**Министерство ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

к проекту постановления Губернатора Новосибирской области

«О внесении изменения в постановление Губернатора Новосибирской области от 15.01.2018 № 8» (далее – проект постановления)

Включение поэтапных действий в отношении потребителя при оказании государственной услуги по раннему выявлению случаев ВИЧ-инфекции, а также принимаемых мерах по информационной и иной неспецифической профилактике ВИЧ-инфекции среди ключевых и уязвимых в отношении ВИЧ-инфекции групп населения» (далее – государственная услуга), а также требований к месту оказания государственной услуги, специалистам, оказывающим государственную услугу и требований к результату оказания государственной услуги, позволит обеспечить качество выполнения государственного социального заказа.

Включение государственной услуги проводится в соответствии с основным документом, определяющим ключевые цели, задачи и основные направления государственной политики Российской Федерации по предупреждению распространения хронического заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека, Государственной стратегией противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года (утверждена Правительством РФ от 21.12.2020 № 3468-р). Стратегией национальной безопасности Российской Федерации, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 31.12.2015 № 683, массовое распространение ВИЧ-инфекции обозначено как угроза национальной безопасности в сфере охраны здоровья граждан.

В 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 № 2203-р (далее - Государственная стратегия), 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 B и C), и синдрома приобретенного иммунодефицита.

Одним из эффективных методов, существенно снижающих уровень заболеваемости и смертности от причин, связанных с ВИЧ, является расширение охвата больных диспансерным наблюдением и лечением [Распоряжение Правительства РФ от 21.12.2020 № 3468-р «О Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в РФ на период до 2030 г.»] [Информационный бюллетень ВОЗ: ВИЧ и СПИД [Internet].2023. Available from [www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids](http://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids)]. Данные показатели являются целевыми индикаторами Государственной стратегии, а также лежат в основе рекомендаций ВОЗ, направленных на прекращение распространения ВИЧ-инфекции. На 2025 год в РФ запланировано достижение целевого охвата диспансерным наблюдением и антиретровирусной терапией до 90%. На основании вышеизложенного, в основе борьбы с распространением ВИЧ-инфекции и ее последствий лежит раннее выявление заболевания и расширение охвата антиретровирусной терапией.

Распространение ВИЧ-инфекции наносит серьезный экономический ущерб, влияя, в том числе на демографическую ситуацию – от причин, связанных с ВИЧ-инфекцией, погибают преимущественно люди трудоспособного возраста. Общий объем прямых медицинских расходов федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации на реализацию мер по противодействию распространению ВИЧ-инфекции вырос в 2022 г. до 76,8 млрд руб. Косвенные экономические затраты, определенные как потери ВВП от преждевременной смертности и инвалидизации населения в связи с ВИЧ-инфекцией, составляли 172,7 млрд руб., а прямые немедицинские затраты (выплаты пособий по инвалидности) в связи с ВИЧ-инфекцией были оценены в 12,9 млрд руб. (НИФИ Минфина России, 2022).

Суммарно экономическое бремя ВИЧ-инфекции в 2022 г. в Российской Федерации можно оценить в 262,5 млрд рублей. [Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения Российской Федерации в 2022 году»]. На сегодняшний день с помощью своевременного начала антиретровирусной терапии удается обеспечить эффективное подавление репликации ВИЧ и улучшение состояния больных, существенно увеличивая продолжительность и качество жизни пациентов. Тем самым снижается риск развития тяжелых вторичных заболеваний, требующих серьезных экономических затрат на приобретение дорогостоящих медикаментов и средств диагностики.

В настоящее время СФО является территорией с высоким уровнем поражения населения ВИЧ-инфекцией. На 1 января 2023 года на территории СФО проживает 175 137 человек, живущих с ВИЧ-инфекцией (показатель пораженности - 1083,2 на 100 тыс. населения). В 2022 году впервые выявлено 10 598 новых случаев ВИЧ-инфекции в СФО. В тройку наиболее пораженных субъектов СФО входят Кемеровская, Иркутская и Новосибирская области [Данные Федерального регистра лиц, инфицированных ВИЧ: отчетная конференция Реализация мер по противодействию ВИЧ-инфекции в Сибирском Федеральном округе. Доступна по ссылке: https://nvarus.ru/arhiv-konferencij/]

Новосибирская область входит в число регионов РФ с высокой заболеваемостью и пораженностью населения ВИЧ-инфекцией: показатель заболеваемости в 2022 году составил 47,7 на 100 тыс. населения, пораженности – 1178,5 на 100 тыс. населения [Форма федерального статистического наблюдения №61 «Сведения о ВИЧ-инфекции» за 2022 год]. Несмотря на положительную динамику в виде снижения уровня заболеваемости с 2017 г. (показатель заболеваемости 145,2 на 100 тыс. населения в 2017 году и 47,7 на 100 тыс. населения в 2022 году), она все еще превышает среднероссийский показатель - 37,9 на 100 тыс. населения. По состоянию на 12.12.2023 год в Новосибирской области на диспансерном учете в Федеральном регистре лиц, инфицированных ВИЧ состоит 27481 пациентов, из них получают антиретровирусную терапию 23990 человек, что на 1338 человек больше, чем в 2022 году (в 2022 году получают антиретровирусную терапию 22652 чел.). Для дальнейшей реализации государственной стратегии по борьбе с ВИЧ-инфекцией на территории Новосибирской области требуется внедрение и изучение новых методик и успешных практик по расширению охвата населения скрининговым обследованием на ВИЧ-инфекцию; активному привлечению пациентов к диспансерному наблюдению и АРВТ и повышению уровня информированности населения по вопросам ВИЧ-инфекции.

Одним из важных критериев эффективности диагностики ВИЧ-инфекции является показатель выявляемости, который измеряется отношением числа лиц из групп населения, у которых впервые была выявлена ВИЧ-инфекция, к численности протестированных на антитела к ВИЧ в данной группе населения в это же время на 100 тысяч. Наиболее высокая выявляемость регистрируется среди ключевых групп населения. [Формирование системы оценочных данных распространения ВИЧ-инфекции в Российской Федерации. Методические рекомендации. М.: ЦНИИОИЗ МЗ РФ, - 2019, - 31 стр.].

Ключевые группы – группы населения с повышенным риском заражения ВИЧ-инфекцией, уязвимые и особо уязвимые группы населения, а также с высоким риском развития осложнений и смерти от заболеваний, ассоциированных с ВИЧ-инфекцией (туберкулез, гепатиты B и C), и СПИД. К ним относятся: лица, употребляющие инъекционные наркотики; занимающиеся проституцией; вступающие в нетрадиционные сексуальные отношения; лица, имеющие беспорядочные половые связи; заключенные. Внедрение эффективных профилактических программ среди ключевых групп населения предотвращает распространение ВИЧ-инфекции среди представителей этих групп ВИЧ, и как следствие снижает риск заражения ВИЧ в популяции в целом [Методические рекомендации «Разработка типовой межведомственной программы по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения». Москва 2018 г. Воронин Е.Е.].

Таким образом, планируется использовать подходы, показавшие всю эффективность и включенные в Методические рекомендации «По организации оказания, включая наполнение и содержание, государственной услуги по направлению деятельности, профилактике социально-значимых заболеваний в части профилактики ВИЧ-инфекции среди ключевых и уязвимых в отношении ВИЧ-инфекции групп риска», разработанные МЗ РФ и министерством финансов РФ, 2023г.

**1.Технологии, улучшающие доступ к тестированию, включают в себя**

(П.2.1, П. 2.4, П. 2.6) **Тестирование быстрыми тестами с обязательным информационным консультированием и выдачей мотивационных профилактических пакетов, включает в себя работу аутрич-работников во время стоянки ПМПК «Тест-мобиль**», с целью привлечения к тестированию именно ключевых групп населения. Так же к работе с представителями ключевых групп важно привлекать консультанта, прошедшей специальную подготовку и получившего доступ к участию в данных сервисах (Глава 6 «ВИЧ-инфекция», п. 608 Сап.Пин 3.3686-21). Расчет выездов производится следующим образом: мобильный комплекс работает 5-дневную рабочую неделю, 2 дня из них планируется выделить для работы в места преимущественного пребывания или нахождения представителей ключевых групп, остальное время ПМПК «Тест-мобиль» работает по плановому графику. Для формирования мотивации к прохождению скринингового тестирования планируется выдавать мотивационные профилактические наборы. Количество мотивационных пакетов рассчитывается исходя из опыта работы по привлечению представителей ключевых групп, из 5 человек, получивший мотивационный набор 2 - соглашаются на прохождение тестирования.

**(П. 2.2, П. 3.5) Привлечение к тестированию и информационное консультирование клиентов на выездных мероприятиях и в местах скопления представителей ключевых групп населения.**

Количество выездов и штат привлеченных сотрудников рассчитываются с учетом опыта реализации данных подходов в рамках Субсидий МЗ НСО за 2023 годы (отчет о реализации субсидии Соглашение о предоставлении из бюджета Новосибирской̆ области субсидий, в том числе грантов в форме субсидий, юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям, а также физическим лицам от «21» апреля 2023 г. No 40-2023-001514).

**2.Технологии, улучшающие доступ к Д-наблюдению и лечению в связи с ВИЧ**

**(П 4.2, П 4.3, П 4.4, П 3.7) Привлечение к Д-наблюдению и лечению людей с ВИЧ-инфекцией, имеющих риски нарушения приверженности (впервые выявленных, оторвавшихся от Д-наблюдения)**

По данным Формы федерального статистического наблюдения №61 «Сведения о ВИЧ-инфекции» в 2023 году в Новосибирской области получено 2507 положительных результатов иммунного блоттинга, и только 1314 человек вышли на подтверждение диагноза. Таким образом, более 1000 человек не дошли до Центра СПИД, а значит относятся к группе «потерянных», в ближайшие годы их здоровье ухудшится, а бремя эпидемии и социальная ответственность государства возрастет (НИФИ Минфина России, 2022). Решение проблем, связанных с ВИЧ-инфекцией, находится на стыке различных областей жизни человека: социальной и медицинской. Человек, получивший диагноз ВИЧ-инфекция, зачастую испытывает на себе давление с нескольких сторон. Чтобы помочь ему справиться с грузом этих проблем, важно выстроить эффективную модель сопровождения. Институт «равного консультирования» и консультирования в теме ВИЧ-инфекции становится важной частью работы профильных медицинских организаций в Новосибирской области. Так в 2023 году 1400 человек получили услуги по социальному сопровождению, а около 200 человек из районов области были возвращены к диспансерному наблюдению благодаря включению в программы социального сопровождения в кабинетах низкопрогового доступа (Приказ МЗ НСО №744-НПА от 03.04.2023). Социальную поддержку в виде продуктового набора могут сейчас получать только жители г. Новосибирска в рамках Постановления мэрии г. Новосибирска от 08.06.2012 № 5444 "Об утверждении порядка оказания социальной помощи жителям г.Новосибирска", а жители области такую поддержку не получают только в рамках благотворительных грантов социальных организаций. Но благодаря сотрудничеству с СО НКО в Новосибирской области работают 4 низкопороговых кабинета, а в 2024 году планируется открытие еще одного кабинета в одном из наиболее пораженных районов НСО (Мошковский или Коченевский). Помощь в решении социальных проблем, ВИЧ-инфицированных способствует формированию приверженности лечению и соблюдению режима приема препаратов, что не только жизненно важно, но также в перспективе будет способствовать снижению темпов роста эпидемии ВИЧ.

**Улучшение доступа к достоверной информации по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции и сохранения здоровья (П 1.6.)**

Горячая линия по профилактике социально-значимых заболеваний работает в Новосибирской области с 1999 года. Последние 5 лет количество обращений на линию составляет не менее 1000, а по вопросам профилактики за 2023 год было зарегистрировано 500 (отчет о реализации субсидии Соглашение о предоставлении из бюджета Новосибирской̆ области субсидий, в том числе грантов в форме субсидий, юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям, а также физическим лицам от «21» апреля 2023 г. No 40-2023-001514).

Принятие проекта постановления потребует внесение изменения в Государственную программу Новосибирской области "Развитие здравоохранения Новосибирской области" в части утверждения нового мероприятия.

Предлагаемые к реализации решения государственной услуги не повлекут отрицательных социально-экономических последствий и иных последствий.

Во внедрении государственной услуги отсутствуют коррупциогенные факторы.

Принятие проекта Постановления не повлечет изменение, признание утратившими силу иных правовых актов.

Разработчиком проекта Постановления является министерство здравоохранения Новосибирской области.

Участником реализации проекта постановления является министерство здравоохранения Новосибирской области, прочие общественные организации, прочие некоммерческие организации, кроме религиозных и политических организаций.

Проект постановления не подлежит оценке регулирующего воздействия, поскольку не устанавливает новые и не изменяет ранее предусмотренные нормативными правовыми актами обязанности для субъектов предпринимательской и инвестиционной деятельности, а также не устанавливает, не изменяет и не отменяет ранее установленную ответственность за нарушение нормативных правовых актов, затрагивающих вопросы осуществления предпринимательской и инвестиционной деятельности.

Достоверность сведений, содержащихся в проекте Постановления подтверждаем.

Принятие проекта постановления потребует выделения дополнительных средств из областного бюджета Новосибирской области, предварительная потребность финансировании методом «прямой» калькуляции составляет 13 378 851,39 руб.

И.о. министра Л.С. Шалыгина

Беушева О.В.

(383) 238-62-76