ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от \_ \_\_\_\_\_\_ 2020 г. № \_\_\_\_\_\_\_

1. Утвердить прилагаемую Государственную [стратегию](#P23) противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года.

2. Минздраву России совместно с заинтересованными федеральными органами государственной власти в 6-месячный срок представить в Правительство Российской Федерации [план](consultantplus://offline/ref=FA81677FDF701DE93BFF484E136CA56B7A5DA3421218C0C4B340E9FAA4689448017D14D6DC5C8767ED91D0CF2B336151BF6586DE4E660FF2qEL3Q) мероприятий по реализации Государственной [стратегии](#P23), утвержденной настоящим распоряжением.

3. Рекомендовать органам государственной власти субъектов Российской Федерации утвердить региональные программы противодействия распространению ВИЧ-инфекции на период до 2030 года, с учетом особенностей сложившейся эпидемиологической ситуации в субъекте Российской Федерации.

Председатель Правительства

Российской Федерации

М. Мишустин

Утверждена

распоряжением Правительства

Российской Федерации

Государственная стратегия

противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской

Федерации на период до 2030 года

I. Общие положения

Государственная стратегия противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 (далее – Стратегия) является документом стратегического планирования, определяет цели, задачи и основные направления государственной политики Российской Федерации по предупреждению распространения хронического заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (далее – ВИЧ-инфекция). Положения Стратегии основываются на современных международных подходах к вопросам организации и проведения профилактики, диагностики и лечения ВИЧ-инфекции, в том числе с учетом рекомендаций Всемирной организации здравоохранения (далее – ВОЗ).

Стратегия разработана с учетом положений Федерального закона   
от 30 марта 1995 № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)», Федерального закона от 12 января 1996 № 7-ФЗ   
«О некоммерческих организациях», [Концепции](consultantplus://offline/ref=FA81677FDF701DE93BFF484E136CA56B7859A74B1711C0C4B340E9FAA4689448017D14D6DC5C8766E091D0CF2B336151BF6586DE4E660FF2qEL3Q) демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года, [Стратегии](consultantplus://offline/ref=FA81677FDF701DE93BFF484E136CA56B7856A34D1711C0C4B340E9FAA4689448017D14D6DC5C866FE291D0CF2B336151BF6586DE4E660FF2qEL3Q) национальной безопасности Российской Федерации, Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года, государственной [программы](consultantplus://offline/ref=FA81677FDF701DE93BFF484E136CA56B7A5CAB43121DC0C4B340E9FAA4689448017D14D6DC5C8766EC91D0CF2B336151BF6586DE4E660FF2qEL3Q) Российской Федерации «Развитие здравоохранения», Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу, а также с учетом пункта 55 декларации «Преобразование нашего мира: Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года», принятой резолюцией Генеральной Ассамблеи ООН 70/1 от 25 сентября 2015 года, определяющего, что «каждое правительство устанавливает свои собственные национальные цели, руководствуясь глобальными пожеланиями, но принимая во внимание национальные условия», «Политической декларации по ВИЧ и СПИДу: ускоренными темпами к активизации борьбы с ВИЧ и прекращению эпидемии СПИДа к 2030 году», принятой резолюцией Генеральной Ассамблеи ООН 70/266 от 8 июня 2016 года.

Стратегия является основой для организации деятельности и взаимодействия органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления, государственных и социально ориентированных некоммерческих организаций, а также добровольцев, работающих в области противодействия распространению ВИЧ-инфекции.

В настоящей Стратегии используются следующие основные понятия:

ВИЧ-инфекция – хроническое инфекционное заболевание, вызываемое вирусом иммунодефицита человека, передающееся от человека к человеку;

государственная политика противодействия распространению ВИЧ-инфекции – совокупность реализуемых государством мер по профилактике, диагностике и лечению ВИЧ-инфекции, которые обеспечивают противодействие распространению ВИЧ-инфекции и способствуют сохранению человеческого потенциала общества путем формирования идеологии безопасного поведения в отношении ВИЧ-инфекции, в том числе здорового образа жизни и традиционных семейных и морально-нравственных ценностей;

ключевые группы населения, включающие группы населения повышенного риска, а также особо уязвимые и уязвимые в отношении ВИЧ-инфекции;

группы населения повышенного риска в отношении ВИЧ-инфекции, включающие потребителей инъекционных наркотиков и иных наркотических средств для немедицинского потребления; лиц, занимающихся проституцией; лиц, вступающих в нетрадиционные сексуальные отношения;

особо уязвимые в отношении ВИЧ-инфекции группы населения – лица, заключенные под стражу, отбывающие наказание в виде лишения свободы, содержащиеся в следственных изоляторах уголовно-исполнительной системы;

уязвимые к заражению ВИЧ-инфекцией группы населения – лица, потенциально подверженные риску передачи ВИЧ-инфекции в определенных ситуациях или при определенных обстоятельствах: подростки и молодежь, беременные женщины, беспризорные дети, лица без определенного места жительства, мигранты, пары, в которых один из партнеров относится к группам населения повышенного риска, медицинские работники и лица других профессий, имеющих непосредственный контакт с инфицированным биоматериалом при осуществлении профессиональной деятельности;

социально ориентированная некоммерческая организация (далее – СО НКО) – исполнитель общественно полезных услуг в сфере противодействия распространению ВИЧ-инфекции на территории Российской Федерации;

приверженность медицинскому наблюдению и лечению – соблюдение лицами с ВИЧ-инфекцией указаний медицинских работников о посещении медицинских организаций и режиме обследования и лечения;

дискриминация и стигматизация лиц с ВИЧ-инфекцией – негативное или предвзятое отношение в связи с наличием у них ВИЧ-инфекции.

II. Современное состояние проблемы распространения

ВИЧ-инфекции в Российской Федерации

За время реализации «Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу» (2016 г.) отмечается ежегодная динамика улучшения эпидемиологической ситуации в Российской Федерации.

Согласно данным федерального государственного статистического наблюдения, за период 2017 - 2019 гг. отмечено стойкое снижение числа новых случаев ВИЧ-инфекции. Число лиц впервые с установленным диагнозом ВИЧ–инфекции снизилось с 85,8 тыс. человек в 2017 г. до 80,1 тыс*.* человек в 2019 году.

Среди лиц с диагнозом ВИЧ-инфекции, установленным в 2019 году, мужчины составили около 60 %, а на возрастной период от 25 до 45 лет пришлось более 80 % от общего числа случаев. В то же время отмечается снижение доли впервые выявленных лиц с ВИЧ-инфекцией в возрасте   
15 – 20 лет, с 1,6 % в 2012 году до 0,8 % в 2019 году.

Ежегодно отмечается рост числа лиц, обследованных на ВИЧ-инфекцию. Так, в 2019 году прошли тестирование около 42,0 млн человек, что составило 28,5 % населения.

Благодаря принимаемым мерам по профилактике и раннему выявлению случаев ВИЧ-инфекции можно говорить о прекращении в Российской Федерации вертикального пути передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку. Согласно данным федерального государственного статистического наблюдения, за отчетный период в 2019 году ВИЧ-инфекция была подтверждена только у 1,2 % детей, рожденных матерями, инфицированными вирусом иммунодефицита человека.

Разработка и внедрение федерального регистра лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (далее – Федеральный регистр), позволили на федеральном уровне осуществить планирование потребности в антиретровирусных препаратах для ВИЧ-инфицированных граждан Российской Федерации с учетом персонифицированного подхода.

С 2018 года в Российской Федерации были обновлены клинические рекомендации, введены новые показания к началу проведения лекарственной терапии при ВИЧ-инфекции.

Организация и проведение централизованных закупок антиретровирусных препаратов за счет средств государственного бюджета, локализация производства отечественных препаратов позволили увеличить охват антиретровирусной терапией (далее – АРТ) до 68,9% от числа лиц, находящихся под диспансерным наблюдением.

По данным Федерального регистра, на конец 2019 года под диспансерным наблюдением в центрах профилактики и борьбы со СПИДом регионов Российской Федерации состояло 743,2 тысячи человек с диагнозом ВИЧ-инфекция.

III. Цель и задачи Стратегии

Целью Стратегии является предупреждение распространения ВИЧ-инфекции на территории Российской Федерации путем достижения постоянного снижения числа новых случаев ВИЧ-инфекции среди населения и снижения смертности от заболеваний, ассоциированных с ВИЧ-инфекцией и СПИД, чтобы к 2030 году это заболевание перестало быть угрозой общественному здоровью.

Достижение цели Стратегии предусматривается осуществить путем реализации следующих задач:

повышение информированности граждан Российской Федерации по вопросам ВИЧ-инфекции, а также формирование социальной среды, исключающей дискриминацию и стигматизацию по отношению к лицам с ВИЧ-инфекцией;

разработка и внедрение межведомственных программ профилактики ВИЧ-инфекции среди населения, учитывающих разнообразные подходы к организации и проведению профилактических мероприятий среди ключевых групп населения с привлечением к реализации этих программ общественные организации, в том числе социально ориентированные некоммерческие организации;

разработка и внедрение индивидуальных подходов и адресных программ профилактики ВИЧ-инфекции в каждом регионе с учетом уровня распространенности ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения, определяющих развитие эпидемического процесса, на межведомственной основе;

обеспечение широкого охвата населения эффективным скринингом на ВИЧ с целью максимального выявления лиц, которые не осведомлены о своем положительном ВИЧ-статусе, и дальнейшего привлечения их к услугам здравоохранения, дополняя механизмы уведомительного конфиденциального и дестигматизированного медицинского освидетельствования внедрением механизмов тестирования, в том числе самотестирования;

обеспечение комплексного междисциплинарного подхода при оказании медицинской помощи и социальной поддержки лицам с ВИЧ-инфекцией, в том числе путем разработки и внедрения технологий их социальной адаптации и реабилитации;

обеспечение мерами социальной поддержки лиц с ВИЧ-инфекцией;

обеспечение доступности эффективных антиретровирусных препаратов, входящих в схемы лечения лиц с ВИЧ-инфекцией, постоянно обновляемых с учетом рекомендаций ВОЗ;

обеспечение высокого качества жизни детей с ВИЧ-инфекцией, с возможностью формирования достойной жизненной перспективы, основанной на принципе недискриминации, предупреждение социального сиротства детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей;

дальнейшее обеспечение снижения риска передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку;

совершенствование организации деятельности, укрепление материально-технического и кадрового потенциала специализированных Центров профилактики и борьбы со СПИДом, в том числе с использованием современных технологий оказания медицинской помощи, таких как, дистанционное консультирование, телемедицина, мобильные приложения;

повышение информированности профильных специалистов, особенно врачей первичного звена здравоохранения, по вопросам профилактики и диагностики ВИЧ-инфекции с целью выявления лиц с ВИЧ-инфекцией на ранних стадиях заболевания;

использование достижений науки и практики при проведении медицинской профилактики ВИЧ-инфекции и оказании медицинской помощи лицам с ВИЧ-инфекцией;

совершенствование эпидемиологического контроля и надзора за распространением ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на основе научно обоснованных подходов к проведению эпидемиологического мониторинга ВИЧ-инфекции;

совершенствование нормативного правового регулирования и развитие международного сотрудничества по вопросам предупреждения распространения ВИЧ-инфекции.

IV. Направления решения задач по противодействию

распространения ВИЧ-инфекции в Российской Федерации

1. Информирование граждан в Российской Федерации по вопросам

ВИЧ-инфекции и профилактика ВИЧ-инфекции

Профилактика ВИЧ-инфекции включает реализацию комплекса мероприятий по предупреждению передачи ВИЧ-инфекции, которые направлены на население в целом (первичная профилактика) и на ключевые группы населения.

Приоритетным направлением первичной профилактики ВИЧ-инфекции является информационно-пропагандистская деятельность по вопросам ВИЧ-инфекции, осуществляется в том числе через специализированный федеральный информационный ресурс по профилактике распространения ВИЧ-инфекции, включающая в себя проведение масштабных информационно-коммуникационных кампаний, комплексных коммуникационных проектов, всероссийских акций, ежегодных форумов для специалистов, а также работу специализированного информационного портала по вопросам ВИЧ-инфекции и СПИДа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Важная роль в информировании граждан Российской Федерации по вопросам ВИЧ-инфекции принадлежит средствам массовой информации, которые в том числе активно развивают свои интернет-сайты, производят крупные мультимедийные проекты, а также используют свои страницы в популярных социальных сетях для распространения новостей и информационно-аналитических публикаций на основе достоверных данных.

Информирование населения по вопросам профилактики и путей передачи ВИЧ-инфекции осуществляется на основе комплексного мобилизационного межведомственного подхода с учетом популярности современных коммуникационных каналов у различных целевых групп аудитории с использованием для этих целей современных доступных и эффективных способов донесения достоверной информации.

Проведение широкого информирования населения на основе достоверных информационных материалов по вопросам ВИЧ-инфекции позволит сформировать у населения навыки ответственного отношения к своему здоровью, а также мотивирует граждан, в том числе представителей молодежного сообщества на безопасное поведение в отношении передачи ВИЧ-инфекции, снизит дискриминацию и стигматизацию лиц с ВИЧ-инфекцией, а также будет способствовать укреплению традиционных семейных и морально-нравственных ценностей.

Информация, размещенная на интернет-ресурсах, должна содержать достоверные сведения о профилактике, получении помощи и лечении ВИЧ-инфекции, что позволит сформировать у населения уверенность в возможностях современной профилактики, диагностики и лечения, а также снизит уровень дискриминации и стигматизации лиц с ВИЧ-инфекцией.

Информационно-просветительская деятельность по вопросам ВИЧ-инфекции должна быть направлена как на население в целом, так и адресно на ключевые группы населения, где необходимо освещать не только вопросы профилактики ВИЧ-инфекции, но и профилактики заболеваний, ассоциированных с ВИЧ-инфекцией, которые повышают риск развития осложнений и смерти.

Разработка и реализация адресных мер для ключевых групп населения, предусматривает: выявление в ключевых группах населения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека; содействие их обращению за медицинской помощью; оказание им социальной поддержки, а также проведение профилактики ВИЧ-инфекции в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи.

Необходимо дальнейшее активное привлечение к сотрудничеству СО НКО и их интернет -ресурсы, работающие в субъекте Российской Федерации, причем как специализированные на предоставлении помощи ключевым группам лиц с ВИЧ-инфекцией, так и независимо от видов оказываемых ими услуг.

Информирование в обязательном порядке должно сопровождаться доступностью тестирования на ВИЧ, в том числе анонимного, в первую очередь, на уровне оказания первичной медико-санитарной помощи, в организованных трудовых коллективах, во время проведения профилактических акций с привлечением мобильных бригад.

Расширение охвата первичной профилактикой ВИЧ-инфекции на рабочих местах предусматривается развивать в рамках Генерального соглашения между общероссийскими объединениями профсоюзов, общероссийскими объединениями работодателей и Правительством Российской Федерации.

2. Обеспечение комплексного междисциплинарного подхода

при диагностике, оказании медицинской помощи

и социальной поддержки лиц с ВИЧ-инфекцией

Медицинское освидетельствование на ВИЧ-инфекцию направлено на повсеместное, раннее выявление лиц, которые еще не осведомлены о своем положительном ВИЧ-статусе, привлечение их к диспансерному наблюдению и проведение специального лечения – АРТ.

Для достижения данной цели необходимо:

раннее выявление заболевания, в том числе с использованием современных тест-систем, имеющих доказанную чувствительность и специфичность, в том числе рекомендованных ВОЗ, позволяющим выявить заболевание в кратчайшие сроки от момента заражения;

особая концентрация усилий в наиболее пораженных ВИЧ-инфекцией субъектах Российской Федерации, с наибольшим числом новых случаев выявления заболевания для обеспечения контроля над эпидемиологической ситуацией в целом на территории Российской Федерации;

приоритетное внимание уделять группам населения, определяющим развитие эпидемического процесса, включая ключевые группы;

В рамках реализации мероприятий по медицинскому освидетельствованию следует:

мотивировать население, в том числе ключевые группы населения, на регулярное прохождение медицинского освидетельствования на ВИЧ-инфекцию, особенно при наличии высокого риска инфицирования ВИЧ;

обеспечить максимальный охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию пациентов, в отношении которых планируются осуществление диагностических мероприятий, или лечения с применением инвазивных манипуляций, или хирургических вмешательств, сопровождающихся высоким риском передачи ВИЧ-инфекции;

предусмотреть возможность в наиболее пораженных ВИЧ-инфекцией регионах и территориях проведение рутинного медицинского освидетельствования на ВИЧ-инфекцию пациентов, особенно в возрасте до   
50 лет, обратившихся за медицинской помощью;

проводить медицинское освидетельствование на ВИЧ-инфекцию всем пациентам, обратившимся за медицинской помощью по поводу инфекций, передаваемых половым путем, вирусных гепатитов B и C, туберкулеза;

повысить уровень охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию женщин детородного возраста, беременных и их половых партнеров, лиц с отрицательным ВИЧ-статусом в дискордантных парах;

обеспечить максимальную мотивацию к прохождению медицинского освидетельствования на ВИЧ (с обязательным проведением до - и послетестового консультирования) представителей ключевых и уязвимых групп с привлечением потенциала социально ориентированных некоммерческих организаций;

активно внедрять современные подходы к тестированию на ВИЧ путем применения экспресс-тестов, в том числе в целях самостоятельного тестирования, что позволит выявить большее число людей, живущих с ВИЧ, и предоставить им доступ к лечению и оказанию медико-санитарной помощи на ранних стадиях;

осуществлять взаимодействие медицинских организаций и органов социальной защиты населения и профильных СО НКО по вопросам организации медико-социальной помощи лицам с ВИЧ-инфекции, и их семьям;

обеспечить систематическое обучение/повышение квалификации медицинских специалистов первичного звена здравоохранения по формированию/повышению настороженности в отношении ВИЧ-инфекции;

создавать условия и мотивацию для проведения медицинского освидетельствования на ВИЧ-инфекцию в группах населения повышенного риска, уделяя особое внимание гражданам трудоспособного возраста, преимущественно от 18 до 45 лет.

3. Увеличение охвата АРТ лиц с ВИЧ-инфекцией и дальнейшее

снижение риска передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку

Обеспечение лиц, с ВИЧ - инфекцией, антиретровирусной терапией позволяет существенно повысить качество и увеличить продолжительность жизни таких пациентов и является одним из самых эффективных средств предупреждения дальнейшего распространения ВИЧ-инфекции среди населения.

В целях эффективности проведения лечения, АРТ назначается в наиболее короткие сроки после установления диагноза и должно быть направлено на достижение неопределяемой вирусной нагрузки от начала антиретровирусной терапии.

Переход на раннее начало применения антиретровирусной терапии позволит снизить число осложнений у лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, и увеличить продолжительность их жизни.

Увеличение охвата АРТ до 95 % от всех лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, значительно улучшит эпидемиологическую ситуацию.

В целях выполнения задач по увеличению охватом антиретровирусной терапией необходимо:

реализация комплекса мер по снижению цен на антиретровирусные препараты, используя нормативно-закрепленные механизмы, в том числе централизации государственных закупок, широкого применения воспроизведенных и взаимозаменяемых лекарственных препаратов, заключения соглашений по цене, организации производства антиретровирусных препаратов на территории Российской Федерации в рамках реализации политики импортозамещения, обеспечения бесперебойных поставок лекарственных препаратов и диагностических средств;

применение и совершенствование механизмов формирования, контроля и мониторинга ценообразования на препараты для лечения ВИЧ-инфекции на основе научно-обоснованных подходов и лучших практик применения;

дальнейшее стимулирование производства отечественных антиретровирусных препаратов, применяемых при лечении ВИЧ-инфекции;

постоянное обновление схем лечения ВИЧ-инфекции, с учетом рекомендациям ВОЗ, с целью применения высокоэффективных антиретровирусных препаратов, позволяющих быстро подавлять вирусную нагрузку, снизить риск развития резистентности ВИЧ, минимизировать нежелательные побочные эффекты терапии;

совершенствование методов медицинской профилактики, диагностики и лечения лиц с ВИЧ-инфекций в сочетании с вирусными гепатитами В и С, туберкулезом, онкологическими заболеваниями, сердечно-сосудистой патологией в целях снижения смертности и увеличения продолжительности жизни лиц с ВИЧ-инфекцией;

реализация комплекса мер по информированию населения, в том числе групп населения повышенного риска и лиц с ВИЧ-инфекцией о необходимости приема антиретровирусных препаратов;

повышение мотивации к диспансерному наблюдению лиц с ВИЧ-инфекцией и их лечению за счет более широкой доступности услуг по месту проживания;

реализация дополнительных мер по привлечению лиц с ВИЧ-инфекцией к диспансерному наблюдению и лечению антиретровирусными препаратами, в том числе с использованием современных методов и возможностей межведомственного и межсекторного взаимодействия для поиска, «выбывших» из под диспансерного наблюдения лиц с ВИЧ-инфекцией;

совершенствование и расширение комплекса мер по повышению приверженности лиц с ВИЧ-инфекцией к проводимой АРТ на протяжении жизни;

расширение мер по медико-социальному сопровождению лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, для обеспечения эффективности антиретровирусной терапии, формирования приверженности к приему АРТ, контроля ее побочных эффектов, своевременного выявления резистентности, а также комплексного лечения коморбидной патологии;

совершенствование ведения Федерального регистра лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в том числе для обеспечения мониторинга эффективности антиретровирусной терапии;

разработка межведомственных программ индивидуального сопровождения беременных, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, включающих в том числе проведение медикаментозной профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку;

обеспечение всех детей, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, необходимой антиретровирусной терапией, а также создание условий для регулярного приема ими антиретровирусных лекарственных препаратов на протяжении жизни;

совершенствование системы оказания паллиативной помощи лицам с ВИЧ-инфекцией.

4. Разработка и внедрение технологий социальной

адаптации и реабилитации, а также мер социальной поддержки

лиц с ВИЧ-инфекцией, в том числе в ключевых группах населения

Важнейшими составляющими комплекса мероприятий, направленных на борьбу с ВИЧ-инфекцией в ключевых группах населения, помимо профилактики, медицинского освидетельствования на ВИЧ-инфекцию и лечения лиц с ВИЧ-инфекцией, являются их социальная адаптация и реабилитация, а также оказание им социальной поддержки, в том числе с привлечением СО НКО.

Для развития данного направления необходимо:

обеспечивать взаимодействие медицинских организаций и органов социальной защиты населения по вопросам организации комплексной медико-социальной помощи лицам с ВИЧ-инфекцией, и их семьям;

применять эффективные технологии социальной, образовательной, правовой поддержки детей, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, развивать институт усыновления и опеки детей, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, проводить профилактику сиротства среди детей, рожденных женщинами, инфицированных вирусом иммунодефицита человека;

обеспечивать профилактику, лечение и паллиативную помощь лицам с ВИЧ-инфекцией, заключенным под стражу, отбывающим наказание в виде лишения свободы, содержащимся в следственных изоляторах уголовно-исполнительной системы;

обеспечивать межведомственное взаимодействие при разработке и реализации мероприятий по профилактике, лечению, социальной адаптации и реабилитации лиц с ВИЧ-инфекцией, потребляющих наркотики в немедицинских целях.

Выполнение данных задач будет осуществляться путем разработки и реализации адресных мер для ключевых групп населения, включающих выявление лиц с ВИЧ-инфекцией, содействие их обращению за медицинской помощью, оказание им социальной поддержки, в том числе проведение профилактики ВИЧ-инфекции в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи.

Приоритетными направлениями для профилактики ВИЧ-инфекции в ключевых групп необходимо считать:

совершенствование системы профилактики ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения, в том числе с учетом подходов, рекомендованных ВОЗ и другими организациями ООН, и соответствующих законодательству Российской Федерации;

обеспечение прохождения до - и после - тестового консультирования по вопросам индивидуальной профилактики ВИЧ-инфекции и мотивирование на сохранение здоровья представителей ключевых групп населения;

организацию профилактической работы СО НКО с общим населением и ключевыми и уязвимыми группами населения, подверженными наибольшему риску заражения ВИЧ;

информационно-мотивационную работу СО НКО с людьми, живущими с ВИЧ-инфекцией по принятию ими этого диагноза, формированию приверженности терапии и социальному сопровождению;

активное применение современных подходов комбинированной профилактики, имеющих доказательную основу, в том числе доконтактной профилактики, что позволит сократить частоту ВИЧ-инфицирования, снизить смертность, повысить уровень пользования медицинскими и социальными услугам и улучшить качество жизни в ключевых группах населения;

содействие СО НКО и добровольцам, занимающимся профилактикой ВИЧ-инфекции, предоставляющим услуги по уходу и поддержке лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, а также обеспечивать их взаимодействие с государственными учреждениями различных ведомств.

5. Использование достижений науки и практики

при проведении медицинской профилактики ВИЧ-инфекции

и оказании медицинской помощи лицам с ВИЧ-инфекцией

Основными целями научных исследований и разработок в области ВИЧ-инфекции являются:

создание новых и совершенствование существующих методов и технологий профилактики, диагностики и лечения ВИЧ-инфекции, а также заболеваний, ассоциированных с ВИЧ-инфекцией;

научно обоснованное прогнозирование развития эпидемического процесса;

получение фундаментальных знаний в области биологии и иммунологии ВИЧ-инфекции.

Наиболее актуальными являются разработки:

методов профилактики ВИЧ-инфекции (включая иммунологические), основанных на новых технологических решениях;

тест-систем, обеспечивающих экспресс-диагностику, в том числе позволяющих осуществлять самотестирование;

тест-систем, позволяющих в том числе определять вирусную нагрузку при ВИЧ-инфекции, уделяя особое внимание отечественным разработкам;

специализированных (генотипических, фенотипических) тестов, позволяющих своевременно назначать и изменять схемы антиретровирусной терапии с учетом лекарственной чувствительности вируса иммунодефицита человека;

принципиально новых, основанных на последних достижениях биомедицинской науки подходов к лечению ВИЧ-инфекции;

новых, современных междисциплинарных подходов к профилактике и лечению ВИЧ-инфекции на фоне сопутствующей хронической соматической патологии;

отечественных антиретровирусных препаратов;

отечественного оборудования и диагностических тест-систем, позволяющих определять весь спектр необходимых для диагностики и мониторинга лечения ВИЧ-инфекции лабораторных показателей, в том числе резистентности ВИЧ;

В целях реализации мероприятий данного блока необходимо создание на базе учреждения федерального органа исполнительной власти, определяющего государственную политику в сфере охраны здоровья, медицинского исследовательского центра по изучению ВИЧ-инфекции, а также других социально обусловленных инфекций (вирусных гепатитов В и С, ИППП).

6. Совершенствование нормативно-правового регулирования и развитие международного сотрудничества по вопросам предупреждения распространения ВИЧ-инфекции

Совершенствование нормативно-правового регулирования по вопросам предупреждения распространения ВИЧ-инфекции, в том числе профилактики, диагностики и терапии ВИЧ-инфекции.

В рамках Стратегии планируется продолжить поддержку существующих и развитие перспективных направлений и проектов международного сотрудничества в рамках Евразийского экономического союза, БРИКС, Содружества Независимых Государств, Шанхайской организации сотрудничества, Организации Объединенных Наций по вопросам противодействия распространению ВИЧ-инфекции в мире, профилактики, контроля и надзора за ВИЧ-инфекцией и другими заболеваниями, ассоциированными с ВИЧ-инфекций.

Продолжение дальнейшего сотрудничества и партнерства с другими проектами международных организаций с государственными структурами и организациями гражданского сектора, включая религиозные конфессии.

7. Совершенствование эпидемиологического контроля и надзора

за распространением ВИЧ-инфекции в Российской Федерации

на основе научно обоснованных подходов к проведению

эпидемиологического мониторинга ВИЧ-инфекции

Организация эпидемиологического мониторинга с применением научно-обоснованных методов позволит усовершенствовать эпидемиологический контроль и надзор за распространением ВИЧ-инфекции среди населения Российской Федерации.

Для реализации указанной задачи необходимо обеспечить:

проведение эпидемиологических, биоповеденческих исследований и эпидемиологического мониторинга ВИЧ-инфекции в целях максимально полного анализа особенностей штаммов ВИЧ, циркулирующих в Российской Федерации;

моделирование эпидемиологической ситуации, связанной с ВИЧ-инфекцией, формирование системы оценочных данных распространения ВИЧ-инфекции и оценки их социально-экономических последствий;

совершенствование методологических подходов к ведению статистического наблюдения в отношении лиц с ВИЧ-инфекцией.

8. Совершенствование организации деятельности,

материально-технического и кадрового обеспечения

специализированных медицинских организаций, оказывающих

медицинскую помощь лицам с ВИЧ-инфекцией

Совершенствование организации деятельности специализированных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь лицам с ВИЧ-инфекцией, включая их материально-техническое и кадровое обеспечение, необходимо для повышения доступности и качества оказания медицинской помощи лиц с ВИЧ-инфекцией, а также повышения количества обращений в медицинские организации в целях выявления ВИЧ-инфекции и своевременного начала лечения.

В рамках реализации данной задачи предусматривается развивать взаимодействие и преемственность в работе медицинских организаций первичного звена здравоохранения, специализированных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь лицам с ВИЧ-инфекцией, а также специализированных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь при инфекционных (туберкулез, гепатиты B и C) и наркологических (наркомания) заболеваниях, на этапах выявления новых случаев ВИЧ-инфекции и оказания медицинской помощи лицам с ВИЧ-инфекцией.

Кроме того, планируется внедрить выездные, в том числе с использованием мобильных лабораторно-диагностических комплексов, и стационарзамещающие формы работы при оказании медицинской помощи лицам с ВИЧ-инфекцией.

Совершенствование деятельности лабораторно-диагностического звена в целом, включая порядок проведения диагностики ВИЧ-инфекции, верификации результатов лабораторных исследований, в том числе резистентности возбудителя, путем организации работы референс- лабораторий различного уровня.

Развитие кадрового потенциала будет обеспечено путем:

непрерывного образования и подготовки по вопросам ВИЧ-инфекции медицинских работников, а также педагогических работников профессиональных образовательных организаций и профессорско-преподавательского состава образовательных организаций высшего образования;

разработки и реализации дополнительных профессиональных программ, в том числе обучение врачей и среднего медицинского персонала учреждений здравоохранения по вопросам предупреждения передачи ВИЧ-инфекции при оказании медицинской помощи;

совершенствования системы подготовки специалистов, в том числе первичного звена здравоохранения по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции.

V. Целевые показатели реализации Стратегии

Результаты реализации цели и задач Стратегии планируется оценивать исходя из следующих показателей:

охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения в Российской Федерации;

доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, от общего числа лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (планируемый результат к 2030 году – 95%).

доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, от общего числа лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением (планируемый результат к 2030 году – 95%);

проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку (во время беременности, во время родов, новорожденному);

число новых случаев, инфицирования вирусом иммунодефицита человека, регистрируемых среди населения Российской Федерации (планируемый результат к 2030 году – 45,6 тыс. чел.)

VI. Особенности реализации Стратегии

В 2020 - 2030 годах предусматривается осуществить:

утверждение плана реализации Стратегии;

проведение корректировки соответствующих государственных программ Российской Федерации и государственных программ субъектов Российской Федерации;

разработку региональных программ по противодействию распространения ВИЧ-инфекции до 2030 года, а также заболеваний, ассоциированных с ВИЧ-инфекцией, с учетом как общих, так и присущих региону особенностей эпидемиологической, экономической, традиционной, географической и иной ситуации;

вовлечение в реализацию программ по противодействию распространению ВИЧ-инфекции гражданского общества, в том числе СО НКО и других общественных организаций;

формирование необходимых условий для увеличения охвата населения медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию и обеспечения лиц с ВИЧ-инфекцией АРТ;

применение единых подходов к мониторингу и оценке проводимых на федеральном и региональном уровнях мероприятий Стратегии с учетом особенностей межведомственного взаимодействия и участия СО НКО и других общественных организаций в работе с ключевыми группами населения;

проведение оценки результатов реализации Стратегии.

Финансирование реализации Стратегии осуществляется за счет средств федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации, а также за счет иных источников финансирования.

Для обеспечения достижения максимальных значений целевых показателей реализации Стратегии субъектам Российской Федерации необходимо предусматривать соответствующее финансирование мероприятий по увеличению охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию и АРТ.

VII. Ожидаемые результаты

Реализация Стратегии позволит:

повысить информированность граждан по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, а также заболеваний, ассоциированных с ВИЧ-инфекцией;

сохранить высокий охват населения медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию;

увеличить охват лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека АРТ, в том числе на ранних стадиях заболевания;

снизить риск передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку до минимальных показателей;

снизить дискриминацию и стигматизацию лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в семье, в общественной жизни, в области занятости (выбор сферы деятельности (профессии) и трудоустройство) и здравоохранения.