

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН  
ГУ «РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР ПО ПРОФИЛАКТИКЕ  
И БОРЬБЕ СО СПИД»**

**Отчет  
о деятельности службы СПИД  
за 2013 год**

**Алматы, 2014**

## 1. Введение

В соответствии с Государственной Программой развития здравоохранения Республики Казахстан «Саламаты Қазақстан» на 2011 – 2015 годы, утвержденной Указом Президента Республики Казахстан от 29.11.2010 года, № 1113, основным целевым индикатором службы СПИД на 2011-2015гг. является удержание распространенности ВИЧ-инфекции в возрастной группе 15 – 49 лет в пределах 0,2- 0,6%.

В Государственную Программу «Саламаты Қазақстан» включены следующие направления по ВИЧ и СПИД на 2011 – 2015 годы:

- 1) Профилактика ВИЧ-инфекции в группах населения, ключевых для эпидемии (ПИН, РС, МСМ);
- 2) обеспечение лечением ВИЧ-инфицированных и больных СПИД;
- 3) поддержка НПО, работающих по вопросам ВИЧ/СПИДа, в том числе, в местах лишения свободы;
- 4) обеспечение службы СПИД лабораторным оборудованием и тест - системами;
- 5) обеспечение ПИН с опиоидной зависимостью заместительной терапией;
- 6) совершенствование эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией.

## 2. Организационно - методическая работа

### Финансирование службы СПИД и мероприятий по борьбе с ВИЧ и СПИД на 2013 год

В соответствии с Государственной Программой «Саламаты Қазақстан» на **2013 год** всего запланировано выделить на мероприятия по ВИЧ/СПИДу – **1755,7 млн. тенге**, из них:

- РБ - **32,2** млн. тенге (пункты Программы 62, 106,107);
- ЦТТ – **1760,3 (1440,2)** млн. тенге (пункты 64, 100, 105, 124);
- МБ - **283,3** млн. тенге (пункты 98, 99, 101, 102, 103, 104);

**Дополнительно выделено ЦТТ 320,1 млн. тенге для закупа АРВ-препаратов.**

**ИТОГО выделено - 2075,8 млн. тенге**

**Освоено в 2013 году (РБ, ЦТТ, МБ по Программе): 1562,5 млн. тенге:**

- РБ – **30,25** млн. тенге;
- ЦТТ – **1321,7** млн. тенге;
- МБ по Программе – **210,5** млн. тенге;

**ИТОГО освоено – 1562,5 млн. тенге.**

**Освоение финансовых средств по пунктам Программы:**

- П. 62 - проектов НПО (пункт 62) РБ– **5,85** млн. тенге;
- П.64 -программы профилактики ВИЧ-инфекции МЛС ЦТТ– **36,426** млн. тенге;
- П.98 -обеспечение УГН шприцами МБ по Программе – **31,99** млн. тенге;
- П.98 - обеспечение УГЕ презервативами МБ по Программе – **45,84** млн. тенге;

- П.99 - поддержание объектов ДКТ, ПД, ДК МБ по Программе – **56,0** млн. тенге;
- П.100-специфическое лечение людей с ВИЧ/СПИДом ЦТТ–**1244,875** млн. тенге;
- П.101- постконтактная профилактика (п.101) МБ по Программе –**1,884** млн. тенге;
- П.103- обеспечение ОГЦ СПИД тест-системами для иммунного статуса МБ по Программе –**61,0** млн. тенге;
- П.104-обеспечение ОГЦ тест-системами для вирусной нагрузки МБ по Программе – **13,8** млн. тенге;
- П. 106 - обеспечение РЦ СПИД тест-системами для определения резистентности РБ – **14,2** млн. тенге
- П.107 - обеспечение РЦ СПИД тест-системами для определения вирусной нагрузки РБ – **10,3** млн. тенге
- П. 124 - совершенствование системы эпид.надзора - **40,4** млн. тенге.

**Кроме того, в регионах дополнительно выделялись финансовые средства из МБ для реализации мероприятий по ВИЧ/СПИД – 3119,64 млн. тенге.**

С учетом дополнительно выделенных средств из МБ, всего было освоено в 2013 году – **4682,14** млн. тенге. Население в РК – 17,017338 млн. человек. Республиканский показатель финансирования на душу населения из республиканского и местного бюджета составил - **275** тенге.

**НЦФЗОЖ, в соответствии с Программой, освоено всего – 38,856** млн. тенге, из них по:

- пункту 21. Повышение информированности населения по вопросам ВИЧ/СПИД – **19,507** млн. тенге;
- пункту 17. Размещение социального заказа по поддержке проектов по профилактике ВИЧ-инфекции среди НПО – **19,349** млн. тенге.

**КУИС МВД, в соответствии с Программой, освоено - 3,369** млн. тенге на издание плакатов – 13326 шт., брошюр – 9653 шт., буклетов – 30828 шт., видеоролик, стенд по профилактике ВИЧ-инфекции.

На реализацию Программы по противодействию эпидемии СПИД международными партнерами освоено – **1061,318** млн. тенге, в их числе: ЮНИСЕФ, ЮНЭЙДС, ГФСТМ, СДС, PEPFAR через: проект USAID Диалог по ВИЧ и туберкулезу (исполнитель PSI). Наибольший вклад внес Глобальный Фонд – **847,329** млн. тенге.

### **Штаты и кадры службы СПИД**

Упорядочена структура, пересмотрено, и приведено в соответствие с НПА, штатное расписание центров СПИД. В соответствии со штатным расписанием, на 01.01.2014г., утверждена 1731 ставка, занято – 1639,75 (94,7%), физических лиц - 1530 человек. Укомплектованность штатами службы СПИД в 2013 году составила - 88%. Укомплектованность врачебными кадрами - 83%, средними медицинскими работниками - 92%.

72% специалистов центров СПИД имеют квалификационную категорию, 4% специалистов - ученую степень. 24% врачей службы СПИД имеют высшую категорию; 46% - первую категорию, 18% - вторую категорию; 34% - не имеют категории.

Укомплектованность центров по профилактике и борьбе со СПИД специалистами по отделам:

- 1) организационно – методические отделы - 80% от утвержденных ставок (врачи - 74%, средние медицинские работники – 80,5%);
- 2) эпидемиологические отделы - 93% (врачи - 90%; средние медработники – 88%);
- 3) отделы профилактической работы - 86% (врачи - 80%, средние медработники - 98,5%);
- 4) отделы лечебно – профилактической помощи - 90% (врачи - 89%; средние медработники – 91%);
- 5) лаборатории - 88% (92% - врачи, 89%- средние медработники);
- 6) административно – хозяйственные отделы - 94%.
- 7) отделы информатики и компьютерного надзора - 85%.

**Материальная база службы СПИД в РК**

В 2013 году проведен капитальный ремонт основного здания центра СПИД в г. Темиртау. Построено новое здание ОЦ СПИД Атырауской области, но не введено в эксплуатацию. Текущий ремонт проведен в ОГЦ СПИД Костанайской, Акмолинской, Актюбинской, Южно-Казахстанской областей.

Служба СПИД оснащена 75 единицами автомобильного транспорта, 28% из них - для обслуживания мобильных и передвижных пунктов. Парк автомобильного транспорта службы уменьшился на 7% за счет списания старого автотранспорта (6 автомобилей). Степень износа 1/3 транспортных средств, в среднем - 45%.

Для осуществления профессиональной деятельности в ОГЦ СПИД имеется 777 персональных компьютеров, 484 шт. множительной техники (принтеры и сканеры) и 71 единица прочего современного оборудования (ноутбуки, мультимедиа МФУ, фотоаппараты, кинокамеры, модемы и др.).

**Совершенствования нормативной правовой базы**

В 2013 году для приведения нормативной правовой базы службы СПИД в соответствие с Кодексом, специалистами РЦ СПИД проведена работа по анализу имеющейся базы, корректировке устаревших НПА, подготовке проектов новых приказов. Внесены изменения и дополнения в Кодекс РК «О здоровье народа и организации здравоохранения». Разработан проект стандарта оснащения центров СПИД «Минимальные стандарты (нормативов) оснащения медицинской техникой и изделиями медицинского назначения государственных организаций здравоохранения». Разработаны стандарт и регламент получения государственной услуги «Обязательное и анонимное медицинское обследование на заражение ВИЧ». Подготовлены проекты приказов: по мониторингу и оценке мероприятий по противодействию эпидемии СПИДа в Республике Казахстан; по утверждению новых протоколов проведения ДЭН среди уязвимых групп населения в РК; по

проведению психо-социального консультирования по ВИЧ-инфекции. Внесены дополнения в приказ № 238 по штатным нормативам Республиканского, областных и городских центров СПИД.

Для оказания организационно-методической и консультативной помощи региональным центрам СПИД на местах, специалистами РЦ СПИД осуществлено 15 выездов (г. Алматы, Южно-Казахстанская область, г. Караганда, г. Павлодар, ЗКО, Алматинская область г. Семей, г. Актобе).

В 2013 году специалисты службы приняли участие в 16 международных встречах по обмену опытом работы в сфере ВИЧ/СПИД (с делегацией СДС Вьетнама (г. Алматы), техническим советником по вопросам ВИЧ/СПИДа в ЦА и Республике Азербайджан, представителем проекта EUNIDA/GIZ и др.), в 76 национальных и международных конференциях, семинарах, в т.ч. в странах СНГ и дальнего зарубежья, в том числе:

- Национальная конференция «Оценка эффективности антиретровирусной терапии на основе данных системы электронного слежения за случаями ВИЧ - инфекции» г. Алматы, 21-23.07.2013г.;
- семинар по мониторингу и оценке для заведующих организационно - методическими отделами, г. Алматы, 23.04.2013 г.;
- семинар «Пакет вмешательств, направленных на борьбу с ВИЧ-инфекцией и вирусным гепатитом «С» (ВГС) среди потребителей инъекционных наркотиков в Восточной Европе и Центральной Азии: исследование моделирования и затратной эффективности», г. Москва;
- конференция «По обзору наркологической ситуации в странах Центральной Азии», г. Бишкек, 08-11.04.2013г.;
- семинар по обучению использованию программы RDSAT для анализа показателей ДЭН, техническая поддержка CDC, ICAP, г. Алматы;
- семинар «Современные режимы АРВ - терапии» на базе Федерального научно – методического центра СПИД Российской Федерации г. Москва, 27.02.13г.;
- мастер-класс с участием профессора Шахгильдяна, г. Москва, на тему «Диагностика и лечение вторичных заболеваний при ВИЧ - инфекции», г. Алматы, 10-11.09.13г.;
- семинар «Центрально-азиатская региональная дистанционная обучающая программа обучения по ВИЧ-инфекции для медицинских специалистов», г. Душанбе, г. Бишкек;
- семинар «Consultation on Access to HIV Medicines in Middle-Income Countries», Бразилия 10-12.06.2013г.;
- тренинг «Инновационные инструменты и подходы для мониторинга и усовершенствования качества тестирования на ВИЧ», 23-27.09.13г., Атланта, США;
- международная конференции «Расширение доступа к лечению ВИЧ» и «Лечение, как ранняя профилактика в Казахстане», г. Алматы, 13-14.11.13г.;
- региональное техническое совещание «Внедрение консолидированных рекомендаций ВОЗ по использованию антиретровирусных препаратов для лечения и профилактики ВИЧ-инфекции», г. Стамбул, Турция, 29-31.10.13г.;
- знакомство с профилактическими мероприятиями по ВИЧ-инфекции, проводимыми во Вьетнаме, г. Ханой, 05-11.08.13г. и др.

Специалистами РЦ СПИД проведено 26 семинаров по обучению сотрудников ОГЦ СПИД: внедрение новых протоколов по проведению ДЭН методом RDS в целевых группах населения и оценки численности групп риска (для пилотных сайтов); по анализу результатов ДЭН в компьютерной программе RDSAT (пилотные сайты ДЭН), по анализу эпидемиологических данных в программе ЭС (зав. эпидотделами); по анализу данных ДЭН в программе ЕРІ INFO; по ранней диагностике ВИЧ у младенцев при помощи метода сухой капли крови (СККК); по профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку и безопасному материнству; по ведению и лечению ВИЧ-инфекции у подростков; по АРТ и лечению вторичных заболеваний; по ведению и лечению больных с двойной инфекцией ВИЧ и туберкулез; по мониторингу АРТ и резистентности ВИЧ к АРВП и развитию лекарственной устойчивости ВИЧ; по получению данных для анализа в программе Ері Info; по обучению сотрудников службы работе с программой ЭС за случаями (3 семинара по Госпрограмме); по подготовке и особенностям работы медицинской сестры при ВИЧ-инфекции и др.

Сотрудниками РЦ СПИД подготовлено 680 документов в МЗ РК, ОГЦ СПИД, другие ведомства и организации, в т.ч. 225 отчетов, 36 аналитических справок, 18 планов. Разработаны Стратегический план РЦ СПИД на 2013-2015гг., проект Комплексного плана по профилактике ВИЧ-инфекции в Республике Казахстан на 2014-2020 годы.

В 2013 году с целью обеспечения эффективности реализации Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан «Саламатты Қазақстан» на 2011 – 2015 годы был подписан меморандум по достижению ключевых показателей между генеральным директором РЦ СПИД и начальниками областных отделов здравоохранения. Оценка реализации меморандума осуществлялась по итогам полугодия и года.

Проведено 9 селекторных совещаний с главными врачами ОГЦ СПИД, в соответствии с Планом-графиком на 2013 год, принято 9 протокольных решений.

Во всех 16 регионах функционируют Координационные советы по охране здоровья, на заседаниях которых рассматриваются вопросы по ВИЧ/СПИД. В 2013 году проведено 10 заседаний, в 8 регионах (Северо-Казахстанская область – 2, Карагандинская - 2, Костанайская – 2, Актюбинская, Алматинская, ЗКО, Павлодарская, г. Астана).

#### Были подготовлены публикации:

1. Методические рекомендации «Расчет основных показателей, применяемых для анализа эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции и методика расчета прогноза распространенности ВИЧ-инфекции в возрастной группе 15-49 лет».
2. Национальный отчет Республики Казахстан о выполнении Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ и СПИД за 2012гг. (совместно с ЮНЭЙДС) на сайте РЦ СПИД.
3. Отчет о наркоситуации в странах ЦАР за 2011 год.

4. A. Utegenova, N. Dzissyuk. HIV Drug-Resistance Mutations Within HIV Reverse-Transcriptase Among Patients Receiving HAART in Kazakhstan. *Sex Transm Infect* July 2013 Vol 89 (Suppl 1): A1–A428.
5. Публикация в сборнике РСЭС отчета о деятельности службы СПИД за 2012 год.

### **Работа со СМИ**

В 2013 году специалистами Республиканского центра СПИД активизирована работа со СМИ. Подготовлены и размещены информационные материалы в газетах «Караван», «Известие-Казахстан», «Литер», «Деловой Казахстан», «Мегаполис»; журнале «Главный врач». Специалисты РЦ СПИД приняли участие в телевизионных передачах ТРК «Мир», «Казахстан», СТВ (интервью, участие в ток-шоу).

В 2013 году осуществлялось регулярное обновление и обеспечение функционирования web-ресурса Республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИД ([www.rcaids.kz](http://www.rcaids.kz)), на котором размещается информация о деятельности службы СПИД и новости службы СПИД. Изменен дизайн официального сайта РЦ СПИД, размещена баннер - ссылка официального сайта Президента Республики Казахстан, дополнительно введена новая рубрика «ответ-вопрос».

За 2013 год на веб - сайте РЦ СПИД размещено 199 новостных информационных сообщений, поступивших из областных, городских центров СПИД, а также из отделов РЦ СПИД, подготовлено 37 ответов на вопросы с сайта.

### **Службой СПИД подготовлено и проведено**

Пресс-релизов – 193, пресс-конференций – 35, телепередач на республиканском уровне – 59, телепередач на региональном уровне - 287, радиопередач на республиканском уровне – 36, радиопередач на региональном уровне – 223, статей в республиканских печатных изданиях – 117, статей в региональных печатных изданиях - 671, изготовлено видеороликов – 24, подготовлено журналистов – 290, опубликовано материалов в ведущих информагентствах – 94, размещено материалов в электронных СМИ – 1030, обучено по проблеме ВИЧ-инфекции 290 журналистов.

### **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.

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 система электронного слежения за случаями ВИЧ-инфекции», которая 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.

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 ВИЧ от матери ребенку.

- Система «Программа лабораторного контроля за сыворотками, поступающими на переконтроль в РЦ СПИД». Программа эксплуатируется в диагностической лаборатории РЦ СПИД.
- Система «AIDS.KZ», предназначенная для обеспечения процесса структурного распределения, ввода и анализа информации по национальным мероприятиям в ответ на эпидемию ВИЧ/СПИДа.
- Продолжается использование программы Epi-Info для анализа результатов дозорного эпидемиологического надзора среди особо уязвимых в отношении ВИЧ-инфицирования групп риска.

#### 4. Эпидемиологическая ситуация в РК за 2013 год

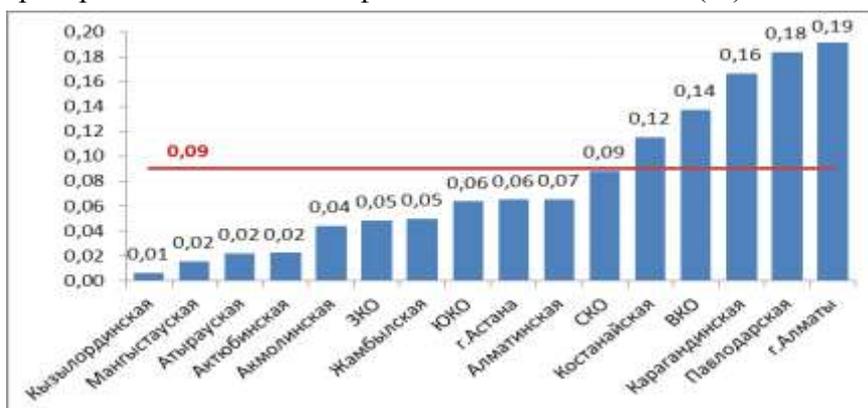
Эпидемия ВИЧ-инфекции в Республике Казахстан находится в концентрированной стадии.

Общее число ВИЧ-инфицированных граждан РК, с начала регистрации ВИЧ-инфекции (1987 г.) на 31 декабря 2013 года, составило 19 905 человек. СПИД был диагностирован у 1 933 человек, из них умерло - 1 431 человек.

По официальным данным показатель распространенности ВИЧ – инфекции среди населения республики составил 86,5 на 100 тыс. населения, то есть 0,09%, среди населения 15 лет и старше – 0,14%.

Случаи ВИЧ-инфекции зарегистрированы во всех областях страны. Наблюдается неравномерное распределение случаев ВИЧ-инфекции на территории Казахстана. Наибольший показатель на 100 тыс. населения наблюдается в г. Алматы (190,6 или 0,19%), Павлодарской области (178,6 или 0,18%), Карагандинской области (161,4 или 0,16%), Восточно-Казахстанской области – (136,1 или 0,14%) и Костанайской области – (117,3 или 0,12%), наименьший – в Кызылординской области (11 или 0,01%)

Рисунок 1. Распространенность ВИЧ-инфекции по областям РК (%)



Доступность тестирования на ВИЧ-инфекцию для населения Казахстана является всеобщей. В РК на выявление ВИЧ-инфекции ежегодно тестируется более 2-х миллионов человек. Средний ежегодный прирост объемов тестирования составляет 5 -6%. Так в 2013 году среди граждан РК было проведено 2 398537 тестов, объемы тестирования среди общего населения составили 14,2%, в 2012 году было проведено 2 280582 тестов, прирост составил – 5,2%.

В течение последних пяти лет в республике показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией находится на уровне 11,1 – 11,9 на 100 тыс. населения. За 12 месяцев 2013 года зарегистрировано 1993 случая ВИЧ-инфекции, показатель на 100 тысяч населения составил 11,6 (за 12 месяцев 2012 года – 1862 случая, показатель – 11,1). При увеличении объемов тестирования на 5,2%, рост регистрации новых случаев в 2013 году составил 7%.

Несмотря на то, что наибольшее количество ВИЧ-инфицированных являются городскими жителями, на протяжении последних пяти лет доля заболеваемости среди сельских жителей составляет 25-29%.

По кумулятивным данным (1987 - 31.12.2013 гг.) 60,9% инфицированных ВИЧ заразились парентеральным путем (при внутривенном введении наркотических веществ), удельный вес лиц, инфицирование которых произошло половым путем, составил 34%.

Впервые в 2011 году в РК стал преобладать половой (гетеросексуальный) путь передачи (50,7%). В 2013 году на половой (гетеросексуальный) путь передачи ВИЧ-инфекции приходится 59,8%, на парентеральный – 33,5%.

Наибольший удельный вес в регистрации приходится на возрастную группу от 20 до 39 лет – 70,7%. Из выявленных случаев ВИЧ-инфекции за 12 месяцев 2013 года 52,7%(-2,5%) - составляют неработающие (2012г. –55,2%), 35,7% (+7,1%) - работающие (2012г. – 28,6%), заключенные - 7 % (2012г. – 11,2%).

В динамике по годам продолжает увеличиваться доля женщин в структуре выявления - 44,1% (2011г. - 39,6%; 2012г. - 41,9%), доля мужского населения среди выявленных уменьшается – 55,9% (2011г. - 60,4%; 2012г. - 58,1%).

В 2013 году в РК впервые было выявлено (109 код) 258 ВИЧ-инфицированных беременных женщин (2012г. -228), из них 7 -иностранные граждане. ВИЧ – инфицированные беременные женщины были выявлены в 15 областях РК, за исключением Кызылординской области.

Из вновь выявленных ВИЧ-инфицированных беременных женщин: 69% (2012г. – 59%) были выявлены при постановке на учет в женских консультациях, 5,2% (2012г. - 9,7%) были выявлены при повторном тестировании во время беременности, 8,4% (2012г. - 8,3%) - были выявлены при тестировании во время родов, и 17,5% (2012г. – 22,7%) – женщины, идущие на прерывание беременности.

У 6% беременных установлен парентеральный путь передачи, у 90% - половой путь передачи и у 4% - путь передачи не установлен.

В 2013г. снизился уровень перинатальной трансмиссии с 2,6% до 2,1%, что является положительной динамикой.

В 2013 году в РК выявлено 42 случая ВИЧ-инфекции среди детей до 14 лет, (2012 год– 33). 37 детей - являются гражданами Казахстана, показатель на 100 тысяч детского населения составил – 0,9 (2012г. - 29 детей, показатель на 100 тыс. – 0,7). Среди детей - иностранцев выявлено 5 случаев, из них 3-ое являются гражданами Узбекистана, выявлены в ЮКО и 2-е – граждане Киргизии, выявлены в СКО.

Из 42 ВИЧ – инфицированных детей– 31 ребенок (74%) выявлен ретроспективно. Путь передачи у 36 детей - вертикальный, у 6 детей путь передачи не установлен.

**В пенитенциарной системе** зарегистрировано 152 случая ВИЧ-инфекции (2012г. – 220 случаев), за вычетом иностранных граждан - 138. Доля выявленных случаев в МЛС в общей структуре ВИЧ-инфекции – 7,1% (2012г. - 10,8%), отмечается положительная динамика и снижение на 68 случаев.

Среди вновь выявленных случаев на парентеральный путь передачи приходится 76,3% (2012г. - 70,9%), половой гомо – 3,3% (2012г. - 4,5%) и на половой гетеро – 19% (2012г. -23,2%).

Доля случаев ВИЧ-инфекции, выявленных в ИУ, снизилась до 15,1% (2012г. - 20%; 2011г. - 43,5%), что говорит о стабилизации ситуации в учреждениях УИС.

Распространенность ВИЧ-инфекции среди заключенных по данным учета составила по РК – 3,3% (2011г.- 3,55%; 2012г. - 3,4%), при пороговом уровне – 5%. Отклонений фактических результатов от запланированных не наблюдается, распространенность удержана в пределах целевых индикаторов Государственной программы.

Распространенность ВИЧ-инфекции в женских ИУ остается выше – 5,9% (2012г. - 6%), чем в мужских - 3,5%.

**Результаты ДЭН среди УГН (2013г.). Распространенность** не превышает 5% среди уязвимых групп населения.

**Распространенность ВИЧ-инфекции в дозорных группах в динамике:**

- среди ПИН – 4,8% (2010г. - 2,8%; 2011г. - 3,8%; 2012г.- 4,0);
- среди РС – 1,5%; (2010г.-1,5%; 2011г. -1,5%; 2012г. -1,2%)
- среди МСМ – 1,2% (2010г.-1%; 2011г. -1,0%; 2012г.- 0,6%);
- среди осужденных – 3,1% (2010г.-3,2%; 2011г. 3,0%; 2012г. -2,2%).

### **Ситуация по детям, рожденным от ВИЧ-инфицированных матерей, и беременным**

В 2013 году в РК выявлено 42 случая ВИЧ-инфекции среди детей до 14 лет, (2012 год– 33). 37 детей - являются гражданами Казахстана, показатель на 100 тысяч детского населения составил – 0,9 (2012г. - 29 детей, показатель на 100 тыс. – 0,7). Среди детей - иностранцев выявлено 5 случаев, из них 3-ое являются гражданами Узбекистана, выявлены в ЮКО и 2-е – граждане Киргизии, выявлены в СКО.

**Таблица 1. Количество зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции среди детей, 2012 - 2013 гг.**

Области	2012 год	2013 год	Сравнение
Акмолинская	0	0	0
Актюбинская	0	1	1
Алматинская	8	1	-7
Атырауская	0	0	0
ВКО	2	4	2
Жамбылская	3	1	-2
ЗКО	1	0	-1
Карагандинская	3	6	3
Костанайская	2	0	-2
Кызылординская	0	0	0
Мангистауская	0	0	0
Павлодарская	0	2	2
СКО	0	2	2
ЮКО	9	12	3
г.Алматы	5	9	4
г. Астана	0	4	4
<b>РК</b>	<b>33</b>	<b>42</b>	<b>9</b>

***Распределение по возрасту:***

- от 0 до 1 года – 12 детей (28,6%);
- от 1 года - до 2 –х лет – 9 детей (21,4%);
- в возрасте 2 - 6 лет – 11 детей (26,2%);
- в возрасте 7 - 10 лет – 7 детей (16,7%);
- в возрасте 11 – 12 лет – 3 ребенка (7,1%).

Из 42 ВИЧ – инфицированных детей – 31 ребенок (74%) выявлен ретроспективно.

Путь передачи у 36 детей - вертикальный, у 6 детей путь передачи не установлен, в т.ч. у 2-х иностранных граждан.

За 2013 год было зарегистрировано 339 ВИЧ-инфицированных беременных, 524 беременности. Родами закончились 334 беременности, аборт зарегистрировано -169. От ВИЧ-инфицированных матерей родилось 330 детей.

**5. Реализация профилактических программ среди различных групп населения**

**Среди уязвимых групп населения**

**ПИН.** Для проведения профилактических программ в рамках «Стратегии снижения вреда от наркотиков» в республике функционировало 153 «пункта доверия» для ПИН. Охват ПИН профилактическими программами составил – 79,4%. Всего в РК для ПИН было роздано – 25 197 654 шприцев (2012г. - 22 260819), 6344063 презервативов, обеспеченность ПИН презервативами составила – 71 штука на 1 ПИН, привлеченного в профпрограммы (2012г. - 4656303); 228580 экземпляров ИОМ (2012г. – 196304). Для работы с ПИН в

полевых условиях, по принципу «равный-равному», привлечено 586 аутрич-работников (2012г. – 591). 30,3% ПИН, из числа привлеченных в ПД, были проконсультированы у медработников. Услуги ПСК получили 86,4% ПИН. Реабилитацию в наркологических центрах прошли – 2578 ПИН (2012г. – 1820).

ОЗТ в РК получают 308 человек. В 2013 году открыто 7 новых пунктов (гг. Актобе, Караганда, Костанай, Семей, Тараз, Экибастуз, Уральск) по предоставлению ОЗТ лицам, зависимым от опиоидных наркотиков, при поддержке гранта ГФСТМ, всего работает 10 пунктов ОЗТ.

**РС.** В 2013 году в профилактические программы было привлечено 93,1% РС, от их оценочного количества (19946) или 18561 человек (2012г. – 19719 чел. – 97,3%).

РС было роздано – 7250846 презервативов (на одну РС от БОС было роздано – 364 презерватива, на 1 РС, из числа привлеченных в профпрограммы - 390) (2012г. - 5729971 шт., 289 шт. презервативов на 1 РС из числа привлеченных в профпрограммы или на 1 РС от БОС - 291 шт.). Для работы с РС по принципу «равный-равному» привлечено – 104 аутрич-работника (2012г. – 119). Проконсультировано у медицинских работников - 14 537 РС (2012г. – 9405).

**МСМ.** В 2013 году профилактической работой было охвачено – 34,7% МСМ от их оценочного количества (28840) или 10000 человек (2012г. – 9236 – 28,9%). МСМ было роздано – 1940536 презервативов (2012г. - 1498492), это 67 презервативов на одного МСМ от БОС (2012г. - 47), на 1 МСМ, из числа привлеченных в профпрограммы - 195 (2012г. - 162). Для работы с МСМ по принципу «равный-равному» привлечено – 64 аутрич-работника (2012г. – 64). Консультации у медицинских работников получили – 2757 человек (2012г. – 1007).

Для уязвимых групп населения с целью профилактики и лечения инфекций, передающихся половым путем, работает 33 дружественных кабинета. В ДК в 2013 году обратилось – 37552 чел. (2012г. – 28741чел.). Из числа лиц, обратившихся в ДК – 28,1% составили работники секса (2012г. - 34,9%), 2,8% - МСМ (2012г. – 3,3%), 28% - ПИН (2012г.- 28,1%) и 41 % - молодежь (2012г. – 33,5%). Количество клиентов, обследованных на ИППП – 31716чел., из них у 66% (21030 чел.) были выявлены симптомы ИППП. 57,5% (21594), из числа обратившихся, были пролечены в ДК. Проведено 35572 ПСК, количество обследований на ВИЧ–инфекцию составило – 100%, 31151 (87,6%) обследованы экспресс - методом. Всего в ДК было роздано - 988799 презервативов (2012г. - 812721) и 231358 ИОМ (2012г. - 25882).

### **Среди населения**

В 2013 году продолжалась работа по обеспечению доступности населения к информационно-образовательным материалам. В стране выпускались и распространялись информационно-образовательные материалы, учебные пособия.

В 2013 году издано экземпляров ИОМ, на государственном и русском языках; распространено 890573 ИОМ. Информационно-образовательные материалы издавались и распространялись для общего населения и для уязвимых групп. Из 515801 экземпляров, изданных в 2013 году, - 26,5% издано для общего населения, 28% - для молодежи; для УГН было издано 45,5% ИОМ.

В 2013 году по данным, представленным областными и городскими центрами СПИД, 94% общеобразовательных школ, 94% ВУЗов, 96% ССУЗов проводили профилактические мероприятия по вопросам ВИЧ и СПИД.

В 2013 году областными и городскими центрами СПИД проводились мероприятия для населения и молодежи совместно с центрами ЗОЖ, при участии НПО и международных организаций, в том числе, в рамках Всемирного Дня борьбы со СПИД и Всемирного Дня памяти умерших от СПИД. В 2013г. проведено 75867 мероприятий (2012г. - 143992), охвачено 3 173 257 человек (2012г. – 2 271 671).

Для руководителей бизнес-структур, на предприятиях, в организациях на рабочих местах для работников, служащих проведено 3411 семинаров и лекций по профилактике ВИЧ/СПИД, в т. ч. совместно с ДГСЭН - 288. Охвачено 8567 организаций, количество охваченных человек - 137628.

Продолжает укрепляться потенциал неправительственных организаций, в РК работают 75 НПО, количество НПО, получивших социальный заказ -33. Проведено 567 совместных рабочих встреч.

## **6. Профилактика гемотрансфузионного пути передачи ВИЧ – инфекции**

Нарастающим итогом на 31.12.2013 года в РК зарегистрировано 550 ВИЧ-инфицированных доноров биоматериала, что составляет 2,5% от общего количества выявленных ЛЖВ. В числе выявленных доноров: 548 - доноры крови и ее компонентов, 1 – донор роговицы, 1 - донор спермы. В 2013 году зарегистрировано 60 новых случаев среди доноров.

Структура выявленных новых случаев:

- мужчин - 39, женщин – 21;
- в возрасте 20 - 29 лет – 16 человек, 30 - 39 лет – 26 человек, 40 лет и старше – 18 человек;
- работающих – 47 человек (1- военнотружущий), нелружущих – 13 человек.

По результатам эпидемиологического расследования установлено:

1. 39 доноров - впервые участвовали в донорстве, 21 человек –2 и более раз;
2. все 60 человек - безвозмездные доноры,
3. 52 донора имели факторы высокого риска заражения ВИЧ:
  - у 30 - незащищенные половые контакты с незнакомыми или малознакомыми партнерами, включая РС;
  - у 18 человек – половые партнеры ВИЧ-инфицированные;
  - 3 человека, ранее пребывали в местах заключения;
  - 1 донор - ПИН.

По результатам оценки ситуации в учреждениях службы крови и медицинских организациях специалистами центров СПИД были проведены следующие мероприятия:

1. 548 семинаров, подготовлено 27 433 медицинских работника;
2. проведено 5 коллегий Управлений здравоохранения и ДГСЭН (Атырауская, Павлодарская области, СКО и г.Алматы); 24 координационных Совета, в том

- числе организованном ДГСЭН (Алматинская, Актюбинская, Карагандинская и Костанайская области); 70 лечебно-профилактических Советов (Алматинская, Актюбинская, Акмолинская, Карагандинская, Костанайская, Павлодарская области и ВКО); 17 совещаний в МО, РМО и ДГСЭН (Актюбинская, Акмолинская области, СКО и г.Алматы);
3. направлено 1796 информаций в УЗ, ДГСЭН, ККМДФ и др.;
  4. направлено в МО – 1754 писем по выявленным нарушениям, анализу ситуации по охвату обследованием на ВИЧ реципиентов биоматериала и списки реципиентов, подлежащих обследованию на ВИЧ (все регионы за исключением ВКО, ЗКО и Жамбылской областей);
  5. за выявленные нарушения оштрафовано 25 медработников, дано 10 предписаний.

## **7. Оказание лечебно-профилактической помощи ВИЧ-инфицированным и больным СПИД**

На 01.01.2014г. на диспансерном учете в центрах по профилактике и борьбе со СПИД состоит 13173 ЛЖВ, в том числе детей до 14 лет – 374, мужчин – 8154 (61,9%), женщин – 5019 (38,1%).

В 2013г. взято на диспансерный учет – 2762 ЛЖВ (21%), в т.ч. прибыло 773 (6%), убыло – 1097 (8%), умерло – 720 (5,5%). Из числа выявленных в отчетном году 1974 ЛЖВ, состоят на Д учете – 1719 (80,2%).

### ***Распределение ВИЧ инфицированных по стадиям заболевания:***

- 1 клиническая стадия - 6227 (47,3%); за 2012г. - 6288(51,2%);
- 2 клиническая стадия – 3612 (27,4%); за 2012г.- 3113 (25,4%);
- 3 клиническая стадия - 2940 (22,3%); за 2012г. – 2544 (20,7%);
- 4 клиническая стадия - 394 (3%); за 2012г. - 327 (2,7%).

В РК на 3 – 4 стадии заболевания состоит 3334 ЛЖВ.

На конец отчетного периода по РК больных в стадии СПИД (4 клиническая стадия) – 394, в том числе детей – 71.

На 01.01.2014г. из 394 ЛЖВ на стадии СПИД, получают АРТ – 304 (77,2%).

***Нарастающим итогом по РК за 2013 год*** умерло - 5117 ЛЖВ, в том числе детей – 33, и на стадии СПИД – 1467.

За отчетный период умерло – 720 ЛЖВ, в том числе детей – 4, и на стадии СПИД – 163 (детей, умерших на стадии СПИД – 3).

### ***Структура причин смерти ЛЖВ за отчетный период -720:***

- от СПИДа – 163 (22,6%), в том числе СПИД + ТБ (внелегочной) – 81;
- ВИЧ + ТБ – 117 (16,2%);
- сепсис – 31 (4,3%);
- пневмония – 63 (8,8%);
- опухоли - 25 (3,5%);
- другие острые заболевания – 111 (15,4%)
- гепатиты – 6 (0,8%);

- цирроз печени – 87 (12%);
- передозировка - 25 (3,5%);
- отравление – 28 (3,8%);
- механическая асфиксия – 6 (08%);
- травмы - 27 (3,8%);
- суицид – 8 (1,1%);
- причины не установлены – 23 (3,2%).

Основной причиной смерти ЛЖВ является двойная ВИЧ и ТБ инфекция (СПИД + ТБ, ВИЧ + ТБ), которая в совокупности составляет – 198 случаев (27,5%).

За отчетный период умерло в стадии СПИД – 163 ЛЖВ, в том числе детей – 3.

### ***АРВ – терапия***

По состоянию на 01.01.2014 года число ЛЖВ, имеющих клинические (в зависимости от стадии заболевания), иммунологические показания к антиретровирусной терапии согласно Протоколу диагностики, лечения ВИЧ – инфекции и СПИД– 4659, в том числе мужчин – 2696 (57,9%), женщин – 1626 (34,9%), детей – 337 (7,2%). Из числа нуждающихся в лечении ПИН составляют – 2383 (51,1%). На конец отчетного периода охвачено лечением – 3571(76,6%), (2012г. - 2634 (80,6%).

Детей, находящихся на АРТ за отчетный период – 337, охват АРТ – 90,1%.

Из числа находящихся на АРВ терапии: мужчины – 1918, охват лечением– 71,1%, женщины - 1322 (охват лечением -81,3%), дети - 337 (охват лечением составил – 98,2%). ПИНЫ составляют – 47,5%.

За отчетный период впервые взято на лечение – 1444 ЛЖВ, возобновили лечение – 247, прибыли – 193.

Прервали лечение за отчетный период 955 пациентов, по причинам:

- в связи со смертью - 156 (16,3%);
- отказ от лечения - 178 (18,6 %);
- низкая приверженность – 300 (31,4%);
- в связи с выездом - 236(24,7%);
- побочное действие препарата – 49 (5,1%);
- прервали по другим причинам – 30 (3,1%).

На 1 линии лечения находятся – 3420 ЛЖВ (95,8%), в том числе 302 ребенка (89,2%), на 2 линии лечения - 150 (4,2%), детей - 28 (8,5%), на 3 линии – 1 ЛЖВ.

### ***ВИЧ/ТБ***

Из числа лиц с двойной ВИЧ + ТБ инфекцией получали в отчетном периоде АРВ – терапию 404 ЛЖВ из 860 ЛЖВ, нуждающихся в лечении, охват лечением составил – 46,9%. Из числа нуждающихся в лечении пациентов с двойной инфекцией, потребители инъекционных наркотиков составляют – 606 (70,4%).

Место проведения лечения: ОГЦ СПИД – 2698 (75,6%), МЛС – 567 (15,9%); ОЛС – 107 (3%).

В РК 895 ЛЖВ, спустя 12 месяцев после начала комбинированной антиретровирусной терапии, продолжают жить и получают лечение. 1197 ЛЖВ начали лечение 12 месяцев назад. Эффективность лечения по РК составляет – 74,8%.

### ***Резистентность к АРВ препаратам***

В 2013 году исследовано 178 образцов крови от ВИЧ-инфицированных пациентов, принимающих антиретровирусные препараты. Для проведения тестирования на лекарственную устойчивость было взято 149 образцов, остальные были исключены из исследования, ввиду недостаточной вирусной нагрузки (менее 500 коп/мл) на момент исследования.

Результат получен по 141 образцу крови. У 56 пациентов (39,7 %) были выявлены мутации резистентности к одному или нескольким препаратам. Лекарственная устойчивость к НИОТ наблюдалась у семи пациентов, что составило 4,9%; мутации резистентности только к препаратам ННИОТ были выявлены у 17 пациентов (12,1%). В большинстве случаев у пациентов с неудачей АРТ регистрировались мутации резистентности сразу к двум классам препаратов (32 чел. – 22,7%). Лекарственная устойчивость ВИЧ наблюдается во всех регионах, где проводится АРТ.

## **8. Лабораторная диагностика ВИЧ и контроль за АРТ**

### ***Техническое обеспечение***

По итогам 2013 года все лаборатории ОГЦСПИД обеспечены диагностическим оборудованием для проведения иммуноферментного анализа. В 5 лабораториях центров СПИД установлены автоматизированные станции. Проточные цитометры для определения CD4 и CD8 установлены в 14 лабораториях. Комплекты оборудования для проведения ПЦР в реальном времени имеются в лабораториях 8 центров СПИД. Полный набор оборудования для клинико-биохимических исследований (гематологический, биохимический анализатор и анализатор мочи), имеют только 4 центра. Три центра СПИД оснащены гематологическими, биохимическими анализаторами.

Все лаборатории ОГЦ СПИД в достаточном количестве обеспечены холодильниками, термостатами, дистилляторами и др.

### ***Диагностика ВИЧ/СПИД и СПИД индикаторных заболеваний***

В лабораториях службы СПИД (включая РЦСПИД) в 2013 году на антитела к ВИЧ проведено **2 443 174** исследований методом ИФА. Все четырнадцать ОЦ СПИД и лаборатории городских центров г. Астана и г. Алматы имели тест-системы для проведения скринингового этапа не менее чем от двух производителей, и экспертные тест - системы от двух производителей. По республике процент подтверждения положительного статуса сыворотки в ИФА на уровне РЦ СПИД - 99,4 %.

В лабораторию РЦ СПИД поступило на переконтроль из ОГЦ СПИД 2191 сыворотка. Положительный статус подтвержден у 2143 образцов (97%) , 36 образцов определены, как сомнительные.

### ***Номенклатура исследований в лабораториях службы СПИД***

В лабораториях службы СПИД проводятся исследования на СПИД индикаторные заболевания – определение маркёров инфекций методом ИФА (антител к ВГВ,

ВГС, ТОХО, ЦМВ, ВПГ, сифилису). Проведено **790985** исследований (в 2012г.- 614980), из них:

- ВГВ (HBsAg) -266964
- ВГС – 294481
- Сифилис – 85517
- ТОХО IgM и G – 47730
- ЦМВ IgM и G – 37570
- ВПГ IgM и G – 36027
- ТВС –1618
- Хламидии – 21078.

### **Мониторинг за лечением ВИЧ инфицированных**

Мониторинг за АРТ проводится на уровне ОЦ СПИД, в гг. Алматы и Астана и лаборатории РЦ СПИД.

В 2013 году определение количества CD4-клеток проводили в 11 ОЦ СПИД. Всего проведено 28378 (2012г.- 17777) исследований.

Вирусная нагрузка проводится в шести лабораториях. Проведено 12905 (2012г.- 14929) исследований. Провирусная ДНК проводится на базе лаборатории РЦ СПИД, выполнено 1132 исследования.

### **Проведение серологического этапа ДЭН**

Для оценки качества серологического этапа ДЭН предусматривается верификация 10% отрицательных образцов.

В 2013 году 10% верификации по республике составило 3733 образца, из них на ВИЧ перепроверен 1371 образец, положительных нет; на ВГС перепроверено 942 образца, выявлено 2 положительных образца; на сифилис –1420 образцов, выявлено 6 положительных (таблица 2).

Таблица1. Сравнительные данные верификации 10 % отрицательных образцов по результатам 2012 – 2013 годов

Годы	Маркеры								
	ВИЧ			ВГС			сифилис		
	Поступ обр-цов	+	%	Поступ образцов	+	%	Поступ обр-цов	+	%
2012	1424	0	100	857	10	98,8	1601	30	98,1
2013	1371	0	100	942	2	99,8	1420	6	99,6

### **Контроль качества**

Все лаборатории ОГЦ СПИД выполняют входной контроль тест - систем, используют внутрилабораторные стандарты и проводят исследования по диагностике ВИЧ-инфекции с применением внутрилабораторного контроля

качества, что соответствует международным требованиям и требованиям Комитета по контролю качества РК.

В 2013 году внешняя оценка качества была проведена на национальном и региональном уровнях.

**Национальный уровень – 100%.** Все пробы на ВИЧ, ВГС и HBsAg определены правильно всеми участниками.

**Региональный уровень – 98,7% .** Все участники правильно определили образцы контрольных панелей, кроме г.Темиртау, который не определил пробу № 5.

### ***Программа по внедрению системы управления качеством***

Для внедрения системы управления качеством и мероприятий детального рассмотрения всех лабораторных процессов, определены шесть лаборатории в качестве пилотных сайтов, которые участвуют в программе наставничества CLSI. В 2011- 2013гг. проведены оценочные визиты в Южно – Казахстанскую, Западно – Казахстанскую, Павлодарскую, Карагандинскую области и ГЦ гг. Астаны и Алматы. Оценка проводилась по оценочному листу ВОЗ, составленному по стандартам ISO 15189 «Лаборатории медицинские. Специфические требования к качеству и компетентности». При оценке рассматривались такие элементы системы качества, как документация, организация, персонал, оборудование, закупки и инвентаризация, контроль процесса, управление внештатными ситуациями, оценки (внешняя и внутренняя), совершенствование процесса, безопасность и качество обслуживания клиентов.

## **9. Перспективы развития и задачи службы СПИД на 2014-2015 годы**

Определены следующие целевые индикаторы службы:

- удержание распространенности ВИЧ-инфекции в возрастной группе 15-49 лет в пределах 0,2% - 0,6%;
- к 2015 году уровень распространенности ВИЧ-инфекции среди заключенных не должен превышать 5%.

### ***Задачи службы СПИД на 2013-2015 годы:***

1. Укомплектование и повышение квалификации кадров службы.
2. Улучшение материально-технической базы центров СПИД.
3. Повышение приверженности к АРТ, обеспечение доступа к лечению, усиление мультидисциплинарного подхода в лечении и социальном сопровождении ЛЖВ и мониторинга за АРТ.
4. Дальнейшая реализация профпрограмм в местах заключения, а также внедрение программ социального сопровождения для лиц, освобождающихся из мест лишения свободы и ОЗТ (на пилотном уровне).
5. Совершенствование системы электронного слежения за случаями ВИЧ, мониторинга и оценки мероприятий по противодействию СПИД.
6. Реализация Меморандума между РЦ СПИД и Управлениями здравоохранения областей.
7. Создание банка генетического материала ВИЧ, выявленного в Казахстане.

8. Сохранение объемов тестирования населения РК на уровне не менее 10% (индикатор включен в меморандум на 2014г.);
9. Повышение охвата тестированием ПИН, состоящих на «Д» - учете в наркологической службе.
10. Повышение доступности экспресс – тестирования в ПД для ПИН.
11. Контроль и мониторинг за случаями с управляемыми путями передачи (дети, доноры, реципиенты, медработники, ВБИ).
12. Повышение качества консультативной и методической помощи медицинским организациям (МО) по вопросам ВИЧ и СПИД, в целях недопущения внутрибольничного заражения и обеспечения эффективности мероприятий по безопасности донорства биоматериалов.
13. Обеспечение контроля качества вводимых в систему ЭС данных.
14. Повышение качества проведения ДЭН среди УГН, заключенных, внедрение новых протоколов ДЭН.
15. Внедрение системы управления качеством согласно государственному стандарту республики Казахстан ISO 15189-2008 «Лаборатории медицинские. Специфические требования к качеству и компетенции».