Приложение № 1 к Закону

Приднестровской Молдавской Республики «Об утверждении государственной целевой программы «Профилактика и лечение

ВИЧ-инфекции, вирусных

гепатитов В и С и инфекций, передающихся половым путем (ИППП), в Приднестровской Молдавской Республике» на 2025–2028 годы»

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЦЕЛЕВАЯ ПРОГРАММА

«Профилактика и лечение ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С

и инфекций, передающихся половым путем (ИППП),

в Приднестровской Молдавской Республике»

на 2025–2028 годы

1. Паспорт Программы

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Наименование Программы | Государственная целевая программа «Профилактика и лечение ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С и инфекций, передающихся половым путем (ИППП), в Приднестровской Молдавской Республике» на 2025–2028 годы (далее по тексту – Программа) |
| 2. | Государственный заказчик Программы | Правительство Приднестровской Молдавской Республики |
| 3. | Разработчик Программы | Министерство здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики |
| 4. | Исполнители Программы | Министерство здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики (ответственный исполнитель) и иные исполнительные органы государственной власти, предусмотренные Программой |
| 5. | Сроки реализации | 2025–2028 годы |
| 6. | Источники финансирования | Республиканский бюджет, иные источники, не запрещенные законодательством Приднестровской Молдавской Республики |
| 7. | Объем финансирования | Общий объем финансирования – 118 578 163 рубля (в том числе из республиканского бюджета – 79 519 774 рубля, за счет грантов Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией (далее по тексту – ГФ) – 39 058 389 рублей).Ежегодные затраты составляют: а) 2025 год – 26 491 390 рублей (в том числе из республиканского бюджета – 15 497 019 рублей, за счет грантов ГФ – 10 994 371 рубль);б) 2026 год – 29 237 880 рублей (в том числе из республиканского бюджета – 17 423 241 рубль, за счет грантов ГФ – 11 814 639 рублей);в) 2027 год – 30 109 795 рублей (в том числеиз республиканского бюджета – 21 907 311 рублей, за счет грантов ГФ – 8 202 484 рубля);г) 2028 год – 32 739 098 рублей (в том числе из республиканского бюджета – 24 692 203 рубля, за счет грантов ГФ – 8 046 895 рублей) |

2. Обоснование Программы

1. Программа является документом на среднесрочный период, направленным на снижение бремени ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С и инфекций, передающихся половым путем (далее по тексту – ИППП), в Приднестровской Молдавской Республике.

Программа представляет собой документ, который разработан на основе 2 (двух) программ (государственной целевой программы «Профилактика ВИЧ/СПИД-инфекции и инфекций, передающихся половым путем (ИППП),
в Приднестровской Молдавской Республике» на 2020–2024 годы и государственной целевой программы «Профилактика вирусных гепатитов В и С в Приднестровской Молдавской Республике» на 2021–2024 годы).

Программа обеспечивает основу для стратегического объединения общих подходов, но при этом сохраняет особенности каждого конкретного заболевания, вызванного ВИЧ-инфекцией, вирусным гепатитом В и С и ИППП.

Программа укрепляет приверженность к глобальным целям к 2030 году по искоренению СПИДа (95-95-95 – к 2030 году – 95 процентов от расчетного количества лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией (далее по тексту – ЛЖВ) будут знать о своем статусе, из них 95 процентов будут принимать антиретровирусную терапию, из них 95 процентов достигнут полной вирусной супрессии) и глобальной ликвидации вирусных гепатитов В и С (90-80-65 – к 2030 году – на 90 процентов сократится количество новых случаев инфицирования вирусными гепатитами В и С; 80 процентов из нуждающихся получат лечение и на
65 процентов сократится количество случаев смерти от цирроза и рака печени).

При том, что Министерство здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики отмечает важность лечения вирусных гепатитов А и Е, которые вызывают острый вирусный гепатит, Программа сосредоточена главным образом на хронических вирусных гепатитах В и С, так как на эти
2 (две) инфекции, которые могут привести к циррозу и печеночно-клеточному раку, приходится 96 процентов всей смертности от вирусных гепатитов В и С. Коинфицирование гепатитом D или суперинфекция ускоряет течение хронического заболевания печени, но только у лиц с вирусным гепатитом В.

2. Программа предусматривает охват лиц из наиболее затронутых и подверженных риску каждого заболевания групп, а также направлена на устранение неравенства для всех категорий населения. Она отдает приоритет профилактике этих заболеваний среди групп, имеющих высокий риск инфицирования, но в то же время обеспечивает всеобщий доступ к услугам по профилактике, тестированию, лечению и уходу по поводу этих заболеваний, направлена на повышение качества предоставляемых услуг и создание благоприятной среды.

Общие приоритетные группы населения в рамках государственных мер реагирования на ВИЧ-инфекцию, вирусные гепатиты В и С и ИППП будут включать:

а) лиц, подвергшихся риску заражения половым путем, в том числе:

1) молодежь и подростков (в возрасте от 10 (десяти) лет и до
18 (восемнадцати) лет);

2) мужчин, практикующих секс с мужчинами;

3) лиц, занимающихся коммерческим сексом, и их клиентов;

4) лиц, отбывающих наказания в учреждениях уголовно-исполнительной системы, исполняющих наказание в виде лишения свободы, и учреждениях закрытого типа;

5) лиц, чье сексуальное поведение опосредовано употреблением наркотиков или алкоголя;

б) лиц, подвергшихся воздействию инфекции через небезопасные запасы крови, инъекции и медицинские процедуры;

в) лиц, употребляющих наркотики, в том числе путем инъекций;

г) детей, заразившихся в результате вертикальной передачи инфекции от матери ребенку или в раннем детстве;

д) беременных и кормящих женщин;

е) женщин и несовершеннолетних, которые сталкиваются с рисками, связанными с гендерным неравенством и подверженностью насилию;

ж) лиц всех возрастов, в том числе мужчин, которые реже пользуются услугами здравоохранения;

з) беженцев.

Программа ориентирована как на информирование и воспитание в обществе здорового образа жизни, так и на оказание профилактических услуг населению с повышенным риском инфицирования, расширение тестирования с целью раннего выявления и лечения ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С и ИППП, что будет способствовать снижению числа новых случаев заражений и заболеваний и позволит улучшить качество и продолжительность жизни ЛЖВ, лиц с вирусными гепатитами В и С и ИППП.

3. Основу Программы составляют:

а) продвижение эпидемиологически и экономически эффективных мер, направленных на достижение эффекта при затратах с учетом общих способов передачи, методов тестирования и мер медицинских вмешательств для
ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С и ИППП;

б) обеспечение всеобщего доступа к услугам по профилактике, лечению
и уходу;

в) межведомственное взаимодействие на государственном уровне
для обеспечения скоординированного и актуального ответа на эпидемию
ВИЧ-инфекции, хронических вирусных гепатитов В и С и ИППП.

4. Программа основывается на следующих подходах:

а) личностно-ориентированный и основанный на предоставлении интегрированных услуг, а также приближении их к пациентам за счет децентрализации Государственной службы исполнения наказаний Министерства юстиции Приднестровской Молдавской Республики, государственного учреждения «Рыбницкая центральная районная больница», государственного учреждения «Слободзейская центральная районная больница»;

б) более активного участия и вовлечения населения в ответ на эпидемии ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С и ИППП;

в) на использовании ключевых инноваций в подходах, услугах и технологиях как факторов, изменяющих траекторию эпидемий ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С и ИППП в Приднестровской Молдавской Республике и направленных на оптимизацию и повышение эффективности ответа на эти заболевания;

г) основанных на недискриминации и соблюдении прав человека для всех лиц в Приднестровской Молдавской Республике, включая недискриминацию
по признаку расы, пола, гендерных ролей или любому другому критерию, право на здоровье и право на информацию.

5. ВИЧ-инфекция, вирусные гепатиты В и С и ИППП в совокупности ежегодно в мире становятся причиной 2,3 миллиона смертей и 1,2 миллиона случаев рака и по-прежнему ложатся серьезным бременем на общественное здравоохранение во всем мире. Более 1 миллиона человек ежедневно заражаются ИППП, и каждый год 4,5 миллиона человек заражаются ВИЧ-инфекцией, вирусными гепатитами В и С. Несмотря на успехи в борьбе с этими тремя заболеваниями глобальные меры реагирования отстают от намеченного и большинство общемировых целей в области здравоохранения на 2020 год достигнуты не были. Эпидемии ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С и ИППП и ответные меры находятся на разных стадиях.

ВИЧ-инфекция остается приоритетной проблемой здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики. Показатель ВИЧ-инфекции в Приднестровской Молдавской Республике является одним из высоких среди государств на территории Европы (третье место после Российской Федерации и Украины). В течение последних 3 (трех) лет уровень регистрации новых случаев заболевания стабилизировался на цифрах 160–180 случаев ежегодно. Малое количество случаев заболевания, выявленных за 2021–2022 годы, связано
с ограничительными мероприятиями в связи с коронавирусной инфекцией, вызванной новым типом вируса COVID-19, что составляет 34–35 случаев на
100 тысяч населения.

На конец 2023 года в Приднестровской Молдавской Республике было зарегистрировано 5 022 случая ВИЧ-инфекции и 1 659 случаев заболевания СПИДом. За этот период также было зарегистрировано 1 865 смертей. Заболеваемость СПИДом на 100 000 населения за последние 5 (пять) лет изменилась незначительно, от 6,8 до 9,1 случаев на 100 000 населения, при отсутствии четкой тенденции, что указывает на то, что охват лечением и уходом ЛЖВ, вероятно, является недостаточным. Тем не менее данные о смертях за последние 5 (пять) лет показывают тенденцию к снижению на 28 процентов.

В то же время необходимо отметить, что в Приднестровской Молдавской Республике с 2018 года внедрены новые клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики, и осуществляется одна из самых инновационных мер в области профилактики в группах повышенного риска инфицирования – доконтактная профилактика.

Каскад лечения показывает прогресс, но цели 90-90-90 к 2023 году не были достигнуты. В Приднестровской Молдавской Республике на конец 2023 года согласно статистическим данным проживают 4 150 ЛЖВ, из которых
3 196 (77 процентов) знали о своем ВИЧ-статусе, 2 197 (69 процентов) получали антиретровирусную терапию, а 1 964 (89,3 процента) лиц, получавших терапию, достигли подавления вируса (77-69-89). Прогресс, достигнутый в последние годы, обусловлен, в частности, успешным внедрением новых подходов к тестированию начиная с 2018 года, а именно экспресс-тестирование на капиллярной крови в государственных лечебно-профилактических учреждениях, распространенное на сеть некоммерческих организаций (далее
по тексту – НКО), а также включение в лечение сразу после установления диагноза или внедрение рекомендованного Всемирной организацией здравоохранения (далее по тексту – ВОЗ) подхода «Тестируй и лечи». Приднестровская Молдавская Республика является одним из немногих государств на постсоветском пространстве, добившихся таких результатов.

С 2018 года Министерство здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики закупает за счет средств республиканского бюджета все антиретровирусные препараты для взрослых и подростков, препараты и искусственные смеси для профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку, расходные материалы для клинико-диагностической лаборатории для пациентов, получающих антиретровирусную терапию. Профилактика
ВИЧ-инфекции среди групп высокого риска финансируется ГФ. Зависимость реализации государственной целевой программы, направленной на профилактику и лечение ВИЧ-инфекции в Приднестровской Молдавской Республике, от иных источников финансирования, не запрещенных законодательством Приднестровской Молдавской Республики, сохраняется, на их долю в 2023 году приходилось около 50 процентов общих расходов.

6. По оценочным критериям ВОЗ, Российская Федерация, Республика Молдова, Приднестровская Молдавская Республика входят в число государств
с высокой распространенностью вирусных гепатитов В и С. Неполная диагностика вирусных гепатитов В и С остается критическим препятствием на пути к элиминации вирусных гепатитов В и С как угрозы общественному здоровью. Помимо неблагоприятной эпидемической ситуации, проблема вирусных гепатитов В и С связана и с высоким экономическим бременем заболевания и сниженной доступностью к противовирусной терапии для пациентов до 2020 года.

Согласно статистическим данным в Приднестровской Молдавской Республике показатель заболеваемости вирусными гепатитами B и С по отношению к инфекционным заболеваниям по состоянию на 1 января 2024 года составил 0,26 процента. Хронические вирусные гепатиты В и С и носительство вирусных гепатитов В и С находятся на седьмом и девятом местах в ранговом положении регистрируемых инфекционных заболеваний в Приднестровской Молдавской Республике.

Заболеваемость вирусными гепатитами В и С остается довольно высокой, с выраженной тенденцией к росту. За период 2007–2023 годов среднегодовой темп составил 11,3 процента.

За последние годы регистрировались единичные случаи хронических вирусных гепатитов В и С и носительство вирусных гепатитов В и С среди детей в возрасте 7–17 лет.

Эпидемиологическая ситуация в Приднестровской Молдавской Республике по вирусным гепатитам В и С обусловлена ограниченным доступом граждан к услугам скрининга, которые четко не определены и территориально предоставляются неравномерно. Также отмечается недостаточная обеспеченность лабораторными реактивами для диагностики на маркеры вирусных гепатитов В и С в лабораториях лечебно-профилактических учреждений, что ведет к недостаточному или неправильному диагностированию вирусных гепатитов В и С.

Удельный вес заболеваемости вирусных гепатитов В и С преобладает в городском населении, составляя среди сельского населения 30,3 процента.

7. ИППП оказывают серьезное негативное воздействие на сексуальное и репродуктивное здоровье во всем мире. Ежедневно происходит более
1 миллиона случаев заражения ИППП. В 2020 году, по оценкам ВОЗ,
374 миллиона человек заразились одной из четырех ИППП – хламидиозом
(129 миллионов), гонореей (82 миллиона), сифилисом (7,1 миллиона) и трихомониазом (156 миллионов). 300 миллионов женщин инфицированы вирусом папилломы человека – основной причиной рака шейки матки, а также рака анального канала среди мужчин, практикующих секс с мужчинами.

В настоящее время Приднестровская Молдавская Республика относится к территориям со средними показателями заболеваемости, а при венерических болезнях статистика заболеваний носит волнообразный характер.

3. Основные цели, направления, задачи,

мероприятия и сроки их исполнения

8. Цели Программы: сведение к минимуму последствий эпидемии
ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С и ИППП посредством снижения заболеваемости, инвалидности и смертности населения от ВИЧ/СПИД-инфекции, вирусных гепатитов В и С и ИППП, увеличение продолжительности и улучшение качества жизни ЛЖВ и лиц, страдающих СПИД-инфекцией, вирусными гепатитами В и С и ИППП.

9. Направления Программы:

а) направление 1: профилактика ВИЧ-инфекции, хронических вирусных гепатитов В и С и ИППП:

1) задача 1: профилактика передачи ВИЧ-инфекций, вирусных гепатитов В и С и ИППП среди населения и в особенности среди молодежи.

Данная задача включает: повышение уровня знаний, понимания и изменение отношения населения к проблеме ВИЧ-инфекций, вирусных гепатитов В и С и ИППП; утверждение безопасного поведения, формирование толерантной среды по отношению к ЛЖВ, лицам с вирусными гепатитами В и С и ИППП, профилактику дискриминации; привитие ответственности за собственное здоровье, способствующей формированию и поддержанию здорового, безопасного поведения; поощрение населения к обращению в соответствующие организации, осуществляющие профилактические мероприятия (включая консультирование и тестирование), лечение и поддержку; обеспечение полной доступности услуг по добровольному тестированию
на ВИЧ-инфекцию, вирусные гепатиты В и С и ИППП населения,
которое нуждается и желает пройти тестирование, особенно молодежи в возрасте 15–24 лет как наиболее уязвимой; обеспечение доступа к средствам контрацепции лицам, обратившимся самостоятельно за тестированием на
ВИЧ-инфекцию, вирусные гепатиты В и С и ИППП; снижение риска посттрансфузионного, нозокомиального и профессионального заражения ВИЧ/СПИД-инфекцией, хроническими вирусными гепатитами В и С
и сифилисом.

Исполнители: Министерство здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики, Министерство юстиции Приднестровской Молдавской Республики при участии НКО.

Мероприятия в период 2025–2028 годов:

а) ежегодно будут проведены минимум 3 информационные кампании к всемирным дням борьбы со СПИДом, дням памяти людей, умерших от СПИДа, и дням борьбы с гепатитом с целью информирования общего населения
о способах профилактики, тестирования и лечения ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С и ИППП;

б) ежегодно 100 процентов общей численности населения, нуждающего в тестировании на ВИЧ-инфекцию, вирусные гепатиты В и С и ИППП, по медицинским показаниям или в случаях самообращения (контакта с потенциально инфицированными жидкостями) будут тестированы бесплатно за счет средств, предусмотренных на финансирование Программы;

в) ежегодно более 1 000 лиц, обратившихся за тестированием на
ВИЧ-инфекцию, вирусные гепатиты В и С и ИППП после незащищенных половых контактов, будут обеспечены средствами контрацепции с целью профилактики;

г) ежегодно 95 процентов новорожденных от расчетного количества будут вакцинированы против вирусного гепатита В;

д) ежегодно 100 процентов проб донорских биологических жидкостей, органов и тканей будут обследованы на ВИЧ-инфекцию, вирусные
гепатиты В и С и сифилис в соответствии с клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики;

е) ежегодно около 100 процентов лиц, находившихся в рискованной ситуации инфицирования ВИЧ-инфекцией в случаях профессионального и непрофессионального контакта с ВИЧ-инфекцией (в том числе в случаях насилия) и обратившихся в первые 72 часа, будут обеспечены постконтактной профилактикой;

2) задача 2: профилактика передачи ВИЧ-инфекции, хронических вирусных гепатитов В и С и ИППП от матери ребенку (элиминация вертикальной (тройной) передачи ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С и ИППП).

Настоящая задача ориентирована на продолжение реализации мероприятий по профилактике передачи ВИЧ-инфекции, вирусных
гепатитов В и С и ИППП от матери ребенку.

Данная задача включает снижение риска перинатальной передачи ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С путем 100-процентной доступности для беременных женщин добровольного, конфиденциального консультирования и тестирования, обеспечения комплексного и полного охвата дородовым обследованием, специфическим профилактическим лечением нуждающихся беременных, а также их новорожденных.

Исполнители: Министерство здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики при участии НКО.

Мероприятия:

а) ежегодно не менее 99 процентов беременных женщин будут тестированы на ВИЧ-инфекцию, вирусные гепатиты В и С и сифилис при постановке на учет;

б) не менее 95 процентов женщин с ВИЧ-инфекцией, вирусными гепатитами В и С и сифилисом получат специфическое профилактическое лечение;

в) обеспечение 100 процентов новорожденных, рожденных от инфицированных ВИЧ-инфекцией, вирусными гепатитами В и С и сифилисом женщин, профилактическими мероприятиями, тестированием и наблюдением с целью достижения тройной элиминации;

г) ежегодное повышение уровня знаний медицинского персонала
по поводу профилактики ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С и ИППП
от матери ребенку;

3) задача 3: профилактика ВИЧ-инфекции, хронических вирусных гепатитов В и С и ИППП среди ключевых групп населения.

Настоящая задача ориентирована на продолжение реализации мероприятий по профилактике передачи ВИЧ-инфекции и ИППП среди групп с повышенным риском инфицирования (потребителей инъекционных наркотиков, лиц, занимающихся коммерческим сексом, мужчин, практикующих секс с мужчинами, лиц, отбывающих наказания в учреждениях, исполняющих уголовное наказание в виде лишения свободы) путем предоставления основного пакета профилактических услуг согласно стандарту по оказанию профилактических услуг, утвержденному Министерством здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики.

Данная задача включает обеспечение для лиц с высоким риском инфицирования доступности к медицинским организациям и социальным службам, консультированию и тестированию на ВИЧ-инфекцию, вирусные гепатиты В и С и ИППП, к информационным материалам, профилактическим мероприятиям, индивидуальным средствам защиты и лечения, что позволит снизить распространенность ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С и ИППП в этих группах и предотвратит распространение этих заболеваний в общее население.

Исполнители: Министерство здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики, Министерство юстиции Приднестровской Молдавской Республики при участии НКО.

Мероприятия:

а) к 2028 году не менее 80 процентов потребителей инъекционных наркотиков от расчетной численности лиц будут охвачены основным пакетом профилактических услуг в рамках программ снижения рисков;

б) ежегодно 80 процентов потребителей инъекционных наркотиков
от расчетной численности лиц, охваченных профилактическими услугами, будут тестированы на ВИЧ-инфекцию, вирусные гепатиты В и С и ИППП;

в) к 2028 году не менее 80 процентов лиц, занимающихся коммерческим сексом, от расчетной численности лиц будут охвачены основным пакетом профилактических услуг в рамках программ снижения рисков;

г) ежегодно 80 процентов лиц, занимающихся коммерческим сексом,
от расчетной численности лиц, охваченных профилактическими услугами, будут тестированы на ВИЧ-инфекцию, вирусные гепатиты В и С и ИППП;

д) к 2028 году не менее 70 процентов мужчин, практикующих секс с мужчинами, от расчетной численности лиц будут охвачены основным пакетом профилактических услуг в рамках программ снижения рисков;

е) ежегодно 80 процентов мужчин, практикующих секс с мужчинами,
от расчетной численности лиц, охваченных профилактическими услугами, будут тестированы на ВИЧ-инфекцию, вирусные гепатиты В и С и ИППП;

ж) к 2028 году 150 лиц, имеющих высокий риск инфицирования
ВИЧ-инфекцией, будут обеспечены доконтактной профилактикой;

б) направление 2: обеспечение всеобщего доступа к лечению, уходу и поддержке лицам, инфицированным ВИЧ-инфекцией, вирусными гепатитами В и С и ИППП.

Мероприятия данного направления нацелены на снижение негативного влияния ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С и ИППП путем обеспечения доступа к диагностике, лечению, уходу и поддержки всем нуждающимся лицам:

а) задача 1: обеспечение подтверждения ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С и ИППП согласно принятым алгоритмам и обеспечение лабораторного мониторинга эффективности лечения.

Настоящая задача ориентирована на обеспечение быстрого получения правильного диагноза с целью более раннего начала лечения. Необходимо расширять возможности лабораторной диагностики, укреплять лабораторные системы и принимать меры по интегрированию платформ тестирования для подходов, ориентированных сразу на несколько заболеваний (включая молекулярные платформы), а также обеспечивать поставки диагностических средств.

Данная задача включает закупку лабораторных тестов, оборудования, обучение медицинского персонала с целью совершенствования и улучшения диагностики ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С и ИППП, а также проведения мониторинга лечения.

Исполнитель: Министерство здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики.

Мероприятия:

а) ежегодно лица с положительным скрининговым результатом теста на ВИЧ-инфекцию, вирусные гепатиты В и С и сифилис будут обследованы в короткие сроки для получения диагноза в соответствии с существующим алгоритмом тестирования, утвержденным Министерством здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики;

б) все лица, принимающие антиретровирусную терапию, противовирусную терапию, будут тестированы на определение эффективности лечения ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С и ИППП согласно клиническим рекомендациям по вопросам оказания медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики;

в) на постоянной основе будет осуществляться контроль качества проводимых исследований и повышение уровня знаний медицинского персонала, задействованного в лабораторной диагностике;

б) задача 2: обеспечение доступа к бесплатному лечению ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С и ИППП согласно клиническим рекомендациям по вопросам оказания медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики.

Настоящая задача ориентирована на обеспечение лечения ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С и ИППП для всех взрослых, подростков и детей, отвечающих критериям получения терапии, особенно для тех, у кого продвинутые стадии заболевания, обеспечивая доступность эффективных схем лечения для всех групп населения. Эффективные противовирусные и противомикробные средства способны резко снизить заболеваемость и смертность, в том числе среди ЛЖВ и лиц с вирусными гепатитами В и С. Необходимо использовать современные и безопасные лекарственные препараты, для того чтобы улучшить качество жизни лиц, получающих лечение.

Данная задача включает: закупку лекарственных препаратов для лечения ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С и ИППП; децентрализацию и интеграцию услуг по лечению с целью приближения медицинской помощи к месту проживания лиц, нуждающихся в этих услугах; поддержку пациентов для достижения устойчивых результатов антиретровирусной терапии с целью снижения риска передачи ВИЧ-инфекции; улучшение каскада лечения – предотвращение потерь за счет дифференцированных моделей ухода и лечения, децентрализации, качества ухода, непрерывного подхода к профилактике, а также предоставления дифференцированной модели услуг, которая ориентирована на потребности конкретного пациента; обеспечение профилактики и лечения оппортунистических заболеваний, паллиативного ухода за ЛЖВ.

Исполнители: Министерство здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики, Министерство юстиции Приднестровской Молдавской Республики при участии НКО.

Мероприятия:

а) к 2028 году 65 процентов (2 700 лиц) от расчетной численности взрослых и 100 процентов детей в возрасте до 15 лет, состоящих на диспансерном наблюдении, живущих с ВИЧ-инфекцией, будут принимать антиретровирусную терапию;

б) ежегодно все нуждающиеся в профилактике и лечении оппортунистических инфекций и СПИД ассоциированных заболеваний получат качественное лечение в полном объеме в рамках данной Программы;

в) ежегодно 1 000-1 200 лиц с вирусным гепатитом С получат качественное лечение и достигнут устойчивого вирусологического ответа;

г) к концу 2028 года 300 лиц с вирусным гепатитом В будут получать высокоэффективное противовирусное лечение;

д) ежегодно 100 процентов пациентов с диагностированными ИППП получат лечение (как амбулаторное, так и стационарное по необходимости);

в) задача 3: оказание интегрированной медицинской и психосоциальной поддержки лицам, принимающим лечение от ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С и ИППП.

Целями данной задачи являются: совершенствование медицинской базы и социальной помощи; консультирование пациентов, а также членов их семей с целью повышения приверженности к лечению, улучшению качества жизни
ЛЖВ, лиц с вирусными гепатитами В и С и ИППП и уменьшения распространения этих инфекций среди половых партнеров.

Исполнители: Министерство здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики, НКО.

Мероприятия:

а) поддержка структурных подразделений лечебно-профилактических учреждений в городе Тирасполе, в городе Рыбнице и городе Слободзее для амбулаторного лечения ВИЧ-инфицированных и больных вирусными гепатитами В и С в зонах с высокой распространенностью ВИЧ-инфекции;

б) создание и расширение системы психосоциальной поддержки ЛЖВ, лиц с вирусными гепатитами В и С и ИППП, в том числе на дому, с привлечением социальных работников и работников НКО;

в) обеспечение социальной помощи и защиты ЛЖВ, членам их семей,
а также детям, пострадавшим от ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С;

г) координация и повышение эффективности деятельности фтизиатрической службы, специалистов в области ВИЧ-инфекции, участковых врачей и врачей специализированной медицинской помощи в профилактике развития микст-инфекции ВИЧ-инфекции и туберкулеза;

в) направление 3: обеспечение эффективного управления Программой.

Данное направление призвано обеспечить эффективное управление Программой путем координации действий всех министерств и ведомств,
а также вовлеченных сторон в реализацию Программы посредством финансирования необходимых исследований и эффективных систем мониторинга и оценки.

Целями данного направления являются: объединение усилий по координации деятельности исполнительных органов государственной власти, неправительственных и международных организаций как социальных партнеров в реализации мероприятий по сдерживанию эпидемии ВИЧ/СПИД-инфекции и ИППП в Приднестровской Молдавской Республике, снижению негативного влияния эпидемии на здоровье и благополучие общества; осуществление постоянного мониторинга реализации Программы согласно Приложению № 1 к Программе, целевого использования грантов ГФ, Всемирного банка и иных источников, не запрещенных законодательством Приднестровской Молдавской Республики; постоянные мониторинг и оценка эпидемической ситуации.

Задача: обеспечение координации, мониторинга и оценки на государственном уровне.

Учитывая общие подходы к профилактике, тестированию, лечению
и поддержке лиц с этими заболеваниями, требуется разработка единой информационной системы учета и наблюдения за ВИЧ-инфекцией, вирусными гепатитами В и С и ИППП в здравоохранении, которая будет содержать информацию о пациентах. Целесообразность разработки единой информационной системы учета и наблюдения за ВИЧ-инфекцией, вирусными гепатитами В и С и ИППП в здравоохранении обусловлена необходимостью достижения тройной ликвидации вертикальной (от матери ребенку) передачи ВИЧ-инфекции, вируса гепатита В и сифилиса.

Исполнитель: Министерство здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики.

Мероприятия:

а) обеспечение деятельности по координации Программы как на государственном уровне, так и на уровне городов и районов Приднестровской Молдавской Республики;

б) разработка планов мероприятий исполнительных органов государственной власти и местных органов государственной власти по реализации Программы;

в) укрепление связей между исполнительными органами государственной власти и НКО;

г) обеспечение управления грантами для реализации Программы;

д) развитие единой информационной системы учета и наблюдения за
ВИЧ-инфекцией, вирусными гепатитами В и С и ИППП;

е) осуществление эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией, вирусными гепатитами В и С и ИППП на республиканском уровне, на уровнях городов и районов путем профилактического обследования различных групп населения, включая лиц с высоким риском инфицирования.

4. Исполнители Программы, их обязанности

и партнеры в реализации Программы

10. Ответственным за исполнение Программы является Министерство здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики.

11. Министерство здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики обеспечивает:

а) реализацию стратегии развития информационной деятельности в области профилактики ВИЧ/СПИД-инфекции, вирусных гепатитов В и С и ИППП;

б) функционирование интегрированной государственной системы мониторинга эпидемической ситуации, медицинской помощи, лечения больных ВИЧ/СПИД-инфекцией, вирусными гепатитами В и С и ИППП;

в) эпидемиологический надзор за ВИЧ/СПИД-инфекцией, вирусными гепатитами В и С и ИППП, проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий;

г) оснащение лечебно-профилактических учреждений современным медицинским и технологическим оборудованием для проведения дезинфекции и стерилизации медицинского инструментария;

д) расширение доступности лабораторных методов обследования на ВИЧ/СПИД-инфекции, вирусные гепатиты В и С и ИППП, для врачей различных специальностей с целью более полного и объемного обследования населения с учетом отдельных видов патологии и выявления групп риска;

е) оказание бесплатной специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным ВИЧ/СПИД-инфекцией, вирусными гепатитами В и С и ИППП;

ж) безопасность гемотрансфузий, медицинских манипуляций и процедур;

з) поддержку, консультирование и сотрудничество с общественными объединениями и НКО, вовлеченными в проблемы профилактики вирусных гепатитов В и С;

и) координацию межведомственного взаимодействия исполнительных органов государственной власти, общественных объединений и при участии НКО в реализации мероприятий Программы;

к) сотрудничество с международными организациями по проблемам ВИЧ/СПИД-инфекции, вирусных гепатитов В и С и ИППП;

л) разработку проектов по финансовой и технической поддержке реализации профилактических и образовательных мероприятий в области ВИЧ/СПИД-инфекции, вирусных гепатитов В и С и ИППП и представление их в адрес международных организаций – потенциальных доноров;

м) полной и достоверной информацией средства массовой информации с целью создания и выпуска программ, специальных циклов передач на радио, телевидении, публикаций в прессе о способах профилактики и по проблемам ВИЧ/СПИД-инфекции, вирусных гепатитов В и С и ИППП;

н) оснащение подведомственных специализированных лечебно-профилактических учреждений современным медицинским и технологическим оборудованием.

5. Механизм реализации Программы

12. Для осуществления координации и обеспечения контроля за реализацией мероприятий Программы создается государственная межведомственная комиссия, формируемая из представителей уполномоченных исполнительных органов государственной власти Приднестровской Молдавской Республики – исполнителей мероприятий Программы и НКО (далее – комиссия).

Комиссия осуществляет следующие функции:

а) вырабатывает предложения по тематике и объемам финансирования заказов на поставки товаров, выполнение работ и оказание услуг в рамках Программы;

б) рассматривает материалы о ходе реализации мероприятий исполнителями Программы;

в) организует проверки выполнения мероприятий Программы, целевого и эффективного использования средств, выделяемых на их реализацию;

г) подготавливает рекомендации по эффективному выполнению мероприятий Программы с учетом хода реализации Программы и тенденций социально-экономического развития Приднестровской Молдавской Республики;

д) выявляет научные, технические и организационные проблемы в ходе реализации Программы;

е) рассматривает результаты экспертизы проектов и мероприятий, предлагаемых для реализации в очередном финансовом году, в части их содержания и стоимости.

Комиссия утверждает:

а) детализированные организационно-финансовые планы реализации мероприятий Программы;

б) показатели мониторинга реализации мероприятий Программы.

Положение о комиссии и ее персональный состав утверждаются Правительством Приднестровской Молдавской Республики. Председателем комиссии является министр здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики.

Поставщики услуг по выполнению мероприятий Программы согласовывают действия в вопросах их внедрения с Министерством здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики.

13. Прозрачность реализации действий будет обеспечиваться посредством публикации информации на официальном сайте Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики.

6. Оценка социально-экономической эффективности

и последствий реализации Программы

14. Программа призвана удержать эпидемии ВИЧ-инфекций, вирусных гепатитов В и С и ИППП в рамках групп повышенного риска инфицирования и не допустить распространения среди общего населения, а также придерживаться новых мировых стратегий, которые продвигают наиболее эффективные вмешательства.

Стратегия ВИЧ-инфекции 95-95-95 к 2030 году:

а) выявление и диагностика 95 процентов ВИЧ-инфицированных
от расчетной численности;

б) вовлечение в антиретровирусную терапию 95 процентов диагностированных случаев;

в) подавление вирусной нагрузки у 95 процентов лиц, получающих лечение.

По аналогии с ВИЧ-инфекцией были выдвинуты конкретные целевые показатели ВОЗ 90-80-65 с целью элиминации вирусных гепатитов В и С, которые также должны быть достигнуты к 2030 году:

а) на 90 процентов сократить количество новых случаев инфицирования вирусными гепатитами В и С;

б) на 65 процентов сократить количество случаев смерти от цирроза
и рака печени;

в) обеспечить выявление вирусных гепатитов В и С у не менее чем
90 процентов таких больных;

г) обеспечить надлежащим лечением не менее 80 процентов нуждающихся в лечении пациентов.

Ожидаемые конечные результаты реализации Программы по ИППП:

а) снижение заболеваемости сифилисом до 15,7 случая на 100 тысяч населения;

б) снижение заболеваемости гонореей до 8,8 случая на 100 тысяч населения;

в) снижение уровня заболеваемости хламидиозом до 14 случаев на
100 тысяч населения;

г) снижение уровня заболеваемости всеми формами ИППП до
123,3 случая на 100 тысяч населения.

7. Источники финансирования Программы

15. Источниками финансирования Программы являются:

а) республиканский бюджет Приднестровской Молдавской Республики;

б) местные бюджеты городов и районов Приднестровской Молдавской Республики;

в) финансовые средства международных организаций;

г) финансовые средства неправительственных организаций;

д) пожертвования организаций всех форм собственности и частных лиц;

е) иные источники, не запрещенные законодательством Приднестровской Молдавской Республики.

Финансирование Программы из республиканского бюджета на конкретный финансовый год осуществляется в размере сумм, утвержденных законом о республиканском бюджете на соответствующий год.

8. Мероприятия и объемы финансирования Программы

16. Мероприятия и объемы финансирования Программы предусмотрены
в Приложении № 2 к Программе.

9. Контроль за ходом реализации Программы

17. Отчеты об исполнении Программы за истекший год и конечных результатах исполнения мероприятий Программы и эффективности использования финансовых средств за весь период ее реализации представляются в порядке и сроки, установленные законодательством Приднестровской Молдавской Республики, определяющим (устанавливающим) общие принципы построения и функционирования бюджетной системы.