

ПРОТОКОЛ
заседания координационной комиссии по ограничению распространения ВИЧ-
инфекции на территории Свердловской области
28 декабря 2021 года

г. Екатеринбург

№ _____

Председательствовал:

Министр здравоохранения
Свердловской области

- А.А. Карлов

Присутствовали: 406 человек

Об эпидемической ситуации по ВИЧ-инфекции в муниципальных образованиях
Свердловской области. Выполнение Государственной стратегии противодействия
распространению ВИЧ-инфекции. О новых нормативных документах по
ограничению распространению ВИЧ-инфекции
(Е.В. Ютяева, А.С. Подымова)

1. Принять к сведению информацию о ситуации по ВИЧ-инфекции и реализации Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Свердловской области (Приложение).

2. Отметить рост заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Артемовском ГО, ГО Верхний Тагил, Шалинском ГО, Ачитском ГО, Рефтинском ГО, Невьянском ГО, Тавдинском ГО, ГО Краснотурьинск, ГО Верхняя Пышма, Нижнесергинском МР, ГО Первоуральск, Туринском ГО.

3. Отметить низкий уровень обследования населения на ВИЧ-инфекцию в Пельымском ГО, Гаринском ГО, Сосьвинском ГО, ГО Верхнее Дуброво, пос. Уральский, Бисертском ГО, Ирбитском МО, ГО г. Лесной, Малышевском ГО, Березовском ГО, Заречном ГО, Каменском ГО, ГО Рефтинский, Пышминском ГО, Ачитском ГО, Серовском ГО, ГО ЗАТО Свободный, Нижнетуринском ГО, Ивдельском ГО, Алапаевском МО, Байкаловском МР, Тугулымском ГО, Дегтярском ГО, Новоуральском ГО, Качканарском ГО.

4. Отметить низкий уровень охвата лечением больных ВИЧ-инфекцией в Тугулымском ГО, Заречном ГО, Байкаловском МР, Нижнетуринском ГО, ГО г. Лесной, Серовском ГО, ГО ЗАТО Свободный, Сосьвинском ГО, ГО Верх-Нейвинский, Малышевском ГО, Махневском ГО, Арамилском ГО, Ивдельском ГО, Асбестовском ГО, Белоярском ГО, Гаринском ГО, Бисертском ГО, ГО Богданович, Каменском ГО, Дегтярском ГО, ГО Нижняя Салда, Новолялинском ГО, Карпинском ГО, МО г. Алапаевск, Тавдинском ГО, ГО Рефтинский.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 0C03321A76886F72448AD73A96768CC0E7C804B5
Владелец **Карлов Андрей Александрович**
Действителен с 31.08.2021 по 01.12.2022

5. Членам координационной комиссии по ограничению распространения ВИЧ-инфекции на территории Свердловской области обеспечить выполнение постановления Правительства Свердловской области от 28.10.2021 № 720-ПП «О мерах противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Свердловской области на 2021–2030 годы».

Срок – до 31 декабря 2022 года.

6. Министерству здравоохранения Свердловской области (А.А. Карлов):

6.1. Провести анализ выполнения критериев результативности деятельности муниципальных образований по профилактике ВИЧ-инфекции.

Срок – до 01 апреля 2022 года;

6.2. Обеспечить проведение мероприятий по оказанию методической помощи муниципальным образованиям Свердловской области по противодействию распространению ВИЧ-инфекции (Приложение № 2).

Срок – в соответствии с графиком;

6.3. Организовать обучение представителей органов местного самоуправления по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции.

Срок – до 01 сентября 2022 года;

6.4. Организовать проведение массовой информационно-просветительской кампании по профилактике ВИЧ-инфекции в соответствии с требованием Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года. Направить информационные материалы по ВИЧ-инфекции в муниципальные образования Свердловской области.

Срок – 01 февраля 2022 года;

6.5. Обеспечить контроль за выполнением индикаторных показателей по противодействию распространению ВИЧ-инфекции в 2022 году в медицинских организациях Свердловской области:

- охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения – 31 %;

- доля впервые выявленных лиц с ВИЧ-инфекцией, поставленных на диспансерный учет в течение 3 месяцев, в общем числе впервые выявленных – 90 %;

- охват диспансерным наблюдением лиц с ВИЧ-инфекцией – 90%;

- доля лиц с ВИЧ-инфекцией, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе лиц с ВИЧ-инфекцией, состоящих под диспансерным наблюдением – 80 %;

- доля лиц с ВИЧ-инфекцией, имеющих неопределяемый уровень вирусной нагрузки, в общем числе лиц с ВИЧ-инфекцией, получающих антиретровирусную терапию – 90 %;
- уровень риска перинатального инфицирования вирусом иммунодефицита человека – 1,5 %.

Срок – ежеквартально;

6.6. Предоставить субсидии социально ориентированным некоммерческим организациям на проведение мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции.

Срок – до 01 июня 2022 года.

7. Министерству здравоохранения Свердловской области (А.А. Карлов), Министерству социальной политики Свердловской области (А.В. Злоказов) проработать вопрос необходимости внесения изменений в приказ Министерства здравоохранения Свердловской области и Министерства социальной политики Свердловской области от 16.09.2014 № 573/1177-п «Об организации дополнительных мероприятий по противодействию распространению ВИЧ-инфекции в учреждениях здравоохранения и учреждениях социального обслуживания населения Свердловской области».

Срок – до 01 марта 2022 года.

8. Министерству образования и молодежной политики Свердловской области (Ю.И. Биктуганов), Министерству физической культуры и спорта Свердловской области (Л.А. Рапопорт), Министерству культуры Свердловской области (С.Н. Учайкина):

8.1. Провести мониторинг реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и наличия обученных специалистов в подведомственных учреждениях.

Срок – до 01 марта 2022 года;

8.2. Продолжить подготовку специалистов подведомственных организаций по дополнительным образовательным программам «Профилактика ВИЧ-инфекции среди молодежи», в том числе с использованием дистанционных форм работы, в соответствии с учебным графиком государственного автономного учреждения здравоохранения Свердловской области «Свердловский областной центр профилактики и борьбы со СПИД».

Срок – до 31 декабря 2022 года;

8.3. Обеспечить размещение информации о мерах профилактики ВИЧ-инфекции и ссылки на специализированные информационные ресурсы (федеральный и региональный) на собственных сайтах и сайтах подведомственных учреждений.

Срок - до 01 февраля 2022 года;

8.4. Разработать и утвердить межведомственную региональную волонтерскую программу по профилактике ВИЧ инфекции.

Срок - до 01 марта 2022 года.

9. Департаменту по труду и занятости Свердловской области (Д.А. Антонов):

9.1. Продолжить мониторинг содержания коллективных договоров организаций, отраслевых и территориальных трехсторонних соглашений, направляемых на уведомительную регистрацию, по вопросам наличия в них обязательств сторон по проведению информационно-разъяснительной работы по профилактике ВИЧ/СПИДа.

Срок – до 31 декабря 2022 года;

9.2. Направить в адрес главного врача государственного автономного учреждения здравоохранения Свердловской области «Свердловский областной центр профилактики и борьбы со СПИД» (А.С. Подымова) информацию о коллективных договорах организаций, отраслевых и территориальных трехсторонних соглашений, направляемых на уведомительную регистрацию, содержащих обязательства сторон по проведению информационно-разъяснительной работы по профилактике ВИЧ/СПИДа за 2021 год.

Срок – до 01 февраля 2022 года;

10. Департаменту по труду и занятости населения Свердловской области (Д.А. Антонов), Региональному объединению работодателей «Свердловский областной Союз промышленников и предпринимателей» (Т.А. Кансафарова), Свердловскому областному союзу организаций профсоюзов «Федерация профсоюзов Свердловской области» (А.Л. Ветлужских), Министерству здравоохранения Свердловской области (А.А. Карлов) организовать работу по выполнению плана мероприятий («дорожной карты») по реализации в Свердловской области программ профилактики ВИЧ/СПИДа на рабочих местах на 2021-2023 годы.

Срок – до 31 декабря 2022 года;

11. Главному управлению Министерства внутренних дел России по Свердловской области (А.А. Мешков), Министерству здравоохранения Свердловской области (А.А. Карлов) организовать межведомственное взаимодействие в части:

11.1. Определения места нахождения (проживания) ВИЧ-инфицированных, не состоящих на диспансерном учете, в разрезе каждого муниципального образования Свердловской области, как категории граждан, имеющих социально-значимое

заболевание и заболевание, представляющее опасность для окружающих (постановление Правительства Российской Федерации от 01.12.2004 № 715 (в ред. 13.07.2012)).

Срок – до 01 февраля 2022 года;

11.2. Проведения экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию лиц, находящихся в специальных учреждениях.

Срок – до 01 февраля 2022 года;

11.3. Распространения информации по профилактике, доступности тестирования и оказания медицинской помощи при ВИЧ-инфекции в территориальных отделах ГУ МВД по Свердловской области.

Срок – до 31 декабря 2022 года;

11.4. Обучения личного состава по профилактике ВИЧ-инфекции.

Срок – до 31 декабря 2022 года.

12. Управляющим округами Свердловской области:

12.1. Обратит внимание на муниципальные образования с высоким уровнем заболеваемости ВИЧ-инфекцией и недостаточной работой по выполнению индикаторных показателей Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года.

Срок – до 01 марта 2022 года;

12.2. Обеспечить координацию деятельности муниципальных образований Свердловской области по реализации планов неотложных мер по противодействию распространению ВИЧ-инфекции в 2022 году.

Срок – ежеквартально.

13. Главам муниципальных образований Свердловской области:

13.1. Разработать план неотложных мер по ограничению распространению ВИЧ-инфекции на 2022 год.

Проект плана представить на согласование в государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловский областной центр профилактики и борьбы со СПИД» (А.С. Подымова) на электронную почту spid-prof@mis66.ru

Срок – до 01 февраля 2022 года;

13.2. Представить отчет по выполнению критериев результативности деятельности по профилактике ВИЧ-инфекции в государственное автономное

учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловский областной центр профилактики и борьбы со СПИД» (А.С. Подымова) на электронную почту spid-prof@mis66.ru (Приложение № 3).

Срок – до 01 марта 2022 года;

13.3. Обеспечить финансирование мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции, в том числе предоставление субсидии социально ориентированным общественным организациям, работающим в сфере профилактики ВИЧ-инфекции.

Срок – до 01 июня 2022 года;

13.4. Обеспечить проведение заседаний координационных комиссий по ограничению распространения ВИЧ-инфекции.

Срок – ежеквартально;

13.5. Обеспечить проведение анализа выполнения целевых показателей реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции.

Срок – ежеквартально;

13.6. Обеспечить проведение социологических исследований среди ключевых групп населения с целью оценки эффективности реализации мероприятий по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции.

Срок – до 31 декабря 2022 года;

13.7. Обеспечить реализацию информационно-просветительской кампании по вопросам ВИЧ-инфекции на основе межведомственного взаимодействия.

Срок – до 01 февраля 2022 года, далее постоянно;

13.8. Обеспечить реализацию программы профилактики ВИЧ-инфекции в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, организациях культуры, физической культуры и спорта, учреждениях по работе с молодежью, учреждениях социального обслуживания населения.

Срок – до 01 февраля 2022 года, далее постоянно;

13.9. Обеспечить направление специалистов на обучающие семинары по дополнительным образовательным программам «Профилактика ВИЧ-инфекции среди молодежи», в том числе с использованием дистанционных форм работы, в соответствии с учебным графиком государственного автономного учреждения здравоохранения Свердловской области «Свердловский областной центр профилактики и борьбы со СПИД».

Срок – до 31 декабря 2022 года;

13.10. Организовать работу по выполнению плана мероприятий («дорожной карты») по реализации в Свердловской области программ профилактики ВИЧ/СПИДа на рабочих местах на 2021-2023 годы.

Срок – до 31 декабря 2022 года;

13.11. Обеспечить мотивацию населения к регулярному прохождению медицинского освидетельствования на ВИЧ-инфекцию.

Срок – до 01 февраля 2022 года, далее постоянно;

13.12. Организовать выездные формы работы (за пределами государственных медицинских организаций Свердловской области) по консультированию и обследованию на ВИЧ-инфекцию в ключевых группах населения, в том числе с участием социально ориентированных некоммерческих организаций

Срок – до 01 февраля 2022 года, далее постоянно;

13.13. Обеспечить проведение тестирования на ВИЧ-инфекцию с использованием быстрых тестов среди работающего населения на рабочем месте и учащихся в организациях среднего и высшего профессионального образования, а также при проведении уличных акций.

Срок – до 01 февраля 2022 года, далее постоянно;

13.14. Обеспечить принятие дополнительных мер социальной поддержки лиц с ВИЧ-инфекцией, в том числе выдачу продуктовых и гигиенических наборов, оплату проезда до места диспансерного наблюдения.

Срок – до 01 февраля 2022 года, далее постоянно.

Министр здравоохранения
Свердловской области

А.А. Карлов

**О ситуации по ВИЧ-инфекции и итогах реализации
Государственной стратегии противодействия распространению
ВИЧ-инфекции в Свердловской области**

Свердловская область относится к регионам с высоким уровнем распространения ВИЧ-инфекции.

На 01.12.2021 год регион занимает третье место по пораженности населения среди субъектов Российской Федерации (после Кемеровской и Иркутской областей).

В Свердловской области зарегистрировано 67 953 лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией, показатель пораженности населения составляет 1,6 %, что в 2 раза превышает средний российский уровень (0,8 %).

В 30 муниципальных образованиях пораженность населения превышает средний областной показатель, в том числе в 16 территориях отмечается крайне высокий уровень пораженности - Полевской ГО (3 %), Североуральский ГО (3 %), ГО Верхний Тагил (2,9%), Кировградский ГО (2,9 %), ГО Первоуральск (2,5 %), ГО Сухой Лог (2,4 %), Туринский ГО (2,4 %), Арамилский ГО (2,3 %), Бисертский ГО (2,3 %), ГО Карпинск (2,3 %), ГО Богданович (2,2 %), ГО Красноуральск (2,2 %), Дегтярский ГО (2,1 %), Белоярский ГО (2,1 %), Нижнетуринский ГО (2,0 %), Малышевский ГО (2,0 %) (Таблица № 1).

Таблица 1

Пораженность населения Свердловской области ВИЧ-инфекцией на 01.12.2021 года

Муниципалитет	На 01.12.2021		На 01.12.2020	
	Число лиц, живущих с ВИЧ	Пораженность, на 100 тыс. нас.	Число лиц, живущих с ВИЧ	Пораженность, на 100 тыс. нас.
Восточный округ				
Артемовский ГО	800	1 455,4	775	1 410,0
Махневское МО	48	857,1	50	892,9
МО г. Алапаевск	568	1 326,1	566	1 321,4
Алапаевское МО	257	1 063,1	246	1 017,6
Режевской ГО	764	1 621,6	732	1 553,7
Пышминский ГО	212	1 110,4	209	1 094,6
Камышловский ГО, в т.ч. МО Камышловский МР	575	1 059,6	571	1 052,2
Слободо-Туринский МР	135	1 065,4	141	1 112,8
Байкаловский МР	104	703,5	100	676,5
Тавдинский ГО, в т.ч. Таборинский МР	663	1 618,0	650	1 586,3
Талицкий ГО	536	1 256,7	519	1 216,8
Тугулымский ГО	280	1 448,5	272	1 407,1
Туринский ГО	599	2 381,7	585	2 326,0
г. Ирбит и Ирбитское МО	418	649,9	393	611,0
Итого:	5959	1 273,5	5809	1 241,4
Горнозаводской округ				
Горноуральский ГО	429	1 325,8	407	1 257,8
ГО Верхний Тагил	354	2 946,6	343	2 855,0

Муниципалитет	На 01.12.2021		На 01.12.2020	
	Число лиц, живущих с ВИЧ	Пораженность, на 100 тыс. нас.	Число лиц, живущих с ВИЧ	Пораженность, на 100 тыс. нас.
Кировградский ГО	716	2 888,7	702	2 832,2
Кушвинский ГО	491	1 326,7	475	1 283,5
ГО Верхняя Тура	78	868,7	72	801,9
Верхнесалдинский ГО	637	1 444,6	632	1 433,2
ГО Нижняя Салда	224	1 272,4	219	1 244,0
Невьянский ГО	591	1 464,7	608	1 506,8
ГО Верх-Нейвинский	44	920,5	44	920,5
ГО ЗАТО Свободный	19	199,3	19	199,3
МО г.Нижний Тагил	4539	1 291,1	4434	1 261,2
Качканарский ГО	762	1 895,1	771	1 917,4
ГО Красноуральск	502	2 185,3	482	2 098,2
Нижнетурунск ГО	491	1 976,0	490	1 972,0
Итого:	9877	1 471,8	9698	1 445,1
Западный округ				
Артинский ГО	338	1 236,1	329	1 203,2
Ачитский ГО	178	1 151,4	166	1 073,8
ГО Верхняя Пышма, в т.ч. ГО Среднеуральск	2154	1 939,4	2109	1 898,9
Полевской ГО	2062	3 005,6	2033	2 963,3
ГО Ревда	1047	1 658,0	1029	1 629,5
ГО Дегтярск	324	2 066,6	336	2 143,1
ГО Красноуфимский, в т.ч. МО Красноуфимский округ	640	1 007,0	633	996,0
Нижнесергинский МР	464	1 181,0	458	1 165,7
Бисертский ГО	228	2 301,6	225	2 271,4
Шалинский ГО	279	1 441,3	268	1 384,4
ГО Первоуральск, в т.ч. ГО Староуткинск	3704	2 534,6	3810	2 607,2
Итого:	11418	1 970,2	11396	1 966,4
Северный округ				
Ивдельский ГО	225	1 067,9	224	1 063,2
ГО Пелым	35	922,0	32	843,0
ГО Верхотурский	266	1 705,9	257	1 648,2
Волчанский ГО	155	1 768,0	150	1 711,0
ГО Карпинск	650	2 259,6	635	2 207,5
Новолялинский ГО	259	1 233,7	259	1 233,7
Североуральский ГО	1195	3 013,3	1174	2 960,4
Серовский ГО	1382	1 330,3	1379	1 327,4
Сосьвинский ГО	205	1 501,1	195	1 427,8
Гаринский ГО	20	521,9	22	574,1
Краснотурьинск ГО	1154	1 886,8	1138	1 860,7
Итого:	5546	1 726,8	5465	1 701,5
Южный округ				
Березовский ГО	1113	1 474,9	1140	1 510,7
ГО Белоярский, в т.ч. ГО Верхнее Дуброво, МО пос. Уральский	889	2 098,2	868	2 048,6
ГО Богданович	1026	2 231,9	1021	2 221,1
ГО Сухой Лог	1144	2 387,3	1166	2 433,2
Сысертский ГО	1158	1 863,0	1161	1 867,9
Арамилский ГО	435	2 337,7	444	2 386,1

Муниципалитет	На 01.12.2021		На 01.12.2020	
	Число лиц, живущих с ВИЧ	Пораженность, на 100 тыс. нас.	Число лиц, живущих с ВИЧ	Пораженность, на 100 тыс. нас.
Асбестовский ГО	1195	1 835,0	1190	1 827,3
Мальшевский ГО	207	2 007,6	199	1 930,0
ГО Рефтинский	268	1 691,8	264	1 666,6
Каменский ГО	443	1 595,4	416	1 498,1
МО г.Каменск-Уральский	2306	1 373,9	2267	1 350,6
Итого:	10184	1 757,8	10136	1 749,5
МО Екатеринбург	23018	1 508,0	22949	1 503,5
Свердловская область	66002	1 592,1	65453	1 578,9
Новоуральский ГО	1011	1 219,5	998	1 203,8
ГО г.Лесной	292	572,7	268	525,6
ГО Заречный	648	2 072,3	583	1 864,5
Свердловская область с ФМБА	67953	1 576,4	67302	1561,3
Жители других территорий	2011		8053	
ГУФСИН	5092		5611	
Итого	75056	1 741,2	80966	1878,3

Наряду с высоким уровнем пораженности в Свердловской области с 2015 года регистрируется снижение новых случаев ВИЧ-инфекции. За 11 месяцев 2021 года выявлено 3355 случаев ВИЧ-инфекции, показатель заболеваемости составил 77,8 на 100 тысяч населения, что на 2 % ниже уровня аналогичного периода 2020 года.

Наиболее стойкое снижение новых случаев ВИЧ-инфекции наблюдается среди подростков и молодых людей в возрасте до 29 лет (снижение в 4 раза по сравнению с 2015 годом).

Рост заболеваемости в 2021 году по сравнению с 2020 годом отмечен в 24 муниципальных образованиях, в том числе в 12 – более, чем на 20% (Артемовский ГО (рост на 62%), ГО Верхний Тагил (рост на 53%), Шалинский ГО (рост на 47%), Ачитский ГО (рост на 45%), Рефтинский ГО (рост на 44%), Невьянский ГО (рост на 40%), Тавдинский ГО (рост на 29%), ГО Красноуральск (рост на 27,5%), ГО Верхняя Пышма (рост на 26%), Нижнесергинский МР (рост на 23%), ГО Первоуральск (рост на 20%), Туринский ГО (рост на 20%).

В 39 муниципальных образованиях Свердловской области уровень первичной заболеваемости ВИЧ-инфекцией в 2021 году превышал средний областной показатель. Наибольший уровень заболеваемости зарегистрирован в ГО Верхний Тагил, ГО Красноуральск, Кировградском ГО, Шалинском ГО, Туринском ГО (Таблица № 2).

Таблица 2

Первичная заболеваемость ВИЧ-инфекцией населения Свердловской области за 11 месяцев 2021 года

Муниципалитет	За 11 месяцев 2021		За 11 месяцев 2020	
	Число новых случаев ВИЧ	Показатель на 100 тыс. нас.	Число новых случаев ВИЧ	Показатель на 100 тыс. нас.
Восточный округ				
Артемовский ГО	60	109,2	37	67,3
Махневское МО	2	35,7	6	107,1

Муниципалитет	За 11 месяцев 2021		За 11 месяцев 2020	
	Число новых случаев ВИЧ	Показатель на 100 тыс. нас.	Число новых случаев ВИЧ	Показатель на 100 тыс. нас.
МО г. Алапаевск	34	79,4	35	81,7
Алапаевское МО	14	57,9	21	86,9
Режевской ГО	47	99,8	44	93,4
Пышминский ГО	16	83,8	14	73,3
Камышловский ГО, в т.ч. МО Камышловский МР	41	75,6	43	79,2
Слободо-Туринский МР	3	23,7	10	78,9
Байкаловский МР	8	54,1	10	67,6
Тавдинский ГО, в т.ч. Таборинский МР	48	117,1	37	90,3
Талицкий ГО	36	84,4	41	96,1
Тугулымский ГО	17	87,9	26	134,5
Туринский ГО	31	123,3	26	103,4
г. Ирбит и Ирбитское МО	34	52,9	37	57,5
Итого:	391	83,6	387	82,7
Горнозаводской округ				
Горноуральский ГО	39	120,5	34	105,1
ГО Верхний Тагил	23	191,4	15	124,9
Кировградский ГО	33	133,1	34	137,2
Кушвинский ГО	33	89,2	36	97,3
ГО Верхняя Тура	4	44,5	6	66,8
Верхнесалдинский ГО	42	95,2	38	86,2
ГО Нижняя Салда	15	85,2	20	113,6
Невьянский ГО	42	104,1	30	74,3
ГО Верх-Нейвинский	2	41,8	5	104,6
ГО ЗАТО Свободный	1	10,5	3	31,5
МО г. Нижний Тагил	320	91,0	378	107,5
Качканарский ГО	38	94,5	33	82,1
ГО Красноуральск	42	182,8	39	169,8
Нижнетуринский ГО	21	84,5	28	112,7
Итого:	655	97,6	699	104,2
Западный округ				
Артинский ГО	16	58,5	15	54,9
Ачитский ГО	16	103,5	11	71,2
ГО Верхняя Пышма, в т.ч. ГО Среднеуральск	101	90,9	80	72,0
Полевской ГО	69	100,6	82	119,5
ГО Ревда	72	114,0	82	129,8
ГО Дегтярск	18	114,8	19	121,2
ГО Красноуфимский, в т.ч. МО Красноуфимский	25	39,3	41	64,5
Нижнесергинский МР	32	81,4	26	66,2
Бисертский ГО	11	111,0	10	100,9
Шалинский ГО	25	129,1	17	87,8
ГО Первоуральск, в т.ч. ГО Староуткинск	169	115,6	141	96,5
Итого:	554	95,6	524	90,4
Северный округ				
Ивдельский ГО	12	57,0	11	52,2
ГО Пелым	1	26,3		0,0
ГО Верхотурский	14	89,8	16	102,6
Волчанский ГО	7	79,8	17	193,9

Муниципалитет	За 11 месяцев 2021		За 11 месяцев 2020	
	Число новых случаев ВИЧ	Показатель на 100 тыс. нас.	Число новых случаев ВИЧ	Показатель на 100 тыс. нас.
ГО Карпинск	29	100,8	34	118,2
Новолялинский ГО	15	71,5	21	100,0
Североуральский ГО	37	93,3	42	105,9
Серовский ГО	68	65,5	74	71,2
Сосьвинский ГО	14	102,5	13	95,2
Гаринский ГО	1	26,1	2	52,2
Краснотурьинск ГО	51	83,4	40	65,4
Итого:	249	77,5	270	84,1
Южный округ				
Березовский ГО	46	61,0	62	82,2
ГО Белоярский, в т.ч. ГО Верхнее Дуброво, МО пос. Уральский	42	99,1	36	85,0
ГО Богданович	45	97,9	44	95,7
ГО Сухой Лог	53	110,6	53	110,6
Сысертский ГО	41	66,0	56	90,1
Арамилский ГО	14	75,2	19	102,1
Асбестовский ГО	52	79,8	61	93,7
Мальшевский ГО	4	38,8	7	67,9
ГО Рефтинский	13	82,1	9	56,8
Каменский ГО	33	118,8	30	108,0
МО г.Каменск-Уральский	142	84,6	134	79,8
Итого	485	83,7	511	88,2
МО Екатеринбург	920	60,3	902	59,1
Итого Свердловская область	3254	78,5	3293	79,4
Новоуральский ГО	64	77,2	69	83,2
ГО г.Лесной	16	31,4	14	27,5
ГО Заречный	21	67,2	21	67,2
Свердловская область с ФМБА	3355	77,8	3397	78,80
Жители других территорий	328		301	
ГУФСИН	174		135	
Итого	3857	89,5	3833	88,92

В эпидемический процесс ВИЧ-инфекции вовлечены все социальные и возрастные группы населения: 81,7% ВИЧ-инфицированных, выявленных за 2021 год – это люди в возрасте старше 30 лет.

В гендерной структуре ВИЧ-инфицированных лидируют мужчины (59,8%). Женщины репродуктивного возраста составили 93% в общей когорте женщин, живущих с ВИЧ.

Наибольший уровень пораженности ВИЧ-инфекцией в Свердловской области отмечается в возрастной группе 30-39 лет – 5,8 %, в том числе среди мужчин и женщин – 6,9 % и 4,6 % соответственно.

В структуре путей передачи ВИЧ-инфекции среди вновь выявленных больных на долю полового пути пришлось 75,2 %, парентерального (при употреблении наркотиков инъекционным путем) – 23,9 %.

Наращение полового пути и вовлечение в эпидемический процесс женщин ведут к увеличению ВИЧ-инфицированных беременных. В области с 2006 года

доля инфицированных ВИЧ среди беременных устойчиво выше 1 %, что по критериям ВОЗ соответствует генерализованной стадии эпидемии ВИЧ-инфекции.

Заражение детей крайне неблагоприятно с точки зрения медико-социальных последствий ВИЧ-инфекции.

На 01.12.2021 года в Свердловской области диагноз ВИЧ-инфекции установлен 980 детям до 18 лет, из которых 95,3 % инфицированы от ВИЧ-инфицированных матерей.

С 2008 года область занимает 1 место в России по абсолютному количеству детей, рожденных женщинами с ВИЧ-инфекцией. Всего родилось 22 тысячи детей, в том числе в 2021 году – 960 детей.

Благодаря реализуемым профилактическим мероприятиям уровень вертикальной передачи ВИЧ в области снижен до 1,3 %.

Положительным моментом является снижение смертности по причине ВИЧ-инфекции. Умерло в течение 2021 года 2442 ВИЧ-инфицированных, в том числе по причине ВИЧ-инфекции - 904 человека, показатель смертности составил 21,8 на 100 тысяч населения, что на 4,6 % ниже уровня прошлого года (22,9 на 100 тысяч населения).

Между тем, в 28 территориях наблюдается высокий уровень смертности с максимальным значением в Североуральском ГО, ГО Нижняя Салда, Волчанском ГО, ГО Богданович, Малышевском ГО, Ивдельском ГО, Сосьвинском ГО, Полевском ГО, Кировградском ГО, ГО Сухой Лог, ГО Краснотурьинск, Качканарском ГО, Дегтярском ГО, ГО Карпинск, Тугулымском ГО, Асбестовском ГО, Талицком ГО.

Рост смертности в сравнении с прошлым годом зарегистрирован в Талицком ГО (на 160 %), Нижнесергинском МР (на 100 %), ГО Богданович (на 80 %), ГО Красноуфимск (на 75%), Невьянском ГО (на 57 %), ГО Верхотурский (на 50%), Тавдинском ГО (на 50%), Кировградском ГО (на 50 %), Верхнесалдинском ГО (на 44 %), Асбестовском ГО (на 42 %), Шалинском ГО (на 33 %), г. Каменске-Уральском (на 31%), Сысертском ГО (на 31 %) (Таблица № 3).

Таблица 3

Смертность от ВИЧ-инфекции среди населения Свердловской области за 11 месяцев 2021 – 2020 года

Муниципалитет	За 11 месяцев 2021 года		За 11 месяцев 2020 года	
	Абс. число	На 100 тыс. нас.	Абс. число	На 100 тыс. нас.
Свердловская область	831	20,0	877	21,2
МО г. Екатеринбург	210	13,8	223	14,6
Восточный округ				
Артемовский ГО	12	21,8	15	27,3
Махневское МО		0,0	1	17,9
МО г. Алапаевск	11	25,7	10	23,3
Алапаевское МО	2	8,3	1	4,1
Режевской ГО	6	12,7	10	21,2
Пышминский ГО	1	5,2	1	5,2
Камышловский ГО, в т.ч. МО Камышловский МР	14	25,8	16	29,5
Слободо-Туринский МР	1	7,9	3	23,7
Байкаловский МР		0,0		0,0

Муниципалитет	За 11 месяцев 2021 года		За 11 месяцев 2020 года	
	Абс. число	На 100 тыс. нас.	Абс. число	На 100 тыс. нас.
Тавдинский ГО, в т.ч. Таборинский МР	12	29,3	8	19,5
Талицкий ГО	13	30,5	5	11,7
Тугулымский ГО	6	31,0	5	25,9
Туринский ГО	6	23,9	8	31,8
г. Ирбит и Ирбитское МО	4	6,2	3	4,7
Итого:	88	18,8	86	18,4
Горнозаводской округ				
Горноуральский ГО	5	15,5	11	34,0
ГО Верхний Тагил	3	25,0	5	41,6
Кировградский ГО	9	36,3	6	24,2
Кушвинский ГО	3	8,1	5	13,5
ГО Верхняя Тура	1	11,1	2	22,3
Верхнесалдинский ГО	13	29,5	9	20,4
ГО Нижняя Салда	10	56,8	5	28,4
Невьянский ГО	11	27,3	7	17,3
ГО Верх-Нейвинский		0,0	1	20,9
ГО ЗАТО Свободный		0,0		0,0
МО г.Нижний Тагил	62	17,6	85	24,2
Качканарский ГО	13	32,3	17	42,3
ГО Красноуральск	6	26,1	10	43,5
Нижнетуринский ГО	6	24,1	10	40,2
Итого:	142	21,2	173	25,8
Западный округ				
Артинский ГО	1	3,7	7	25,6
Ачитский ГО	2	12,9	4	25,9
ГО Верхняя Пышма, в т.ч. ГО Среднеуральск	26	23,4	35	31,5
Полевской ГО	25	36,4	27	39,4
ГО Ревда	19	30,1	22	34,8
ГО Дегтярск	5	31,9	6	38,3
ГО Красноуфимский, в т.ч. МО Красноуфимский	7	11,0	4	6,3
Нижнесергинский МР	11	28,0	12	30,5
Бисертский ГО	1	10,1	1	10,1
Шалинский ГО	4	20,7	3	15,5
ГО Первоуральск, в т.ч. ГО Староуткинск	36	24,6	41	28,1
Итого:	162	28,0	137	23,6
Северный округ				
Ивдельский ГО	8	38,0		0,0
ГО Пелым		0,0		0,0
ГО Верхотурский	3	19,2	2	12,8
Волчанский ГО	4	45,6	3	34,2
ГО Карпинск	9	31,3	14	48,7
Новолялинский ГО	5	23,8	4	19,1
Североуральский ГО	24	60,5	20	50,4
Серовский ГО	31	29,8	30	28,9
Сосьвинский ГО	5	36,6	4	29,3
Гаринский ГО		0,0		0,0
Краснотурьинск ГО	20	32,7	19	31,1
Итого:	109	33,9	96	29,9
Южный округ				

Муниципалитет	За 11 месяцев 2021 года		За 11 месяцев 2020 года	
	Абс. число	На 100 тыс. нас.	Абс. число	На 100 тыс. нас.
Березовский ГО	16	21,2	14	18,6
ГО Белоярский, в т.ч. ГО Верхнее Дуброво, МО пос. Уральский	10	23,6	11	26,0
ГО Богданович	18	39,2	10	21,8
ГО Сухой Лог	17	35,5	29	60,5
Сысертский ГО	17	27,4	13	20,9
Арамилский ГО	2	10,7	9	48,4
Асбестовский ГО	20	30,7	14	21,5
Мальшевский ГО	4	38,8	3	29,1
ГО Рефтинский	2	12,6	2	12,6
Каменский ГО	5	18,0	6	21,6
МО г.Каменск-Уральский	34	20,3	26	15,5
Итого:	145	25,0	137	23,6

Основной причиной смерти ВИЧ-инфицированных продолжает оставаться туберкулез - 52 %.

Мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции реализуются за счет средств федерального, областного и муниципальных бюджетов.

Реализуется межведомственное взаимодействие при организации комплекса мер по ограничению распространения ВИЧ-инфекции.

Среди учащихся внедрена специальная региональная обучающая программа по профилактике ВИЧ-инфекции, утвержденная приказами Министерства здравоохранения Свердловской области и Министерства общего и профессионального образования Свердловской области от 01.12.2011 № 1344-п/855-и «О внедрении программы профилактики ВИЧ-инфекции в образовательных учреждениях Свердловской области» и от 30.08.2013 № 567-и «О внедрении программы превентивного обучения по профилактике ВИЧ-инфекции в государственных учреждениях профессионального образования».

С целью профилактики ВИЧ-инфекции среди населения трудоспособного возраста утверждено четырехстороннее Соглашение по реализации на промышленных предприятиях, в организациях и учреждениях Свердловской области мероприятий по профилактике ВИЧ/СПИД на рабочих местах и недопущению дискриминации и стигматизации в трудовых коллективах лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией и План мероприятий («дорожная карта») по реализации программ по профилактике ВИЧ/СПИДа на рабочих местах на 2021-2023 годы.

Обязательства по проведению профилактической работы по ВИЧ-инфекции на рабочем месте включаются в коллективные договоры предприятий. Вопросы профилактики ВИЧ включены в инструктажи по охране труда, организовано низкого порога экспресс тестирование на ВИЧ на рабочих.

В целях вовлечения в профилактику всех групп населения реализуется Концепция информирования населения по профилактике ВИЧ-инфекции, включающая:

акции «Узнай свой ВИЧ-статус» с использованием экспресс-тестирования;

размещение новостных блоков на сайтах исполнительных органов государственной власти, органов местного самоуправления, государственных учреждений здравоохранения (в постоянном режиме);

информационные сообщения, видео и аудиоролики на радио, телевидении, в социальных сетях, Интернет сайтах, СМИ;

издание и распространение информационных материалов.

С целью раннего выявления ВИЧ-инфекции реализуется:

- экспресс тестирование в местах организованного и массового пребывания различных групп населения на мобильных и стационарных пунктах,
- в изоляторах временного содержания системы МВД,
- в медицинских организациях при медицинском освидетельствовании на употребление психоактивных веществ,
- в реабилитационных центрах для наркозависимых,
- при диспансеризации взрослого населения,
- при профилактических медицинских осмотрах,
- среди групп повышенного риска,
- на предприятиях, в учреждениях среднего и высшего профессионального образования.

Охват обследованием на ВИЧ-инфекцию населения в 2021 году составил 25,6 %, что на 14,7% ниже целевого показателя Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации.

В 25 территориях Свердловской области охват обследованием на ВИЧ-инфекцию составляет менее 20% - Пелымский ГО, Гаринский ГО, Сосьвинский ГО, ГО Верхнее Дуброво, пос. Уральский, Бисертский ГО, Ирбитское МО, ГО г. Лесной, Малышевский ГО, Березовский ГО, Заречный ГО, Каменский ГО, Рефтинский ГО, Пышминский ГО, Ачитский ГО, Серовский ГО, ГО ЗАТО Свободный, Нижнетуринский ГО, Ивдельский ГО, Алапаевское МО, Байкаловский МР, Тугулымский ГО, Дегтярский ГО, Новоуральский ГО, Качканарский ГО (Таблица № 4).

Таблица 4

Организация обследования населения на ВИЧ-инфекцию за 11 месяцев в 2021 года

	Абс. число	% населения
Свердловская область	187100	25,6
МО г. Екатеринбург	317493	20,8
Восточный округ		
МО г. Алапаевск	8237	19,2
Алапаевское МО	3472	14,4
Махневское МО	1059	18,9
Артемовский ГО	15094	27,5
Байкаловский МР	2448	16,6
Режевской ГО	7137	15,1
МО г.Ирбит	12551	34,4
Ирбитское МО	3980	14,3
Камышловский ГО	7725	29,9
Камышловский МР	5059	17,8
Пышминский ГО	2653	13,9

С-Туринский МР	2507	19,8
Таборинский МР	3	0,1
Тавдинский ГО	7385	19,4
Талицкий ГО	10598	24,8
Тугулымский ГО	2855	14,8
Туринский ГО	4815	19,1
Итого:	97578	20,9
Западный округ		
Артинский ГО	5949	21,8
Ачитский ГО	1872	12,1
Бисертский ГО	1627	12,7
ГО Среднеуральск	97	0,4
ГО Верхняя Пышма	17733	20,5
ГО Дегтярск	2594	16,5
ГО Красноуфимск	11487	30,0
МО Красноуфимск	453	1,8
Нижнесергинский МР	6355	17,5
ГО Первоуральск	43220	30,2
Полевской ГО	17404	25,4
ГО Староуткинск	642	20,8
ГО Ревда	14126	22,4
Шалинский ГО	4408	22,8
Итого:	127967	22,1
Горнозаводской округ		
Верхнесалдинский ГО	7310	16,6
ГО В-Тагил	1998	16,6
ГО В-Тура	1873	20,9
Кировградский ГО	5237	21,1
Кушвинский ГО	8362	22,6
ГО Красноуральск	4631	20,2
Невьянский ГО	8007	19,8
г. Н-Тагил	92452	26,3
Новоуральский ГО	17147	20,6
ГО Н-Салда	2672	15,2
Качканарский ГО	5439	13,5
ГО В-Нейвинск	303	6,3
ГО ЗАТО Свободный	1486	16,0
Нижнетуринский ГО	3232	13,0
Горноуральский ГО	4293	13,3
Итого:	164442	21,8
Северный округ		
ГО Верхотурский	3636	23,3
Волчанский ГО	1371	15,6
Гаринский ГО	193	5,0
Ивдельский ГО	2505	11,9
ГО Карпинск	5133	17,8
ГО Краснотурьинск	21819	35,7
ГО г. Лесной	7398	14,5
Новолялинский ГО	3587	17,1
ГО Пелым	52	1,4
Североуральский ГО	7064	17,8
Серовский ГО	17886	17,2
Сосьвинский ГО	978	7,2
Итого:	71622	19,3

Южный округ		
Асбестовский ГО	16548	25,4
Белоярский ГО	6755	19,4
ГО Богданович	9119	19,8
Верхнее Дуброво	389	7,7
ГО Заречный	5315	17,0
Каменский ГО	4062	14,6
МО г.К-Уральский	40471	24,1
Мальшевский ГО	1267	12,3
МО " пос. Уральский"	285	11,8
ГО Рефтинский	2374	15,0
Арамилский ГО	3593	19,3
Сысертский ГО	11201	18,0
Березовский ГО	11303	15,0
ГО Сухой Лог	14215	29,7
Итого:	126897	20,8

С целью оказания медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией в Свердловской области организована трехуровневая система:

на областном уровне - в центре СПИДа в городе Екатеринбурге (далее - ОЦ СПИД);

на уровне управленческих округов – в филиалах ОЦ СПИД в городах: Ирбит, Серов, Первоуральск, Каменск-Уральский, Нижний Тагил;

на муниципальном уровне – в 46 кабинетах по работе с больными ВИЧ-инфекцией.

Таким образом, обеспечена доступность и адресность медицинской помощи всем нуждающимся больным.

На 01.12.2021 года антиретровирусной терапией охвачено 43 654 пациента, что составляет 74 % от состоящих на диспансерном учете (норматив Государственной стратегии - 75 %) (Таблица № 5).

Низкие показатели охвата лечением пациентов с ВИЧ-инфекцией отмечаются в Тугулымском ГО, Заречном ГО, Байкаловском МР, Нижнетуринском ГО, ГО г. Лесной, Серовском ГО, ГО ЗАТО Свободный, Сосьвинском ГО, ГО Верх-Нейвинский, Мальшевском ГО, Махневском ГО, Арамилском ГО, Ивдельском ГО, Асбестовском ГО, Белоярском ГО, Гаринском ГО, Бисертском ГО, ГО Богданович, Каменском ГО, Дегтярском ГО, ГО Нижняя Салда, Новолялинском ГО, Карпинском ГО, МО г. Алапаевск, Тавдинском ГО, ГО Рефтинский.

Существует проблема недостаточного охвата диспансерным наблюдением больных ВИЧ-инфекцией по причине длительной неявки к врачу-инфекционисту, что требует организации взаимодействия государственных медицинских организаций и территориальных отделов ГУ МВД по Свердловской области в части определения места нахождения больного.

Организация диспансерного наблюдения и лечения ВИЧ-инфицированных пациентов
на 01.12.2021 года

Территория	состоит на диспансерном учете	% от лиц, живущих с ВИЧ	количество лиц, которым сделан иммунный статус в 2021 г.	% от состоящих на учете	назначена антиретровирусная терапия (АРВТ)	% охвата АРВТ от состоящих на диспансерном учете	% имеющих неопределяемую вирусную нагрузку
Восточный округ							
Артемовский ГО	772	96,5	655	84,8%	655	84,8%	77,9%
Махневское МО	43	89,6	26	60,5%	28	65,1%	76,2%
МО г. Алапаевск	518	91,2	365	70,5%	363	70,1%	83,9%
Алапаевское МО	239	93,0	178	74,5%	170	71,1%	74,0%
Режевской ГО	708	92,7	557	78,7%	532	75,1%	82,3%
Пышминский ГО	203	95,8	162	79,8%	168	82,8%	78,5%
Камышловский ГО, в т.ч. Камышловский МР	518	90,1	413	79,7%	387	74,7%	78,0%
Слободо-Туринский МР	123	91,1	102	82,9%	94	76,4%	70,5%
Байкаловский МР	98	94,2	74	75,5%	59	60,2%	68,3%
Тавдинский ГО, в т.ч. Таборинский МР	614	92,6	482	78,5%	431	70,2%	74,5%
Талицкий ГО	513	95,7	405	78,9%	428	83,4%	71,2%
Тугулымский ГО	237	84,6	165	69,6%	126	53,2%	67,0%
Туринский ГО	583	97,3	469	80,4%	435	74,6%	76,2%
Ирбит и Ирбитское МО	390	93,3	325	83,3%	292	74,9%	83,1%
Итого:	5559	93,3	4378	78,8%	4168	75,0%	77,3%
Горнозаводской округ							
Горноуральский ГО	362	84,4	268	74,0%	266	73,5%	69,0%
ГО Верхний Тагил	331	93,5	260	78,5%	244	73,7%	66,1%
Кировградский ГО	686	95,8	585	85,3%	550	80,2%	79,8%
Кушвинский ГО	441	89,8	320	72,6%	317	71,9%	73,6%
ГО Верхняя Тура	71	91,0	53	74,6%	58	81,7%	72,7%
Верхнесалдинский ГО	552	86,7	409	74,1%	415	75,2%	69,0%
ГО Нижняя Салда	207	92,4	158	76,3%	143	69,1%	77,0%
Невьянский ГО	555	93,9	441	79,5%	400	72,1%	67,3%
ГО Верх-Нейвинский	33	75,0	23	69,7%	21	63,6%	72,7%
ГО ЗАТО Свободный	16	84,2	11	68,8%	10	62,5%	75,0%
МО г. Нижний Тагил	4037	88,9	3215	79,6%	3075	76,2%	74,6%
Качканарский ГО	671	88,1	491	73,2%	473	70,5%	69,4%
ГО Красноуральск	444	88,4	331	74,5%	333	75,0%	74,2%
Нижнетуринский ГО	420	85,5	244	58,1%	258	61,4%	72,6%
Итого:	8826	89,4	6809	77,1%	6563	74,4%	73,3%
Западный округ							
Артинский ГО	308	91,1	251	81,5%	244	79,2%	79,1%
Ачитский ГО	141	79,2	105	74,5%	101	71,6%	70,8%
ГО Верхняя Пышма, в т.ч. ГО Среднеуральск	1907	88,5	1540	80,8%	1517	79,5%	84,8%
Полевской ГО	1857	90,1	1396	75,2%	1357	73,1%	76,4%
ГО Ревда	976	93,2	776	79,5%	714	73,2%	78,1%
ГО Дегтярск	274	84,6	206	75,2%	188	68,6%	72,2%

ГО Красноуфимский + Красноуфимский округ	569	88,9	412	72,4%	414	72,8%	76,2%
Нижнесергинский МР	406	87,5	296	72,9%	301	74,1%	67,7%
Бисертский ГО	202	88,6	137	67,8%	135	66,8%	75,3%
Шалинский ГО	262	93,9	223	85,1%	200	76,3%	77,9%
ГО Первоуральск, в т.ч. ГО Староуткинск	3381	91,3	2664	78,8%	2399	71,0%	84,2%
Итого:	10283	90,1	8006	77,9%	7570	73,6%	80,5%
Северный округ							
Ивдельский ГО	194	86,2	128	66,0%	127	65,5%	61,8%
ГО Пелым	26	74,3	21	80,8%	21	80,8%	70,6%
ГО Верхотурский	250	94,0	204	81,6%	198	79,2%	66,9%
Волчанский ГО	140	90,3	96	68,6%	70	50,0%	74,5%
ГО Карпинск	587	90,3	455	77,5%	411	70,0%	78,3%
Новолялинский ГО	214	82,6	144	67,3%	148	69,2%	72,5%
Североуральский ГО	1065	89,1	842	79,1%	801	75,2%	83,2%
Серовский ГО	1262	91,3	963	76,3%	782	62,0%	82,8%
Сосьвинский ГО	174	84,9	128	73,6%	109	62,6%	83,3%
Гаринский ГО	15	75,0	11	73,3%	10	66,7%	57,1%
Краснотурьинск ГО	1017	88,1	823	80,9%	792	77,9%	79,6%
Итого:	4944	89,1	3815	77,2%	3469	70,2%	79,6%
Южный округ							
Березовский ГО	1016	91,3	813	80,0%	719	70,8%	81,6%
Белоярский, в т.ч. В. Дуброво, Уральский	809	91,0	617	76,3%	539	66,6%	89,6%
ГО Богданович	934	91,0	698	74,7%	629	67,3%	75,3%
ГО Сухой Лог	1083	94,7	865	79,9%	769	71,0%	90,7%
Сысертский ГО	1059	91,5	863	81,5%	791	74,7%	82,7%
Арамилский ГО	379	87,1	285	75,2%	248	65,4%	74,9%
Асбестовский ГО	1068	89,4	820	76,8%	706	66,1%	85,2%
Малышевский ГО	197	95,2	146	74,1%	128	65,0%	82,1%
ГО Рефтинский	257	95,9	195	75,9%	181	70,4%	82,5%
Каменский ГО	421	95,0	333	79,1%	288	68,4%	89,3%
МО г.Каменск-Уральский	2214	96,0	1935	87,4%	1741	78,6%	91,5%
Итого:	9437	92,7	7570	80,2%	6739	71,4%	86,2%
Екатеринбург	17918	77,8	14344	80,1%	13134	73,3%	87,2%
Свердловская область	56967	86,3	44922	78,9%	41643	73,1%	82,3%
Новоуральский ГО	946	93,6	780	82,5%	690	72,9%	83,6%
ГО г. Лесной	218	74,7	107	49,1%	135	61,9%	78,9%
ГО Заречный	590	91,0	107	18,1%	332	56,3%	74,4%
Другие регионы	2011	100,0	1973	98,1%	2011	100,0%	76,7%
ГУФСИН	4151	81,5	1802	43,4%	2178	52,5%	34,9%
ИТОГО	64883	86,4	49691	76,6%	46989	72,4%	81,8%

Приоритетные задачи региона на 2022 год.

- 1) Обеспечение финансирования мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции;
- 2) Предоставление субсидий социально ориентированным некоммерческим организациям (СО НКО) на проведение мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции;
- 3) Разработка и реализация планов неотложных мер по профилактике ВИЧ-инфекции на 2022 год;

4) Деятельность отдельных межведомственных координационных комиссий по ограничению распространения ВИЧ-инфекции;

5) Выполнение индикаторных показателей Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года;

6) Реализация информационной кампании по профилактике ВИЧ-инфекции с акцентом на раннее выявление и лечение ВИЧ-инфекции;

7) Разработка и реализация волонтерских программ по профилактике ВИЧ-инфекции;

8) Реализация мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции на рабочих местах (информирование и тестирование на ВИЧ-инфекции);

9) Реализация программ профилактики ВИЧ-инфекции в образовательных организациях, учреждениях культуры, физической культуры и спорта, учреждениях по работе с молодежью;

10) Реализация программ профилактики среди групп повышенного риска (наркопотребители; лица, находящиеся в учреждениях исполнения наказания и др.) с применением экспресс тестирования на ВИЧ-инфекцию, в том числе с привлечением СО НКО и волонтеров;

11) Обеспечение возможности раннего выявления ВИЧ-инфекции среди населения, в том числе в ключевых группах. Расширение контингентов, подлежащих обследованию на ВИЧ-инфекцию, в том числе с использованием экспресс тестов:

все пациенты, обратившиеся за медицинской помощью;

пациенты, отказавшиеся от госпитализации в приемном покое;

лица, проходящие диспансеризацию;

лица, проходящие предварительные и периодические профилактические медицинские осмотры;

лица, доставляемые для медицинского освидетельствования на употребление психоактивных веществ;

работающее население (тестирование на рабочих местах, в т.ч. в МСЧ предприятий);

учащиеся организаций среднего и высшего профессионального образования по месту учебы;

группы повышенного риска с привлечением СО НКО.

12) Обеспечение **межведомственного взаимодействия** по выполнению индикаторных показателей по выявлению и лечению ВИЧ-инфекции:

охват обследованием на ВИЧ-инфекцию – 31 % населения;

доля пациентов с поздним выявлением ВИЧ-инфекцией – не более 25%;

своевременная постановка на диспансерный учет впервые выявленных больных с ВИЧ - 90 % пациентов;

охват диспансерным наблюдением больных с ВИЧ – 90 % пациентов;

охват антиретровирусной терапией больных с ВИЧ - 80% пациентов, состоящих на диспансерном учете.

13) решение кадрового дефицита врачей-инфекционистов, оказывающих медицинскую помощь больным с ВИЧ-инфекцией.

График мероприятий по оказанию методической помощи муниципальным образованиям Свердловской области по противодействию распространению ВИЧ-инфекции

№	Муниципальное образование	Срок
1	ГО Рефтинский	15.03.2022
2	Невьянский ГО	24.03.2022
3	Нижнесергинский МР	14.04.2022
4	ГО Краснотурьинск	26.05.2022
5	Артемовский ГО	06.09.2022
6	Шалинский ГО	29.09.2022
7	Качканарский ГО	10.11.2022

Форма отчета отчет по выполнению критериев результативности деятельности по профилактике ВИЧ-инфекции за 2021 год

Муниципальное образование _____

	ФИО полностью	Контактный телефон, электронная почта
Глава		
Заместитель Главы по социальной политике		
Секретарь межведомственной комиссии		

Численность населения

Всего населения	
15-49 лет	
18-60 лет	

№	Наименование мероприятия	Примечание	Критерии оценки
1.	Организация работы муниципальной межведомственной комиссии по противодействию распространению ВИЧ-инфекции	Приложить копии годового плана графика, повесток и протоколов комиссии за 2021 год	Проведение комиссии не менее 4 раз в год с заслушиванием всех субъектов профилактики
2.	Наличие и реализация утвержденной муниципальной программы (подпрограммы) по ограничению распространения ВИЧ-инфекции. Выполнение плана мероприятий программы (подпрограммы)	Приложить копию действующей программы (подпрограммы) и отчет по выполнению за 2021 год	Программа утверждена, имеет финансирование, соответствует требованиям РП СО от 28.10.2021 №720-ПП
3.	Уровень финансирования мероприятий, направленных на ограничение распространения ВИЧ-инфекции из бюджета муниципального образования	Указать запланированный и фактический объем финансирования мероприятий за 2021 год (в разрезе мероприятий). Источник финансирования	Не менее 10 рублей на 1 человека 15-49 лет
4.	Организация работы по профилактике ВИЧ-инфекции среди учащихся образовательных организаций	1. Общее количество образовательных организаций и количество образовательных организаций, в которых реализуется	Во всех образовательных организациях реализуется программа профилактики ВИЧ-инфекции (100 %). Охват обучающихся образовательных организаций информацией

		<p>программа по профилактике ВИЧ-инфекции (расчет уровня охвата).</p> <p>2. Количество специалистов в разрезе каждой образовательной организации, имеющих сертификат ОЦ СПИД по программе профилактики ВИЧ-инфекции и работающих в организации в настоящее время.</p> <p>Общее количество специалистов, имеющих сертификат</p> <p>3. Общее количество обучающихся 9-11 классов. Охват обучающихся информацией по ВИЧ-инфекции.</p> <p>4. Количество волонтеров, обученных по проблеме ВИЧ-инфекции</p>	<p>по ВИЧ-инфекции – не менее 95 %</p>
5.	<p>Организация работы по профилактике ВИЧ-инфекции в учреждениях молодежной политики, культуры, физической культуры и спорта</p>	<p>1. Количество учреждений, в которых реализуется программа профилактики ВИЧ-инфекции.</p> <p>Общее количество учреждений (для расчета уровня охвата).</p> <p>2. Количество специалистов в разрезе каждого учреждения молодежной политики, культуры, физической культуры и спорта, имеющих сертификат ОЦ СПИД по программе профилактики ВИЧ-инфекции и работающих в организации по настоящее время.</p> <p>Общее количество</p>	<p>В 90 % учреждений молодежной политики, культуры, физической культуры и спорта реализуется программа профилактики ВИЧ-инфекции</p>

		специалистов, имеющих сертификат	
6.	Организация работы по профилактике ВИЧ-инфекции среди работающей молодежи	<p>Количество и перечень предприятий, организаций, учреждений в которых реализуются профилактические мероприятия по ВИЧ-инфекции с указанием количества работающих в разрезе предприятий, организаций и учреждений.</p> <p>Указать (в разрезе предприятий, организаций, учреждений):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Количество специалистов, имеющих сертификат ОЦ СПИД по программе профилактики ВИЧ-инфекции в сфере труда и работающих по настоящее время 2. Включение вопросов по ВИЧ в инструктажи по охране труда (да/нет), указать конкретные формы информирования, 3. Распространение информационных материалов (количество), 4. Наличие активной ссылки на сайт ОЦ СПИД, 5. Экспресс-тестирование на ВИЧ, 6. Лекции и др. <p>Общее количество предприятий, организаций, учреждений, расположенных на территории муниципального образования с</p>	В 90 % предприятий, организаций и учреждений реализуется программа профилактики ВИЧ-инфекции

		указанием общего количества работающих (для расчета уровня охвата)	
7.	Организация информационной кампании по профилактике ВИЧ-инфекции	Количество организаций системы профилактики, в которых реализуется информационная кампания по профилактике ВИЧ-инфекции. Указать перечень, количество мероприятий и ссылки: 1. размещение информации в печатных СМИ (название газеты), Интернете, социальных сетях, на сайтах Администрации, муниципальных учреждений; 2. размещение информационных материалов в различных учреждениях, местах массового пребывания населения, на транспорте; 3. трансляция видео и аудиороликов на телевидении и радио, др. (количество выходов)	Во всех организациях системы профилактики реализуется информационная кампания по профилактике ВИЧ-инфекции
8.	Уровень информированности населения 15-49 лет по следующим вопросам: 1) как можно заразиться ВИЧ-инфекцией? 2) как можно снизить риск передачи ВИЧ-инфекции? 3) как можно узнать об инфицировании ВИЧ? 4) является ли ВИЧ-инфицированный человек опасным для окружающих в повседневной жизни?	Организуется анкетирование населения 15-49 лет (указать контингенты) Метод расчета: Числитель: число респондентов 15-49 лет, давших правильные ответы на вопросы Знаменатель: число респондентов 15-49 лет, которые дали ответы (в том числе «не знаю») на вопросы	Уровень информированности - не менее 95 %

9.	Оказание больным ВИЧ-инфекцией социальной и психологической помощи	Наличие совместного приказа/соглашения между учреждениями здравоохранения и социального обслуживания населения по оказанию комплексной помощи больным ВИЧ-инфекцией (дата, номер). Количество больных ВИЧ-инфекцией, направленных из учреждения здравоохранения к доверенным специалистам учреждения социального обслуживания населения и получивших психологическую и социальную помощь. Количество клиентов, направленных из учреждений социального обслуживания к доверенным специалистам учреждений здравоохранения с целью обследования на ВИЧ-инфекцию	Организация взаимодействия учреждения здравоохранения и учреждения социального обслуживания населения
10.	Организация мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции среди групп высокого риска	Обследование на ВИЧ-инфекцию лиц, находящихся в изоляторах временного содержания и спецприемниках МВД (число обследованных/число выявленных ВИЧ-инфицированных). Обследование на ВИЧ-инфекцию лиц, доставляемых в учреждения здравоохранения сотрудниками МВД и	Охват обследованием на ВИЧ-инфекцию не менее 60%

		ГИБДД для освидетельствования на алкогольное и наркотическое опьянение (число обследованных/число выявленных ВИЧ-инфицированных)	
11.	Наличие социально ориентированных некоммерческих организаций, осуществляющих деятельность по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции, в том числе имеющих финансовую поддержку из бюджета муниципального образования		Не менее одной организации в каждом муниципальном образовании
12.	Число волонтеров, подготовленных и обученных по программам профилактики ВИЧ-инфекции		Наличие