

Государственная стратегия противодействия ВИЧ-инфекции в РФ на период до 2020 года и дальнейшую перспективу



Д.А. Медведев: «... ВИЧ – это опаснейшая инфекция, которая на самом деле может поразить практически любого человека: и ребёнка, и женщину, и старика»
«...Наша задача – снизить риск распространения вируса...»

Цель Стратегии

Предупреждение развития эпидемии, связанной с распространением ВИЧ-инфекции на территории РФ, путем:

- ➔ **снижения числа новых случаев заражения ВИЧ-инфекцией**
- ➔ **снижения смертности от СПИДа**

• **Государственная стратегия противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу.** Утверждена распоряжением Правительства Российской Федерации №2203-р от 20 октября 2016г.



- **План мероприятий по реализации Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу.** Утвержден распоряжением Правительства Российской Федерации от 20 апреля 2017 г. № 754-р.

Цели Государственной Стратегии



Региональные программы противодействия ВИЧ-инфекции в РФ на период до 2020 года и дальнейшую перспективу

План первоочередных мероприятий по противодействию распространения ВИЧ- инфекции на 2016-2017гг.

МОСКВА

КОМИ

ЯМАЛО-НЕНЕЦКИЙ АО

ХАНТЫ-МАНСКИЙ АО

ЧУКОТСКИЙ АО

СОГЛАСОВАНО
Главный внештатный специалист МЗ РФ
по проблемам диагностики
и лечения ВИЧ-инфекции

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель председателя Правительства
Н.А. Капран

2016 г.

План первоочередных мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции в 2018-2019 гг.*

№	Наименование мероприятия	Срок исполнения	Ожидаемый результат	Целевые показатели эффективности реализации мероприятия	Бюджетные ассигнования	Целевые показатели	Финансирование	Оценочные показатели
Определение приоритетов и оценка потребности в ресурсах								
1	Актуализация и совершенствование законодательства по вопросам противодействия распространению ВИЧ-инфекции, в том числе организация работы региональных органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации и органов реализации соответствующих полномочий на территории субъекта Российской Федерации	в течение года	Разработка законодательных актов, регламентирующих деятельность органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации по противодействию распространению ВИЧ-инфекции	Утверждение плана работы региональной исполнительной власти по противодействию распространению ВИЧ-инфекции при участии органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации	закон, №, вынесен на рассмотрение в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации	Решение МЗК по СЗВЗУ №2 от 11.12.2016	7 марта	7 марта
	Утверждение «Положения о взаимодействии органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации и органов реализации соответствующих полномочий на территории субъекта Российской Федерации	в течение года	Коллекция по профилактике заболеваний региональной и национальной системы по противодействию распространению ВИЧ-инфекции	Коллекция по профилактике заболеваний региональной и национальной системы по противодействию распространению ВИЧ-инфекции	коллекция	1	1	1
	Разработка «Механизмного плана работы по реализации государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Амурской области на период до 2020 года и дальнейшую перспективу по организации распространения ВИЧ-инфекции среди потребителей наркотиков от 30.08.17	в течение года	Утверждение «Положения о взаимодействии органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации и органов реализации соответствующих полномочий на территории субъекта Российской Федерации	Утверждение «Положения о взаимодействии органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации и органов реализации соответствующих полномочий на территории субъекта Российской Федерации	коллекция	2	2	2

План первоочередных мероприятий по противодействию распространения ВИЧ- инфекции на 2018-2019гг.

ИРКУТСКАЯ область

АМУРСКАЯ область

34

46

63

69

61

67

34

46

63

69

61

67

Реализации Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу на территории Алтайского края

Наименование показателя	Целевой показатель на 2016 (%)	Фактическое значение 2016 (%)	Целевой показатель на 2017 (%)	Фактическое значение 2017 (%)	Целевой показатель на 2018 (%)
1. Охват населения медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию	не менее 20	21,5	не менее 21,0	21,2	не менее 22,0
2. Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, от общего числа лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека	69,1	78,7	74,2	84,6	79,5
3. Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, от общего числа лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека	30,3	24,3	32,3	29,9	34,3
4. Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, от общего числа лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением	41,0	26,2	44,0	34,4	48,0
5. Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку:					
во время беременности	89,0	94,0	92,0	96,0	93,0
во время родов	93,0	90,6	93,5	94,0	94,0
новорожденному	99,5	98,3	99,6	99,8	99,7
6. Уровень информированности населения в возрасте 18 - 49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции	-	80,0	84,0	84,2	87,0

Алтайский край



Охват АРВТ



Обследованы на ВН



Обследованы на ИС



· Целевые ориентиры 2017 года:
План первоочередных мероприятий

- Охват скринингом 30%
- Охват АРВТ 40%

- **Скрининг - 21%**
- **Охват АРВТ детей – 80%, с вирусологической эффективностью через 48 недель – 75%.**

❑ **Недостаточный охват АРВТ в 2015-2017г.г.**

❑ **Охват АРВТ по жизненным показаниям - 81%.**

❑ **Каждый четвертый из умерших скончался от состояний, связанных со СПИДом, причем каждый третий из них получал АРВТ**

❑ **Рост поздних стадий у выявленных пациентов – с 26% до 39%.**

❑ **Риск вертикальной передачи 2017 года – 2,2%.**

❑ **28 детей с выраженным и тяжелым иммунодефицитом**

**Рост доли ИД в
«Д»-группе с 31% до 43%**



ЗАДАЧИ на 2018 год



- ✓ **Повысить охват АРВТ до уровня не менее 60% (50% - к середине 2018 года) и обеспечить лечением всех остро нуждающихся**
- ✓ **Обеспечить охват тестированием не менее 24% и повысить его эффективность (в т.ч. не менее 30% по клиническим показаниям)**
- ✓ **Особое внимание ранней диагностике ВИЧ-инфекции у детей и улучшению качества медицинской помощи детям**
- ✓ **Снизить уровень передачи ВИЧ от матери ребенку до уровня менее 1,5%**

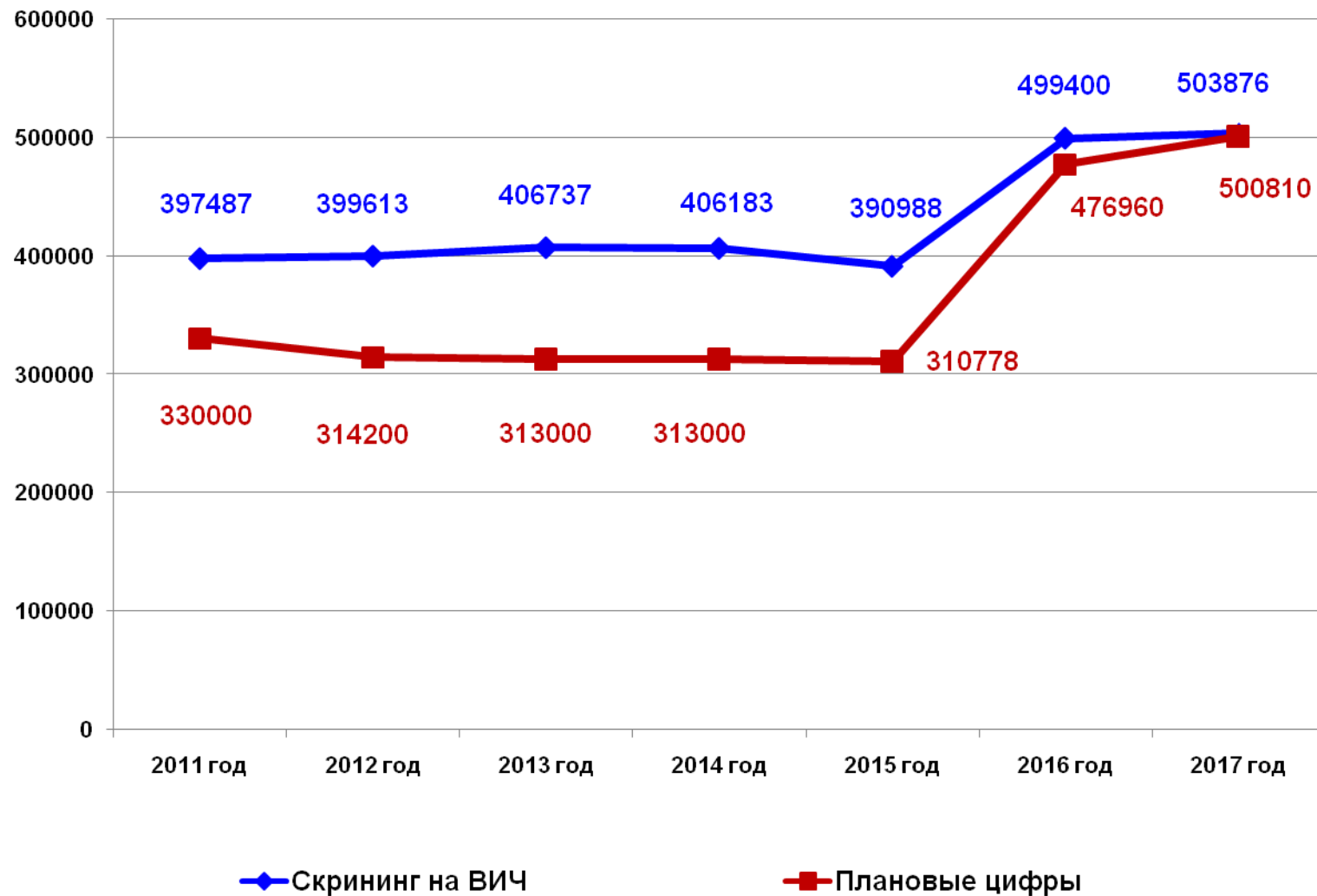
Медицинское освидетельствование на ВИЧ-инфекцию включает лабораторное исследование и консультирование, позволяет обеспечить раннее выявление заболевания и своевременное начало лечения, а также предотвратить новые случаи заражения ВИЧ-инфекцией посредством индивидуальной работы с пациентами с впервые установленным диагнозом ВИЧ-инфекции.

ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ

реализации Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу

Наименование показателя	Значение показателя					
	2015 год (факт)	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения в Российской Федерации	19,3 %	не менее 20 %	не менее 21 (35`) %	не менее 22 (35`) %	не менее 23 (35`) %	не менее 24 (35`) %

Охват скрининговыми исследованиями на ВИЧ населения Алтайского края



Медицинское освидетельствование на ВИЧ-инфекцию в Алтайском крае
(целевой показатель Государственной стратегии на 2016г. – 20%, на 2017г. - 21%,
на 2018г. – не менее 24%.

Исполнение в 2016г. - 21%, в 2017г. – 21,2%



Скрининговые исследования

контингентов, подлежащих
обязательному медицинскому
освидетельствованию и рекомендуемых
для добровольного обследования на ВИЧ
(субсидии из Федерального бюджета,
ЦКП)



Диагностические исследования

в соответствии с Порядками и
Стандартами оказания медицинской
помощи больным с различными
нозологическими формами (пациенты
медицинских организаций, за счет
средств ТФОМС)

Контингент обследованных	Код контингента
Обязательному мед. освидетельствованию на ВИЧ-инфекцию подлежат:	
Доноры (крови, биологических жидкостей органов и тканей)	108
Медицинский персонал, работающий с больными ВИЧ-инфекцией или инфицированным материалом	115
Лица при призыве на военную службу, поступающие на военную службу (приравненную службу) по контракту, поступающие в военно-учебные заведения (учебные военные центры, военные кафедры, факультеты военного обучения)	118
Иностранные граждане и лица без гражданства	200
Рекомендуются для добровольного обследования:	
Беременные	109
Мужья, половые партнеры всех женщин, поставленных на учет по беременности	110
Лица, обследованные по клиническим показаниям	113
Лица, относящиеся к уязвимым группам населения:	
Лица, употребляющие психоактивные вещества	102
Мужчины, имеющие секс с мужчинами (МСМ)	103
Больные с подозрением или подтвержденным диагнозом заболеваний, передающихся половым путем	104
Лица, находящиеся в местах лишения свободы	112
Выявленные контактные лица при проведении эпидемиологического расследования (контакт с ВИЧ-позитивным, при котором имелся риск заражения ВИЧ)	120

Охват скрининговыми исследованиями на ВИЧ населения Алтайского края

Ежегодно в крае проводятся скрининговые исследования на ВИЧ-инфекцию подлежащих контингентов, перечень которых определен Постановлениями правительства, приказами Министерства здравоохранения РФ и Администрации Алтайского края.

Перечень контингентов, подлежащих обследованию на ВИЧ-инфекцию и источники финансирования определены приказом Главного управления Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности от 28.03.2016 № 282 «О проведении скрининговых и диагностических исследований на ВИЧ-инфекцию в Алтайском крае».

В общей структуре лабораторных исследований на ВИЧ, проведенных в отчетном году, скрининговые исследования составили 300 555 чел. или более 58%, а диагностические (согласно Порядков и Стандартов оказания медицинской помощи больным с различными нозологическими формами, за счет средств ТФОМС) – 216 490 чел. или всего 42% от числа обследованных.

Охват скрининговыми исследованиями на ВИЧ населения Алтайского края

Самая высокая выявляемость ВИЧ-инфекции регистрируется среди контингентов, наиболее подверженных риску инфицирования ВИЧ: контактные с больными ВИЧ-инфекцией по внутривенному введению наркотиков и их половые партнеры (120 код), больные наркоманией (102 код), лица, выявленные при поступлении в места лишения свободы (112 код), больные ИППП (104 код).

Кроме того, высокая выявляемость ВИЧ-инфекции зарегистрирована среди: лиц, обследованных по клиническим показаниям - 113 код (больные с диагнозом: туберкулёз), в то числе лиц, обследованных по Стандартам и Порядкам оказания мед. помощи больным с различными нозологическими формами (114 код).

Удельный вес больных ВИЧ-инфекцией, выявленных при диагностическом обследовании, увеличился в 1,6 раза в сравнении с 2016г. и составил 771 чел. от всех вновь зарегистрированных в крае (в 2016г. – в 2 раза по сравнению с 2015г.).

Охват скрининговыми исследованиями на ВИЧ населения Алтайского края

За 2017 год медицинскими организациями края проведено 211120 диагностических исследований, что составило лишь **30% от числа подлежащих**. По результатам проведенного анализа, рядом медицинских организаций края не обеспечено исполнение Порядков и Стандартов оказания медицинской помощи больным с различными нозологическими формами, приказа Главного управления Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности от 28.03.2016 № 282 «О проведении скрининговых и диагностических исследований на ВИЧ-инфекцию в Алтайском крае» и писем ГУЗ Алтайского края от 07.10.2015г. № ПЛУ/307, от 13.04.2016г. № ПЛУ/148, от 13.05.2016г. № ПЛУ/198 и от 14.06.2016г. № ПЛУ/229, в части проведения диагностических исследований на ВИЧ-инфекцию:

КГБУЗ «Романовская ЦРБ» (3 чел.), КГБУЗ «Советская ЦРБ» (24 чел.), КГБУЗ «Ключевская ЦРБ» (10 чел.), КГБУЗ «Хабарская ЦРБ» (16 чел.), КГБУЗ «Шипуновская ЦРБ» (18 чел.), КГБУЗ «Баевская ЦРБ» (26 чел.), КГБУЗ «Зональная ЦРБ» (25 чел.), КГБУЗ «Усть-Пристаньская ЦРБ» (26 чел.), КГБУЗ «Залесовская ЦРБ» (28 чел.), КГБУЗ «Угловская ЦРБ» (37 чел.).

Данная ситуация ставит под угрозу срыва исполнение целевого показателя «Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в РФ на период до 2020 года и на дальнейшую перспективу», в части охвата обследованием на ВИЧ-инфекцию в 2018г. не менее 24% населения края.