



Законодательное Собрание Иркутской области	
Вх. №	662
Дата	07.02.2017 г.
на	12 листах, индекс 0124

ПРАВИТЕЛЬСТВО ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

664027, Иркутск, ул. Ленина, 1а
Телефон (3952) 200-600, 200-015

Факс (3952) 241-773
E-mail: mail@govirk.ru

06.02.2017 № 02-40-485/17
на № 05/17 от 11.01.2017

Информация в План работы
Совета Законодательного
Собрания Иркутской области

Заместителю председателя
Законодательного Собрания
Иркутской области, председателю
комитета по здравоохранению и
социальной защите
Законодательного Собрания
Иркутской области

А.Н. Лабыгину

Уважаемый Андрей Николаевич!

С целью рассмотрения на заседании Совета Законодательного Собрания Иркутской области по взаимодействию с представительными органами муниципальных образований Иркутской области в первом квартале 2017 года направляю в Ваш адрес следующую информацию.

По вопросу: «О предоставлении мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг специалистам, проживающим в сельской местности» - докладчиком определить Светлану Викторовну Иевлеву, заместителя министра социального развития, опеки и попечительства Иркутской области.

По вопросу: «О профилактике социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, в Иркутской области» - докладчиком определить Елену Сергеевну Голенецкую, заместителя министра здравоохранения Иркутской области.

Включить в проект решения Совета Законодательного Собрания Иркутской области по взаимодействию с представительными органами муниципальных образований Иркутской области следующие предложения.

По вопросу: «О предоставлении мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг специалистам, проживающим в сельской местности»:

1. Обратить внимание глав администраций муниципальных образований и глав поселковых администраций на необходимость решения вопросов местного значения поселения в части организации снабжения населения топливом с целью недопущения развития социальной напряженности среди населения на территории муниципального образования.

По вопросу: «О профилактике социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, в Иркутской области»:

1. Повысить ответственность администраций муниципальных образований Иркутской области за состояние эпидемиологической ситуации, связанной с распространением социально значимых заболеваний и эффективностью профилактических мероприятий среди населения. С этой целью разработать муниципальные целевые программы по противодействию распространения социально значимых заболеваний на территории муниципального образования.

2. Министерству здравоохранения Иркутской области:

1) продолжить взаимодействие с ГУ МВД России по Иркутской области, прокуратурой Иркутской области, учреждениями ГУФСИН России по Иркутской области по вопросам противодействия распространению социально значимых заболеваний;

2) обеспечить диспансерное наблюдение и оказание медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией и туберкулезом, освободившимся из мест лишения свободы, обратившимся за медицинской помощью;

3) активизировать взаимодействие с органами местного самоуправления, СМИ, общественными организациями по вопросам пропаганды здорового образа жизни, профилактики ВИЧ-инфекции и туберкулеза, формирования у населения Иркутской области ответственного отношения к своему здоровью.

Приложение: на 2 л. в 1 экз.

Заместитель Председателя
Правительства Иркутской области



В.Ф. Вобликова

**«О предоставлении мер социальной поддержки по оплате
жилого помещения и коммунальных услуг специалистам,
проживающим в сельской местности»**

К полномочиям министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области (далее – министерство) относится предоставление мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, проживающим и работающим в сельской местности, в форме компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг в соответствии со следующими законами Иркутской области:

Закон Иркутской области от 30 ноября 2007 года № 115-оз «О мерах социальной поддержки медицинских и фармацевтических работников, проживающих в сельской местности, рабочих поселках (поселках городского типа) и работающих в муниципальных организациях здравоохранения, а также муниципальных образовательных организациях» (далее – Закон № 115-оз), которым определено предоставление МСП медицинским и фармацевтическим работникам муниципальных организаций здравоохранения, муниципальных образовательных организаций;

Закон Иркутской области от 18 июля 2008 года № 50-оз «О мерах социальной поддержки отдельных категорий работников культуры, проживающих в сельской местности, рабочих поселках (поселках городского типа) и работающих в муниципальных учреждениях культуры, муниципальных образовательных организациях» (далее – Закон № 50-оз), которым определено предоставление МСП работникам культуры муниципальных учреждений культуры, муниципальных образовательных организаций;

Закон Иркутской области от 17 декабря 2008 года № 113-оз «О мерах социальной поддержки по оплате жилых помещений, отопления и освещения для отдельных категорий педагогических работников в Иркутской области» (далее – Закон № 113-оз), которым определено предоставление МСП педагогическим работникам муниципальных образовательных организаций, государственных учреждений Иркутской области;

Закон Иркутской области от 17 декабря 2008 года № 116-оз «О мерах социальной поддержки отдельных категорий работников государственных учреждений Иркутской области» (далее – Закон № 116-оз), которым определено предоставление МСП медицинским, фармацевтическим работникам, специалистам в области ветеринарии с высшим или средним ветеринарным образованием, социальным работникам, работникам культуры государственных учреждений Иркутской области, работникам библиотек государственных образовательных организаций Иркутской области, созданных в форме государственных учреждений.

Меры социальной поддержки предоставляются также бывшим сельским работникам, получающим страховую пенсию по старости (инвалидности), если их общий стаж работы в качестве таких работников в сельской местности составляет не менее десяти лет и ко дню прекращения трудовой деятельности в качестве таких работников они пользовались данными мерами социальной поддержки, за

исключением социальных работников, которым меры социальной поддержки предоставляются только в период их трудовой деятельности.

Сельским специалистам предоставляются следующие меры социальной поддержки:

1) денежная компенсация расходов на оплату жилого помещения в части платы за пользование жилым помещением (платы за наем) и (или) платы за содержание жилого помещения, включающей в себя плату за услуги, работы по управлению многоквартирным домом, за содержание и текущий ремонт общего имущества в многоквартирном доме, за холодную воду, горячую воду, электрическую энергию, потребляемые при содержании общего имущества в многоквартирном доме, а также за отведение сточных вод в целях содержания общего имущества в многоквартирном доме, а для собственника жилого помещения в многоквартирном доме - также в части взноса на капитальный ремонт;

2) денежная компенсация расходов на оплату отдельных видов коммунальных услуг (плата за электрическую энергию в части освещения, тепловую энергию, твердое топливо, включая его доставку, при наличии печного отопления).

Вышеуказанные меры социальной поддержки предоставляются отдельным категориям сельских специалистов, работающим и проживающим в сельской местности, за исключением педагогических работников, в пределах нормативной площади жилого помещения, используемой для расчета субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, и исходя из объема потребляемых коммунальных услуг, определяемого по показаниям приборов учета, а при отсутствии приборов учета - исходя из нормативов потребления коммунальных услуг по тарифам, установленным в соответствии с законодательством, с учетом проживающих совместно с ними членов их семей, за исключением социальных работников, которым меры социальной поддержки предоставляются только на них самих без учета членов семьи.

В 2016 году денежная компенсация расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг выплачена в соответствии с:

Законом № 115-оз 1 344 гражданам (с членами семьи - 2 797 гражданам) на сумму 24 039 тыс. руб.;

Законом № 50-оз 2 954 гражданам (с членами семьи - 8 066 гражданам) на сумму 58 612,1 тыс. руб.;

Законом № 113-оз 19 314 гражданам (с членами семьи - 49 295 гражданам) на сумму 487 431,2 тыс. руб.;

Законом № 116-оз 6 397 гражданам (с членами семьи - 16 990 гражданам) на сумму 129 430,6 тыс. руб.

Итого 30 009 гражданам (с членами семьи 77 148 гражданам) на общую сумму 699 512,9 тыс. руб.

Меры социальной поддержки педагогическим работникам в соответствии с Законом № 113-оз предоставляются исходя из общей площади жилого помещения.

Исходя из положений пункта 15(1) Порядка организации возмещения расходов, связанных с предоставлением отдельным категориям педагогических работников мер социальной поддержки по оплате жилых помещений, отопления и освещения, утвержденного постановлением Правительства Иркутской области

от 21 января 2011 года № 1/1-пп (далее – Порядок), в целях выплаты педагогическим работникам компенсации расходов на оплату приобретения твердого топлива при наличии печного отопления областные государственные казенные учреждения, подведомственные министерству, не реже одного раза в квартал запрашивают у органов местного самоуправления муниципальных образований Иркутской области информацию об обеспечении снабжения населения твердым топливом.

Согласно части 4 статьи 14 Федерального закона от 6 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» к вопросам местного значения сельского поселения относится в том числе снабжение населения топливом в пределах полномочий, установленных законодательством Российской Федерации.

Министерством осуществляется ежемесячный мониторинг и анализ информации об обеспечении снабжения населения твердым топливом, предоставленной органами местного самоуправления в разрезе всех населенных пунктов, входящих в состав муниципальных образований Иркутской области.

В связи с отсутствием на территории ряда сельских поселений поставщиков твердого топлива граждане не могут представить документы, подтверждающие фактически понесенные расходы, в связи с чем денежная компенсация расходов по оплате твердого топлива педагогическим работникам предоставлялась до 2017 года по заявлениям без предоставления документов, подтверждающих размер фактических расходов.

Министерством проведена работа и Законом Иркутской области от 20 декабря 2016 года № 116-ОЗ в статью 4 и 5 Закона № 113-оз внесены изменения, предусматривающие, что возмещение расходов, связанных с предоставлением педагогическим работникам мер социальной поддержки, осуществляется по выбору педагогических работников:

1) в размере фактических расходов по оплате жилых помещений, отопления и освещения;

2) в твердой денежной сумме в размере:

а) 1 700 рублей в месяц – педагогическим работникам, проживающим и работающим в сельской местности в южных районах Иркутской области;

б) 2 500 рублей в месяц - педагогическим работникам, проживающим и работающим в сельской местности в районах Крайнего Севера Иркутской области и местностях, приравненных к районам Крайнего Севера.

Указанный размер выплат ежегодно индексируется в соответствии с законом Иркутской области об областном бюджете на очередной финансовый год.

Педагогические работники, получающие на день вступления в силу настоящего Закона меры социальной поддержки по оплате жилых помещений, отопления и освещения, предусмотренные Законом № 113-оз, вправе до 31 марта 2017 года обратиться в областные государственные казенные учреждения «Управление социальной защиты населения» по месту жительства с заявлением о возмещении расходов, связанных с предоставлением мер социальной поддержки либо по фактическим расходам, либо в твердой денежной сумме.

В случае, если педагогический работник до 31 марта 2017 не обратится с соответствующим заявлением в областные государственные казенные учреждения «Управления социальной защиты населения» по месту жительства, предоставление мер социальной поддержки с 1 апреля 2017 года будет осуществляться в твердой денежной сумме.

Пунктом 15 Порядка предусмотрено, что компенсация в размере фактических расходов по оплате твердого топлива при наличии печного отопления выплачивается на основании представленных педагогическим работником документов, подтверждающих размер фактических расходов по приобретению твердого топлива.

Следует отметить, что необходимость решения вопроса реализации дров населению в границах муниципальных образований и поселений неоднократно актуализировалась министерством:

- на заседаниях Правительства Иркутской области;
- на региональных советах с главами муниципальных образований Иркутской области;
- на совещаниях с заместителями мэров по социальным вопросам муниципальных образований Иркутской области;
- на заседаниях Совета некоммерческой организации «Ассоциация муниципальных образований Иркутской области»;
- на совещаниях с представителями территориальных профсоюзных организаций педагогических работников;
- на встречах с Агентством лесного хозяйства Иркутской области.

По информации, полученной от органов местного самоуправления, по состоянию на 1 января 2017 года на территории 4 муниципальных образований Иркутской области отсутствуют поставщики, занимающиеся реализацией твердого топлива (дров) населению:

- *МО «Качугский район»;*
- *МО «Казачинско-Ленский район»;*
- *МО «Тулунский район»;*
- *МО «Нижнеудинский район».*

Реализация твердого топлива (дров) во всех поселениях осуществляется только на территории Зиминского районного муниципального образования.

Реализация твердого топлива организована частично на территории остальных 28 муниципальных образований.

По итогам рассмотрения прокуратурой Иркутской области изменений в Порядок, обусловленных установлением твердой денежной суммы, указано на необходимость усиления положений Порядка нормами о правах и обязанностях органов социальной защиты населения по проверке сведений, содержащихся в заявлении и (или) документах, представленных педагогическими работниками, путем направления запросов в соответствующие органы или организации, в том числе в порядке межведомственного информационного взаимодействия, в соответствии с законодательством.

Резюмируя изложенное, считаем целесообразным обратить внимание глав муниципальных образований на данный вопрос, поскольку некачественное решение

вопросов местного значения поселения в части организации снабжения населения топливом способствует развитию социальной напряженности на территории муниципального образования среди населения.

Граждане вынуждены искать решения проблемы в вышестоящих органах власти: Администрация Президента Российской Федерации, Аппарат Правительства Российской Федерации, Уполномоченный по правам человека в Иркутской области, органы прокуратуры.

В связи с изложенным, необходимо проявлять достаточную принципиальность при рассмотрении вопросов местного значения, поскольку одной из базовых основ социальной стабильности региона является его стабильность в экономике, средством обеспечения которой в первую очередь является эффективное использование бюджетных ассигнований.

Необходимо определить, что укрепление законности реализации твердого топлива населению в настоящее время является приоритетным направлением, обозначенным Губернатором Иркутской области.

Дальнейшие совместные усилия необходимо направить на усиление межведомственного взаимодействия в целях контроля за эффективным использованием бюджетных средств, выявление нелегальных схем реализации твердого топлива, пресечение реализации твердого топлива по завышенным ценам.

Министр социального развития, опеки и
попечительства Иркутской области



В.А. Родионов

Информация по теме «О профилактике социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, в Иркутской области».

Постановлением Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2004 г. № 715 «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих» ВИЧ-инфекция и туберкулез внесены в перечень социально значимых заболеваний.

Социально значимые заболевания - заболевания, обусловленные преимущественно социально-экономическими условиями, приносящие ущерб обществу и требующие социальной защиты человека.

Данная группа заболеваний характеризуется следующим:

- массовостью заболевания, то есть быстрым распространением заболевания среди населения, в том числе наличие значительного процента «скрытых» больных в социуме;

- высокими темпами ежегодного прироста количества больных;

- выраженной опасностью для окружающих.

В Российской Федерации приняты законодательные меры по реализации механизма по противодействию распространения ВИЧ-инфекции и туберкулеза:

- СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции» от 11 января 2011г.;

- СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза», утвержденные постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22 октября 2013 г. № 60;

- Федеральный закон от 30 марта 1995 г. № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)»;

- Федеральный закон от 18 июня 2001 г. № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации»;

- Государственная стратегия противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу от 20 октября 2016 года. В настоящий момент осуществляется согласование плана мероприятий по реализации Государственной стратегии.

Межведомственная комиссия Иркутской области по противодействию распространению социально значимых заболеваний (далее – Комиссия) осуществляет свою работу в соответствии с постановлением Правительства Иркутской области от 10.07.2014 года № 334-пп «О Межведомственной комиссии по противодействию распространению социально значимых заболеваний в Иркутской области», распоряжением Правительства Иркутской области от 15.02.2016 года № 63-рп «О составе Межведомственной комиссии по противодействию распространению социально значимых заболеваний в Иркутской области».

Одним из основных эффективных механизмов в системе противодействия распространению ВИЧ-инфекции и туберкулеза на территории Иркутской области является реализация профилактических мероприятий в рамках государственной программы «Развитие здравоохранения Иркутской области» на 2014-2020 годы» (подпрограмма «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи») (далее – ГП «Развитие здравоохранения»).

В соответствии с планом проведения заседаний коллегии министерства здравоохранения Иркутской области в ноябре 2016 года состоялось расширенное заседание по вопросам оказания медицинской помощи населению Иркутской области при социально значимых заболеваниях, на котором рассматривались вопросы организации противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение инфицирования ВИЧ и туберкулезом.

Министерством здравоохранения Иркутской области разработан План первоочередных мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции в 2016-2017 гг. (далее – План), включающий определение приоритетов и оценку потребности в ресурсах, комплекс мер, направленных на профилактику и раннее выявление ВИЧ-инфекции, в том числе с участием социально-ориентированных некоммерческих организаций, на расширение охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию, в том числе в ключевых группах населения, на повышение доступности антиретровирусной терапией и расширение охвата антиретровирусной терапией лиц с ВИЧ-инфекцией, на снижение риска передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку, на социальную адаптацию и реабилитацию лиц с ВИЧ-инфекцией, а также мер их социальной поддержки.

Профилактику ВИЧ-инфекции, как социально значимого заболевания, можно разделить на 3 этапа:

1) первичная профилактика – направлена на информирование здорового населения по путям передачи и способам защиты от ВИЧ-инфекции, формирование потребности в здоровом образе жизни и безопасном поведении;

2) вторичная профилактика – направлена на снижение частоты передачи ВИЧ-инфекции неинфицированным лицам от известных и/или неизвестных источников инфекции, а также на предотвращение инфицирования ВИЧ-инфицированных лиц новыми штаммами ВИЧ (суперинфекция) или возбудителями других инфекций, передающихся парентеральным и/или половым путем (вирусные гепатиты, инфекции, передающиеся половым путем);

3) третичная профилактика – направлена на повышение приверженности ВИЧ-инфицированных лиц к медицинскому наблюдению и антиретровирусной терапии, поскольку антиретровирусная терапия эффективно снижает уровень вирусной нагрузки в сыворотке крови у ВИЧ-

инфицированных, тем самым больной становится менее опасен для окружающих (лечение — как профилактика).

В целях тотального информирования населения по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции используются современные, эффективные методы (обучение на производстве, размещение информации и обсуждение темы ВИЧ-инфекции в социальных сетях, работа с молодежью в образовательных, развлекательных учреждениях и во время призывных компаний, в центрах занятости населения, проводится индивидуальная работа в группах высокого риска по ВИЧ-инфекции, среди беременных женщин, в СМИ и т.д.). Эффективна демонстрация социальных роликов и короткометражных фильмов, что в итоге привело в 2016 г. к увеличению количества добровольных тестирований населения на ВИЧ-инфекцию на 22%.

Для успешного противодействия распространению ВИЧ, население должно быть не только проинформировано об угрозе распространения, последствиях этого распространения для отдельных личностей и общества в целом, но у него должны сформироваться устойчивые знания и навыки снижения риска заражения.

Привлечение к вопросам профилактики ВИЧ-инфекции сотрудников ИОО ООО «Российский красный крест» регулируется заключенным соглашением. Работа с другими неправительственными организациями и объединениями основывается преимущественно на устных договоренностях о проведении совместных профилактических мероприятий.

Для обеспечения максимального охвата (критерий государственной программы - 85,6%) пар мать-дети эффективной трехэтапной профилактикой медицинские специалисты Иркутской области руководствуются санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции», приказами министерства здравоохранения Иркутской области от 24.01.2014 года № 7-мпр «Об организации оказания медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией в медицинских организациях Иркутской области», от 20.12.2010 года № 350-мпр «Об организации раннего выявления и профилактики перинатальной передачи ВИЧ от матери ребенку, диспансерного наблюдения за беременными женщинами, больными ВИЧ-инфекцией, и новорожденными в раннем неонатальном периоде в учреждениях здравоохранения Иркутской области», от 22.07.2011 года № 87-мпр «О Порядке оказания медицинской помощи детям из перинатального контакта по ВИЧ-инфекции и детям, больным ВИЧ-инфекцией, в Иркутской области». За 7 месяцев 2016 года охват пар мать-дети полной (трехэтапной) химиопрофилактикой передачи ВИЧ составил 86,2%.

За последние три года на территории Иркутской области произошли позитивные сдвиги в динамике основных эпидемиологических критериев, характеризующих уровень распространения туберкулезной инфекции.

Все больные туберкулезом обеспечиваются противотуберкулезными препаратами, которые приобретаются за счет средств областного бюджета.

Кроме того, в целях предотвращения распространения туберкулеза всем впервые выявленным пациентам с ВИЧ-инфекцией назначается химиопрофилактика туберкулеза. Лекарственные препараты для данной группы больных приобретаются также за счет средств областного бюджета.

В 2016 г. в рамках субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания, рассчитанной с учетом нормативных затрат на оказание государственных услуг физическим и (или) юридическим лицам и нормативных затрат на содержание государственного имущества, медицинским организациям, подведомственным министерству здравоохранения Иркутской области, (далее – медицинские организации) доведены финансовые средства на выполнение мероприятий по текущей и заключительной дезинфекции в очагах туберкулеза. Заключительная дезинфекция проведена в 2479 очагах или 61,2% от общего количества очагов. Текущая дезинфекция проводилась во всех очагах туберкулеза (4053 очага) в полном объеме.

В медицинских организациях планирование профилактических осмотров населения на туберкулез, кратность обследования отдельных групп населения осуществляется в соответствии с требованиями постановления Правительства Российской Федерации от 25 декабря 2001 г. № 892 «О реализации Федерального закона «О предупреждении распространения туберкулеза в РФ» и постановления главного санитарного врача Российской Федерации от 22 октября 2013 г. № 60 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза».

В 2016 г. министерством здравоохранения Иркутской области утвержден нормативный документ, регламентирующий организацию профилактических мероприятий: распоряжение министерства здравоохранения Иркутской области от 11 ноября 2016 г. № 2653-мр «Об утверждении методических рекомендаций по организации проведения массовых профилактических флюорографических осмотров населения Иркутской области».

Основные проблемы профилактики заболевания туберкулезом были доведены до населения области на выставке «Сибздоровоохранение-2016г.», где с привлечением волонтеров распространялась печатная продукция и осуществлялись консультации посетителей выставки. В период работы выставки «Сибздоровоохранение-2016г.» во всех филиалах областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Иркутская областная клиническая туберкулезная больница» прошли дни открытых дверей. За это время все желающие могли пройти обследование и получить консультацию врача-фтизиатра.

Проводимые мероприятия позволили значительно улучшить эпидемиологическую ситуацию, связанную с распространением туберкулезной инфекции на территории Иркутской области:

- снизить показатель заболеваемости туберкулезом со 122,1 на 100 тысяч населения в 2014 г. до 108,4 в 2016 г., показатель смертности с 25,6 на 100 тысяч населения в 2014 г. до 20,2 в 2016 г.;

- добиться показателя охвата населения всеми видами профилактических осмотров на туберкулез 74,0%.

Предложения в проект решения Совета Законодательного Собрания Иркутской области по взаимодействию с представительными органами муниципальных образований Иркутской области:

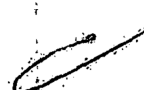
1. Повысить ответственность администраций муниципальных образований Иркутской области за состояние эпидемиологической ситуации, связанной с распространением социально значимых заболеваний и эффективностью профилактических мероприятий среди населения. С этой целью разработать муниципальные целевые программы по противодействию распространения социально значимых заболеваний на территории муниципального образования.

2. Продолжить взаимодействие органов здравоохранения с ГУ МВД России по Иркутской области, прокуратурой, учреждениями ГУФСИН России по Иркутской области, повысить роль указанных учреждений в привлечении больных туберкулезом, уклоняющихся от лечения.

3. Организовать учет и обеспечить медицинской помощью больных ВИЧ-инфекцией и туберкулезом, освободившихся из мест лишения свободы;

4. Активизировать взаимодействие с органами исполнительной власти, СМИ, профессиональными союзами и другими общественными организациями по вопросам пропаганды здорового образа жизни, профилактики ВИЧ-инфекции и туберкулеза, и формирования ответственного отношения к своему здоровью населения Иркутской области.

Заместитель министра
здравоохранения Иркутской области

 Е.С. Голенецкая