



**Результаты
мониторинга и оценки
силами сообществ
участия
некоммерческих
организаций в
межведомственных
инициативах по
профилактике ВИЧ-
инфекции в регионах
Российской Федерации
в 2023 году**

ОГЛАВЛЕНИЕ

Список терминов и сокращений	3
1. Введение	4
2. Актуальность с точки зрения эпидемиологической ситуации в регионах	5
3. Федеральное законодательство в контексте ВИЧ	5
3.1. Общее описание Государственной стратегии по ВИЧ и плана по её реализации	7
3.2. Взаимодействие ведомств с НКО	14
3.3. Межведомственные комиссии по ВИЧ	14
4. Региональное законодательство в контексте ВИЧ	16
4.1. Региональные программы и планы	18
4.2. Межведомственные программы	20
4.3. Планы первоочередных мероприятий	24
4.4. Дорожные карты	28
5. Финансирование программ профилактики ВИЧ через государственные грантовые конкурсы и субсидии	33
5.1. Конкурсы Фонда Президентских грантов	33
5.2. Региональные конкурсы Фонда Президентских грантов	52
5.3. Субсидии на проведение мероприятий по профилактике ВИЧ	53
6. Дайджесты госзакупок и обучение участию в них	55
7. Заключение	59

Список терминов и сокращений

АРВТ — антиретровирусная терапия

ВИЧ — вирус иммунодефицита человека

Госзакупки — организованная система приобретения товаров, выполнения работ и оказания услуг для решения нужд муниципальных и государственных учреждений

Госстратегия — Государственная стратегия противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030

Дорожная карта — план мероприятий («дорожная карта») по расширению охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию, включая ключевые и уязвимые в отношении ВИЧ-инфекции группы населения, в том числе с применением выездных форм работы с целью охвата населения, проживающего в удалённых населённых пунктах, и в целях повышения приверженности к диспансерному наблюдению и лечению ВИЧ-инфекции, в том числе с привлечением СО НКО

ЕИС — Единая информационная система в сфере госзакупок

КГ — ключевая группа

ЛЖВ — люди, живущие с ВИЧ

МВК / Комиссия — Межведомственная комиссия/совет/комитет по ВИЧ

МВП — межведомственная программа по профилактике ВИЧ-инфекции, в том числе среди ключевых групп населения

МиО СС / МиО — мониторинг и оценка силами сообщества

НМЦК — начальная максимальная цена контракта

НПА — нормативно-правовой акт

ОГВ — органы государственной власти

ОИВС РФ — органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации

ППМ — план первоочередных мероприятий

ППМР — профилактика передачи ВИЧ от матери ребёнку

РИЦ — региональный информационный центр

РПл — региональный план мероприятий по реализации Госстратегии

РПр — региональная программа противодействия распространению ВИЧ-инфекции

СО НКО / НКО — социально ориентированная некоммерческая организация

СПС — справочная правовая система

Субсидии НКО — субсидии для СО НКО на мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции и оказанию помощи людям, инфицированным ВИЧ

Форум ЛЖВ — коммуникационная площадка, созданная людьми, живущими с ВИЧ для формирования консолидированных стратегий устойчивого развития системы профилактики, лечения, ухода и поддержки в связи с ВИЧ/СПИД в Российской Федерации

ФЗ — федеральный закон

ФПГ — Фонд президентских грантов — единый оператор грантов Президента РФ, предоставляемых на развитие гражданского общества

Центр СПИД — государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр по профилактике и борьбе со СПИД»

1. Введение

Особенность данного мониторинга заключается в получении данных и их анализе по вовлеченности социально ориентированных некоммерческих организаций (далее — СО НКО) в государственные межведомственные процессы по профилактике ВИЧ-инфекции в субъектах РФ в 2023 г., о бюджетном финансировании профилактических мероприятий в разных субъектах РФ органами государственной власти (далее — ОГВ) и их подразделений, которые участвуют в реализации плана мероприятий Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года¹ (далее — Госстратегия) на различных уровнях власти, а также о поддержке проектов СО НКО по профилактике ВИЧ-инфекции.

Цель отчёта – оказать поддержку региональным СО НКО в повышении уровня взаимодействия с ОГВ на местах при реализации профилактических мероприятий для предоставления ключевым группам населения (далее — КГ) более эффективных и приемлемых всесторонних услуг в связи с ВИЧ.

Региональным СО НКО необходимо оценить в своём регионе конкретную ситуацию, принимая во внимание текущую численность соответствующих групп и проведя анализ уровней охвата и качества имеющихся программ и предусмотренных ОГВ профилактических мероприятий.

Для достижения цели мониторинга необходимо было решить ряд задач:

1. Проанализировать региональное законодательство, регулирующее реализацию Госстратегии (формирование и реализацию МВП, деятельность МКВ), путём изучения региональных НПА по заданной тематике на информационных ресурсах, сайтах региональных органов исполнительной власти, ведомств, структур и учреждений (при необходимости получение информации от региональных активистов и ведомств здравоохранения);
2. Осуществить мониторинг финансирования в 2023 г. по направлению профилактики ВИЧ-инфекции в КГ, полученного в результате государственных грантовых конкурсов и региональных субсидий (получение данных с сайта Фонда президентских грантов (далее — ФПГ), поиск и анализ региональных грантовых конкурсов и субсидий);
3. Осуществить мониторинг госзакупок в режиме онлайн и своевременное информирование СО НКО о возможности участия в аукционах на закупку услуг в сфере профилактики ВИЧ, а также провести обучающие мероприятия для НКО и активистов, планирующим укрепление взаимодействия с государственными органами через участие в госзаказе в качестве поставщиков услуг.

Объектом мониторинга являлось региональное законодательство, регулирующее реализацию Госстратегии в сфере профилактики ВИЧ-инфекции и сопутствующих заболеваний и оказании помощи ЛЖВ, а именно: государственный заказ в рамках законодательства о контрактной системе, государственное субсидирование на уровне субъектов РФ, включая субсидии и на оказание услуг в обозначенной сфере, и на реализацию социальных проектов и пр. А также привлечение средств ФПГ на реализацию проектов в сфере ВИЧ-инфекции.

Предметом мониторинга являлись объёмы и тематическая направленность бюджетного финансирования, а именно: объёмы государственных закупок, доступность и понятность информации о бюджетном финансировании услуг в указанной сфере, открытость и прозрачность процедур обеспечения доступа к бюджетному финансированию.

¹ Распоряжение Правительства Российской Федерации от 21.12.2020 № 3468-р «Об утверждении Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года» // Правительство России : офиц. сайт. — URL: <http://government.ru/docs/all/131802/> (дата обращения: 20.04.2024).

2. Актуальность с точки зрения эпидемиологической ситуации в регионах

В 25 регионах России проблема ВИЧ выражена высоко или выше среднего. Это самое большое число регионов с такой оценкой за последние три года.

В шести регионах ситуация характеризуется благополучно, в 11 выраженность проблемы ниже среднего. Самая сложная ситуация в регионах Урала и Сибири.

Из года в год список самых проблемных по ВИЧ регионов не меняется. Исходя из данных рейтинга проекта «Если быть точным»², в 2022 году самая сложная ситуация сложилась в регионах Сибири и Урала — Кемеровской, Челябинской, Иркутской и Томской областях, Алтайском, Красноярском и Пермском краях. В этих регионах больше всего людей с ВИЧ в пересчёте на душу населения. На первом месте по поражённости — Кемеровская область (2 039 человек с ВИЧ на 100 тысяч населения), следом — Иркутская (1 978 человек на 100 тысяч). К самым поражённым регионам также относится Свердловская область (1 910 на 100 тысяч). В среднем по России на 100 тысяч населения приходится 797 людей с ВИЧ.

Больше всего новых случаев в 2022 г. выявили в Кемеровской области (86 на 100 тысяч населения), Томской области (85 на 100 тысяч), Иркутской области (80 на 100 тыс.), Тюменской области (79 на 100 тыс.) и Оренбургской области (78 на 100 тысяч). Среднероссийский показатель — 39 новых случаев на 100 тысяч населения. В некоторых регионах выросла заболеваемость среди сельского населения, что нехарактерно для ВИЧ-инфекции. К таким регионам Роспотребнадзор относит Пермский край, Новосибирскую, Кемеровскую, Томскую, Самарскую, Тюменскую, Курганскую, Оренбургскую, Челябинскую области, Чукотский автономный округ, Республику Бурятию и Республику Хакасию. Там очень высокая заболеваемость в сельской местности (60–97 случаев на 100 тысяч населения) — в большинстве случаев выше, чем среди населения в среднем. Это значит, что инфекция в этих регионах вышла за пределы уязвимых групп и охватывает все более широкие слои населения.

Самая высокая смертность от ВИЧ в Кемеровской области (46 человек на 100 тысяч населения), Пермском крае (37 на 100 тысяч) и Иркутской области (33 на 100 тысяч), что в разы выше среднероссийского показателя — 11 человек на 100 тысяч. Это смерти непосредственно от ВИЧ или ассоциированных с ним болезней. Но не все ВИЧ-положительные люди умирают от последствий ВИЧ-инфекции — таких случаев примерно половина. При этом к основной причине смерти от ВИЧ относят туберкулёз: в 2022 г. на него приходилось 15 % всех смертей от ВИЧ в России.

3. Федеральное законодательство в контексте ВИЧ

Федеральные законы могут включать в себя следующие моменты:

1. **Гарантии прав граждан:** закон определяет право граждан на конфиденциальность медицинской информации о своём ВИЧ-статусе, право на получение качественной медицинской помощи и социальной поддержки. Включает гарантированное и бесплатное оказание медицинской помощи, обязывает государство обеспечивать гражданам бесплатный доступ к медицинским услугам, включая диагностику, лечение и профилактику ВИЧ-инфекции.
2. **Профилактика и информирование:** закон предусматривает меры по профилактике ВИЧ-инфекции, включая информационные кампании, образовательные программы и доступ к противовирусной профилактике.
3. **Доступ к лечению:** закон гарантирует доступ к качественному лечению ВИЧ-инфекции, включая доступ к антиретровирусной терапии и соответствующим медицинским услугам.

² [Как российские регионы борются с ВИЧ и где ситуация хуже всего: рейтинг «Если быть точным» \(tochno.st\)](#).

4. **Защита прав ключевых групп:** закон устанавливает меры защиты прав ключевых групп, таких как люди, живущие с ВИЧ (далее — ЛЖВ), наркозависимые, секс-работники и другие уязвимые категории населения.
5. **Социальная поддержка:** закон определяет механизмы предоставления социальной поддержки и реабилитации для ЛЖВ, а также для их близких.

Основы государственной политики в области борьбы с ВИЧ-инфекцией зафиксированы в Федеральном законе от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и от 30.03.1995 № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в российской федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)», а также другими Федеральными законами и принимаемыми в соответствии с ними иными нормативными правовыми актами, а также законами и иными нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации.

Федеральный закон от 30.03.1995 г. № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» является одним из ключевых правовых актов, регулирующих деятельность по борьбе с ВИЧ-инфекцией в России. Вот основные моменты и аспекты этого закона:

Цели закона: закон направлен на создание правовой основы для предупреждения распространения ВИЧ-инфекции в Российской Федерации, защиты прав и свобод человека при проведении профилактики и лечения ВИЧ-инфекции, а также обеспечения граждан доступом к информации о причинах, методах профилактики и последствиях ВИЧ-инфекции.

Определение прав и обязанностей граждан: закон устанавливает правила обязательного медицинского освидетельствования в целях выявления ВИЧ-инфекции и соблюдения конфиденциальности медицинской информации о состоянии здоровья граждан. Предусматривает возможность получения медицинской помощи и социальной поддержки для ЛЖВ.

Регулирование работы с инфицированными ВИЧ: закон устанавливает правила и порядок проведения медицинского и социального обслуживания граждан, инфицированных ВИЧ, включая предоставление им лекарственных препаратов и медицинских услуг.

Контроль за распространением ВИЧ-инфекции: в законе устанавливаются меры по контролю за распространением ВИЧ-инфекции, включая обязательство проведения профилактических мероприятий и информационной работы с населением.

Ответственность за нарушение закона: закон предусматривает административную и уголовную ответственность за нарушение его положений, включая разглашение конфиденциальной информации о ЛЖВ.

Особенности деятельности НКО: текст закона не предусматривает специального упоминания о взаимодействии с некоммерческими организациями, однако часто НКО активно вовлечены в реализацию программ по борьбе с ВИЧ-инфекцией на уровне регионов и муниципалитетов.

Этот закон играет важную роль в обеспечении прав и защите граждан в контексте ВИЧ-инфекции и определяет основные принципы деятельности государственных и общественных структур в этой области.

Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» определяет основные принципы и направления государственной политики в области здравоохранения. В законе заложены нормы, касающиеся профилактики, диагностики, лечения и социальной поддержки ЛЖВ. В частности, закон определяет основные принципы государственной политики в области здравоохранения, включая гарантированное и бесплатное оказание медицинской помощи гражданам, в том числе ЛЖВ. Основные моменты и аспекты этого закона:

Профилактика: закон предполагает проведение широкомасштабных профилактических мероприятий среди населения, в том числе информационной работы о методах предотвращения заражения ВИЧ-инфекцией, включает меры по предотвращению распространения ВИЧ-инфекции:

- Организация информационных кампаний о методах защиты от ВИЧ.

- Обеспечение доступа к бесплатным средствам защиты, таким как презервативы.
- Проведение образовательных программ для населения о факторах риска и способах передачи ВИЧ.

Диагностика: в рамках закона должны быть обеспечены доступные и качественные методы диагностики ВИЧ-инфекции, а также лечение, соответствующее международным стандартам. Закон устанавливает механизмы обеспечения доступа к тестированию на ВИЧ, включая:

- Проведение обязательного тестирования на ВИЧ в определённых случаях.
- Гарантию конфиденциальности результатов тестирования.

Лечение: закон обязывает государство обеспечивать гражданам бесплатный доступ к медицинским услугам, включая диагностику, лечение и профилактику ВИЧ-инфекции. В законе, содержатся положения о:

- Гарантировании доступа к антиретровирусной терапии (АРВТ) для всех нуждающихся.
- Обеспечении бесплатного или льготного доступа к медикаментам и медицинским услугам для лечения ВИЧ-инфекции.
- защите прав пациентов на получение качественного медицинского обслуживания вне зависимости от их ВИЧ-статуса.

Социальная поддержка: важным аспектом является также социальная поддержка ВИЧ-положительных людей. Это может включать доступ к социальным услугам, программам реабилитации и поддержки. Закон предусматривает:

- Программы реабилитации и социальной реинтеграции для людей, живущих с ВИЧ.
- Психологическую поддержку для пациентов и их семей.
- Меры по защите прав ЛЖВ от дискриминации и стигматизации.

В целом Федеральный закон № 323-ФЗ создаёт законодательную базу для организации системы мер по борьбе с ВИЧ-инфекцией, обеспечивая не только медицинскую помощь, но и социальную поддержку для людей, столкнувшихся с этим заболеванием.

3.1. Общее описание Государственной стратегии по ВИЧ и плана по её реализации

Предотвращение распространения ВИЧ является одной из важнейших государственных задач в сфере здравоохранения Российской Федерации. Для выполнения этой задачи в 2020 г. принята Государственная стратегия противодействия распространению ВИЧ-инфекции в РФ на период до 2030 г³, в которой определены цель, задачи и основные направления государственной политики по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции. Данный федеральный документ служит основой для противодействия распространению ВИЧ-инфекции в России на ближайшие годы. Стратегия является основой для организации деятельности и взаимодействия органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления, государственных и СО НКО, а также добровольцев, работающих в области противодействия распространению ВИЧ-инфекции.

Основные мероприятия по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции, включая мероприятия, направленные на профилактику заболевания и оказание медицинской помощи при ВИЧ-инфекции, реализуются Министерством здравоохранения Российской Федерации и другими федеральными органами исполнительной власти (ФОИВ) в рамках Государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения». А субъектами Российской Федерации — в

³ Распоряжение Правительства Российской Федерации от 21.12.2020 № 3468-р «Об утверждении Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года» // Правительство России: офиц. сайт. — URL: <http://government.ru/docs/all/131802/>.

рамках региональных Государственных программ развития здравоохранения, утверждённых высшими органами исполнительной власти субъектов РФ (далее — ОИВС РФ).

Деятельность по противодействию распространению ВИЧ-инфекции осуществляется по приоритетным направлениям Госстратегии:

1. Повышение информированности граждан РФ по вопросам ВИЧ-инфекции, а также формирование социальной среды, исключая дискриминацию и стигматизацию по отношению к лицам с ВИЧ-инфекцией, путём:

- разработки и внедрения межведомственных программ профилактики ВИЧ-инфекции среди населения, учитывающих разнообразные подходы к организации и проведению профилактических мероприятий среди ключевых и уязвимых в отношении ВИЧ-инфекции групп населения, в том числе с привлечением к реализации этих программ СО НКО;

- разработки и внедрения индивидуальных подходов и адресных программ профилактики ВИЧ-инфекции в каждом регионе с учётом уровня распространённости ВИЧ-инфекции в ключевых и уязвимых в отношении ВИЧ-инфекции группах населения, определяющих развитие эпидемического процесса, на межведомственной основе;

2. Повышения информированности профильных специалистов, особенно врачей первичного звена здравоохранения, по вопросам профилактики и диагностики ВИЧ-инфекции с целью выявления лиц с ВИЧ-инфекцией на ранних стадиях заболевания;

3. Обеспечения охвата населения эффективным скринингом на ВИЧ-инфекцию в целях максимального выявления лиц с ВИЧ-инфекцией и дальнейшего привлечения их к услугам здравоохранения, дополняя механизмы уведомительного конфиденциального и destigmatизированного медицинского освидетельствования внедрением механизмов тестирования;

4. Обеспечение комплексного междисциплинарного подхода при диагностике, оказании медицинской помощи и социальной поддержки лиц с ВИЧ-инфекцией в соответствии с законодательством РФ;

5. Увеличение охвата АРВТ лиц с ВИЧ-инфекцией и дальнейшее снижение риска передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребёнку;

6. Предоставление социальной поддержки ЛЖВ и членам их семей в соответствии с законодательством РФ, а также обеспечение высокого качества жизни детей с ВИЧ-инфекцией;

7. Использование достижений науки и практики при проведении медицинской профилактики ВИЧ-инфекции и оказании медицинской помощи лицам с ВИЧ-инфекцией;

8. Совершенствование нормативно-правового регулирования и развитие международного сотрудничества по вопросам предупреждения распространения ВИЧ-инфекции;

9. Совершенствование эпидемиологического контроля и надзора за распространением ВИЧ-инфекции в РФ на основе научно обоснованных подходов к проведению эпидемиологического мониторинга ВИЧ-инфекции;

10. Совершенствование организации деятельности, материально-технического и кадрового обеспечения специализированных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь лицам с ВИЧ-инфекцией.

В России внедряется комплексный подход к первичной профилактике ВИЧ-инфекции. Он предполагает активную поддержку региональных властей, профессионального сообщества и СО НКО. Суть его заключается в проведении масштабных федеральных и региональных коммуникационных кампаний, комплексных коммуникационных проектов, всероссийских акций, ежегодных форумов специалистов, а также в работе федерального специализированного информационного портала по вопросам ВИЧ-инфекции и СПИДа и региональных сайтов.⁴

⁴ Страновой отчёт Российской Федерации по выполнению Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом // Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. — URL: <https://62.rosпотреbnadzor.ru/sites/default/files/276.pdf> (дата обращения: 20.04.2024).

В реализации мероприятий Госстратегии, включая мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции, используется межведомственный и межсекторальный подход. План мероприятий по реализации Госстратегии предусматривает привлечение к её реализации СО НКО:

- ▣ По направлению информирования граждан по вопросам ВИЧ-инфекции и профилактике ВИЧ-инфекции: реализация информационно-коммуникационной кампании по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции и ассоциированных с ней заболеваний.
- ▣ Разработка и внедрение межведомственных программ профилактики ВИЧ-инфекции, направленных на работу в ключевых группах населения (ключевыми группами населения являются группы населения повышенного риска, уязвимые и особо уязвимые группы населения) с привлечением к реализации указанных программ СО НКО. В каждом субъекте РФ должна быть разработана межведомственная программа по профилактике ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения с привлечением СО НКО к реализации части мероприятий этих программ.

Профилактика ВИЧ-инфекции включает реализацию комплекса мероприятий по предупреждению передачи ВИЧ-инфекции, которые направлены на население в целом (первичная профилактика) и на ключевые и уязвимые в отношении ВИЧ-инфекции группы населения. Приоритетным направлением первичной профилактики ВИЧ-инфекции является информационно-пропагандистская деятельность по вопросам ВИЧ-инфекции, осуществляемая, в том числе, через специализированный федеральный информационный ресурс по профилактике распространения ВИЧ-инфекции, включающая в себя проведение масштабных информационно-коммуникационных кампаний, комплексных коммуникационных проектов, всероссийских акций, ежегодных форумов для специалистов, а также работу специализированного информационного портала по вопросам ВИЧ-инфекции и СПИДа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Информирование населения по вопросам профилактики и путей передачи ВИЧ-инфекции осуществляется на основе комплексного мобилизационного межведомственного подхода с учётом популярности современных коммуникационных каналов у различных целевых групп аудитории с использованием для этих целей современных доступных и эффективных способов донесения достоверной информации. Информационно-просветительская деятельность по вопросам ВИЧ-инфекции должна быть направлена как на население в целом, так и адресно на ключевые и уязвимые в отношении ВИЧ-инфекции группы населения, где необходимо освещать не только вопросы профилактики ВИЧ-инфекции, но и вопросы профилактики заболеваний, ассоциированных с ВИЧ-инфекцией, которые повышают риск развития осложнений и смерти.

Разработка и реализация адресных мер для ключевых и уязвимых в отношении ВИЧ-инфекции групп населения предусматривает:

- выявление в ключевых и уязвимых в отношении ВИЧ-инфекции группах населения лиц с ВИЧ-инфекцией;
- содействие обращению лиц с ВИЧ-инфекцией за медицинской помощью;
- оказание социальной поддержки отдельным категориям граждан с ВИЧ-инфекцией в соответствии с законодательством РФ, а также проведение профилактики ВИЧ-инфекции в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи. Необходимо дальнейшее активное привлечение к сотрудничеству СО НКО и их интернет ресурсов, причём как специализирующихся на предоставлении помощи ключевым группам лиц с ВИЧ-инфекцией, так и оказывающих другие виды услуг. Информирование в обязательном порядке должно сопровождаться доступностью тестирования на ВИЧ-инфекцию, в том числе анонимного, в первую очередь на уровне оказания первичной медико-санитарной помощи, а также во время проведения профилактических акций с привлечением мобильных бригад.

В рамках реализации мероприятий по добровольному медицинскому освидетельствованию на ВИЧ-инфекцию в отношении представителей уязвимых групп рекомендуется:

- обеспечить мотивацию к прохождению медицинского освидетельствования на ВИЧ-инфекцию (с обязательным проведением предварительного и последующего консультирования) представителей ключевых и уязвимых групп с привлечением потенциала СО НКО;

- осуществлять взаимодействие медицинских организаций, органов социальной защиты населения и профильных СО НКО по вопросам организации медицинской и социальной помощи ЛЖВ и их семьям в соответствии с законодательством РФ.

Для увеличения охвата АРВТ лиц с ВИЧ-инфекцией в отношении представителей уязвимых групп необходимы:

- реализация комплекса мер по информированию населения, в том числе групп населения повышенного риска и ЛЖВ, о необходимости приёма антиретровирусных препаратов;
- повышение мотивации к диспансерному наблюдению ЛЖВ и их лечению за счёт более широкой доступности услуг по месту проживания за счёт развития выездных форм работы;
- реализация дополнительных мер по привлечению ЛЖВ к диспансерному наблюдению и лечению АРВТ, в том числе с использованием современных методов и возможностей межведомственного и межсекторного взаимодействия;
- разработка межведомственных программ индивидуального сопровождения беременных с ВИЧ-инфекцией, включающих, в том числе, проведение медикаментозной профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребёнку.

Для предоставления социальной поддержки ВИЧ-инфицированным гражданам и членам их семей в соответствии с законодательством Российской Федерации необходимо:

- обеспечивать взаимодействие медицинских организаций и органов социальной защиты населения по вопросам организации медицинской и социальной помощи в соответствии с законодательством РФ лицам с ВИЧ-инфекцией и их семьям;
- применять эффективные технологии социальной, образовательной, правовой поддержки детей с ВИЧ-инфекцией, развивать институт усыновления и опеки детей с ВИЧ-инфекцией, формировать условия жизни детей с ВИЧ-инфекцией, основанные на принципе недискриминации, проводить профилактику сиротства среди детей, рождённых женщинами с ВИЧ-инфекцией;
- обеспечивать межведомственное взаимодействие при разработке и реализации мероприятий по профилактике, лечению, социальной адаптации и реабилитации ЛЖВ, потребляющих наркотические вещества в немедицинских целях.

Выполнение указанного комплекса мероприятий должно осуществляться, в том числе, путём разработки и реализации адресных мер, включающих выявление лиц с ВИЧ-инфекцией, нуждающихся в мерах социальной поддержки в соответствии с законодательством РФ, в том числе с привлечением СО НКО, содействие их обращению за медицинской и социальной помощью.

План мероприятий Госстратегии предусматривает организацию в регионах выездных форм работы по информированию и добровольному медицинскому освидетельствованию для выявления ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения, а также индивидуальное социальное сопровождение лиц с выявленными антителами к ВИЧ в центры СПИД.

С целью увеличения охвата населения медицинским освидетельствованием для выявления ВИЧ-инфекции региональные органы власти разрабатывают план мероприятий («дорожную карту») по расширению охвата медицинским освидетельствованием для выявления ВИЧ-инфекции населения субъекта РФ, в том числе за счёт ключевых групп населения. Также в регионах предусмотрена реализация мер по социальному сопровождению, психологической и юридической поддержке лиц, заражённых ВИЧ. Государство осуществляет меры финансовой поддержки такой деятельности.

Субсидии в рамках региональных программ и, соответственно, программный принцип финансирования деятельности СО НКО в области противодействия ВИЧ/СПИД на протяжении целого ряда лет показали свою жизнеспособность и эффективность. Объёмы финансовых средств, предусмотренных на каждое конкретное мероприятие по профилактике ВИЧ-инфекции, отражаются в региональной программе с указанием ответственного координатора за реализацию данного мероприятия.

В соответствии с планом Госстратегии Минздравом разработаны требования к организации в субъектах РФ профилактической деятельности среди ключевых групп населения, «центров быстрого доступа» (шаговой доступности) по проведению экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию и консультирования.

На основе обобщения лучших региональных практик Минздравом разработаны методические рекомендации⁵ по реализации в ключевых группах населения мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и ассоциированных с ней заболеваний, а также по поддержке деятельности СО НКО, оказывающих услуги по профилактике ВИЧ-инфекции. Рекомендации Минздрава подробно описывают методики работы в ключевых группах населения (лица, оказывающие секс-услуги, потребители психоактивных веществ, мужчины с рискованным сексуальным поведением, заключённые, мигранты), а также на территориях повышенного риска заражения ВИЧ. Исходя из данных рекомендаций, выделяют следующие направления реализации профилактических мероприятий по ВИЧ-инфекции:

- 1) на территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией;
- 2) в ключевых группах населения, в том числе среди:
 - 2.1) потребителей психоактивных веществ, включая потребителей инъекционных наркотических веществ в немедицинских целях;
 - 2.2) мужчин, практикующих рискованные сексуальные практики;
 - 2.3) секс-работников;
 - 2.4) лиц, находящихся в пенитенциарных и закрытых учреждениях;
 - 2.5) мигрантов;
- 3) общие мероприятия по профилактике.

Учитывая, что представители ключевых групп населения труднодоступны для профилактических программ и оказания им комплекса медицинских услуг, профилактические программы для данной категории граждан должны проводиться специально подготовленными специалистами (сотрудниками государственных и негосударственных организаций), опираться на выявленные проблемы проведения профилактических мероприятий среди отдельных групп и успешную практику их преодоления. К реализации профилактических программ среди ключевых групп населения рекомендуется привлекать СО НКО и равных консультантов. На финансовое обеспечение реализации таких мероприятий могут быть направлены, в том числе, средства субсидии из Федерального бюджета, предоставляемые субъектам РФ на соответствующие цели.

Анализ законодательства по ВИЧ-инфекции включал в себя рассмотрение законов, нормативных актов и политик, которые регулируют права и обязанности людей, живущих с ВИЧ, а также меры по предотвращению распространения инфекции. Данный анализ включал в себя следующие аспекты:

Доступ к лечению и профилактике: были рассмотрены правовые урегулирования, обеспечивающие доступ к АРВТ, профилактике передачи ВИЧ и другим средствам профилактики, а также качественным услугам по уходу и поддержке.

Профилактика: НПА, регулирующие поддерживающие программы по профилактике ВИЧ-инфекции, включая информационные кампании, мотивационное консультирование, распространение средств контрацепции и другие меры.

Медицинская этика: законы и этические нормы, касающиеся обращения с пациентами, инфицированными ВИЧ, согласия на лечение, конфиденциальности и добровольного тестирования.

Финансирование: законы и НПА, касающиеся финансирования программ по предотвращению и лечению ВИЧ, включая государственные федеральные и региональные источники финансирования.

Государственное финансирование: законы и бюджетные ассигнования, предназначенные для финансирования программ по предотвращению распространения ВИЧ и лечению людей, живущих

⁵ Воронин Е. Е. Методические рекомендации «Разработка типовой межведомственной программы по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения». 2018 // Национальная ассоциация специалистов по профилактике, диагностике и лечению ВИЧ-инфекции. — URL: <http://rushiv.ru/wp-content/uploads/2018/10/Utverzhennyye-MR-po-klyuchevym-grupпам-21.09.2018.pdf> (дата обращения: 20.04.2024).

с этим вирусом. Государственное финансирование может включать субсидии для медицинских учреждений, НКО на программы профилактики, лечения и поддержки пациентов с ВИЧ, а также исследовательские проекты.

1. **Регулирование и прозрачность:** законы, обеспечивающие прозрачность использования государственных и частных средств, а также контроль за их расходованием. Эти законы включают в себя требования к отчётности о расходовании средств, механизмы мониторинга и оценки эффективности программ, а также меры по предотвращению коррупции и злоупотреблений.
2. **Международное сотрудничество:** законы и международные соглашения, регулирующие финансирование программ по борьбе с ВИЧ с помощью международных организаций, таких как Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулёзом и малярией и другие.

Эффективное законодательство в области финансирования программ по предотвращению и лечению ВИЧ играет ключевую роль в обеспечении устойчивого финансирования этих программ, расширении доступа к качественным медицинским услугам и улучшении результатов в борьбе с эпидемией ВИЧ-инфекции.

Распоряжение Правительства Российской Федерации от 19.10.2021 № 2933-р «План мероприятий по реализации Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в РФ на период до 2030 года» (далее — План) представляет собой важный документ, определяющий конкретные шаги и меры, направленные на борьбу с распространением ВИЧ-инфекции в России. Ниже представлен анализ основных аспектов этого плана:

1. **Стратегические цели и приоритеты:** документ определяет основные стратегические цели и приоритеты в борьбе с ВИЧ-инфекцией на период до 2030 года, адаптируя их под реалии и вызовы, стоящие перед страной в этой области.
2. **Комплексный подход:** План включает в себя широкий спектр мероприятий, охватывающих различные аспекты проблемы, включая профилактику, диагностику, лечение, социальную поддержку и правовое регулирование.
3. **Меры по профилактике:** в Плате предусмотрены мероприятия по повышению осведомлённости населения о ВИЧ-инфекции, проведению информационно-просветительской работы, организации профилактических мероприятий среди уязвимых групп населения.
4. **Меры по диагностике и лечению:** План включает в себя шаги по улучшению доступности диагностики ВИЧ-инфекции, расширению сети медицинских учреждений, предоставляющих квалифицированную медицинскую помощь пациентам с ВИЧ-инфекцией, а также обеспечению доступности лекарственных препаратов.
5. **Социальная поддержка:** предусмотрены меры по обеспечению социальной защиты и поддержки людей, живущих с ВИЧ-инфекцией, включая программы трудоустройства, психологическую помощь, а также меры по борьбе с социальной изоляцией и стигматизацией.
6. **Межведомственное сотрудничество:** План предполагает активное взаимодействие между различными ведомствами и организациями, включая министерства здравоохранения, образования, социальной защиты, юстиции и другие для эффективной реализации мероприятий.
7. **Мониторинг и оценка:** предусмотрены механизмы мониторинга и оценки реализации мероприятий, что позволит регулярно оценивать эффективность проводимых действий и корректировать стратегию при необходимости.

Это лишь краткий обзор ключевых аспектов Плана мероприятий. Реализация этих мер позволит повысить эффективность борьбы с распространением ВИЧ-инфекции и улучшить качество жизни людей, столкнувшихся с проблемой ВИЧ-инфекции.

Анализируя основы профилактики ВИЧ-инфекции в Российской Федерации, можно выделить несколько ключевых моментов:

1. **Комплекс мероприятий:** профилактика ВИЧ-инфекции включает широкий спектр действий, направленных как на общее население, так и на ключевые группы (далее — КГ). Эти меры включают информационные кампании, проведение форумов, а также специальные мероприятия для КГ.
2. **Ключевые группы:** видение КГ включает в себя различные категории, в том числе группы повышенного риска, уязвимые и особо уязвимые группы. Это подтверждает принципы ВОЗ, хотя трактовка может незначительно отличаться.
3. **Меры для ключевых групп:** для эффективной борьбы с ВИЧ в КГ предусмотрены адресные мероприятия, включающие выявление инфицированных лиц, помощь в обращении за медицинской помощью, а также оказание социальной поддержки.
4. **Социальная адаптация и реабилитация:** одной из важных составляющих профилактики является социальная адаптация и реабилитация КГ. Это включает в себя оказание социальной поддержки и сотрудничество с СО НКО.
5. **Роль некоммерческих организаций:** Госстратегия выделяет важную роль СО НКО в профилактике ВИЧ-инфекции в ключевых группах, включая поддержку добровольцев и сотрудничество с государственными учреждениями.

Этот анализ позволяет понять, что профилактика ВИЧ-инфекции в России основывается на широком спектре мер, включая информационные кампании, адресные мероприятия и социальную поддержку, а также акцентирует внимание на роли СО НКО в этом процессе.

Методические рекомендации «Разработка типовой межведомственной программы по вопросам ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения», утверждённые Профильной комиссией министерства здравоохранения Российской Федерации по диагностике и лечению ВИЧ-инфекции (Протокол № 3 от 21.08.2018 г.).

Предметом данных методических рекомендаций являются обобщение передовых практик СО НКО и разработка новых методических подходов к их взаимодействию с государственными структурами, включая доступ к источникам государственного финансирования услуг СО НКО.

Методические рекомендации предназначены для руководителей и сотрудников государственных медицинских организаций, органов социальной защиты, СО НКО, реализующих мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции, оказывающих психологическую, социальную и медицинскую помощь представителям ключевых групп, включая группы повышенного риска.

Рекомендации содержат определение алгоритмов взаимодействия государственных учреждений и СО НКО для облегчения им доступа к государственным источникам финансирования профилактики распространения ВИЧ-инфекции на территории РФ. В них:

- проанализировано законодательство РФ в области, регулирующей отношения органов государственной власти и СО НКО по оказанию медицинской, психолого-консультационной и социальной помощи населению, а также практики его применения, включая вопрос передачи части бюджетных средств СО НКО;
- описан международный опыт взаимодействия органов государственной власти и СО НКО в области работы, направленной на профилактику распространения ВИЧ/СПИД;
- оценён российский опыт взаимодействия органов государственной власти и СО НКО в области работы, направленной на профилактику распространения ВИЧ/СПИД;
- определены наиболее эффективные модели взаимодействия, лучшие практики организации совместной работы по вопросам профилактики распространения ВИЧ/СПИД

На данный документ можно ссылаться при взаимодействии с местными органами власти и использовать его при разработке межведомственных программ профилактики ВИЧ.

3.2. Взаимодействие ведомств с НКО

Взаимодействие с СО НКО в рамках реализации мер по борьбе с ВИЧ-инфекцией может включать различные уровни сотрудничества со стороны государственных и негосударственных организаций.

Ведомства, которые могут взаимодействовать с НКО:

1. **Министерства здравоохранения:** обычно имеют основное право на регулирование деятельности, связанной с борьбой с ВИЧ-инфекцией. Минздрав может сотрудничать с НКО для реализации программ по профилактике, лечению и социальной поддержке людей, живущих с ВИЧ.

2. **Министерства социальной защиты населения:** также могут иметь интерес к сотрудничеству с НКО для оказания помощи людям, столкнувшимся с ВИЧ-инфекцией, в частности, для предоставления социальных услуг и поддержки.

3. **Министерства юстиции:** могут регулировать регистрацию и деятельность НКО, а также обеспечивать соблюдение законодательства в этой области.

4. **Министерства образования:** могут сотрудничать с НКО для проведения образовательных программ, направленных на предупреждение ВИЧ-инфекции среди молодёжи и обучения педагогов и врачей.

Ведомства, которые обычно не взаимодействуют напрямую с НКО:

1. **Военные ведомства:** их основная деятельность связана с обороной и безопасностью государства, их задачи обычно не связаны с борьбой с ВИЧ-инфекцией.

2. **Федеральные службы безопасности:** занимаются вопросами безопасности государства, контрразведки и борьбы с преступностью, что не входит в сферу взаимодействия с НКО по борьбе с ВИЧ-инфекцией.

3. **Министерства по делам культуры или спорта, а также иные торговые или экономические ведомства:** их деятельность, как правило, не связана непосредственно с медицинскими или социальными аспектами борьбы с ВИЧ-инфекцией.

3.3. Межведомственные комиссии по ВИЧ

Несмотря на то, что определённые ведомства не взаимодействуют напрямую с НКО в рамках программ по борьбе с ВИЧ-инфекцией, существует возможность сотрудничества через межведомственные комиссии, общественные советы или другие формы координации действий.

Так, например, в состав межведомственной комиссии при Правительстве Нижегородской области по координации противодействия распространению ВИЧ/СПИДа⁶, помимо прочих, входят:

- заместитель министра спорта Нижегородской области,
- заместитель министра культуры Нижегородской области,
- заместитель начальника Главного управления Федеральной службы исполнения наказаний Российской Федерации по Нижегородской области, полковник внутренней службы (по согласованию),
- председатель комиссии Общественной палаты Нижегородской области по вопросам социальной политики и здравоохранения.

Или, например, в состав межведомственной комиссии по противодействию распространению ВИЧ-инфекции в Ярославской области⁷ наряду с другими представителями государственных органов и учреждений входят:

⁶ Распоряжение Правительства Нижегородской области от 05.04.2007 № 408-Р “Об утверждении состава и Положения о межведомственной комиссии при Правительстве Нижегородской области по координации противодействия распространению ВИЧ/СПИДа”

https://drive.google.com/file/d/1anV5dAZitZvhHHAnsU5DwG1HskIGNZoD/view?usp=drive_link

⁷ Постановление Правительства Ярославской области от 28.12.2016 № 1347-п “О межведомственной комиссии по противодействию распространению ВИЧ-инфекции в Ярославской области”

https://drive.google.com/file/d/1xstAvE-Jb5MoNO1E2g4QPdS1WU9_1SZ1/view?usp=drive_link

- руководитель Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ярославской области (по согласованию),
- заместитель начальника отдела организации межведомственного взаимодействия в сфере профилактики и административной практики и контроля за легальным оборотом управления по контролю за оборотом наркотиков Управления Министерства внутренних дел Российской Федерации по Ярославской области (по согласованию),
- заместитель министра - начальник отдела реализации молодёжной политики министерства спорта и молодёжной политики Ярославской области,
- заместитель министра труда и социальной поддержки населения Ярославской области.

Также, например, в Ямало-Ненецком автономном округе в состав межведомственной комиссии по вопросам ВИЧ-инфекции⁸ наряду с другими членами входят:

- директор департамента культуры Ямало-Ненецкого автономного округа,
- директор департамента молодёжной политики и туризма Ямало-Ненецкого автономного округа,
- заместитель директора департамента по делам коренных малочисленных народов Севера Ямало-Ненецкого автономного округа,
- заместитель директора департамента агропромышленного комплекса, торговли и продовольствия Ямало-Ненецкого автономного округа,
- начальник управления экономики бюджетной сферы департамента экономики Ямало-Ненецкого автономного округа руководитель Роспотребнадзора по Ямало-Ненецкому автономному округу (по согласованию),
- военный комиссар Ямало-Ненецкого автономного округа (по согласованию).

В Свердловской области в состав координационной комиссии по ограничению распространения ВИЧ-инфекции⁹ наряду с представителями профильных ведомств и учреждений также входят:

- директор Департамента по труду и занятости населения Свердловской области,
- руководитель Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Свердловской области (по согласованию),
- начальник Главного управления Министерства внутренних дел Российской Федерации по Свердловской области (по согласованию),
- министр физической культуры и спорта Свердловской области,
- министр культуры Свердловской области,
- начальник Главного управления Федеральной службы исполнения наказаний по Свердловской области (по согласованию),
- исполнительный директор Регионального объединения работодателей «Свердловский областной Союз промышленников и предпринимателей» (по согласованию).

Межведомственная комиссия по профилактике ВИЧ-инфекции является критически важным механизмом для укрепления взаимодействия между различными заинтересованными сторонами в этой сфере. Её основная задача — координировать действия региональных органов власти, органов местного самоуправления, федеральных структур, общественных организаций и других заинтересованных сторон для обеспечения эффективной реализации мероприятий по профилактике ВИЧ.

Для представителей СО НКО важно осознавать ценность межведомственной комиссии как платформы для налаживания партнёрских отношений и привлечения к сотрудничеству даже тех органов власти, которые не имеют прямого отношения к профилактике ВИЧ. Это позволяет расширить охват профилактических программ и мобилизовать дополнительные ресурсы.

⁸ Постановление Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 10.03.2011 № 109-П «Об образовании межведомственной комиссии по вопросам ВИЧ-инфекции в Ямало-Ненецком автономном округе»

https://drive.google.com/file/d/10qOEeV33SzyjOmsJiQg5O5zGzioBJp3v/view?usp=drive_link
<https://docs.cntd.ru/document/473400522>

⁹ Постановление Правительства Свердловской области от 28.10.2021 № 720-ПП «О мерах противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Свердловской области на 2021–2030 годы» (см. приложения)

https://drive.google.com/file/d/1utp0CqXhYxz7O5ioCdMcAXUQTW6-QIAj/view?usp=drive_link

Кроме того, на заседания комиссии могут приглашаться представители заинтересованных организаций, таких как исполнительные органы власти, предприятия, учреждения и т. д. Это обеспечивает возможность для обмена информацией, обсуждения проблем и выработки совместных решений по профилактике ВИЧ-инфекции.

Таким образом, межведомственная комиссия является незаменимым инструментом для укрепления межсекторального сотрудничества, повышения эффективности профилактических программ и достижения общих целей по снижению заболеваемости ВИЧ.

Подробнее о работе межведомственных комиссий в регионах РФ можно ознакомиться в отчёте Форума ЛЖВ «Анализ вовлеченности СО НКО в государственные межведомственные процессы по профилактике ВИЧ-инфекции в субъектах РФ в 2021-2022 гг.»¹⁰.

4. Региональное законодательство в контексте ВИЧ

В ходе мониторинга осуществлялся поиск региональных нормативно-правовых актов (далее — НПА), регулирующих реализацию Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года в субъектах РФ:

- в сети Интернет по ключевым словам/словосочетаниям «межведомственная программа», «план первоочередных мероприятий», «вирус иммунодефицита», «ВИЧ-инфекция», «ВИЧ ключевые группы» и наименованию региона;
- на сайтах региональных Центров СПИД: разделы «Документы», «Специалистам», «Межведомственное взаимодействие» и др.;
- на сайте официального опубликования правовых актов в разделе «Органы государственной власти субъектов РФ» <http://publication.pravo.gov.ru/>;
- на сайте электронного фонда правовых и нормативно-технических документов <https://docs.cntd.ru/>;
- в Справочной правовой системе КонсультантПлюс, если реквизиты НПА известны;
- через запрос в техническую поддержку СПС КонсультантПлюс, если реквизиты НПА неизвестны или поиск по реквизитам не даёт результата;
- через обращение к региональным активистам.

В результате была собрана подборка из более 200 региональных НПА, регулирующих реализацию Госстратегии в регионах РФ, среди них:

- план первоочередных мероприятий по противодействию распространению ВИЧ-инфекции (ППМ) на 2023 г. — 49 НПА, доступны для скачивания 45 документов;
- региональная программа (план) противодействия распространению ВИЧ-инфекции (РПр по ВИЧ и РПл по ВИЧ) — 36 НПА, доступны для скачивания 34 документов;
- межведомственная программа по профилактике ВИЧ-инфекции, в том числе среди ключевых групп населения (МВП по КГ) — 34 НПА;
- о межведомственной комиссии по ВИЧ (МВК) — 33 НПА, доступны для скачивания 32 документа;
- «дорожные карты» (ДК) — 22 НПА, доступны для скачивания 19 документов;
- о выделении субсидий для НКО — 20 НПА, доступны для скачивания 16 документов;
- межведомственные программы и планы по профилактике ВИЧ (МВП) — 7 НПА.

¹⁰ Анализ вовлеченности СО НКО в государственные межведомственные процессы по профилактике ВИЧ-инфекции в субъектах РФ в 2021-2022 гг. // Форум ЛЖВ. — офиц. сайт. С. 20-24
URL: <https://forumplwh.ru/2023/04/27/monitoring-and-evaluation-report-for-2021-22/>

Все данные о региональных документах занесены в инструмент — таблицу Excel, где на первой вкладке расположена полная подборка НПА по регионам федеральных округов РФ, далее на отдельных вкладках сгруппированы документы по области применения: межведомственные комиссии “МВК”, Региональные программы и планы “Рег. программы”, межведомственные программы по ключевым группам “МВП по КГ”, межведомственные программы “МВП”, планы первоочередных мероприятий “ППМ”, субсидии НКО “Субсидии” и дорожные карты “Дорожные карты”, где регионы РФ представлены в алфавитном порядке для удобства пользователей инструмента¹¹.

Также инструмент содержит строки с полными реквизитами региональных документов, но получить доступ к тексту документов удалось не во всех случаях даже после запроса через региональные информационные центры (РИЦ) в профильные ведомства, что вызывает обеспокоенность с точки зрения соответствия требованиям федерального законодательства. По ряду регионов не удалось найти документы и в открытом доступе, и после запроса в СПС КонсультантПлюс.

Примеры ответа специалистов СПС КонсультантПлюс:

- по Вашему запросу получен ответ из РИЦ Кировской области по документу Распоряжение министерства здравоохранения Кировской области от 21.03.2023 № 179 "Об утверждении Плана мероприятий (дорожной карты) Кировской области по расширению охвата медицинским освидетельствованием для выявления ВИЧ-инфекции на период 2023-2030 гг.": “Созвонились с исполнителем этого документа. Предварительно сообщили, что данный документ касается только медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Кировской области. Документ этот не для широкого круга лиц”. Скорее всего, его не предоставят. Официального ответа на наш запрос пока не было. Но Минздрав не всегда отвечает письменно на запросы, такая вот особенность у этого органа. Из практики прошлых запросов, вероятность получения документа после такого предварительного ответа очень мала. На данный момент ответ РИЦ Кировской области ещё не получен”.

Подобная позиция в отношении ограничения круга лиц для доступа к НПА региона противоречит Федеральному закону от 09.02.2009 № 8-ФЗ “Об обеспечении доступа к информации о деятельности государственных органов и органов местного самоуправления”.

- по документу распоряжение Правительства Республики Мордовия от 02.07.2018 № 387-Р «Комплексный план мероприятий по расширению охвата медицинским освидетельствованием для выявления ВИЧ-инфекции среди населения Республики Мордовия, в том числе за счёт ключевых групп населения, и повышению его эффективности работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, по выявлению ВИЧ-инфекции в Республике Мордовия» был направлен запрос в РИЦ Мордовии. Сообщаем:

“Распоряжения не носят нормативный характер, нам не предоставляются (в т. ч. по запросу). Данный документ нигде не публиковался, его нет в открытом доступе, отсутствует его упоминание. По данной причине не можем помочь в поиске документа”.

Ответ РИЦ на повторный запрос - На наш запрос ведомство документ не предоставило...”.

Ответы от РИЦ и специалистов СПС КонсультантПлюс ясно свидетельствуют о том, что доступ к информации о предмете запроса ограничен. В контексте региональных инициатив по противодействию ВИЧ-инфекции такие ограничения приводили к затруднениям в получении необходимых данных для эффективного анализа и мониторинга ситуации. Важно провести дополнительный анализ и уточнить источники информации для получения требуемых данных, особенно в свете выполнения норм, установленных в Госстратегии.

Согласно статье 13, пункт 2 Федерального закона от 09.02.2009 № 8-ФЗ “Об обеспечении доступа к информации о деятельности государственных органов и органов местного самоуправления”¹², государственные органы и органы местного самоуправления обязаны размещать на своих официальных сайтах информацию о своей деятельности, в том числе:

¹¹ <https://docs.google.com/spreadsheets/d/1BtSWLBDnrBZfZYjAJj1QBeQM4pPRSZEle4h9fnVnIEw/edit?usp=sharing>

¹² https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_84602

нормативные правовые акты, изданные государственным органом, муниципальные правовые акты, изданные органом местного самоуправления, включая сведения о внесении в них изменений, признании их утратившими силу, признании их судом недействующими.

Ограничение доступа к документам нарушает право граждан на получение информации о деятельности государственных органов и органов местного самоуправления, закрепленное в статье 29 Конституции Российской Федерации.

Кроме того, отсутствие свободного доступа к НПА затрудняет общественный контроль за реализацией мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции. Граждане не могут ознакомиться с содержанием этих документов, оценить их соответствие федеральному законодательству и целесообразность расходования бюджетных средств.

В случае подобных затруднений возможно в соответствии с законодательством предпринять следующие шаги:

- Направить запросы в соответствующие органы власти с требованием обеспечить свободный доступ к региональным НПА по профилактике ВИЧ-инфекции на официальных сайтах.
- Обратиться в прокуратуру с жалобой на нарушение требований Закона об обеспечении доступа к информации.
- Провести информационную кампанию для повышения осведомленности граждан о своем праве на получение информации о деятельности государственных органов и органов местного самоуправления.

Обеспечение свободного доступа к НПА по профилактике ВИЧ-инфекции является важным шагом для повышения прозрачности и подотчетности органов власти, а также для вовлечения граждан в процесс принятия решений и контроля за реализацией программ по профилактике ВИЧ-инфекции.

Другая сложность в ходе получения данных из регионального законодательства, регулирующего реализацию Госстратегии, заключалась в предоставлении региональными ведомствами здравоохранения недостоверной информации о действующих НПА.

Так, Министерство здравоохранения Оренбургской области сообщило: *“Межведомственная программа по профилактике ВИЧ в ключевых группах населения на 2022-2024 годы и другая информация по вопросам ВИЧ-инфекции размещается на сайте ГАУЗ «Оренбургская областная клиническая инфекционная больница» в различных рубриках (для специалистов, для населения, для ЛЖВ) и в социальных сетях”*.

После того, как разделы сайта ГАУЗ «ОО КИБ» были изучены, и межведомственная программа не обнаружена, был сделан запрос специалистам Центра оперативной поддержки СПС КонсультантПлюс. После запроса РИЦ в аппарат Губернатора и Министерство здравоохранения Оренбургской области был получен ответ: *“Документ находится на утверждении”*. То есть Межведомственная программа Оренбургской области по профилактике ВИЧ в ключевых группах населения на 2022-2024 годы в 2023 году всё ещё находится в статусе “на утверждении”.

4.1. Региональные программы и планы

Таблица по региональным программам¹³ содержит следующие ключевые аспекты:

1. Федеральный округ и наименование региона: данные колонки содержат информацию о месторасположении программ.
2. Тип документа: указывает на вид программы (например, межведомственная программа).
3. Утверждающий орган: колонка содержит информацию об органе, утвердившем программу.
4. Реквизиты: предоставляют данные о номере и дате документа, утверждающего программу.

¹³ <https://docs.google.com/spreadsheets/d/1BtSWLBDnrBZfZYjAJj1QBeQM4pPRSZEle4h9fnVnIEw/edit?usp=sharing>

5. Название программы: содержит описание цели основных мероприятий программы.

6. Срок действия: определяет период, в течение которого действует программа.

7. Ссылки: указывают на облачное хранилище для ознакомления с текстом и скачивания документа, в некоторых случаях также указывают на источники информации о программе.

Анализ этой таблицы позволяет оценить наличие и структуру региональных программ по профилактике ВИЧ-инфекции, их утверждающие органы, сроки действия, а также доступ к информации о программах через ссылки. Такой анализ может быть полезен для исследований, оценки эффективности программ и планирования дальнейших действий в области общественного здравоохранения.

Региональные программы противодействия распространению ВИЧ-инфекции и планы мероприятий по реализации Госстратегии в регионе содержат информацию о состоянии проблемы ВИЧ-инфекции, о региональной статистике в контексте ВИЧ, цели и задачи на плановый период (в большинстве регионов до 2030 г.), целевые показатели, результаты, план мероприятий, в том числе с привлечением СО НКО к их реализации, перечень ответственных исполнителей.

Рекомендации для анализа региональных программ и планов по борьбе с ВИЧ

В своём регионе необходимо изучить соответствующие документы, отчёты и материалы, предоставленные органами управления здравоохранением или специализированными агентствами (*при необходимости вы можете запросить их у Форума ЛЖВ*). Обычно такие программы и планы содержат в себе информацию о стратегиях, приоритетах, мерах профилактики и лечения, а также о механизмах координации и мониторинга.

В анализе следует уделить внимание следующим аспектам:

1. **Стратегия и приоритеты:** оцените цели и задачи программы, определённые для борьбы с ВИЧ. Анализируйте, насколько эти цели соответствуют текущей эпидемиологической ситуации и мировым трендам.
2. **Меры профилактики и лечения:** изучите предлагаемые меры по профилактике распространения ВИЧ, включая информационные кампании, распространение средств защиты профилактических мотивационных наборов и средств лечения. Оцените их эффективность и соответствие лучшим практикам.
3. **Доступ к услугам здравоохранения:** проанализируйте меры, направленные на обеспечение доступа к тестированию на ВИЧ, консультирование и лечение для всех нуждающихся. Оцените наличие барьеров для доступа к услугам и предложите способы их преодоления.
4. **Инклюзивность и права человека:** оцените, учитываются ли в программе права людей, живущих с ВИЧ, и инклюзивность всех групп населения, подверженных риску инфицирования. Выявите любые недостатки в этой области и предложите свои идеи по корректировке.
5. **Финансирование и управление:** проанализируйте финансовые ресурсы, выделенные на реализацию программы, и механизмы их распределения. Оцените эффективность управления программой и меры по обеспечению её устойчивости в долгосрочной перспективе.
6. **Мониторинг и оценка:** изучите систему мониторинга и оценки результатов программы. Оцените наличие механизмов отслеживания прогресса, а также способы корректировки стратегии на основе полученных данных.

Анализ региональных программ и планов по борьбе с ВИЧ должен быть основан на объективной оценке данных и проведении сравнительного анализа с международными стандартами и лучшими практиками. Такой анализ поможет выявить сильные стороны программы, а также области, требующие дальнейшего улучшения.

4.2. Межведомственные программы

В чём отличие межведомственных программ по профилактике ВИЧ от межведомственных программ по профилактике ВИЧ среди ключевых групп?

Межведомственные программы по ВИЧ обычно охватывают широкий круг организаций и учреждений, работающих в различных сферах (здравоохранение, образование, социальное обслуживание и т. д.), с целью координации усилий и ресурсов для более эффективной борьбы с ВИЧ. Эти программы могут включать в себя разработку стратегий, планов действий, мониторинг и оценку результатов.

Межведомственные программы по ВИЧ среди ключевых групп фокусируются на конкретных группах населения, которые наиболее подвержены риску заражения ВИЧ (например, люди, живущие с ВИЧ, наркозависимые, секс-работники и др.). Эти программы направлены на улучшение доступа к профилактике, тестированию и лечению ВИЧ для ключевых групп, а также на снижение стигматизации и дискриминации в отношении них.

Таким образом, основное различие между этими двумя типами программ заключается в целевой аудитории и специфике мероприятий, направленных на предотвращение распространения ВИЧ и улучшение здоровья уязвимых групп.

Региональные межведомственные программы анализировались на предмет возможности участия СОНКО в предусмотренных мероприятиях.

Что необходимо знать представителям СОНКО у себя в регионах для участия в реализации профилактических мероприятиях во взаимодействии с органами государственной власти? Необходимо ознакомиться с имеющимися в регионах межведомственными программами и планами их реализации.

Так, например, в Амурской области, в межведомственной программе по профилактике ВИЧ-инфекции, в том числе среди ключевых и уязвимых в отношении ВИЧ-инфекции групп населения *предусмотрены мероприятия*, направленные:

- на формирование условий для участия СОНКО в реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения;
- на взаимодействие на постоянной основе с СОНКО по привлечению к обследованию уязвимых групп населения;
- проведение совместно с СОНКО профилактических мероприятий по привлечению к обследованию на ВИЧ ключевых групп населения.

Ожидаемым результатом указанных мероприятий является расширение участия СОНКО в реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения

Целевыми показателями эффективности реализации данных мероприятий являются число заключённых контрактов, договоров, соглашений с СОНКО или предоставленных им субсидий. Количество СОНКО, осуществляющих деятельность по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции на территории.

Также мероприятия по:

- организации мобильных и выездных форм работы по консультированию и добровольному медицинскому освидетельствованию на ВИЧ-инфекцию в ключевых группах населения, в том числе с участием СОНКО;
- обеспечению активного выявления ВИЧ-инфекции на территориях повышенного риска;
- увеличение скринингового обследования населения.

В которых ожидаемыми результатами указываются следующие индикаторы: на территориях повышенного риска организованы аутрич офисы, кабинеты низкого порога доступа, организована деятельность выездных бригад (мобильных пунктов), повышена доступность обследования населения на ВИЧ-инфекцию.

Целевыми показателями эффективности реализации данных мероприятий являются: число аутрич-офисов. Число кабинетов низкопорогового доступа. Число мобильных пунктов. Наличие плана-графика выездных мероприятий по консультированию и добровольному медицинскому освидетельствованию на ВИЧ-инфекцию в ключевых группах населения. Доля выявленных лиц с ВИЧ-инфекцией в условиях аутрич-офисов, кабинетов низкопорогового доступа, мобильных пунктов и другие индикаторы, связанные с работой мобильных пунктов и низкопороговых кабинетов.

Ответственным исполнителем указывается Министерство здравоохранения Амурской области.

Целевым показателем по годам является количество открытых мобильных пунктов и низкопороговых кабинетов.

В данном примере были приведены различные аспекты программы профилактики ВИЧ-инфекции в Амурской области, сосредоточенные на взаимодействии с неправительственными организациями (СО НКО) и мобильными формами работы.

1. Формирование условий для участия СО НКО — это направление включает сотрудничество с неправительственными организациями для реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции среди КГ. Ожидаемый результат — расширение участия СО НКО в мероприятиях.

2. Совместные мероприятия с СО НКО по привлечению к обследованию на ВИЧ. Здесь акцентируется работа с СО НКО для проведения профилактических мероприятий и привлечения КГ населения к обследованию на ВИЧ.

3. Организация мобильных и выездных форм работы. В этом аспекте важно организовать консультирование и медицинское освидетельствование на ВИЧ-инфекцию с участием СО НКО. Цель — увеличить доступность обследования и выявить ВИЧ-инфекцию на территориях повышенного риска.

4. Активное выявление ВИЧ-инфекции на территориях повышенного риска. Этот аспект включает организацию аутрич-офисов, кабинетов низкопорогового доступа и мобильных пунктов для выявления ВИЧ-инфекции. Целевыми показателями являются количество и эффективность работы этих структур.

5. Увеличение скринингового обследования населения. Этот аспект подразумевает расширение масштабов скринингового обследования на ВИЧ-инфекцию среди населения. Ожидаемыми результатами являются увеличение доступности процедуры скрининга и более высокий уровень осведомлённости населения о своём ВИЧ-статусе.

6. Расширение сети аутрич-офисов и низкопороговых кабинетов. Для успешной программы важно создание новых аутрич-офисов и кабинетов низкопорогового доступа, а также оптимизация работы существующих. Это способствует увеличению доступности услуг и близости к месту жительства целевой аудитории.

7. Планирование и график выездных мероприятий. Этот аспект включает разработку планов и графиков для мобильных бригад, обеспечивающих консультирование и медицинское освидетельствование на ВИЧ-инфекцию. Регулярные выезды в различные районы области позволяют достичь большего числа потенциальных пациентов.

8. Система мониторинга и оценки результатов. Важно иметь систему мониторинга и оценки эффективности программы, которая позволяет регулярно отслеживать прогресс, выявлять проблемные области и корректировать стратегию в соответствии с изменяющейся ситуацией.

Ответственным исполнителем указывается Министерство здравоохранения Амурской области, что предполагает их ключевую роль в координации и реализации данных мероприятий.

Целевыми показателями эффективности программы являются:

- число заключённых контрактов или соглашений с СО НКО,
- количество и эффективность деятельности мобильных пунктов.

Эти аспекты важны для обеспечения полноценной реализации программы по профилактике ВИЧ-инфекции и достижения поставленных целей. Регулярный мониторинг и анализ результатов

помогут выявить эффективные методы и области для улучшения, обеспечивая более эффективное использование ресурсов и достижение желаемых результатов.

Или, например, в межведомственной программе по профилактике ВИЧ-инфекции, в том числе среди ключевых и уязвимых в отношении ВИЧ-инфекции групп населения, на 2023 - 2025 годы в Алтайском крае в комплексе мер, направленных на профилактику ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения, *в том числе с участием СО НКО*, представлены такие мероприятия, как:

1. Мероприятия, направленные на реализацию информационно-коммуникационной кампании по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, по мимо прочих включают:

Наименование мероприятия: Реализация информационно-просветительской кампании по вопросам ВИЧ-инфекции и ассоциированных с ней заболеваний.

Целевые показатели эффективности реализации мероприятия: информационно-коммуникационная кампания по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции на основе межведомственного взаимодействия в ключевых группах населения, в том числе с привлечением СО НКО.

Ответственные исполнители: Министерство здравоохранения Алтайского края, управление печати и массовых коммуникаций Алтайского края, Управление Роспотребнадзора по Алтайскому краю (по согласованию), СО НКО (по согласованию), КГБУЗ «Алтайский краевой центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями».

Единицы измерения: да/нет.

Целевые показатели по годам: 2023 г., 2024 г., 2025 г.

2. Комплекс мер, направленных на профилактику ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения, в том числе с участием социально ориентированных некоммерческих организаций

Наименование мероприятия: реализация мероприятий по привлечению к обследованиям на ВИЧ-инфекцию и ассоциированные с ней заболевания лиц из ключевых групп населения, в том числе с участием социально ориентированных некоммерческих организаций.

Целевые показатели эффективности реализации мероприятия: количество СОНКО, осуществляющих деятельность по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции на территории Алтайского края

Единицы измерения: единиц.

Целевые показатели по годам не менее: 2023 г. — 3, 2024 г. — 3, 2025 г. — 3.

Целевые показатели эффективности реализации мероприятия: обеспечение доступа СО НКО к бюджетным средствам, выделяемым на реализацию мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми инфекционными заболеваниями, а также направленных на повышение уровня информированности граждан по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, а также заболеваний, ассоциированных с ВИЧ.

Единицы измерения: да/нет.

Целевые показатели по годам: 2023 г., 2024 г., 2025 г.

Ответственные исполнители: Министерство здравоохранения Алтайского края, Управление Роспотребнадзора по Алтайскому краю (по согласованию), СО НКО (по согласованию), КГБУЗ «Алтайский краевой центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями».

Целевые показатели эффективности реализации мероприятий:

- проведение конкурсных процедур по организации мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми и инфекционными заболеваниями, направленных на повышение информированности граждан по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, а также заболеваний, ассоциированных с ВИЧ-инфекцией, с привлечением к участию в конкурсных процедурах СОНКО за счёт федерального бюджета;

- организация низкопороговых кабинетов/центров в регионе для ключевых групп населения посредством привлечения к работе СО НКО;
- обеспечение участия СО НКО в привлечении клиентов из ключевых групп населения к услугам регионального СПИД-центра;
- наличие плана-графика выездных мероприятий по консультированию и добровольному медицинскому освидетельствованию на ВИЧ инфекцию в-ключевых группах населения;
- привлечение к участию по консультированию и добровольному медицинскому освидетельствованию на ВИЧ-инфекцию в ключевых группах населения СО НКО (в том числе аутрич-работы за пределами медицинских организаций);
- организация проведения на базе социально ориентированных некоммерческих организаций «школ пациентов» по формированию приверженности к диспансерному наблюдению и лечению организация выборочных исследований по распространённости ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения.

Анализ вышеуказанной программы фокусируется на мероприятиях, проводимых в Алтайском крае в рамках программы по профилактике ВИЧ-инфекции с участием СО НКО. Анализ мероприятий с участием СО НКО представлен ниже:

1. Реализация информационно-просветительской кампании. Целевые показатели эффективности включают информационно-коммуникационную кампанию, основанную на межведомственном взаимодействии в ключевых группах населения. Ответственными исполнителями являются несколько организаций, включая Министерство здравоохранения и Управление Роспотребнадзора. Целевые показатели по годам дают представление о планах на будущее.
2. Привлечение к обследованиям на ВИЧ-инфекцию. В этом случае целевыми показателями эффективности являются количество СО НКО, осуществляющих деятельность по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции на территории края. Это важный показатель для оценки уровня вовлеченности СО НКО в борьбу с ВИЧ-инфекцией.
3. Обеспечение доступа к бюджетным средствам. Здесь оценивается доступ СО НКО к бюджетным средствам и их использование для реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции. Целевые показатели по годам отражают ожидания в этом отношении.
4. Организация конкурсных процедур. Этот аспект включает проведение конкурсных процедур для выбора организаций, которые будут реализовывать мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции. Привлечение СО НКО к участию в этих процедурах важно для обеспечения широкого вовлечения в борьбу с ВИЧ-инфекцией.
5. Организация низкопороговых кабинетов/центров. Этот аспект предполагает создание центров и кабинетов для оказания помощи ключевым группам населения в рамках борьбы с ВИЧ-инфекцией. Привлечение СО НКО к этой работе может способствовать улучшению доступности услуг и повышению доверия целевой аудитории.
6. Организация мероприятий по обучению. Этот аспект включает организацию школ пациентов для формирования приверженности к диспансерному наблюдению и лечению ВИЧ-инфекции. Это важно для обеспечения эффективного управления заболеванием и повышения качества жизни инфицированных.
7. Участие СО НКО в привлечении клиентов к услугам регионального СПИД-центра. Этот аспект важен для обеспечения непрерывности и эффективности работы регионального центра по профилактике и борьбе со СПИДом. Участие некоммерческих организаций в этом процессе способствует более широкому охвату населения и повышению уровня информированности о ВИЧ-инфекции.
8. Выездные мероприятия по консультированию и медицинскому освидетельствованию. Организация плановых выездных мероприятий играет ключевую роль в обеспечении доступа к консультациям и тестированию на ВИЧ в отдалённых районах. Привлечение СО НКО к этим мероприятиям может улучшить их эффективность и охват.

9. Организация выборочных исследований по распространённости ВИЧ-инфекции. Проведение таких исследований позволяет оценить реальную ситуацию с распространением ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения. Это важно для адаптации программы и мероприятий под текущие задачи.

В целом эти мероприятия представляют собой комплексный подход к профилактике ВИЧ-инфекции в Алтайском крае с активным участием СО НКО.

В Новосибирской области в плане мероприятий по реализации государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года на территории новосибирской области нет упоминаний о привлечении СОНКО к реализации мероприятий, предусмотренных в плане. При этом имеется приказ Минздрава Новосибирской области «Об организации деятельности кабинетов низкопорогового доступа к услугам по профилактике и сопровождению в связи с ВИЧ – инфекцией»¹⁴, который содержит регламент организации деятельности таких кабинетов с указанием на организацию, также в выделенных субсидиях СО НКО имеются направления на реализацию указанной деятельности. Исходя из этого, не стоит сразу же делать выводы о не привлечении СО НКО к реализации планируемых мероприятий, а стоит изучить и другие НПА, касающиеся профилактической деятельности.

4.3. Планы первоочередных мероприятий

В каждом регионе Российской Федерации ежегодно Министерством (Департаментом, Комитетом) здравоохранения разрабатывается план первоочередных мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции на текущий год (далее — ППМ).

ППМ может иметь как полное название, например: “План первоочередных мероприятий по противодействию распространению ВИЧ-инфекции и поэтапному расширению охвата антиретровирусной терапией больных ВИЧ-инфекцией в 2023 году в Алтайском крае”, так и сокращённое, например: “План первоочередных мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции в 2023 году в Кемеровской области”.

Разработанный ППМ согласовывается с главным внештатным специалистом по ВИЧ-инфекции Министерства здравоохранения Российской Федерации (А. И. Мазус).

Утверждается ППМ, как правило, заместителем руководителя региона (заместитель Председателя Правительства Пензенской области, заместитель Председателя Правительства Республики Тыва и т. д.).

Обязанность разрабатывать ППМ возникает из Распоряжения Правительства РФ от 19.10.2021 № 2933-р “Об утверждении плана мероприятий по реализации Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в РФ на период до 2030 года”: п. 2. Федеральным органам исполнительной власти, ответственным за реализацию плана:

- осуществлять реализацию плана в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных им в федеральном бюджете на соответствующий финансовый год;
- ежегодно, до 28 февраля года, следующего за отчётным, представлять в Минздрав России информацию о ходе реализации плана.

Финансовое обеспечение выполнения мероприятий ППМ осуществляется в рамках государственных региональных программ “Развитие здравоохранения”, в которых определены размеры сумм финансирования из федерального и регионального бюджетов на текущий год и плановые расходы на следующие два года.

См. также ст. 179 “Бюджетный кодекс Российской Федерации” от 31.07.1998 № 145-ФЗ (ред. от 04.08.2023): Государственные программы Российской Федерации подлежат приведению в соответствие с федеральным законом о федеральном бюджете на очередной финансовый год и

¹⁴ Приказ Министерства здравоохранения Новосибирской области от 03.04.2023 № 744-НПА “Об организации деятельности кабинетов низкопорогового доступа к услугам по профилактике и сопровождению в связи с ВИЧ-инфекцией” // ЭПС “Система ГАРАНТ” [Электронный ресурс]. URL: <https://base.garant.ru/406658797/> (дата обращения: 20.04.2024)

плановый период до начала очередного финансового года (в ред. Федерального закона от 04.08.2023 № 416-ФЗ).

Государственные программы субъекта Российской Федерации, муниципальные программы подлежат приведению в соответствие с законом (решением) о бюджете не позднее 1 апреля текущего финансового года (абзац введён Федеральным законом от 04.08.2023 № 416-ФЗ).

В ходе проведения мониторинга было проанализировано содержание ППМ 43 регионов. Ссылки на документы представлены в таблице ниже. В случае, когда ППМ доступен на сайте регионального Центра СПИД, даны две ссылки: на сайт и облачное хранилище.

Таблица 1. Региональные планы первоочередных мероприятий

Наименование региона	Ссылка на документ
Алтайский край	https://drive.google.com/file/d/122n3YQ9rR-ezstDr2L17Mgliol8YcqKH/view?usp=sharing
Амурская область	https://drive.google.com/file/d/1QteyovC0FPrL2LFAQnhD_K3NBXR8EdWa/view?usp=drive_link
Астраханская область	https://drive.google.com/file/d/1T5OZRJ_ghqiCmshd76Udw59mvPF1qs-B/view?usp=drive_link
Белгородская область	https://drive.google.com/file/d/1h1lyI-Zt7sGYiYxC-4WZkEbi7f-PUmVy/view?usp=drive_link
Волгоградская область	https://drive.google.com/file/d/1Sdn2n9_xFKdx2oVyKjHHhRBiYBFE9B0T/view?usp=sharing
Вологодская область	https://drive.google.com/file/d/1Sdn2n9_xFKdx2oVyKjHHhRBiYBFE9B0T/view?usp=drive_link https://hivvol.ru/images/docs/VICH/Plan_ARVT_2023.pdf
Забайкальский край	https://drive.google.com/file/d/1G9m1IGdJ2e_LkRc1CDqmPvRY68knqaCf/view?usp=drive_link
Иркутская область	https://drive.google.com/file/d/1GQJuW5ZK1vuiHQhbw5Ktd7ng_RFHLg/view?usp=drive_link
Кабардино-Балкарская Р.	https://drive.google.com/file/d/18gl63hjFHVpd0B3CYq36x23LcYNeoO5W/view?usp=sharing
Калининградская область	https://drive.google.com/file/d/1L2xwHHiwwRID2NC1A04J9_6ht4NRxeVP/view?usp=drive_link
Калужская область	https://drive.google.com/file/d/1gZfN202EW1nf83PuNIAscfWgwcSFOGrX/view?usp=drive_link
Камчатский край	https://drive.google.com/file/d/17in-PK2pyfyi31BjrNGR5afZsbweortu/view?usp=drive_link https://kamantiaids.ru/about/documents/
Кемеровская область	https://kemspid.ru/164022337.pdf https://drive.google.com/file/d/1rV1X9mIsIqxEf7zMZJB1eowDipQf6e90/view?usp=sharing
Кировская область (ППМ 2022 г.)	https://aids43.ru/hiv-specialists/ https://drive.google.com/file/d/1pEb93wax0p69oHiGE20Wi55req7wsMss/view?usp=drive_link
Костромская область	https://drive.google.com/file/d/1y3U31HOnMvPwa_YlnaWZIT4jVwIIFB_I/view?usp=drive_link https://aids44.org/resursnyy-tsentr/normativno-pravovaya-baza-mezhdunarodnaya-federalnaya/
Ленинградская область	https://drive.google.com/file/d/1auEIFd0W71oOyNLo2tenTRYKnHCqL_Wo/view?usp=drive_link
Нижегородская область	https://drive.google.com/file/d/1QPOUwErmDI2dkANBvPCXjJbZK7TGSZjJ/view?usp=drive_link https://files.antispidnn.ru/uploads/docs/spec/law/region/prik1089.pdf

Наименование региона	Ссылка на документ
Омская область	https://drive.google.com/file/d/1B58MLWjiX3_p84VM9f4vh6RsHBMEuSpE/view?usp=drive_link https://aidsomsk.ru/sites/default/uploads/plan_pervoocherednyh_vich_2023.pdf
Орловская область	https://drive.google.com/file/d/1uIaYp9PJNOV7QF8gqnP1lMGQUw1PBqPv/view?usp=drive_link http://orel-aids.ru/Doc/New/Plan_meropriati_2023.pdf
Пензенская область	https://drive.google.com/file/d/1navcpQiyMGGviZ4hbensxMULaltYld-/view?usp=drive_link
Пермский край	https://drive.google.com/file/d/1euWXPlddYzVQznlVcXk8cQAE8ErIY6Y4/view?usp=drive_link
Республика Башкортостан	https://drive.google.com/file/d/1bluO6_mRxQL8PsVG823OjMcvNUJWXzym/view?usp=drive_link http://www.ufaids.bashmed.ru/docs/2023plan.pdf
Республика Калмыкия	https://drive.google.com/file/d/13AOCx2vpcveJtaoTVSdDbk6LOcPy8Fxy/view?usp=drive_link
Республика Калмыкия	https://drive.google.com/file/d/17hoy8P_Pk0j5Xyy-7JQ02kXdz_c2B1cp/view?usp=drive_link
Республика Крым	https://drive.google.com/file/d/1bqK6HEGO_Y3kgEaDzPW11nWq1H0X7fGf/view?usp=sharing
Республика Мордовия	https://drive.google.com/file/d/1ejAldz4AjOH4bVWcc16DFsR6SeZvaprX/view?usp=drive_link https://spidrm.ru/index.php?option=com_content&view=article&id=532&Itemid=140
Республика Северная Осетия - Алания	https://drive.google.com/file/d/1ZVS1Udnbc0CouA53u-XZDKREDasVrdo6/view?usp=drive_link https://spid.minzdravrso.ru/personal/%D0%9F%D0%BB%D0%B0%D0%BD%20%D0%BC%D0%B5%D1%80%D0%BE%D0%BF%D1%80%D0%B8%D1%8F%D1%82%D0%B8%D0%B9%202023.pdf
Республика Татарстан	https://drive.google.com/file/d/1la8B50rjgqJCqLoewFUmWdAM2ZEazADk/view?usp=drive_link https://infospid.ru/upload/iblock/a6a/as53jf36dlq0x5d3gcdvhcju4w3lf22.pdf
Республика Тыва (размещён ПИМ Удмуртской Республики)	http://aids17.ru/%20http://aids17.ru/images/plan_pervoocherednyh_meropriyatij_na_2023_god.pdf
Самарская область	https://drive.google.com/file/d/1lssPNkPdAa0Yav8JEyfck_70Nfmr01CK/view?usp=drive_link https://samaraspidcenter.ru/oblastnye/art1132.html
Саратовская область	https://drive.google.com/file/d/1M4Gs8ucmL6g0nU2cuDDm6xBvTu-prC5-/view?usp=drive_link http://spid.medportal.saratov.gov.ru/media/cms_page_media/3984/plan-pervoocherednyih-meropriyatij.pdf
Сахалинская область	https://drive.google.com/file/d/1Iziskrby9ywRgxjB-MlktfnpSoXJfLfb/view?usp=drive_link https://hiv.sakhalin.gov.ru/site_get_file/1511/Pravitelstvo%20SO.%20Plan%20meropriyatij%20po%20VICH%20v%20Sahalinskoy%20oblasti.%202021-2023.pdf
Свердловская область	https://drive.google.com/file/d/156yKZnkC_7mAzsE-rhzbM2b_xuNTtwX/view?usp=drive_link https://spid66.ru/uploadedFiles/files/Plan_pervoocherednykh_mer_po_VICH-infektsii_na_2023_god.pdf
Ставропольский край	https://drive.google.com/file/d/1S0XqHEJSmx3bzHoNcQjr3JTEfi-06uF1/view?usp=drive_link https://xn--26-jlcp8al.xn--p1ai/profilaktika/gosudarstvennaya-strategiya-po-vich/

Наименование региона	Ссылка на документ
Томская область	https://drive.google.com/file/d/1pJQin_LNCK_1oF0EzWV_zU68cNFVNfq_/view?usp=drive_link
Тюменская область	https://drive.google.com/file/d/1MNRmu_tTfzgUtsr-DN-kZOjYxhKbPDyA/view?usp=drive_link
Удмуртская Республика	https://drive.google.com/file/d/1oThltuDQemZqjopXGeUB7y1ZpXpUN0KU/view?usp=drive_link https://spid18.ru/media/2023/02/plan-vich-udmurtiya-2023.pdf
Ульяновская область	https://drive.google.com/file/d/1FxfNiJPdsR3M0aQGT80E12WAwYLGW967/view?usp=drive_link https://aids73.ru/spetsialistam/normativno-pravovye-akty/
Хабаровский край	https://drive.google.com/file/d/1lbL0IkLd90RamFZbzCWIT6ZOyWGB-icn/view?usp=drive_link https://zdrav.khv.gov.ru/node/10316
Ханты-Мансийский АО - Югра	https://drive.google.com/file/d/1ZfXGoAxo_1pvjZ-OTo-9ggzZ8XT60GKt/view?usp=drive_link https://aids-86.info/upload/iblock/558/qqqq1s6uydim1so8jegxa4b44ea8cvyz/2023-Soglasovannyi-plan-pervoocherednykh-po-VICH-v-KHMAO.pdf
Чеченская Республика	https://drive.google.com/file/d/1ZDbItcBA-9zgrC9Ob-d1RhJJ4RuS-kcU/view?usp=drive_link
Чувашская Республика	https://drive.google.com/file/d/1bPHh-6876Q1OqfKhmUVahAlnKjbeDzBy/view?usp=drive_link
Ямало-Ненецкий АО	https://drive.google.com/file/d/1_sxjRFv8KcMZPRDHJ7K2sniMeMIhZWkL/view?usp=drive_link
Ярославская область	https://drive.google.com/file/d/1v68Bngwvm-XQXtMmOWBz9ytlzzRtEsq/view?usp=drive_link

Региональные ППМ стандартно содержат следующие графы:

- наименование мероприятия,
- срок исполнения,
- ожидаемый результат,
- наименование целевых показателей эффективности реализации мероприятия,
- вид документа/единицы измерения целевых показателей,
- целевые показатели,
- ответственные исполнители.

Все региональные ППМ стандартно содержат следующие разделы:

- определение приоритетов и оценка потребности в ресурсах,
- комплекс мер, направленных на профилактику и раннее выявление ВИЧ-инфекции,
- комплекс мер, направленных на расширение охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию,
- **комплекс мер, направленных на профилактику ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения, в том числе с участием социально ориентированных некоммерческих организаций,**
- комплекс мер, направленных на повышение доступности антиретровирусной терапии, и расширение охвата антиретровирусной терапией лиц с ВИЧ-инфекцией,
- комплекс мер, направленных на снижение риска передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребёнку,
- комплекс мер, направленных на социальную адаптацию и реабилитацию лиц с ВИЧ-инфекцией, а также мер их социальной поддержки.

Информация о мероприятиях раздела “Комплекс мер, направленных на профилактику ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения, в том числе с участием социально ориентированных некоммерческих организаций” содержит индикатор по количеству СО НКО, привлечённых к реализации мероприятий в текущем году. Эти показатели не всегда могут выполняться.

Пример. По информации, полученной от Министерства здравоохранения Сахалинской области на запрос Форума ЛЖВ в рамках МиО 2022, в 2021-2022 годах к участию в разработке «Плана первоочередных мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции в 2021-2023 годах и дальнейшую перспективу», «Плана первоочередных мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции и поэтапному расширению охвата антиретровирусной терапией больных ВИЧ-инфекцией в Сахалинской области в 2022 году» представители СО НКО не привлекались, «однако, сотрудники СО НКО, работающих с ключевыми группами, привлекаются к реализации мероприятий Плана в части организации тестирования лиц из групп риска».

План ППМ на 2023 г. в индикаторах предусматривает количество СО НКО, осуществляющих деятельность по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции на территории области — 10 СО НКО. В то же время перечень проектов и мероприятий, реализуемых в Сахалинской области в 2021-2023 гг., проводимых СО НКО, содержит наименования только шести СО НКО: АНО ЦСАР «Жизнь», АНО «Выбери жизнь», АНО «Здоровый Регион-65», Благотворительный фонд «Радость жизни» (Дом милосердия), МБОО «Наш выбор», МОБОСАГ «Измени жизнь».

Соответственно, как минимум, ещё 4 СО НКО могут опираться на целевые индикаторы плана ППМ при выстраивании диалога с органами исполнительной власти Сахалинской области для планирования и реализации совместных ответных мер по противодействию ВИЧ-инфекции.

4.4. Дорожные карты

Начиная с 2023 г. обязанность ОИВС РФ разрабатывать дорожную карту возникает из Распоряжения Правительства РФ от 19.10.2021 № 2933-р «Об утверждении плана мероприятий по реализации Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в РФ на период до 2030 года» с целью увеличения охвата населения медицинским освидетельствованием для выявления ВИЧ-инфекции, в том числе за счет ключевых групп населения:

п. 8. «Разработка и реализация плана мероприятий ("дорожной карты") по расширению охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения субъекта Российской Федерации, включая ключевые и уязвимые в отношении ВИЧ-инфекции группы населения, в том числе с применением выездных форм работы для охвата населения, проживающего в удаленных населенных пунктах, в целях повышения приверженности к диспансерному наблюдению и лечению ВИЧ-инфекции, в том числе с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций».

В ходе мониторинга региональных НПА при взаимодействии с Форумом ЛЖВ были получены реквизиты дорожных карт 22 регионов РФ, однако доступ к содержанию документов удалось получить только по 19 регионам.

Таблица 2. Реквизиты дорожных карт 22 регионов РФ

Тип	Утвержд. орган	Реквизиты	Название
приказ	Министерство здравоохранения Астраханской области	от 10.01.2023 № 02/09	О формировании плана обследования населения Астраханской области на ВИЧ-инфекцию в 2023 году
	Министр здравоохранения Белгородской области А. А. Иконников		План мероприятий ("дорожной карты") по расширению охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения Белгородской области, включая ключевые и уязвимые в отношении ВИЧ-инфекции группы населения, в том числе с применением выездных форм работы для охвата населения, проживающего в удалённых населённых пунктах, в целях повышения приверженности к диспансерному наблюдению и лечению ВИЧ-инфекции, в том числе с привлечением СО НКО на 2023-2026 гг.

Тип	Утвержд. орган	Реквизиты	Название
приказ	Департамент здравоохранения Вологодской области	от 06.04.2022 № 339	"Об утверждении Плана мероприятий "дорожной карты" по расширению охвата медицинским освидетельствованием для выявления ВИЧ-инфекции населения Вологодской области на период до 2023 года"
	Первый заместитель председателя Правительства Воронежской области В. Б. Попов	2021	План мероприятий ("дорожная карта") "Расширению охвата населения Воронежской области эффективным скринингом на ВИЧ-инфекцию"
приказ	Департамент здравоохранения Ивановской области	от 23.03.2023 № 81	План мероприятий ("дорожная карта") по расширению охвата медицинскими освидетельствованиями на ВИЧ-инфекцию населения Ивановской области, включая ключевые и уязвимые в отношении ВИЧ-инфекции группы населения, в том числе с применением выездных форм работы с целью охвата населения, проживающего в удалённых населённых пунктах, и в целях повышения приверженности к диспансерному наблюдению и лечению ВИЧ-инфекции, в том числе с привлечением СО НКО
распоряжение	Министерство здравоохранения Иркутской области	от 17.05.2023 № 1426-мр	Об утверждении методических рекомендаций по проведению медицинского освидетельствования на ВИЧ-инфекцию в медицинских организациях Иркутской области
	Министр здравоохранения Калининградской области А. Ю. Краченко	от 01.06.2023	План мероприятий («дорожная карта») по расширению охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию жителей Калининградской области (включая ключевые и уязвимые в отношении ВИЧ-инфекции группы населения) на 2023-2030 годы
распоряжение	Министерство здравоохранения Кировской области	от 21.03.2023 № 179	Об утверждении Плана мероприятий (дорожной карты) Кировской области по расширению охвата медицинским освидетельствованием для выявления ВИЧ-инфекции на период 2023-2030 гг.
распоряжение	главы администрации (губернатора) Краснодарского края	от 19.05.2023 № 125-р	План мероприятий («дорожная карта») по расширению охвата медицинским освидетельствованием для выявления ВИЧ-инфекции населения Краснодарского края, включая ключевые и уязвимые в отношении ВИЧ-инфекции группы населения, на период до 2030 года.
приказ	Министерство здравоохранения Нижегородской области и Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области	от 23.01.2023 № 315-56/23 П/од	Об организации профилактики, диагностики, диспансерного наблюдения и лечения больных ВИЧ-инфекцией ("дорожная карта") в 2023 году
приказ	Министерство здравоохранения Республики Адыгея	от 24.01.2023 № 35	«Об утверждении целевых показателей по охвату населения Республики Адыгея обследованием на ВИЧ-инфекцию». Приказом утверждены целевые показатели «дорожной карты» по охвату населения Республики Адыгея обследованием на ВИЧ-инфекцию на 2023 год в разрезе муниципальных образований республики и государственных бюджетных учреждений здравоохранения Республики Адыгея.
приказ	Министерство здравоохранения Республик Башкортостан	от 31.01.2023 №166-А	«Об утверждении плана медицинского освидетельствования на ВИЧ-инфекцию населения Республики Башкортостан»

Тип	Утвержд. орган	Реквизиты	Название
распоряжение	Правительство Республики Калмыкия	от 31.10.2023 № 364-р	План мероприятий («дорожная карта») по расширению охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения Республики Калмыкия до 2030 г.
распоряжение	Правительство Республики Карелия	от 04.03.2022 № 162р-П	внесены изменения в рег. МВП о дорожной карте и др. (распоряжение Правительства Республики Карелия от 13.10.2021 № 751р-П "Об утверждении региональной программы Республики Карелия "Противодействие распространению ВИЧ-инфекции в Республике Карелия на период до 2030 года")
приказ	Министерство здравоохранения Республики Крым	от 21.05.2019 № 868	Об утверждении Плана мероприятий ("Дорожной карты") по расширению охвата медицинским освидетельствованием населения для выявления ВИЧ-инфекции в Республике Крым на период 2019 - 2020 гг.
	И. о. министра здравоохранения Республики Ингушетия З. А. Анташкиева	2023	План мероприятий ("дорожная карта") по расширению охвата медицинским освидетельствованием для выявления ВИЧ-инфекции населения Республики Ингушетия, в том числе за счёт ключевых групп населения, и повышению его эффективности на период до 2030 года, включая меры по повышению эффективности работы медицинских организаций первичного звена здравоохранения по выявлению ВИЧ-инфекции.
распоряжение	Правительство Республики Мордовия	от 02.07.2018 № 387-Р	«Комплексный план мероприятий по расширению охвата медицинским освидетельствованием для выявления ВИЧ-инфекции среди населения Республики Мордовия, в том числе за счёт ключевых групп населения, и повышению его эффективности работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, по выявлению ВИЧ-инфекции в Республике Мордовия»
распоряжение	Правительство Республики Северная Осетия-Алания	от 23.05.2023 № 233-р	Об утверждении плана мероприятий ("дорожной карты") по расширению охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения Республики Северная Осетия-Алания, включая ключевые и уязвимые в отношении ВИЧ-инфекции группы населения, проживающего в удалённых населённых пунктах, в целях повышения приверженности к диспансерному наблюдению и лечению ВИЧ-инфекции, в том числе с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций
	заместитель Премьер-министра Республики Татарстан Л. Р. Фазлеева	от 20.01.2022	«План мероприятий («дорожная карта») по расширению охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения Республики Татарстан, в том числе за счёт ключевых групп населения, на 2022-2025 годы» (в ППМ)
протокол	Свердловская областная трёхсторонняя комиссия по регулированию социально-трудовых отношений	от 14.05.2021 № 30	План мероприятий ("дорожная карта") по реализации в Свердловской области программ профилактики ВИЧ/СПИДа на рабочих местах на 2021 - 2023 годы
приказ	Департамент здравоохранения ЯНАО	от 15.02.2023 № 123-о	«Об утверждении плана мероприятий («дорожная карта») по расширению охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения субъекта Российской Федерации, включая ключевые и уязвимые в отношении ВИЧ-инфекции группы населения, в том числе с применением выездных форм работы для охвата населения в 2023 году»

Тип	Утвержд. орган	Реквизиты	Название
приказ	департамент здравоохранения и фармации Ярославской области	от 26.07.2023 (с 01.09.2023 – министерство) № 778	«Дорожная карта» по расширению охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения Ярославской области на период до 2030 года.

При изучении содержания документов стало видно, что некоторые регионы подменяют понятие “дорожная карта” разнарядкой для медицинских учреждений по количеству тестов на ВИЧ в отчётном периоде:

- Астраханская область¹⁵
- Республика Башкортостан¹⁶
- Ярославская область¹⁷

Иркутская область предоставила в виде “дорожной карты” реквизиты методических рекомендаций по освидетельствованию на ВИЧ¹⁸.

Дорожные карты Кировской области, Республики Адыгеи и Республики Мордовия при наличии всех реквизитов документов не удалось найти даже после обращения в службу поддержки региональных информационных центров (РИЦ) СПС КонсультантПлюс.

Дорожная карта — это комплексный план действий, который определяет цели, задачи и сроки реализации Госстратегии по ВИЧ. Дорожная карта включает в себя конкретные мероприятия, показатели и индикаторы, а также механизмы мониторинга и оценки.

Разнарядка — это распоряжение вышестоящего органа нижестоящим органам о выполнении определённых задач в установленные сроки. В контексте тестирования на ВИЧ разнарядка может устанавливать конкретное количество тестов, которые должны быть проведены медицинскими учреждениями в отчётный период.

Подмена понятия дорожной карты разрядкой на медицинские учреждения по количеству тестов на ВИЧ в отчётном периоде означает, что некоторые регионы сводят реализацию дорожной карты к выполнению количественных показателей по тестированию на ВИЧ. Это приводит к тому, что регионы сосредотачиваются только на достижении количественных целей, пренебрегая другими важными аспектами дорожной карты, такими как профилактика, лечение, уход и поддержка. Медицинские учреждения могут прибегать к некачественному тестированию или формализовано подходить к достижению результатов без учёта психо-поведенческих особенностей представителей уязвимых групп, чтобы выполнить разнарядку. Реальное снижение заболеваемости и смертности от ВИЧ/СПИДа не происходит, несмотря на выполнение количественных показателей.

Такой подход подрывает эффективность дорожной карты и препятствует достижению целей по борьбе с ВИЧ/СПИДом. Для эффективной реализации дорожной карты необходимо комплексное и многостороннее вмешательство, которое охватывает все аспекты профилактики, лечения, ухода и поддержки.

Типовая дорожная карта содержит от трёх до пяти разделов:

- Определение приоритетов и оценка потребности в ресурсах / формирование условий для реализации профилактических мероприятий;
- Формирование у населения мотивации к регулярному прохождению освидетельствования на ВИЧ / информационное обеспечение;
- Комплекс мер, направленных на профилактику и раннее выявление ВИЧ-инфекции;

¹⁵ https://drive.google.com/file/d/1_P9vnHjv89MysUMCbgvNNnfTzYA5d_6l/view?usp=drive_link

¹⁶ https://drive.google.com/file/d/1qUP8h2FKi68jeOcZ0-Zo1X9Amq-eyDFz/view?usp=drive_link

¹⁷ https://drive.google.com/file/d/1i8qsHaFY2hnhzQkAWAbIkjIrRwd-LPVU/view?usp=drive_link

¹⁸ https://drive.google.com/file/d/16iuMBRMemyokKaVil9Vvm454sya-Vp8A/view?usp=drive_link

- **Комплекс мер, направленных на профилактику ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения, в том числе с участием социально ориентированных некоммерческих организаций;**
- Комплекс мер, направленных на расширение охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию, в том числе в ключевых группах населения.

Также дорожная карта может содержать мероприятия по подготовке медицинских кадров по вопросам раннего выявления и диагностики ВИЧ-инфекции, мероприятия по повышению эффективности работы медицинских организаций, обучающие мероприятия для КГ, подготовка волонтеров по профилактике ВИЧ-инфекции и др.

Дорожная карта должна иметь контрольные показатели и индикаторы для их достижения в процентах или абсолютных значениях (количество человек) по каждому из плановых периодов, а также периодичность (срок) реализации мероприятий и ответственных исполнителей.

Дорожные карты регионов:

- Белгородская область: есть индикаторы по КГ, есть НКО в ответственных исполнителях¹⁹
- Вологодская область: нет индикаторов по КГ, совсем нет НКО²⁰
- Воронежская область: есть индикаторы по КГ, есть НКО в ответственных исполнителях²¹
- Ивановская область: есть индикаторы по КГ²²
- Калининградская область: отсутствуют какие-либо индикаторы²³
- Краснодарский край: нет индикаторов по КГ, лишь “увеличение доли лиц”²⁴
- Нижегородская область: нет индикаторов по КГ, но есть НКО в исполнителях²⁵
- Республика Ингушетия: нет индикаторов по КГ, совсем нет НКО²⁶
- Республика Калмыкия: есть индикаторы, есть НКО в ответственных исполнителях²⁷
- Республика Крым: есть индикатор по КГ (увеличение на 25%), есть НКО в ответственных исполнителях²⁸
- Республика Северная Осетия - Алания: нет индикаторов по КГ, лишь “увеличение числа обследованных”, но есть НКО в ответственных исполнителях²⁹
- Республика Татарстан: есть индикаторы по каждой КГ, есть НКО в ответственных исполнителях³⁰

В связи с тем, что по данным Роспотребнадзора имеется рост заболеваемости ВИЧ-инфекцией среди сельского населения в Пермском крае, Новосибирской, Кемеровской, Томской, Самарской, Тюменской, Курганской, Оренбургской, Челябинской областях, Чукотском автономном округе, Республике Бурятия и Республике Хакасия, особенно важно было ознакомиться с дорожными картами этих регионов, так как именно этот документ должен

¹⁹ https://drive.google.com/file/d/1ARUBNGG7X11cHICUypez9wr412sxiDnA/view?usp=drive_link
²⁰ https://drive.google.com/file/d/1S31XRdeWuWfTrTWjnRLdXuf7Q250Vw16/view?usp=drive_link
²¹ https://drive.google.com/file/d/1Vg_fdbBwWmMoqq5rXnbgnfuDTqZCboQ/view?usp=drive_link
²² https://drive.google.com/file/d/1Pwt3LRfbnv2RMHGbotcmIgxscU9aj5w8/view?usp=drive_link
²³ https://drive.google.com/file/d/1vTsQ0cq2wm-PW2zytRxDwWn1R5uvKyrC/view?usp=drive_link
²⁴ https://drive.google.com/file/d/1LqyEuovRlrhc91B0RSsPEO5JH5EeExwC/view?usp=drive_link
²⁵ https://drive.google.com/file/d/1Vr-vqDqwXavQ-v6jqPHS0AkzxI7xGQyD/view?usp=drive_link
²⁶ https://drive.google.com/file/d/1JofvV04vg3OXVYft00PJoWe2THXakdJK/view?usp=drive_link
²⁷ https://drive.google.com/file/d/1PXU-49cQRbm0cgfYNXDbw79PXOCccqyh/view?usp=drive_link
²⁸ https://drive.google.com/file/d/1cxg7xjjVICI7NsaQsQYURApZC31BH90O/view?usp=drive_link
²⁹ https://drive.google.com/file/d/1gWskiozHMjVdTOZiT56sKKVeV7NtTSUy/view?usp=drive_link
³⁰ https://drive.google.com/file/d/1cPRFA3_kxyh8wOww8AsHBGnufpHjKKVv/view?usp=drive_link

содержать показатели по выездным формам работы для охвата населения, проживающего в удалённых населённых пунктах, однако в свободной доступе документы отсутствуют.

Таблица 3. Регионы РФ с ростом заболеваемости ВИЧ-инфекцией среди сельского населения

Регионы	Дорожная карта (п. 8 разд. II Плана реализации Госстратегии)
Кемеровская область	на утверждении (документ не найден)
Курганская область	нет ответа (документ не найден)
Новосибирская область	есть (документ не найден)
Оренбургская область	нет ответа (документ не найден)
Пермский край	на утверждении (документ не найден)
Республика Бурятия	нет ответа (документ не найден)
Республика Хакасия	в ППМ (документ не найден)
Самарская область	на утверждении (документ не найден)
Томская область	в разработке (документ не найден)
Тюменская область	нет ответа (документ не найден)
Челябинская область	нет ответа (документ не найден)
Чукотский автономный округ	нет ответа (документ не найден)

5. Финансирование программ профилактики ВИЧ через государственные грантовые конкурсы и субсидии

5.1. Конкурсы Фонда Президентских грантов

В ходе мониторинга ФПГ 2023 полученная информация была занесена в инструмент — таблицу Excel³¹, которая содержит данные о проектах с указанием различных параметров, таких как география реализации, размер гранта, срок реализации и процент софинансирования.

п/п	год	конкурс (первый, второй, ... специальный)	направление	победитель / участник	рейтинг	номер заявки	регион НКО	НКО	профильность по ВИЧ	название проекта	цель	задачи	целевые группы	география	география : количество регионов	срок реализации	срок реализации, мес.	размер гранта	размер гранта	софинансирование	общая сумма проекта	% софинансирования
1	2023	первый	Осуществление профилактических мероприятий	победитель	62	23-1-6361	Иркутск	АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ	профильность по ВИЧ	Территорию доверия	Снижение количества новых случаев ВИЧ-инфекции	Обеспечить возможность получения экспресс-тестов и ВИЧ-тестов 300 жителями г. Ангарск, Усть-Усолье, Усть-Сибирское, г. Слободка	Жители г. Ангарск, г. Усть-Усолье, Усть-Сибирское, г. Слободка	г. Ангарск, г. Усть-Усолье, Усть-Сибирское, г. Слободка	1	01.02.2023-31.07.2023	8	487 500,00	225 000,00	46,36%	712 500,00	32
2	2023	первый	Осуществление профилактических мероприятий	победитель	75,75	23-1-5885	Оренбург	АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ	профильность по ВИЧ	Позитивные изменения	Создание условий для улучшения здоровья и качества жизни людей, живущих с ВИЧ и ВИЧ-инфекцией	Помощь ПЛВ, поддержка с наблюдением и реабилитацией на АРТ, создание социальных задач и устойчивости ПЛВ и семьи, улучшение качества жизни женщин, живущих с ВИЧ, поддержка в	Люди, живущие с ВИЧ (ПЛВ), семьи, затронутые проблемой ВИЧ-инфекции	Оренбургская область: г. Оренбург, Восточная часть Оренбуржья Орск, г. Новоросль	1	01.02.2023-31.01.2024	12	2 827 932,00	2 827 932,00	100%	2 827 932,00	31
3	2023	первый	Осуществление профилактических мероприятий	победитель	70	23-1-0741	Санкт-Петербург	АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ	профильность по ВИЧ	Проект повышения знаний о ВИЧ среди Близлежащих окружения детей	Повысить знания и навыки о ВИЧ у взрослых родителей	Улучшение знаний о ВИЧ и жизни с ВИЧ-инфекцией у родителей и сестер детей	Родители, живущие с ВИЧ (ПЛВ), родственники в Санкт-Петербурге и Ленинградской области	Санкт-Петербург, Ленинградская область	2	01.02.2023-31.05.2024	16	992 366,00	992 266,00	100%	992 366,00	50
4	2023	первый	Осуществление профилактических мероприятий	победитель	68,75	23-1-7128	Ростов на Дону	АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ	профильность по ВИЧ	Комплексная программа медицинской помощи женщинам с ВИЧ	Повышение качества жизни женщин, живущих с ВИЧ в Ростовской области	Формирование у женщин, живущих с ВИЧ мотивации и регулярному обращению за медицинской помощью. Предоставление психологической помощи и психологии	Женщины, живущие с ВИЧ	Ростов на Дону, Ростовская область	1	01.02.2023-31.01.2024	12	2 295 320,00	2 295 320,00	100%	2 295 320,00	46
5	2023	первый	Осуществление профилактических мероприятий	победитель	69,25	23-1-0741	Красноярск	КРАСНОЯРСКАЯ РЕГИОНАЛЬНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ	профильность по ВИЧ	Распространение информации для женщин и семей, затронутых ВИЧ-инфекцией	Способствовать увеличению доли приверженных к лечению	Повышение доступности психологической поддержки для женщин с ВИЧ и семей, затронутых ВИЧ. Создание условий для участия в образовательных мероприятиях	Женщины с ВИЧ в трудной жизненной ситуации. Женщины и семьи, затронутые	Красноярский край, г. Красноярск	1	01.02.2023-31.01.2024	12	1 144 642,00	320 870,00	28%	1 465 512,00	22

Рисунок 1. Инструмент с данными об участниках и победителях конкурсов ФПГ 2023 с проектами по профилактике ВИЧ-инфекции

Колонки в таблице включают информацию о годе, направлении проекта, статусе участия, рейтинге, номере заявки, регионе НКО, названии НКО, профильности по ВИЧ, названии проекта, целях, задачах, целевых группах, географии реализации, количестве регионов, сроках реализации, размере гранта, размере софинансирования, общей сумме проекта и проценте софинансирования.

³¹ https://docs.google.com/spreadsheets/d/1Pti_rxYy46MqaddXSIGOXSS8by0AGyNtlvaLysBURLzW/edit?usp=sharing

В рамках проводимого мониторинга платформы Фонда президентских грантов были изучены 10 264 заявки **первого конкурса ФПГ 2023** на предмет их отношения к профилактике ВИЧ-инфекции. По результатам мониторинга было выявлено 48 проектных заявок, направленных на профилактику ВИЧ-инфекции, из них 16 проектов стали победителями первого конкурса 2023 года.

Среди участников 40 проектов представили профильные организации, специализирующиеся на предоставлении услуг в сфере ВИЧ и имеющие опыт работы с уязвимыми группами. Одна организация не является профильной, то есть специализируется на предоставлении общественных услуг в других сферах:

- профильные по ВИЧ НКО — 40 проектов,
- непрофильные НКО — 8 проектов.

Из полученных данных видно, что большинство проектов связаны с НКО, специализирующихся на предоставлении услуг в сфере ВИЧ, что составляет значительную часть всех проектов в данной выборке.

По грантовым направлениям заявки на 1 конкурс распределились следующим образом:

Защита прав и свобод человека и гражданина, в том числе защита прав заключённых — было подано 3 заявки из Свердловской области, одна из которых стала победителем, получив средства на создание эффективной модели поддержки и защиты прав заключённых, живущих с ВИЧ, в том числе права на получение медицинской помощи, а также их ресоциализации и социальной интеграции после освобождения. Размер гранта составил 2 646 978 руб., общая сумма проекта 3 701 162 руб.

Охрана здоровья граждан, пропаганда здорового образа жизни — было подано 28 заявок из различных регионов России, 9 из которых были поддержаны ФПГ на следующие цели:

- Снижение количества новых случаев ВИЧ в Иркутской области путём повышения доступности диагностики и лечения ВИЧ-инфекции (сумма гранта 487 500 руб.);
- Содействие улучшению здоровья и качества жизни людей, живущих с ВИЧ и семей, затронутых проблемой ВИЧ (сумма гранта 2 827 932 руб.);
- Повышение знания в области ВИЧ у приемных родителей, опекунов, братьев и сестер детей, живущих с ВИЧ (сумма гранта 992 366 руб.);
- Повышения качества жизни женщин, живущим с ВИЧ в Ростовской области путем содействие принятию диагноза, сохранению приверженности к медицинскому наблюдению и лечению (сумма гранта 2 295 320 руб.);
- Формирование приверженности лечению ВИЧ и жизни без психоактивных веществ у людей, находящихся в пенитенциарной системе, и интеграция их в систему здравоохранения после освобождения (сумма гранта 4 986 021 руб.);
- Недопущению прерывание приёма АРВТ после родов, у женщин, живущих с ВИЧ. Содействовать в обеспечении беременных женщин, живущих с ВИЧ, заменителем грудного молока (сумма гранта 1 990 970 руб.);
- Содействие формированию у подростков стойкой негативной установки по отношению к употреблению психоактивных веществ и противодействие распространению ВИЧ-инфекции через основных агентов социализации (сами подростки, родители, педагоги) (сумма гранта 771 586 руб.);
- Помощь тяжелобольным маломобильным ВИЧ-инфицированным Волгоградской области получить доступ к антиретровирусной терапии (АРВТ), врачебной и социально-психологической помощи (сумма гранта 2 841 252 руб.);
- Повышение качества жизни дискордантных пар через сохранение отрицательного статуса одного из партнёров для предупреждения распространения ВИЧ (сумма гранта 483 308 руб.).

Всего по данному направлению на профилактику ВИЧ было выделено грантов на общую сумму в размере 17 685 254 руб.

Поддержка семьи, материнства, отцовства и детства — подано 3 заявки из Самары, Санкт-Петербурга и Казани, которые не были поддержаны.

Развитие институтов гражданского общества — подано 4 заявки, 2 из которых из Новосибирска и Московской области были поддержаны на следующие цели:

- Повышение эффективности и жизнестойкости ВИЧ-сервисных НКО, предоставляющих услуги уязвимым слоям населения (сумма гранта 9 234 226 руб.).
- Повышение качества равного консультирования в сфере профилактики ВИЧ-инфекции в ЦФО РФ (сумма гранта 499 175 руб.).

Всего по данному направлению на профилактику ВИЧ было выделено грантов на общую сумму в размере 9 733 401 руб.

Социальное обслуживание, социальная поддержка и защита граждан было подано 10 заявок, 4 из которых из Красноярска, Санкт-Петербурга, Тольятти и Екатеринбурга были поддержаны ФПГ на следующие цели:

- Способствовать увеличению доли приверженных к лечению антиретровирусными препаратами и диспансерному наблюдению женщин с ВИЧ, проживающих в Красноярском крае (сумма гранта 1 144 642 руб.);
- Обеспечение доступа для людей, живущих с ВИЧ, прибывших с территории Украины и присоединенных территорий, к услугам профилактики и лечения ВИЧ-инфекции (сумма гранта 998 704 руб.);
- Создать комплекс мер для восстановления и сохранения удовлетворительного психологического состояния ВИЧ-инфицированных граждан и их родственников путём комплексной социальной, консультативной помощи, а также обучения навыкам жизни с ВИЧ-положительным статусом (сумма гранта 495 570 руб.);
- Поддержка пациенток с ВИЧ, направленная на повышение доступности и качество медицинской помощи через развитие общественно полезных социальных услуг в сфере охраны здоровья (сумма гранта 7 553 336 руб.).

Всего по данному направлению на профилактику ВИЧ было выделено грантов на общую сумму в размере 10 192 252 руб.

Общий итог:

- Всего подано заявок: 48
- Поддержано заявок: 16
- Общая сумма выделенных грантов: 40 257 885 руб.

Выводы:

1. *Фокус на профилактике и лечении ВИЧ.* Значительная часть грантов направлена на проекты, связанные с ВИЧ, что подчеркивает важность этой проблемы.
2. *Широкий географический охват.* Поддержанные проекты охватывают различные регионы России, что способствует распространению лучших практик и помощи по всей стране.
3. *Разнообразие подходов.* Проекты охватывают широкий спектр инициатив, от непосредственной помощи и поддержки до повышения квалификации специалистов и улучшения работы НКО.
4. *Поддержка уязвимых групп.* Большинство проектов направлены на помощь наиболее уязвимым группам населения, включая заключенных, мигрантов, женщин и детей с ВИЧ.

Эти результаты свидетельствуют о целенаправленных усилиях по решению актуальных социальных и медицинских проблем через поддержку разнообразных инициатив и проектов.

На графике ниже представлено соотношение победивших (победитель) и не победивших организаций (участник) в первом конкурсе ФПГ 2023. Данные анализировались с учётом участия в конкурсах профильных организаций, которые оказывают услуги в сфере ВИЧ и имеют опыт

работы с целевыми группами, и непрофильных организаций, которые работают в других сферах и не направляют свои услуги непосредственно на уязвимые группы.

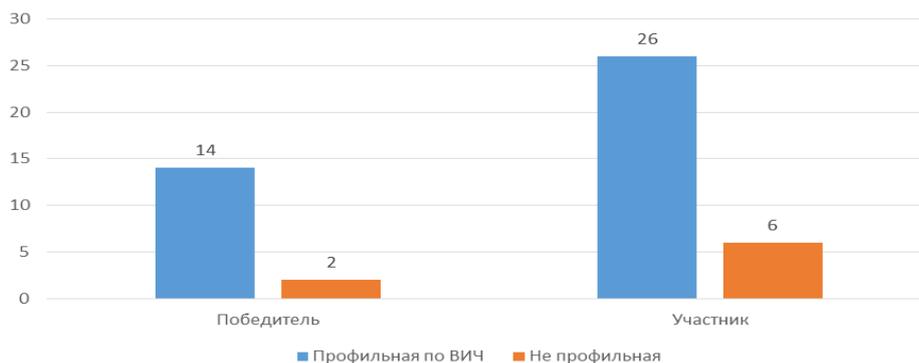


Рисунок 2. Соотношение профильных и непрофильных по ВИЧ СО НКО, участвовавших в 1 конкурсе ФПГ 2023

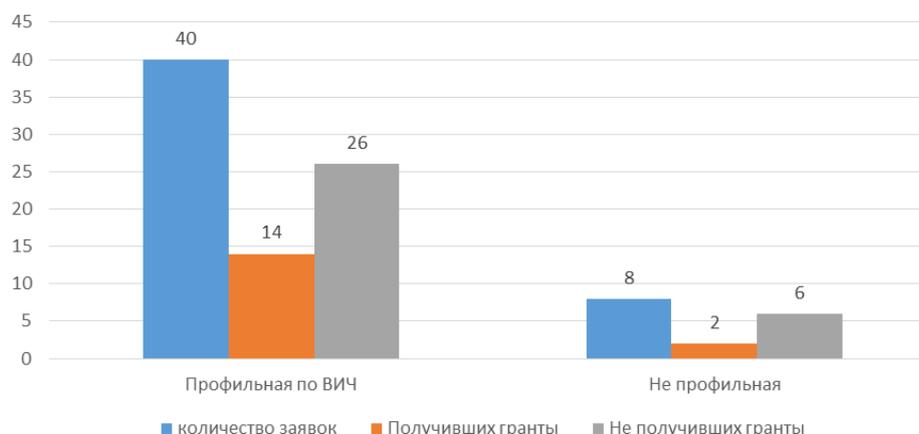


Рисунок 3. Соотношение получивших гранты среди профильных и непрофильных по ВИЧ СО НКО, участвовавших в первом конкурсе ФПГ 2023

Исходя из полученных данных, следует, что среди участников и победителей первого конкурса ФПГ 2023 профильных по ВИЧ НКО существенно больше, чем непрофильных.

По срокам реализации победившие проекты в основном были рассчитаны на год и более: на 12 месяцев — 7 проектов, на 6 месяцев — 2 проекта, один проект на 7 месяцев, один на 3 месяца, один на 10 месяцев, два проекта на 16 месяцев, один на 15 и один на 18 месяцев.

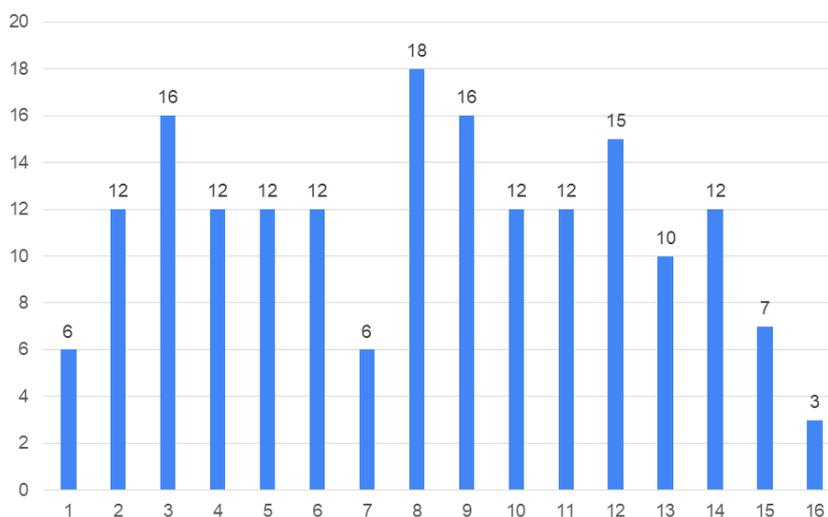


Рисунок 4. Сроки реализации проектов, получивших поддержку в рамках первого конкурса ФПГ 2023

Ниже представлены сводные данные по размерам грантов для проектов:

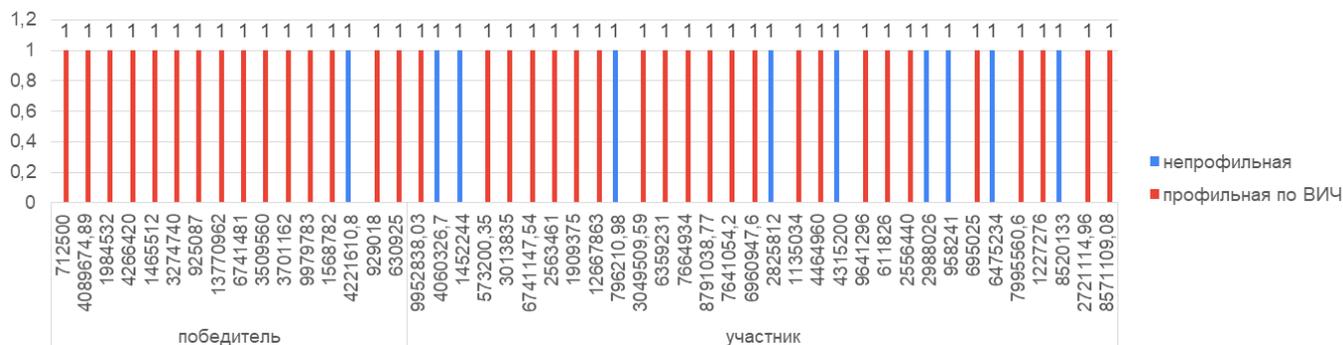


Рисунок 5. Соотношение размеров общих сумм проектов среди профильных и непрофильных по ВИЧ СО НКО, участвовавших в первом конкурсе ФПГ 2023

Таблица 4. Сводные данные по проектам первого конкурса ФПГ 2023 в сфере ВИЧ

Метрика	Значение
Средний размер гранта	2 826 182 руб.
Минимальный размер гранта	483 308 руб.
Максимальный размер гранта	10 396 320 руб.
Общее количество проектов	48
Общая сумма грантов	135 656 733 руб.

Эти данные дают обзор распределения грантов среди представленных проектов, включая общее количество проектов, средние, минимальные и максимальные значения размеров грантов.

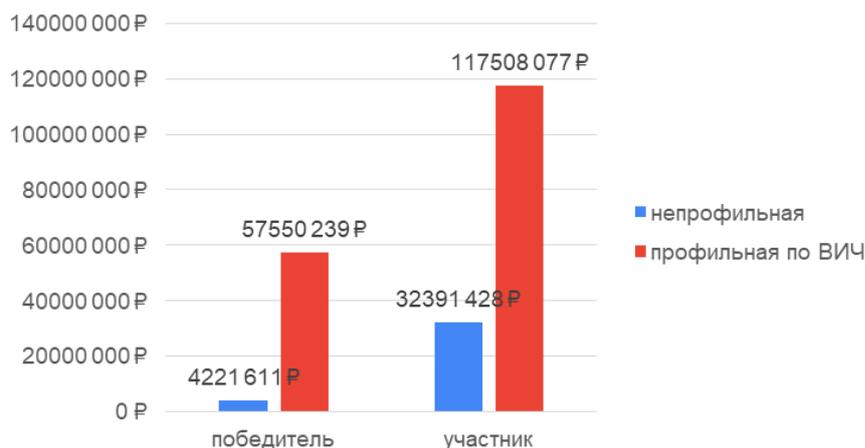


Рисунок 6. Общая сумма проектов по ВИЧ участников и победителей 1 конкурса ФПГ 2023

Ниже в таблице представлены соотношения сумм стоимости проектов и выделенных грантов ФПГ. Суммы софинансирования проектов гораздо больше у профильных организаций, чем у непрофильных, это говорит о том, что профильные организации в свои проекты вкладывают больше имеющихся у них ресурсов в отличие от непрофильных. Об этом можно судить как и по общим суммам, так и в частности по каждому проекту, суммы софинансирования которых представлены ниже.

Таблица 5. Соотношение размеров софинансирования среди профильных и непрофильных по ВИЧ СО НКО, участвовавших в первом конкурсе ФПГ 2023

Профильность НКО по ВИЧ	Победитель / участник	Размер гранта, руб.	Софинансирование, руб.	Общая сумма проекта, руб.	Софинансирование, %
профильная	победитель	487 500	225 000	712 500	32
профильная	победитель	2 827 932	1 261 743	4 089 675	31
профильная	победитель	992 366	992 266	1 984 632	50
профильная	победитель	2 295 320	1 971 100	4 266 420	46
профильная	победитель	1 144 642	320 870	1 465 512	22
профильная	победитель	998 704	2 276 036	3 274 740	70
профильная	победитель	495 570	429 517	925 087	46
профильная	победитель	9 234 226	4 536 736	13 770 962	33
профильная	победитель	4 986 021	1 755 460	6 741 481	26
профильная	победитель	1 999 970	1 509 590	3 509 560	43
непрофильная	победитель	2 646 978	1 054 184	3 701 162	28
профильная	победитель	7 553 336	2 426 447	9 979 783	24
непрофильная	победитель	771 586	797 196	1 568 782	51
профильная	победитель	2 841 251	1 380 360	4 221 611	33
профильная	победитель	483 308	445 710	929 018	48
профильная	победитель	499 175	131 750	630 925	21
профильная	участник	4 967 221	4 985 617	9 952 838	50
профильная	участник	3 024 099	1 036 228	4 060 327	26
профильная	участник	988 944	463 300	1 452 244	32
профильная	участник	500 421	72 779	573 200	13
профильная	участник	2 277 955	735 880	3 013 835	24
профильная	участник	5 471 374	1 269 774	6 741 148	19
профильная	участник	1 659 141	904 320	2 563 461	35
профильная	участник	1 571 675	337 700	1 909 375	18
профильная	участник	10 396 324	2 271 539	12 667 863	18
непрофильная	участник	525 801	270 410	796 211	34
профильная	участник	1 617 804	1 431 706	3 049 510	47
профильная	участник	4 059 958	2 299 273	6 359 231	36
профильная	участник	4 893 195	2 771 739	7 664 934	36
профильная	участник	5 126 705	3 664 334	8 791 039	42
профильная	участник	4 050 631	3 590 423	7 641 054	47
профильная	участник	2 992 666	3 968 282	6 960 948	57
непрофильная	участник	1 869 012	956 800	2 825 812	34
профильная	участник	774 784	360 250	1 135 034	32
профильная	участник	2 304 960	2 160 000	4 464 960	48
непрофильная	участник	2 951 274	1 363 926	4 315 200	32
профильная	участник	4 958 021	4 683 275	9 641 296	49
профильная	участник	499 626	112 200	611 826	18
профильная	участник	1 742 180	814 260	2 556 440	32

Профильность НКО по ВИЧ	Победитель / участник	Размер гранта, руб.	Софинансирование, руб.	Общая сумма проекта, руб.	Софинансирование, %
непрофильная	участник	2 988 026	0	2 988 026	0
профильная	участник	487 627	470 614	958 241	49
профильная	участник	498 047	196 978	695 025	28
непрофильная	участник	5 652 567	822 667	6 475 234	13
профильная	участник	4 751 120	3 244 441	7 995 561	41
профильная	участник	1 177 476	49 800	1 227 276	4
непрофильная	участник	4 610 000	3 910 133	8 520 133	46
профильная	участник	1 788 301	932 814	2 721 115	34
профильная	участник	4 221 914	4 349 195	8 571 109	51
ИТОГО:		135 656 733	76 014 621	211 671 354	

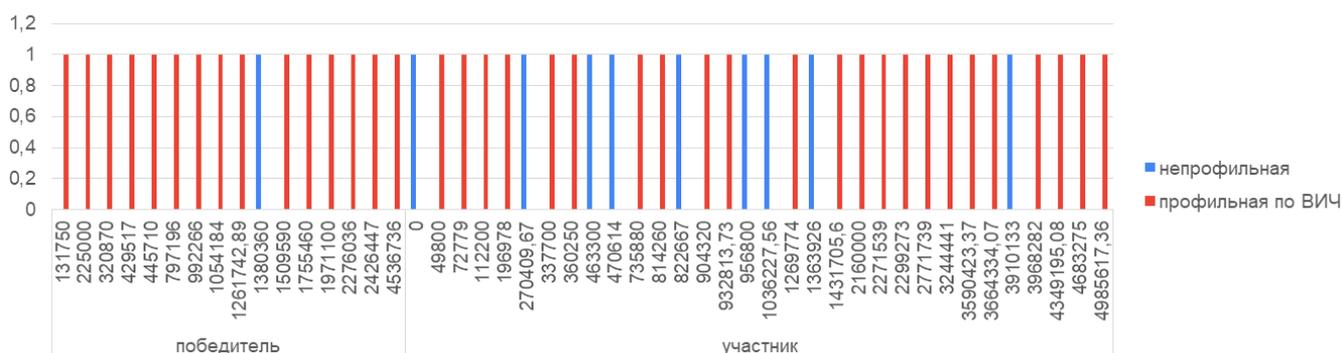


Рисунок 7. Суммы софинансирования среди профильных и непрофильных по ВИЧ СО НКО, участвовавших в первом конкурсе ФПГ 2023

Ниже на графике представлены данные по количеству предполагаемого охвата территорий указанных в проектах. Среди победителей у непрофильной СО НКО проект направлен на реализацию мероприятий в одном регионе, а из числа профильных СО НКО 12 проектов направлены на реализацию мероприятий в одном регионе, один проект на 2 региона, 1 проект на 10 регионов и 1 проект на 12 регионов. Среди тех, кто не победил в конкурсе, 18 проектов профильных СО НКО и 8 проектов непрофильных СО НКО по территориям охвата предусматривали реализацию мероприятий в 1 регионе, 2 проекта профильных по ВИЧ СО НКО охватывали по 2 региона, 1 проект непрофильной СО НКО направлен был на охват в 12 регионах. Три ВИЧ-сервисные организации (колонка пусто) территориальный охват определили достаточно размыто не в соответствии с бюджетами проекта.

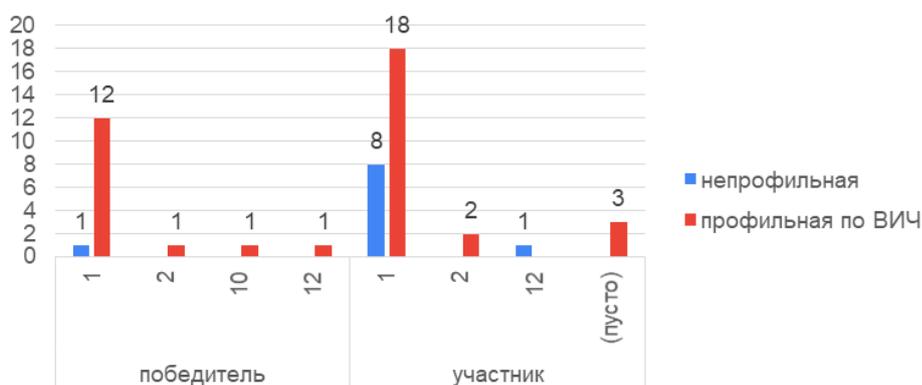


Рисунок 8. Соотношение по количеству охвата регионов среди профильных и непрофильных по ВИЧ СО НКО Средства на реализацию проектов в сфере ВИЧ были получены в первом конкурсе ФПГ 2023 для решения следующих задач:

Обеспечить возможность получения экспресс-тестов на ВИЧ для 300 жителей г. Ангарск, г. Усолье-Сибирское, г. Слюдянка. Организовать доставку экспресс-тестов на ВИЧ всем заинтересованным клиентам. Способствовать корректному прохождению экспресс-теста на ВИЧ заинтересованным клиентам с до- и послетестовым консультированием и психологической поддержкой в случае положительного результата. Способствовать своевременному доведению, прохождению дополнительных анализов, постановке на учёт и получению АРТ у клиентов проекта с положительным ВИЧ-статусом.

Поиск ЛЖВ, потерянных с наблюдения и возвращение на АРТ. Содействие социальной адаптации и устойчивости ЛЖВ и семьям ЛЖВ. Улучшение качества жизни женщин, живущих с ВИЧ, находящихся в постнатальном периоде до 1 года посредством предоставления гуманитарной помощи и психологического консультирования.

Улучшение знаний о ВИЧ и жизни с ВИЧ-инфекцией у приёмных родителей и опекунов детей с ВИЧ. Улучшение знаний о ВИЧ и жизни с ВИЧ-инфекцией у братьев и сестёр детей, живущих с ВИЧ. Создание сообщества приёмных семей, воспитывающих детей с ВИЧ.

Формирование у женщин, живущим с ВИЧ мотивации к регулярному обращению за медицинской помощью. Предоставление психологической помощи и поддержки женщинам, живущим с ВИЧ, их социальное сопровождение. Оказание материальной поддержки женщинам, живущим с ВИЧ. Изучение потребностей женщин, живущих с ВИЧ.

Повышение доступности психосоциальной поддержки для женщин с ВИЧ и семей, затронутых ВИЧ. Создание удобного, доступного и безопасного пространства в Красноярске для работы с женщинами с ВИЧ и семьями, затронутыми ВИЧ. Повышение информированности целевой аудитории проекта о существующих сервисах. Оказание информационной поддержки проекту на сайте организации, в социальных сетях, профильных группах, а также в учреждениях здравоохранения Красноярска.

Предоставление экстренной медицинской, социально-психологической и лекарственной помощи для 80 людей, живущих с ВИЧ, прибывших с территории Украины и присоединённых территорий. Предоставление на базе Медицинского центра фонда консультирования и маршрутизации с целью получения социальной и медицинской помощи для 80 людей, живущих с ВИЧ, прибывших с территории Украины и присоединённых территорий. Создание информационного промо-ролика об услугах, которые предоставляет Медицинский центр фонда и его распространение в социальных сетях и на различных интернет-ресурсах. Информационное сопровождение (распространение информации о проекте в СМИ и социальных сетях). Создание и распространение дорожной карты для людей, живущих с ВИЧ, прибывших с территории Украины и присоединённых территорий. Проведение круглого стола с презентацией предложений по оптимизации процесса постановки на учёт в Центр СПИД для людей с ВИЧ-инфекцией, прибывших с территории Украины и присоединённых территорий.

Формирование лояльного отношения общества к ВИЧ-инфицированным людям на территории города Тольятти. Содействие преодолению бытовых и психологических кризисов в семьях с ВИЧ-положительными членами семьи города Тольятти. Содействие социальной адаптации людей с ВИЧ-инфекцией в г. Тольятти.

Улучшить навыки самодиагностики и самопомощи для предотвращения развития синдрома эмоционального выгорания (СЭВ) у сотрудников ВИЧ-сервисных организаций с целью поддержания достаточного уровня качества прямого сервиса. Профессионализация навыков самопомощи в плане профилактики развития синдрома эмоционального выгорания у сотрудников ВИЧ-сервисных НКО, не имеющих профильного образования (равные консультанты, аутрич-работники и волонтеры). Интегрировать механизмы, направленные на предотвращение прогрессирования СЭВ в рутинную практику ВИЧ-сервисных НКО. Распространение технологии профилактики эмоционального выгорания среди заинтересованных специалистов НКО

Повысить информированность и мотивацию, развить навыки и систему поддержки людей, находящихся в пенитенциарной системе, в контексте социально значимых заболеваний: ВИЧ, вирусные гепатиты, туберкулёз, зависимость от ПАВ. Содействовать повышению качества

оказания помощи людям с социально значимыми заболеваниями в МЛС и после освобождения. Социальная адаптация, интеграция и поддержка людей, живущих с ВИЧ после освобождения.

Оказать психологическую помощь и поддержку беременным женщинам, живущим с ВИЧ. Организовать выдачу молочных смесей и родовых наборов для беременных женщин, живущих с ВИЧ и женщин, живущих с ВИЧ и воспитывающих ребёнка от 0 до 1. Предоставить им дополнительную возможность консультаций у врача-педиатра по медицинским вопросам. Провести анализ существующих региональных практик государственной поддержки по предоставлению заменителей грудного молока или пособий на их покупку для создания предложений по совершенствованию существующих механизмов в региональные органы исполнительной власти. Издать брошюру с личными историями клиентов проекта «Я позитивная мама», для женщин, которые узнали о своём ВИЧ-положительном статусе во время беременности.

Формирование условий для эффективной социальной, правовой и психологической поддержки и ресоциализации нарко- и алкозависимых людей, людей, живущих с ВИЧ, а также людей, находящихся в местах лишения свободы и готовящихся к освобождению.

Повысить информированность ВИЧ-положительных людей, находящихся в МЛС, а также готовящихся к освобождению, людей, имеющих химические зависимости о специфике заболевания, возможности лечения, приверженности к АРВТ и развитие навыков жизни с ВИЧ.

Создать систему консультирования и медико-социального сопровождения людей, живущих с ВИЧ, освобождёвшихся и отбывающих наказание в исправительных колониях Нижнего Тагила и Свердловской области, а также людей, имеющих опыт употребления психоактивных веществ.

Создание команд специалистов проекта в 4-х городах Свердловской области. Привлечение пациенток к лечению современной комбинированной АРВ терапией.

Устранение барьеров немедицинского характера, повышение обращаемости пациентов за терапией. Подготовка пациенток к лечению, повышение информированности/грамотности по вопросам лечения, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни.

Внедрение в практику здравоохранения современных подходов социальной работы с пациентками на основе мультипрофессионального и клиент-центрированного подхода, в т. ч. с использованием дистанционных форматов работы. Совершенствование немедицинских услуг и повышение привлекательности центров СПИД для пациентов. Организовать силами сотрудников проекта ВРОО «Мария»-МПН доставку АРВТ тяжелобольным маломобильным ВИЧ-инфицированным, не имеющим возможность приехать за лекарствами в Центр СПИД. Предоставить возможность получения тяжелобольным маломобильным ВИЧ-инфицированным врачебной и социально-психологической помощи по ВИЧ-инфекции, которую окажут специалисты проекта ВРОО «Мария»-МПН.

Консультирование людей, состоящих в дискордантной паре, а также одиноких людей с ВИЧ, стремящихся создать семью. Проведение занятий в группах взаимопомощи. Мероприятия для повышения эффективности команды. Ведение социальных сетей.

Организация тренинга по подготовке равных консультантов в сфере профилактики ВИЧ. Организовать службу технической поддержки для равных консультантов. Оценить эффективность применимости полученных знаний.

Данные задачи охватывают широкий спектр действий, направленных на поддержку людей, живущих с ВИЧ, их семей, а также на обучение и информирование общественности. Основные выводы и шаги по итогу анализа этих задач:

1. Обеспечение доступности экспресс-тестов на ВИЧ:

- Закупка и распределение тестов среди целевых групп.
- Организация доставки тестов заинтересованным клиентам.
- Проведение обучения для правильного использования тестов и консультирование до и после тестирования.

2. Поддержка и социальная адаптация:

- Создание системы отслеживания и возвращения на АРТ тех, кто потерялся с наблюдения.
 - Предоставление психологической и социальной поддержки, особенно женщинам в постнатальном периоде и семьям ЛЖВ.
3. **Образовательные программы:**
 - Разработка и проведение обучающих программ для приёмных родителей и опекунов детей с ВИЧ.
 - Создание сообщества для обмена опытом и поддержки семей, воспитывающих детей с ВИЧ.
 4. **Медицинская и психологическая помощь:**
 - Мотивация женщин с ВИЧ к регулярному обращению за медицинской помощью.
 - Оказание материальной поддержки и изучение потребностей женщин с ВИЧ.
 5. **Повышение доступности услуг:**
 - Создание безопасного пространства для работы с женщинами с ВИЧ и их семьями.
 - Информационная поддержка проекта через различные каналы коммуникации.
 6. **Экстренная помощь:**
 - Предоставление экстренной помощи людям с ВИЧ, прибывшим из Украины.
 - Разработка информационных материалов и проведение мероприятий для оптимизации процессов регистрации и получения помощи.
 7. **Социальная интеграция и поддержка:**
 - Формирование лояльного отношения общества к ВИЧ-инфицированным.
 - Содействие в социальной адаптации и поддержке после освобождения из МЛС.
 8. **Профессиональное развитие и самопомощь:**
 - Обучение сотрудников ВИЧ-сервисных организаций методам самопомощи и профилактики эмоционального выгорания.
 9. **Поддержка беременных женщин с ВИЧ:**
 - Психологическая помощь, выдача молочных смесей и родовых наборов.
 - Проведение анализа государственной поддержки и разработка предложений по улучшению.
 10. **Консультационные и образовательные услуги:**
 - Организация тренингов и поддержка равных консультантов.
 - Оценка эффективности применения полученных знаний.

Проекты, направленные на борьбу с ВИЧ и поддержку людей, живущих с ВИЧ, играют критически важную роль в общественном здравоохранении и социальной адаптации. Анализируя представленные задачи среди проектов, получивших поддержку ФПГ в первом конкурсе 2023 г., можно выделить несколько ключевых аспектов:

Доступность и доставка экспресс-тестов на ВИЧ. Это обеспечивает раннее выявление и предотвращение распространения ВИЧ. Важно, чтобы процесс был организован таким образом, чтобы тесты были доступны в удобных местах и в удобное время.

Консультирование и психологическая поддержка. Предоставление до- и послетестового консультирования помогает людям принять и понять свой ВИЧ-статус, а также обеспечивает необходимую поддержку, особенно в случае положительного результата теста.

Социальная адаптация и поддержка. Программы, направленные на помощь в социальной адаптации и улучшении качества жизни, особенно для уязвимых групп, таких как женщины в постнатальном периоде и дети, живущие с ВИЧ, являются жизненно важными.

Образование и информирование. Повышение осведомленности и знаний о ВИЧ среди различных групп населения, включая приемных родителей и семьи, помогает в борьбе со стигмой и дискриминацией, а также способствует более эффективной профилактике и лечению.

Медицинская и психологическая помощь. Оказание экстренной помощи и создание системы консультирования и медико-социального сопровождения для людей, живущих с ВИЧ, включая тех, кто прибыл из других регионов, является ключевым элементом для обеспечения непрерывности ухода и лечения.

Профилактика эмоционального выгорания. Работа с сотрудниками ВИЧ-сервисных организаций для предотвращения синдрома эмоционального выгорания помогает поддерживать высокий уровень качества услуг и заботы о клиентах.

Интеграция и поддержка после освобождения. Программы, направленные на социальную адаптацию и поддержку людей после освобождения из пенитенциарных учреждений, способствуют их успешной реинтеграции в общество.

Развитие навыков и поддержка. Обучение и подготовка равных консультантов и специалистов, а также предоставление технической поддержки, улучшает качество и доступность услуг профилактики ВИЧ.

В целом эти проекты должны быть интегрированы в более широкую систему здравоохранения и социальной поддержки, чтобы обеспечить комплексный и устойчивый подход к борьбе с ВИЧ и поддержке людей, живущих с ВИЧ. Эффективность таких проектов во многом зависит от их способности адаптироваться к местным условиям и потребностям, а также от сотрудничества с государственными и негосударственными организациями.

В исследуемых проектах встречались обозначения целевых групп со следующими формулировками:

- Семьи, затронутые проблемой ВИЧ. Женщины, живущие с ВИЧ и их дети;
- Приёмные семьи, в которых воспитываются дети с ВИЧ;
- Женщины, живущие с ВИЧ. Женщины с ВИЧ в трудной жизненной ситуации;
- Женщины и семьи, затронутые ВИЧ. ВИЧ-положительные люди, прибывшие с территории Украины и присоединённых территорий;
- Сотрудники ВИЧ-сервисных НКО регионов России, оказывающие услуги прямого сервиса людям, затронутым эпидемией ВИЧ-инфекции (аутрич-работники, равные консультанты, профессиональные консультанты), а также руководители организаций, менеджеры проектов и сотрудники, которые обучают равных консультантов;
- Люди, находящиеся в пенитенциарной системе. Сотрудники ФСИН (психологи, соц. работники, воспитатели, медицинский персонал, служба конвоирования и др.), а также специалисты и НКО, работающие с людьми после освобождения. ВИЧ-положительные люди, освободившиеся из учреждений исполнения наказания;
- Люди с ограниченными возможностями. ВИЧ-положительные женщины репродуктивного возраста. ВИЧ-положительные беременные женщины. ВИЧ-положительные женщины с детьми до 3-х лет;
- Взрослые тяжелобольные ВИЧ-инфицированные, из-за маломобильности не имеющие возможности обращаться в областной Центр по профилактике и борьбе со СПИДом, чтобы получать своевременно препараты для лечения ВИЧ-инфекции (АРВТ) и консультативную помощь и поддержку;
- Дискордантные пары (пары, в которых у одного партнёра есть ВИЧ, а у другого нет), состоящие в отношениях и/или зарегистрированном браке, от 18 до 55 лет;
- Равные консультанты — сотрудники СО НКО и самостоятельные активисты, работающие в сфере профилактики ВИЧ-инфекции в ЦФО РФ, в возрасте от 18 лет. ВИЧ-положительные беременные женщины и ВИЧ-положительные матери. Равные консультанты и социальные работники, оказывающие помощь ВИЧ-положительным беременным женщинам и матерям;

- Люди старше 18 лет, имеющие высокие риски в отношении инфицирования ВИЧ, с диагнозом ВИЧ. Люди, живущие с ВИЧ, в том числе пациенты, оторвавшиеся от лечения и диспансерного наблюдения;
- Инвалиды, пожилые, маломобильные, одинокие люди с заболеванием ВИЧ-инфекция, находящиеся в ПВР и проживающие самостоятельно;
- Ключевые группы (люди, употребляющие психоактивные вещества и их половые партнёры);
- Семьи, затронутые эпидемией ВИЧ в уязвимой ситуации. Специалисты государственных учреждений и НКО, работающие с семьями в уязвимой ситуации. Родители, живущие с ВИЧ (кровные или приёмные);
- Дети, живущие с ВИЧ (кровные или приёмные) в возрасте от 10 до 18 лет. Равные консультанты, ведущие групп поддержки и групп взаимопомощи для ВИЧ-позитивных людей;
- Ключевые группы населения в контексте ВИЧ — группы повышенного риска заражения ВИЧ: потребители наркотиков, ЛРСП, секс-работницы/ки и др. в возрасте от 18 до 65 лет. Группы особого риска в отношении заражения ВИЧ-инфекцией (молодёжь высокого риска заражения ВИЧ, половые партнёры ключевых групп населения и др.) в возрасте от 18 до 65 лет;
- Люди на продвинутых стадиях ВИЧ-инфекции, в том числе маломобильные люди. Специалисты государственных и негосударственных организаций и учреждений в области здравоохранения и социального обслуживания;
- Люди, находящиеся в стрессовых пограничных и кризисных состояниях, люди, ведущие асоциальный образ жизни, в том числе не имеющие постоянного места жительства, сотрудники НКО, волонтеры, равные консультанты, аутрич работники, работающие в сфере оказания социальных услуг представителям целевых групп, члены кризисных семей, созависимые родственники;
- Лица, прервавшие диспансерное наблюдение и лечение в БУЗОО «ЦПБСИЗ», имеющие определяемую вирусную нагрузку и, как следствие, несут эпидемиологическую опасность для окружающих, так как могут передать ВИЧ другим людям;
- Дети с иммунодефицитом, в том числе эвакуированные из зон военных действий в Россию. Семьи или законные представители детей с ВИЧ-статусом, пострадавшие от военного конфликта.

Исходя из анализа имеющихся в проектах формулировок были сделаны следующие выводы по обозначенным целевым группам:

Определение целевых групп для социальных проектов, направленных на помощь людям, затронутым ВИЧ-инфекцией, является ключевым аспектом планирования и реализации таких проектов. Важно, чтобы формулировки были чёткими и конкретными, чтобы обеспечить точное понимание нужд каждой группы и эффективное распределение ресурсов.

1. Семьи, затронутые проблемой ВИЧ. Хорошо определённая группа, которая подразумевает не только индивидуальную поддержку, но и комплексную помощь семье в целом.
2. Женщины, живущие с ВИЧ и их дети. Эта группа требует особого внимания, так как затрагивает не только вопросы здоровья, но и социальное благополучие детей.
3. Приёмные семьи, в которых воспитываются дети с ВИЧ. Важно учитывать специфические потребности приёмных семей, которые могут отличаться от биологических семей.
4. Женщины с ВИЧ в трудной жизненной ситуации. Формулировка подчёркивает необходимость адресной помощи женщинам, оказавшимся в особенно сложных условиях.
5. ВИЧ-положительные люди, прибывшие с территории Украины и присоединённых территорий. Эта группа требует дополнительного внимания к культурным и языковым особенностям, а также к вопросам интеграции.
6. Сотрудники ВИЧ-сервисных НКО. Очень важная группа, так как сотрудники НКО играют ключевую роль в оказании помощи и поддержке.

7. Люди, находящиеся в пенитенциарной системе. Необходимо учитывать особые условия содержания и ограничения, связанные с местом пребывания.
8. Люди с ограниченными возможностями. Требуется индивидуальный подход и учёт специфических потребностей в доступности услуг.
9. Дискордантные пары. Важно обеспечить поддержку обоим партнёрам, учитывая психологические и социальные аспекты их отношений.
10. Ключевые группы населения. Необходимо фокусироваться на профилактике и образовании, учитывая повышенный риск заражения ВИЧ.

В целом, предложенные формулировки целевых групп являются достаточно всесторонними и охватывают широкий спектр нужд и условий, с которыми сталкиваются люди, живущие с ВИЧ и затронутые этой проблемой. Однако, всегда важно уделять внимание деталям и специфике каждой группы при планировании социальных проектов.

Общий объем финансирования, выделенный Фондом президентских грантов в первом конкурсе на работу по профилактике ВИЧ-инфекции, составил 40 257 784,8 руб.

В рамках проводимого мониторинга **второго конкурса ФПГ 2023** были изучены 11 018 заявок на предмет их отношения к профилактике ВИЧ-инфекции. По результатам мониторинга были определена 31 проектная заявка с мероприятиями, направленными на профилактику ВИЧ-инфекции, 8 из которых стали победителями второго конкурса ФПГ 2023.

Таблица 6. Сводные данные по проектам второго конкурса ФПГ 2023 в сфере ВИЧ

Метрика	Значение
Средний размер гранта	3 068 810 руб.
Минимальный размер гранта	486 108 руб.
Максимальный размер гранта	11 746 859 руб.
Общее количество проектов	31
Общая сумма грантов	95 133 120 руб.

По грантовым направлениям заявки на второй конкурс распределились следующим образом:

Защита прав и свобод человека и гражданина, в том числе защита прав заключённых — было подано 4 заявки, 3 из которых (Калининград, Санкт-Петербург, Челябинск) стали победителями, получив средства на следующие цели:

- Создание эффективной модели защиты и реализации прав молодых людей, попавших в трудную жизненную ситуацию в связи с употреблением наркотиков, повышение доступности правовой и медико-социально-психологической помощи для них (сумма гранта 3 182 000 руб.);
- Организация социально-правовой помощи мигрантам и вынужденным переселенцам с ВИЧ-статусом (сумма гранта 3 233 637 руб.);
- Формирование приверженности лечению ВИЧ, профилактика дальнейшей ремиссии у людей, находящихся в пенитенциарной системе (сумма гранта 929 191 руб.).

Общий размер суммы финансирования проектов по этому направлению составил 7 344 828 руб.

Охрана здоровья граждан, пропаганда здорового образа жизни — было подано 22 заявки из различных регионов России, 4 из которых (Липецкая область, Тюмень, Челябинская область, Красноярск), были поддержаны ФПГ на следующие цели:

- Предупреждение распространения и выявление ВИЧ-инфекции через направленную системную и комплексную работу с уязвимыми группами населения. Создание условий для оказания “равным консультантом” социально-психологической помощи и поддержки, лицам с установленным диагнозом ВИЧ-инфекция (сумма гранта 2 354 200 руб.);
- Оказание информационной, социальной, организационной, психологической помощи людям, созависимым наркопотребителям, проживающим в Тюменской области (сумма гранта 4 608 840 руб.);
- Усиление профилактических мероприятий по ВИЧ-инфекции для ключевых групп населения в возрасте от 18-70 лет в Челябинской области через обучение равных консультантов (сумма гранта 996 980 руб.);
- Содействие улучшению показателей здоровья и качества жизни людей, живущих с ВИЧ и семей, затронутых проблемой ВИЧ-инфекции (сумма гранта 2 430 956 руб.).

Всего по данному направлению на профилактику ВИЧ было выделено грантов на общую сумму в размере 10 390 976 руб.

Социальное обслуживание, социальная поддержка и защита граждан было подано 5 заявок, 1 из которых (Санкт-Петербурга) была поддержана ФПГ на следующие цели:

- Развитие профессиональных компетенций социальных работников для сохранения здоровья ВИЧ-положительных детей и профилактики социального сиротства в 14 регионах РФ с высокой распространённостью ВИЧ (сумма гранта 7 171 410 руб.).

Итог:

- Всего была подана 31 заявка, из которых 8 проектов получили грантовую поддержку.
- Общая сумма выделенных грантов составляет 24 907 214 рублей.
- Большое внимание уделено вопросам профилактики и лечения ВИЧ-инфекции, а также помощи уязвимым группам населения, таким как молодые люди, мигранты, вынужденные переселенцы и люди в пенитенциарной системе.
- Успешные проекты касаются как непосредственной помощи и поддержки, так и развития профессиональных навыков социальных работников.

Выводы:

- Конкурс показал высокий уровень конкуренции среди заявок, особенно в направлении охраны здоровья граждан.
- Значительные средства были направлены на проекты, связанные с ВИЧ-инфекцией, что подчеркивает важность этой проблемы в текущей социальной политике.
- Поддержанные проекты отражают разнообразие подходов к решению социальных проблем, от непосредственной помощи до долгосрочного повышения квалификации специалистов.
- Усилия направлены на поддержку наиболее уязвимых групп населения, что способствует укреплению социальной защиты и улучшению общественного здоровья.

На графике ниже представлено соотношение победивших (победитель) и не победивших организаций (участники) во втором конкурсе ФПГ 2023. Данные анализировались с учётом участия в конкурсах профильных организаций, которые оказывают услуги в сфере ВИЧ и имеют опыт работы с целевыми группами, и непрофильных организаций, которые работают в других сферах и не направляют свои услуги непосредственно на уязвимые группы. Во втором конкурсе мы видим снижение количества, как поданных заявок в контексте ВИЧ, также и выигранных, а вот в отношении непрофильных организаций, как раз имеется, пусть и не существенный, но рост.

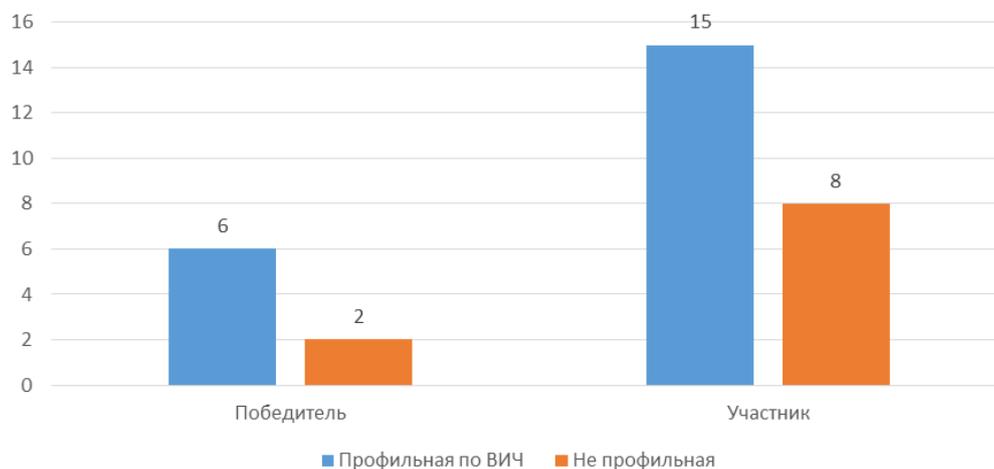


Рисунок 9. Соотношение профильных и непрофильных по ВИЧ СО НКО, участвовавших во втором конкурсе ФПГ 2023

Как можно увидеть по соотношению софинансирования профильные по ВИЧ СО НКО больше вкладывают в реализацию проектов, чем непрофильные. Некоторые из непрофильных НКО подавали проекты без софинансирования.

Таблица 7. Соотношение размеров софинансирования среди профильных и непрофильных по ВИЧ СО НКО, участвовавших во втором конкурсе ФПГ 2023

Профильность НКО по ВИЧ	Победитель / участник	Размер гранта, руб.	Софинансирование, руб.	Общая сумма проекта, руб.	Софинансирование, %
профильная по ВИЧ	участник	633 299	300 671	933 970	32
профильная по ВИЧ	участник	4 998 477	1 623 600	6 622 077	25
непрофильная	участник	4 802 600	2 690 464	7 493 064	36
непрофильная	победитель	3 182 000	2 254 987	5 436 987	41
профильная по ВИЧ	участник	498 828	282 492	781 320	36
профильная по ВИЧ	участник	498 714	241 852	740 566	33
непрофильная	победитель	2 354 200	1 069 255	3 423 455	31
профильная по ВИЧ	участник	11 746 859	9 923 597	21 670 456	46
профильная по ВИЧ	участник	3 704 626	1 406 864	5 111 490	28
профильная по ВИЧ	участник	4 497 570	1 777 500	6 275 070	28
профильная по ВИЧ	участник	1 999 970	1 996 000	3 995 970	50
профильная по ВИЧ	участник	4 999 253	3 948 002	8 947 255	44
профильная по ВИЧ	участник	1 401 625	507 750	1 909 375	27
непрофильная	участник	994 944	471 100	1 466 044	32
профильная по ВИЧ	участник	3 543 350	2 588 336	6 131 686	42
непрофильная	участник	1 415 813	995 000	2 410 813	41
непрофильная	участник	486 108	215 140	701 248	31
непрофильная	участник	3 451 564	1 622 705	5 074 269	32

Профильность НКО по ВИЧ	Победитель / участник	Размер гранта, руб.	Софинансирование, руб.	Общая сумма проекта, руб.	Софинансирование, %
профильная по ВИЧ	участник	4 992 928	5 916 428	10 909 356	54
профильная по ВИЧ	участник	997 712	458 000	1 455 712	31
профильная по ВИЧ	победитель	7 171 410	2 824 103	9 995 513	28
профильная по ВИЧ	победитель	3 233 637	1 129 500	4 363 137	26
профильная по ВИЧ	участник	3 691 200	4 108 583	7 799 783	53
профильная по ВИЧ	участник	936 560	540 000	1 476 560	37
непрофильная	участник	4 359 273	2 987 822	7 347 095	41
непрофильная	участник	2 999 264	0	2 999 264	0
профильная по ВИЧ	победитель	4 608 840	830 485	5 439 325	15
профильная по ВИЧ	победитель	929 191	516 400	1 445 591	36
профильная по ВИЧ	победитель	996 980	911 413	1 908 393	48
непрофильная	участник	2 575 369	1 241 000	3 816 369	33
профильная по ВИЧ	победитель	2 430 956	628 024	3 058 980	21
ИТОГО		95 133 120	56 007 072	151 140 192	

Ниже на представленном графике обобщены данные по запрашиваемым суммам на реализацию проектов, сумм софинансирования и общие суммы грантов среди победителей, участников, профильных и непрофильных СО НКО.

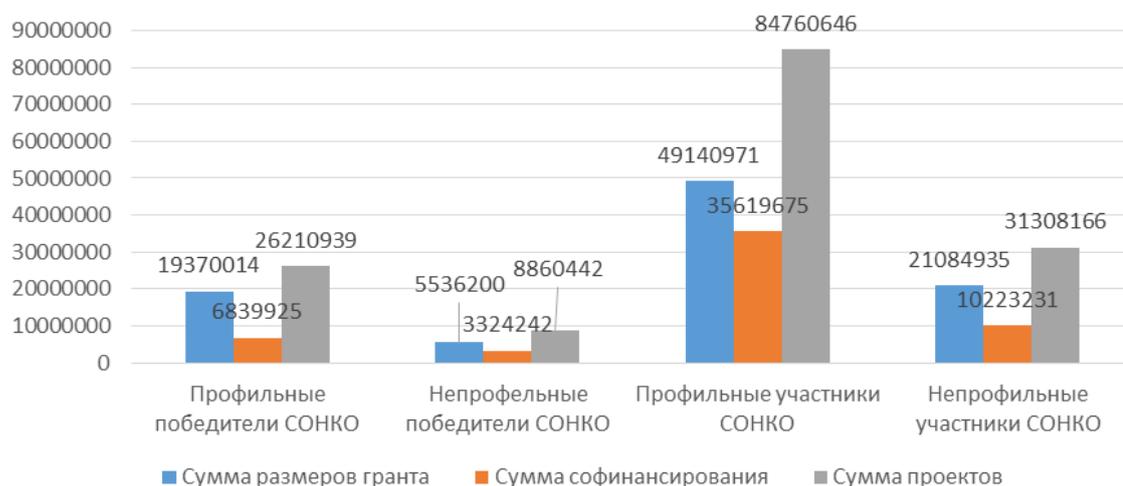


Рисунок 10. Соотношение сумм грантов, проектов и софинансирования между профильными и непрофильными по ВИЧ СО НКО, участвовавшими во втором конкурсе ФПГ 2023

Общий объем финансирования, выделенный Фондом президентских грантов во втором конкурсе 2023 г. на работу по профилактике ВИЧ-инфекции, составил 24 907 214 руб.

Лишь один из получивших проектов был направлен на развитие профессиональных компетенций социальных работников для сохранения здоровья ВИЧ-положительных детей и профилактики социального сиротства в 14 регионах РФ с высокой распространенностью ВИЧ, остальные проекты по географическому охвату были направлены на один регион.

По срокам реализации проекты распределились следующим образом (количество месяцев):

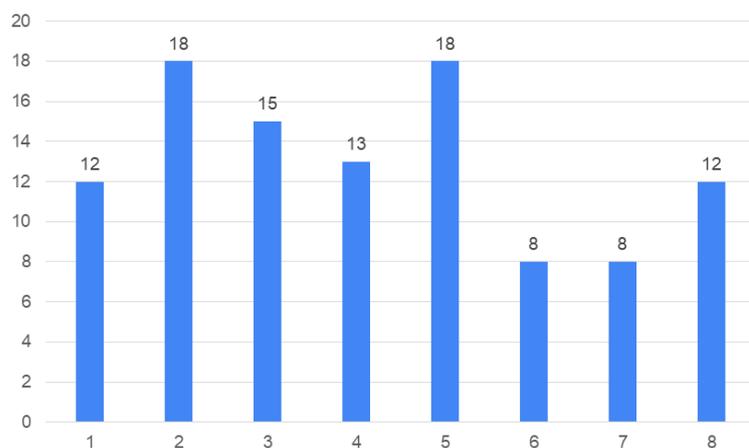


Рисунок 11. Сроки реализации проектов, получивших поддержку в рамках второго конкурса ФПГ 2023

В сравнении с первым конкурсом ФПГ 2023 проекты имели более долгосрочный характер.

Победители второго конкурса: непрофильные СО НКО получили средства на реализацию 2 проектов сроком на 12 и 18 месяцев. Профильным СО НКО были выделены средства на реализацию проектов сроком 18, 15, 13, 12, и 8 месяцев.

Средства на реализацию проектов в сфере ВИЧ были получены во втором конкурсе ФПГ для решения следующих задач (примеры приведены выборочно):

Развитие контакта с молодыми людьми, имеющими опыт наркопотребления, в т. ч. отбывающими наказание и освободившимися, оказание им правовой помощи, а также мотивации их на отказ употребления ПАВ и на правопослушное поведение.

Разработка и распространение методики “Алгоритм сопровождения молодых людей, попавших в трудную жизненную ситуацию в связи с употреблением наркотиков, в т. ч. находящихся под следствием или освободившихся из мест лишения свободы”, развитие межсекторального взаимодействия специалистов.

Проведение процедуры экспресс-тестирования на ВИЧ среди целевых групп проекта с рискованным поведением в отношении ВИЧ-инфекции.

Социально-психологическая поддержка ЛЖВ, повышение приверженности к наблюдению и лечению в связи с ВИЧ-инфекцией.

Развитие и укрепление профессиональных навыков социальных работников / равных консультантов и сохранение их вовлечённости в реализацию программ помощи ВИЧ-положительным детям и их родителям/опекунам.

Развитие и укрепление региональных моделей работы, включая оценку потребностей в срочной помощи ВИЧ-положительных детей и их родителей/опекунов с целью сохранения здоровья и профилактики сиротства ВИЧ-положительных детей.

Создание информационных ресурсов для социальных работников / равных консультантов, родителей/опекунов ВИЧ-положительных детей с целью разъяснения медицинских и социальных терминов, проблем, алгоритмов помощи, различных аспектов протекания ВИЧ-инфекции у детей и взрослых.

Предоставить социально-правовую поддержку для мигрантов и вынужденных переселенцев, имеющих ВИЧ-статус.

Повысить мотивацию, развить навыки и систему поддержки людей, находящихся в пенитенциарной системе, в контексте социально значимых заболеваний: ВИЧ, вирусные гепатиты, туберкулёз, зависимость от ПАВ.

Разработать обучающую программу школы равных консультантов по проблемам ВИЧ.

Оказать не менее 375 услуг равного консультирования людям, живущим с ВИЧ и их близким в возрасте от 18-70 лет, проживающих на территории Челябинской области.

Поиск пациентов с ВИЧ, потерянных для медицинских служб и сошедших с диспансерного наблюдения, и возвращение их на лечение в медицинские учреждения.

Удержание неприверженных к лечению пациентов на антиретровирусной терапии посредством социальной адаптации, предоставления социально-психологической и гуманитарной помощи ЛЖВ и их семьям.

Увеличение доли людей с ВИЧ, узнавших о своём диагнозе и начавших вовремя лечение, путём привлечения половых партнёров ЛЖВ к быстрому тестированию на ВИЧ.

Получившие поддержку проекты во втором конкурсе ФПГ 2023 были направлены на поддержку людей, столкнувшихся с ВИЧ и наркозависимостью, предусматривают комплексный подход, включающий как медицинские, так и социальные аспекты. Ниже приведён анализ и выводы по каждому из предложенных направлений:

- 1. Развитие контакта и оказание помощи молодым людям с опытом наркопотребления.** Способствует созданию системы поддержки, которая включает в себя не только правовую помощь, но и психологическую поддержку, направленную на мотивацию к отказу от употребления ПАВ и адаптацию к обществу.
- 2. Повышение компетентности специалистов.** Обучение специалистов направлено на развитие навыков работы с молодыми наркопотребителями, включая понимание их потребностей и особенностей взаимодействия.
- 3. Разработка методик сопровождения.** разрабатываемая методика является мультидисциплинарной и включает алгоритмы действий для различных сценариев, с которыми могут столкнуться молодые люди, в том числе и в ситуации освобождения из мест лишения свободы.
- 4. Системное информирование о профилактике ВИЧ.** Предполагаемые информационные кампании нацелены на повышение осведомленности о ВИЧ и мотивации к тестированию, особенно среди групп риска.
- 5. Социально-психологическая поддержка ЛЖВ.** Предполагает создание условий для поддержания приверженности к лечению и наблюдению за состоянием здоровья является ключевым для улучшения качества жизни ЛЖВ.
- 6. Развитие профессиональных навыков социальных работников.** Включает обучение и поддержку социальных работников и равных консультантов помогающих в реализации программ помощи ВИЧ-положительным детям и их семьям.
- 7. Создание информационных ресурсов.** Направлено на разъяснение медицинских и социальных аспектов ВИЧ, что поможет родителям и опекунам лучше понимать и поддерживать ВИЧ-положительных детей.
- 8. Поддержка мигрантов и вынужденных переселенцев с ВИЧ.** Предоставление социально-правовой поддержки и информационной помощи этим группам поможет им интегрироваться в новую среду.
- 9. Психологическая реабилитация созависимых и наркозависимых.** Направлены на восстановление психологического здоровья и социальной адаптации.
- 10. Повышение информированности и поддержки в пенитенциарной системе.** Предполагает развитие навыков и системы поддержки в контексте социально значимых заболеваний, что в свою очередь поможет улучшить качество жизни людей в пенитенциарной системе.
- 11. Обучение равных консультантов.** Подготовка консультантов и оказание услуг равного консультирования улучшит доступность и качество помощи людям с ВИЧ.
- 12. Поиск и удержание пациентов на АРТ.** Направлены на возвращение пациентов, потерянных для медицинских служб, и удержание их на лечении.

Эффективность этих проектов будет зависеть от их интеграции в систему здравоохранения, сотрудничества с различными организациями и адаптации к местным условиям и потребностям.

Важно также обеспечить мониторинг и оценку результатов со стороны представителей сообществ для корректировки и улучшения программ.

Исходя из анализа полученных данных общая сумма, как выделенных грантов, так и софинансирования и общих сумм проектов по направлению профилактики ВИЧ-инфекции была выше в первом конкурсе в сравнении со вторым. Полученные данные приведены на графике ниже:

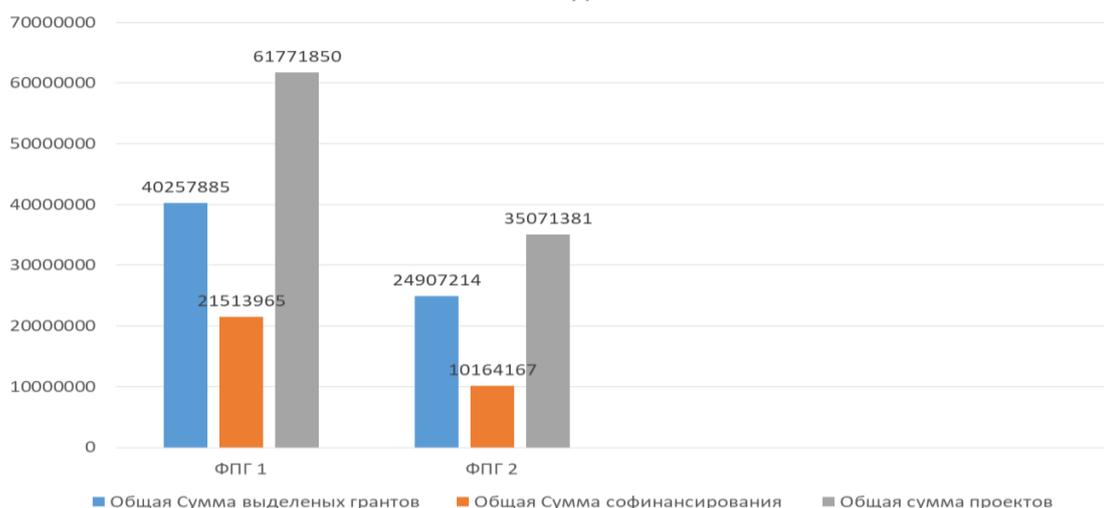


Рисунок 12. Соотношение финансирования победивших проектов по ВИЧ в первом и втором конкурсах ФПГ 2023

В целом Фонд Президентских грантов предоставляет финансирование на поддержку различных проектов и инициатив в области социальной сферы и здравоохранения, включая направление ВИЧ. В 2023 году Фонд Президентских грантов выделил значительные средства на борьбу с ВИЧ. Ниже приведены основные направления и проекты, получившие финансирование:

Профилактика ВИЧ:

- * Проект по профилактике ВИЧ в регионах с высоким уровнем распространённости ВИЧ.
- * Программа профилактики ВИЧ среди населения, содействие расширению доступа к профилактическим услугам для ключевых групп населения.

Лечение и поддержка людей, живущих с ВИЧ:

- * Проект по расширению доступа к лекарственным препаратам для людей, живущих с ВИЧ.
- * Программа поддержки психосоциальной адаптации и интеграции людей, живущих с ВИЧ, в сообщество.

Обучение и повышение квалификации специалистов:

- * Проект по повышению квалификации медицинских работников и социальных работников, которые работают с людьми, живущих с ВИЧ.
- * Программа поддержки студентов и аспирантов, изучающих ВИЧ и смежные темы в области здравоохранения и социальной сферы.

Исследования и разработки в области ВИЧ:

- * Проект по изучению новых подходов к профилактике и лечению ВИЧ.
- * Программа поддержки инноваций и исследований в области ВИЧ, направленная на разработку новых методов профилактики и лечения.

Благодаря Фонду Президентских грантов, продолжается поддержка проектов и инициатив, направленных на решение имеющихся проблем у людей, живущих с ВИЧ и профилактику ВИЧ-инфекции в Российской Федерации. Своевременное и эффективное расходование выделенных средств позволяет достичь значительных успехов в борьбе с ВИЧ и снижении его распространённости.

5.2. Региональные конкурсы Фонда Президентских грантов

В 2023 году на момент начало мероприятий мониторинга на платформе «гранты.рф»³² были организованы региональные конкурсы в 40 из 43 регионов РФ. В Брянской области, Москве и Пензенской области конкурсы не проводились.

В 10 регионах были проведены два и более конкурса. В 15 регионах на момент начала мониторинга конкурсы находились на стадии подачи заявок или экспертизы.

Всего было проанализировано 4 244 заявки на предмет наличия заявок, направленных на профилактику ВИЧ-инфекции. Из них 10 заявок стали победителями. Данные занесены в инструмент мониторинга³³.

В сентябре 2023 года региональные конкурсы были организованы в 40 регионах. В Республике Северная Осетия – Алания, Херсонской области и Чукотском автономном округе конкурсы не проводились. В 12 регионах были проведены два и более конкурса. В 8 регионах конкурсы находились на стадии подачи заявок или экспертизы.

Всего было проанализировано 5 004 заявки на предмет наличия заявок, направленных на профилактику ВИЧ-инфекции. Из них 12 заявок стали победителями.

В октябре 2023 г. в ходе мониторинга данных о региональных конкурсах в 19 регионах РФ были обнаружены дополнительные конкурсы в 11 регионах, которые завершились в ноябре-декабре. Один из конкурсов в Астраханской области был отменен. В Белгородской и Новосибирской областях начался приём заявок на 2024 г. В результате было выявлено 7 заявок на профилактику ВИЧ-инфекции. Из них 2 заявки стали победителями.

В ноябре 2023 г. в 20 регионах РФ были завершены все региональные конкурсы. Было проанализировано 1 745 заявок на предмет наличия заявок, направленных на профилактику ВИЧ-инфекции. В результате была выявлена 1 заявка, которая не стала победителем.

Таблица 8. Общее количество заявок в сфере ВИЧ за весь период мониторинга региональных ФПГ

Период (месяц)	Количество заявок в сфере ВИЧ	Количество заявок-победителей	Сумма финансирования
Июнь 2023	49	16	40 257 784,8 руб.
Июль 2023	30	5	15 513 217 руб.
Август 2023	10	3	5 628 914 руб.
Сентябрь 2023	13	4	6 824 355,4 руб.
Октябрь 2023	6	2	3 581 309 руб.
Ноябрь 2023	1	0	0
Январь 2024	9	4	9 229 186 руб. (без Тюмени)
Февраль 2024	1	1	8 314 800 руб.
ИТОГО	118	35	89 349 566,2 руб.

Исходя из вышеизложенной информации можно сделать вывод о том, что менее одной трети заявок (26,7%) в сфере ВИЧ-инфекции получают одобрение и финансовую поддержку на их реализацию.

³² Информационный ресурс об оказании финансовой поддержки некоммерческим неправительственным организациям в регионах РФ — платформа «гранты.рф» <https://xn--80af5akm8c.xn--p1ai/>

³³ <https://docs.google.com/spreadsheets/d/17Xz7PrxEeuwddmiB7tiCFopxSUCjTlgnXhqdlOXTauc/edit?usp=sharing>

Доля 1-го и 2-го конкурса 2023 г. Фонда президентских грантов составляет 62,4% от общего финансирования анализируемых источников финансирования.

СО НКО из города Москвы, Санкт-Петербурга, Челябинска, Новосибирска, Красноярска, Омска, республики Татарстан стали победителями в 2-х и более конкурсах. Это говорит о том, что в данных регионах активно осуществляется помощь и поддержка ЛЖВ.

Разбирая каждый проект из файла «ФПГ.xlsx», можно также обратить внимание на ключевые индикаторы и ожидаемые результаты, которые указаны в проектах. Эти данные помогут оценить эффективность предлагаемых действий и их влияние на целевую аудиторию. Подробное изучение качественных и количественных показателей позволит оценить потенциал каждого проекта для достижения поставленных целей и задач.

Также стоит обратить внимание на план деятельности каждого проекта, сроки реализации, ожидаемые этапы и результаты. Эти данные помогут понять, какие шаги будут предприняты для достижения поставленных целей и какой прогресс планируется достичь в течение определённого временного периода.

Очень важным аспектом изучения данных является анализ бюджетов каждого проекта. Распределение средств по различным статьям расходов позволит оценить финансовую обоснованность и эффективность планируемых действий. Также стоит обратить внимание на прозрачность расходов и соответствие сумм реализации проекта поставленным целям.

Дополнительно стоит выявить механизмы мониторинга и оценки эффективности каждого проекта, такие как системы отслеживания прогресса, сбор данных о достигнутых результатах и методы оценки влияния проекта на целевую аудиторию. Эти данные помогут оценить степень достижения поставленных целей и понять, какие корректировки могут потребоваться для оптимизации результатов.

5.3. Субсидии на проведение мероприятий по профилактике ВИЧ

Отличие субсидий от грантов

Субсидии

- Предоставляются из бюджета (федерального, регионального или местного) на безвозмездной и безвозвратной основе.
- Выделяются юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям на возмещение затрат, связанных с реализацией социально значимых проектов или видов деятельности.
- Не требуют софинансирования со стороны получателя.
- Имеют целевое назначение и должны быть использованы строго в соответствии с утверждённой сметой.
- Получатель субсидии отчитывается перед государственным органом, предоставившим субсидию, о целевом использовании средств.

Гранты

- Предоставляются на конкурсной основе некоммерческим организациям, научным и образовательным учреждениям, а также физическим лицам.
- Выделяются на реализацию проектов, направленных на достижение общественно значимых целей в различных областях (наука, культура, образование, социальная сфера и т.д.).
- Могут требовать софинансирования со стороны получателя.
- Имеют целевое назначение и должны быть использованы строго в соответствии с утверждённой сметой.
- Получатель гранта отчитывается перед грантодателем о целевом использовании средств и достигнутых результатах.

Основные отличия субсидий от грантов:

- **Источник финансирования:** субсидии выделяются из бюджета, а гранты - из внебюджетных источников (фондов, благотворительных организаций и т.д.).
- **Цель предоставления:** субсидии предоставляются на возмещение затрат, а гранты - на финансирование проектов.
- **Получатели:** субсидии могут предоставляться юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям, а гранты - некоммерческим организациям, научным и образовательным учреждениям, а также физическим лицам.
- **Конкурсный отбор:** субсидии не требуют конкурсного отбора, а гранты предоставляются на конкурсной основе.
- **Софинансирование:** субсидии не требуют софинансирования, а гранты могут требовать софинансирования со стороны получателя.

При мониторинге различных информационных ресурсов оказания финансовой поддержки некоммерческим неправительственным организациям в направлении «региональные субсидии» выявлено 10 заявок³⁴, из которых 5 стали победителями (4 для ЛЖВ и 1 для ЛУН) в городах Москва, Тамбов, Тюмень и Оренбург.

Анализ проведённого результатов мониторинга позволяет увидеть список проектов, участвующих в конкурсе «Гранты Мэра Москвы. Душевная Москва 2023» в городе Москва. В файле содержится информация о различных аспектах каждого проекта, таких как регион реализации, организатор, направление, участники, цель, задачи, сроки реализации, размер гранта и другие важные данные.

Например, первый проект представлен организацией «Региональная общественная организация содействия гражданам, живущим с ВИЧ/СПИДом «Центр плюс»», который является профильным и направлен на создание социально-информационного центра по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции.

Второй проект проводится Фондом помощи людям, живущим с ВИЧ «СПИД.ЦЕНТР», также нацелен на проблематику ВИЧ и представляет собой инициативу «Волонтёры против ВИЧ».

Третий проект реализуется Автономной некоммерческой организацией Центр социальных игровых решений «12+» и ориентирован на работу с родителями и подростками, живущими с ВИЧ, с целью борьбы со стигматизацией.

Данный анализ позволяет получить представление о разнообразии и целевой направленности проектов, участвующих в данном конкурсе.

Дальнейшее изучение содержимого файла позволит выявить дополнительные детали о каждом проекте, такие как участие НКО, география реализации, сумма гранта, условия софинансирования и процент софинансирования. Также важно обратить внимание на указанные цели и задачи проектов, поскольку они отражают основные направления деятельности организаций, работающих с ВИЧ/СПИДом.

Дальнейшее изучение содержимого файла³⁵ позволит выявить дополнительные детали о каждом проекте, такие как участие НКО, география реализации, сумма гранта, условия софинансирования и процент софинансирования. Также важно обратить внимание на указанные цели и задачи проектов, поскольку они отражают основные направления деятельности организаций, работающих с ВИЧ/СПИДом.

Разбирая каждый проект по отдельности, можно выявить ключевые моменты и проследить общую стратегию конкурса «Гранты Мэра Москвы. Душевная Москва 2023» по поддержке и развитию социальных и сберегающих здоровье инициатив. Этот подход позволит лучше понять особенности каждого участвующего проекта и выделить наиболее значимые аспекты для дальнейшего анализа.

³⁴ https://docs.google.com/spreadsheets/d/195unRSGswZONNIXKOszhOEo7ESKJ6ZCTpPa3dMy00s/edit?usp=drive_link

³⁵ <https://docs.google.com/spreadsheets/d/195unRSGswZONNIXKOszhOEo7ESKJ6ZCTpPa3dMy00s/edit?usp=sharing>

6. Дайджесты госзакупок и обучение участию в них

В период с июля по ноябрь 2023 г. в рассылках Форума ЛЖВ и рассылке “Национальный диалог”, которая объединяет активистов всех КГ и профильные СО НКО, публиковались дайджесты госзакупок для предоставления оперативных данных о проходящих аукционах по закупкам услуг в сфере профилактики ВИЧ-инфекции — по 3-4 дайджеста в месяц — с актуальной информацией для предоставления возможности участия СО НКО в госзаказе.

Дополнительно ретроспективно была собрана информация об аукционах II квартала 2023 г.

Всего была опубликована информация о 131 аукционе 39 регионов РФ и одна закупка федерального уровня ФБУН «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

Среди закупок продукции и услуг часто встречались услуги по проведению информационных кампаний, изготовлению тематической полиграфической продукции, организации и проведению публичных акций. Также закупались узкопрофильные услуги по консультированию и тестированию представителей КГ, которые могут оказывать именно СО НКО, имеющие доступ к целевой аудитории. Примеры таких аукционов приведены в таблице ниже.

Таблица 9. Примеры аукционов с закупками услуг по профилактике ВИЧ-инфекции

Заказчик	НМЦК	Объект закупки
БУЗ Удмуртской Республики "Удмуртский республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями"	891 000,00 ₽	Оказание услуг по организации и проведению мероприятия «Пройди тест на ВИЧ» в рамках проведения фестиваля «Улетай-2023»
ГАУЗ "Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями Министерства здравоохранения Республики Татарстан"	2 200 000,00 ₽	Оказание комплекса услуг по консультированию с использованием методов и средств гигиенического воспитания, направленному на снижение рисков инфицирования ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С среди представителей ключевых групп населения в 4 городах Республики Татарстан: Альметьевск, Лениногорск, Бугульма, Набережные Челны (для участников закупки, являющихся субъектами малого предпринимательства, социально ориентированными некоммерческими организациями)
ГАУЗ Свердловской области "Свердловский областной центр профилактики и борьбы со СПИД"	500 000,00 ₽	Проведение мероприятий по равному консультированию лиц, живущих с ВИЧ с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций
ГБУЗ "Самарский областной клинический центр профилактики и борьбы со СПИД"	1 795 000,00 ₽	Оказание услуг по организации и проведению полевой социальной работы (аутрич-работы), направленной на снижение риска распространения ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, инфекций, передающихся половым путём в группах повышенного риска заражения (потребители инъекционных наркотиков, коммерческие секс-

		работницы) нужд государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Самарский областной клинический центр профилактики и борьбы со СПИД»
ГБУЗ Севастополя "Городская инфекционная больница"	355 701,00 ₽	На оказание услуги по проведению тестирования на ВИЧ с использованием быстрых тестов
ГБУЗ Ставропольского края "Ставропольский краевой специализированный центр профилактики и борьбы со СПИД и инфекционными заболеваниями"	2 027 000,00 ₽	Оказание услуг по проведению комплекса мероприятий по профилактике распространения ВИЧ-инфекции в ключевых и уязвимых в отношении ВИЧ-инфекции группах населения на территории Ставропольского края на 2023 год
ГБУЗ Ставропольского края "Ставропольский краевой специализированный центр профилактики и борьбы со СПИД и инфекционными заболеваниями"	1 127 566,67 ₽	Оказание услуг по организации и проведению подготовки волонтеров, в рамках реализации Плана первоочередных мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции и поэтапному расширению охвата антиретровирусной терапией больных ВИЧ-инфекцией в 2023 году в Ставропольском крае (утв. 28.02.2023 г.)
Санкт-Петербургское ГБУЗ "Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями"	3 300 000,00 ₽	Оказание услуг по экспресс-тестированию на ВИЧ-инфекцию сотрудников предприятий и организаций в мобильном пункте, с проведением до- и после-тестового консультирования; обеспечению психологической поддержки лиц с выявленным положительным результатом теста и их направления и/или сопровождения в СПб ГБУЗ «Центр СПИД и инфекционных заболеваний»; фотофиксации мероприятий (фотоотчёт); разработке и печати промоматериалов (листовки) по тематике профилактики ВИЧ-инфекции среди сотрудников предприятий и организаций, для нужд СПб ГБУЗ «Центр СПИД и инфекционных заболеваний»
Санкт-Петербургское ГБУЗ "Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями"	3 300 000,00 ₽	Оказание услуг по аутрич-работе (установление контакта) и экспресс-тестированию на ВИЧ-инфекцию лиц без определённого места жительства в местах их дислокации на территории Санкт-Петербурга, с проведением до- и после-тестового консультирования; обеспечение психологической поддержки лиц с выявленным положительным результатом теста и их направления и/или сопровождения в СПб ГБУЗ «Центр СПИД и инфекционных заболеваний» или в некоммерческие организации, оказывающие помощь лицам без определённого места жительства; фотофиксации мероприятий (фотоотчёт); разработке и печати

		промоматериалов (листовки) по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции среди лиц без определённого места жительства, для нужд СПб ГБУЗ «Центр СПИД и инфекционных заболеваний»
ОБУЗ "Курская областная многопрофильная клиническая больница"	943 433,70 Р	Оказание услуг по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, в том числе с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций (размещение социальной рекламы)

С полной информацией об объявленных в II - IV кв. 2023 г. аукционах на закупку продукции и услуг в сфере профилактики ВИЧ-инфекции, которая публиковалась в дайджестах, можно ознакомиться в сводной таблице³⁶.

Обучение

В ходе обучения в сентябре 2023 г.³⁷ участникам были представлены общие сведения о госзакупках, которые содержали информацию о системе госзакупок по Федеральным законам № 44-ФЗ и № 223-ФЗ. В частности, рассматривались основные этапы процесса закупки, требования к поставщикам, принципы реализации социальных программ в сфере здравоохранения при проведении закупок по указанным законам.

1. Были рассмотрены основные этапы процесса закупки по Федеральным законам № 44-ФЗ и № 223-ФЗ, участникам была дана информация:
 - о подготовки и размещению извещения о закупке;
 - о проведении процедуры закупки и её формах, таких как (аукцион, конкурс, запрос котировок и т.д.);
 - обсуждены вопросы и нюансы заключения контракта с поставщиком;
 - правила и возможности осуществления поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг в соответствии с контрактом;
 - как происходит контроль за исполнением контракта и его расторжение при необходимости.
2. Обсуждались требования к поставщикам при проведении госзакупок включающие в себя:
 - Соблюдение законодательства о госзакупках;
 - Предоставление необходимых документов и обоснований при участии в закупочных процедурах;
 - Обеспечение качества поставляемых товаров, выполняемых работ, оказываемых услуг;
 - Соблюдение условий контракта и сроков поставки.
3. Также были рассмотрены основные принципы реализации социальных программ в сфере здравоохранения при закупках по Федеральным законам № 44-ФЗ и № 223-ФЗ включающие в себя:
 - Обеспечение доступности и качества медицинских услуг для населения;
 - Повышение эффективности использования бюджетных средств при закупках медицинских товаров и услуг;
 - Содействие развитию конкуренции на рынке медицинских товаров и услуг;
 - Обеспечение прозрачности и контроля за процессом закупки

Участие в данном мероприятии позволило получить фундаментальные знания о системе госзакупок, требованиях к участникам, особенностях проведения закупок в различных сферах, а также о принципах реализации социальных программ через государственные закупки:

³⁶ https://docs.google.com/spreadsheets/d/1GMxYCe4v4aQRd7kddbP8kRHfVuKUF641b_M7kILJaA/edit?usp=sharing

³⁷ Презентация по госзакупкам 44-ФЗ и 223-ФЗ
<https://drive.google.com/file/d/1sTupcRbD6qMcKQBEF-cvvr7fED2i7Ku8/view?usp=sharing>

1. Понимание основных этапов процесса госзакупок по Федеральным законам № 44-ФЗ и № 223-ФЗ, включая планирование закупки, проведение процедур, заключение контракта и контроль за исполнением.
2. Знание требований к поставщикам при участии в госзакупках, включая соблюдение законодательства, предоставление документов, обеспечение качества товаров и услуг, а также соблюдение условий контракта.
3. Понимание принципов реализации социальных программ в сфере здравоохранения через госзакупки по Федеральным законам № 44-ФЗ и № 223-ФЗ, включая обеспечение доступности и качества медицинских услуг, эффективное использование бюджетных средств, развитие конкуренции и обеспечение прозрачности процесса закупок.
4. Знание особенностей закупок в условиях чрезвычайных ситуаций или для оказания медицинской помощи в экстренной форме, включая закупку у единственного поставщика на основании п. 9 ч. 1 ст. 93 44-ФЗ.

В последующем онлайн обучении в октябре 2023 г. была дана информация по закупкам по 44-ФЗ, с обсуждением основных реквизитов закупки, и технического задания.

В ходе обучения были даны ответы по следующим направлениям:

- Какие группы по закупкам можно найти в социальных сетях?
- Какие основные реквизиты закупки необходимо учитывать при участии в процессе?
- Что включает в себя “техническое задание” и какие требования к участникам закупки описаны в нём?

Были подробно представлены и разобраны такие группы по закупкам в социальных сетях, как:

При рассмотрении группы в ВКонтакте: vk.com/zakupkigroup акцентировалось внимание участников, что в данной группе можно найти актуальные обсуждения, новости и полезные материалы по теме закупок. Участники делились своим опытом, задавали вопросы и обсуждали актуальные темы в сфере госзакупок.

При рассмотрении группы в Телеграмм t.me/RussianProcurement акцентировалось внимание участников на том, что в этом канале можно получить оперативную информацию о закупках, изменениях в законодательстве, а также ознакомиться с советами и рекомендациями по участию в торгах. Канал также может быть полезен для обмена опытом и контактов с другими участниками рынка.

В следующем блоке подробно были рассмотрены основные реквизиты закупки:

- Что представляет и для чего нужен уникальный номер закупки. Как с помощью идентификационного номера, можно однозначно идентифицировать конкретную закупку.
- Каким образом использовать и для чего нужны ключевые сроки: Даты начала и окончания приёма заявок, даты проведения торгов и другие важные сроки, которые необходимо учитывать при участии в закупке.
- Как искать информацию о заказчике: Организации, проводящую закупку.
- Была разобрана формализованная информация об объекте закупки: Описание предмета закупки, требования к товарам или услугам, которые должны быть предоставлены поставщиком.
- Документация, изменения, разъяснения, протоколы: разобраны документы, связанные с проведением закупки, включая изменения в условиях, разъяснения для участников и протоколы результатов.
- Пользование ссылкой на заключённый контракт (если заключён): для поиска информации о заключённом контракте, который был подписан после проведения закупки.

В модуле о “Техническом задании”:

- На примерах разобран алгоритм выполнения задания, который подробно описывает шаги, необходимые для успешного выполнения задания по поиску информации о закупке, изучению протоколов и контрактов.
- Также рассмотрены требования к участникам закупки, которые включают в себя необходимые документы для участия, критерии отбора поставщиков и другие важные аспекты, которые необходимо учитывать при участии в процессе закупки.

По итогу участники в процессе обучения получили ценные знания и навыки, необходимые для успешного участия в процессе госзакупок по 44-ФЗ и 223-ФЗ. Ознакомление с представленной информацией поможет участникам эффективно ориентироваться в процессе закупок и успешно участвовать в торгах:

1. Понимание процесса госзакупок по 44-ФЗ и 223-ФЗ. Информация о том, как осуществляются закупки работ и услуг в соответствии с законами 44-ФЗ и 223-ФЗ. Алгоритмы выполнения заданий подробно описывали шаги, необходимые для успешного участия в процессе закупок.

2. Знание основных реквизитов закупки и информация о ключевых реквизитах закупки, таких как уникальный номер закупки, заказчик, формализованная информация об объекте закупки, документация, протоколы и ссылка на заключённый контракт. Эти данные помогут эффективно ориентироваться в процессе закупок.

3. Навыки работы с информационными системами, отработанные в ходе практического задания на сайте ЕИС (www.zakupki.gov.ru) для поиска информации о закупках, изучения протоколов и контрактов. Это позволит участникам эффективно находить необходимую информацию и следить за ходом закупочных процедур.

4. Понимание процесса исполнения контракта и информация об исполнении контракта, включая результаты исполнения, сведения о ходе и результатах исполнения контракта. Эти знания помогут участникам следить за выполнением контрактных обязательств и контролировать процесс закупки от начала до конца.

7. Заключение

Исходя из анализа Российского Федерального законодательства касающегося ВИЧ-инфекции, можно сделать следующие выводы и заключения по следующим направлениям:

1. **Целостный подход:** Законодательство представляет собой комплексный подход к проблеме ВИЧ-инфекции, охватывающий профилактику, тестирование, лечение и социальную поддержку.
2. **Конфиденциальность и права человека:** Особое внимание уделяется защите конфиденциальности и прав человека, что проявляется в запрете на дискриминацию и обеспечении конфиденциальности тестирования.
3. **Социальная защита:** Законодательство подчеркивает важность социальной поддержки и защиты для лиц, живущих с ВИЧ, что включает в себя не только медицинское обслуживание, но и социальные гарантии.
4. **Профилактика как приоритет:** Профилактика ВИЧ-инфекции является ключевым элементом законодательства, что подтверждается акцентом на образовательные программы и информационные кампании.
5. **Юридическая ответственность:** Закон устанавливает четкие рамки юридической ответственности за распространение ВИЧ, что служит дополнительным сдерживающим фактором.

Эти выводы отражают стремление Российского законодательства к созданию эффективной системы борьбы с ВИЧ-инфекцией, которая бы сочетала в себе меры по предотвращению распространения инфекции и обеспечению поддержки затронутым лицам.

Государственная стратегия по борьбе с ВИЧ-инфекцией представляет собой важный документ, направленный на снижение распространения заболевания, улучшение качества жизни заражённых и предупреждение новых случаев заражения. Госстратегия и план её реализации направлены на достижение следующих целей:

1. **Снижение распространения ВИЧ:** Основной акцент делается на профилактические меры, включая образовательные программы и информационные кампании, направленные на снижение новых случаев заражения.
2. **Повышение доступности тестирования:** Стратегия предусматривает расширение доступа к добровольному и конфиденциальному тестированию на ВИЧ, что позволяет раннее выявление инфекции и своевременное начало лечения.
3. **Обеспечение лечения и поддержки:** План включает меры по обеспечению доступа к антиретровирусной терапии для всех нуждающихся, а также социальной поддержки для лиц, живущих с ВИЧ.
4. **Интеграция служб:** Предполагается интеграция различных служб здравоохранения для создания единой системы помощи ВИЧ-положительным людям.
5. **Мониторинг и оценка:** Стратегия подразумевает регулярный мониторинг и оценку эффективности реализуемых мер, что позволяет своевременно корректировать действующие программы и стратегии.
6. **Правовая защита:** Предусмотрены меры по укреплению правовой защиты лиц, живущих с ВИЧ, включая борьбу с дискриминацией и стигматизацией.

Госстратегия и план по её реализации отражают комплексный подход к проблеме ВИЧ-инфекции, который сочетает в себе профилактику, лечение, социальную и правовую поддержку, а также постоянное совершенствование системы здравоохранения для борьбы с этим заболеванием. Это демонстрирует стремление к улучшению качества жизни ВИЧ-положительных людей и снижению уровня новых случаев заражения в стране.

Эффективная борьба с ВИЧ-инфекцией требует согласованных усилий на всех уровнях власти и общества. Региональные органы власти играют ключевую роль в этом процессе, поскольку они ближе к местным сообществам и могут лучше учитывать их потребности и особенности. Они должны не только адаптировать общегосударственные стратегии к местным условиям, но и активно внедрять меры по предотвращению и лечению ВИЧ-инфекции.

Одной из важных задач для регионов является обеспечение доступности качественных услуг по профилактике, диагностике и лечению ВИЧ-инфекции для населения. Это включает в себя организацию консультационных пунктов, скрининговые программы, выдачу антиретровирусной терапии и психосоциальную поддержку людям, живущим с ВИЧ, с привлечением к реализации мероприятий СО НКО.

Кроме того регионы должны активно участвовать в информационных кампаниях по пропаганде знаний о ВИЧ, содействовать формированию толерантного отношения к заражённым и бороться со стигматизацией и дискриминацией.

Для успешной борьбы с ВИЧ-инфекцией необходима интеграция усилий на всех уровнях управления — от федерального до муниципального. Взаимодействие между региональными и федеральными органами позволяет обеспечить более эффективное использование ресурсов, оптимизацию стратегий и обмен передовым опытом.

Этот обмен опытом и передовыми практиками имеет решающее значение, поскольку каждый регион может столкнуться с уникальными вызовами и потребностями. Например, регионы с низким уровнем осведомлённости о ВИЧ могут выгодно использовать методы информационных кампаний, которые доказали свою эффективность в других регионах. Также важно обмениваться опытом в организации медицинских услуг и социальной поддержки.

Регулярная отчётность перед федеральными органами также способствует прозрачности и эффективности работы в сфере борьбы с ВИЧ. Это позволяет оценить результаты мероприятий, выявить проблемные места и оперативно корректировать стратегии.

Объединённые усилия на федеральном и региональном уровнях позволяют создать единую и последовательную систему противодействия ВИЧ-инфекции, что максимизирует эффективность и эффективность борьбы с этим серьёзным общественным здравоохранительным вызовом.

Региональные программы и планы по профилактике ВИЧ-инфекции играют критически важную роль в борьбе с распространением ВИЧ. Они адаптированы к местным условиям и потребностям, что делает их особенно эффективными. Ниже представлены основные выводы и заключения о региональных программах и планах их реализации:

1. **Целевая адаптация:** Региональные программы учитывают специфику и потребности местного населения, что позволяет более точно адресовать проблемы и риски, связанные с ВИЧ.
2. **Учёт культурных особенностей:** Программы включают в себя культурные и социальные аспекты, которые могут влиять на восприятие и поведение в отношении ВИЧ, что способствует более эффективной профилактике.
3. **Мобилизация местных ресурсов:** Региональные планы часто опираются на местные ресурсы, включая здравоохранение, образование и социальные службы, для создания комплексной системы поддержки.
4. **Сотрудничество с местными НКО:** Местные некоммерческие организации часто являются ключевыми партнёрами в реализации профилактических мер, так как они лучше понимают нужды сообщества.
5. **Гибкость и оперативность:** Региональные программы могут быстро реагировать на изменения эпидемиологической ситуации, что позволяет своевременно адаптировать меры профилактики.
6. **Образование и информирование:** Особое внимание уделяется образовательным программам и информационным кампаниям, направленным на повышение осведомлённости населения о ВИЧ.
7. **Участие сообщества:** Активное вовлечение сообщества в планирование и реализацию мер по профилактике ВИЧ повышает их эффективность и приемлемость.
8. **Мониторинг и оценка:** Региональные программы предусматривают системы мониторинга и оценки, которые позволяют отслеживать прогресс и корректировать стратегии в реальном времени.

Знание содержания региональных документов в контексте профилактики ВИЧ-инфекции для СО НКО и активистов является ключевым аспектом при выстраивании диалога с региональными органами исполнительной власти при планировании и реализации совместных ответных мер по противодействию ВИЧ-инфекции.

Так, региональные межведомственные программы и планы разрабатываются, как правило, на 3-5 лет или сразу до 2030 года. Однако планы первоочередных мероприятий по противодействию распространению ВИЧ-инфекции и поэтапному расширению охвата антиретровирусной терапией больных ВИЧ-инфекцией (ППМ) в каждом регионе Российской Федерации разрабатываются ежегодно. Структура ППМ, как показал мониторинг, стандартна для всех регионов и содержит раздел «Комплекс мер, направленных на профилактику ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения, в том числе с участием социально ориентированных некоммерческих организаций», а также индикатор по количеству СО НКО, привлечённых к реализации мероприятий в текущем году. «Дорожные карты» также разрабатываются регионами ежегодно и содержат индикаторы по охвату ключевых групп медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию с привлечением СО НКО к профилактическим мероприятиям.

Региональные программы и планы по профилактике ВИЧ-инфекции являются неотъемлемой частью Госстратегии по ВИЧ, обеспечивая необходимую гибкость и специфичность подходов для максимальной эффективности на местном уровне. Они способствуют созданию устойчивой и адаптируемой системы здравоохранения, способной справляться с вызовами, связанными с ВИЧ-инфекцией.

Межведомственная комиссия по профилактике ВИЧ-инфекции является критически важным механизмом для укрепления взаимодействия между различными заинтересованными сторонами в этой сфере. Её основная задача — координировать действия региональных органов власти, органов местного самоуправления, федеральных структур, общественных организаций и других заинтересованных сторон для обеспечения эффективной реализации мероприятий по профилактике ВИЧ.

Для представителей СО НКО важно осознавать ценность межведомственной комиссии как платформы для налаживания партнёрских отношений и привлечения к сотрудничеству даже тех органов власти, которые не имеют прямого отношения к профилактике ВИЧ. Это позволяет расширить охват профилактических программ и мобилизовать дополнительные ресурсы.

Межведомственные комиссии по профилактике ВИЧ-инфекции играют важную роль в координации усилий различных органов власти и секторов общества. Вот основные ключевые выводы и заключения по результатам анализа полученных данных о их работе:

1. **Мультидисциплинарный подход:** Межведомственные комиссии обеспечивают сотрудничество между разными секторами, такими как здравоохранение, образование, социальная защита и правоохранительные органы, что способствует комплексному подходу к профилактике ВИЧ.
2. **Координация ресурсов:** Комиссии способствуют более эффективному распределению ресурсов и избеганию дублирования усилий, что повышает общую эффективность программ.
3. **Разработка и реализация политики:** Они играют ключевую роль в разработке и реализации национальной и региональной политики по профилактике ВИЧ, обеспечивая, чтобы меры были научно обоснованными и соответствовали текущим потребностям.
4. **Повышение осведомленности и обучение:** Межведомственные комиссии часто иницируют и поддерживают образовательные и информационные кампании, направленные на повышение осведомленности о ВИЧ среди населения и профессионалов.
5. **Мониторинг и оценка:** Комиссии проводят мониторинг и оценку эффективности реализуемых мер, что позволяет своевременно корректировать стратегии и подходы.
6. **Участие общественности:** Они способствуют вовлечению общественности и заинтересованных сторон в процесс принятия решений, что улучшает прозрачность и ответственность.
7. **Международное сотрудничество:** Межведомственные комиссии также могут участвовать в международном обмене опытом и лучшими практиками, что способствует интеграции глобальных стандартов и подходов.

В целом, межведомственные комиссии по профилактике ВИЧ-инфекции являются ключевым элементом в создании эффективной и согласованной системы борьбы с ВИЧ, обеспечивая межсекторальное взаимодействие и координацию на всех уровнях управления.

Взаимодействие органов государственной власти с социально ориентированными некоммерческими организациями (СО НКО) в рамках реализации мер по борьбе с ВИЧ-инфекцией играет ключевую роль в достижении целей государственной стратегии. Основываясь на анализе полученных данных в ходе мониторинга, можно сделать следующие выводы и заключения:

1. **Партнёрство и сотрудничество:** Эффективное партнёрство между государственными органами и СО НКО способствует более широкому охвату и доступности услуг для людей, живущих с ВИЧ.
2. **Комплексный подход:** СО НКО часто работают на передовой борьбы с ВИЧ, предоставляя услуги, которые могут быть недоступны через государственные каналы, такие как поддержка сообществ и местные инициативы.

3. **Инновации и адаптация:** НКО способны быстро адаптироваться к меняющимся условиям и внедрять инновационные подходы в профилактику и поддержку ВИЧ-положительных людей.
4. **Усиление ресурсов:** Сотрудничество с НКО позволяет государственным органам расширить свои ресурсы и усилить воздействие программ по борьбе с ВИЧ.
5. **Повышение осведомлённости:** НКО играют важную роль в повышении общественной осведомлённости о ВИЧ и снижении стигмы и дискриминации.
6. **Участие сообщества:** Взаимодействие с НКО способствует участию сообщества в процессе принятия решений и реализации мер, что увеличивает эффективность и приемлемость программ.
7. **Мониторинг и оценка:** НКО могут вносить вклад в мониторинг и оценку программ, предоставляя ценные данные и обратную связь для улучшения стратегий борьбы с ВИЧ.

Взаимодействие органов государственной власти с СО НКО является важным элементом в реализации мер по борьбе с ВИЧ-инфекцией, способствующим улучшению качества жизни ВИЧ-положительных людей и эффективности Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в РФ на период до 2030 в целом.

В отчёте представлен анализ участия СО НКО в конкурсе ФПГ 2023 с проектами по профилактике ВИЧ-инфекции, который позволяет сделать следующие выводы:

1. **Участие разнообразных организаций:** конкурс привлёк разнообразие социальных и некоммерческих организаций, работающих в сфере профилактики ВИЧ-инфекции. Это свидетельствует о широком интересе к проблеме и готовности различных СО НКО включиться в борьбу с этим заболеванием.
2. **Инновационные подходы:** многие проекты, представленные СО НКО, демонстрировали инновационные методы и подходы к профилактике ВИЧ-инфекции. Это включает в себя использование новых технологий, разработку образовательных программ и мероприятий по формированию здорового образа жизни.
3. **Вовлечение местных сообществ:** многие проекты активно взаимодействовали с местными сообществами, включая обучение и мобилизацию молодёжи, вовлечение местных лидеров и создание сетей поддержки для людей, живущих с ВИЧ-инфекцией.
4. **Социальное воздействие:** многие проекты имели целью не только предоставление медицинской помощи и информационной поддержки, но и создание изменений в общественном мнении и отношении к людям, живущим с ВИЧ-инфекцией. Это подчёркивает важность социального воздействия и борьбы со стигматизацией.
5. **Оценка результатов:** важным аспектом участия СО НКО в конкурсе была оценка результатов и эффективности проводимых мероприятий. Это позволяет не только улучшать текущие проекты, но и извлекать уроки для будущих инициатив в области профилактики ВИЧ-инфекции.

Участие СО НКО в конкурсе Фонда президентских грантов по профилактике ВИЧ-инфекции за 2023 год было важным шагом в направлении укрепления системы профилактики и поддержки людей, живущих с ВИЧ-инфекцией. Их усилия способствовали не только улучшению доступа к медицинским услугам, но и изменению общественного сознания и поддержке здорового образа жизни.

Отчёт подготовлен инициативной группой «Стратегия» в составе Алексея Кропинова, Елены Шастиной, Дмитрия Лисенкова, Самире Манафовой и Алексея Королькова. В случае возникновения вопросов по содержанию отчёта или для уточнения информации о региональном законодательстве обращение можно направить на электронный адрес strategy.hiv@gmail.com.