 клеток/мл от всех случаев ВИЧ-инфекции, выявленных в ключевых группах, из них:	проценты	55,9	53	50	48		Главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», главные врачи ГУЗ
				Доля потребителей ПАВ	проценты	5,6	5,0	5,0	5,0		Главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», главные врачи ГУЗ
				Доля МСМ	проценты	2,0	2,0	2,0	2,0		Главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», главные врачи ГУЗ
				Доля СР	проценты	2,0	2,0	2,0	2,0		Главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», главные врачи ГУЗ
				Доля лиц, освободившихся из мест лишения свободы	проценты	1,8	1,8	1,8	1,8		Главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», главные врачи ГУЗ
9	Повышение	ежегодно	Увеличение охвата	Охват представителей	проценты	86,4	86,6	90	90		Главный врач

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	качества оказания медицинской помощи лицам с ВИЧ-инфекцией и повышение доступности антиретровирусной терапии среди ключевых групп населения		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 \leq 350 клеток/мл до не менее 90 %	ключевых групп с ВИЧ-инфекцией диспансерным наблюдением, из них:							ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», главные врачи ГУЗ
Доля потребителей ПАВ				проценты	86,4	86,6	90	90	Главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», главные врачи ГУЗ		
Доля MSM				проценты	86,4	86,6	90	90	Главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», главные врачи ГУЗ		
Доля СР				проценты	86,4	86,6	90	90	Главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», главные врачи ГУЗ		
Доля лиц, освободившихся из мест лишения свободы				проценты	86,4	86,6	90	90	Главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», главные врачи ГУЗ		
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	60,0	65,0	70,0	75,0	Главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», главные врачи ГУЗ		
Доля потребителей ПАВ				проценты	60,0	65,0	70,0	75,0	Главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», главные врачи ГУЗ		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
				Доля МСМ	проценты	60,0	65,0	70,0	75,0		Главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», главные врачи ГУЗ
				Доля СР	проценты	60,0	65,0	70,0	75,0		Главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», главные врачи ГУЗ
				Доля лиц, освободившихся из мест лишения свободы	проценты	60,0	65,0	70,0	75,0		Главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», главные врачи ГУЗ
				Доля представителей ключевых групп с ВИЧ- инфекцией с количеством CD4 \leq 350 клеток/мл, получающих антиретровирусную терапию, от числа представителей ключевых групп с количеством CD4 \leq 350 клеток/мл, состоящих под диспансерным наблюдением	проценты	70,1	72,0	72,0	72,0		Главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», главные врачи ГУЗ
				Доля потребителей ПАВ	проценты	70,1	72,0	72,0	72,0		Главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», главные врачи ГУЗ
				Доля МСМ	проценты	70,1	72,0	72,0	72,0		Главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», главные врачи ГУЗ
				Доля СР	проценты	70,1	72,0	72,0	72,0		Главный врач

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
											ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», главные врачи ГУЗ
				Доля лиц, освободившихся из мест лишения свободы	проценты	70,1	72,0	72,0	72,0		Главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», главные врачи ГУЗ
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 диспансерному наблюдению и лечению	Доля представителей ключевых групп населения, получившая мотивационный пакет, от оценочной численности группы	проценты	94,0	95,0	96,0	96,0		Главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», главные врачи ГУЗ
				Доля потребителей ПАВ	проценты	94,0	95,0	96,0	96,0		Главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», главные врачи ГУЗ
				Доля МСМ	проценты	94,0	95,0	96,0	96,0		Главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», главные врачи ГУЗ
				Доля СР	проценты	94,0	95,0	96,0	96,0		Главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», главные врачи ГУЗ
				Доля лиц, освободившихся из мест лишения свободы	проценты	94,0	95,0	96,0	96,0		Главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», главные врачи ГУЗ
11	Внедрение региональных программ по медико-	ежегодно	Снижение отрывов от лечения лиц с ВИЧ-инфекцией на 5 – 10 % в каждом субъекте	Число лиц с ВИЧ-инфекцией, получивших социальную поддержку за счет региональной программы	человек	250	250	250	250		Руководители СО НКО (по согласованию)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	социальному сопровождению, психологической и юридической поддержке лиц с ВИЧ-инфекцией		Российской Федерации; снижение рисков распространения ВИЧ-инфекции; повышение социальной адаптации лиц с ВИЧ-инфекцией	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	70,0	70,0	70,0	70,0		Руководители СО НКО (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 за счет региональной программы	человек	50	50	50	50		Министр социального развития Пермского края, руководители СО НКО, главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ»
13	Проведение превентивной химио-профилактики лицам, подвергшимся риску заражения ВИЧ-инфекцией, среди представителей ключевых групп	ежегодно	Повышение доступности антиретровирусной терапии для проведения превентивной химио-профилактики 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 химио-профилактику, среди представителей ключевых групп населения от общего числа лиц, подвергшихся риску заражения ВИЧ-инфекцией за отчетный период	проценты	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных	нет данных
Общие мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции											
14	Проведение информационно-просветительской кампании	ежегодно	Повышение уровня информированности населения по вопросам ВИЧ-инфекции	Уровень информированности населения по вопросам ВИЧ-инфекции и ассоциированных с ней	проценты	87,1	90,0	93,0	94,0		Министр здравоохранения Пермского края, министр

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	по вопросам ВИЧ-инфекции и ассоциированных с ней заболеваний		и ассоциированных с ней заболеваний; рост числа обратившихся в ГУЗ с целью добровольного обследования на ВИЧ-инфекцию и ассоциированных с ней заболеваний; изменение рискованного в отношении заражения вирусом иммунодефицита человека поведения	заболеваний, а также о реализованной информационно-просветительской кампании							социального развития Пермского края, главный врач ГКУЗ «ЛКЦ СПИД и ИЗ», главные врачи ГУЗ
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 ГУЗ 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	340000	345000	350000	355000		Министр здравоохранения Пермского края, министр социального развития Пермского края, главный врач ГКУЗ «ЛКЦ СПИД и ИЗ», главные врачи ГУЗ
			на рабочих местах		человек	75000	80000	85000	87000		
			учащиеся школ, средних специальных и высших учебных заведений		человек	85000	87000	90000	92000		
			призывников		человек	7500	7700	8000	8100		
16	Проведение профилактики инфекций, передаваемых половым путем (далее – ИППП), вирусных гепатитов	ежегодно	Повышение уровня информированности населения по вопросам ИППП и вирусных гепатитов; рост числа обратившихся в ГУЗ с ИППП и вирусными	Число лиц, охваченных санитарно-просветительскими мероприятиями по вопросам ИППП и вирусных гепатитов и обследованием на ИППП и вирусные гепатиты, из них:	человек	335100	340200	345300	347000		Министр здравоохранения Пермского края, министр социального развития Пермского края, главный врач
			обследовано на ИППП		человек	5100	5200	5300	5400		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
			гепатитами	обследовано на вирусные гепатиты В, С	человек	330000	335000	340000	342000		ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», главные врачи ГУЗ
17	Формирование единого анти-наркотического 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	30000	31000	32000	33000		Министр здравоохранения Пермского края, министр социального развития Пермского края, главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», главные врачи ГУЗ
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	643	550	540	535		Главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», главные врачи ГУЗ
				из них состоящих под диспансерным наблюдением	человек	581	465	455	445		
				из них не состоящих под диспансерным наблюдением (посмертная диагностика)	человек	10	7	6	5		
				Число умерших от СПИДа	человек	464	395	385	375		
				Число женщин, умерших от ВИЧ-инфекции в трудоспособном возрасте (женщины 16 – 54 лет)	человек	415	340	320	300		
			Число мужчин, умерших	человек	196	165	160	155			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
				от ВИЧ-инфекции в трудоспособном возрасте (мужчины 16 – 59 лет)							