

ПРАВИТЕЛЬСТВО АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

#  24.12.2019 546-п



О межведомственной программе «Профилактика ВИЧ-инфекции

в ключевых группах населения в Астраханской области»

В соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 20.04.2017 N2 754-р «Об утверждении плана мероприятий по реализации Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 20.10.2016 N2 2203-р»

Правительство Астраханской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую межведомственную программу «Профилактика ВИЧ - инфекции в ключевых группах населения в Астраханской области».
2. Постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Губернатор Астраханской области И.Ю. Бабушкин

УТВЕРЖДЕНА постановлением Правительства Астраханской области

от 24.12.2019 № 546-п

Межведомственная программа

«Профилактика ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения в Астраханской области»

ПАСПОРТ

Наименование

Сроки реализации межведомственной программы

Разработчик межведомственной программы

Участники межведомственной программы

Цель межведомственной программы и ее значения по годам



межведомственная программа «Профилактика ВИЧ - инфекции в ключевых группах населения в Астраханской области» (далее межведомственная программа)

2019 — 2021 годы

министерство здравоохранения Астраханской области

министерство образования и науки Астраханской области; агентство по делам молодежи Астраханской области;

Управление Федеральной службы исполнения наказаний по Астраханской области; министерство промышленности, транспорта и природных ресурсов Астраханской области

Замедление темпов распространения (или стабилизация эпидемиологической ситуации в регионе) ВИЧ/СПИДа и социально значимых заболеваний (туберкулёз, инфекции, передающиеся половым путем (далее — ИППП), гепатиты, наркомания) в Астраханской области, а также увеличение качества и продолжительности жизни, снижение инвалидизации у ВИЧ-позитивных пациентов.

Показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией на территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией:

в 2019 году — 21,0 на 100 тыс. населения; в 2020 году — 20,0 на 100 тыс. населения; в 2021 году — 20,0 на 100 тыс. населения. Показатель распространенности ВИЧ-инфекции на территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией:

в 2019 гощу — 170,0 на 100 тыс. населения; в 2020 году 180,0 на 100 тыс. населения; в 2021 году — 190,0 на 100 тыс. населения. Показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией среди представителей ключевых групп населения:

в 2019 году — 15,0 на 100 тыс. населения; в 2020 году — 16,0 на 100 тыс. населения; в 2021 году — 16,0 на 100 тыс. населения. Показатель распространенности ВИЧ-инфекции среди представителей ключевых групп населения:

в 2019 году — 120,0 на 100 тыс. населения; в 2020 году — 130,0 на 100 тыс. населения; в 2021 году — 140,0 на 100 тыс. населения

|  |  |
| --- | --- |
| Задачи межведомственной про- | 1. Повышение уровня информированно- |
| граммы | сти населения Астраханской области по |

вопросам ВИТА-инфекции.

2. Совершенствование эпидемиологического надзора за распространением ВИЧинфекции и контроля за проведением профилактических мероприятий.

З . Внедрение эффективных программ профилактики ВИЧ-инфекции, направленных на работу в ключевых группах населения, с привлечением к реализации этих программ социально ориентированных некоммерческих организаций.

1. Увеличение охвата обследования насе-

З

ления Астраханской области на ВИЧ-инфекцию, в том числе среди ключевых групп населения.

1. Обеспечение качественной и эффективной диагностики и мониторинга лечения ВИЧ - инфекции.
2. Обеспечение ВИЧ-инфицированных антиретровирусными лекарственными препаратами.
3. Совершенствование системы взаимодействия заинтересованных служб и ведомств

Финансовое обеспечение реализации - Всего на межведомственную программу межведомственной программы предусмотрено 8655732,0 руб., в том числе средства федерального бюджета — 7097700,0 руб., средства бюджета Астраханской области — 1558032,0 руб., в том числе:

* 2019 год — 2885244,0 руб., из них за счет средств федерального бюджета 2365900,0 руб, бюджета Астраханской области — 519344,0 руб;
* 2020 год — 2885244,0 руб., из них за счет средств федерального бюджета 2365900,0 руб., бюджета Астраханской области — 519344,0 руб;
* 2021 год— 2885244,0 руб., из них за счет средств федерального бюджета 2365900,0 руб., бюджета Астраханской области — 519344,0 руб.

1. Общие положения, основания для разработки межведомственной программы

Межведомственная программа разработана в соответствии с положениями Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 20.10.2016 .N2 2203-р (далее — Государственная стратегия).

Межведомственная программа определяет цель, задачи и основные мероприятия по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции в Астраханской области.

 Межведомственная программа является основой для организации деятель-

ности и взаимодействия исполнительных органов государственной власти Астраханской области, муниципальных образований Астраханской области (далее органы местного самоуправления), социально ориентированных некоммерческих организаций (далее — СОНКО), а также добровольцев по противодействию распространения ВИЧ-инфекции.

2. Общая характеристика сферы реализации межведомственной программы

В Государственной стратегии отмечено, что ухудшение эпидемиологической ситуации в Российской Федерации происходит за счет роста числа новых случаев ВИЧ-инфекции, распространения ВИЧ-инфекции за пределы ключевых групп населения (группы населения повышенного риска, уязвимые и особо уязвимые группы населения), а также высокого риска развития осложнений и смерти от заболеваний, ассоциированных с ВИЧ-инфекцией (туберкулез, гепатиты В и С), и синдрома приобретенного иммунодефицита человека (далее — СПИД.).

Интенсивность развития эпидемического процесса в Астраханской области неуклонно нарастает, но Астраханская область остается территорией с низким уровнем распространенности ВИЧ-инфекции.

Ухудшение эпидемиологической ситуации происходит за счет повышения темпов прироста новых случаев заражения, в основном среди потребителей синтетических наркотиков, увеличения общего числа ВИЧ-инфицированных и продолжения выхода эпидемии из уязвимых групп населения

Анализ эпидемиологической обстановки в 2018 году показал увеличение уровня заболеваемости ВИЧ-инфекцией с 22,5 случая на 100 тыс. населения в 2017 год' до 25,0 случая на 100 тыс. населения. С начала 2019 года ремстрируется положительная тенденция снижения указанного показателя, и к конџу года планируется достижение уровня 21 случая на 100 тыс. населения.



Случаи ВИЧ-инфекции зарегистрированы на всей территории Астраханской области. Среднеобластной показатель пораженности в 2018 году составил 144,6 случая на 100 тыс. населения. Превышение данного показателя отмечено в трех районах г. Астрахани: Трусовском, Кировском, Ленинском, а также в трех районах Астраханской области: Ахтубинском, Камызякском и Наримановском.

В период с 01.01.87 по 31.12.2018 зарегистрировано 1710 случаев ВИЧ-инфекции среди местных жителей, из которых 71 ,4% — городские жители. Также на территорию Астраханской области прибыло 94 местных жителя с ранее установленным диагнозом на других территориях.

За 2018 год было выявлено 254 новых случая ВИЧ-инфекции у местных жителей (в 2017 году — 228), среди которых превалирует заболеваемость в возрастной группе 25 — 39 лет. Всего на эту возрастную группу приходится 53,2% от общего числа ВИЧ-инфицированных местных жителей. 

Наибольшее распространение вирус иммунодефицита человека получил среди мужчин и женщин 30 39 лет, показатель от общего числа населения в данной возрастной группе составил 71,4 случая на 100 тыс. населения.

В результате эпидемиологического анализа установлено, что наиболее значимым остается половой путь заражения (51,9% от числа лиц с установленным фактором риска заражения). В связи с многочисленностью половых партнеров в наибольшей степени подвержены риску инфицирования ВИЧ-инфекцией при сексуальных контактах сексуальные работники(-•цы) (далее — СР) и мужчины, практикующие секс с мужчинами (далее — МСМ).

Доля зараженных лиц при совместном употреблении инъекционных наркотиков нестерильным инструментарием составила 34,6%.

Следует отметить, что с 2006 года ежегодно регистрируются ВИЧ-позитивные, заражение которых произошло при незащищенных гомосексуальных контактах. В 2018 году доля лиц с установленным фактором риска заражения составила 4,7%.

В период с 01.01.87 по 31.12.2018 в Астраханской области умер по разным причинам 331 ВИЧ-инфицированный местный житель, в том числе от СПИДа — 1 1 1 местных жителей. За 2018 год умерло 48 из числа местных жителей, в том числе от СПИДа — В.

Продолжался скрининг населения на наличие антител к ВИЧ-инфекции. За 2018 год проведено 244368 обследований граждан или 24,0% населения и 17499 обследований иностранных граждан. Показатель выявляемости в целом среди жителей области на 1000 обследований составил 1,1 .

При высоком охвате населения тестированием в структуре обследованных продолжался рост обследований прочего населения. В 2018 году доля обследований данного контингента составила 59,8 %. При этом доля обследованных лиц с высоким риском инфицирования ВИЧ-инфекцией в структуре обследованных продолжает снижаться. В 2018 году среди лиц с высоким риском инфицирования ВИЧ проведено 9007 обследований (в 2017 9496, в 2016 10996), что составило 3,5% от общего числа обследованных (в 2017 3,8%, в 2016 —

Повышению охвата ключевых групп и в целом населения Астраханской области скринингом на ВИЧ-инфекцию будет способствовать изменение форм и методов работы с обязательным акцентом на «полевую работу» и увеличение числа аутрич-работников и волонтеров из среды данных групп.

Эпидемическая ситуация по ВИЧ-инфекции характеризуется ростом уровня пораженности населения Астраханской области, сохранением актуальности распространения ВИЧ-инфекции при незащищенных половых контактах и инъекционном потреблении психоактивных веществ (далее — ПАВ). Эпидемиологическая ситуация осложняется недостаточным обследованием на ВИЧ-инфекцию ключевых групп населения. При обеспечении низкопорогового доступа к тестированию увеличится процент раннего выявления случаев ВИЧ-инфекции среди данной категории лиц, что позволит своевременно назначить антиретровирусную терапию и приведет к снижению риска передачи ВИЧ-инфекции в общей популяции населения Астраханской области.

Первичная профилактика\(далее — ГШ) ВИЧ-инфекции — это реализация комплекса мероприятий по предупреждению заражения ВИЧ-инфекцией, направленных на все население в целом (популяционная).

В рамках ГШ ВИЧ-инфекции осуществляются мероприятия социального, медицинского, обучающего и культурного характера, направленные на:

* формирование мотивации к здоровому образу жизни;
* семейные ценности;
* информированность о рисках потребления ПАВ;
* развитие культурно-просветительских ценностей.

Вторичная профилактика (далее — ВП) ВИТА-инфекции направлена на предупреждение заражения ВИЧ-инфекцией лиц, подвергшихся (или) подвергающихся риску заражения, а также снижение частоты тяжелых форм течения ВИЧ-инфекции, снижение частоты осложнений. Данный вид профилактики осуществляется путем раннего выявления и лечения заразившихся лиц, а тажке их контактов.

Внедрение эффективных профилактических программ среди ключевых групп населения предотвращает распространение ВИЧ-инфекции среди представителей этих групп и переход заражений ВИЧ-инфекции на представителей основного благополучного населения.

Третичная профилактика (далее — ТП) — это реализация комплекса мероприятий, направленных на улучшение качества жизни людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, включая привлечение выявленных ВИЧ-инфицированных к диспансерному наблюдению и лечению, обеспечение приверженности лечению, обучение безопасному поведению, снижение популяционной вирусной нагрузки. ТП регламентируется порядками и стандартами оказания медицинской помощи, а также клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.

Результативность всех профилактических мероприятий выражается в массовом переводе поведенческих установок на менее опасные или полностью безопасные взаимоотношения сексуального характера, отказ или безопасное употребление ПАВ в немедицинских целях.

Медико-социологические исследования, ежегодно проводимые в рамках целевых программ, отмечают усвоение знаний безопасного в биологическом отношении поведения и соблюдение этих установок подростками и молодежью.

Стратегическим критерием эффективности профилактических и противо- эпидемических мероприятий по профилактике ВИЧ/СПИД является достижение следующих целей:

* снижение зараженности ВИЧ-инфекцией (оздоровление эпидситуации в регионе);
* снижение смертности от СШ4Да (недопущение неуправляемой депопуляции).

По эпидситуации с заболеваемостью и пораженностью ВИЧ/СПИДом Астраханская область входит в первую десятку самых благополучных регионов. Удержать это достижение можно профилактическими программами.

Поступательно снижается в Астраханской области и смертность от СПИДа: в 2017 год — 17 человек, в 2018 13 человек, за 10 месяцев 2019 года — 6 чел.

В Астраханской области не реализуется противоэпидемическая программа для сдерживания распространения ВИЧ среди асоциальных групп потребителей наркотиков, лиц с нетрадиционной сексуальной ориентацией, а также осуществляющих платные услуги сексуального характера. Их удельный вес в структуре заболевших высок — около 40%. Из их среды в благополучное население идет распространение ВИЧ-инфекции. Их нужно лекарственно нейтрализовать, чтобы они, оставаясь зараженными, уже не передавали ВИЧ-инфекцию как источники.

Многие из ключевых групп являются контактными с больными ВИЧ/СПИДом — их нужно профилактически санировать, не допускать развития заболеваний.

Без межведомственной программы нереально удержать благополучную эпидситуацию по ВИЧ/СПИДу в Астраханской области.

З. Цели, задачи, показатели эффективности межведомственной программы

Целями межведомственной программы является замедление темпов распространения (или стабилизация эпидемиологической ситуации в регионе) ВИЧ/СПИДа и социально значимых заболеваний (туберкулёз, ИППП, гепатиты, наркомания) в Астраханской области, а также увеличение качества и продолжительности жизни, снижение инвалидизации у ВИЧ-позитивных пациентов.

Достижение цели межведомственной программы предусматривается осуществить путем реализации следующих задач:

1. Повышение уровня информированности населения Астраханской области по вопросам ВИЧ-инфекции как результат развития системы информирования населения о мерах профилактики ВИЧ - инфекции и социально значимых заболеваний.
2. Совершенствование эпидемиологического надзора за распространением этих заболеваний и контроля за проведением профилактических мероприятий.

З. Внедрение эффективных программ профилактики ВИЧ-инфекции, направленных на работу в ключевых группах населения, с привлечением к реализации этих программ социально ориентированных некоммерческих организаций.

1. Увеличение охвата населения Астраханской области обследованием на ВИЧ-инфекцию, в том числе среди ключевых групп населения.
2. Обеспечение качественной и эффективной диагностики и мониторинга лечения ВИЧ-инфекции.
3. Обеспечение ВИЧ-инфицированных антиретровирусными лекарственными препаратами.
4. Совершенствование системы взаимодействия заинтересованных служб и ведомств.

В результате реализации межведомственной программы планируется достижение в 2021 году следующих целевых показателей:

показатель заболеваемости ВИЧ-инфекции на территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекции — до 20,0 случая на 100 тыс. населения; показатель распространенности ВИЧ-инфекции на территориях повьшенного риска заражения ВИЧ-инфекции — до 190,0 случая на 100 тыс. населения; показатель заболеваемости ВИЧ-инфекции среди представителей ключевых групп населения — до 16,0 случая на 100 тыс. населения; показатель распространенности ВИЧ-инфекции среди представителей ключевых групп населения — до 140,0 случая на 100 тыс. населения.

* 1. Сроки(этапы) реализации межведомственной программы

Срок реализации межведомственной программы — 2019—2021 годы.

* 1. Перечень направлений реализации межведомственной программы

В рамках межведомственной программы предусматриваются основные направления реализации межведомственной программы, ориентированные на решение задач для достижения целей межведомственной программы:

1. Организация межведомственного взаимодействия по вопросам противодействия распространению ВИЧ-инфекции.
2. Проведение анализа эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции в разрезе муниципальных образований Астраханской области.

З. Организация условий для участия СОНКО в реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения региона.

1. Организация и проведение превентивной работы по охвату на территории риска (далее—ТР) населения обследованием на ВИЧ-инфекцию с применением мобильных и выездных форм работы («аутрич-работа» за пределами медицинских организаций) по консультированию и добровольному медицинскому освидетельствованию на ВИЧ-инфекцию.
2. Обеспечение активного выявления ВИЧ-инфекции на ТР.
3. Организация оказания медицинской помощи лицам с ВИЧ-инфекции и повышение доступности антиретровирусной терапии, формирование приверженности к диспансерному наблюдению и лечению:
	* создание специализированных аутрич-офисов и подготовка аутричработников, имеющих доступ к указанной группе и обученных работе с ней;
	* тестирование на ВИЧ-инфекцию;
	* информирование, консультирование и обучение безопасному в отношении снижения риска заражения ВИЧ-инфекцией поведению;
	* лечение ВИТА-инфекции у выявленных больных, формирование и укрепление приверженности к диспансерному наблюдению и приему антиретровирусной терапии;
	* мероприятия по ресоциализации, обеспечение и оказание социальной поддержки;  мультидисциплинарный подход при оказании медицинской помощи ВИЧ-инфицированным врачом-инфекционистом, медицинским психологом, специалистом по социальной работе, аутрич-работником с проведением установочного и текущего консультирования;  медико-социальное сопровождение, психологическая и юридическая поддержка лиц с ВИЧ-инфекцией;
	* проведение превентивной химиопрофилактики лицам, подвергшимся риску заражения ВИЧ-инфекцией, среди представителей ключевых групп населения;
	* обеспечение диспансерного наблюдения лиц, подвергнувшихся риску заражения ВИЧ-инфекцией.
4. Проведение мероприятий по профилактике внутрибольничного и профессионального заражения ВИЧ-инфекцией.
5. Организация работы по выявлению ВИЧ-инфекции среди ключевых групп населения:
* проведение мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции среди лиц, употребляющих ПАВ, СР и МСМ с выдачей информационно-просветительских материалов, средств гигиены;
* проведение мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции среди осужденных и лиц, содержащихся под стражей (обеспечение информационно-просветительскими материалами, консультирование).

9. Проведение информационно-просветительской кампании по вопросам ВИЧ-инфекции и ассоциированных с ней заболеваний:

* организация и проведение широкомасштабной информационной кампании с использованием всех средств массовых коммуникаций, включая телевидение, региональные радиостанции, наружную рекламу, Интернет и ресурсы социальных сетей;
* организация и проведение мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции для населения (беседы, лекции, круглые столы, семинары-тренинги, акции и др.); - разработка, издание, распространение санитарно-просветительских материалов для населения (буклеты, памятки, плакаты, средства наружной рекламы);
* внедрение и поддержка региональных волонтерских программ по профилактике ВИЧ-инфекции;
* организация и проведение анкетирования для определения уровня информированности населения по вопросам ВИЧ-инфекции.

Перечень основных мероприятий с указанием планируемых показателей их выполнения и эффективности, исполнителей, сроков исполнения, объемов финансовых ресурсов, источников финансирования указан в приложении к межведомственной программе.

6. Ресурсное обеспечение межведомственной программы

Финансирование мероприятий межведомственной программы за счет средств бюджета Астраханской области осуществляется исходя из бюджета Астраханской области на очередной финансовый год в рамках исполнения основного мероприятия «Реализация мероприятий по профилактике заражения, выявлению и лечению ВИЧ/СШ4Д, гепатитов В и С на территории Астраханской области», предусмотренного постановлением Правительства Астраханской области от 10.09.2014 N2371 -П «О государственной программе «Развитие здравоохранения Астраханской области», с корректировкой мероприятий и показателей результативности выполнения межведомственной программы.

Приложение к межведомственной программе

Перечень основных мероприятий с указанием планируемых показателей их вьполнения и эффективности, исполнителей,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| с оков исполнения объемов  | инансовьж ес сов источников  | инанси ования |
| N2  | Наименование мероприятия  | Срок ис полнения | Ожидаемый резујљ- тат | Целевые показа- тели эффективно-сти реализации мероприятия | Ещницы измерения  | Целевые показатели  | Объем бюджетных ассигнований,предусмотренных на реализщ.щю ме.роприятия (тыс. руб.) | Ответственныеисполнители |
| 2019  | 2020  | 2021  | 2019  | 2020  | 2021 |  |
| 1 .Определение приоритетов и формирование условий для реаализации профилактических мероприятий в Астраханской области |
| 1.1  | Организациямежведомственного взтпиодей-ствия по вопросам противодействияраспространению ВИЧинфещии | еже- годно  | Расширение взаимодействия всех заинтересованных служ•б и ведомств в рамках реа..швации мероприятий по профилактике ВИЧинфещии в ключевых группах населения | Утверждение плана работы региональной межведомственной комиссии по противодействиюраспространению ВИЧ-инфекции | дата, номер, наименование тста субъектаРоссийскойФедерацкш | Да | да  | да | х | х | х  | Мшшстерствоздравоохранения Астраханской об-ласти,»линистерство об-разования и науки Астраханской об-агентство по де-лам молодежи Астраханской об-ласти,Управлеюте Федера.льной службыисполнения наказаний по Acrpaханской области, министерство |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | промышленности, транспорта и природных ресурсов Астраханской области |
|  | Количество про- веденных заседаний региональной межведомственной комиссии по противодействию распространению ВИЧ-инфекции | единиц | 1 | 1 |  | х | х | Х | Министерство здравоохранения Астраханской области, министерство образования и науки Астраханской области, агентство по делам молодежи Астраханской области,Управление Федеральной службы исполнения наказаний по Астраханской области, министерство промьпцленности, транспорта и природных ресурсов Астраханской области |
| 1.2  | Проведение анализа эпи- | ежегодно | Дана оценка основэпидемиологическим показателпл, | Којшчество территорий в субъекте, отнесенных | единицы |  |  | 1 | х | х | Х | Министерство здравоохранения |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | демиологической ситущии по ВИЧинфекщии в разрезе муниципаљных образований |  | определена структура заболеваемости ВИЧ-инфещией, структура путей передачи. Установлены территории повьпшенного риска заражения ВИЧинфеющей. Проведена оценка численности кшочевых групп риска | к территориям повьппенного риска заражения ВИЧ-инфекций, охваченных услугами приближенного обследования населения наВИЧ-инфещию |  |  |  |  |  |  |  | Астраханской области |
| Оценотшое число потребителейПАВ на территории Астраханской области | единиц | 1200 | 1200 | 1200 | х | х | Х | Министерство здравоохранения Астраханской области |
| Оценочное число МСМ на территории Астраханской области | едиющ | 50 | 50 | 50 | х | х | Х | Министерство здравоохранения Астраханской области |
| Оценочное числоСР на территории Астраханской области | единщ | 24 | 24 | 24 | х | х | Х | Министерство здравоохранения Астраханской области |
| 1.3  | Формирование условий для участия СОКО в реајшзации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфек- | ежегодно | Расширение участия СОНКО в реализации мероприятий по профилактике ВИЧинфеющи в ключевых группах населения | Число закјпоченных контрактов, договоров, соглашений с соко | единиц | 1 | 2 | З | х | х | Х | Министерство здравоохранения Астраханской области |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ции в ключевых группах населения |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | КоличествоСОНКО, осуществляющих деятельность по предупреждению распространения ВИЧ-инфещиина территории субъекта Российской Федерации | единиц | 1 | 2 | з | х | х | Х | Министерствоздравоохранения Астраханской области |
| 2. Профилактика ВИЧ-инфекции на территориях повышенного риска заражения |
| 2.1  | Организация работы по охвату ТР услугами мак-симально прибјшженного обследо-вания населения на ВИЧинфекцию (открытие аугрич-офисов, кабине-тов низкопорогового доступа, мобильных | первый год реа.лизации, далее по потреб-ности | На территориях повышенного риска организованы аутрич-офисы, кабинеты низкопорогового доступа, организована деятельность выездньж бригад (мобильньж пунктов), повышена доступность обсле-дования населения на ВИЧ-инфекцию | Доля ТР в Астра- ханской области,охваченных услугами прибјшженного обследова-ния населения наВИЧ-инфекцию | проценты | 50 | 75 |  |  | х | Х | Министерствоздравоохранения Астраханской области |
| Число аутричофисов | единиц | 1 | 1 | 1 | х | х | Х | Министерствоздравоохранения Астраханской области |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | пунктов) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Открытие кабинетов низкопорогового доступа | Число кабинетов низкопорогового доступа | единиц | 1 | 1 | 1 | х | 200,0 | 200,0 | Министерство здравоохранения Астраханской области |
| Организация работы выездной бригады (мобильного пункта) | Число мобильных пунктов | единиц | 1 |  | 1 | 800,0 | 800,0 | 800,0 | Министерство здравоохранения Астраханской области |
| 2.2  | Обеспечение активного выявления ВИЧинфекции на | ежегодно | Увеличение доли лиц с ВИЧ-инфекцией, информированных о своем статусе; уменьшение доли выявленных лиц с ВИЧ-инфекцией с количествомCD4 350 ток/мл среш•: лиц с ВИЧ-инфекцией, выявленных впервые, не менее чем до 30% | Число лиц в ТР, обследованных на ВИЧ-инфекцию в условиях аутрич-офисов, кабинетов кшзкопорогового доступа, мобильных пунктах | человек | 1000 | 1500 | 1700 | х | х | Х | Министерство здравоохранения Астраханской области |
| Доля лиц в ТР, обследованных на ВИЧ-инфекцию в услови.ях аутрич-офисов, кабинетов низкопорогового доступа, мобильных пунктах, от кисленности населения ТР | проценты |  |  |  | х | х | Х | Министерство здравоохранения Астраханской области |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | Число лиц с ВИЧ-инфекцией, выявленных впервые на ТР в условиях аутричофисов, кабршетов низкопорогового доступа, мобильных пунктах | человек | 2 | 2 | з | х | х | Х | Министерство здравоохранения Астраханской области |
| Доля ВЫЯВЛеННЬП< лиц с ВИЧ-инфекцией с којмчеством CD4 <= 350 клеток/мл от всех случаев ВИЧ-инфекции, выявленных впервые на ТР в условиях аутричофисов, кабинетов низкопорогового доступа, мобильных пунктах | проценты | 3 | 3 | 5 | х | х | Х | Министерство здравоохранения Астраханской области |
| 2.3  | Организация оказания медицинской помощи лицам с ВИЧинфею.цией на ТР и повышение доступно- | ежегодно | Повышение дојш јшц с ВИЧ-инфекцией, состоящих под диспансерным набшодением; увеличение охвата антиретровирусной терапией лиц с ВИЧ- | Доля лиц с ВИЧинфещией, выявленных впервые на ТР в условиях аутрич-офисов, кабинетов низкопорогового доступа, мобиљных пунктах, | проценты | 60 | 65 | 75 | х | х | Х | Министерство здравоохранения Астраханской области |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | сти антиретровирусной терапии в условиях приближенного обследованиянаселения на ВШ-инфекцию, формирования приверженности к диспансерному наблю-дению и лечению |  | инфекцией; обеспе-чение охвата антиретровирусной терапией всех јшц с выраженньтаи стадиями ВИЧ-инфещиии/шш с количеством CD4 350 клеток/мл не менее 90%; снижение доли умерших от заболеваний, связанных со СПИДом, от общегохмсла умерших лиц с ВИЧ-инфекциейне менее чем до 30%. Повьппение приверженности јшц, выявленных на ТВ к добровольному обследованию наВИЧ-инфещию, апри ее выявлении к штспансерному набшодению и лече-нию | охваченных дис-набшодением |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Доля лиц с ВИЧинфекцией, выявленных впервые на ТР в условиях аутрич-офисов, кабинетов низкопорогового доступа, мобильных пунктах,охваченных антиретровирусной терапией | проценты | 50 | 55 | 60 | х | х | Х | Министерствоздравоохранения Астраханской области |
| Обучение врачей-инфекционистов, уполномоченных оказывать медицинскую помощь ВИЧинфицированнтл | х | х | х | х | х | х | х | х | х |
|  | превентивной химиопрофилактики лицам, подвергшимся риску | годно | ности антиретровирусной терапии душ проведения превентивной химиопрофилактики лицам, | вергшихся риску заражения ВИЧинфекцией, получивших превен- |  |  |  |  |  |  |  | здравоохранения Астраханской области |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | заражения ВИЧ-инфекцией на ТР |  | подвергшимся риску зараженияВИЧ-инфещией;снижение числа новых случаев ВИЧинфещии среди лиц, подверппихся риску заражения ВИЧ-инфекцией | тивную химиопрофилапику, от общего числа лиц, подвергшихся риску заражения ВИЧ-инфещией,за отчетный период |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Приобретениедиагностических средств для профилактию-т ВИЧинфещии лицам, подвергшимся риску заражения ВИЧ-инфекцией | х | х | х | х | х | 12,0 | 14,0 | 14,0 | Министерствоздравоохранения Астраханской области |
| Приобретениелекарственных препаратов для профилактики ВИЧ-инфекции лицам, подвергшимся риску заражения ВИЧ-инфекцией | х | х | х | х | х | 95,0 | 82,0 | 82,0 | Министерствоздравоохранения Астраханской области |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Обучение медицинских работников по вопросам превентивной профилакгики ВИЧ-инфекции |  |  | х | х | х | х | х | х | х | Х | Министерство здравоохранения Астраханской области |
| 3. Профилактика ВИЧ-инфещии среди ключевых групп населения |
| 3.1  | Организация работы по выявлению ВИЧ-инфекции среди ключевых групп населения | ежегодно | Увеличение часла обследованных на ВИЧ-инфекцию среди ключевых групп населения. Повьппение выявляемости ВИЧ-инфекции на ранних стадиях | Доля представителей ключевых групп населения, прошедших обследование на ВИЧ-инфекцию, от оценочтой численности конкретной ключевой группы, из них: | проценты | 17 | 18 | 20 | х | х | Х | Министерство здравоохранения Астраханской области |
| Доля потребителей ПАВ | проценты | 10 | 12 | 15 | х | х | Х | Министерство здравоохранения Астраханской области |
| доля мсм | проценты | 12 | 15 | 18 | х | х | Х | Министерство здравоохранения Астраханской области |
| доля СР | проценты | 15 | 18 | 20 | х | х | Х | Министерство |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | здравоохранения Астраханской области |
| Доля выявленных случаев ВИЧ-инфекции среди представителей ключевых групп населения от числа обследованных представителей ключевых групп населения в отчетный период, из них: | проценты | 1,5 |  |  | х | х | Х | Министерство здравоохранения Астраханской области |
| Доля потребителей ПАВ | проценты |  | 2,2 | 2,5 | х | х | Х | Министерство здравоохранения Астраханской области |
| доля мсм | проценты | 2 | з | 5 | х | х | Х | Министерство здравоохранения Астраханской области |
| доля СР | проценты | 1,5 | з | 5 | х | х | Х | Министерство здравоохранения Астраханской области |
| Доля мигрантов | проценты | 0,02 | 0,05 | 0,07 | х | х | Х | Министерство здравоохранения |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Астраханской области,Управление Федерајљной службы испојшения наказаний по Астраханской области |
| Доля лиц, освободившихся из мест лишения свободы | проценты |  |  |  | х | х | Х | Министерство здравоохранения Астраханской области,Управление Федеральной службы исполнения наказаний по Астраханской области |
| Доля выявленных јшц с ВИЧ-инфекцией с количеством CD4 е 350 от всех случаев ВИЧ-инфекции, выявленных в ключевьж группах, из них: | проценты | 21 | 23 | 25 | х | х | Х | Министерство здравоохранения Астраханской области |
| Доля потребителей ПАВ | проценты | 23 | 25 | 27 | х | х | Х | Министерство здравоохранения |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Астраханской области |
| доля мсм | проценты | 22 | 25 | 27 | х | х | Х | Министерство здравоохранения Астраханской области |
| доля СР | проценты | 20 | 22 | 23 | х | х | Х | Министерство здравоохранения Астраханской области |
| Доля лиц, освободившпся из мест лишения свободы | проценты | 20 | 23 | 25 | х | х | Х | Миистерство здравоохранения Астраханской области,Управление Федеральной службы исполнения наказаний по Астраханской области |
| Привлечение к обследованию на ВИЧинфещию и ассоциированные с ней заболевания лиц из ключевых групп населения, в | х | х | х | х | х | х | х | Х | Министерство здравоохранения Астраханской области |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | том числе с участием сонко |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Организация мобильньж и выездных форм работы (аугрич-работы за пределами медицинских организаций) по консультированию и добровольному медицинскому освидетељствованию на ВИЧинфещию в ключевых rpynrrax населения, в том числе с участием сокко | х | х | х | х | х | х | х | Х | Микшстерство здравоохранения Астраханской области |
| Реализация профилактики ВИЧ-инфекции среди трудовых коллек- | х | х | х | х | х | х | х | Х | Министерство здравоохранения Астраханской области, министерство образования и науки |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | тивов, включая мероприятия по добровольному, анонимному и конфиденциальному тестированию на ВИЧ-инфекцию на рабочих местах |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Астраханской области, агентство по делам молодежи Астраханской об-ласти,Управление Федеральной службы исполнения наказаний по Астраханской об-ласти, министерство промышленности, транспорта и прирош•љтх ресурсов Астраханской области |
| Профилактика ВИЧ-инфек-ции среди трудовых мигрантов, в том числе с привлечением национальных диаспор | х | х | х | х | х | х | х | Х | Министерствоздравоохранения Астраханской об-ласти, министерство об-разования и науют Астраханской области, агентство по делам молодежи Астраханской об-ласти,Управление Федеральной |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | службы испојшения наказаний по Астраханской области, министерство промьппленности, транспорта и природных ресурсов Астраханской области |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Министерство здравоохранения Астраханской области,Управление Федеральной службы испојшения наказаний по Астраханской области |
| 3.2  | Повьппение качества оказания медицинской помощи лицам с ВИЧ-инфекцией и повышение доступности ан- | ежегодно | Увејшчение охватадиспансерньп•л наблюдением и антиретровирусной терапией представителей ключевых групп населения. Обеспечение охвата антиретровирусной тера- | Охват представителей ключевых групп с ВИЧинфещией дис-набшодением, из | проценты | 65 | 70 | 72 | х | х | Х | Министерство здравоохранеютя Астраханской области |
| Доля потребителей ПАВ | проценты | 55 | 58 | 59 | х | х | Х | Министерство здравоохранения Астраханской области |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | тиретровирусной терапии среди ключевых групп населения |  | пией представите- лей ключевых групп населения с выраженными стадиями ВИЧ-инфекции или с количеством CD4350 клеток/мл до не менее | Доля МСМ | проценты | 65 |  | 80 | х | х | Х | Министерство здравоохранения Астраханской области |
| доля СР | проценты | 52 | 58 | 60 | х | х | Х | Министерство здравоохранения Астраханской области |
| Доля лиц, освободившихся из мест лишения свободы | проценты |  | 35 | 39 | х | х | Х | Министерство здравоохранения Астраханской области,Управление Федеральной службы исполнения наказаний по Астраханской области |
| Доля представителей ключевых групп населения с ВИЧ-инфекцией, получаюп:цих антиретровирусную терапию, от данной категории пациентов с ВИЧ-инфекцией, состоящих под диспан- | процекгы | 55 | 60 | 61 | х | х | Х | Министерство здравоохраненияАстраханской област |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | серным наблюдением, из них: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Доля потребителей ПАВ | проценты |  |  |  |  |  |  | здравоохранения Астраханской области |
| доля мсм | проценты |  |  | 65 | х | х | Х | Мшшстерство здравоохранения Астраханской области |
| доля СР | проценты | 35 | 58 | 59 | х | х | Х | Министерство здравоохранения Астраханской области |
| Доля лиц, освободившихся из мест лишения свободы | проценты | 32 | 35 | 38 | х | х | Х | Министерство здравоохранения Астраханской области,Управление Федеральной службы исполнения наказаний по Астраханской области |
| Доля представителей ключевых групп с ВИЧ-инфещией с којшчеством CD4 <= | проценты |  |  | 88 | х | х | Х | Министерство здравоохранения Астраханской области |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 350 клеток/мл, получающих антиретровирусную терапию, от числа представителей ключевых rpynn с количеством CD4 с 350 клеток]мл, состоящих поддиспансерньп•л наблюдением, из них: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Доля потребителей ПАВ | проценты | 42 | 45 | 49 | х | х | Х | Министерство здравоохранения Астраханской области |
| доля мсм | проценты | 41 | 90 | 92 | х | х | Х | Министерство здравоохранения Астраханской области |
| доля СР | проценты | 42 | 82 | 85 | х | х | Х | Министерство здравоохранения Астраханской области |
|  | Доля лиц, освобо- дившихся из мест лишения свободы | проценты | 41 | 82 | 85 | х | х | Х | Министерство здравоохранения Астраханской области, |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Управление Федеральной службы исполнения наказаний по Астраханской области |
|  | Обучение врачей-инфещионистов по вопросам оказания медицинской помощи ВИЧинфицирован-ньм пациентам из числа кл:ючевых групп населени.я |  |  |  | х | х | х | х | х | х | Х | Министерство здравоохранения Астраханской области |
| 3.3  | Формирование приверженности к диспансерному наблюдению и лечению среди представителей ключевых групп населения | ежегодно | Повьппение уровня информированности населения по вопросам ВИЧ-инфекции. Повьпдение приверженности лиц из групп риска к добровольному обследованию на ВИЧинфекцшо, а при ее | Доля представителей ключевых групп населения, охваченная диспансерным набшодением, от оценоцшой численности грутты, из них: | проценты |  |  | 32 | х | х | Х | Министерство здравоохранения Астраханской области |
| Доля потребителей ПАВ | проценты | 25 | 26 | 28 | х | х | Х | Министерство здравоохранени.я |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | вьшвлении — диспансерному набшодению и лечению |  |  |  |  |  |  |  |  | Астраханской области |
| Доля МСМ | проценты |  | 42 | 45 | х | х | Х | МинистерствоздравоохраненияАстраханской област |
|  | проценты |  |  | 55 | х | х | Х | Министерствоздравоохранеш•ш Астраханской области |
| Доля мигрантов | процеты |  |  | о | х | х | Х | Министерствоздравоохранения Астраханской области |
| Доля лиц, освобоштвшихся измест лишения свободы | проценты |  | 2 | 5 | х | х | Х | Управление Федеральной службы исполнения наказаний по Астраханской области |
|  | Приобретениелекарственных препаратов для лечения ВИЧтфекции |  |  |  | х | х | х | х | 915,0 | 928,6 | 928,6 | Министерствоздравоохранения Астраханской области |
| 4. Общие мероприятия по профилактике ВИЧ-инфещии |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4.1  | Проведение информационнопросветитељской кампании по вопросам ВИЧинфекции и ассоциированных с ней заболеваний | ежегодно | Повьпиение уровня информированности населения по вопросам ВИЧ-инфекции и ассоциированных с ней заболеваний. Рост числа обратившихся в медицинские организаш•ш с целью добровольного обследования на ВИЧ-инфекцию и ассоциированные с ней заболевания.Изменение рискованного в отношении заражения вирусом иммунодефицита человека поведения | Уровень информированности населения по вопросам ВИЧинфещии и ассоциированных с ней заболеваний, а таюке о реализованной информационнопросветительской кампании | проценты | 91 | 91 | 93 |  |  |  | Министерство здравоохранения Астраханской области |
| Подготовка шформщионных материалов по вопросам ВШшфеющи |  |  | х | х | х | 400,0  | 400,0  | 400,0 | Министерство здравоохранения Астраханской области |
| Проведеюае информашюнных мероприятий по вопросам ВИЧинфеюџм |  |  | х | х | х | 663,244  | 460,644  | 460,644 | Министерство здравоохранения Астраханской области |
| 4.2  | Проведение профилактикиинфекции среди организованных коллек:ивов | ежегодно | Повышение уровня информированности лиц из организованных коллективов по вопросам ВИЧ-ин- | Число лиц из организованных коллективов, охваченных санитарнопросветительскими меро- | человек |  | 15000  | 20000  | х | х | Х | Министерство здравоохранения Астраханской области, министерство образования и науки |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | фекции и ассоциировавных с ней заболеваний; рост числа обратившихся в медицинские организации с цељю добровольного обследования на ВИЧинфекцию и ассоциированные с ней заболевания | приятию,аи по вопросам ВИЧинфекции и обследованием наВИЧ-инфекцию, из них: |  |  |  |  |  |  |  | Астраханской области, агентство по делам молодежи Астраханской области,Управление Федеральной службы исполнения наказаний по Астраханской области, министерство проњгшленности, транспорта и природных ресурсов Астраханской области |
| на рабочих ме- | человек | 7000 | 8000 | 10000  | х | х | Х | Министерство здравоохранения Астраханской области, министерство образовани.я и науки Астраханской области, агентство по делам молодежи Астраханской области,Управление Федера.јљной |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | службы исполнения наказаний по Астраханской области, министерство промьшхленности, транспорта и природных ресурсов Астраханской области |
| обучающиеся в общеобразовательных организаций | человек | 2500 | 6000 | 9000 | х | х | Х | Министерство здравоохранения Астраханской области, министерство образования и науки Астраханской области, агентство по делам молодежи Астраханской области |
| призывники | человек |  |  |  | х | х | Х | Министерство здравоохранения Астраханской области |
| Информирование по вопросам профилактики | х | х | х | х | х | х | х | Х | Министерство здравоохранения Астраханской области |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Информирование по вопросам профилактики вичинфекции на рабочи местах | х | х | х | х | х | х | х | Х | Министерство здравоохранения Астраханской области |
| Информирование по вопросам профилактикиинфекции среди призывников | х | х | х | х | х | х | х | Х | Министерство здравоохранения Астраханской области |
| 4.3  | Формирование единого антинаркотического профилактического пространства | ежегодно | Повьп.иение уровня информированности населения по вопросам общей профилакгики наркопотребления. Формирование нетерпимости к незаконному | Число лиц, охваченных санитарнопросветительскими мероприятиюли по вопросам наркомании | человек | 12000 | 15000  | 18000  | х | х | Х | Министерство здравоохранения Астраханской области |
| Информирование населе- | х | х | х | х | х | х | х | Х | Министерство здравоохранения |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ния по вопросам профилактиЮ1 наркопотребления (акции, лекции, семинары) |  | потреблению наркотических средств, повышение роли традиционных ценностей, в том числе семейных, несовместимьж с наркотизацией, повышение правовой грамотности населения |  |  |  |  |  |  |  |  | Астраханской области |
| Проведение тестирования в общеобразовательных организа:.щях на предмет выявления среди подростков и молодежи лиц, потребляющих наркотические средства, психотропные и сијљнодействующие вещества без назначения врача | х | х | х | х | х | х | х | Х | Министерство здравоохранения Астраханской области |
| 5. Мониторинг отдејљньп{ медико-демографических показателей |
| 5.1  | Организация мониторинга отдејљных ме- | ежегодно | Обеспечение эффективности реализации мероприятий, при необходтлости | Число умерших от ВИЧ-инфекции: | человек | 60 |  |  |  | х | Х | Министерство здравоохранения Астраханской области |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | дико-демографических показателей |  | своевременная корректировка | из них состоящих под штспансерным наблюдением | человек |  |  |  |  |  |  | здравоохранения Астраханской области |
|  | из них не состоящих под штспансерным набшодением(посмертная щагностика) | Человек | 9 | 7 | 2 | х | х | Х | Министерствоздравоохранения Астраханской области |
|  | Число умерших от СПИДа | человек | 18 | 15 | 10 | х | х | Х | Министерствоздравоохранения Астраханской области |
|  | Число женщин, умерших от ВИЧинфекции в трудоспособном возрасте (женщины16 - 54 лег) | человек | З | З | 1 | х | х | Х | Министерствоздравоохранения Астраханской области |
|  | Число мужчин, умерших от ВИЧинфещии в трудоспособном возрасте (мужчины 16 - 59 лет) | человек | 10 | 9 | 6 | х | х | Х | Министерствоздравоохранения Астраханской области |

