



**Министерство  
здравоохранения Нижегородской области**

**П Р И К А З**

23.12.2021

315-1089/21П/од

№ \_\_\_\_\_

г. Нижний Новгород

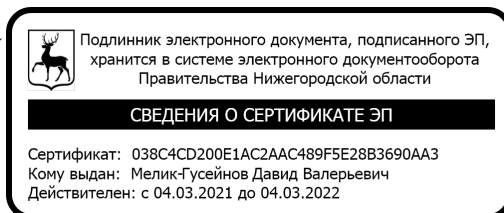
**Об утверждении Плана первоочередных мероприятий по повышению приверженности диспансерному наблюдению и расширению охвата антиретровирусной терапией больных ВИЧ-инфекцией в 2022 году**

В целях реализации Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в РФ на период до 2030 года (утверждена распоряжением Правительства РФ от 21.12.2020 года №3468-р) и во исполнение Плана мероприятий по реализации Государственной стратегии (утвержден распоряжением Правительства РФ от 19.10.2021 года №2933-р),  
п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить План первоочередных мероприятий по повышению приверженности диспансерному наблюдению и расширению охвата антиретровирусной терапией больных ВИЧ-инфекцией в 2022 году (приложение).

2. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Нижегородской области по лечебной работе С.Ч.Белозерову.

Заместитель Губернатора  
Нижегородской области,  
министр



Д.В.Мелик-Гусейнов

Утверждаю  
 Заместитель Губернатора, заместитель  
 Председателя Правительства  
 Нижегородской области, министр  
 здравоохранения  
 Д.В.Мелик-Гусейнов

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_ 2022г.

**План первоочередных мероприятий по повышению приверженности диспансерному наблюдению и расширению охвата антиретровирусной терапией больных ВИЧ-инфекцией в 2022 году**

№	Наименование мероприятия	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Единицы измерения	Целевые показатели		Ответственные исполнители**
						Факт 2021 год	План 2022 год	
<b>Комплекс мер, направленных на повышение охвата и приверженности диспансерному наблюдению лиц с ВИЧ-инфекцией</b>								
16	Разработка и реализация "дорожной карты" по расширению охвата диспансерным наблюдением больных ВИЧ-инфекцией (помесячная линейка целевых показателей "дорожной карты" )	ежегодно	Повышение доли лиц с ВИЧ-инфекцией, состоящих под диспансерным наблюдением, не менее чем до 84,0% от числа внесенных в Федеральный регистр больных ВИЧ	Утверждена ежемесячная линейка целевых показателей "дорожной карты" по расширению охвата диспансерным наблюдением	наличие (да/нет)	да	да	Министерство здравоохранения Нижегородской области
				Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, вставших под диспансерное наблюдение за отчетный период, от лиц с ВИЧ-инфекцией, впервые выявленных	проценты		не менее 80	
				Число лиц с ВИЧ-инфекцией, состоящих под диспансерным наблюдением	человек		не менее 16500	
				Охват диспансерным наблюдением лиц с ВИЧ-инфекцией от числа подлежащих диспансерному наблюдению	проценты		не менее 84,0	
				Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, обследованных на иммунный статус, из числа вставших под диспансерное наблюдение за отчетный период	проценты		не менее 90,0	
				Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, обследованных на вирусную нагрузку, из числа вставших под диспансерное наблюдение за отчетный период	проценты		не менее 90,0	
				Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, обследованных на иммунный статус за отчетный период, от лиц с ВИЧ-инфекцией, состоящих под диспансерным наблюдением	проценты		не менее 75,0	
				Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, обследованных на вирусную нагрузку за отчетный период, от лиц с ВИЧ-инфекцией, состоящих под диспансерным наблюдением	проценты		не менее 75,0	

19	Обеспечение преемственности в диспансерном наблюдении лиц с ВИЧ-инфекцией, освободившихся из мест лишения свободы	ежегодно	100% лиц с ВИЧ-инфекцией, освободившихся из мест лишения свободы, обращаются за медицинской помощью в ГБУЗНО "НОЦ СПИД" и встают под диспансерное наблюдение	Охват диспансерным наблюдением лиц с ВИЧ-инфекцией, освободившихся из мест лишения свободы, от общего числа лиц с ВИЧ-инфекцией, освободившихся из мест лишения свободы	проценты		не менее 30%	Министерство здравоохранения Нижегородской области, ФСИН России по Нижегородской области
22	Реализация программы по химиопрофилактике туберкулеза среди лиц с ВИЧ-инфекцией	ежегодно	Увеличение охвата химиопрофилактикой туберкулеза не менее 95% лиц с ВИЧ-инфекцией с количеством CD4 ≤ 350 клеток/мл, подлежащих химиопрофилактике; Охват профилактическими медицинскими осмотрами в целях выявления туберкулеза не менее чем у 85% лиц с ВИЧ-инфекцией, состоящих под диспансерным наблюдением	Доля лиц с ВИЧ-инфекцией с количеством CD4 ≤ 350 клеток/мл, охваченных химиопрофилактикой туберкулеза от лиц с ВИЧ-инфекцией с количеством CD4 ≤ 350 клеток/мл, состоящих под диспансерным наблюдением	проценты		не менее 95	Министерство здравоохранения Нижегородской области
				Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, состоящих под диспансерным наблюдением, охваченных профилактическими медицинскими осмотрами в целях выявления туберкулеза	проценты		не менее 85	
<b>Комплекс мер, направленных на повышение доступности и расширение охвата антиретровирусной терапией лиц с ВИЧ-инфекцией.</b>								
	Разработка и реализация "дорожной карты" по расширению охвата лечением больных ВИЧ-инфекцией (помесячная линейка целевых показателей "дорожной карты")	ежегодно	Повышение охвата антиретровирусной терапией больных ВИЧ-инфекцией, независимо от клинической стадии заболевания и состояния иммунитета	Утверждена ежемесячная линейка целевых показателей "дорожной карты" по расширению охвата АРВТ больных ВИЧ-инфекцией	наличие (да/нет)	да	да	
	Повышение доступности антиретровирусной терапии для больных ВИЧ-инфекцией	ежегодно	Увеличение охвата антиретровирусной терапией лиц с ВИЧ-инфекцией, внесенных в Федеральный регистр больных ВИЧ, до уровня не менее 80,0%	Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, получающих антиретровирусную терапию от лиц с ВИЧ-инфекцией, состоящих под диспансерным наблюдением, по данным Федерального регистра больных ВИЧ	проценты		не менее 80,0%	
				Доля детей (0-17 лет), больных ВИЧ-инфекцией, получающих антиретровирусную терапию, из общего числа детей (0-17 лет) с ВИЧ-инфекцией	проценты		не менее 95,0%	
				Доля детей первых 3-х лет жизни, больных ВИЧ-инфекцией, получающих антиретровирусную терапию, из общего числа детей первых 3-х лет жизни, больных ВИЧ-инфекцией	проценты		не менее 95,0%	

				Доля детей (0-17 лет), больных ВИЧ-инфекцией, имеющих неопределяемый уровень вирусной нагрузки, из числа детей, получающих антиретровирусную терапию	проценты		не менее 95,0%	
	Повышение приверженности лиц с ВИЧ-инфекцией к антиретровирусной терапии(без ФСИН)	ежегодно	Снижение вирусной нагрузки ниже порога определения не менее чем у 90% пациентов, получающих антиретровирусную терапию; Отсутствие отрывов от лечения лиц с ВИЧ-инфекцией	Доля лиц с ВИЧ-инфекцией (взрослое население), имеющих неопределяемый уровень вирусной нагрузки, из общего числа лиц с ВИЧ-инфекцией, получающих антиретровирусную терапию	проценты		не менее 80,0	
				Снижение отрывов от лечения на 5-10 %?	проценты			
<b>Комплекс мер, направленных на снижение риска передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку</b>								
23	Обеспечение ВИЧ-инфицированных беременных женщин антиретровирусной терапией, в том числе для профилактики перинатального инфицирования ВИЧ	ежегодно	Увеличение охвата химиопрофилактикой в период беременности ВИЧ-инфицированных женщин не менее 95,4%, в родах- 95,6%, новорожденных - 99,2%	Охват беременных ВИЧ-инфицированных женщин химиопрофилактикой передачи ВИЧ от матери к ребенку	проценты		95,2	Министерство здравоохранения Нижегородской области
				Доля ВИЧ-инфицированных беременных, которым проведена химиопрофилактика в родах от общего числа родивших	проценты		95,6	
				Доля новорожденных от ВИЧ-инфицированных женщин, охваченных химиопрофилактикой передачи ВИЧ от матери к ребенку	проценты		99,2	
25	Обеспечение повышения приверженности к химиопрофилактике ВИЧ-инфицированных беременных женщин(без ФСИН)	ежегодно	Не менее 90% ВИЧ-инфицированных беременных женщин состоят под диспансерным наблюдением	Доля ВИЧ-инфицированных беременных, состоящих под диспансерным наблюдением по поводу беременности	проценты		не менее 90%	

		Снижение уровня передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку до уровня не более 1,5%	Доля детей, рожденных в текущем году и инфицированных ВИЧ от матери	проценты		не более 1,5%	
--	--	---	---	----------	--	---------------	--

**Мониторинг отдельных медико-демографических показателей**

29	Проведение мониторинга смертности больных ВИЧ-инфекцией	ежегодно	Обеспечение эффективности реализации мероприятий, при необходимости их своевременная корректировка	Число умерших от ВИЧ-инфекции:	человек		не более 400	Министерство здравоохранения Нижегородской области
				из них состоящих под диспансерным наблюдением	человек		не менее 350	
				из них не состоящих под диспансерным наблюдением (посмертная диагностика)	человек		не более 50	
				Число умерших от СПИДа	человек		не более 250	
				Доля умерших от заболеваний, связанных со СПИДом, от общего числа умерших лиц с	проценты		не более 25,0	
				Число женщин, умерших от ВИЧ-инфекции в трудоспособном возрасте (женщины 16-54 года)	человек		не более 100	
				Число мужчин, умерших от ВИЧ-инфекции в трудоспособном возрасте (мужчины 16-59 лет)	человек		не более 300	