

Отчет о деятельности службы СПИД за 2017 год

1. Введение

В 2017 году продолжалась реализация Государственной Программы развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулық» на 2016 - 2019 годы, утвержденной Указом Президента Республики Казахстан от 15 января 2016 года.

В Программе Денсаулық предусмотрен показатель прямого результата «Распространенность ВИЧ-инфекции в возрастной группе 15-49 лет в пределах 0,2-0,6%». За 2017 год данный показатель составил 0,2%.

Программа направлена на закрепление и развитие достигнутых результатов и решение проблем в вопросах охраны здоровья в соответствии с новыми вызовами, а также станет основой для планомерного развития здравоохранения до 2050 года.

Реализация Программы будет способствовать устойчивости и динамичному развитию социально-ориентированной национальной системы здравоохранения с соблюдением принципов всеобщего охвата населения, социальной справедливости, обеспечения качественной медицинской помощью и солидарной ответственности за здоровье в соответствии с ключевыми принципами политики Всемирной организации здравоохранения «Здоровье-2020».

Прекращение эпидемии СПИДа к 2030 году — одна из задач в списке целей устойчивого развития (ЦУР), который был единогласно принят странами-членами ООН.

2. Организационно - методическая работа

2.1. Дорожная карта реализации мер по предотвращению ВИЧ-инфекции в Республике Казахстан на 2017-2020 годы с учетом стратегии ВОЗ/ЮНЭЙДС

Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 14 апреля 2017 года №164 утверждена Дорожная карта реализации мер по предотвращению ВИЧ-инфекции в Республике Казахстан на 2017-2020 годы с учетом стратегии ВОЗ/ЮНЭЙДС, которая предусматривает основные направления: профилактические мероприятия; диагностика и лечение ВИЧ-инфекции; повышение эффективности службы СПИД.

Реализация мероприятий Дорожной карты осуществляется Республиканским и региональными центрами по профилактике и борьбе со СПИД с привлечением КазМУНО, международных (Глобальный фонд для борьбы с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией, ЮНЭЙДС, ЮСАИД, ICAP) и неправительственных организаций.

Всего в Дорожной карте предусмотрено 26 пунктов, 13 из которых реализуются ежегодно. На 2017 год был запланирован для исполнения 21 пункт, выполнено 17 пунктов, 4 пункта находятся на стадии реализации. Выполнены:

1) Утверждены протоколы диагностики и лечения ВИЧ-инфекции у взрослых (одобрено Объединенной комиссией по качеству медицинских услуг Министерства здравоохранения от 12 мая 2017 года Протокол № 21) и детей (29.06.17 г. Протокол № 24);

2) внесены изменения в приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 22 апреля 2015 года № 246 «Об утверждении Правил добровольного анонимного и (или) конфиденциального медицинского обследования и консультирования граждан РК и оралманов по вопросам ВИЧ-инфекции на бесплатной основе» в части изменения алгоритма диагностики ВИЧ;

3) 2 ноября 2017 года в г. Астана Национальным офисом ЮНЭЙДС совместно с РЦ СПИД проведена адвокатский семинар-совещание по вопросам стигмы и дискриминации людей, живущих с ВИЧ (далее - ЛЖВ), включая стигму и дискриминацию в медицинских учреждениях;

4) проведено 658 обучающих семинаров для медицинских работников ПМСП и других МО по вопросам ВИЧ – инфекции, стигмы и дискриминации;

5) проведен 131 семинар для специалистов родовспомогательной службы по экспресс-тестированию на ВИЧ-инфекцию беременных женщин;

6) проведены обучающие тренинги для специалистов центров СПИД по вопросам:

- улучшения качества услуг по профилактике, лечению и уходу ЛЖВ, стигмы и дискриминации (дистанционное обучение), работе с базой электронного слежения;
- мониторингу и оценке мероприятий по ВИЧ-инфекции;
- по контролю качества экспресс-тестирования;

7) приняты меры по улучшению материально-технической базы центров по профилактике и борьбе со СПИД (лабораторное оборудование, расходные материалы, автотранспорт), за счет ГФСТМ установлено ИФА оборудование в 12 центрах СПИД, ПЦР оборудование и наборы для определения вирусной нагрузки ВИЧ в 6 центрах СПИД, иммунологическое оборудование в 3 центрах СПИД;

8) продолжается реализация профилактических программ среди уязвимых групп населения (далее – УГН), функционируют 154 пункта доверия и 30 дружественных кабинетов;

9) проведены каскадные тренинги по обучению аутрич-работников для работы с УГН, обучено 276 человек;

10) изучен опыт пилотного проекта по экспресс тестированию УГН в НПО Восточно-Казахстанской и Павлодарской областей;

11) продолжается работа над повышением информированности населения по вопросам профилактики ВИЧ инфекции (ИОМ, СМИ, телевидение, радио, соцсети, интернет);

12) продолжается работа по обеспечению УГН средствами индивидуальной профилактики (шприцы, презервативы, смазки) и ИОМ, экспресс-тестами;

13) приняты меры по организации работы аутрич-работников в ОГЦ СПИД и учреждениях КУИС МВД (СИ и ИУ), за счет средств ГФСТМ в регионах выделено

233 ставки аутрич-работников для работы с ЛУИН и 101 – в учреждениях КУИС, за счет средств государственного бюджета – 333;

14) обосновано выделение 16 государственных социальных заказов по профилактике ВИЧ с учетом эпидемиологической ситуации в 10 регионах;

15) обеспечены антиретровирусными препаратами все нуждающиеся в лечении ЛЖВ (11078 человек);

16) проведена оптимизация схем лечения и перевод пациентов на схемы лечения с фиксированной дозировкой, рекомендованные ВОЗ;

17) проведено 19 153 исследования по определению вирусной нагрузки и 550 – на резистентность ВИЧ к АРВ-препаратам всем нуждающимся ЛЖВ.

В настоящее время продолжается работа по выполнению 4 оставшихся пунктов – совершенствование правовой базы по вопросам ВИЧ-инфекции:

- Клиническое руководство по диагностике, лечению и предоставлению медицинской помощи при ВИЧ-инфекции в Республике Казахстан;

- приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 марта 2012 года №144 «О внедрении системы электронного слежения за случаями ВИЧ-инфекции в Республике Казахстан;

- приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 18 апреля 2012 года №272 «О профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку в Республике Казахстан» в части изменения алгоритма диагностики и схем лечения детей;

- методические рекомендации по проведению экспресс-тестирования на ВИЧ УГН.

2.2. Стратегия развития Республиканского центра СПИД на 2017-2021 годы

В соответствии со Стратегическим планом развития Министерства здравоохранения на 2017-2021 годы вице министром здравоохранения РК Актаевой Л.М. согласована и утверждена Стратегия развития Республиканского центра СПИД на 2017-2021 годы (далее – Стратегия).

Миссия Стратегии: «улучшение здоровья граждан путем профилактики ВИЧ-инфекции среди населения и уязвимых групп, диагностики, лечения ВИЧ-инфекции у людей, живущих с ВИЧ, в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, в соответствии с международными рекомендациями».

Видение: «Доступная специализированная служба с широким спектром качественных услуг по диагностике, профилактике и лечению ВИЧ-инфекции, с активным участием неправительственных организаций

Стратегические направления:

- 1) Укрепление здоровья населения путем проведения профилактических мероприятий и оказания качественных медицинских услуг пациентам с ВИЧ-инфекцией.
- 2) Повышение эффективности деятельности центра.

Целевые индикаторы и показатели результатов:

- Распространенность ВИЧ-инфекции в возрастной группе 15-49 лет в пределах 0,2-0,6%;

- охват уязвимых групп населения профилактическими программами;
- информированность руководителей бизнес структур по вопросам ВИЧ-инфекции;
- внедрение Регистра лиц, обследованных на ВИЧ в регионах;
- верификация первично - положительных результатов на ВИЧ-инфекцию, поступающих из ОГЦ СПИД;
- проведение лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции:
 - вирусная нагрузка
 - провирусная ДНК
 - иммуноблотинг
 - лекарственная устойчивость;
- охват лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией антиретровирусным лечением;
- процент лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией, с неопределяемой вирусной нагрузкой менее 1000 копий/мл;
- уровень смертности от СПИД на 1000 ЛЖВ;
- рентабельность активов (ROA);
- просроченная кредиторская задолженность;
- соотношение средней заработной платы на 1 ставку специалиста к средней заработной плате в экономике;
- текучесть производственного персонала;
- уровень удовлетворенности производственного персонала;
- доля сотрудников, прошедших повышение квалификации, переподготовку за счет средств организации;
- укомплектованность кадрами (общая);
- наличие меморандумов о сотрудничестве с зарубежными партнерами для повышения профессиональной подготовки.

В 2018 году были подведены итоги реализации Стратегии за 2017 год. В результате принятых мер в 2017 году в Республике Казахстан:

- ✓ Распространенность ВИЧ-инфекции среди населения в возрасте 15-49 лет составляет 0,2% и находится в пределах 0,2%-0,6%;
- ✓ охват уязвимых групп населения профилактическими программами составил 47%;
- ✓ информированность руководителей бизнес-структур по вопросам ВИЧ-инфекции составила 80%;
- ✓ в 2- пилотных областях (Восточно-Казахстанской и Павлодарской) началось внедрение Национального регистра обследованных на ВИЧ;
- ✓ проведена верификация всех первично - положительных результатов (100%) на ВИЧ-инфекцию, поступающих из ОГЦ СПИД;
- ✓ проведены лабораторные исследования в РЦ СПИД:
 - 1) вирусная нагрузка – 2256 исследований;
 - 2) провирусная ДНК – 1500 исследований;
 - 3) иммуноблоттинг – 3780 исследований;
 - 4) лекарственная устойчивость – 550 исследований.

- ✓ охват антиретровирусным лечением лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией составил 79%;
- ✓ процент лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией, с неопределяемой вирусной нагрузкой менее 1000 копий/мл составил 55%;
- ✓ уровень смертности от СПИД на 1000 ЛЖВ составил 10,6;
- ✓ рентабельность активов (ROA) составила 0,22%;
- ✓ просроченная кредиторская задолженность отсутствует;
- ✓ соотношение средней заработной платы на 1 ставку специалиста к средней заработной плате в экономике составила 0,9;
- ✓ текучесть производственного персонала составила 17%;
- ✓ уровень удовлетворенности производственного персонала – 90%;
- ✓ доля сотрудников, имеющих квалификационную категорию- 75%;
- ✓ доля сотрудников, прошедших повышение квалификации, переподготовку за счет средств организации – 50%;
- ✓ укомплектованность кадрами составила 85%;
- ✓ для повышения профессиональной подготовки заключено 3 меморандума о сотрудничестве с зарубежными партнерами.

2.3. Участие специалистов РЦ СПИД в первой «Национальной конференции «Интегрированный контроль сочетанной ТБ/ВИЧ инфекции. Расширение и улучшение приверженности ЛЖВ к АРВТ»

4 - 5 декабря 2017 года в г. Алматы, в рамках Всемирного дня борьбы со СПИД, при поддержке проектов гранта ГФСТМ по компоненту ТБ совместно с Ассоциацией по изучению ВИЧ-инфекции организованна первая Национальная конференция «Интегрированный контроль сочетанной ТБ/ВИЧ инфекции. Расширение и улучшение приверженности ЛЖВ к АРВТ».

Целью проведения данной конференции являлось: совершенствование устойчивой интеграции между туберкулезной службой, службой СПИД, наркологической и другими службами в регионах и центральных органах, а так же с международными и неправительственными организациями, медицинскими ВУЗами, реализующими мероприятия по различным аспектам данной острой проблемы в Казахстане.

С обзором эпидемиологической ситуации по распространению ВИЧ-инфекции в Казахстане выступил генеральный директор РЦ СПИД Байсеркин Б.С.

С докладом «Цель и задачи гранта Глобального фонда на 2018-2020 гг. по компоненту ВИЧ. Формирование устойчивого национального ответа на распространение ВИЧ-инфекции в Казахстане, путем институционализации системы социальных контрактов для НПО» выступила национальный координатор ГФСТМ по компоненту ВИЧ Давлетгалиева Т.И.

Кроме того, на конференции прозвучали выступления специалистов РЦ СПИД Тажибаевой Г.Х. «О лабораторной диагностике ВИЧ и мониторинге АРТ и новых подходах и возможностях службы СПИД»; Ахметовой Г.М. «О состоянии профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку в Казахстане и проблемных вопросах», «Каскад услуг при ВИЧ в Казахстане».

В конференции также приняли участие Петренко И.И., Абишев А.Т. и Касымбекова С.Ж.

2.4. Финансирование мероприятий по борьбе с ВИЧ и СПИД в 2017 году

В 2017 году на мероприятия по ВИЧ/СПИДу по данным ОГЦ СПИД запланировано выделить 12 204,27 млн. тенге, из них: 10 609,75 млн. тенге из республиканского бюджета и 1594,5 млн. тенге - из местного бюджета.

Фактически выделено в 2017 году – 10987,2 млн. тенге, в том числе из республиканского бюджета - 9769,9 млн. тенге, из местного бюджета – 1217,3 млн. тенге.

Освоено в 2017 году 10842,5 млн. тенге, в том числе из РБ – 9625,2 млн. тенге, из МБ – 1217,3 млн. тенге.

Освоение финансовых средств по категориям:

- ✓ Финансирование проектов НПО из РБ – 28,558 млн. тенге;
- ✓ Информационная поддержка по вопросам ВИЧ/СПИД - всего 24,1 млн. тенге, в том числе из РБ – 18,98 млн. тенге, из МБ – 5,13 млн. тенге;
- ✓ Издание и распространение ИОМ для населения, в том числе для УГН – всего 13,2 млн. тенге, в том числе из РБ – 8,1 млн. тенге, из МБ – 5,1 млн. тенге;
- ✓ Содержание аутрич-работников для работы с УГН - всего 77,6 млн. тенге, в том числе из РБ – 27,8 млн. тенге, из МБ – 49,8 млн. тенге;
- ✓ Закуп шприцев и реализация программ для ЛУИН – всего 142,4 млн. тенге, в том числе из РБ – 79,2 млн. тенге, из МБ - 63,2 млн. тенге;
- ✓ Закуп презервативов для УГН – всего 245,5 млн. тенге, в том числе из РБ – 110,3 млн. тенге, из МБ – 135,2 млн. тенге;
- ✓ Закуп АРВ-препаратов для лечения взрослых и детей - всего 4428,0 млн. тенге, в том числе из РБ – 4388,8 млн. тенге, из МБ – 39,2 млн. тенге;
- ✓ Профилактика ППМР из РБ – 235,7 млн. тенге;
- ✓ Закуп АРВ-препаратов для постконтактной профилактики лиц, подвергшихся риску ВИЧ инфицирования, всего - 3,9 млн. тенге, в том числе из РБ – 3,1 млн. тенге, из МБ – 0,8 млн. тенге;

Итого на закуп АРВ-препаратов (по 3 категориям) всего освоено 4667,62 млн. тенге, в том числе из РБ – 4627,66 млн. тенге, из МБ – 39,96 млн. тенге.

- ✓ Закуп экспресс-тестов – всего 44,96 млн. тенге, в том числе из РБ – 30,26 млн. тенге, из МБ – 14,7 млн. тенге;
- ✓ Обеспечение службы СПИД тест-системами – 1449,4 млн. тенге, в том числе из РБ – 1148,4 млн. тенге, из МБ – 301,0 млн. тенге;
- ✓ Совершенствование системы эпиднадзора за ВИЧ-инфекцией и укрепление системы МиО - всего 15,7 млн. тенге, в том числе из РБ – 12,6 млн. тенге, из МБ – 3,1 млн. тенге;
- ✓ Профилактика и лечение ко-инфекций, связанных со СПИД – всего 48,6 млн. тенге, в том числе из РБ – 31,55 млн. тенге, из МБ – 17,01 млн. тенге;
- ✓ Химиопрофилактика туберкулеза у ВИЧ-инфицированных – всего 14,1 млн. тенге, в том числе из РБ – 0,7 млн. тенге, из МБ – 13,4 млн. тенге;

- ✓ Финансирование центров СПИД всего – 3933,3 млн. тенге, в том числе из МБ – 509,4 млн. тенге, из РБ – 3423,9 млн. тенге;
- ✓ Другие мероприятия всего – 137,5 млн. тенге, в том числе из РБ - 77,1 млн. тенге, из МБ – 60,4 млн. тенге.

Не выделены средства на реализацию программы профилактики ВИЧ-инфекции в местах заключения.

С учетом всех средств, выделенных на мероприятия по ВИЧ-инфекции, республиканский показатель финансирования на душу населения из республиканского и местного бюджетов составил 613 тенге.

В 2017 году службой ЗОЖ, в соответствии с данными региональных центров формирования здорового образа жизни, на издание информационно-образовательных материалов по профилактике ВИЧ/СПИД и ИППП освоено 14,69 млн. тенге.

На мероприятия в связи со СПИД в 2017 году международными партнерами освоено 1313,75 млн. тенге, в их числе: ПЕПФАР (СДС, ЮСАИД, ICAP), ЮНЭЙДС, ГФСТМ по компоненту ВИЧ и ТБ. Наибольший вклад внес Глобальный Фонд по компоненту ВИЧ– 643,1 млн. тенге.

2.5. Штаты и кадры службы СПИД

В соответствии со штатным расписанием центров СПИД в 2017 году выделено 1776 ставок, физические лица (по данным центров СПИД) составили 1596 человек. Укомплектованность штатами службы СПИД– 90%. Укомплектованность врачебными кадрами – 86,5%, средними медицинскими работниками - 93%.

Врачи, имеющие научную степень в службе СПИД, составили 3% - 13 человек.

Квалификационные категории имеют 66% врачей. Из них, высшую категорию имеют 36%, первую категорию - 48%, вторую категорию - 16%.

Среди средних медицинских работников квалификационные категории имеют 69% специалистов. Из них высшую категорию имеют 61%, первую категорию – 23%, вторую категорию -16%.

2.6. Материальная база службы СПИД

Служба по профилактике и борьбе со СПИД Республики Казахстан представлена Республиканским центром по профилактике и борьбе со СПИД Министерства здравоохранения Республики Казахстан и региональными центрами по профилактике и борьбе со СПИД.

Центры СПИД имеют различные формы собственности. РЦ СПИД является Республиканским государственным предприятием на праве хозяйственного ведения (РГП на ПХВ). Два центра СПИД Акмолинской и Костанайской областей имеют форму собственности – государственное учреждение (ГУ), 3 центра Карагандинской, Мангистауской областей и г.Алматы относятся к государственным предприятиям на праве хозяйственного ведения (ГП на ПХВ), остальные 11 центров СПИД Актюбинской, Алматинской, Атырауской, Восточно-Казахстанской, Жамбылской, Западно-Казахстанской, Кызылординской, Павлодарской, Северо-Казахстанской, Южно-Казахстанской областей и г. Астаны являются коммунальными государственными казенными предприятиями (КГКП).

РЦ СПИД и 14 региональных центров имеют собственные здания/помещения, 2 центра – арендуют помещения (Алматинская и Костанайская области).

Служба СПИД оснащена 75 единицами автомобильного транспорта, 29% из них (22 единицы) используется для обслуживания передвижных пунктов доверия.

Для осуществления профессиональной деятельности в службе СПИД имеется 912 персональных компьютеров, 566 единиц множительной техники (ксероксы, сканеры) и 1659 единиц прочего современного оборудования (ноутбуки, мультимедиа МФУ, фотоаппараты, кинокамеры, модемы и др.).

2.7. Совершенствование нормативной правовой базы по вопросам ВИЧ-инфекции

В 2017 году с целью гармонизации нормативной правовой базы службы СПИД специалистами РЦ СПИД проведена работа по анализу имеющейся базы, корректировке устаревших НПА, подготовке проектов новых приказов.

В отчетном году были утверждены следующие НПА по вопросам ВИЧ-инфекции:

- Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 14 апреля 2017 года №164 «Дорожная карта реализации мер по предотвращению ВИЧ-инфекции в Республике Казахстан на 2017 - 2020 годы».
- Клинические протоколы диагностики и лечения ВИЧ-инфекции у взрослых (одобрено Объединенной комиссией по качеству медицинских услуг Министерства здравоохранения и социального развития от «12» мая 2017 года Протокол № 21) и детей (одобрено Объединенной комиссией по качеству медицинских услуг Министерства здравоохранения и социального развития от 29.06.17 г. Протокол №24).
- Приказ МЗ РК от 20 июля 2017 года №540 «Об апробации электронной информационной системы «Национальный регистр лиц, обследованных на ВИЧ в ВКО и Павлодарской областях».
- Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 марта 2017 года № 92 «О внесении изменений и дополнений в приказ исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 ноября 2010 года № 907 "Об утверждении форм первичной медицинской документации организаций здравоохранения".
- Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 22 февраля 2017 года № 31 «О внесении изменений в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 6 марта 2013 года № 128 "Об утверждении форм, предназначенных для сбора административных данных субъектов здравоохранения"(приложение 1, форма 4 «Отчет о результатах лабораторного исследования крови методом иммуноферментного анализа на вирус иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекцию)».
- Приказ РЦ СПИД от 06 марта 2017 года №16-П «О предоставлении донесений на выявленные случаи ВИЧ-инфекции».
- Приказ РЦ СПИД от 26 апреля 2017г. № 35-п «План мероприятий по реализации Дорожной карты...».

- Приказ РЦ СПИД от 04 июля 2017г. № 59-п «О создании мониторинговой группы».
- Приказ РЦ СПИД от 01 августа 2017 года №64-П «Об утверждении Инструкции по мониторингу и оценке ответных мер на ВИЧ в Республике Казахстан».

В 2017 году внесены в Министерство здравоохранения предложения по изменению и дополнению следующих нормативных правовых актов:

- Кодекс Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года «О здоровье народа и системе здравоохранения».
- Проект приказа Министра здравоохранения РК «Алгоритм взаимодействия центральных и местных исполнительных органов по вопросам укрепления общественного здоровья».
- Проект Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению санитарно - противоэпидемических, санитарно - профилактических мероприятий по предупреждению инфекционных заболеваний».
- Совместный приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 29 декабря 2015 года № 1064и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 29 декабря 2015 года № 831 «Об утверждении критериев оценки степени риска и проверочных листов в сферах качества оказания медицинских услуг, обращения лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники».
- Проект приказа Министерства здравоохранения «О внесении изменений и дополнений в приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 21 мая 2015 года № 367 «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих».

Специалистами РЦ СПИД в 2016 году проведена также следующая работа:

- Внесены изменения и дополнения в приказ МЗ РК от 05 марта 2012 года №144: в «Руководство по применению системы электронного слежения за случаями ВИЧ-инфекции», в регистрационную карту эпидемиологического расследования случая ВИЧ-инфекции и в инструкцию по заполнению регистрационной карты;
- Внесены дополнения в вопросники ЭСР для трех групп УГН в соответствии с рекомендациями ВОЗ.
- Разработаны Методические рекомендации о проведении эпидрасследования случая ВИЧ-инфекции (находятся на стадии завершения).
- Разработано совместно с ICAP руководство по RDS-A для анализа результатов ЭСР среди ЛУИН (размещено на сайте e-ДЭН).
- Разработаны Методические рекомендации «Интерпретация результатов генотипического теста на лекарственную устойчивость ВИЧ к антиретровирусным препаратам в клинической практике» (утверждены приказом Генерального директора РЦ СПИД №88/-П от 13.11.2017 г.).

- Разработаны Методические рекомендации по организации системы внешней оценки качества для серологических исследований на ВИЧ в масштабах Республики Казахстан» (утверждены приказом Генерального директора РЦ СПИД №91/1-П от 29.08.2017 г.).

2.8. Организационно-методическая и консультативная помощь ОГЦ СПИД

Для оказания организационно-методической и консультативной помощи ОГЦ СПИД по вопросам диспансеризации, лечения, лекарственного менеджмента и профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку, лабораторной диагностики а также для оказания практической помощи по организации медицинской помощи ЛЖВ осуществлены мониторинговые визиты специалистов РЦ СПИД в 9 регионов (ЮКО, СКО, ВКО, ЗКО, Павлодарскую, Костанайскую, Карагандинскую, Алматинскую области и город Алматы).

Для сотрудников Республиканского центра СПИД Республики Кыргызстан на базе диагностической лаборатории РЦ СПИД при поддержке ICAP проведен обучающий тренинг по определению лекарственной устойчивости ВИЧ к препаратам АРТ.

В 2017 году проведено проведена итоговая коллегия с главными врачами региональных центров СПИД «Об эпидемиологической ситуации по ВИЧ/СПИД в регионах РК в 2016 году и задачах на 2017 год» и 26 селекторных совещаний с участием ОГЦ СПИД по проблемным вопросам ВИЧ-инфекции.

Специалистами РЦ СПИД проводилась ежеквартальная рейтинговая оценка деятельности ОГЦ СПИД.

2.9. Участие специалистов РЦ СПИД во встречах, конференциях, совещаниях, семинарах и др.

В 2017 году специалисты РЦ СПИД приняли участие в 86 национальных и международных встречах, совещаниях, конференциях, тренингах, семинарах, и др., в том числе:

- в заседании Тематической группы девяти агентств ООН;
- в Региональной встрече ПЕПФАР в г. Бангкок;
- в Региональной конференции по снижению вреда региона Центральной и Восточной Европы и Центральной Азии в г. Вильнюс;
- во встрече с профессором Массимо Мирандола г. Верона/Италия;
- в рабочей встрече с представителями CDC/DGHI/ILB Джой Чанг (США) по вопросам молекулярных исследований ВИЧ;
- в рабочей встрече в г. Вильнюс по выработке рекомендаций для интеграции мониторинга силами сообщества в национальные системы МиО по ВИЧ/СПИДу в регионах ВЕЦА;
- во встрече с делегацией из Нидерландов по ситуации в РК и реализации профилактических программ;
- в заседании Организационного комитета и научно-практическом симпозиуме в рамках подготовки VI Конференции по ВИЧ/СПИДу в Восточной Европе и Центральной Азии;

- во Всероссийском форуме для специалистов службы СПИД в г. Москва;
- в совещании «Персонализированный подход к АРВТ», г. Санкт-Петербург;
- в рабочем совещании с представителями ЮНЭЙДС, международными экспертами из Белоруссии по вопросам профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку;
- в региональной консультации по представлению и обсуждению региональных проектов по ВИЧ среди ключевых групп населения в г. Минск;
- в заседании экспертной группы, г. Минск;
- в тренинге–семинаре для партнеров, работающих в рамках Соглашения о сотрудничестве в странах Центральноазиатского региона, Грузии и Украины в г. Бишкек;
- в Национальной конференции «Новые вызовы ВИЧ и ТБ» в г. Бишкек;
- в совещании ВОЗ руководителей национальных программ по борьбе с ВИЧ;
- в рабочем совещании комитета фармации МЗ РК;
- в заседании Формулярной комиссии Министерства здравоохранения РК;
- в работе круглого стола по вопросам лекарственного обеспечения в рамках ГОБМП пациентов с ВИЧ на 2018 год;
- в Адвокационном семинаре-совещании по вопросам стигмы и дискриминации ЛЖВ;
- в совещании МЗ РК для обсуждения вопросов по оптимизации лечения онкологических больных и больных с ВИЧ/СПИД;
- в рабочей встрече по индексу устойчивости с ПЕПФАР, ЮНЭЙДС, КазСоюзЛЖВ;
- во встрече заинтересованных сторон ПЕПФАР в Казахстане;
- в совещании по обсуждению показателей заявки Глобального фонда на 2018-2019 годы;
- в Общественных слушаниях по вопросу внедрения ПЗТ в Кызылординской области в рамках проекта «Масштабирования ПЗТ для лечения наркозависимости и профилактики ВИЧ – инфекции в Казахстане»;
- в рабочем совещании масштабного рассмотрения вопросов разработки методологии долгосрочного моделирования и прогнозирования развития заболеваний в Республике Казахстан;
- в заседании рабочей группы НПП РК «Атамекен» по выработке предложений по вопросам дерегулирования и снижения барьеров в сфере здравоохранения;
- в заседании рабочей группы по вопросам дерегулирования в диагностике ВИЧ-инфекции;
- в рабочей встрече с участием ЮНЭЙДС, КазНМУ по подготовке первого международного дебатного турнира по теме ВИЧ ;
- в Научно - практической конференции «Будущее без наркотиков»;
- в семинаре «Обучение и исследования в области ВИЧ с позиции общественного здравоохранения»;
- в работе круглого стола «Обсуждение вопросов выделения госсоцзаказа для СПИД-сервисных НПО»;

- во встрече с общественным фондом «Адали» по обсуждению вопросов дискриминации ЛГБТ;
- в совещаниях по обсуждению участия частных медицинских организации в диагностике ВИЧ-инфекции;
- во встрече с представителем «Интерлабсервис» по вопросу ПЦР-диагностики ВИЧ-инфекции;
- во встрече с региональным представителем продукции ViennaLab для ознакомления с генетическими тестами, предназначенными для мониторинга лечения ЛЖВ;
- во встрече с коммерческим директором MedioART-lab для ознакомления с тестами иммунного блотаLIAblot;
- в рабочем совещании по лабораторному мониторингу ВИЧ-инфекции с директором ТОО «Диамед»;
- в обучающем семинаре по вводу эпидемиологических и клинических данных в программу «Спектрум»;
- в обучающем тренинге по определению лекарственной устойчивости ВИЧ к препаратам АРТ для сотрудников Республиканского центра СПИД Республики Кыргызстан (при поддержке ICAP);
- в обучающем тренинге пресс-секретарей (журналистов или ответственных лиц по работе со СМИ) региональных центров СПИД;
- в обучающем семинаре по базе «БДУИК»;
- в обучающем тренинге по определению лекарственной устойчивости ВИЧ к препаратам АРТ для сотрудников Республиканского центра СПИД Республики Кыргызстан;
- в пресс-конференции по вопросам ГИК ВЭФ и ВИЧ/СПИД;
- в обучающем семинаре с участием экспертов отдела закупок ЮНИСЕФ;
- в работе круглого стола с НПО и родителями ВИЧ-инфицированных детей по лекарственному обеспечению, лабораторным исследованиям и присвоение инвалидности детям с ВИЧ;
- в работе круглого стола «Усиление взаимодействия государственного и негосударственного секторов в оказании качественных услуг по ТБ и ВИЧ, ориентированных на нужды пациентов»;
- в рабочем совещании с ЮНЭЙДС по обсуждению методологической оценки численности групп риска;
- в рабочем совещании с ЮНЭЙДС по обсуждению вопроса проведения исследования в странах ВЕЦА;
- в заседании экспертной группы для оценки эффективности реализации проекта «Лидер людей, живущих с ВИЧ» Агентства США по международному развитию USAID;
- в совещании с международными партнерами по подготовке отчета «Устойчивость ответных мер на ВИЧ-инфекцию, развитие систем и обеспечение ресурсами для эффективного и рационального контроля за ВИЧ/СПИД эпидемией»;

- в работе круглого стола с участием ключевых партнеров проекта ЮСАИД Флагман по ВИЧ в Центральной Азии;
- в рабочих встречах с ICAP по обсуждению вопросов внедрения Национального регистра обследованных на ВИЧ и совершенствования системы Электронного слежения;
- в рабочей встрече с ICAP по вопросам ВОК по ПЦР и методическому руководству ВОК;
- в рабочих встречах с координатором проекта по исследованию в популяции MSM Колумбийского университета;
- в рабочем совещании ЦИГЗЦА по проекту UNI «Вовлечение MSM в непрерывное лечение в РК»;
- во встрече со специалистами CDC и SAMHA в Северо-Казахстанской области;
- в совещании с представителями ICAP и НЦПТ по вопросам синхронизации электронных баз туберкулезной и СПИД служб;
- в рабочем совещании по вопросам элиминации перинатальной трансмиссии ВИЧ с участием ЮНЕЙДС, ВОЗ, ЮСАИД;
- в семинаре «Определение давности заражения ВИЧ-инфекции среди ключевых групп и общего населения» при поддержке ЮНЭЙДС;
- в рабочем совещании по вопросам отчетных данных, собираемых из регионов по лечению ВИЧ-инфекции со специалистами СДС;
- в рабочей встрече с СДС о проведении исследований с применением тестов на давность заражения;
- в рабочей встрече с ГЛАКСО по программе обследования;
- в заседании Консультативного Совета проекта UNI «Вовлечение популяции MSM в непрерывность лечения в Казахстане» на базе Центра изучения Глобального здоровья Центральной Азии;
- во встрече с сотрудниками CDC по корпоративному соглашению «Бюджет по лаборатории»;
- в гостевой лекции профессора Джереми Шугармана на тему «Вопросы этики в научных исследованиях в области профилактики ВИЧ»;
- в семинаре «Контроль качества в современной медицинской лаборатории»;
- в рабочей встрече с CDC по составлению рабочего плана Проекта лабораторного модуля по ВН и «Сухая пробирка» диагностической лаборатории совместно с отделом клинического мониторинга;
- в региональном семинаре совместно с СДС «Контроль качества и валидация метода»;
- в международном семинаре ЮНИСЕФ «Современные аспекты лечения детей с ВИЧ - инфекцией»;
- на третьем форуме ЛЖВ Центральной Азии;
- в совместном совещании с представителями КазСоюз ЛЖВ «Протокол проведенных исследований методом ЭТ в НПО»;
- в рабочем совещании ЮНЭЙДС с международными экспертами СДС, ICAP;
- во встрече с СДС по обсуждению эпидситуации в СКО и других актуальных вопросов по системе ЭС;

- во встрече с представителями Центра Изучения Глобального Здоровья в Центральной Азии при Колумбийском университете (ЦИГЗЦА);
- в рабочей встрече с представителем ICAP по обсуждению методики исследований на ПЦР-наборах QIAGEN;
- во встрече с координатором проекта UNI по обсуждению вопроса оценки численности групп риска;
- в рабочем совещании по реализации программ профилактики наркомании;
- в рабочей встрече по технической оценке проекта и обсуждение лабораторного модуля грантового соглашения CDC;
- в работе круглого стола «Укрепление здоровья подростков и молодежи»;
- в совещании по обсуждению мобильного приложения для ЛЖВ;
- в учебном курсе для заведующих лабораториями, врачей лаборантов и специалистов лечебного отдела «ВОК по ПЦР» совместно с ICAP;
- в обучающем тренинге ICAP по улучшению качества услуг по лечению и уходу, предоставляемых ЛЖВ;
- в рабочей встрече с лабораторным советником ICAP по вопросу верификации панели на ВН;
- участие в заседании технической рабочей группы по разработке национального плана расширения масштабов услуг по определению ВН ВИЧ;
- проведен тренинг «Цикл обеспечения качества экспресс- тестирования на ВИЧ» для лабораторных сотрудников центров СПИД.

2.10. Подготовка информационных материалов

Специалистами РЦ СПИД в 2017 году подготовлен Национальный доклад о достигнутом прогрессе в осуществлении глобальных мер в ответ на СПИД в ЮНЭЙДС. Подготовлено 1460 различных документов (информаций, справок, писем и др.) в МЗ РК, ОГЦ СПИД, в различные ведомства и организации, международным партнерам.

В 2017 году для обеспечения эффективности реализации Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулық» на 2016 – 2019 годы был подписан Меморандум по достижению ключевых показателей между генеральным директором РЦ СПИД и руководителями управлений здравоохранения регионов. Оценка реализации Меморандума осуществлялась по итогам года.

Целевые индикаторы Меморандума не были достигнуты:

- по охвату АРТ ЛЖВ 5 регионов: Алматинская (74,3 из 80%), Восточно-Казахстанская (75,4 из 80%), Павлодарская (71,1 из 80%), Карагандинская (79,3 из 80%) области и г. Астана (78,7 из 80%);

- по охвату ППМР беременных 3 региона: Алматинская (91 из 95%), Карагандинская, (94 из 95%), Северо-Казахстанская (89 из 95%) области.

2.11. Подготовлены публикации

➤ Подготовлена и издана брошюра «ВИЧ-вчера, сегодня, завтра...» (ISBN 978-601-06-3920-1);

➤ подготовлен и издан ко дню Медицинского работника специальный выпуск казахстанского научно-популярного журнала «Академия здоровья», посвященного проблеме ВИЧ-инфекции в Республике Казахстан «Солидарная ответственность за свое здоровье – залог прекращения эпидемии ВИЧ» (июнь 2017г.);

➤ Б.С. Байсеркин. «Эпидемиология и организационные вопросы оказания помощи пациентам с ко-инфекцией вирусные гепатиты/ВИЧ» // Медицина, №9 (183), 2017;

➤ Г.М. Ахметова, Н.В.Дзисюк, Ж.С.Нугманова, Н.Г.Ковтуненко, Г.С.Курмангалиева М.К.Абдумананова, К.Г.Сиражева, Г.Ч.Нагашбекова, А.С.Жанпеисова, Г.Х.Тажобаева. «Взаимосвязь тропизма вируса иммунодефицита человека и клинических параметров у пациентов с ВИЧ-инфекцией в городе Алматы, Казахстан»// Медицина, №2 (176), 2017;

➤ Г.М. Ахметова, Конрад Юшевич, К.Г. Сиражева, Г.Х.Тажобаева, Г.Ч. Нагашбекова, А.С. Жанпеисова. «Ретроспективная оценка эффективности химиопрофилактики туберкулеза среди людей, живущих с ВИЧ, в городе Алматы»// Медицина, №2 (176), 2017;

➤ Zhamilya Sakenovna Nugmanova, Gulzhakhan Mazhitovna Akhmetova, Gulnara Sayabekovna Kurmangalievna, Nataliya Grigorievna Kovtunenka, Gulmira Rakhatovna Kalzhanbaeva, Malika Kamalovna Abdumananova, Louise-Anne McNutt «Developing effective HIV education in Central Asia: a cross-sectional study among Kazakh medical students»// The journal of infection in developing countries, 2017; 11(7):571-576. Doi:10.3855/jidc.9046;

➤ Ж.С.Нугманова, Г.М. Ахметова, Н.Г.Ковтуненко, Г.С.Курмангалиева, М.К.Абдумананова, Г.Р.Калжанбаева «Новые парадигмы ВИЧ-инфекции: синдром хрупкости» // Медицина, №10 (184), 2017;

➤ 6) С.Ж.Касымбекова «Современный менеджмент ко-инфекции вирусный гепатит В/ВИЧ-инфекция» // Медицина, №9 (183), 2017;

➤ 7) Г.М.Ахметова «Желудочно-кишечные проявления ВИЧ-инфекции»// Медицина, №9 (183), 2017.

➤ Дзисюк Н.В «Распространенность лекарственно-устойчивых вариантов ВИЧ в Казахстане» (сайт РЦ СПИД, сентябрь 2017 г.)

2.12. Работа со СМИ

В средствах массовой информации с целью повышения информированности населения по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, службой СПИД опубликовано 183 пресс-релиза, проведено 36 пресс-конференций. Принято участие в 52 республиканских и в 239 региональных телепередачах; в 52 республиканских и в 207 региональных радиопередачах. Размещено 268 материалов в информагентствах и 5591 материал в электронных СМИ. Выпущено 39 видео- и 43 аудио- роликов. Опубликовано 153 материала в республиканских и 576 - в региональных печатных изданиях.

В 2017 году проведена работа по разработке новой версии и модернизации веб-сайта РЦ СПИД (www.rcaids.kz), на регулярной основе проводилась работа по наполнению его информацией. На веб-сайте было размещено 388 новостных

информаций, подготовленных специалистами РЦ и ОГЦ СПИД. Подготовлены 144 ответа на вопросы, поступившие на блог генерального директора.

В 2017 году открыты страницы РЦ СПИД в социальных сетях инстаграмм (www.instagram.com/rcaidskazakhstan) и фейсбук (www.facebook.com/rcuids/).

3. Информационное обеспечение службы СПИД

Информационные потоки службы СПИД формируются электронными средствами коммуникаций и взаимодействия Республиканского центра СПИД и других центров, отделов и организаций службы СПИД по всей Республике Казахстан.

На оснащении службы СПИД находится более 900 компьютеров. Число абонентов электронной почты более 170, обслуживаются сервером почты rcuids.kz.

Во всех областных и городских центрах СПИД созданы локальные сети, которые позволяют взаимодействовать внутренним структурам между собой, что в значительной степени повышает оперативность передачи и обработки информации. В службе СПИД функционирует следующее программное обеспечение.

Система электронного слежения за случаями ВИЧ-инфекции» (далее – ЭС) представляет собой интегрированную информационную систему, предназначенную для сбора лабораторных, эпидемиологических и клинических данных обо всех зарегистрированных случаях ВИЧ-инфекции и СПИД с целью принятия своевременных и обоснованных решений в области оказания помощи людям, живущим с ВИЧ и ее оценка.

Система ЭС является неотъемлемой частью национальной системы надзора за ВИЧ-инфекцией, позволяет осуществлять мониторинг за тенденциями эпидемии, оценивать качество услуг по лечению и уходу, предоставляемых ЛЖВ. Данная система позволяет обеспечить полноту и своевременность информации обо всех зарегистрированных случаях ВИЧ-инфекции, в том числе о проведении АРТ и ее эффективности, ко-инфекции ТБ/ВИЧ, профилактики передачи от матери ребенку. ЭС выступает в качестве инструмента управления качеством медицинской помощи. При его использовании снижается вероятность врачебных ошибок, устраняются избыточные или недостаточные назначения, определяется полнота и адекватность поставленных диагнозов.

Для повышения качества диагностики ВИЧ-инфекции, осуществляется мониторинг положительных сывороток в ИФА в системе «Электронного слежения за случаями ВИЧ - инфекции» (ЭС). В 2017 году в базе ЭС:

- разработана отчетная форма для TESSY.KZ;
- добавлен Журнал выбывших ЛЖВ за пределы РК;
- добавлено поле «Должность» в Журнал выявленных случаев;
- добавлены даты в поле «Опыт нахождения в МЛС»;
- добавлено поле «Причины не проведения эпидрасследования» (умер, выехал, отказ, розыск);
- заменены аббревиатуры «ПИН» на «ЛУИН» во всей системе ЭС;
- изменен и существенно дополнен раздел «Контактные» (добавлены дата начала контакта, вид контакта, причина не обследования контактного лица и поле «контакт завершен»;

- введены данные по численности населения РК на 01.01.2017 года в возрастной группе: 0-14 лет; 15-49 лет; 15+ и 50+ в базу ЭС.

На уровне РЦ СПИД ведется мониторинг за движением АРВ - препаратов и прогнозирование потребности с целью недопущения перерывов в лечении.

Все организации службы СПИД пользуются услугами республиканского VPN канала. Подключение к защищённому каналу связи необходимо для обеспечения безопасности передачи конфиденциальных данных на ВИЧ – инфицированных граждан РК.

Национальный регистр лиц, обследованных на ВИЧ (находится в стадии разработки)

Согласно приказу МЗ РК №540 от 20 июля 2017г. «Об апробации электронной информационной системы «Национальный регистр лиц, обследованных на ВИЧ-инфекцию» в Восточно-Казахстанской и Павлодарской областях» проведена апробация системы в двух областях, подготовлен план мероприятий по расширению НРОН на всей территории РК, создана рабочая группа.

Рабочей группой были разработаны:

1. Руководство пользователя электронного регистра обследованных людей на ВИЧ (НРОН) – предназначено для всех пользователей системы «НРОН», включает в себя пошаговую, иллюстрированную инструкцию по внесению данных в систему «НРОН».

2. Руководство пользователя электронного регистра обследованных на ВИЧ Десктопная версия - предназначено для всех пользователей системы «НРОН», работающих в Десктопной версии, включает в себя пошаговую, иллюстрированную инструкцию по внесению данных в систему «НРОН».

3. Руководство администратора электронного регистра обследованных людей на ВИЧ – предназначено для администраторов системы «НРОН», включает в себя пошаговую, иллюстрированную инструкцию по настройке системы «НРОН».

4. Инструкция по работе с Национальным регистром обследованных на ВИЧ-инфекцию для медицинских организаций (далее-МО) – предназначена для пользователей системы «НРОН», включает в себя пошаговую, иллюстрированную инструкцию по работе с данными «НРОН» и детальное описание каждой переменной, которая вносится в систему

В территориальных центрах СПИД были назначены администраторы системы «НРОН» на областном и городском уровнях для оказания технической помощи и поддержки специалистов МО и дальнейшего обучения и внедрения системы «НРОН» в других МО.

Согласно плану мероприятий по внедрению «НРОН» с 25 по 29 сентября 2017 года был проведен визит по апробации системы «НРОН» в Восточно-Казахстанской области и с 9 по 13 октября 2017 года была проведена апробация системы в Павлодарской области. В соответствии с графиком визитов в МО проведено подключение организаций к «НРОН» и обучение специалистов МО по использованию системы на рабочем месте.

На базе областных центров СПИД ВКО и Павлодарской области проведены практические семинары со специалистами медицинских организаций области и

центров СПИД ВКО и Павлодарской области, а также г. Семей, г. Аксу и г. Экибастуз.

На персональных компьютерах специалистов центров СПИД были продемонстрированы технические возможности и преимущества использования «НРОН», каждый специалист ознакомился с системой и апробировал ввод данных.

Проводится оказание консультативной и технической помощи специалистам областных центров СПИД и ЛПУ Восточно-Казахстанской и Павлодарской областей по работе с системой НРОН.

Национальный регистр лиц, обследованных на ВИЧ позволит проводить более детальный анализ контингента обследуемых лиц (пол, возраст, код обследования, место сбора сыворотки и т.д.), расчет количества обследованных лиц без повторов. Данные по охвату тестированием населения необходимы для достижения цели «90-90-90», предусматривающей, что к 2020 году 90 % всех людей, живущих с ВИЧ, должны знать о своем статусе.

Электронная система сбора и обработки данных ЭСР

WEB – ориентированная система, целью которой является совершенствование сбора и обработки данных ЭСР. База способствует повышению качества данных, упрощает процессы ввода, чистки, проверки и слияния баз данных дозорных сайтов, автоматизирует расчет показателей.

В 2015 году при технической и финансовой поддержке проекта «Содействие/ICAP» было разработано мобильное приложение для ввода данных ЭСР с использованием планшетных компьютеров. В 2016 году проектом «Содействие/ICAP» были закуплены планшетные компьютеры для всех ОГЦ СПИД и отделений и ЭСР среди ЛУИН проводился на всей территории РК. Получены положительные отзывы из регионов. Улучшилось качество данных, снижаются технические ошибки, исключается процесс слияния баз данных и увеличилась скорость получения данных.

В 2017 году усовершенствованы анкеты для сбора данных в ходе проведения ЭСР среди трех групп УГН в соответствии с рекомендациями ВОЗ для получения индикаторов в Страновой отчет.

Проведен автоматизированный расчет объема выборок для ЭСР среди ЛУИН по областям на 2018 год;

С 2018 года отменено ЭСР среди осужденных по причине сплошного скрининга заключенных.

Национальная база данных индивидуального учета клиентов (НБДУИК) – это Национальная база данных индивидуального учета клиентов профилактических программ для мониторинга и оценки охвата профилактическими программами уязвимых групп населения (ЛУИН, РС, МСМ) в ПД, ДК и НПО.

НБДУИК позволяет:

1. быстро определять количество УГН, охваченных профпрограммами;
2. учитывать охваты в разбивке по обслуживанию УГН в стационарных ПД, передвижных ПД, или через аутрич-работников;
3. генерировать различную информацию для анализа эффективности профилактических программ и нужд мониторинга;

4. исключить двойной охват (когда один и тот же клиент получает профилактические услуги от нескольких организаций, расположенных в одном и том же сайте);

Так же НБДУИК – является уникальным инструментом для учета и разграничения вклада Центров СПИД, различных международных доноров, НПО в «охваты» профилактическими программами УГН.

В 2017 году проведены изменения программной части базы НБДУИК с целью оптимизации получения агрегированных данных на региональном уровне. Проведено обучение специалистов ОГЦ СПИД, разработана инструкция по присвоению ID кодов баз.

Электронная онлайн система по сбору показателей МиО «е-МиО» это WEB – ориентированная система, позволяющая формировать в режиме on-line отчеты и показатели МиО путем стандартизации процессов сбора и агрегации данных на страновом уровне.

В 2017 году в базу «е-МиО» введены показатели в соответствии с приказом №32.

4. Эпидемиологическая ситуация в Республике Казахстан в 2017 году

Эпидемия ВИЧ-инфекции в Республике Казахстан находится в концентрированной стадии.

С момента регистрации на 31.12.2016 года в Республике Казахстан 32 573 случая ВИЧ-инфекции, в том числе: иностранных граждан - 1969, анонимно обследованных лиц - 624, граждан РК – 29 980. Количество лиц, живущих с ВИЧ – 20 841.

Распространенность ВИЧ-инфекции среди общего населения составляет 0,1%. Показатель распространенности ВИЧ-инфекции на 100 тысяч населения – 117,7.

Наиболее высокие показатели распространенности ВИЧ-инфекции зарегистрированы в Павлодарской (230,6), Карагандинской (214,8), Восточно-Казахстанской (185,7), Северо-Казахстанской (164,1), Костанайской (156,7) областях, в городах г. Алматы (213,9) и Астана (123,1).

В возрастной группе 15-49 лет численность ЛЖВ составила 19 120 (91,7%), распространенность ВИЧ-инфекции - 0,2%, находится в пределах параметров, определенных Государственной программой «Денсаулық» (0,2-0,6%), прогнозируемое значение показателя на 2017 год - 0,33%.

В 2017 году на ВИЧ - инфекцию проведено 2 953 915 тестов среди граждан РК, прирост объемов тестирования составил 4,3%, охват тестированием населения увеличился с 13,4% до 13,9%.

За 12 месяцев 2017 года в РК зарегистрировано 3023 ВИЧ-инфицированных лиц, в том числе граждан РК – 2856 (показатель на 100 тысяч населения составил 16,2), иностранных граждан – 152, анонимно обследованных лиц – 15 человек.

Прирост новых случаев среди граждан РК составил 132 или 4,8% (2016г. - 17,2%), наблюдается снижение темпов прироста в 3 раза. Рост случаев ВИЧ-инфекции отмечен в СКО (+122, 1,8 раз), Алматинской (+18), Акмолинской (+17), ЮКО (+11), Атырауской (+10), Кызылординской (+6), Актюбинской (+1) областях, в городах Алматы (+33) и Астана (+33).

Регион с самым высоким уровнем заболеваемости – СКО, с показателем 49,2 на 100 тысяч населения (РК-16,2). Регионы с заболеваемостью выше республиканского показателя: ВКО – 22,1; Карагандинская область – 26,6; Павлодарская - 26,8; город Астана – 26,1 и Алматы – 28,2.

Среди зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции за 12 месяцев 2017 года наибольший удельный вес приходится на возрастную группу 30-39 лет – 39,5%. Доля возрастной группы 20 - 29 лет в структуре выявления новых случаев - 23,1%, 40-49 лет - 22,5 %.

Удельный вес мужчин составляет 60,6%, женщин – 39,4%, соотношение мужчин/женщин 1,5:1.

По социальному составу: 52,3% - неработающие, 36,8% - работающие, 5,6% - осужденные и следственно арестованные.

Основным путем передачи является половой, на его долю приходится 66,7%. Половой гетеросексуальный путь передачи составляет – 62%, гомосексуальный – 4,7%.

Парентеральный путь передачи при употреблении наркотиков составляет – 29,2%. Случаи ВИЧ-инфекции с искусственным путем (немедицинские манипуляции) составили в структуре выявления 0,1%, вертикальный путь передачи -1,1%, неустановленный путь - 2,8%.

Ситуация по ВИЧ/СПИДу в учреждениях КУИС МВД РК

Всего в МЛС на конец 2017 года содержалось 1260 ЛЖВ.

В 2017 году в пенитенциарной системе было зарегистрировано 168 случаев ВИЧ-инфекции, в т.ч. среди граждан РК- 160 человек.

Из 168 случаев, выявленных в пенитенциарных учреждениях, на парентеральный путь передачи приходится 72,6% (122 сл.), на половой гомосексуальный – 1,8% (3 сл.), гетеросексуальный – 23,2% (39 сл.) и 2,4% (4 сл.) на другие пути передачи.

В 2017 году зарегистрировано 5 внутриучрежденческих случаев ВИЧ-инфекции, в том числе в Жамбылской (2), ВКО (1), ЮКО (1) и Карагандинской (1) областях.

5. Реализация профилактических программ среди различных групп населения

Среди уязвимых групп населения

ЛУИН. Для проведения профилактических программ в рамках «Стратегии снижения вреда от наркотиков» в стране в 2017 году функционировало 137 пункта доверия для ЛУИН, из них - 114 стационарных и 23 - передвижных. Охват ЛУИН профилактическими программами составил – 47% (56 430 человек) от оценочного числа (120 500). Раздавались шприцы, презервативы и информационно-образовательные материалы, проводились беседы. ЛУИН перенаправлялись для получения медико - социальных услуг в медицинские организации и НПО. Всего в РК для ЛУИН было роздано (по данным ОГЦ СПИД)

– 15 518 225 шприцев (275 шприцев на 1 ЛУИН от охвата и 129 шприца на 1 ЛУИН от оценочного числа). Презервативов роздано 4 845 332 штук (86 презервативов на 1 ЛУИН от охвата и 40 на 1 ЛУИН от оценочного числа). Для работы с ЛУИН в полевых условиях, по принципу «равный-равному», привлечен 506 аутрич-работник.

Всего в 2017 году на ВИЧ было обследовано 35 772 ЛУИН - 30% от оценочного числа, из них обследовались экспресс тестами – 28 223 (79% от общего числа обследованных).

РС. В 2017 году в профилактические программы было привлечено 14 756 РС - 78% от оценочного количества (19000). РС было роздано 5 482 908 презервативов (289 презервативов на одну РС от оценочного числа и 372 на 1 РС от охвата). Для работы с РС по принципу «равный-равному» привлечено 53 аутрич-работника. На ВИЧ-инфекцию было обследовано 11 675 РС (61% от оценочного числа), в т.ч. экспресс - тестирование на ВИЧ прошли – 9 335 РС, или 80% от общего количества обследованных РС.

МСМ. В 2017 году профилактической работой было охвачено 8548 МСМ, 16% от их оценочного числа (52800 по данным ОГЦ СПИД). МСМ было роздано 916 398 презервативов (106 презервативов на 1 МСМ от охвата, 17 на 1 МСМ от оценочного числа). Для работы с МСМ по принципу «равный-равному» привлечен 55 аутрич-работник. На ВИЧ-инфекцию было обследовано 1839 МСМ или 22% от прямого охвата МСМ, в т.ч. экспресс - тестированием – 1734 МСМ или 94% от общего количества обследованных.

Для обеспечения доступа уязвимых групп населения (ПИН, РС, МСМ) к лечению ИППП на бесплатной конфиденциальной и анонимной основе, в республике работает 30 дружественных кабинетов, из них, при центрах СПИД – 25, при других медицинских организациях (кожно-венерологические диспансеры, женские консультации, поликлиники) - 5.

В 2017 году в ДК обратилось – 28068 человек.

Из числа лиц, обратившихся в ДК – 44,7% составляют РС (12546 человек), 4,6% - МСМ (1291 человек), 26,4% - ЛУИН (7410 человек), 20,1% - молодежь (5642 человек) и 4,2% ЛЖВ (1179 человек).

У 47,8% (13416 человек) лиц, из числа обратившихся, выявлен один или более синдромов ИППП, подтвержденных лабораторно. 15,4% (4322 чел.) клиентов были направлены в КВД и женские консультации для уточнения диагноза. Количество клиентов, обследованных на ИППП 26074 человека, из них, у 51,5% были установлены диагнозы ИППП, получили лечение из числа нуждающихся в условиях ДК – 94,3%. Дотестовое консультирование получили 27304 человека, из них, обследовано на ВИЧ экспресс-методом 66,8% – 18239 чел.

Всего в ДК было роздано – 1272615 шт. презервативов, 6071 шприц и 17941 экземпляр ИОМ.

Пенитенциарная система

В 2017 году количество внутриучрежденческих случаев ВИЧ-инфекции,

зарегистрированных среди спецконтингента СИ и ИУ, в сравнении с 2016 годом снизилось в 3,2 раза, и составило 5 случаев (2016 год - 16).

Программы профилактики ВИЧ-инфекции в местах заключения в 2017 году реализовывались во всех регионах. Всего в местах заключения было роздано 710119 презервативов (2016г. - 258 467), увеличение в 2,7 раза. Роздано 110439 ИОМ (2016г.- 55 597), увеличение в 2 раза.

В рамках массовых кампаний и плановой образовательной работы по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции в следственных изоляторах и исправительных учреждениях в 2016 году проведено 11967 мероприятий среди спецконтингента (2015 год - 12847), охвачено – 36127 человек (2016г. - 36 285)

Среди населения

В 2017 году продолжалась работа по обеспечению информирования населения по вопросам профилактики ВИЧ/СПИД. Выпускались и распространялись информационно-образовательные материалы. Издано ОГЦ СПИД 298728 экземпляров ИОМ, распространено 526507 экземпляров.

В 2017 году 90% общеобразовательных школ, ССУЗов и ВУЗов были охвачены профилактическими мероприятиями. Всего в сфере образования было проведено 38855 мероприятий, охвачено 1521409 человек.

Службой СПИД совместно с центрами ЗОЖ, при участии учреждений образования и НПО для населения, в том числе для молодежи, сотрудников МВД, курсантов и военнослужащих подразделений МО проведено 57872 мероприятия, направленные на профилактику ВИЧ-инфекции, пропагандирующие здоровый образ жизни, борьбу с наркоманией. Охват составил 2 069372 человек.

В рамках интеграции и взаимодействия с ПМСП по вопросам ВИЧ/СПИД проводилась информационно-разъяснительная работа в ПМСП среди прикрепленного населения, в том числе уязвимых групп. Проведено 41183 лекции, охвачено 562148 человек. В учреждениях ПМСП оформлены стенды с информацией по ВИЧ/СПИД - 6740, проведено 653860 трансляций аудио- и видео роликов.

С целью повышения информационно-образовательного уровня среди руководителей структур крупного и среднего бизнеса проведена разъяснительная работа по ГИК ВЭФ с акцентом на индикаторы по ВИЧ – инфекции, охвачено 3 726 руководителей с проведением анкетирования и вручением памяток «Казахстан без ВИЧ - инфекции!». Всего распространено 10245 памяток, направлено 6871 информационное письмо.

С целью улучшения показателя ГИК проведена работа с региональными Палатами предпринимателей: во всех регионах составлены и согласованы совместные планы работы, проведено 98 встреч и круглых столов. Руководству региональных Палат направлено 153 информационных письма. Размещено 54 материала по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции на сайтах региональных Палат, 129 - на информационных стендах в офисах Палат.

6. Оказание лечебно-профилактической помощи ВИЧ-инфицированным и больным СПИД

На 31.12.2017 года на диспансерном учете в центрах по профилактике и борьбе со СПИД состоит 17958 ВИЧ - положительных лиц, в том числе детей до 14 лет – 459. За отчетный период взято на диспансерный учет – 2912 ЛЖВ, снято с диспансерного учета – 2267, в т.ч. умерших – 802.

Распределение ВИЧ инфицированных, по стадиям заболевания:

- 1 клиническая стадия – 7546 пациентов (42%), 2016г. – 7079 (43%);
- 2 клиническая стадия – 5263 пациентов (29,3%), 2016г. – 4714 (29%);
- 3 клиническая стадия – 4412 пациентов (24,6%), 2016г. – 3984 (24,4%);
- 4 клиническая стадия – 737 пациентов (4,1%), 2016г. – 647 (3,9%).

6.1. Ситуация по беременным женщинам и детям

За 2017 год зарегистрировано 391 роды у ВИЧ-инфицированных женщин. Из числа родильниц, состояли на учете в женских консультациях – 97%. Из 391 родивших ВИЧ-инфицированных женщин,

полный курс АРВ профилактики получила 371 женщина (94,9%).

Антиретровирусную профилактику только в родах получили 11 женщин (2,8%).

За 12 месяцев в 2017 г. родилось 406 живых детей от ВИЧ-инфицированных матерей, из них 405 детей получили АРВ профилактику – 99,8%. Антенатальная гибель плода зарегистрирована в 7 случаях.

6.2. Смертность

Нарастающим итогом по РК умерло 9448 ЛЖВ, в том числе на стадии СПИД – 2221.

За 2017 год умерло 895 ЛЖВ, на стадии СПИД – 23,4%.

Основными причинами смерти ЛЖВ являются двойная инфекция ВИЧ + ТБ – 18,5%, другие ВИЧ-ассоциированные заболевания – 25,3% и гепатиты – 18,7%. 8,4% пациентов умерло вследствие несчастных случаев.

Показатель смертности от СПИДа составил 10,6 на 1000 ЛЖВ.

6.3. АРВ-терапия

На 31.12.2017 года число ЛЖВ, имеющих клинические (в зависимости от стадии заболевания), иммунологические показания к антиретровирусной терапии согласно Клиническим протоколам диагностики, лечения ВИЧ – инфекции и СПИД – 14542. Охвачено лечением – 11482 (79%). Из 11482 ЛЖВ, получающих АРВ терапию, мужчин – 55%, женщин – 45%. Охват детей АРТ составил 95%.

В 2017 году изменились критерии назначения АРТ, в 2016 году в число нуждающихся входили пациенты с уровнем СД4 \leq 350, в 2017 году АРТ назначалось ЛЖВ с уровнем СД4 \leq 500.

За 2017 год впервые взято на лечение – 4469 ЛЖВ, возобновили лечение – 1107. Прервали лечение по различным причинам 1882 пациента. 69% пациентов, из числа прервавших, остановили АРТ в связи с отказом, низкой приверженностью, и побочными/токсическими эффектами от АРТ.

Преобладающие схемы лечения у ЛЖВ: AZT + 3ТС + NVP (зидовудин +

ламивудин + невирапин) и AZT + ЗТС + EFV (зидовудин + ламивудин + эфаверенз) – 20,5%. Ежегодно увеличивается количество пациентов на схеме лечения с такими новыми препаратами как TDF (тенофовир), FTC (эмтрицитабин) и ABC (абакавир) – 61,7% (2016 – 40,3%).

Простой способ приема схем на данных препаратах, хорошая переносимость позволяют добиться высокой приверженности и снизить риск распространения ВИЧ-инфекции.

ВРКчислоЛЖВ,которые12месяцевспустяпосленачалакомбинированной антиретровируснойтерапииполучалилечение–1985(80%). Числолиц,начавших АРТ12месяцевназад–2466.

6.4. ВИЧ/ТБ

На 31.12.2017года количество ЛЖВ, состоящих наДучете с активной формойТБ–787,из них с установленным диагнозом ВИЧ/ТБ - 734 человека.

ОхватАРТпациентовс сочетанной ВИЧ/ТБинфекцией поРКсоставил90,3% - 663 человека.

7. Лабораторная диагностика ВИЧ и контроль за АРТ

7.1. Техническое обеспечение

В 2015 – 2016 г.г. был проведен анализ состояния лабораторной службы по оснащенности диагностическим оборудованием и были выявлены регионы, в которых наблюдалась нехватка ИФА анализаторов, ПЦР оборудования и проточных цитометров. В связи с чем, в 2017 году за счет средств ГФ были закуплены и установлены в лабораториях ОГЦ СПИД: 13 ИФА анализаторов (Актюбинский, Костанайский, Мангистауский, ЮКО, СКО, Акмолинский, Карагандинский, г.Темиртау, Павлодарский, ЗКО, Кызылординский, ГЦ г.Астана, РЦ СПИД), 8 проточных цитофлуориметров (Кызылординский, ЗКО, СКО, Акмолинский, Жамбылский, Мангистауский, Актюбинский, г.Темиртау) и 7 амплификаторов для проведения исследований методом ПЦР (Карагандинский, Актюбинский, Акмолинский, Мангистауский, Кызылординский, СКО, РЦ СПИД). В Жамбылском ОЦ оборудование ПЦР было закуплено за счет МБ.

Таким образом, на сегодняшний день все лаборатории уровня ОГЦ СПИД в полном объеме обеспечены оборудованием для проведения иммуноферментного анализа. В шести лабораториях ОГЦ СПИД: г.Астана, г.Алматы, Карагандинской, Южно-Казахстанской, Северо-Казахстанской и Атырауской установлены автоматизированные станции. Также все лаборатории ОГЦ СПИД имеют необходимое оборудование для проведения лабораторного мониторинга лечения ВИЧ–позитивных пациентов (определение вирусной нагрузки и иммунного статуса).

Полный набор оборудования для клинико-биохимических исследований (гематологический, биохимический анализатор и анализатор мочи), имеют семь центров: Павлодарский, Актюбинский, Акмолинский, Северо-Казахстанский, Атырауский, г. Астана, г. Алматы).

Семь центров СПИД (Карагандинский, Алматинский, Жамбылский, Мангистауский, ЗКО, ЮКО, ВКО) оснащены гематологическими и биохимическими

анализаторами. В Костанайском ОЦ СПИД имеется в наличии только биохимический анализатор. Отсутствует клинико-биохимического оборудования в Кызылординском ОЦ СПИД.

7.2. Диагностика ВИЧ/СПИД и СПИД индикаторных заболеваний

За 2017 год в лабораториях службы СПИД, включая РЦ СПИД, было проведено 2 878 306 исследований на ВИЧ инфекцию методом ИФА. Все лаборатории имели тест-системы для проведения первичного этапа не менее чем от двух производителей.

В лабораторию РЦ СПИД поступило на переконтроль из ОГЦ СПИД 3205 первично положительных образцов сывороток. Положительный статус подтвержден у 3023 образцов. По итогам года правильно определили статус образца в пределах 90-100% все лаборатории ОГЦ СПИД, кроме ГЦ г.Алматы (87,9%).

Определение провирусной ДНК ВИЧ для детей, родившихся от ВИЧ-инфицированных матерей, проводилось на базе лаборатории РЦ СПИД. Выполнено 1500 исследований.

Кроме исследований по определению антител к ВИЧ методом ИФА, в лабораториях службы СПИД проводятся исследования на вирусные гепатиты и СПИД-индикаторные заболевания. Проведено 734 153 исследования, из них на:

- ВГВ (HBsAg) – 281 726
- ВГС – 283 179
- Сифилис – 22 194
- ТОХО IgM и G – 17 231
- ЦМВ IgM и G – 23 883
- ВПГ IgM и G – 22 316
- ТВС – 856
- Хламидии – 13 352
- Другие исследования - 69 416.

В целях совершенствования системы эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией в РК, диагностической лабораторией Республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИД освоена методика определения вероятных сроков заражения ВИЧ (до 9 месяцев) методом ИФА. Дифференцировка новых случаев ВИЧ-инфекции на раннее и позднее заражение позволит отслеживать не только активный эпидемиологический процесс передачи ВИЧ, но и тенденции передачи вируса, а также оценить эффективность профилактических мероприятий среди населения. Полученные результаты были представлены специалистам эпидемиологических отделов областных центров СПИД, а так же городов Астаны и Алматы для проведения дополнительных эпидемиологических исследований, благодаря чему, установление пути передачи ВИЧ-инфекции среди лиц с неустановленным путем передачи увеличился на 23%.

Внедрение тестирования на определение давности сроков заражения в рутинную практику службы СПИД, безусловно, окажет существенную помощь в эпидемиологических исследованиях путей заражения и своевременном выявлении

максимального числа контактных лиц, что в свою очередь ограничит распространение ВИЧ-инфекции в Республике Казахстан.

7.3. Мониторинг за антиретровирусным лечением ЛЖВ

Исследования по определению количества CD4-клеток проводилось во всех лабораториях ОГЦ СПИД (проведено 34 687 исследований).

Определение вирусной нагрузки РНК ВИЧ проводилось в лабораториях 11 региональных центров СПИД и РЦ СПИД (проведено 25046 исследований).

Определение лекарственной устойчивости ВИЧ для пациентов с неэффективной терапией проводится только в лаборатории РЦ СПИД (проведено определение лекарственной устойчивости для 550 ЛЖВ).

Клинико-биохимические исследования у ЛЖВ проводились в 13 ОГЦ СПИД (проведено 431 297 исследований).

7.4. Проведение серологического этапа ЭСР

Для оценки качества серологического этапа ДЭН предусматривается верификация 10% отрицательных образцов. Согласно национальной программе, с 2007 года верификация 10% отрицательных образцов проводится в лабораториях ОЦ СПИД (опорные базы) Караганды, Павлодара, ЮКО, ЗКО и РЦ СПИД. Кроме того, на региональном уровне проводится ЭСР в Карагандинской области – города Темиртау, Жезказган, Балхаш; Павлодарской области – города Аксу, Экибастуз; Восточно-Казахстанской области – г. Семей.

В 2017 году 10% верификации по республике составило 889 образцов, из них на ВИЧ перепроверено 315 образцов - положительных нет; на ВГС перепроверено 301 образец - положительных нет; на сифилис – 273 образца, выявлен 1 положительный образец в Акмолинском ОЦ СПИД.

7.5. Контроль качества

Все лаборатории ОГЦ СПИД проводят исследования по диагностике ВИЧ-инфекции с применением внутрилабораторного контроля качества при каждой постановке, а также проводят входной контроль качества тест-систем, что соответствует требованиям ISO 15189 и CLSI GP 26 –A4.

В 2017 году внешняя оценка качества была проведена на национальном и региональном уровнях. На национальном уровне – все лаборатории ОГЦ СПИД достоверно определили пробы на ВИЧ. На региональном уровне внешняя оценка качества проводилась в 3 областях (Жамбылская, Павлодарская, Восточно-Казахстанская области). Все участники ВОК правильно определили образцы контрольных панелей.

8. Реализация мероприятий гранта Глобального Фонда для борьбы со СПИД, туберкулезом и малярией

Реализация мероприятий гранта Глобального фонда для борьбы со СПИД, туберкулезом и малярией в 2017 году продолжена, по согласованию с ГФСТМ

подтвержденным письмом от 16 декабря 2016 года № ЕЕСА/TV/289-16/12/2016, в связи с наличием экономии средств гранта KAZ-H-RAC по компоненту «ВИЧ», учитывая актуальность мероприятий, а также согласно решению Странового координационного комитета по работе с международными организациями от 7 октября 2016 года, с ГФСТМ подписано продление гранта по компоненту «ВИЧ» на 12 месяцев – до 31 декабря 2017 года для завершения мероприятий в рамках Грантового соглашения по программе «Увеличение доступа к профилактическому лечению, оказание помощи и поддержки людям с ВИЧ/СПИДом, особенно для уязвимых групп населения в гражданском и пенитенциарном секторах через увеличение и расширение государственных, неправительственных организаций и частных партнерских соглашений» № KAZ-H-RAC, (Основной получатель – Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД).

РЦ СПИД является основным получателем гранта, который реализует профилактическую деятельность среди ключевых групп населения: лиц, употребляющих инъекционные наркотики (далее – ЛУИН) в 6 регионах (Восточно-Казахстанской, Карагандинской, Костанайской, Павлодарской, Южно-Казахстанской, Алматинской) и 9 городах (Усть-Каменогорск, Семей, Караганда, Темиртау, Костанай, Павлодар, Экибастуз, Талдыкорган, Шымкент).

Грант реализуется через субполучателей: 5 неправительственных организаций и 6 областных центров СПИД, также ГФСТМ оказывает поддержку 5 НПО, работающих с ЛЖВ.

С целью предоставления профилактических услуг ЛУИН в 2017 году, из средств гранта Глобального фонда было выделено 309 ставок аутрич – работников для ЛУИН, 42 ставки аутрич – работников мужчин, имеющих секс с мужчинами (далее - MSM), 20 соцработников для лиц, работающих с ЛЖВ.

Кроме того, из средств гранта ГФСТМ оплачиваются штатные единицы координатора, бухгалтера, специалиста по ведению базы данных индивидуального учета клиентов, аренда помещений для НПО, что является весомой поддержкой для эффективной работы НПО.

Деятельность аутрич-работников по работе с ЛУИН заключается в предоставлении достоверной информации о путях передачи ВИЧ - инфекции и мерах профилактики, способах безопасного поведения, программах снижения вреда, в т.ч. поддерживающей заместительной терапии (далее – ПЗТ), мотивация и направление на тестирование, предоставление шприцев, презервативов, дезинфицирующих средств, информационно - образовательных материалов.

В рамках реализации мероприятий гранта Глобального фонда и действующего законодательства продолжают функционировать 13 сайтов (города Павлодар, Темиртау, Усть-Каменогорск, Актобе, Караганда, Костанай, Семей, Экибастуз, Тараз, Уральск, Атырау, Кызылорда, Алматы) предоставлению поддерживающей заместительной терапии лицам, страдающим опиоидной зависимостью с использованием препарата агониста опиоидных наркотиков - «Метадон гидрохлорид».

В рамках гранта осуществляется поддержка реализации программы ПЗТ: закуп Метадона, хранение и поставка в регионы, (13 сайтов), а также выделены средства для открытия новых 6 сайтов, сделан ремонт (металлическая дверь и

решетки на окна итд), закуплено необходимое оборудование (видеонаблюдение, сейф для хранения метадона, мебель (столы, стулья), компьютер, диспенсер, дозатор).

В рамках реализации Плана мероприятий на 2017 год проведены тренинги с приглашением международного тренера для:

- главных врачей наркологических организаций и заместителей руководителей Управлений здравоохранения республики, по теме: «Организация и эффективная реализация поддерживающей заместительной терапии», общее количество участников - 21;

- для медицинского персонала (врачей-наркологов), врачей-наркологов действующих сайтов и врачей сайтов поддерживающей заместительной терапии наркологических организаций, которые планируются открыть, по теме: «Предоставление поддерживающей заместительной терапии лицам, зависимым от опиоидов», общее количество участников - 37;

- для мультидисциплинарной команды (психологов и социальных работников) (2 тренинга) наркологических организаций 16 регионов, городов Темиртау, Экибастуз, Семей, по теме: «Оказание психологической помощи и социальной поддержки лицам, находящимся на поддерживающей заместительной терапии», общее количество участников - 60;

- для немедицинских сотрудников уголовно-исполнительной системы 16 регионов по теме: «Профилактика ВИЧ инфекции и программы «Снижения вреда» в пенитенциарных учреждениях», общее количество участников - 16;

- для психологов уголовно-исполнительной системы 16 регионов по теме: «Профилактика ВИЧ инфекции и программы «Снижения вреда» в пенитенциарных учреждениях», общее количество участников - 17;

- для медицинских сотрудников уголовно-исполнительной системы 16 регионов по теме: «Профилактика ВИЧ инфекции и программы «Снижения вреда» в пенитенциарных учреждениях», общее количество участников - 20;

- для журналистов в целях повышения информированности журналистов средств массовой информации по вопросам предоставления поддерживающей заместительной терапии и освещение вопросов ВИЧ, использования нормативной лексики, по теме: «Освещение вопросов ВИЧ инфекции, поддерживающей заместительной терапии в средствах массовой информации. Толерантное отношение к лицам, живущим с ВИЧ и уязвимым группам населения», общее количество участников - 13. После тренинга журналистами были опубликованы публикации по заданной теме на сайте Министерства здравоохранения, в «Комсомольской правде», «Криминальных новостях», в Актыубинской, Северо-Казахстанской, Мангистауской областях;

- для аутрич работников 16 регионов неправительственных организаций по теме: «Профилактика ВИЧ среди мужчин, имеющих секс с мужчинами. Вопросы стигмы и дискриминации по отношению к мужчинам, имеющим секс с мужчинами», общее количество участников - 33;

- для врачей центров по профилактике и борьбе со СПИД 16 регионов по теме: «Профилактика ВИЧ среди мужчин, имеющих секс с мужчинами. Доступность

программ. Вопросы стигмы и дискриминации по отношению к мужчинам, имеющим секс с мужчинами», общее количество участников - 22;

- для медицинских работников ПМСП, родовспомогательной службы и других медицинских организаций по вопросам ВИЧ – инфекции, экспресс-тестирования на ВИЧ, стигмы и дискриминации, ППМР, АРТ, по теме: «Профилактика и лечение ВИЧ-инфекции у взрослых и детей. Профилактика перинатального заражения. Искоренение стигмы и дискриминацию по отношению к ЛЖВ»;

- для аутрич-работников региональных центров СПИД и неправительственных организаций для работы с уязвимой группой населения в регионах по теме: «Профилактика ВИЧ инфекции среди уязвимой группы населения. Реализация программ снижения вреда», общее количество участников – 120.

Разработано, растиражировано 100 руководств по теме: «Аутрич-работа среди мужчин, практикующих секс с мужчинами».

В рамках гранта оказана техническая и финансовая поддержка при разработке ряда нормативно-правовых актов:

«Клиническое Руководство по диагностике, лечению и предоставлению медицинской помощи при ВИЧ-инфекции в Республике Казахстан, разработанное в соответствии с обновленными рекомендациями ВОЗ»;

«Клинический Протокол диагностики и лечения ВИЧ-инфекции у взрослых»;

«Клинический Протокол диагностики и лечения ВИЧ-инфекции у взрослых у детей»;

«О внесении изменений и дополнений в приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 22 апреля 2015 года № 246 «Об утверждении Правил добровольного анонимного и (или) конфиденциального медицинского обследования и консультирования граждан Республики Казахстан и оралманов по вопросам ВИЧ-инфекции на бесплатной основе».

При финансовой поддержке подготовлен Отчет по оказанию услуг по проведению анализа законодательной среды, выявлению исключения противоречащих друг другу законодательных норм в действующих законодательных и нормативных правовых актах по вопросам оказания медицинской помощи иностранным лицам, проживающим в Республике Казахстан с ВИЧ инфекцией для дальнейшей подготовки рекомендаций для их внедрения.

Оказана поддержка потенциала НПО и человеческих ресурсов, профинансировано участие в стажировке ЮНИСЕФ по запуску АРВ-препаратов в город Копенгаген (Дания) с 27 июня по 2 июля 2017 года:

- ✓ АманжоловаНуралиХамракуловича, президента объединения юридических лиц «Казахстанский союз людей, живущих с ВИЧ»,
- ✓ УраловаСанджараКасымовича, управляющего директора-члена Правления ТОО «СК-Фармация»;
- ✓ КасымбековойСайранкульЖузбаевны, заведующей отделом клинического мониторинга РЦ СПИД.

В рамках подготовки реализации мероприятий гранта Глобального фонда по компоненту «ВИЧ» на 2018 – 2020 годы, в целях разработки рекомендаций для проведения эффективных и качественных профилактических мероприятий по

недопущению распространения ВИЧ в группе MSM, проведена техническая оценка экспертами Евразийской коалиции по мужскому здоровью и региона Восточной Европы и Центральной Азии по вопросам ВИЧ-услуг для мужчин, имеющих секс с мужчинами.

Проведен круглый стол по обсуждению вопросов выделения государственного социального заказа для СПИД-сервисных НПО и укрепления реализации мероприятий по ВИЧ-инфекции среди уязвимых групп населения и лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией в рамках подготовки реализации мероприятий гранта Глобального фонда по компоненту «ВИЧ» на 2018 – 2020 годы, общее количество участников – 35.

9. Задачи службы СПИД на 2018 год

- Совершенствование нормативных правовых актов (НПА) в соответствии законодательством Республики Казахстан и международными рекомендациями:
- предложения по разработке главы по ВИЧ-инфекции в новую редакцию Кодекса о здоровье народа и системе здравоохранения;
- разработка Клинического руководства по профилактике, диагностике, лечению и предоставлению медицинской помощи при ВИЧ-инфекции;
- разработка Стандарта здравоохранения «О профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку» (вместо приказа МЗ № 272);
- разработка Клинического протокола диагностики и лечения сочетанной ТБ/ВИЧ-инфекции;
- разработка проекта приказа о внедрении «Единого регистра обследованных на ВИЧ» в систему эпидемиологического надзора за ВИЧ – инфекцией в РК (проект приказа, 2 руководства, инструкция);
- проект изменений в приказ МЗ РК №144 «О внедрении системы электронного слежения за случаями ВИЧ-инфекции в Республике Казахстан»;
- проект изменений в приказ МЗ РК №295 «Об утверждении Положения об организации деятельности дружественных кабинетов»;
- проект изменений в приказ МЗ РК от 28 февраля 2013 года №115 «Положение об организации деятельности пунктов доверия»;
- проект изменений в Постановление Правительства РК №719 (Правила организации и проведения закупок лекарственных средств);
- проект изменений в приказ МЗСР РК № 766 «Об утверждении правил обеспечения лекарственными средствами граждан»;
- проект изменений в приказ МЗСР РК №639 от 30.07.2015 года «Об утверждении Правил формирования цен на лекарственные средства и изделия медицинского назначения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи»;
- проект изменений в приказ МЗ РК №666 «Об утверждении Перечня лекарственных средств и изделий медицинского назначения»;

- проект изменений в приказ МЗСР РК №524 «О внесении изменений и дополнений в приказ МЗРК №736 от 18.11.2009 года «Об утверждении Правил проведения экспертизы лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники»»;
- проект изменений в приказ МЗСР РК №293 «Об утверждении стандартов государственных услуг в сфере фармацевтической деятельности».
- Улучшить работу по приверженности пациентов к лечению, обеспечить снижение вирусной нагрузки и контроль резистентности к антиретровирусным препаратам у ЛЖВ на АРТ.
- Добиться максимального охвата диспансерным наблюдением ВИЧ-инфицированных женщин фертильного возраста.
- Подача заявки в ВОЗ об элиминации перинатальной трансмиссии ВИЧ в РК.
- Внедрить национальный регистр по лицам, обследованным на ВИЧ-инфекцию на национальном уровне.
- Продолжить работу по увеличению тестирования на ВИЧ УГН, пациентов по клиническим и эпидемиологическим показаниям.
- Повысить качество и охват УГН профилактическими мероприятиями.
- Обеспечить качество эпидемиологического расследования зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции.
- Обеспечить информирование населения, молодежи, бизнес-структур о путях передачи и мерах профилактики ВИЧ-инфекции.
- Провести совещание по внедрению стратегии ВОЗ «Тестируй и лечи».
- Интеграция информационных систем по ВИЧ-инфекции с базой МЗ РК.
- Переход на систему электронного документооборота.
- Взаимодействие с палатами предпринимателей в целях улучшения показателя «Влияние ВИЧ на бизнес».
- Повышение уровня информированности населения, в т.ч. медработников, в целях формирования толерантного отношения и снижения стигмы и дискриминации.