



**ГЛАВА АДМИНИСТРАЦИИ (ГУБЕРНАТОР)
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ**

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 19.01.2022

№ 15-п

г. Краснодар

**Об утверждении региональной программы
Краснодарского края «Противодействие
распространению ВИЧ-инфекции
на период до 2030 года»**

В целях реализации положений Федерального закона от 30 марта 1995 г. № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)», Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 21 декабря 2020 г. № 3468-р:

1. Утвердить региональную программу Краснодарского края «Противодействие распространению ВИЧ-инфекции на период до 2030 года» (далее – Программа) согласно приложению к настоящему распоряжению.

2. Определить министерство здравоохранения Краснодарского края исполнительным органом государственной власти Краснодарского края, ответственным за реализацию Программы.

3. Департаменту информационной политики Краснодарского края (Жукова Г.А.) обеспечить размещение (опубликование) настоящего распоряжения на официальном сайте администрации Краснодарского края в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и направление на «Официальный интернет-портал правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

4. Контроль за выполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя главы администрации (губернатора) Краснодарского края Минькову А.А.

5. Распоряжение вступает в силу со дня его подписания.

Глава администрации (губернатор)
Краснодарского края

В.И. Кондратьев



Приложение

УТВЕРЖДЕНА

распоряжением главы
администрации (губернатора)

Краснодарского края

от 19.01.2022 № 15-р

**РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
Краснодарского края
«Противодействие распространению
ВИЧ-инфекции на период
до 2030 года»**

1. Общие положения

**1.1. Цели и задачи региональной программы
Краснодарского края «Противодействие распространению
ВИЧ-инфекции на период до 2030 года»**

Региональная программа Краснодарского края «Противодействие распространению ВИЧ-инфекции на период до 2030 года» (далее – Программа) направлена на решение основных задач, поставленных утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 21 декабря 2020 г. № 3468-р Государственной стратегией противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года (далее – Государственная стратегия), во исполнение Федерального закона от 30 марта 1995 г. № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 ноября 2012 г. № 689н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)».

Целью Программы является предупреждение распространения ВИЧ-инфекции на территории Краснодарского края путем достижения постоянного снижения числа новых случаев ВИЧ-инфекции среди населения и снижения смертности от заболеваний, ассоциированных с ВИЧ-инфекцией и СПИД.

Основными задачами Программы являются:

обеспечение максимального охвата населения Краснодарского края эффективным скринингом на ВИЧ-инфекцию в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи, в том числе пациентов в возрасте до 50 лет, пациентов, в отношении которых планируется осуществление диагностических

мероприятий или лечение с применением инвазивных манипуляций или хирургических вмешательств, сопровождающихся риском передачи ВИЧ-инфекции; пациентов, обратившихся за медицинской помощью по поводу инфекций, передаваемых половым путем, вирусных гепатитов В и С, туберкулеза, а также беременных женщин;

расширение охвата тестированием населения путем внедрения выездных форм работы;

совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека;

увеличение охвата диспансерным наблюдением и антиретровирусной терапией лиц с ВИЧ-инфекцией;

обеспечение качественной и эффективной диагностики в целях обеспечения раннего начала терапии и эффективного мониторинга лечения ВИЧ-инфекции;

раннее начало терапии, применение эффективных схем, способствующих повышению приверженности пациентов к лечению, достижению неопределяемой вирусной нагрузки, снижению числа осложнений и увеличению продолжительности жизни пациентов с ВИЧ-инфекцией;

снижение риска передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку до минимальных показателей;

недопущение заражения ВИЧ-инфекцией лиц, подвергшихся угрозе заражения от ВИЧ-инфицированных.

1.2. Основные целевые показатели эффективности реализации Программы

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Ед. изм.	Значение показателя									
			2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения Краснодарского края	про-цент	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
2	Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, сведения о которых внесены в Федеральный регистр лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в общем числе лиц с ВИЧ-инфекцией	про-цент	82,5	84	86	88	90	91	92	93	94	95

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
3	Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе лиц с ВИЧ-инфекцией, сведения о которых внесены в Федеральный регистр лиц, инфицированных ВИЧ	про- цент	75,4	80	84	87	90	91	92	93	94	95
4	Число новых случаев инфицирования вирусом иммунодефицита человека среди населения Краснодарского края	чело- век	1996	1896	1801	1711	1625	1544	1467	1394	1324	1258
5	Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку:											
5.1	во время беременности	про- цент	95,2	95,4	95,6	95,8	96	96,2	96,4	96,6	96,8	97
5.2	во время родов	про- цент	95,3	95,6	95,9	96,2	96,5	96,8	97,1	97,4	97,7	98
5.3	новорожденному	про- цент	99,1	99,2	99,3	99,4	99,5	99,6	99,7	99,8	99,9	99,9

2. Анализ текущего состояния

Регистрация случаев ВИЧ-инфекции в Краснодарском крае началась в 1996 году, с 1996 по 1998 год регион стабильно занимал второе место по заболеваемости ВИЧ-инфекцией после Калининградской области. В результате проводимых профилактических мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекцией к 2002 – 2003 годам отмечено снижение уровня заболеваемости в регионе. В настоящее время Краснодарский край не входит в число субъектов Российской Федерации с высоким уровнем поражения населения ВИЧ-инфекцией. По состоянию на 1 января 2021 г. на территории Краснодарского края проживало 24,3 тыс. человек с ВИЧ-инфекцией, что составляет 0,43 % населения региона, в то время как в Российской Федерации в среднем доля ВИЧ-инфицированных среди населения составляет 0,62 %.

Оказание медицинской помощи населению Краснодарского края по направлению ВИЧ-инфекции организовано как на региональном уровне, так и по месту жительства. В регионе функционирует 5 Центров профилактики и борьбы

со СПИД в городах Краснодаре, Ейске, Новороссийске, Сочи, Туапсе, рассчитанные на 128 тысяч посещений в год. Амбулаторное лечение и мониторинг эффективности терапии ВИЧ-инфицированных больных в муниципальных образованиях Краснодарского края осуществляется врачами-инфекционистами амбулаторно-поликлинических медицинских организаций, инфекционных отделений центральных районных больниц и центральных городских больниц, при их отсутствии – участковыми терапевтами амбулаторно-поликлинических медицинских организаций министерства здравоохранения Краснодарского края.

Для обеспечения скринингового обследования населения развернута 41 лаборатория по диагностике ВИЧ-инфекции в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Краснодарского края. Освидетельствование на ВИЧ-инфекцию граждан Российской Федерации осуществляется бесплатно в лабораториях любой медицинской организации государственной и муниципальной систем здравоохранения и доступно жителю каждого муниципального образования Краснодарского края. Также в Краснодарском крае работают скрининговая лаборатория в системе ФСИН и в ФГАУ МНТК «Микрохирургия глаза», верификационные лаборатории организованы во всех 5 Центрах профилактики и борьбы со СПИД.

Стационарное лечение пациентов с ВИЧ-инфекцией осуществляется по показаниям во всех медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Краснодарского края. Специализированные койки для лечения ВИЧ-инфекции развернуты в ГБУЗ «Клинический центр профилактики и борьбы со СПИД» министерства здравоохранения Краснодарского края, ГБУЗ «Ейский центр профилактики и борьбы со СПИД» министерства здравоохранения Краснодарского края, ГБУЗ «Специализированная клиническая инфекционная больница» министерства здравоохранения Краснодарского края по 10 круглосуточных коек и 17 коек дневного пребывания. Специализированные отделения для больных с ВИЧ-инфекцией организованы в ГБУЗ «Инфекционная больница № 2» министерства здравоохранения Краснодарского края, ГБУЗ «Инфекционная больница № 3» министерства здравоохранения Краснодарского края, ГБУЗ «Противотуберкулезный диспансер № 23» министерства здравоохранения Краснодарского края, общий коечный фонд отделений – 95 коек.

Организационно-методическое руководство деятельностью врачей-инфекционистов, районных специалистов по ВИЧ-инфекции осуществляет ГБУЗ «Клинический центр профилактики и борьбы со СПИД» министерства здравоохранения Краснодарского края.

Всего на территории Краснодарского края в 2020 году зарегистрирован 2101 случай заболевания ВИЧ-инфекцией (в 2019 году – 2717, снижение на 22,7 %), из них 2003 – у российских граждан (в 2019 году – 2608, снижение на 23,2 %), в том числе 1699 случаев – у лиц, имеющих постоянную регистрацию в крае (в 2019 году – 2257, снижение на 24,7 %). Интенсивный показатель впервые зарегистрированной заболеваемости российских граждан составил

35,3 случая на 100 тысяч населения, что на 23,6 % ниже показателя в 2019 году (46,2 на 100 тысяч населения). Заболеваемость по Российской Федерации за 2020 год составила 49,1 случая на 100 тысяч населения, что на 28,1 % выше краевого показателя.

За последние 3 года снизилось число случаев выявления ВИЧ-инфекции на поздних стадиях заболевания. В 2020 году по разным причинам умерли 546 ВИЧ-инфицированных (в 2019 году – 716, снижение на 23,7 %), из них по причине прогрессирования ВИЧ-инфекции – 236 человек (в 2019 году – 335 человек, снижение на 29,6 %). Смертность населения Краснодарского края от ВИЧ-инфекции составила 4,2 на 100 тысяч населения (в 2019 году – 5,9, снижение на 28,8 %). По итогам 2019 года смертность от ВИЧ-инфекции в Краснодарском крае (5,9 на 100 тыс. населения) была ниже среднероссийского показателя (по данным Росстата, 12,9 на 100 тысяч населения) в 2,2 раза.

В 2020 году на наличие ВИЧ-инфекции обследовано 1 267 017 граждан, проживающих в Краснодарском крае, охват тестированием составил 22,3 %, в 2019 году число обследованных составило 1 443 633 человека, охват – 25,6 %, в 2018 году обследовано 1 336 236 человек, охват составил 23,9 %. Добровольное обследование на ВИЧ-инфекцию в 2020 году было затруднено в период введения ограничительных мер, связанных с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

В последние годы усиливается динамика смещения заболеваемости ВИЧ-инфекцией в сторону старших возрастных групп. На долю лиц в возрастной группе от 30 до 49 лет приходится 69,9 % всех впервые зарегистрированных случаев заболевания. В Краснодарском крае 91,7 % населения, живущего с ВИЧ, – это лица старше 30 лет, представители социально активного, трудоспособного населения, влияющего на демографическую и экономическую ситуацию в регионе.

Старение лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией, свидетельствует об увеличении продолжительности жизни пациентов с ВИЧ-инфекцией, является следствием доступной для каждого качественной терапии с применением метаболически благоприятных режимов.

По состоянию на 1 января 2021 г. на диспансерном учете состояли 14 578 пациентов с ВИЧ-инфекцией – 89,8 % от всех пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению. В 2019 году – 13 368 человек (85,1 %), в 2018 году – 11 995 человек (85,1 %).

Получали антиретровирусную терапию 11 665 человек, доля лиц, получающих лечение, от лиц, состоящих на диспансерном учете, составляет 80 %. В 2019 году терапию получали 9 458 человек (70,1 %), в 2018 году – 7 605 человек (63,4 %).

По состоянию на 1 января 2021 г. в Краснодарском крае проживает 9,7 тысячи ВИЧ-инфицированных женщин (39,7 % когорты), из них 80,8 % – фертильного возраста.

Всего на 1 января 2021 г. от ВИЧ-инфицированных женщин в крае родилось 3 892 ребёнка, 155 переведены в разряд ВИЧ-инфицированных (4 %, в

Российской Федерации – 5,4 %). Число родов среди ВИЧ-инфицированных женщин на протяжении многих лет находится на стабильном уровне, в среднем ежегодно рождается от 300 до 350 здоровых детей.

Показатели перинатальной профилактики в Краснодарском крае ежегодно выполняются. В 2020 году охват беременных женщин и детей перинатальной профилактикой составил: во время беременности – 95 %, во время родов – 97,5 %, новорожденному – 100 %, риск трансмиссии – 1,5.

3. Ожидаемые результаты Программы

Ожидаемыми результатами Программы является достижение целевых показателей Государственной стратегии путем:

- раннего выявления заболевания, в том числе с использованием современных тест-систем, имеющих доказанную чувствительность и специфичность, позволяющих выявить заболевание в кратчайшие сроки от начала инфицирования вирусом;

- максимального охвата населения медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию, в том числе пациентов, в отношении которых планируется осуществление диагностических мероприятий или лечение с применением инвазивных манипуляций или хирургических вмешательств, сопровождающихся риском передачи ВИЧ-инфекции;

- охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию пациентов, особенно в возрасте до 50 лет, обратившихся за медицинской помощью;

- медицинского освидетельствования на ВИЧ-инфекцию пациентов, обратившихся за медицинской помощью по поводу инфекций, передаваемых половым путем, вирусных гепатитов В и С, туберкулеза;

- повышения уровня охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию беременных женщин;

- усовершенствования и расширения комплекса мер по повышению приверженности лиц с ВИЧ-инфекцией к проводимой антиретровирусной терапии на протяжении жизни;

- раннего начала антиретровирусной терапии;

- достижения неопределяемой вирусной нагрузки, снижения числа осложнений у лиц с ВИЧ-инфекцией и увеличения продолжительности их жизни;

- мотивации к диспансерному наблюдению лиц с ВИЧ-инфекцией и их лечению за счет более широкой доступности услуг по месту проживания за счет развития выездных форм работы;

- использования современных методов и возможностей межведомственного взаимодействия с целью диспансерного наблюдения и лечения пациентов;

обеспечения детей с ВИЧ-инфекцией необходимой антиретровирусной терапией, а также создание условий для регулярного приема ими антиретровирусных препаратов на протяжении жизни.

4. Финансово-экономические показатели Программы

4.1. Финансирование мероприятий

Координатор – министерство здравоохранения Краснодарского края									
Объем финансирования по годам (тыс. руб.)									
2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год
50 000	100 000	100 000	100 000	100 000	100 000	100 000	100 000	100 000	100 000
Итого									950 000

4.2. Мероприятия Программы

Мероприятие	Всего (тыс. руб.)	Объем финансирования по годам (тыс. руб.)									
		2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год
Приобретение лекарственных средств для больных ВИЧ-инфекцией, а также тест-систем для диагностики и мониторинга лечения ВИЧ-инфекции	950 000	50 000	100 000	100 000	100 000	100 000	100 000	100 000	100 000	100 000	100 000

5. Финансово-экономическое обоснование Программы

В целях решения основных задач Программы необходимо привлечение финансовых средств краевого бюджета для реализации мероприятия «Приобретение лекарственных средств для больных ВИЧ-инфекцией, а также тест-систем для диагностики и мониторинга лечения ВИЧ-инфекции», в том числе:

5.1. Для обеспечения исполнения целевых показателей Государственной стратегии на приобретение диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С, в целях предупреждения распространения ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С в 2021 году будет направлено 10,0 млн руб., начиная с 2022 года – по 20,0 млн руб. ежегодно.

Показатель скринингового обследования населения Краснодарского края на ВИЧ-инфекцию в 2021 году должен составить 30 %, то есть необходимо выполнить не менее 1,702 млн обследований. Затраты на диагностические средства при стоимости одного скринингового исследования с подтверждением положительных образцов в 2021 году составят 3 000 тыс. рублей (42 тыс. обследований), для организации скринингового обследования населения Краснодарского края на ВИЧ-инфекцию в плановом периоде – 6 000 тыс. рублей (84 тыс. обследований) ежегодно.

К 2025 году значение показателя скринингового обследования населения будет увеличено до 34 %, планируется выполнить не менее 1,938 млн обследований. За счет средств краевого бюджета на приобретение диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С, будет выполнено 1,030 млн обследований.

[illegible]

В целях обеспечения мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в соответствии с действующими стандартами лечения в 2021 году необходимо выполнить 49 101 молекулярно-биологический анализ и 49 101 обследование по определению иммунного статуса. Для обеспечения мониторинга лечения больных в 2021 году будет произведено 5 212 дополнительных исследований, затраты на приобретение диагностикумов в 2021 году составят 7 000 тыс. рублей. В период с 2022 по 2024 год планируется ежегодное проведение 10 424 дополнительных исследований, затраты на приобретение диагностикумов составят 14 000 тыс. рублей ежегодно.

Наименование	Ед. измерения	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год
Прогнозируемое количество состоящих на диспансерном учете	чел.	16376	18197	20045	21922	23831	25776	27761	29791	31868	33998
Плановое количество молекулярно-биологических анализов	шт.	49101	54591	60135	65766	71493	77328	83283	89373	95604	101994
Количество исследований, которое будет проведено за счет средств краевого бюджета	шт.	2 690	5380	5380	5380	26900	29591	32550	35 805	39 385	43 324
Стоимость	тыс. руб.	4 000	8 000	8 000	8 000	8 000	8 000	8 000	8 000	8 000	8 000
Плановое количество обследований иммунного статуса	шт.	49101	54591	60135	65766	71493	77328	83283	89373	95604	101994
Количество исследований, которое будет проведено за счет средств краевого бюджета	шт.	2522	5044	5044	5044	25219	27740	30514	33566	36923	40615
Стоимость	тыс. руб.	3 000	6 000	6 000	6 000	6 000	6 000	6 000	6 000	6 000	6 000
Средства краевого бюджета	тыс. руб.	7 000	14 000	14 000	14 000	14 000	14 000	14 000	14 000	14 000	14 000

В целях обеспечения мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в соответствии с действующими стандартами

лечения в 2025 году необходимо выполнить 45 000 молекулярно-биологических анализов и 45 000 обследований по определению иммунного статуса. За счет выделенного финансирования на приобретение диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С, будет выполнено 25 219 исследований иммунного статуса и 26 901 молекулярно-биологическое исследование. Затраты на приобретение диагностикумов в 2022 году (при стоимости проведения одного обследования по определению иммунного статуса – 1 189,59 руб.; одного молекулярно-биологического анализа – 1 486,92 руб.) составят 20,0 млн рублей.

5.2. В соответствии с требованиями Государственной стратегии необходимо обеспечить раннее начало терапии, применение эффективных схем, способствующих повышению приверженности пациентов к лечению, достижению неопределяемой вирусной нагрузки, снижению числа осложнений и увеличению продолжительности жизни пациентов с ВИЧ-инфекцией, снижению риска передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку до минимальных показателей. Средства, направленные для восполнения недопоставки необходимых лекарственных препаратов: в 2021 году будет направлено 40 млн руб., начиная с 2022 года – по 80,0 млн руб. ежегодно.

По состоянию на 1 мая 2021 г. антиретровирусную терапию (далее – АРТ) на территории Краснодарского края получают 12 174 ВИЧ-инфицированных больных, из которых 3 800 (более 30 %) относятся к категории сложных больных и имеют показания к лечению препаратами 2-й и 3-й линий. Прирост числа больных, получающих АРТ, на территории Краснодарского края в 2020 году составил 2 616 человек.

На протяжении последних лет отмечен систематический дефицит антиретровирусных лекарственных препаратов (далее – АРП), наиболее остро ощутимый к концу года и на начало последующего года.

Дефицит лекарственных препаратов связан с недопоставкой в рамках федерального обеспечения третьих, наиболее затратных, компонентов схем АРТ. В 2019 году в Краснодарский край поступило 83,8 % препаратов из третьего компонента терапии от защищенной заявки. В 2020 году – 58,8 % препаратов из третьего компонента терапии от защищенной заявки.

В связи с регулярной недопоставкой препаратов (в том числе третьего компонента терапии) к началу 2021 года в Краснодарском крае сложился острый дефицит АРП из третьего компонента. Невозможность проведения АРТ без третьего компонента приводит к вынужденной смене схемы терапии ВИЧ-инфицированным, что ухудшает приверженность к лечению, приводит к возникновению нежелательных явлений, жалоб.

В 2020 году недопоставлены третьи компоненты для схем 2-го и последующих рядов АРТ в объеме 25 964 упаковки, что позволило бы обеспечить 15-месячный курс лечения 1 730 больным.

Проблема усугубляется необходимостью обеспечения в непрерывном режиме препаратами ВИЧ-инфицированных лиц, прибывающих на территорию

Краснодарского края из других регионов страны и соответственно не учтенных на момент формирования заявки в федеральном регистре по Краснодарскому краю. Годовой ресурс АРП для таких больных предусмотрен по месту предшествующего наблюдения и не передается по новому месту жительства пациента. Из других регионов Российской Федерации в 2020 году прибыло 928 ВИЧ-позитивных лиц (в 2019 году – 935 человек). Краснодарский край имеет большой опыт наблюдения и лечения ВИЧ-инфицированных лиц, что связано с наиболее ранним началом регистрации ВИЧ-инфекции в Российской Федерации (первый пациент на территории России – житель Краснодарского края). По результатам лабораторного мониторинга в Краснодарском крае достигнуты значимые результаты в лечении больных ВИЧ-инфекцией, но с учетом длительности терапии неизбежно формирование резистентности к АРП. В связи с этим возрастает потребность в новых препаратах, в том числе не предоставляемых в рамках федеральных заявок, имеющих фиксированную комбинацию современных лекарственных компонентов, позволяющих повысить приверженность больных лечению.

Таким образом, в связи с регулярной недопоставкой препаратов (в том числе третьего компонента терапии) к началу 2021 года в крае сложился острый дефицит АРП из третьего компонента.

Наименование	Ед. изм.	Поступило всего		Заявлено, уп.	Процент от заявленного	Закупаемый в 2021 году 3-й компонент	
		кол-во	руб.			кол-во	сумма руб.
1	2	3	4	5	6	7	8
Биктегривир + тенофовир алафенамид + эмтрицитабин, таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 50 мг + 25 мг + 200 мг*, № 30	уп.	0	0,00	0	0	12	453 000,00
Зидовудин, раствор для инфузий (флакон), 10 мг/мл, 20 мл, № 5	уп.	90	168 334,80	130	69,2	70	178 940,30
Кобицистат + тенофовира алафенамид + элвитегравир + эмтрицитабин, таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 150 мг + 10 мг + 150 мг + 200 мг, № 30	уп.	408	6 417 799,20	608	67,1	200	3 429 140,00

1	2	3	4	5	6	7	8
Ламивудин, раствор для приема внутрь (флакон), 10 мг/мл, 240 мл, № 1	уп.	873	841 534,74	1 113	78,4	100	130 524,00
Ламивудин таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 300 мг № 30	уп.	0	0	123 967	0	1 500	4 659 480,00
Лопинавир + ритонавир, раствор для приема внутрь (флакон), 80 мг + 20 мг/мл, 60 мл, № 5	уп.	540	342 241,30	634	80,4	10	57 599,80
Долутегравир (тивикай), 50 мг, № 30	уп.	39 949	225 045 975,00	45 563	87,7	2 001	19 549 770,00
Элсультфаверин, капсулы, 20 мг, № 30 (элпида)	уп.	3 592	23 508 921,60	5 155	69,7	1 000	7 134 000,00
Этравирин (интеленс) таблетки, 100 мг, № 120	уп.	34	653 983,20	98	34,7	15	126 328,80
Эфавиренз (регаст) таблетки, 600 мг, № 30	уп.	6 746	2 952 695,02	9 635	70	6 000	4 281 217,10
Итого		52232	259 931 484,86	186903	69,5	10908	40 000 000,00

Начиная с 2022 года будет закуплено АРП для обеспечения лечения 348 больным, нуждающимся в лечении лекарственными препаратами 2-й и 3-й линий.

Схемы лечения	Численность пациентов по схемам лечения	МНН, лекарственная форма	Годовая потребность, уп.	Примерная цена за упаковку	Сумма, руб.
1	2	3	4	5	6
1	54	Долутегравир таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 50 мг № 30	648	10 682,01	6 921 942,48
	54	Эмтрицитабин 200 мг, таблетки, № 30	648	1 157,47	750 040,56
2	27	Ралтегравир таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 400 мг, № 60	324	31 989,85	10 364 711,4
	27	Фосфазид 400 мг, таблетки, № 60	324	2 610,2	845 704,80
	27	Эмтрицитабин 200 мг, таблетки, № 30	324	1 157,47	375 020,28

1	2	3	4	5	6
3	27	Рилпивирин + тенофовир+ эмтрицитабин, таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 25 мг + 300 мг + 200 мг, № 30	324	21 096,41	6 835 236,84
4	27	Тенофовира алафенамид+ элвитегравир + кобицистат + эмтрицитабин	324	17 145,7	5 555 206,80
5	15	Эмтрицитабин + тенофовир алафенамид + биктегравир, таблетки, покрытые пленочной оболочкой	180	35 000	6 300 000,00
6	20	Доравирин + ламивудин + тенофовир дизопроксил фумарат	240	26 000	6 240 000,00
7	75	Лопинавир + ритонавир, таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 200 мг + 50 мг, № 60	1800	8 762,46	15 772 428,00
	75	Эмтрицитабин 200 мг, таблетки, № 30	1800	1 157,47	2 083 446,00
8	76	Элсультфавирин капсулы, 20 мг, № 30	912	7 134	6 506 208,00
	76	Фосфазид 400 мг, таблетки, № 60	912	2 610,2	2 380 502,40
	76	Эмтрицитабин 200 мг, таблетки, № 30	912	1 157,47	1 055 612,64
9	27	Этравирин, таблетки, 200 мг, № 60	324	20 966,72	6 793 217,28
	27	Фосфазид 400 мг, таблетки, № 60	324	2 610,2	845 704,80
	27	Эмтрицитабин 200 мг, таблетки, № 30	324	1 157,47	375 020,28
Итого	348				80 000 000,0

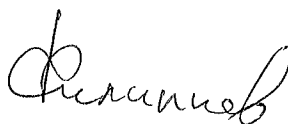
С 2025 года планируется закупить АРП для обеспечения лечения 1 310 больным, нуждающимся в лечении лекарственными препаратами 2-й и 3-й линий.

Для обеспечения непрерывного лечения ВИЧ-инфицированных в Краснодарский край ежегодно поступают препараты, закупаемые централизованно за счет федерального бюджета. Объем закупаемых препаратов рассчитан из количества пациентов, находящихся на территории Краснодарского края, и количества вновь выявленных в году. Необходимое количество АРП вносится в краевую заявку, которая согласуется экспертами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В соответствии с клиническими рекомендациями АРТ должна проводиться в обязательном трехкомпонентном режиме.

В целях выполнения положений Федерального закона от 30 марта 1995 г. № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)», соблюдения требований к организации специфической терапии клинических рекомендаций Минздрава России «ВИЧ-инфекция у взрослых», для исключения ситуаций с дефицитом лекарственных средств при лечении ВИЧ-инфицированных, а также необоснованных смен схемы АРТ, для сохранения принципа непрерывности терапии (пожизненного приема), приверженности к лечению и с целью сохранения эффективности проводимой терапии в соответствии с Программой на закупку недостающих лекарственных препаратов будет направлено из средств краевого бюджета в 2021 году на сумму 40 000,0 тыс. рублей, далее на сумму 80 000,0 тыс. рублей ежегодно.

Министр здравоохранения
Краснодарского края



Е.Ф. Филиппов