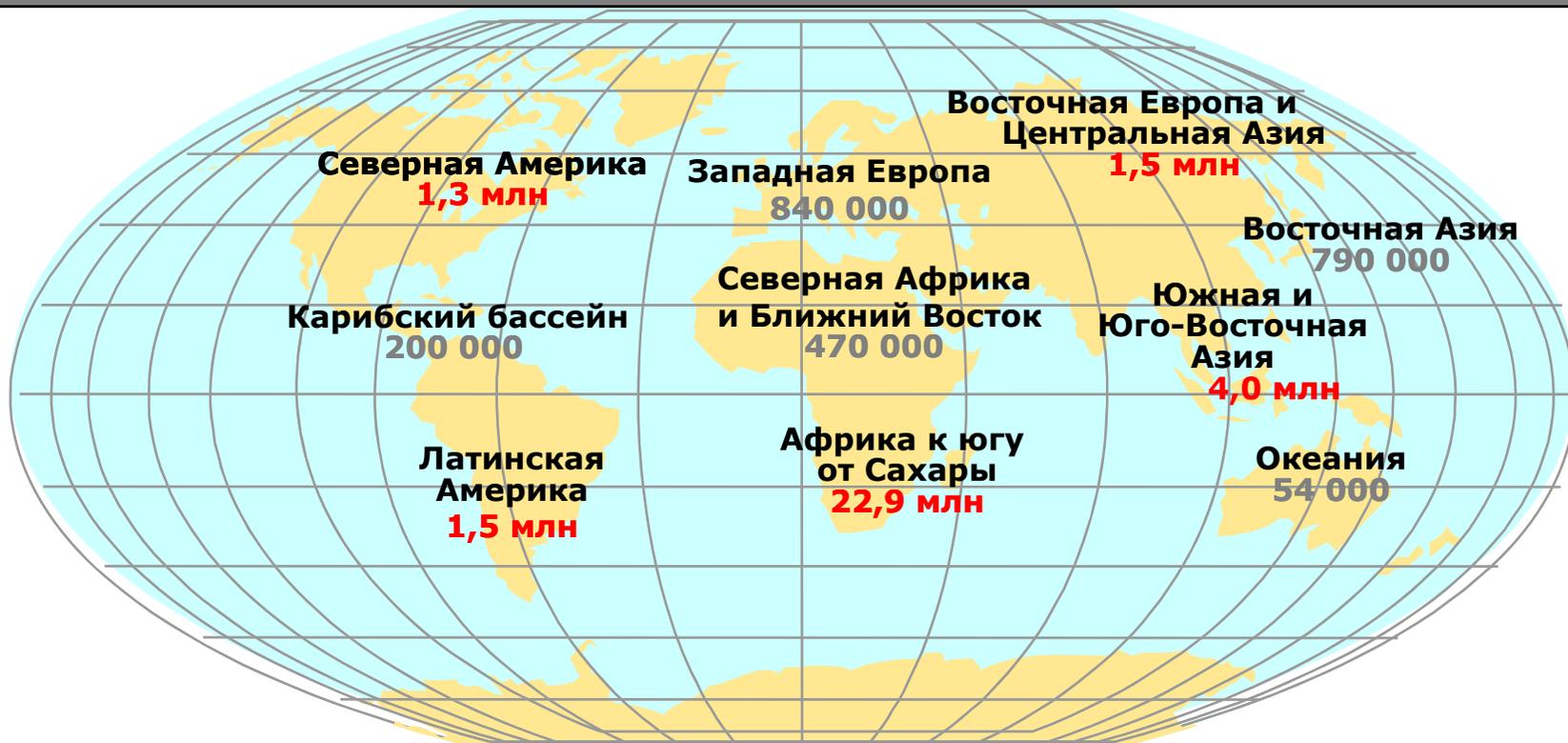


**Требования законодательства по
противодействию распространению
ВИЧ-инфекции**

**Федотова Татьяна Трофимовна
врач отдела профилактики, к.м.н
ГБУЗ СО «ОЦ СПИД»**

**Чем вызвана
необходимость
создания
государственной стратегии
в отношении противодействия
распространения ВИЧ-инфекции.**

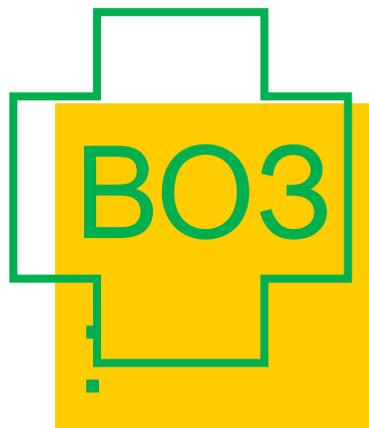
Эпидемия ВИЧ-инфекции (по данным ЮНЭЙДС и ВОЗ)



Всего: 35,0 миллионов живущих с ВИЧ (вт.ч.2,5 млн. детей), получают АРВТ -15 млн. человек , в РФ 220 336 человек



АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОБЛЕМЫ



В мире
в 2016 году

на **42%**
уменьшилось
число
смертей,
обусловленны
х СПИДом

на **35%**
снизилось
число новых
случаев ВИЧ
инфекции

Цель:
остановка к 2030
году эпидемии
ВИЧ-инфекции
в мире

Генеральная ассамблея ООН

В настоящее время Организацией объединенных наций поставлена амбициозная цель - **прекращение эпидемии СТИДа к 2030 году.**

Лечение ВИЧ инфекции является одним из ключевых путей к достижению этой цели.

Универсальный доступ к АРВТ расценивается экспертами ВОЗ как «мощный фактор двойного действия», который одновременно спасает жизни и предотвращает новые случаи инфицирования.

Для остановки эпидемии и снижения числа новых случаев заражения ВИЧ-инфекцией необходимо, чтобы к 2020 году **90%** больных ВИЧ-инфекцией **знали о своем ВИЧ-статусе**, **90%** пациентов с диагнозом ВИЧ-инфекции **получали антиретровирусную терапию** и у **90%** всех пациентов, получающих антиретровирусную терапию, была **подавлена вирусная нагрузка.**



ВОЗ:

Актуальность проблемы

**В России на 01.01.2017г. зарегистрировано
1 114 815 случаев ВИЧ-инфекции, умерло
243 863 человека**

Уровень пораженности населения 0,5%

**В 2016 году выявлено около 103 438 новых
случаев ВИЧ –инфекции (рост на 5,4% по
сравнению с 2015г-98 438)**

В середине июля 2016 года ООН объявила, что мировая эпидемия ВИЧ наконец пошла на спад, но может возобновиться из-за резкого роста числа инфицированных в России.

Высказывалось мнение, что "цитаделью инфекции" Россию сделали годы игнорирования проблемы и отсутствие господдержки раздачи чистых игл и презервативов среди наркозависимых.

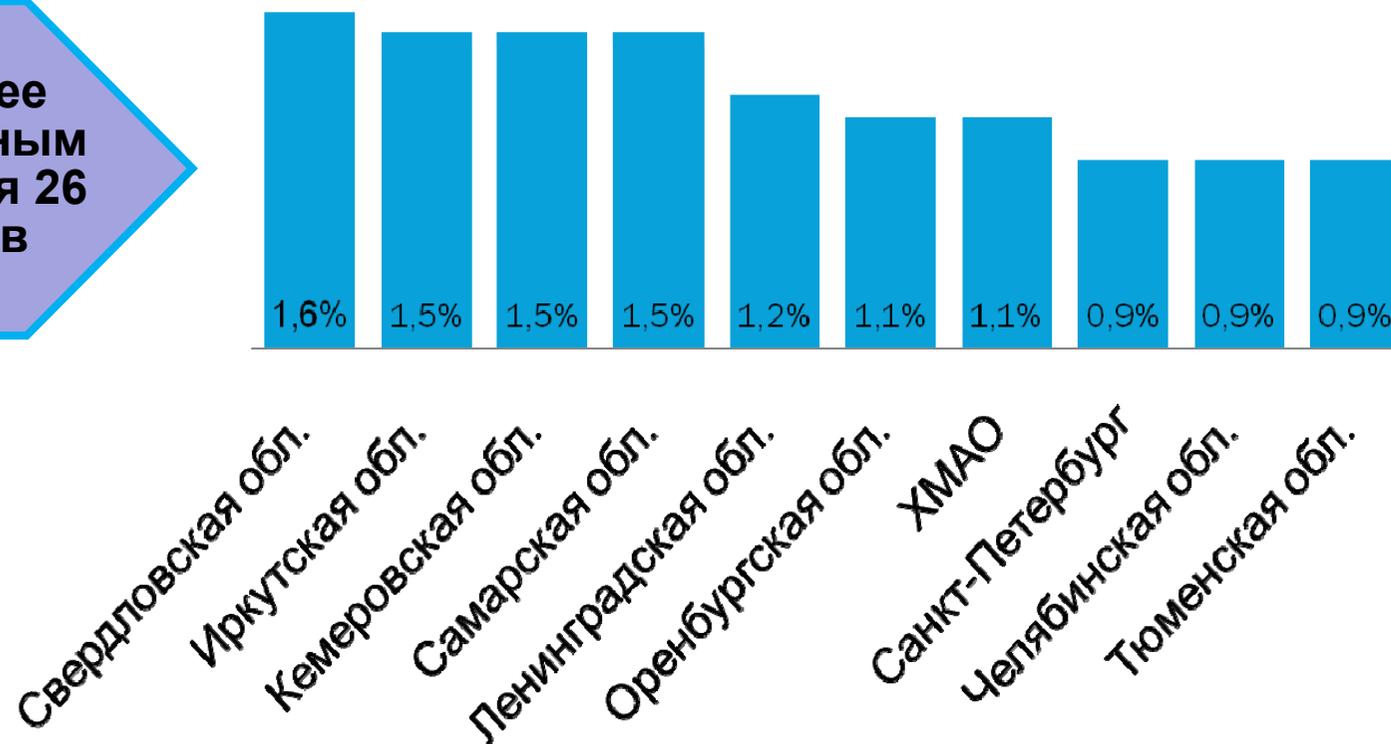
ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ В РОССИИ

В России
зарегистрирован
1 114 815
случаев ВИЧ-
инфекции

Живет с ВИЧ
0,5%
населения

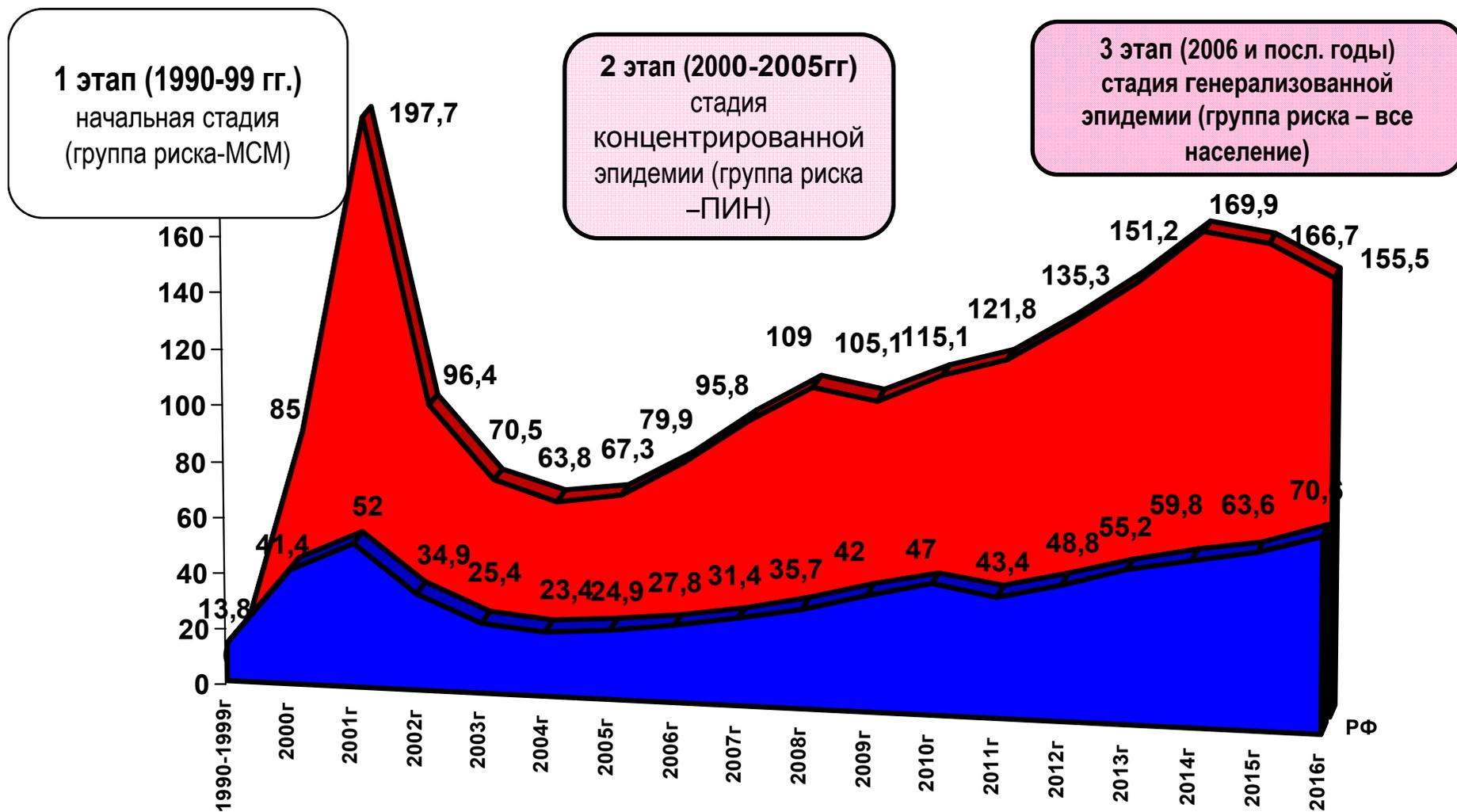
В 2016 году
рост новых
случаев ВИЧ-
инфекции на
5,4%

К наиболее
пораженным
относятся 26
субъектов
РФ:



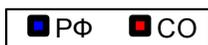
Динамика заболеваемости ВИЧ-инфекцией в России и Свердловской области (1997-2016 гг.)

Всего выявлено 87556 случаев ВИЧ, показатель распространенности - 1985,5 на 100 тыс. населения, показатель пораженности – 1598,5 или 1,6%



Темпы прироста первичной заболеваемости по РФ в 2015г – 13,0%; в 2014г -12,4%;

РФ в 2015г – 3,9%; в СО в 2015г- нет прироста.



Свердловская область:

1 место в России по общему числу

ВИЧ-инфицированных

Выявлено на 01.01.2017г

87 556 случаев ВИЧ-инфекции.

Умерло 17 064 человека

Поражено ВИЧ-инфекцией

1,7% населения

ЛИДЕРЫ В РОССИИ

(пораженность 2,5% и более)

Кировград - 3,8%, Североуральск - 3,7%,

Полевской – 3,4%, Первоуральск – 3,1%,

Среднеуральск – 3,0%, Верхний Тагил–3,0%,

Сухой Лог – 2,8%, В.Пышма – 2,6%, Туринск – 2,6%,

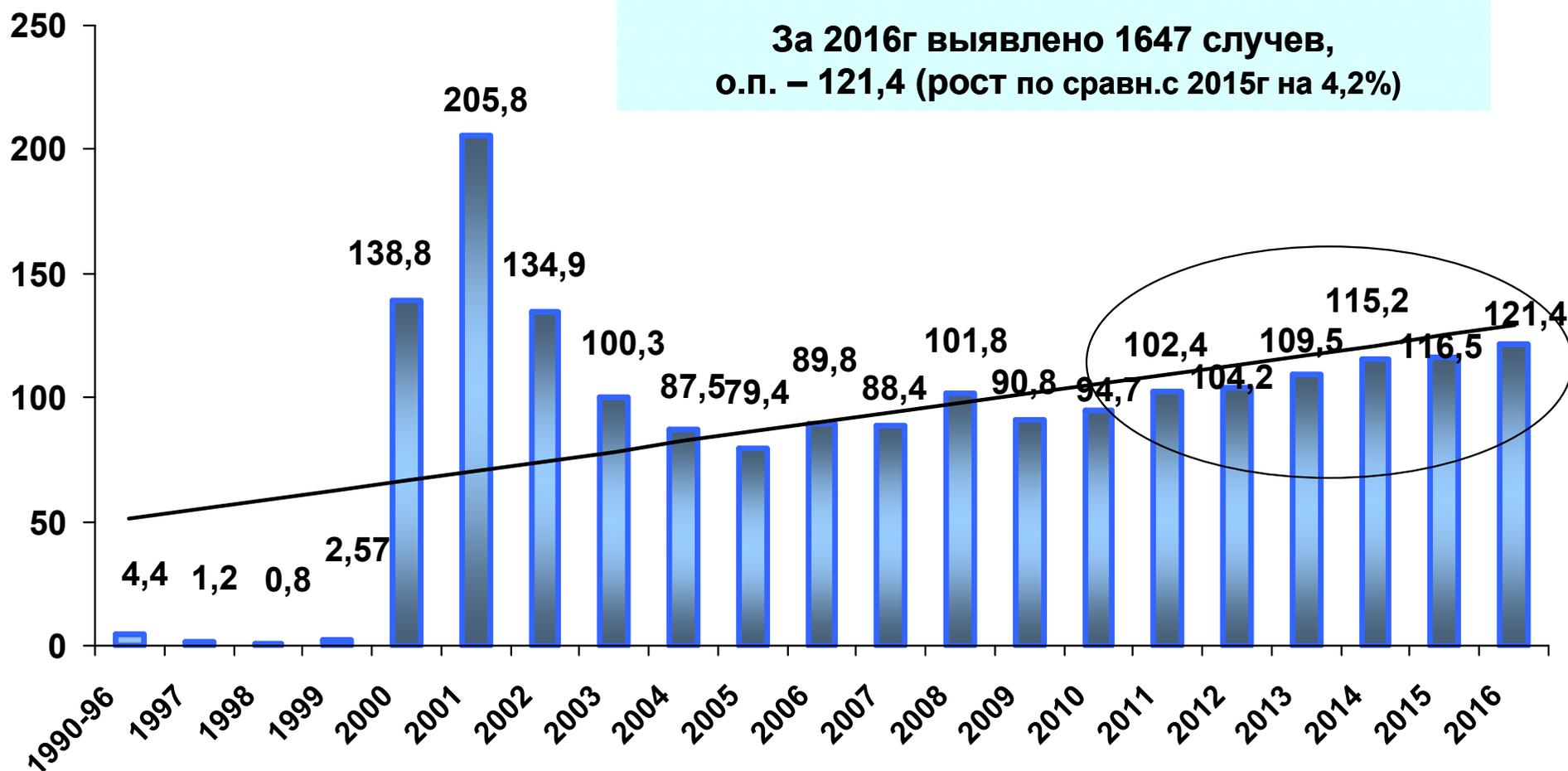
п.Малышевский -2,6%, Карпинск – 2,5%, Богданович -2,5%

Многолетняя динамика выявления ВИЧ-инфекции на территории г.Екатеринбурга с 1990г. по 2016 г. (показатель на 100 тыс. населения)

На 01.01.2017г выявлено 27 117 ВИЧ-инфицированных лиц, в т.ч. умерло 6067 человек.

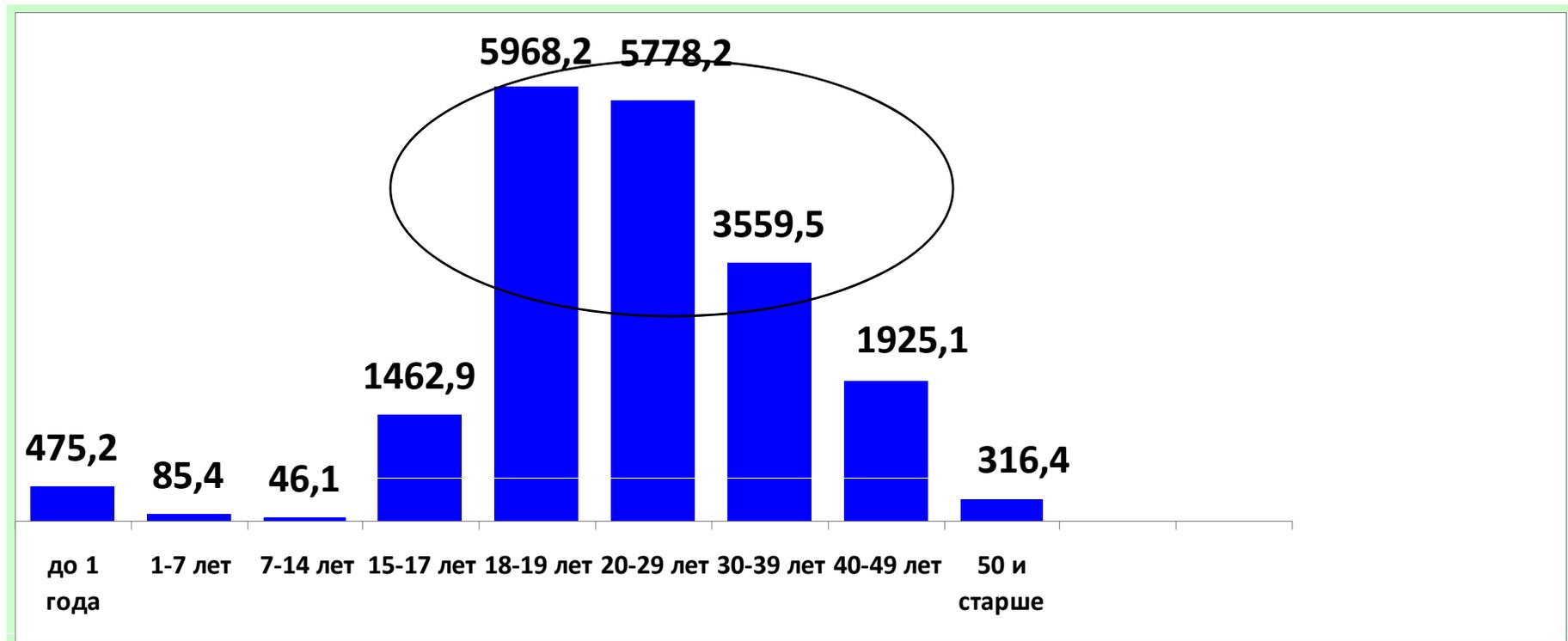
Пораженность 1,5% населения
(кол-во живущих ВИЧ+ 21050 чел.)

За 2016г выявлено 1647 случаев,
о.п. – 121,4 (рост по сравн.с 2015г на 4,2%)

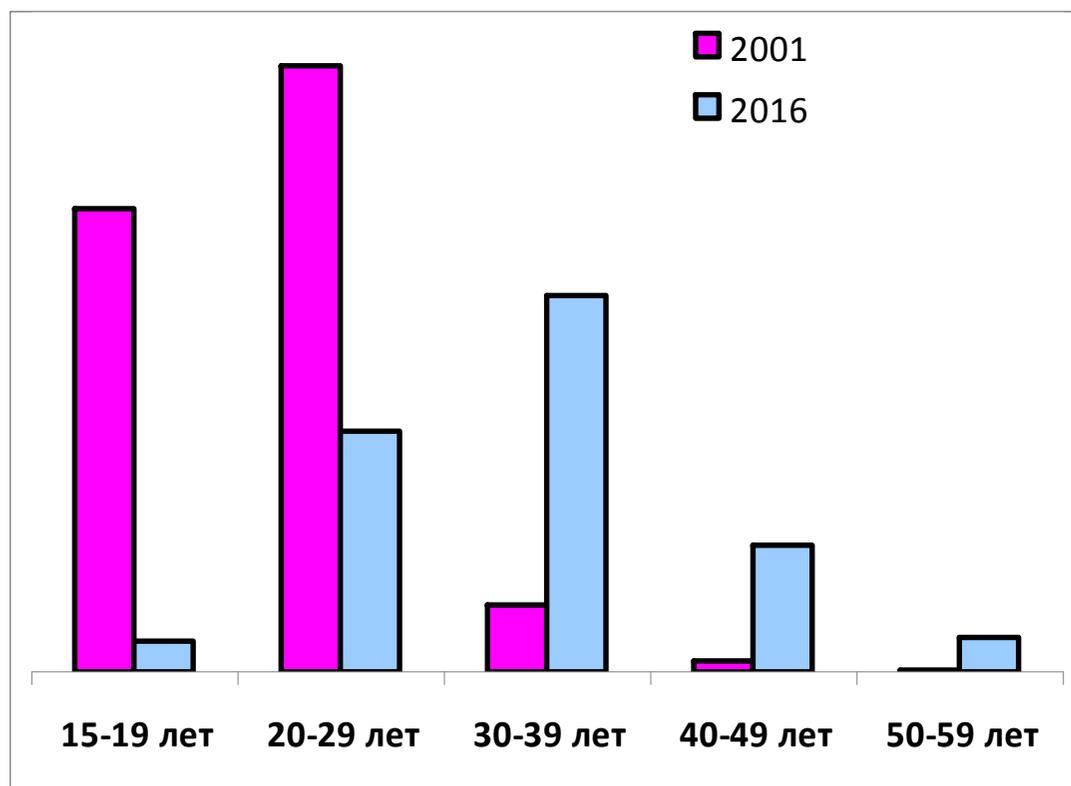


Распространенность ВИЧ-инфекции в различных возрастных группах населения СО (показатель на 100 тысяч населения)

Уровень пораженности ВИЧ-инфекцией лиц 18-30 лет на момент выявления достигает 5853,8 на 100 тыс. населения Почти 6% (по официальной статистике)



Увеличение новых случаев ВИЧ среди социально-благополучных групп населения, в том числе лиц старше 30 лет



15-19 лет – снижение в 11 раз

20-29 лет – снижение в 3 раза

30-39 лет – рост в 5 раз

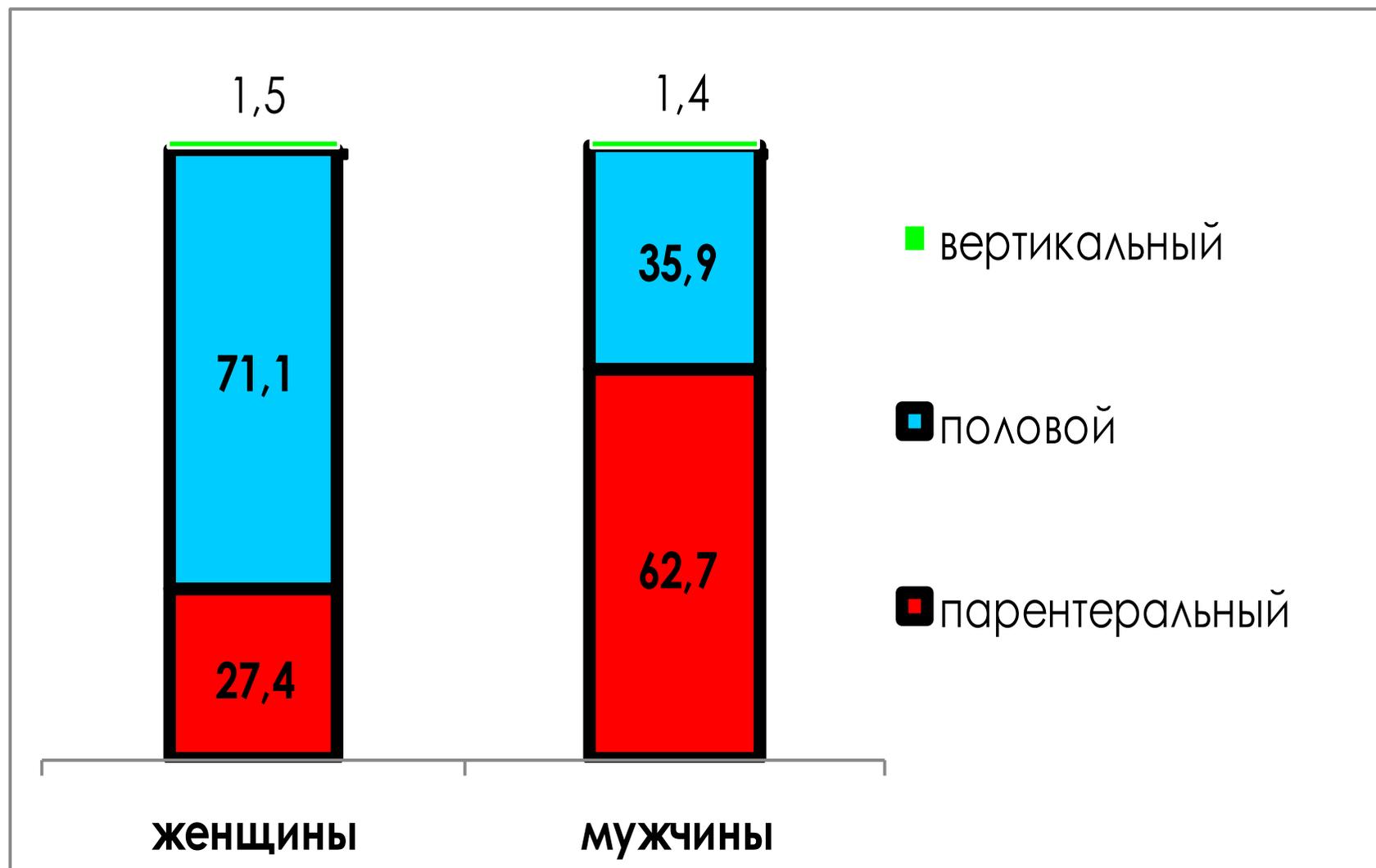
40-49 лет – рост в 9 раз

50-59 лет – рост в 18 раз

**В 2016 году среди впервые
выявленных
ВИЧ-инфицированных
лица 30 – 49 лет**

70%

Пути заражения ВИЧ среди женщин и мужчин (в процентах)



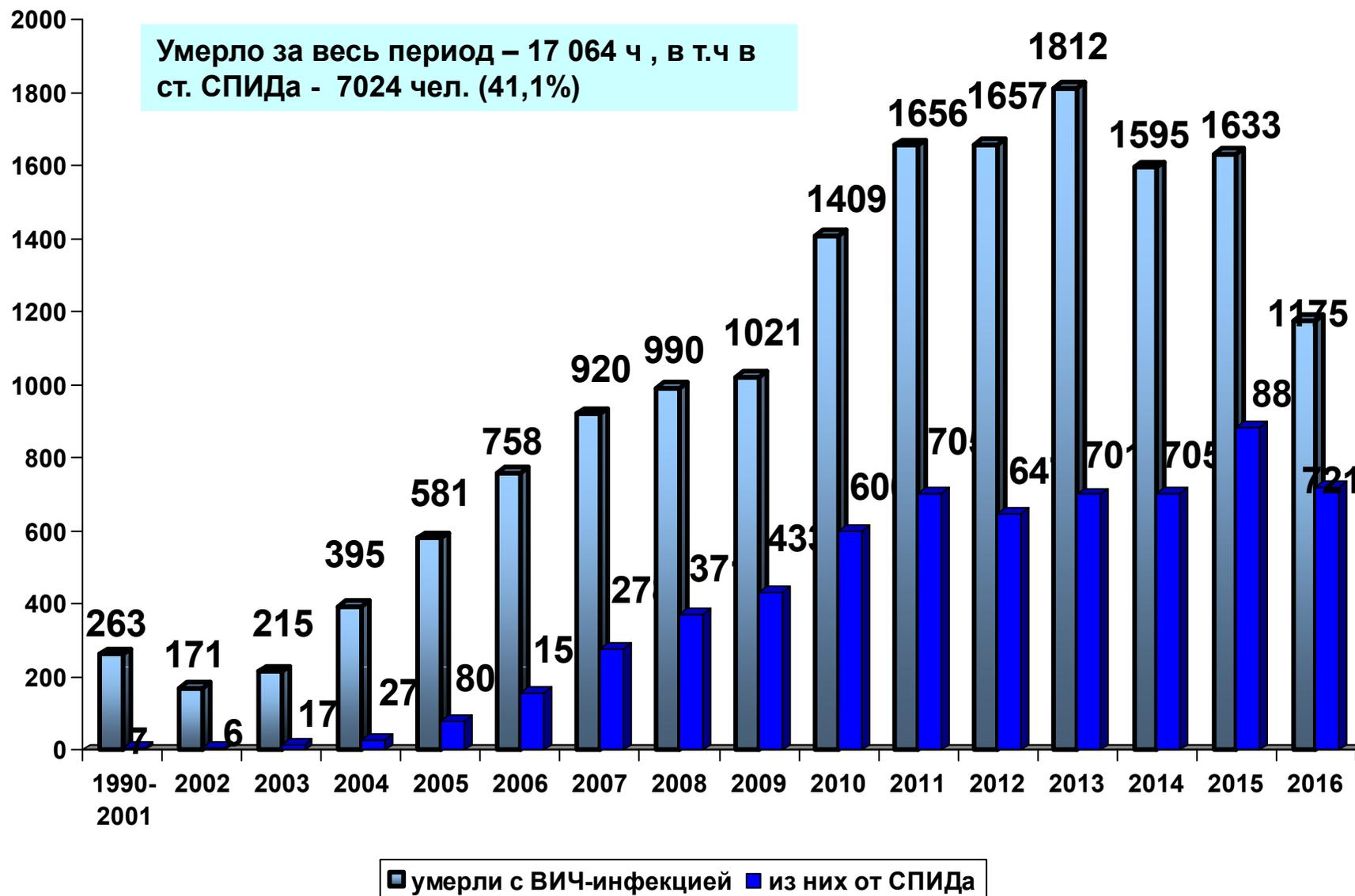
Генерализованное распространение ВИЧ

Рост количества зараженных женщин



**Вовлечены все возрастные
и социальные группы населения**

Число умерших ВИЧ-инфицированных в Свердловской области с 1990г- 2016гг. (абсолютные числа)



**Федеральный закон № 38 от 30.03.1995г
«О предупреждении распространения в РФ заболевания,
вызываемого ВИЧ-инфекцией»**

Статья 4. Гарантии государства

- регулярное информирование населения, в том числе через СМИ о доступных мерах профилактики ВИЧ
- доступность медицинского освидетельствования для выявления ВИЧ
- предоставление медицинской помощи ВИЧ-инфицированным, запрет на ограничение прав ВИЧ-инфицированных
- включение в учебные программы образовательных учреждений тематических вопросов по ВИЧ
- социально-бытовая помощь ВИЧ-инфицированным
- подготовка специалистов различных субъектов профилактики для реализации мер по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции

2. Осуществление указанных гарантий возлагается на федеральные органы власти, органы исполнительной власти субъектов РФ и **органы местного самоуправления**

Федеральный уровень

**Государственная стратегия
противодействия распространению ВИЧ
инфекции в РФ на период до 2020 года,
утверждена Распоряжением
Правительства РФ
от 20.10.2016 № 2203-р**

Государственная стратегия противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу определяет цель, задачи и основные направления государственной политики Российской Федерации по предупреждению распространения хронического заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (далее - ВИЧ-инфекция).

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 социально ориентированных некоммерческих организаций, а также добровольцев по противодействию распространению ВИЧ-инфекции.

Целью Стратегии является предупреждение развития эпидемии, связанной с распространением ВИЧ-инфекции на территории РФ, путем снижения числа новых случаев заражения ВИЧ-инфекцией среди населения и снижения смертности от СПИДа. Достижение цели Стратегии предусматривается осуществить путем реализации следующих задач:

1. Повышение информированности граждан
2. Разработка и внедрение межведомственных программ профилактики ВИЧ, направленных на работу в ключевых группах населения, с привлечением к реализации программ социально ориентированных некоммерческих организаций
3. Обеспечение комплексного подхода при оказании медицинской помощи и социальной поддержки больным ВИЧ-инфекцией, в том числе - увеличение охвата обследованием на ВИЧ, увеличение охвата антиретровирусной терапией, снижение риска передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку

Направления решения задач по противодействию распространения ВИЧ-инфекции в РФ

1. Первичная профилактика

Приоритет с 2016 года

- информационно-пропагандистская деятельность по вопросам ВИЧ-инфекции, в том числе через специализированный федеральный информационный ресурс O-SPIDE.RU**
- расширение охвата первичной профилактикой ВИЧ на рабочих местах в рамках генерального соглашения между объединениями профсоюзов, объединениями работодателей и Правительством РФ**
- в ключевых группах населения – информирование, тестирование и содействие обращению за медицинской и социальной помощью**
- мониторинг эффективности**

Направления решения задач по противодействию распространения ВИЧ-инфекции в РФ

2. Увеличение охвата населения обследованием на ВИЧ-инфекцию

- формирование у населения мотивации к регулярному обследованию, в т.ч. в группах высокого риска**
- повышение уровня обследованием на ВИЧ среди женщин детородного возраста**
- обследования половых партнеров беременных женщин**
- обследование всех обращающихся за медицинской помощью в субъектах РФ, где интенсивный рост новых случаев ВИЧ, уделяя особое внимание гражданам в возрасте от 18 до 49 лет**

Направления решения задач по противодействию распространения ВИЧ-инфекции в РФ

3. Увеличение охвата антиретровирусной терапией ВИЧ-инфицированных, и дальнейшее снижение риска передачи ВИЧ от матери к ребенку

**Раннее выявление ВИЧ и увеличение охвата антиретровирусной терапией до 60 % от всех лиц с ВИЧ-инфекцией позволит снизить темпы распространения ВИЧ-инфекции,
а увеличение охвата лечением до 90 % от всех лиц с ВИЧ-инфекцией значительно улучшит эпидемиологическую ситуацию**

- разработка межведомственных программ сопровождения ВИЧ-инфицированных, в т.ч. беременных**
- обеспечение всех детей с ВИЧ антиретровирусной терапией**
- обеспечение больных ВИЧ-инфекцией мерами социальной поддержки**

Целевые показатели реализации Стратегии на 2017 год:

- Охват обследованием на ВИЧ населения в РФ 35%**
- Доля ВИЧ-инфицированных получающих антиретровирусную терапию – 60,0%**
- Охват химиопрофилактикой передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку (во время беременности, во время родов, новорожденному) – 92,0%**
- Уровень информированности граждан по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции – 84,0%**

**Федеральной закон № 323-ФЗ от 21 ноября 2011 г
«Об основах охраны здоровья граждан в РФ»**

Статья 13 «Врачебная тайна»

Статья 17. Полномочия органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья

3) информирование населения, в том числе через СМИ, о возможности распространения социально значимых заболеваний

4) участие в санитарно-гигиеническом просвещении населения

6) реализация мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни

Статья 30. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни

1. Профилактика инфекционных заболеваний осуществляется органами государственной власти, **органами местного самоуправления, работодателями, медицинскими организациями путем реализации мер, направленных на предупреждение заболеваний**

Региональный уровень

Закон Свердловской области от 21.11.2012 № 91-ОЗ

«Об охране здоровья граждан в Свердловской области»

Статья 6. Деятельность органов местного самоуправления муниципальных образований Свердловской области в сфере охраны здоровья

1. информируют население муниципального образования, в том числе через СМИ, о возможности распространения социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, об угрозе эпидемий

2. участвуют в санитарно-гигиеническом просвещении населения

3. реализуют мероприятия по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни



**23 октября 2015 года - председатель Правительства РФ
Д. Медведев провел заседание Правительственной
комиссии по предупреждению распространению
ВИЧ-инфекции**

Поручения в адрес отдельных регионов, в том числе Свердловской области

- 1. Оказывать содействие в освещении региональными СМИ вопросов доступности медицинской помощи, тестирования и формирования у общества толерантного отношения к ВИЧ-инфицированным гражданам**
- 2. Обеспечить работу межведомственных комиссий с привлечением некоммерческих организаций**
- 3. Принять меры по расширению охвата обследованием на ВИЧ населения на 30 % и охвату лечением до 60%**
- 4. Принять меры по проведению тестирования на ВИЧ лиц, помещенных в изоляторы временного содержания МВД России и лиц, проходящих освидетельствование на алкогольное или наркотическое опьянение**

НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ДОКУМЕНТЫ ПО ОРГАНИЗАЦИИ СИСТЕМЫ ВЫЯВЛЕНИЮ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ СТРАТЕГИЯ ПО
ПРОТИВОДЕЙСТВИЮ РАСПРОСТРАНЕНИЮ ВИЧ-
ИНФЕКЦИИ В РФ ДО 2020 ГОДА**

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ
ПРОГРАММА «РАЗВИТИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ ДО
2020 ГОДА», УТВЕРЖДЕНА
РАСПОРЯЖЕНИЕМ ПСО ОТ
31.12.2014 №1240**

**РАСПОРЯЖЕНИЕ ПСО ОТ
19.09.2016 № 860 «О
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ МЕРАХ ПО
ОГРАНИЧЕНИЮ
РАСПРОСТРАНЕНИЯ
ЗАБОЛЕВАНИЯ ВЫЗЫВАЕМОГО
ВИЧ НА ТЕРРИТОРИИ СО НА
2016-2020 ГОДЫ»**

Приказы Министерства здравоохранения Свердловской области:

- от 28.11.2017 №1383-п «О совершенствовании мероприятий по проведению профилактики перинатальной передачи ВИЧ-инфекции в СО»
- от 23.01.2017 №122-п «Об утверждении отчётной формы «Сведения о результатах скрининговых обследований контингентов на наличие антител к ВИЧ, к вирусам гепатита С, HBsAg на территории СО»
- от 15.03.2017 №381-п «Об организации системы лабораторного скрининга населения СО на гемоконтактные инфекции в 2017 году»

**Распоряжение Правительства Свердловской области
от 19.09.2016 № 860**

**«О дополнительных мерах по ограничению
распространения ВИЧ-инфекции в Свердловской
области на 2016-2020 годы»**

УТВЕРЖДАЕТ

- 1. План мероприятий по выявлению, лечению и профилактике ВИЧ-инфекции в муниципальных образованиях в Свердловской области на 2016-2020 годы**
- 2. Критерии результативности реализации планов мероприятий в муниципальных образованиях в Свердловской области по ограничению распространения ВИЧ-инфекции**

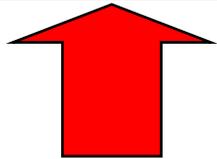
Критерии эффективности деятельности муниципальных образований по профилактике ВИЧ-инфекции

1	Количество заседаний комиссии	4 раз в год
2	Наличие утвержденной муниципальной программы	
3	Уровень финансирования из бюджета муниципального образования	10 рублей на жителя 15–49 лет
4	Выполнение муниципальной программы	100 %
5	Доля образовательных организаций, в которых реализуется программа профилактики ВИЧ	100 %
6	Охват обучающихся информацией по ВИЧ	95 %
7	Доля организаций, в которых реализуется программа профилактики ВИЧ в организациях молодежной политики, культуры, физической культуры и спорта	100 %
8	Доля организаций, в которых реализуются профилактические мероприятия по ВИЧ	100 %
9	Охват работающего населения информацией по ВИЧ	95 %

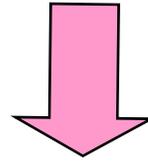
Критерии эффективности деятельности муниципальных образований по профилактике ВИЧ-инфекции

11	Уровень информированности населения 15–49 лет о ВИЧ	95 %
12	Уровень охвата населения в возрасте 15–49 лет профпрограммами по ВИЧ	95 %
13	Охват обследованием на ВИЧ лиц в ИВС и лиц, доставляемых в медицинские организации для освидетельствования на алкогольное и наркотическое опьянение	60 %
14	Охват обследованием населения на ВИЧ-инфекцию	27,3 %
15	Повышение квалификации специалистов	100 %

Что обязаны делать медработники, чтобы противостоять эпидемии ВИЧ-инфекции?



**Наша задача
выявить и
вскрыть эту
подводную
часть айсберга
ВИЧ-эпидемии
!!!**



**В условиях генерализованной
эпидемии (при большом
количестве скрытых источников)
Задачей №1 является:**



- Выявления лиц по клиническим и эпидемиологическим показаниям с целью раннего выявления заболевания и своевременного начала антиретровирусной терапии**

СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»

Новая редакция включает:

Контингенты для добровольного обследования на ВИЧ

- 1. Половые партнеры беременных женщин**
- 2. Лица, употребляющие психоактивные вещества при прохождении освидетельствования на употребление ПАВ; при нахождении в ИВС МВД. При выездной и стационарной работе неправительственных организаций, центров СПИД и других организаций тестирование может проводиться экспресс-методом**
- 3. Лица в возрасте 18 - 60 лет в регионах РФ с генерализованной стадией эпидемии ВИЧ при обращении за медицинской помощью**
- 4. При проведении акций по привлечению к тестированию на ВИЧ, в т.ч. среди работающего населения, тестирование может проводиться экспресс-методом. Частота тестирования - 1 раз в 12 месяцев**

ОХВАТ СКРИНИНГОВЫМИ ОБСЛЕДОВАНИЯМИ КОНТИНГЕНТОВ НАСЕЛЕНИЯ И ВЫЯВЛЯЕМОСТЬ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ПО УПРАВЛЕНЧЕСКИМ ОКРУГАМ

Управленческие округа	Охват скринингом всего в %	в том числе охват скринингом в:		Выявляемость ВИЧ-инфекции на 100 тыс. обследуемых
		ИФА	При экспресс-тестировании	
Восточный	26,7	20,0	6,7	448,9
Северный	24,2	19,6	4,6	537,5
Южный	23,1	18,7	4,4	750,7
Западный	23,7	19,6	4,1	730,7
Центральный	26,0	20,7	5,3	729,7
Горнозаводской	22,2	18,4	3,8	866,7
По области	24,9	20,1	4,8	794,8

КОНТИНГЕНТЫ, ПРИВЛЕЧЁННЫЕ ДЛЯ ЭКСПРЕСС ТЕСТИРОВАНИЯ НА НАЛИЧИЕ АНТИТЕЛ К ВИЧ И ВЫЯВЛЕНИЕ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ СРЕДИ НИХ В 2016 Г.

**Студенты ВУЗ и СУЗ:
23 334 чел, 0,1% ВИЧ+**

**Обследование на рабочих
местах:
16 470 чел, 0,7% ВИЧ+**

**Обследование
«уличного»
населения»:
42 380 чел, 2,2% ВИЧ+**

**При диспансеризации
взрослого населения и
периодических
медосмотрах:
35 825 чел, 0,7% ВИЧ+**

**При
освидетельствовании
на ПАВ:
7 519 чел, 4,0% ВИЧ+**

**Обследование в ИВС: 6
370 чел, 5,8% ВИЧ+**

МЕРЫ ПО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ОРГАНИЗАЦИИ СКРИНИНГОВЫХ ОБСЛЕДОВАНИЙ КОНТИНГЕНТОВ НАСЕЛЕНИЯ СО

С целью повышения доступности и охвата обследованиями населения СО на наличие антител к ВИЧ дополнительно организовано обследование населения:

- при прохождении диспансеризации,
- при прохождении профилактических осмотров,
- половых партнёров беременных женщин,
- учащейся молодежи,
- работающего населения,
- лиц, проходящих освидетельствование на алкогольное и наркотическое опьянение,
- лиц, находящихся в ИВС,
- уличное тестирование,
- тестирование пациентов РЦ.

ОБОБЩЕНИЕ

1. Федеральный закон № 35-ФЗ от 30 марта 1995г «О предупреждении распространения в РФ заболевания вызываемого ВИЧ(ВИЧ-инфекция)»
2. Федеральный закон № 323-ФЗ от 21 ноября 2011 г «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»
3. Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции» с изменениями от 21.07.2016г.
4. Государственная стратегия противодействия распространению ВИЧ инфекции в РФ на период до 2020 года, утверждена Распоряжением Правительства РФ от 20.10.2016 № 2203-р

Региональный уровень

5. Закон Свердловской области от 21.11.2012 № 91-ОЗ «Об охране здоровья граждан в Свердловской области»
6. Распоряжение Правительства СО от 19.09.2016 №860-РП «О дополнительных мерах по ограничению распространения ВИЧ-инфекции Свердловской области на 2016-2020 годы»
7. Распоряжение Правительства СО от 04.03.2014 №219-РП «Об одобрении методических рекомендаций по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний в МО СО»
8. Межведомственные приказы, соглашения

Просмотр информационного ролика

**Свердловский областной центр
профилактики и борьбы со СПИД**

г. Екатеринбург, ул.Ясная, 46

отдел профилактики (343)240-89-94

факс (343)243-07-07

spid-prof@mis66.ru

телефон доверия: (343) 31-000-31

www.livehiv.ru