

# **ГОСУДАРСТВЕННАЯ СТРАТЕГИЯ ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ РАСПРОСТРАНЕНИЮ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВЫЗЫВАЕМОГО ВИРУСОМ ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА (ВИЧ-ИНФЕКЦИИ), В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА ПЕРИОД ДО 2020 ГОДА**

## **I. Введение**

1. Государственная стратегия противодействия распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), в Российской Федерации на период до 2020 года (Стратегия) определяет цель, задачи, принципы и основные направления государственной политики Российской Федерации в данной области. Она является основой для деятельности и конструктивного взаимодействия государственных органов всех уровней управления, органов местного самоуправления, государственных, частных и неправительственных организаций и общественных объединений в деле противодействия распространению ВИЧ-инфекции в рамках законодательства Российской Федерации.

2. Необходимость принятия Стратегии государственной политики противодействия распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), в Российской Федерации до 2020 года (далее - Стратегия) обусловлена неблагоприятной динамикой распространения ВИЧ-инфекции в стране, усилением вследствие роста заболеваемости ВИЧ-инфекцией и СПИДом таких негативных тенденций как высокий уровень смертности и выход эпидемии из уязвимых групп риска в общее население, что создает угрозы для демографической ситуации и экономического развития страны.

3. Эпидемия ВИЧ-инфекции представляет собой социо-медико-биологическое явление, несущее угрозу жизни, здоровью и благополучию населения, национальному благосостоянию и безопасности. Эпидемия отличается чрезвычайной динамичностью, нарастающим негативным эффектом, изменчивостью и высокой устойчивостью по отношению к мерам противодействия.

4. Современная ситуация по ВИЧ-инфекции в Российской Федерации характеризуется увеличением масштабов и феминизацией эпидемии, расширением возрастной структуры заболевших, повышением роли полового пути передачи вируса, ежегодным ростом числа новых случаев инфицирования и ростом показателя заболеваемости туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией.

А) Ключевыми факторами негативного развития ситуации в Российской Федерации являются немедицинское потребление, высококонцентрированных наркотиков инъекционным путем при недостаточном охвате тестированием на ВИЧ-инфекцию традиционных групп риска, рост общего числа ВИЧ-положительных лиц, рост числа впервые

выявленных ВИЧ-инфицированных на 10-12% в год, в том числе на поздних стадиях заболевания, при этом эпидемия ВИЧ-инфекции растет быстрее, чем возможность обеспечить доступность лечения. Ухудшается качество репродуктивного здоровья женщин фертильного возраста, увеличивается количество ВИЧ-инфицированных женщин и детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями. Негативный вклад вносят и широкомасштабные внутренние и внешние миграционные процессы.

Б) На эффективности государственной политики по противодействию эпидемии отрицательно сказываются:

- недостаточный охват общего населения и лиц из групп риска по инфицированию и распространению ВИЧ-инфекции профилактическими программами при низком уровне знаний и отсутствии мотивации к безопасному поведению, сохранению здоровья и тестированию на ВИЧ;
- недостаточный охват ВИЧ-инфицированных лечением, диспансерным наблюдением и обследованиями на туберкулез;
- увеличение функциональной нагрузки на медицинский персонал и недостаточный уровень знаний медиков о проблеме, возможность распространения ВИЧ-инфекции среди медицинских сотрудников;
- недостаточное использование потенциала общественных объединений и религиозных организаций при активизации СПИД-диссидентского движения, отрицающего существование ВИЧ-инфекции, и высоком уровне стигмы и дискриминации людей, живущих с ВИЧ;
- необходимость постоянного увеличения государственного финансирования мер противодействия ВИЧ-инфекции.

5. Необходимо принятие комплексных и сбалансированных мер, мобилизация и организация работы имеющихся ресурсов для эффективного противодействия распространению ВИЧ-инфекции на территории Российской Федерации, выстраивания действенной системы долгосрочной профилактики ВИЧ-инфекции в общенациональном масштабе.

## **II. Общие положения**

6. Стратегия разработана в соответствии с Конституцией Российской Федерации, федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, общепризнанными принципами и нормами международного права в области преодоления эпидемии ВИЧ-инфекции с учетом отечественного и зарубежного опыта. Стратегией определяются цель, принципы, основные направления и задачи государственной политики Российской Федерации по противодействию распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции).

В Стратегии развиваются и конкретизируются применительно к сфере противодействия эпидемии ВИЧ-инфекции соответствующие положения Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года, Стратегии национальной безопасности

Российской Федерации до 2020 года, Концепции общественной безопасности в Российской Федерации, Стратегии развития фармацевтической промышленности Российской Федерации на период до 2020 года, Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года, Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы, Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2020 года.

Одновременно Стратегия направлена на выполнение взятых Российской Федерацией международных обязательств в рамках Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, принятой на специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН (Резолюция S-26/2 от 27 июня 2001 г.) и Целей Развития Тысячелетия, принятых Генеральной Ассамблеи ООН (Резолюция № A/RES/52/2 от 8 октября 2000 г.).

**7. Генеральной целью Стратегии является снижение риска заражения ВИЧ-инфекцией для населения Российской Федерации, и, соответственно, устойчивое снижение прироста новых случаев инфицирования, поддержание здоровья и увеличение продолжительности и качества жизни ВИЧ-инфицированных граждан, а также снижение социально-экономического ущерба, наносимого обществу и государству.**

Реализация Стратегии основывается на принципах законности, соблюдения конституционных прав и свобод граждан, приоритета профилактических мер, всеобщности, системности, комплексности и научной обоснованности мер, доказанности эффективности предпринимаемых мер, консолидации и координации взаимодействия государственных институтов, частного сектора и гражданского общества, учета регионально-территориальных и этнокультурных особенностей субъектов Российской Федерации, информационной открытости и базируется на основе приоритета профилактических мер.

Исполнителями стратегии являются различные министерства и ведомства, некоммерческие организации, профессиональные, научные и бизнес объединения в пределах своих компетенций.

**8. Достижение генеральной цели Стратегии осуществляется на основе сбалансированного и обоснованного сочетания мер по следующим направлениям:**

А) обеспечение всеобщего доступа населения к эффективным профилактическим мерам, препятствующим распространению ВИЧ-инфекции, нацеленным как на все население с учетом возрастных и социальных особенностей, так и на наиболее уязвимые группы населения;

Б) обеспечение ВИЧ-инфицированных граждан Российской Федерации равным доступом к первичной и специализированной медицинской помощи, уходу и поддержке;

В) обеспечение универсальных мер профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку и заражения ВИЧ-инфекцией при оказании медицинской помощи.

#### **9. Основные стратегические задачи:**

Для достижения цели необходимо решить задачи по созданию необходимых условий:

1) для обеспечения всеобщего охвата и доступа населения к эффективным профилактическим мерам, препятствующим распространению ВИЧ-инфекции, и нацеленным на все население;

2) для обеспечения целевыми эффективными профилактическими мерами каждой из уязвимых групп населения, соотносимыми с действующим законодательством;

3) для обеспечения ВИЧ-инфицированным гражданам Российской Федерации непрерывного и равного доступа к качественному лечению, уходу и поддержке;

4) ВИЧ-позитивным женщинам для вынашивания и рождения здоровых детей и сохранения их здоровья в дальнейшем;

5) для обеспечения универсальных мер профилактики заражения ВИЧ-инфекцией в медицинских организациях.

### **III. Совершенствование системы мер по обеспечению всеобщего доступа населения к эффективным профилактическим мерам, препятствующим распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)**

10. Основным содержанием системы мер по обеспечению всеобщего доступа населения к эффективным профилактическим мероприятиям являются согласованные действия организационного, нормативно-правового, методического и международного характера, принимаемые федеральными органами исполнительной власти и органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, гражданским обществом, осуществляющими противодействие эпидемии ВИЧ/СПИДа в стране.

Государственная система профилактики распространения эпидемии ВИЧ-инфекции - совокупность мероприятий политического, экономического, правового, социального, медицинского, педагогического, культурного и иного характера, направленных на предупреждение инфицирования ВИЧ населения Российской Федерации.

11. В формировании системы профилактики участвуют органы государственной власти всех уровней, органы местного самоуправления, общественные объединения и религиозные организации, граждане, в том числе специалисты образовательных организаций, медицинских и культурно-просветительских учреждений, волонтеры молодежных организаций.

12. Мероприятия профилактики, направленные на сокращение масштабов распространения ВИЧ-инфекции, предназначены для всех категорий населения, в первую очередь для детей и молодежи, а также для лиц групп повышенного риска инфицирования (группы населения, с повышенным риском инфицирования социально-значимыми заболеваниями: потребители инъекционных наркотиков, лица, практикующие секс за вознаграждение, мужчины, практикующие секс с мужчинами, лица, имеющие многочисленные сексуальные контакты с различными партнерами, работники здравоохранения, имеющие профессиональный контакт с биологическими жидкостями, беспризорные дети, лица без определенного места жительства, внутренние и внешние мигранты).

**Социальными и информационно-просветительскими мерами и действиями, направленными на обеспечение всеобщего доступа населения к эффективной профилактике являются:**

13. Формирование у населения страны ответственного и безопасного поведения в отношении собственного здоровья, снижающего риск заражения социально-опасными инфекционными заболеваниями, включая ВИЧ-инфекцию и формирования навыков здорового образа жизни.

14. Повышение уровня информированности, как населения в целом, так и отдельных его групп, о путях передачи ВИЧ-инфекции и способах защиты от заражения, повышение толерантности к людям, живущим с ВИЧ, с привлечением СМИ, в том числе посредством организации и проведения широкомасштабных информационных кампаний с использованием всех средств массовых коммуникаций, включая федеральные и региональные ТВ, региональные радиостанции, наружную рекламу, Интернет и ресурсы социальных сетей.

15. Создание федеральной системы информирования населения по вопросам профилактики, выявления и лечения ВИЧ-инфекции, в том числе – создание и поддержка специализированного федерального информационного ресурса (на основе Интернет-технологий) противодействия распространению ВИЧ-инфекции как источника качественных и апробированных информационных материалов для всех целевых аудиторий.

16. Разработка и реализация системы эффективных профилактических мер в целевых группах, привлечение неправительственного сектора,

гражданских инициатив к профилактике рискованного поведения в этих группах населения.

17. Повышение эффективности системы добровольного тестирования на ВИЧ-инфекцию, уточнение критериев, порядков и контингентов, подлежащих добровольному и обязательному тестированию на ВИЧ-инфекцию. Увеличение охвата тестированием безусловно уязвимых групп, создание «информационного прессинга» по необходимости тестирования, создание механизмов активного их вовлечения и повышения доступности помощи (увеличение числа «точек доступа» в системе здравоохранения: круглосуточных анонимных кабинетов, передвижных комплексов для профилактической работы «на улице» с возможностью тестирования, обеспечение широкого экспресс-тестирования в присутствии врача и т.п.).

18. Консолидация всех общественных сил для создания общественного мнения, специальной среды, в которой борьба с ВИЧ/СПИДом становится делом каждого. Одновременно, создание условий, при которых недопущение стигмы и дискриминации в отношении уязвимых групп объединяет общество на борьбу с эпидемией. Укрепление потенциала неправительственных организаций, специализирующихся в области профилактики ВИЧ-инфекции и их координированное взаимодействие с государственными учреждениями различных секторов.

Расширение участия людей, затронутых и уязвимых к ВИЧ в принятии решений, реализации программ по снижению дискриминации и их оценки.

19. Разработка и усовершенствование системы подготовки, методической поддержки и порядков взаимодействия работников здравоохранения, образования, трудовой и социальной сферы, силовых ведомств, средств массовой информации, общественных объединений для осуществления профилактических мер.

20. Подготовка базовой учебной программы и целевых учебных модулей и их использование в обучении кадров соответствующих секторов, включение в Единые общеобразовательные стандарты программного модуля по профилактике ВИЧ-инфекции для образовательных учреждений .

21. Усиление роли профессиональных союзов, объединений работодателей, профессиональных ассоциаций в профилактической работе с трудящимся населением на рабочих местах.

22. Формирование и развитие волонтерского движения на базе учреждений образования, молодежных общественных объединений, неправительственных организаций.

23. Внедрение передовых технологий профилактической работы в среде мигрантов, разработка специализированных программ и условий своевременного выявления случаев инфицирования граждан других государств, создание системы мер по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции в Российской Федерации, создание и использование единых информационных ресурсов по выявленным случаям и принятым мерам.

24. Усиление системы профилактики ВИЧ-инфекции среди беременных женщин, матерей и детей, контроль за соблюдением действующего законодательства в области социальных гарантий ВИЧ-инфицированным детям и их родителям.

#### **IV. Совершенствование системы мер по обеспечению ВИЧ-инфицированных граждан Российской Федерации доступом к первичной и специализированной медицинской помощи, уходу и поддержке.**

25. Оказание медицинской помощи ВИЧ-инфицированным гражданам Российской Федерации, осуществляется в соответствии с Конституцией Российской Федерации, законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан, с учетом международных рекомендаций и стандартов.

Медицинская помощь, уход и поддержка при ВИЧ-инфекции определяется как совокупность медицинских, правовых, экономических и социальных мер, направленных на восстановление физического, психического и социального здоровья, способности функционирования в обществе для людей, живущих с ВИЧ.

Мерами и действиями по обеспечению ВИЧ-инфицированных граждан Российской Федерации равным доступом к первичной и специализированной медицинской помощи, уходу и поддержке являются:

26. Максимальный охват антиретровирусной терапией ВИЧ-инфицированных больных (включая оппортунистические инфекции, и ко-инфекции – туберкулез, вирусные гепатиты, инфекции, передающиеся половым путем, развитие услуг по уходу и поддержке при ВИЧ-инфекции, включая паллиативную помощь, для формирования приверженности и повышение качества жизни) на основе внедрения современных клинических рекомендаций, а также использование возможностей раннего начала антиретровирусной терапии как эффективного способа профилактики передачи ВИЧ-инфекции.

27. Повышение эффективности лечения ВИЧ-инфицированных больных, на основе экономической эффективности и целесообразности.

28. Полное обеспечение доступности и обязательности медикаментозной профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери плоду, защита права на жизнь и здоровье еще не рождённых детей, уделяя особое внимание социально неблагополучным женщинам, усиление работы в этом направлении как гражданского сектора, так и уполномоченных органов в сфере социальной защиты.

29. Разработка и внедрение эффективных технологий обеспечения равного, свободного, бесплатного доступа к получению всех видов качественной помощи для больных ВИЧ-инфекцией из групп риска, создание условий для повышения приверженности лечению пациентов из групп безусловного риска.

30. Дальнейшее развитие взаимодействия органов социальной защиты населения с органами и учреждениями здравоохранения по обеспечению комплексной помощи ВИЧ-инфицированным лицам, включая беременных женщин и детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями.

31. Разработка и внедрение эффективных технологий социальной, образовательной, правовой поддержки детям, больным ВИЧ-инфекцией, развитие института усыновления/опеки больным детям, не имеющим семьи.

32. Разработка и выполнение программ по охвату профилактическими мерами, лечением и паллиативной помощью ВИЧ-инфицированных лиц, отбывающих наказание в виде лишения свободы, с учетом особых условий их содержания и с целью соблюдения прав человека на здоровье.

33. Разработка и внедрение межведомственных программ сотрудничества учреждений здравоохранения, Федеральной службы исполнения наказаний, Министерства внутренних дел в целях обмена информацией, преемственности, своевременного и непрерывного лечения и оказания паллиативной помощи больным ВИЧ-инфекцией.

34. Совершенствование механизмов межсекторального взаимодействия органов и учреждений здравоохранения, специализированных медицинских служб (наркологической, туберкулезной, перинатальной), социальной защиты населения, заинтересованных в обеспечении комплексной помощи ВИЧ-инфицированным лицам;

35. Снижение стигматизации и искоренение дискриминации (нарушений прав) ВИЧ-инфицированных граждан Российской Федерации при получении медицинской, социальной и других видов помощи.



## **У. Совершенствование системы мер по профилактике заражения ВИЧ-инфекцией при оказании медицинской помощи.**

36. Стратегической задачей здравоохранения является обеспечение качества медицинской помощи и создание безопасной среды пребывания для пациентов и персонала в организациях, осуществляющих медицинскую деятельность.

Предотвращение распространения инфекций (в том числе и ВИЧ-инфекции), связанных с оказанием медицинской помощи (лечением, диагностическими исследованиями и т.д.) и с оказанием любых видов медицинских услуг (в амбулаторно-поликлинических, санаторно-оздоровительных учреждениях, при оказании скорой медицинской помощи, помощи на дому и др.), а также случаи инфицирования медицинских работников в результате их профессиональной деятельности является важнейшей составляющей этой задачи и источником негативных последствий для здоровья пациентов, персонала и экономики государства.

Основным содержанием системы мер по обеспечению профилактики заражения ВИЧ-инфекцией при оказании медицинской помощи является внедрение в практику здравоохранения научно обоснованной системы эпидемиологического надзора и комплекса эффективных организационных, профилактических, противоэпидемических, образовательных и лечебно-диагностических мероприятий.

**Мерами и действиями по профилактике заражения ВИЧ-инфекцией при оказании медицинской помощи являются:**

37. Предупреждение распространения ВИЧ в медицинских учреждениях и при оказании медицинских услуг путем внедрения передовых производственных, медицинских технологий, совершенствования государственного контроля за безопасностью медицинских процедур.

38. Совершенствование комплекса мероприятий по обеспечению безопасности переливания крови, пересадки органов и других процедур с использованием потенциально угрожающих заражением ВИЧ материалов.

39. Совершенствование системы обучения студентов общеобразовательных учреждений медицинского профиля, медицинского персонала организаций здравоохранения профилактике ВИЧ-инфекции и способам предотвращения профессионального заражения.

40. Усовершенствование системы экстренной профилактики заражения ВИЧ медицинского персонала.

41. Усиление штатной структуры и кадрового обеспечения эпидемиологической деятельности в организациях здравоохранения, повышение уровня информированности специалистов первичного звена здравоохранения, улучшение финансового обеспечения деятельности специализированных государственных учреждений субъектов Российской Федерации за счет средств бюджетов всех уровней.

## **VI. Основные направления развития международного сотрудничества противодействия распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)**

42. Стратегическими целями международного сотрудничества Российской Федерации в сфере противодействия эпидемии ВИЧ-инфекции являются:

А) Использование механизмов многостороннего и двустороннего сотрудничества с иностранными государствами, региональными и международными организациями;

Б) Укрепление существующей системы международного контроля за распространением эпидемии ВИЧ-инфекции с учетом соответствующих Деклараций ООН, решений Генеральной Ассамблеи и других органов системы ООН и Всемирной организации здравоохранения.

43. Приоритетными направлениями международного сотрудничества Российской Федерации в сфере эпидемии ВИЧ-инфекции являются:

А) Концентрация основных усилий по предотвращению распространения эпидемии и повышению роли Российской Федерации в оказании технического содействия в регионе стран Восточной Европы и Центральной Азии, включая оказание научно-методической и финансовой помощи, а также предоставление в рамках отдельных государственных программ лекарственных препаратов и диагностических тест-систем отечественного производства;

Б) Развитие регионального сотрудничества с использованием потенциала таких международных организаций и структур как Таможенный союз, Евразийский экономический союз, Объединение БРИКС, Шанхайская организация сотрудничества, Содружество Независимых Государств и другие.

## **VII. Организационное, правовое обеспечение деятельности по предотвращению распространения ВИЧ-инфекции в Российской Федерации.**

44. Совершенствование организационного, правового и ресурсного обеспечения противозидемической деятельности в Российской Федерации осуществляется в целях повышения уровня координации субъектов деятельности и качества их работы в сфере предотвращения распространения ВИЧ-инфекции на территории Российской Федерации, профилактики заражения, лечения, ухода и поддержки.

**Совершенствованию организационного обеспечения противозидемической деятельности предусматривает:**

45. Совершенствование механизмов государственной системы мониторинга ситуации по ВИЧ-инфекции в Российской Федерации.

46. Совершенствование организационной системы оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным, эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией.

47. Реализацию федеральных и региональных целевых программ в сфере противодействия распространения эпидемии.

48. Повышение роли Межведомственных координационных комиссий/комитетов по профилактике и борьбе с эпидемией ВИЧ-инфекции в субъектах Российской Федерации в части, касающейся законодательного закрепления обязанности исполнения решений комиссий/комитетов для территориальных органов федеральной исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления.

49. Укрепление механизмов взаимодействия государственных органов с институтами гражданского общества по вопросам противодействия эпидемии, принятие мер по активизации гражданского общества.

50. Повышение экономической эффективности комплекса мер путем совершенствования системы закупок и государственного регулирования цен на лекарственные АРВ-препараты, стимулирование разработки и производства оригинальных отечественных и воспроизведенных антиретровирусных препаратов.

51. Регулярный пересмотр списка жизненно необходимых и важных лекарственных препаратов (ЖНВЛП) с целью оптимизации списка лекарственных средств для лечения ВИЧ-инфекции.

52. Существенное сокращение использования препаратов с высокой степенью токсичности и большим количеством побочных эффектов

53. Улучшение преференций для российских фармацевтических производителей в отношении цены контракта в зависимости от степени переработки продукции на территории Российской Федерации.

**Совершенствование нормативно-правовой базы противодействия распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)**

54. Российская Федерация реализует меры, направленные на совершенствование законодательства в сфере противодействия эпидемии ВИЧ-инфекции в целях охраны здоровья граждан, государственной и общественной безопасности.

В целях сокращения распространения ВИЧ-инфекции принимаются системные меры по совершенствованию условий деятельности государственных органов, обеспечивается принятие мер, направленных на стимулирование социальной активности по информированию органов государственной власти, осуществляющих противоэпидемическую деятельность.

При реализации данных мер обеспечивается имплементация передового международного опыта нормативного регулирования.

55. Совершенствование осуществления мониторинга и контроля за соблюдением законности в реализации мер противодействия распространению ВИЧ-инфекции, указанных в федеральных законах, стратегиях и концепциях, положенных в основу настоящей Стратегии и в других положениях действующего законодательства является одним из приоритетных направлений мер.

56. Система документов стратегического планирования (государственные программы в сфере противодействия эпидемии ВИЧ-инфекции, планы по реализации Стратегии, региональные целевые и комплексные программы) формируется Правительством Российской Федерации, заинтересованными федеральными органами государственной власти с участием органов государственной власти субъектов Российской Федерации на основании Конституции Российской Федерации, законодательных актов Российской Федерации и иных нормативных правовых актов Российской Федерации.

**УШ. Научно-экспертная поддержка и сопровождение противоэпидемических мер**

57. Разработка научно обоснованных планов и рекомендаций по формированию высокоэффективной системы профилактических мер.

58. Экспертное сопровождение процессов выработки и принятия управленческих решений в области профилактики ВИЧ-инфекции.

59. Научно-экспертная поддержка и сопровождение противоэпидемических мероприятий, научная экспертиза их выполнения.

60. Научное обоснование и апробация на территории Российской Федерации раннего лечения ВИЧ-инфицированных больных как эффективной профилактики распространения ВИЧ-инфекции.

61. Поддержка научно-исследовательских и научно-практических работ в области вирусологии, молекулярной вирусологии, иммунологии, когортных исследований по ВИЧ-инфекции, включая: выявления генетически отличающихся вариантов ВИЧ, молекулярно-эпидемический анализ состояния «неблагополучных» регионов.

62. Стимулирование разработок и производства оригинальных отечественных и воспроизведенных антиретровирусных препаратов с обязательным и строгим контролем качества.

63. Организация и проведение социологических исследований для изучения ценностных установок, уровня знаний, уровня приверженности безопасному и социально ответственному поведению различных целевых групп.

64. Разработка и внедрение механизмов экспертизы медийных проектов, эффективности социальной рекламы воспитательных, образовательных и игровых программ профилактической направленности.

## **IX. Мониторинг и оценка эффективности реализации Стратегии**

65. Ожидаемые результаты реализации Стратегии:

А) Стабилизация и дальнейшее сокращение числа ежегодно выявляемых новых случаев ВИЧ-инфекции.

Б) Создание и функционирование государственной системы профилактики заражения ВИЧ-инфекцией для населения Российской Федерации.

В) Функционирование современной системы лечения и ухода и социальной поддержки для больных ВИЧ-инфекцией.

Г) Снижение случаев передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку.

Д) Организационное, нормативно-правовое и ресурсное обеспечение противоэпидемической деятельности с осуществлением государственного контроля выполнения Стратегии.

66. Стратегия направлена на совершенствование системы противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации. Результативность и эффективность работы этой системы является основным критерием выполнения Стратегии. Для принятия эффективных управленческих решений, направленных на существенное замедление темпов распространения ВИЧ-инфекции на территории Российской Федерации, достижение ежегодного снижения темпов роста заболеваемости и обеспечения помощи больным ВИЧ-инфекцией, а также для обоснования мобилизации и использования ресурсов должна быть сформирована система мониторинга и оценки эффективности реализации Стратегии (далее – система мониторинга).

67. Система мониторинга позволит оценить степень достижения целевых индикаторов Стратегии для внесения соответствующих корректировок в план ее реализации.

68. Формирование современной системы мониторинга предусматривает:

- проведение научных медико-социальных, социально-экономических, социологических, социально-психологических исследований, направленных на изучение медико-биологических, биосоциальных, социокультурных и социопсихологических причин, последствий и результатов противодействия развитию эпидемии ВИЧ-инфекции;

- сбор и анализ данных по определенным показателям и индикаторам, включающим данные о распространенности ВИЧ/СПИДа среди всего населения и в различных целевых группах, и об эффективности различных мер профилактики, направленных на все население и на соответствующие группы;

- обеспечение транспарентности мониторинга и его доступности для контроля;

- использование экспертных оценок при реализации мониторинга качества и результативности профилактических мер во взаимодействии с институтами гражданского общества.

## **Х. Механизмы реализации Стратегии**

69. Для достижения цели Стратегии в ходе реализации профилактических мер используется системный подход, который предполагает:

- формирование плана мероприятий по реализации Стратегии, выработку действенного механизма по его выполнению;
- эффективные мобилизацию и распределение ресурсов для достижения целевых ориентиров;
- выполнение плана мероприятий ответственными структурами;
- создание и работу системы мониторинга, оценки, контроля, а также распознавания и минимизации рисков реализации Стратегии.

70. Контроль выполнения Стратегии возлагается на Правительственную комиссию по вопросам охраны здоровья граждан.

71. Ответственным за координацию деятельности по реализации Стратегии со всеми государственными структурами, неправительственными организациями и гражданским обществом является Министерство здравоохранения Российской Федерации.

72. Министерство здравоохранения Российской Федерации организует разработку и широкое обсуждение и представляет на утверждение Правительственной комиссии по вопросам охраны здоровья граждан План мероприятий по реализации Стратегии с определением ответственных структур, сроков исполнения, источников финансирования.

73. В субъектах Российской Федерации создаются Координационные советы, разрабатываются региональные Планы мероприятий, которые утверждаются Межведомственными комиссиями.

74. Реализация Стратегии и утвержденного Плана реализации осуществляется органами государственного управления и государственными организациями всех уровней в соответствии с их полномочиями и обязанностями в данной сфере деятельности во взаимодействии с неправительственными организациями и гражданским обществом.

75. При реализации Стратегии соответствующие органы государственного управления ежегодно представляют в Координационные советы отчетность о фактически достигнутых значениях целевых индикаторов, о выполнении Плана мероприятий, направленного на противодействие распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации,

проблемах и барьерах, а также о предпринимаемых мерах по их преодолению.

## **XI. Финансирование реализации Стратегии**

76. Осуществление основных направления мер по противодействию эпидемии ВИЧ-инфекции, как одной из угроз общественной безопасности в Российской Федерации предполагает консолидация ресурсов государства, бизнессообщества и организаций любых форм собственности для внесения вклада в дело борьбы с эпидемией при согласовании наиболее эффективного и скоординированного вложения ресурсов.

77. Финансирование мер по реализации Стратегии, проводимых федеральными органами исполнительной власти, осуществляется в пределах средств, предусмотренных на эти цели в федеральном бюджете, а также за счет средств, предусмотренных на содержание соответствующих федеральных органов исполнительной власти и иных источников доходов, не запрещенных законодательством Российской Федерации.

78. Финансирование мероприятий по реализации Стратегии, проводимых в субъектах Российской Федерации, осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

79. При определении в утвержденном Плане реализации Стратегии дополнительных источников финансирования они будут расходоваться соответственно.

## **XII. Заключительные положения**

80. Стратегия рассчитана на период 2015-2020 годов.

81. Реализация мер, предусмотренных Стратегией, обеспечивается за счет консолидации усилий и ресурсов всего общества, органов государственной власти всех уровней, общественных объединений и граждан.

82. Неотъемлемой частью стратегии является «План реализации», в котором изложены конкретные меры, которые необходимо предпринять различным федеральным и региональным ведомствам и учреждениям в целях реализации стратегических задач Стратегии в части планирования, проведения и обеспечения контроля за эпидемией ВИЧ-инфекции за счет повышения эффективности государственных программ ограничения распространения ВИЧ-инфекции и снижения бремени эпидемии ВИЧ.

83. План реализации уточняется ежегодно.



**ПЛАН РЕАЛИЗАЦИИ  
ГОСУДАРСТВЕННОЙ СТРАТЕГИИ ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ РАСПРОСТРАНЕНИЮ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВЫЗЫВАЕМОГО  
ВИРУСОМ ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА (ВИЧ-ИНФЕКЦИИ),  
В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА ПЕРИОД ДО 2020 ГОДА**

Стратегия противодействия распространению заболевания, вызванного вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), в Российской Федерации на период с 2014-2020 гг. разработана в соответствии со Статьей 41 Конституции РФ, в целях реализации ФЗ №38 «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)», ФЗ №52 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», ФЗ №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» и опираясь на эпидемиологическую ситуацию ВИЧ-инфекции в Российской Федерации.

Генеральной целью Стратегии является снижение риска заражения ВИЧ-инфекцией для населения Российской Федерации, и, соответственно, устойчивое снижение прироста новых случаев инфицирования, поддержание здоровья и увеличение продолжительности и качества жизни ВИЧ-инфицированных граждан, а также снижение социально-экономического ущерба, наносимого обществу и государству.

Реализация Стратегии основывается на принципах законности, соблюдения конституционных прав и свобод граждан, приоритета профилактических мер, всеобщности, системности, комплексности и научной обоснованности мер, доказанности эффективности принимаемых мер, консолидации и координации взаимодействия государственных институтов, частного сектора и гражданского общества, учета регионально-территориальных и этнокультурных особенностей субъектов Российской Федерации, информационной открытости и базируется на основе приоритета профилактических мер.

Исполнителями стратегии являются различные министерства и ведомства, некоммерческие организации, профессиональные, научные и бизнес объединения в пределах своих компетенций.

№ пп	Задачи Подзадачи	Мероприятия	Целевые индикаторы	Сумма, в рублях
<p align="center"><b>1. Совершенствование системы мер по обеспечению всеобщего доступа населения к эффективным профилактическим мерам, препятствующим распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)</b></p>				
1.1	<p><i>Создание эффективной системы информирования населения об угрозе распространения ВИЧ/СПИДа с учетом возрастных и социальных особенностей</i></p>			
1.1.1	<p>Повышение уровня информированности, как населения в целом, так и отдельных его групп, о путях передачи ВИЧ-инфекции и способах защиты от заражения с привлечением СМИ (тот-шоу, познавательные программы и др.).</p>	<p>Организация и проведение широкомасштабной информационной кампании с использованием всех средств массовых коммуникаций, включая федеральные и региональные TV, региональные радиостанции, наружную рекламу и Интернет и ресурсы социальных сетей.</p> <p>Компоненты кампании:</p> <p><b>Формирование единого федерального информационного интернет ресурса на постоянной основе по проблемам выявления, лечения и профилактики ВИЧ-инфекции с учетом имеющихся и апробированных информационных материалов, методической и правовой информации, перечня государственных и неправительственных организаций, работающих по проблеме ВИЧ/СПИД и организаций, оказывающих медико-социально-психологическую помощь ВИЧ-инфицированным и членам их семей</b></p> <p><b>Разработка, утверждение и производство концепции информационной кампании, включая производство информационных материалов, роликов, печатной продукции, теле и радио передач научно-популярного, развлекательного и образовательного направления</b></p> <p><b>(профилактической) для общего населения:</b></p>	<p>- повышение уровня знаний населения по вопросам ВИЧ-инфекции, изменение рискованного в отношении заражения ВИЧ поведения, формирование ответственного отношения к собственному здоровью и поведению</p> <p>- увеличение доли общего населения обладающего знаниями по вопросам ВИЧ-инфекции, способной правильно указать пути передачи ВИЧ и методы профилактики заражения</p> <p>- изменение общественного мнения по вопросам ВИЧ/СПИДа (снижение стигмы и дискриминации в отношении ВИЧ-инфицированных людей)</p> <p>- оценка разработки коммуникационной стратегии, креативной концепции и рекламных информационных материалов в рамках информационной кампании</p> <p><b>Количественные показатели:</b></p> <p>- измерение объемов (охвата)</p>	60 млн.

№ пп	Задачи Подзадачи	Мероприятия	Целевые индикаторы	Сумма, в рублях
	<p>Иновационные направления мероприятия:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Автопробег/Поезд профилактики и формирования здорового образа жизни</li> <li>- Организация и проведение флешмобов с участием волонтеров для молодежи в День борьбы со СПИДом и в день памяти умерших от СПИДа</li> </ul> <p>Привлечение к организации мероприятий по ограничению распространения ВИЧ-инфекции общественных объединений и групп ЛЖВС. Подготовить рекомендации в адрес субъектов РФ по финансированию их деятельности в соответствии со статьями 78 и 78.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации</p>	<p>аудитории СММИ (Телевидение, пресса, радио, Интернет)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- количество консультаций всероссийской горячей линии</li> <li>- количество телепередач, радиопередач, роликов, баннеров, показов социальной рекламы</li> <li>- увеличение охвата тестированием населения на ВИЧ</li> <li>- количество изданной печатной продукции</li> <li>- количество специализированных сайтов в Интернете и рейтинги посещаемости</li> <li>- мониторинг роста продаж презервативов</li> <li>- количество волонтеров, участвующих в акциях информационной кампании</li> </ul>	<p>Дополненное «Генеральное Соглашение между общероссийским объединением работодателей и Правительством Российской Федерации на 2014-2017 годы» по формированию навыков здорового образа жизни, профилактике социально-значимых заболеваний, в том числе ВИЧ-инфекции, среди населения, занятого в сфере труда.</p>	15 млн.
1.1.2	<p>Широкое внедрение комплексных профилактических программ «на рабочем месте», направленных на формирование ответственного отношения к собственному здоровью.</p>	<p>1. Мероприятия по обеспечению организационно-методической поддержке организации профилактической работы среди общего населения на «рабочих местах»</p> <p>Внесение изменений в «Генеральное Соглашение между общероссийским объединением работодателей и общероссийским объединением работодателей и Правительством Российской Федерации на 2014-2017 годы» по формированию навыков здорового образа жизни, профилактике социально-значимых заболеваний, в том числе ВИЧ-инфекции, среди населения, занятого в сфере труда.</p>		

№ пп	Задачи Подзадачи	Мероприятия	Целевые индикаторы	Сумма, в рублях
		<p>Разработка и выпуск и распространения методических рекомендаций по внедрению на промышленных предприятиях, в организациях и учреждениях независимо от формы собственности, профилактических программ по профилактике ВИЧ-инфекции в сфере труда с учетом имеющегося опыта регионов Российской Федерации, а также унифицированный модуль по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции среди работающего населения для включения его в программу профессиональной гигиенической подготовки и аттестации должностных лиц и работников организаций</p> <p>Включение вопросов по профилактике ВИЧ-инфекции в сфере труда - в учебный план Учебно-методических центров профсоюзов</p> <p>Разработка унифицированного модуля по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции среди работающего населения и включение его в программу профессиональной гигиенической подготовки и аттестации должностных лиц и работников организаций</p>	<p>Методические рекомендации</p> <p>Утвержденный учебный план и образовательные модули Учебно-методических центров профсоюзов</p>	
		<p>Внедрение пилотных региональных проектов по профилактике ВИЧ на рабочих местах в градообразующих предприятиях.</p> <p>- Проведение тренингов/профилактических лекций по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции/ИПП/вирусных гепатитов среди сотрудников градообразующих предприятий и прочих групп</p> <p>- Распространение информационных материалов по профилактике ВИЧ среди сотрудников</p>	<p>- количество проектов профилактики ВИЧ на рабочих местах (№ регионов)</p> <p>- повышение уровня знаний и формирования ответственности к собственному поведению и здоровью</p> <p>- количество образовательных мероприятий и обученных специалистов</p>	

№ пп	Задачи Подзадачи	Мероприятия	Целевые индикаторы	Сумма, в рублях
		<p>градообразующих предприятий.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Проведение круглых столов для руководителей отделов, сотрудников кадровых служб, медицинских работников предприятий по предупреждению дискриминации работников.</li> <li>- Проведение акции «Узнай свой ВИЧ статус».</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- количество изданных специализированных материалов</li> <li>- мониторинг упоминаний в СМИ</li> <li>- количество направлений на тестирование</li> </ul>	
1.1.3	<p>Внедрение программ профилактики ВИЧ-инфекции для женщин</p>	<p>Совершенствование профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку за счет повышения знаний и навыков медицинских и социальных работников.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Подготовка специалистов в области профилактики ВИЧ-инфекции в качестве экспертов-тренеров для обучения медицинских и социальных работников</li> <li>- Разработка учебно-методических материалов по выявлению факторов социального риска и оказанию помощи ВИЧ-инфицированным женщинам в трудной жизненной ситуации во время беременности, в родах и послеродовом периоде.</li> <li>- Проведение семинаров по профилактике передачи ВИЧ от матери ребенку</li> <li>- Организация «Школ позитивного материнства и отцовства» в целях совершенствования медицинской адаптации ВИЧ-инфицированных женщин, содействия рождению здоровых детей и ранней профилактики отказов от новорожденных</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- снижение стигмы и дискриминации по отношению к ВИЧ положительным беременным, женщинам и детям</li> <li>- повышение уровня знаний медицинских специалистов, девочек и женщин репродуктивного возраста по вопросам ЗОЖ и репродуктивного здоровья, вопросов ВИЧ-инфекции и её профилактики</li> <li>- количество проведенных обучающих мероприятий</li> <li>- количество обученного медицинского персонала</li> <li>- количество изданной научно-методической и профилактической печатной продукции</li> <li>- Количество проведенных «Школ позитивного материнства и отцовства»</li> </ul>	15 млн.

№ пп	Задачи Подзадачи	Мероприятия	Целевые индикаторы	Сумма, в рублях
1.1.4	Внедрение программ профилактики ВИЧ-инфекции/туберкулеза/вирусных гепатитов В и С для мигрантов	<p>Внедрение пилотных региональных проектов по профилактике ВИЧ среди трудовых мигрантов</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Информирование и обучение трудовых мигрантов вопросам снижения риска инфицирования ВИЧ через индивидуальное и групповое консультирование, проведение вебинаров, распространение печатной продукции, привлечение представителей национальных диаспор и пр.)</li> <li>- Обеспечение доступа представителей целевой группы к медицинским и социальным службам</li> </ul> <p>Сотрудничество проекта с региональным Центром СПИД, другими медико-социальными службами города, а так же с региональным Управлением Федеральной миграционной службы</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Разработка/адаптация, печать и распространение информационных материалов по профилактике ВИЧ-инфекции и других социально-значимых инфекций на национальных языках</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- количество проектов профилактики ВИЧ среди мигрантов (№ регионов)</li> <li>- Процент мигрантов, охваченных услугами программ по профилактике ВИЧ в целевых регионах</li> <li>- повышение уровня знаний мигрантов по вопросам ВИЧ-инфекции, изменение рискованного в отношении заражения ВИЧ поведения</li> <li>- количество обучающихся мероприятий</li> <li>- количество изданной научно-методической и профилактической печатной продукции</li> <li>- количество консультаций и специализированных услуг, медико-социального сопровождения</li> </ul>	10 млн.
1.1.5	Постоянное проведение программ профилактики ВИЧ-инфекции/гепатитов В и С в Вооруженных Силах	<p>Мероприятия по обеспечению организационно-методической поддержке организации профилактики работы среди военнослужащих</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Разработка и включение в программы дополнительной профессиональной подготовки курсантов Военных учреждений образования - вопросов по формированию навыков здорового образа жизни, в том числе по профилактике социально-обусловленных заболеваний, включая</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- процент военнослужащих, охваченных услугами программ по профилактике ВИЧ</li> <li>- повышение уровня знаний военнослужащих по вопросам ВИЧ-инфекции, изменение рискованного в отношении заражения ВИЧ поведения</li> <li>- количество обучающихся мероприятий</li> <li>- количество изданной учебно-</li> </ul>	5 млн.

№ пп	Задачи Подзадачи	Мероприятия	Целевые индикаторы	Сумма, в рублях
		<p>ВИЧ-инфекцию среди военнослужащих.</p> <p>Разработка и внедрение курса подготовки курсантов Военных учреждений образования - вопросов по формированию навыков здорового образа жизни, в том числе по профилактике социально-обусловленных заболеваний, включая ВИЧ-инфекцию</p> <p>Разработка и распространение информационных материалов, аудио- и видеоматериалов, информационных стендов по профилактике ВИЧ-инфекции для размещения в воинских частях</p>	<p>методической и профилактической печатной продукции</p>	
1.1.6	<p>Постоянное проведение программ профилактики ВИЧ-инфекции/гепатитов В и С среди осужденных в учреждениях ФСИН</p>	<p>Мероприятия по обеспечению организационно-методической поддержке организации профилактической работы среди осужденных в учреждениях ФСИН</p> <p>Усовершенствование нормативно-правой базы (Разработать и утвердить соглашение об обмене информацией между учреждениями ФСИН, учреждениями МВД России и учреждениями здравоохранения в целях своевременной постановки на «Д»-учет по профилю заболевания, оказания медицинской и паллиативной помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией</p> <p>Подготовить разъяснения по применению постановления Правительства РФ от 06.02.2004 г. № 54 «О медицинском освидетельствовании осужденных, представляемых к освобождению от отбывания наказания в связи с болезнью» и постановления Правительства РФ от 14.01.2011 г. №</p>	<p>- рекомендации по усовершенствованию нормативно-правой базы</p> <p>- процент осужденных, охваченных программами профилактики ВИЧ</p> <p>- количество медицинских работников, прошедших обучение по профилактике, диагностике, лечению и формированию приверженности</p> <p>- повышение уровня знаний по вопросам ВИЧ-инфекции, изменение рискованного поведения заражении ВИЧ</p> <p>- количество обучающихся мероприятий</p> <p>- количество изданной научно-методической и профилактической</p>	7 млн.

№ пп	Задачи Подзадачи	Мероприятия	Целевые индикаторы	Сумма, в рублях
		<p>3 «О медицинском освидетельствовании подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений»  Обеспечить подготовку сотрудников УФСИН России по вопросам профилактики, диагностики, лечения и медико-социальной реабилитации лиц, отбывающих наказание в виде лишения свободы (в том числе - в колониях поселения), а также готовящихся к освобождению)  - организация и проведение обучения медицинских работников учреждений ФСИН и осужденных по профилактике ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С  - оказание социально-информационной помощи людям с ВИЧ, находящимся в учреждениях ФСИН и готовящихся к освобождению</p>	<p>печатной продукции  - количество консультаций и специализированных медико-социального сопровождения</p>	
1.1.7	<p>Формирование волонтерского движения на базе неправительственных и образовательных учреждений и учреждений дополнительного образования с целью усиления эффективности профилактических мероприятий</p>	<p>Внедрение пилотных региональных волонтерских проектов  - разработка концепции волонтерской программы, направленной на профилактику ВИЧ и формирования ответственного поведения и здоровья среди учащейся молодежи  - организация и проведение школ волонтеров  - разработка рекомендаций в адрес Советов ректоров высших учебных заведений, Советов директоров профессиональных образовательных организаций по формированию волонтерского движения в студенческой среде  - проведение акций  - издание и распространение информационных материалов</p>	<p>- рекомендации для образовательных учреждений по формированию волонтерского движения в среде учащейся молодежи  - количество региональных проектов «Школ волонтеров»  - количество обученных волонтеров  - количество проведенных акций  - количество изданных и распространённых информационных материалов</p>	7 млн.



№ пп	Задачи Подзадачи	Мероприятия	Целевые индикаторы	Сумма, в рублях
1.1.8	Борьба с распространением ложной информации о заболевании ВИЧ и его течении в средствах массовой информации, а именно с идеологией отрицания существования ВИЧ и эффективности существующего лечения	<p>- проведение всероссийского конкурса волонтерских проектов и идей направлений профилактической деятельности</p> <p>Мероприятия по обеспечению организационно-методической поддержки противодействию распространению заведомо ложной информации о социально-значимых заболеваниях</p> <p>- проведение всесторонней, в том числе и юридической оценки деятельности «ВИЧ-диссидентского» движения, как несущего угрозу жизни и здоровью, в том числе несовершеннолетним гражданам Российской Федерации</p> <p>- выработка рекомендаций по предотвращению деятельности и развенчанию идеологии отрицания существования ВИЧ и эффективности существующего лечения</p> <p>- разработка, издание и распространение информационных материалов</p> <p>- разработка рекомендаций для СМИ по освещению вопросов, связанных с ВИЧ-инфекцией</p> <p>- составление списков интернет-ресурсов, распространяющих недостоверную информацию о существовании ВИЧ-инфекции (Использование существующего законодательства РФ, в том числе ФЗ №436 от 21.12.2010, для блокировки подобного рода ресурсов)</p>	<p>- результаты исследования и оценка ситуации</p> <p>- рекомендации по предотвращению деятельности и развенчанию идеологии отрицания существования ВИЧ и эффективности существующего лечения</p> <p>- количество изданных и распространённых информационных материалов</p> <p>- рекомендации для СМИ по освещению вопросов, связанных с ВИЧ-инфекцией</p> <p>- контент анализ СМИ</p>	1,5 млн.
1.1.9	Разработка и широкое внедрение на федеральном и региональном уровнях учебных программ по профилактике ВИЧ-	Мероприятия по обеспечению организационно-методической поддержки организации профилактической работы в образовательной среде	<p>- разработаны и интегрированы в образовательные программы обучающие модули</p> <p>- рекомендации по интеграции</p>	5 млн.

№ пп	Задачи Подзадачи	Мероприятия	Целевые индикаторы	Сумма, в рублях
	<p>инфекции и формированию ответственного отношения к собственному здоровью в образовательные программы для 9-11 классов в средних школах, СПТУ и в учебные программы ВУЗов и СПТУ</p>	<p><b>Разработать и включить:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в программы дополнительной профессиональной подготовки специалистов учреждений образования модуль по профилактике ВИЧ-инфекции среди учащихся.</li> <li>- в Единый образовательный стандарт программного модуля по профилактике ВИЧ-инфекции</li> <li>- в учебные программы ВУЗов и СПТУ модуля профилактики ВИЧ/СПИДа</li> <li>- разработка рекомендаций по интеграции детей, ВИЧ-инфекцией, в образовательную среду</li> <li>- разработка и апробация программы деятельности с родителями по формированию ответственного поведения несовершеннолетних</li> </ul>	<p>детей, ВИЧ-инфекцией, в образовательную среду</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- количество обученных родителей</li> </ul>	
1.2.	<p><i>Разработка и реализация системы эффективных профилактических мер в целевых группах (ПИН, КСР, МСМ) в соответствии с принципами доказательной медицины</i></p>			
1.2.1	<p>Профилактика ВИЧ среди потребителей инъекционных наркотиков (ПИН)</p>	<p>Организация и проведение профилактических мероприятий среди ПИН</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- поддержка региональных проектов по профилактике ВИЧ среди ПИН:</li> <li>- создание аутрич-команды</li> <li>- информирование и обучение ПИН вопросам снижения риска инфицирования ВИЧ, а так же ИППП и вирусных гепатитов В и С</li> <li>- обеспечение свободного доступа ПИН к медицинским и социальным службам, в том числе реабилитационные центры и наркологическую и туберкулезную службы</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- количество проектов профилактики ВИЧ среди ПИН (охвачено № регионов)</li> <li>- охват ПИН услугами программ по профилактике</li> <li>- Процент ПИН, направленных на консультирование и тестирование на ВИЧ и прошедших тестирование</li> <li>- повышение уровня знаний представителей групп риска по вопросам ВИЧ-инфекции, измененные отношения в отношении заражения ВИЧ поведения</li> </ul>	40 млн.

№ пп	Задачи Подзадачи	Мероприятия	Целевые индикаторы	Сумма, в рублях
		<p>организация групп взаимопомощи ПИН, имеющих ВИЧ-инфекцию (ПИН/ЛЖВ)</p> <p>социальная помощь (ре-социализация) ПИН</p> <p>разработка, печать и распространение в регионы Российской Федерации информационно-методической документации по профилактике ВИЧ среди ПИН.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- наличие и прирост НКО, обученных и успешно осуществляющих комплексные профпрограммы в субъектах</li> <li>- оценка удовлетворенности клиентов полученными услугами</li> <li>- охват представителей групп риска профилактической деятельностью</li> <li>- количество информационных, психологических, юридических, консультаций, направлений на тестирование и лечение ВИЧ и сопутствующих заболеваний, формирование приверженности и направления на реабилитацию</li> <li>- количество изданной печатной продукции</li> <li>- количество семинаров, тренингов, лекций и конференций для исполнителей проектов и целевых групп</li> </ul>	
1.2.2	Профилактика ВИЧ среди лиц, предоставляющих сексуальные услуги за плату (СР)	<p>Организация и проведение профилактических мероприятий среди СР</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- поддержка региональных проектов по профилактике ВИЧ среди СР:</li> <li>- создание аутрич-команд</li> <li>- информирование и обучение СР вопросам снижения риска инфицирования ВИЧ, а так же ИПП и вирусных гепатитов В и С</li> <li>-обеспечение свободного доступа СР к медицинским и социальным службам, в том числе</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- количество проектов профилактики ВИЧ среди СР (охвачено № регионов)</li> <li>- охват СР услугами программ по профилактике</li> <li>- Процент СР, направленных на консультирование и тестирование на ВИЧ и прошедших тестирование</li> <li>- повышение уровня знаний представителей групп риска по вопросам ВИЧ-инфекции,</li> </ul>	30 млн.

№ пп	Задачи Подзадачи	Мероприятия	Целевые индикаторы	Сумма, в рублях
		<p>реабилитационные центры и наркологическую, гинекологическую и туберкулезную службы</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- организация групп взаимопомощи СР, имеющих ВИЧ-инфекцию (СР/ДЖВ)</li> <li>- социальная помощь (ре-социализация) СР</li> <li>- разработка, печать и распространение в регионы Российской Федерации информационно-методической документации по профилактике ВИЧ среди СР</li> </ul>	<p>изменение рискованного поведения в отношении заражения ВИЧ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- наличие и прирост НКО, обученных и успешно осуществляющих комплексные профпрограммы в субъектах</li> <li>- оценка удовлетворенности клиентов полученными услугами</li> <li>- охват представителей групп риска профилактической деятельностью</li> <li>- количество информационных, психологических, юридических, консультаций, направленных на тестирование и лечение ВИЧ и сопутствующих заболеваний, формирование приверженности и направления на реабилитацию</li> <li>- количество изданной печатной продукции</li> <li>- количество семинаров, тренингов, лекций и конференций для исполнителей проектов и целевых групп</li> </ul>	
1.2.3	Профилактика ВИЧ среди мужчин, практикующих секс с мужчинами (МСМ)	<p>Организация и проведение профилактических мероприятий среди МСМ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- поддержка региональных проектов по профилактике ВИЧ среди МСМ;</li> <li>- создание аутич-команды</li> <li>- информирование и обучение МСМ вопросам снижения риска инфицирования ВИЧ, а так же</li> </ul>	<p>количество проектов профилактики ВИЧ среди МСМ (охвачено № региона)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- охват МСМ услугами программ по профилактике</li> <li>- процент МСМ, направленных на консультирование и тестирование на ВИЧ и прошедших тестирование</li> </ul>	20 млн.

№ пп	Задачи Подзадачи	Мероприятия	Целевые индикаторы	Сумма, в рублях
		<p>ИПП и вирусных гепатитов В и С</p> <p>- обеспечение свободного доступа МСМ к медицинским и социальным службам, в том числе реабилитационные центры и наркологическую и туберкулезную службы</p> <p>- организация групп взаимопомощи МСМ, имеющих ВИЧ-инфекцию (ПИН/ЛЖВ)</p> <p>- социальная помощь (ре-социализация) ПИН</p> <p>- разработка, печать и распространение в регионы Российской Федерации информационно-методической документации по профилактике ВИЧ среди МСМ</p> <p>- развитие онлайн сервисов для МСМ на существующих профильных закрытых сайтах, включая онлайн аутрич-работу</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- повышение уровня знаний представителей групп риска по вопросам ВИЧ-инфекции, изменение рискованного в отношении заражения ВИЧ поведения</li> <li>- наличие и прирост НКО, обученных и успешно осуществляющих комплексные профпрограммы в субъектах</li> <li>- оценка удовлетворенности клиентов полученными услугами</li> <li>- охват представителей групп риска профилактической деятельностью</li> <li>- количество информационных, психологических, юридических, консультаций, направленных на тестирование и лечение ВИЧ и сопутствующих заболеваний, формирование приверженности и направления на реабилитацию</li> <li>- количество изданной печатной продукции</li> <li>- количество семинаров, тренингов, лекций и конференций для исполнителей проектов и целевых групп</li> <li>- счетчик посещений специализированных сайтов</li> </ul>	
1.3.	<b>Совершенствование эпидемиологического надзора</b>			
1.3.1.	регулярное проведение	утверждение и внедрение	методических рекомендаций	5,5 млн.

№ пп	Задачи Подзадачи	Мероприятия	Целевые индикаторы	Сумма, в рублях
	<p>выборочных исследований для изучения биологических характеристик уязвимых групп населения с целью осуществления эффективных профилактических мероприятий.</p>	<p>рекомендаций Роспотребнадзора по эпидемиологическому надзору за ВИЧ-инфекцией.</p> <p>Проведение выборочных исследований эпидемиологического надзора 2-го поколения за ВИЧ-инфекцией в 5 регионах.</p>	<p>утверждены</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- исследования в 5 регионах проведены,</li> <li>- написан отчет о проведенных исследованиях, сформулированы рекомендации.</li> </ul>	
1.4.	<b>Совершенствование мероприятий по профилактике заражения ВИЧ-инфекцией при оказании медицинских и иных услуг, связанных с повреждением кожных и слизистых покровов</b>			
1.4.1.	<p>Проведение мероприятий по профилактике заражения ВИЧ-инфекцией при оказании медицинских и иных услуг, связанных с повреждением кожных и слизистых покровов</p>	<p>Мероприятия по повышению инфекционной безопасности и профилактики внутрибольничной передачи и профессионального инфицирования ВИЧ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проведение оценки уровня оснащенности ЛПУ товарами медицинского назначения и ситуации с соблюдением норм инфекционной безопасности персоналом ЛПУ</li> <li>- поддержка региональных проектов по инфекционной безопасности</li> <li>- разработка методических рекомендаций по проведению эпидрасследования при подозрении на инфицирование ВИЧ</li> <li>- проведение обучающих семинаров по вопросам инфекционной безопасности для сотрудников городских/региональных ЛПУ</li> <li>- распространение информационных материалов по инфекционной безопасности</li> <li>- установка в ЛПУ регионов проекта РУСОНЕТ - электронной системы учета травм персонала</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- создана и функционирует специализированная база учета и алгоритма оказания помощи при профессиональном заражении в ЛПУ</li> <li>- сниженные показатели и профзаражения внутрибольничного инфицирования</li> <li>- повышение уровня знаний медработников по вопросам профилактики заражения ВИЧ-инфекцией при оказании медицинской помощи, предупредительно внутрибольничного инфицирования ВИЧ</li> <li>- количество обучающихся мероприятий</li> <li>- количество обученного персонала</li> <li>- методические рекомендации по проведению эпидрасследования</li> </ul>	10 млн.

№ пп	Задачи Подзадачи	Мероприятия	Целевые индикаторы	Сумма, в рублях
1.5.	<i>Проведение мониторинга и оценки эффективности действующих на территории РФ программ по профилактике и борьбе со СПИД и вирусными гепатитами</i>		при подозрении на инфицирование ВИЧ  - аналитический отчет по результатам оценки уровня оснащенности ЛПУ товарами медицинского назначения и ситуации с соблюдением норм инфекционной безопасности персоналом ЛПУ	
1.5.1.	Проведение мониторинга и оценки эффективности действующих на территории РФ программ по профилактике и борьбе со СПИД и вирусными гепатитами	Сбор и анализ результатов деятельности по проектам и программам определение приоритетных направлений деятельности на последующие сроки программы	ежегодный аналитический отчет, рекомендации	6 млн.

Исполнителями данных мероприятий являются некоммерческие организации, профессиональные, научные и бизнес объединения в пределах своих компетенций в рамках субсидий, выданных на основании Постановления Правительства.

№ пп	Подзадачи	Мероприятия	Исполнитель
<p><b>II Совершенствование системы мер по обеспечению ВИЧ-инфицированных граждан Российской Федерации доступом к первичной и специализированной медицинской помощи, уходу и поддержке</b></p>			
2.1	<p><i>Обеспечение качественным и комплексным лечением всех нуждающихся людей, живущих с ВИЧ-инфекцией, на основе современных принципов доказательной медицины (включая оппортунистические инфекции, и ко-инфекции – туберкулез, вирусные гепатиты, инфекции, передающиеся половым путем).</i></p>		
2.1.1	<p>Обеспечение АРВ-терапией для ВИЧ-позитивных, с уровнем CD4 лимфоцитов 350-500 кл/мкл.</p> <p>АРВ-терапия для всех ВИЧ-инфицированных безотносительно к уровню CD4-лимфоцитов живущих в дискордантных парах.</p> <p>АРВ-терапия для беременных женщин с удержанием их на АРВ-терапии после родов</p> <p>АРВ-терапия для пациентов с сочетанными инфекциями туберкулеза и вирусного гепатита В и С.</p> <p>АРВ-терапия для детей младше 2 лет.</p> <p>Создание системы раннего начала АРВ-терапии в соответствии с современными международными критериями (начиная с 500 кл/мкл CD4).</p>	<p>Подготовка и утверждение клинических рекомендаций по наблюдению и раннему началу антиретровирусной терапии</p> <p>Подготовка и утверждение клинических рекомендаций по выявлению, лечению и профилактике ВИЧ-инфекции и туберкулеза, с учетом наркотической зависимости пациентов</p> <p>Разработка и утверждение порядка и стандартов оказания помощи детям с перинатальным контактом по ВИЧ-инфекции, беременным и детям с ВИЧ-инфекцией</p> <p>Подготовка и внесение дополнений в приказ Министерства здравоохранения РФ от 03.12.2012 г. № 1006н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения» в части обследования на ВИЧ-инфекцию, в том числе экспресс-методом</p> <p>Создание Резервного фонда препаратов диагностических средств и антиретровирусных препаратов в качестве обеспечения гарантий непрерывного лечения ВИЧ-инфицированных граждан, а также его мониторинга</p> <p>С целью организации межведомственного взаимодействия, обеспечения мониторинга за эпидемиологической ситуацией, диспансерным наблюдением ВИЧ-инфицированных из числа обвиняемых, подозреваемых и осужденных, предусмотреть финансирование, обеспечение установки и подключения к сети Интернет в медицинских</p>	<p>Координационный совет по вопросам ВИЧ/СПИДа</p> <p>Министерства здравоохранения</p> <p>Министерство здравоохранения</p> <p>Министерство финансов</p> <p>Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека</p> <p>Федеральная служба исполнения наказаний</p>



частях следственных изоляторов и исправительных учреждений автоматизированных рабочих мест с защитными каналами связи, для доступа к базам данных региональных центров по профилактике и борьбе со СПИД

Сформировать единый федеральный информационный ресурс по проблемам выявления, лечения и профилактики ВИЧ-инфекции с учетом имеющихся и апробированных информационных материалов, перечня государственных и неправительственных организаций, работающих по проблеме ВИЧ/СПИД и оказывающих помощь ВИЧ-инфицированным и членам их семей

Разработать и утвердить соглашение об обмене информацией между учреждениями ФСИН, учреждениями МВД России и учреждениями здравоохранения в целях своевременного оказания медицинской и паллиативной помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией + Миграцион служба

Подготовить разъяснения по применению постановления Правительства РФ от 06.02.2004 г. № 54 «О медицинском освидетельствовании осужденных, представляемых к освобождению от отбывания наказания в связи с болезнью» и постановления Правительства РФ от 14.01.2011 г. № 3 «О медицинском освидетельствовании подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений»

Выделение средств федерального бюджета на диагностику и лечение основных оппортунистических инфекций, в том числе туберкулеза, у пациентов с ВИЧ-инфекцией

Разработка на Федеральном уровне единой защищенной базы учета ВИЧ-инфицированных, с оперативным доступом к данным

Подготовка приказа, регламентирующего порядок оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным больным обвиняемым, подозреваемым и осужденным, находящимся в учреждениях уголовно-

		исполнительной системы (по аналогии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 08.11.2012 г. № 689н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»)»		исполнительной системы (по аналогии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 08.11.2012 г. № 689н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»)»	
2.1.2.	Выработка мероприятий для достижения назначений комбинированных АРВ-препаратов с наименьшей кратностью приема	Подготовка нормативно-разъяснительного документа по реализации фз№44 применительно к наличию в РФ единственных поставщиков препаратов и диагностических средств		Подготовка нормативно-разъяснительного документа по реализации фз№44 применительно к наличию в РФ единственных поставщиков препаратов и диагностических средств	Координационный совет по вопросам ВИЧ/СПИДа Министерства здравоохранения  Министерство здравоохранения  ФАС
2.2	<b>Расширение охвата консультированием и тестированием на ВИЧ-инфекцию, ТБ, ИППП и вирусные гепатиты В и С.</b>				
2.2.1.	Широкое внедрение подходов тестирования на наличие ВИЧ-инфекции при использовании экспресс-тестов, позволяющих в режиме реального времени определить статус (с последующим подтверждающим тестированием образцов крови стандартными методиками ИФА и иммунного блотинга)				Координационный совет по вопросам ВИЧ/СПИДа Министерства здравоохранения  Министерство здравоохранения
2.2.2	Повышение доступа к тестированию для общего населения в различных ЛПУ, «Центрах здоровья»	Пересмотр контингентов, подлежащих добровольному и обязательному освидетельствованию на ВИЧ-инфекцию		Пересмотр контингентов, подлежащих добровольному и обязательному освидетельствованию на ВИЧ-инфекцию	Координационный совет по вопросам ВИЧ/СПИДа Министерства здравоохранения  Министерство здравоохранения  Министерство здравоохранения
2.2.3	Повышение доступа к тестированию для представителей	Подготовка приказа, регламентирующего порядок передачи диагностических средств для мониторинга лечения лиц,		Подготовка приказа, регламентирующего порядок передачи диагностических средств для мониторинга лечения лиц,	Министерство здравоохранения Министерство здравоохранения

	уязвимых групп населения	инфицированных вирусом иммунодефицита человека, закупаемых Министерством здравоохранения РФ за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и поставляемых централизованно в учреждения ФСИН России, для проведения диспансерных обследований на оборудовании региональных центров по профилактике и борьбе со СПИД	здравоохранения Федеральная служба исполнения наказаний
2.2.4.	Внедрение перспективных и эффективных технологий быстрого тестирования на иммунный статус для сокращения интервала между первичным и подтверждающим тестом и назначением лечения и снижения риска ухода пациентов из программ лечения.	Подготовка и внесение дополнений в приказ Министерства здравоохранения РФ от 03.12.2012 г. № 1006н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения» в части обследования на ВИЧ-инфекцию, в том числе экспресс-методом	Министерство здравоохранения
2.2.5	Обеспечение охвата тестированием на ВИЧ-инфекцию подлежащих контингентов, а также в пациентов ЛПУ, в соответствии с вновь принятыми порядками по различным нозологическим формам	Подготовка приказа по обеспечению скрининговых и диагностических исследований на ВИЧ-инфекцию и источникам финансирования.  Использование средств обязательного медицинского страхования в части: утверждения и оплаты отдельного тарифа «Медицинские услуги, предоставляемые только при выполнении стандарта в рамках медицинского освидетельствования на ВИЧ-инфекцию»: до- и послетестовое консультирование, забор крови, проведение лабораторных исследований	Министерство здравоохранения
2.3.		<b>Обеспечения услуг по уходу и поддержке (включая паллиативную помощь) для формирования приверженности и повышение качества жизни путем:</b>	
2.3.1.	Программы по социальному сопровождению, поддержке и уходу лиц, живущих с ВИЧ/СПИД.	Разработка и утверждение методических рекомендаций по вопросам выявления и повышения приверженности пациентов из группы высокого риска по инфицированию и распространению ВИЧ-инфекции и туберкулеза к лечению и профилактике	Координационный совет по вопросам ВИЧ/СПИДа Министерства здравоохранения Министерство

			здравоохранения Министерство труда и социальной защиты Координационный совет по вопросам ВИЧ/СПИДа Министерства здравоохранения Министерство здравоохранения Министерство труда и социальной защиты Министерство здравоохранения Министерство здравоохранения
2.3.2.	Широкое внедрение работы «мультидисциплинарных команд»	Разработка алгоритма работы «мультидисциплинарных команд», подготовка рекомендаций по их работе для регионов  Привлечение к работе МПК специалистов различных ведомств, некоммерческих организаций, религиозных объединений, представителей сообщества ЛЖВ	
2.3.3.	Развитие групп взаимопомощи на базе как государственных медицинских учреждений, так на базе негосударственных некоммерческих организаций	Привлечение активистов из числа людей с ВИЧ – инфекцией к формированию групп взаимопомощи.  Подготовка равных консультантов из числа людей с ВИЧ – инфекцией	
2.3.4.	Организация служб низкопороговой социальной помощи на базе профильных ЛПУ	Предусмотреть финансирование служб низкопороговой медико-социальной помощи на базе профильных ЛПУ.	
2.3.5.	Поддержка телефонно-доверия, телефонное консультирование	Предусмотреть финансирование кабинетов телефонов-доверия и оплату труда консультантов телефона доверия  Предусмотреть финансирование подготовки консультантов для работы на телефоне доверия	
2.3.6.	Увеличение роли НКО в обслуживании пациентов с ВИЧ, включая программы по улучшению приверженности, проводимых	Привлечение НКО к обслуживанию пациентов с ВИЧ, включая программы по улучшению приверженности через формирование гос. заказа или выделение грантов	



	СПИД-центрами		здравоохранения Министерство здравоохранения Министерство финансов
2.3.7.	Развитие социальных бюро и служб социально-психологической поддержки ЛЖВ	<p>Предварительная оценка потребностей больных ВИЧ-инфекцией в социально-психологической поддержке;</p> <p>Информирование пациентов о услугах, оказывающих социально-психологическую помощь, формирование у них мотивации на обращение в эти службы, направление в службы социально-психологической поддержки ЛЖВ.</p> <p>Проведение мероприятий, направленных на повышение профессионального уровня специалистов служб социально-психологической поддержки ЛЖВ.</p> <p>Социальным учреждениям внедрить в подготовку специалистов социальной помощи обучающий модуль по особенностям консультирования ВИЧ положительных граждан</p>	Министерство труда и социальной защиты
2.3.8.	Реализация программ по подготовке консультантов по принципу «равный – равному», а также усиление роли консультантов по принципу «равный – равному» (повсеместное внедрение во все медицинские учреждения, оказывающие услуги ВИЧ-положительным пациентам)	<p>Предусмотреть финансирование оплаты труда равных консультантов, выделение ставок равных консультантов в медицинских учреждениях</p>	Координационный совет по вопросам ВИЧ/СПИДа Министерства здравоохранения Министерство здравоохранения Министерство финансов
2.4.	Регулярный пересмотр ЖНВЛП с целью оптимизации списка лекарственных средств для лечения ВИЧ-инфекции;		

2.5.	Существенное сокращение использования препаратов с высокой степенью токсичности и большим количеством побочных эффектов;		
<b>III. Искоренение передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку, снижение детской и материнской смертности и инвалидизации</b>			
<b>3.1. Снижение уровня вертикальной передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку.</b>			
3.1.1.	Обязательное дородовое консультирование, тестирование на ВИЧ для всех беременных женщин независимо от наличия у них регистрации по месту жительства, а так же консультирование и тестирование на ВИЧ мужей, половых партнеров всех женщин, поставленных на учет по беременности	Пересмотр соответствующих Порядков и Стандартов оказания медицинской помощи в части обследования контактов (половых партнеров) беременной женщины и увеличения кратности обследования беременной (в том числе - послеродовым)	Министерство здравоохранения
3.1.2.	Консультирование, информирование и обучение ВИЧ-инфицированных беременных женщин о средствах и методах профилактики ВИЧ-инфекции во время беременности, в родах и послеродовый период.	Организация «Школ позитивного материнства и отцовства» в целях совершенствования медико-социальной адаптации ВИЧ-инфицированных женщин, содействия рождению здоровых детей и ранней профилактики отказов от новорожденных	Министерство здравоохранения
3.1.3.	Обеспечение всех ВИЧ-инфицированных беременных женщинами высокоактивными схемами химиопрофилактики вертикальной передачи ВИЧ-инфекции с 14 недели беременности, в первую очередь женщин – представительниц уязвимых групп населения.	Разработка и создание условий для реализации пренатального права в части обязательств беременной женщины по защите плода от передачи ВИЧ-инфекции с учетом доступности медикаментозной профилактики ВИЧ-инфекции  Формирование юридической оценки деятельности «ВИЧ-диссидентского» движения, как несущего угрозу жизни и здоровью, в том числе несовершеннолетним гражданам Российской Федерации.	Министерство здравоохранения  Министерство юстиции
3.1.4.	Повышение приверженности беременных женщин		Министерство здравоохранения

	<p>химиопротекции и лечению ВИЧ-инфекции, привлечение женщин к раннему обращению в учреждения родовспоможения и повышение ответственности ВИЧ-инфицированных беременных женщин за свое здоровье в период беременности.</p>		
3.1.5.	<p>Расширение охвата ВИЧ-инфицированных беременных женщин родоразрешением путем планового Кесарева сечения с целью снижения риска передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку</p>		Министерство здравоохранения
3.1.6.	<p>Бесплатное обеспечение всех детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, молочными смесями для искусственного вскармливания в необходимых объемах</p>	<p>Расширение перечня категорий населения в части реализации для них мер социальной поддержки, а именно обеспечение молочными смесями беременных ВИЧ-инфицированных женщин и рожденных от них детей на этапе учреждения родовспоможения, детской поликлиники и других учреждений и организаций в целях профилактики заражения ВИЧ-инфекцией при грудном вскармливании.</p> <p>Сформировать особый/облегченный порядок получения заменителей грудного молока, для ВИЧ-инфицированных матерей, основываясь только на медицинском заключении.</p> <p>Разработать упрощенный алгоритм оказания материальной помощи ВИЧ-инфицированным женщинам, находящимся в социально-опасном положении.</p> <p>Прописать в административный регламент в разделе категория граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации отдельной строкой «ВИЧ-инфицированные беременные»</p>	Министерство здравоохранения Министерство финансов



3.2.	<b>Раннее установление диагноза ВИЧ-инфекции у детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, на основании результатов ПЦР-диагностики.</b>		
	Установление диагноза ВИЧ-инфекции у детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, в течение первых 2 месяцев жизни на основании результатов ПЦР-диагностики	Улучшение мат-техн базы СПИД лабораторий  Подготовка приказа, регламентирующего порядок оказания медико-социальной помощи ВИЧ-инфицированным детям	Министерство здравоохранения
3.3.	<b>Своевременное представление антиретровирусной терапии всем инфицированным ВИЧ детям в возрасте до 5 лет независимо от клинической стадии и количества клеток CD4</b>		
3.4.	<b>Формирование приверженности антиретровирусной терапии у детей путем консультирования лиц, осуществляющих уход за ребенком, разработки и внедрения специальных программ.</b>		
3.5.	<b>Предоставление возможности усыновления, опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних лиц (в том числе инфицированных ВИЧ) инфицированным ВИЧ гражданам страны</b>		
<b>IV. Изменения общественного мировоззрения к людям, затронутым и уязвимым к ВИЧ.</b>			
4.1.	<b>Повышение толерантности среди общего населения</b>		
4.1.1.	Увеличения уровня информированности населения по вопросам ВИЧ-инфекции с привлечением СМИ (ток-шоу, познавательные программы и др.)	Подготовка журналистов по особенностям освещения в СМИ различных аспектов ВИЧ-инфекции  Подготовка студентов факультета журналистики по различным аспектам ВИЧ-инфекции и её освещение в СМИ	
4.1.2.	Разработка и внедрение социальной рекламой, фокусирующейся на антиретровирусной терапии как средство профилактики, с упором на безопасность для окружающих, человека принимающего АРВТ.	Разработка и внедрение социальной рекламы через СМИ, внедрение наружной рекламы, использование Интернет ресурса, ресурса социальных сетей.	

4.1.3.	Разработка и внедрение образовательных мероприятий-игр с привлечением ВИЧ-инфицированных и неинфицированных людей.	Выявление, поощрение и внедрение лучших практик в организации здоровьесберегающей деятельности.	
4.2.	<i>Разработка и внедрение образовательных мероприятий по преодолению дискриминации к представителям уязвимых групп в медицинских ВУЗах, при повышении квалификации медицинских работников и информирование на рабочих местах. Мониторинг случаев дискриминации вследствие ВИЧ-инфекции и принятых мер.</i>		
4.3.	Повышение толерантности населения к представителям уязвимых групп	<p>Включать вопросы предупреждения, преодоления стигмы в программы подготовки специалистов в медицинских ВУЗах, при повышении квалификации медицинских работников.</p> <p>Проводить на рабочих местах информирование работников по вопросам предупреждения, преодоления стигмы.</p> <p>Разбор случаев дискриминации вследствие ВИЧ – инфекции с принятием управленческих решений</p>	<p>Координационный совет по вопросам ВИЧ/СПИДа Министерства здравоохранения</p> <p>Министерство здравоохранения</p> <p>Министерство связи и массовых коммуникаций</p> <p>Министерство образования и науки</p>
4.3.	Расширение участия людей, затронутых и уязвимых к ВИЧ в принятии решений, реализации программ по снижению дискриминации и их оценки.	Повышение активизма людей с ВИЧ-инфекцией в вопросах повышения толерантности населения к представителям уязвимых групп	<p>Координационный совет по вопросам ВИЧ/СПИДа Министерства здравоохранения</p> <p>Министерство</p>

			здравоохранения
4.4.	<i>Мониторинг случаев дискриминации вследствие болезни от ПАВ и ВИЧ-инфекции, и принятых мер.</i>		
	Отслеживание случаев дискриминации вследствие болезни зависимости от ПАВ, ВИЧ – инфекции	Своевременное выявление негативных факторов с последующим разбором случаев дискриминации вследствие болезни зависимости от ПАВ, ВИЧ – инфекции, с принятием управленческих решений	Координационный совет по вопросам ВИЧ/СПИДа Министерства здравоохранения  Министерство здравоохранения
<b>У. Нормативно-ресурсная основа для обеспечения комплекса противозидемических действий.</b>			
5.1.	<i>Совершенствование законодательства Российской Федерации по основным стратегическим направлениям государственной политики в области здравоохранения по вопросам:</i>		
5.1.1.	касающихся мероприятий распространения ВИЧ-инфекции	<p>Подготовить предложения по внесению изменений в действующее законодательство по вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-обязательного обследования на ВИЧ-инфекцию групп высокого риска по инфицированию ВИЧ-инфекции (потребители наркотиков, контингенты ФСИН), лиц, работающих вахто-экспедиционным методом и при обращении за медицинской помощью жителей других субъектов Российской Федерации.</li> <li>- обязательного обследования на ВИЧ-инфекцию мигрантов, получающих патент на осуществление трудовой деятельности в Российской Федерации</li> <li>- по информированию органов опеки и попечительства об угрозе жизни и здоровью несовершеннолетнего, а также лица, признанного недееспособным, а также определение необходимости защиты прав ребенка при отказе его родителей или иных граждан от медицинского вмешательства</li> </ul>	Координационный совет по вопросам ВИЧ/СПИДа Министерства здравоохранения  Государственная Дума Министерство здравоохранения  Министерство юстиции

5.1.2.	оказания специализированной медицинской помощи,	<p>Контроль за обеспечением финансирования действующих Порядков и Стандартов, в том числе в части соблюдения их объемов и качества, в регионах РФ</p> <p>Разработать Государственную программу по мат-тех. оснащению центров и первичного звена.</p> <p>Не забыть и стройки...</p>	<p>Министерство здравоохранения</p> <p>Федеральная служба Росздравнадзора</p> <p>Министерство финансов</p>
5.1.3.	ухода и поддержки людям, живущим с ВИЧ-инфекцией,	<p>Предусмотреть финансирование мероприятий по созданию хосписов для больных ВИЧ/СПИДом</p>	<p>Координационный совет по вопросам ВИЧ/СПИДа</p> <p>Министерства здравоохранения</p> <p>Министерство здравоохранения</p> <p>Министерство финансов</p>
5.1.4.	государственного регулирования цен на антиретровирусные препараты.	<p>Разработка процедур, методов расчета ценообразования на генерики</p>	<p>Координационный совет по вопросам ВИЧ/СПИДа</p> <p>Министерства здравоохранения</p> <p>Министерство здравоохранения</p> <p>Министерство финансов</p> <p>Федеральная служба по тарифам</p> <p>Минэк</p>

5.1.5.	<p>Увеличение количества работающих по специальности врачей-инфекционистов за счет стимуляции учебного процесса по дисциплинам «Инфекционные болезни» и «Эпидемиология» в медицинских ВУЗах</p> <p>Подготовка психиатров-наркологов и психиатров по работе с пациентами с ВИЧ-инфекцией из групп риска – потребителями наркотиков, больными алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией.</p> <p>Подготовка акушеров – гинекологов по работе с ВИЧ-позитивными женщинами</p>	<p>Разработка и внедрение в высших и средних учебных заведениях, осуществляющих подготовку студентов и работников учреждений здравоохранения курса по вопросам клиники, диагностики, лечения и профилактики ВИЧ-инфекции. Разработка и внедрение обучающего курса по теме ВИЧ/СПИД. Тестирование при проведении аттестации</p> <p>Определить в объеме целевого набора для получения высшего медицинского образования квоту на получение специальности «Врач-инфекционист»- не менее 10%!!!</p>	<p>Министерство образования и науки</p> <p>Министерство здравоохранения</p>
5.1.6.	<p>Интеграция служб по противодействию ВИЧ/СПИД, и противотуберкулезных и наркологических служб в целях развития комплексного подхода в лечении ВИЧ-инфекции</p>	<p>Включение услуг «психо-социальное консультирование» в перечень ведомственных государственных услуг, оказываемых пациентам с ВИЧ-инфекцией, оплачиваемых из бюджета субъекта РФ</p>	<p>Министерство здравоохранения</p>
5.1.7.	<p>Привлечение внимания администраторов здравоохранения к вопросам сохранения тайны диагноза, особенно в медицинских учреждениях</p> <p>населенных пунктов и в сельской местности. Прямой запрет нанесения любых опознавательных знаков на обложки медицинских карт пациентов с ВИЧ в учреждениях</p>		<p>Министерство здравоохранения</p>

	общего здравоохранения.		
5.2.	<i>Повышение квалификации медицинских работников</i>		
5.2.1.	Внедрение образовательного курса по вопросам ВИЧ-инфекции всем медицинским работникам при прохождении курса общего усовершенствования (повышения квалификации).  Тематическое усовершенствование по ВИЧ-инфекции для медицинского персонала ЛПУ наркологического и фтизиатрического профиля.	Включение в учебные программы циклов последипломной подготовки высших и средних учебных заведений, осуществляющих подготовку студентов и работников учреждений здравоохранения, вопросов выявления, диагностики, лечения и профилактики ВИЧ-инфекции	Министерство образования и науки  Министерство здравоохранения
5.3.	<i>Совершенствование системы эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией.</i>		
5.3.1	Внедрение единого регистра пациентов на национальном и региональном уровнях	Внедрение единого регистра пациентов на национальном и региональном уровнях	Министерство здравоохранения
5.3.2.	Рутинное проведение стандартизованных биоповеденческих выборочных исследований среди уязвимых групп населения раз в 2-3 года		Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия  Министерство здравоохранения
5.3.3.	Проведение регулярных исследований по надзору за резистентностью ВИЧ к АРВ препаратам		Министерство здравоохранения
5.4.	<i>Совершенствование государственного регулирования цен на лекарственные АРВ-препараты, находящиеся под патентной защитой</i>		

5.4.2.	Внедрение контрактов с производителем сроком до (2-х)3-х лет с системой скидок, предоставляемых в зависимости от объема и продолжительности контракта.		Министерство здравоохранения ФАС Минпромторг Минэк
	Ведение переговоров напрямую с производителем без посредников/поставщиков посредством специально созданных межведомственных комиссий с привлечением представителей гражданского общества и пациентских организаций		Министерство здравоохранения ФАС
5.5	<b>Совершенствование государственного регулирования цен на лекарственные АРВ-препараты.</b>		
5.5.1.	Введение возможности заключения контракта с участником, занявшим второе место, на сумму от 5% до 20% от общей суммы контракта с целью стимулирования конкуренции (если возможно в рамках ФЗ-44 и каков должен быть размер разницы цены между 1-м и 2-ым местом?).		Министерство здравоохранения ФАС
5.5.2.	Преференции в 10% (15%) при государственных закупках АРВ-препаратов.		Министерство здравоохранения ФАС Минпромторг Минэк
5.6.	<b>Совершенствование системы закупок антиретровирусных препаратов</b>		
5.6.1.	Внедрение централизованной системы закупок на федеральном уровне (на уровне федеральных округов)	Создать Резервный фонд препаратов диагностических средств и антиретровирусных препаратов в качестве обеспечения гарантий непрерывного лечения ВИЧ-инфицированных граждан, а также его мониторинга.	Министерство здравоохранения ФНМЦ

		Предусмотреть приобретение препаратов и назначение терапии соразмерно схемам и стоимости терапии в субъекте РФ.	
5.6.2.	Разработка методических рекомендаций и системы обучения сотрудников государственных медицинских учреждений по закупке АРВ препаратов.		
5.6.3.	Планирование закупок с учетом актуальных статистических данных, включая распространенность резистентности ВИЧ	Организовать систему рамочных договоров, позволяющих на основе Бюджетного Кодекса и ФЗ №44, организовать закупку препаратов на срок более года с учетом потребностей пациентов, снижения цены и увеличения количества закупаемых препаратов.	Министерство здравоохранения
5.6.4.	Предотвращение перебоев в поставках АРВ-препаратов (склад или резервная гарантированная сумма для поставок в кратчайший срок)		
5.7	<b>Внедрение принудительного лицензирования</b>		
5.7.1	Внедрение принудительного лицензирования как антимонопольного действия.	Внесение поправок в ГК РФ (Статья 1360). Разработка процедуры принудительного лицензирования с использованием действующей Статьи 1360 ГК РФ, Статьи 31b Соглашения ТРИПС ВТО и Дохийской декларацией от 2001 г.	Министерство здравоохранения ФАС Минпромторг Минэк
5.7.2	Принудительное лицензирование в государственных интересах для некоммерческого использования с использованием Статьи 1360 ГК РФ, Статьи 31b Соглашения ТРИПС ВТО и Дохийской декларацией от 2001г.		Министерство здравоохранения ФАС
5.8	<b>Улучшение преференций для российских фармпроизводителей в отношении цены контракта в зависимости от степени переработки продукции на территории Российской Федерации.</b>		



5.8.1	Дифференциация преференции в отношении цены контракта в зависимости от степени переработки продукции на территории России: 15 % (10%) для стадии улаковки, 30 % – при осуществлении готовой формы, 40 % – для производителей субстанции	Разработка процедуры дифференциации преференций	Министерство здравоохранения ФАС Минпромторг Минэк
5.9	<b>Совершенствование контрольно-разрешительной системы в сфере обращения лекарственных средств (Федеральный закон №61)</b>		
5.9.1.	Переработка и реструктуризация процедуры регистрации и выхода препарата на рынок, разделив регистрацию с необходимостью доклинических и (или) клинических исследований.	Внести изменения в 61ФЗ	Министерство здравоохранения
5.9.2.	Внести ускоренную процедуру экспертизы воспроизведенных лекарственных препаратов.	Внести изменения в 61 ФЗ	Министерство здравоохранения
5.10.	<b>Поддержка отечественных научных разработок в области борьбы против ВИЧ-инфекции:</b>		
5.10.1.	Стимулирование вложения частного капитала в разработки в области ВИЧ-инфекции за счет налоговых льгот		Координационный совет по вопросам ВИЧ/СПИДа Министерства здравоохранения
5.10.2.	Развитие отечественных генно-инженерных разработок, включая ранние для борьбы против ВИЧ-инфекции.	Разработка и внедрение НИОКР	Министерство промышленности и торговли
5.10.3.	Разработка вакцин и микробицидов.	Разработка и внедрение НИОКР	Министерство промышленности и торговли

	<p><b>У1. Создание эффективной государственной системы мониторинга системы мер по противодействию эпидемии ВИЧ-инфекции.</b></p>		
6.1.	<p>Определить и утвердить индикаторы эффективности реализации мероприятий по ограничению распространению ВИЧ-инфекции на уровне РФ и регионов РФ. Ежегодно не позднее 01 марта года, следующего за отчетным, публиковать показатели заболеваемости и пораженности населения ВИЧ-инфекцией по регионам РФ, Федеральным округам, показатели скрининга населения на наличие антител к ВИЧ, показатели перинатальной передачи ВИЧ-инфекции</p> <p>Вести отдельную статистическую отчетность по заболеваемости ВИЧ-инфекцией среди коренных малочисленных народностей</p> <p>С целью организации межведомственного взаимодействия, обеспечения мониторинга за эпидемиологической ситуацией, диспансерным наблюдением ВИЧ-инфицированных из числа обвиняемых, подозреваемых и осужденных, предусмотреть финансирование, обеспечение установки и подключения к сети Интернет в медицинских частях следственных изоляторов и исправительных учреждений автоматизированных рабочих мест с защищенными каналами связи, для доступа к базам данных региональных центров по профилактике и борьбе со СПИД</p>	<p>Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия</p> <p>Министерство здравоохранения</p>	
	<p>Определение единых понятий – названий статистических данных по проблеме ВИЧ</p>		<p>Министерство здравоохранения</p>