

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

**Отчет  
о деятельности службы СПИД  
за 2014 год**

**Алматы, 2015**

## 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, основными целевыми индикаторами службы СПИД на 2011-2015 гг. являются:

- удержание распространенности ВИЧ-инфекции в возрастной группе 15 – 49 лет в пределах 0,2- 0,6%
- среди заключенных распространенность ВИЧ-инфекции не должна превышать 5%.

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 мероприятий по борьбе с ВИЧ и СПИД за 2014 год

В соответствии с Государственной Программой «Саламаты Қазақстан» на 2014 год всего планировалось выделить на мероприятия по ВИЧ/СПИДу – 2177,1 млн. тенге (2013г. - 1755,7 млн. тенге), из них:

- 45,9 млн. тенге из республиканского бюджета (пункты Программы 62, 106, 107, 124);

- 1486,8 млн. тенге - целевые трансферты (пункты 64, 100, 105);

- 644,4 млн. тенге – из местного бюджета (пункты 98, 99, 101, 103, 104, 124).

Освоено в 2014 году (РБ, ЦТТ, МБ по Программе): 3 738,38 млн. тенге (2013г. - 1562,5 млн. тенге):

- РБ – 42,8 млн. тенге;

- ЦТТ – 3351,51 млн. тенге;

- МБ по Программе – 350,26 млн. тенге.

### Освоение финансовых средств по пунктам Программы:

✓ П. 62 - проектов НПО РБ – 4,6 млн. тенге;

✓ П. 64 - программы профилактики ВИЧ-инфекции МЛС ЦТТ – 32,96 млн. тенге;

✓ П. 98 - обеспечение УГН шприцами МБ по Программе – 119,04 млн. тенге;

✓ П. 98 - обеспечение УГН презервативами МБ по Программе – 79,39 млн. тенге;

- ✓ П.99 - поддержание объектов ДКТ (ПД, ДК) МБ по Программе - 49,51 млн. тенге;
- ✓ П.100 - специфическое лечения людей с ВИЧ/СПИД ЦТТ– 2366,45 млн. тенге;
- ✓ П.101- постконтактная профилактика МБ по Программе –2,2 млн. тенге;
- ✓ П.103,104-обеспечение ОГЦ тест-системами МБ по Программе – 58,63 млн. тенге;
- ✓ П. 106,107 - обеспечение РЦ СПИД тест-системами РБ – 32,0 млн. тенге
- ✓ П. 124 - совершенствование системы эпид.надзора (РБ+МБ) –41,46 млн.тенге.

**Кроме того, дополнительно в регионах из МБ было выделено – 3171,79млн. тенге:**

- освоение проектов НПО (пункт 62) за счет МБ дополнительно в регионах – 30,61 млн. тенге;
- повышение информированности населения по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции - МБ дополнительно в регионах – 33,80 млн. тенге;
- издание ИОМ и учебных пособий за счет ЗОЖ (ЦТТ) - МБ дополнительно в регионах – 20,14 млн. тенге;
- обеспечение УГН шприцами (п.98) МБ дополнительно – 35,05 млн. тенге;
- обеспечение УГН презервативами (п.98) МБ дополнительно - 54,66 млн. тенге;
- специфическое лечение людей с ВИЧ/СПИД (п.100) за счет МБ дополнительно – 26,02 млн. тенге;
- ППМР за счет МБ – 9,64 млн. тенге;
- постконтактная профилактика (п.101) за счет МБ дополнительно – 2,87 млн. тенге;
- обеспечение ОГЦ тест-системами (п.103-104) за счет МБ дополнительно – 60,14 млн. тенге;
- профилактика оппортунистических заболеваний МБ дополнительно – 10,62 млн. тенге;
- химиопрофилактика туберкулеза (МБ дополнительно) – 0,6 млн. тенге;
- лечение оппортунистических заболеваний (МБ дополнительно) – 28,53 млн. тенге;
- другие мероприятия (МБ дополнительно) – 132,43 млн. тенге;
- финансирование центров СПИД (ОГЦ+РЦ СПИД (РБ+МБ дополнительно) - на зарплату, МТБ и коммунальные услуги) – 2643,36 млн.тенге.

С учетом дополнительно выделенных средств из МБ всего было освоено в 2014 году – **6910,17млн. тенге**. Население в РК – 17377807 млн. человек. **Республиканский показатель финансирования на душу населения из республиканского и местного бюджета составил - 398 тенге.**

**В 2014 году НЦПФЗОЖ, в соответствии с Программой, освоено всего – 363,03 млн. тенге по проблеме ВИЧ/СПИД, из них по:**

- пункту 21. Повышение информированности населения по вопросам ВИЧ/СПИД – **15,337 млн. тенге**;
- пункту 17. Размещение социального заказа по поддержке проектов по профилактике ВИЧ-инфекции среди НПО – **347, 698** млн. тенге (письмо НЦПФ ЗОЖ № 01-08/02-02-26 от 16.01.2015г.).

На реализацию Программы по противодействию эпидемии СПИД в 2014 году международными партнерами освоено – **427,26 млн. тенге**, в их числе: ЮНИСЕФ, ЮНЭЙДС, ГФСТМ, PEPFAR через: проект USAID Диалог по ВИЧ и Туберкулезу (исполнитель PSI) и Проект «Содействие». Наибольший вклад внес Глобальный Фонд – **232,58млн. тенге**.

### **Штаты службы СПИД**

На 01.01.2015г., в соответствии со штатным расписанием, в центрах СПИД утверждено 1757 ставок, работает физических лиц - 1604 человека. Укомплектованность штатами службы СПИД в 2014 году составила - 91%. Укомплектованность врачебными кадрами - 77%, средними медицинскими работниками - 89%.

77% врачей имеют квалификационную категорию, 4% специалистов - ученую степень. 33% врачей службы СПИД имеют высшую категорию; 37,5% - первую категорию, 33% - вторую категорию. 76% средних медицинских работников также имеют квалификационную категорию.

### **Материальная база службы СПИД**

11 ОГЦ СПИД имеют собственное здание, 6 центров СПИД арендуют помещения. В 2014 году введено в эксплуатацию новое здание ОЦ СПИД Атырауской области. Требуется капитальный ремонт зданий в Акмолинской, Актюбинской, Алматинской, Карагандинской, Павлодарской, Северо-Казахстанской областях.

Служба СПИД оснащена 76 единицами автомобильного транспорта, 38% из них (28 единиц) - для обслуживания передвижных пунктов доверия.

Для осуществления профессиональной деятельности в ОГЦ СПИД имеется 775 персональных компьютеров, 480 шт. множительной техники (ксероксы, сканеры) и 1589 единиц прочего современного оборудования (ноутбуки, мультимедиа МФУ, фотоаппараты, кинокамеры, модемы и др.).

### **Совершенствование нормативной правовой базы**

В 2014 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:

- разработан и утвержден ПП РК № 253 от 20.03.2014г. Стандарт государственной услуги «Добровольное анонимное и обязательное конфиденциальное медицинское обследование на наличие ВИЧ-инфекции»;

- внесены дополнения в Кодекс о здоровье народа и системе здравоохранения по обследованию медработников;
- внесены изменения в приказ по МиОи утверждены приказом РЦ СПИД № 25-п от 19 июня 2014 года «Об утверждении Инструкции по мониторингу и оценке мероприятий по противодействию ВИЧ/СПИД в Республике Казахстан»;
- внесено предложение в Комитет по защите прав потребителей об исключении ВИЧ-инфекции из списка заболеваний, представляющих опасность для окружающих;
- внесены изменения в проекты приказов Министра здравоохранения Республики Казахстан и Председателя Агентства Республики Казахстан по защите прав потребителей «Об установлении Правил расследования случаев инфекционных и паразитарных, профессиональных заболеваний и отравлений населения» и «Об установлении Правил регистрации, ведения учета случаев инфекционных и паразитарных заболеваний среди населения РК, а также ведения отчетности по ним» (№№ 705, 706);
- разработан проект стандарта оснащения центров СПИД «Минимальные стандарты (нормативов) оснащения медицинской техникой и изделиями медицинского назначения государственных организаций здравоохранения»;
- внесены предложения по изменениям и дополнениям в приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от «23» ноября 2010 года № 907 «Об утверждении форм первичной медицинской документации организаций здравоохранения»;
- внесены предложения в проект приказа по туберкулезной службе «Об утверждении методов по диагностике, лечению и ведению пациентов с двойной
- инфекцией ТБ/ВИЧ и М/ШЛУ ТБ/ВИЧ»;
- разработан проект приказа «Об утверждении Правил добровольного анонимного и (или) конфиденциального медицинского обследования и консультирования граждан Республики Казахстан и оралманов по вопросам ВИЧ-инфекции на бесплатной основе»;
- внесены предложения по пересмотру проекта Штатных нормативов персонала медицинских организаций, в части штатных нормативов персонала центров по профилактике и борьбе со СПИД, приказ № 238;
- внесены изменения и дополнения в национальный протокол по лечению в соответствии с рекомендациями ВОЗ 2013 года;
- внесены изменения и дополнения в «Протокол диагностики и лечения ВИЧ – инфекции и СПИД у детей»;
- разработаны Методические рекомендации по оценке качества данных в программе ЭС;
- разработаны Методические рекомендации по расчету показателей мониторинга и оценки (МиО), основанных на результатах дозорного эпидемиологического надзора среди лиц, употребляющих инъекционные наркотики (ЛУИН), в программе RDS-Analyst;

- разработано Руководство пользователя электронной системы по сбору данных дозорного эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией в Республике Казахстан «е-ДЭН»;
- разработаны Методические рекомендации по ВИЧ/СПИД в рамках первичной медико-санитарной помощи».

**Для оказания организационно-методической и консультативной помощи** региональным центрам СПИД на местах, специалистами РЦ СПИД осуществлены мониторинговые визиты по контролю качества полевого этапа ДЭН в 7 регионов (г. Астана, Атырау, Актау, Уральск, Талдыкорган, Кокчетав, г. Алматы); по контролю качества данных в ЭС, совместно со специалистами ИСАР - в 5 регионов (г. Астана, Усть-Каменогорск, Алматинская область, г. Темиртау, г. Караганда); по проверке работы НПО, получивших соц. заказ, в 4 региона (СКО, Акмолинская, Атырауская, Мангистауская области).

В 2014 году специалистами отдела клинического мониторинга проведено 50 телеконсультаций с использованием оборудования телемедицины, проконсультировано 58 больных из 15 регионов страны. Для консультаций больных привлекалась профессура кафедры инфекционных болезней КазМУНО, кафедры постдипломного образования, модуля ВИЧ-инфекция АМГУ им. Асфендиярова, Казахского медицинского университета г. Астана.

**В 2014 году специалисты службы приняли участие в 28 национальных и международных встречах, совещаниях, конференциях, семинарах, в том числе:**

- в международном семинаре по разработке инвестиционного подхода и инвестиционных моделей для планирования национальных мер борьбы с ВИЧ/СПИД в Центральной Азии и Восточной Европе, ЮНЭЙДС, г. Алматы, 28-29.05.14г.;
- в региональном совещании для стран Восточной Европы и Центральной Азии по интеграции вопросов, связанных с правами человека, в национальные программы по ВИЧ/СПИДУ, ЮНЭЙДС, 24-26 ноября 2014г., г. Ереван;
- в семинаре «Мероприятия по совершенствованию МиО по ВИЧ-инфекции в РК» 12-13 марта 2014г.;
- в IV Международной Конференции по вопросам ВИЧ/СПИД в Восточной Европе и Центральной Азии, г. Москва, 11.05-14.05.2014г.;
- в семинаре «Сбор и анализ показателей для дальнейшего внедрения инвестиционного подхода», ноябрь 2014г., г. Ереван;
- в региональном семинаре «Оценка численности потребителей инъекционных наркотиков в Центральной Азии» в г. Астана;
- в семинаре в НЦПФЗОЖ в рамках проекта «Здоровые университеты» на тему «Ситуация по заболеваемости ВИЧ-инфекцией в мире, РК. Эффективные меры профилактики. Роль системы образования в профилактике ВИЧ-инфекции», г. Алматы, 3 июля 2014г.;

- в семинаре по мониторингу профилактических программ среди УГН в PSI, г. Алматы;
- в семинаре-тренинге «Проведение оценки и анализ данных в системе электронного слежения», г. Алматы;
- в семинаре по Снижению вреда для потребителей инъекционных наркотиков, г. Темиртау;
- в семинаре «Анализ и интерпретация данных ДЭН в программе RDS-A, г. Астана;
- в совещании Европейской сети по эпиднадзору, Хорватия, 22 мая 2014г.;
- в круглом столе по результатам био-поведенческого исследования среди половых партнеров ПИН, г. Алматы, 11.03.2014г.;
- в национальном семинаре по новым протоколам ДЭН, г. Астана, 18-21.02.2014г.;
- в семинаре Европейской сети снижения вреда по теме «Оценка программ снижения вреда», г. Вильнюс, Литва, август 2014г.;
- в национальном совещании по презентации результатов проведения исследования среди половых партнеров ПИН (ICAP, CDC) с участием других международных партнеров;
- в семинаре «Учет и прогнозирование АРВ препаратов в системе электронного слежения за случаями ВИЧ – инфекции», г. Астана, 12-13.02.2014г.;
- в семинаре «Мониторинг здоровья ЛЖВ. Клинико - диагностические аспекты лечения вирусных гепатитов», г. Алматы, 21-25 июля 2014г.;
- в семинаре «Диагностика и лечение вторичных заболеваний при ВИЧ-инфекции», г. Алматы. 10-11 сентября 2014г.;
- в семинаре «Диагностика, лечение лиц с двойной инфекцией ВИЧ/ТБ», г.Алматы, 15 -19 сентября 2014г.;
- в международном конгрессе «AlmatyHepatology», г. Алматы, 3-4 октября 2014г.;
- в научно-практическом симпозиуме «ВИЧ-инфекция и вирусные гепатиты. Лечение ВИЧ-инфекции. Современные схемы АРВТ», 02-05.06.14г., г. Санкт-Петербург;
- в международной конференции «Изучение заболеваний печени», 05-14.11.14г., г. Бостон, США;
- в работе технической группы ВОЗ/СДС по «Совершенствованию потенциала национальных программ по профилактике, лечению и уходу при ВИЧ/СПИД в странах Восточной Европы и ЦА», 29-30 января 2014г., г. Москва;
- в VI научно – практической конференции «Субрепродуктивные технологии и ВИЧ. Актуальные вопросы», 3-4 июня 2014г., Астана.

**Специалистами РЦ СПИД совместно с международными партнерами проведено 14 семинаров по обучению сотрудников ОГЦ СПИД, в т.ч.:**

- семинар по внедрению нового приказа по мониторингу и оценке мероприятий по противодействию ВИЧ/СПИД;

- национальный семинар по новым протоколам ДЭН;
- onlinesеминар «Порядок учета случаев ВИЧ-инфекции» по новой Инструкции к статистической отчетной форме №1;
- семинар в рамках ГФСТМ по «Базе данных индивидуального учёта клиентов»;
- обучение эпидемиологов принципам проведения ДЭН на рабочих местах;
- национальный семинар по обучению специалистов получению, интерпретации, визуализации и использованию данных, получаемых в системе ЭС;
- семинар по анализу результатов ДЭН в компьютерной программе RDS-A;
- национальное консультативное совещание с презентацией Отчета о достигнутом прогрессе в области ВИЧ/СПИД за 2013 год в онлайн режиме;
- семинар по внедрению метода ранней диагностики ВИЧ у младенцев методом сухой капли крови в г. Алматы и Алматинской области;
- семинар для медицинских сестер ПМСП «Актуальные вопросы ВИЧ-инфекции»; - семинар по прогнозированию АРВТ;
- семинар по «Лабораторной диагностике и мониторингу за ВИЧ-инфекцией»;
- национальный семинар для заведующих эпидотделами ОГЦ СПИД по внедрению методических рекомендаций по оценке численности УГН;
- семинар по проведению валидации ЭТ.

Сотрудниками РЦ СПИД подготовлено 490 различных документов в МЗ СР РК, ОГЦ СПИД, международным партнерам, в другие ведомства и организации, в т.ч. 75 отчетов, 400 аналитических справок и информационных писем, 15 планов. Разработаны Стратегический план РЦ СПИД на 2014-2016 гг.; проект Комплексного плана по профилактике ВИЧ-инфекции в Республике Казахстан на 2016-2020 годы; план мероприятий по улучшению позиций ГИК ВЭФ на 2014-2015 годы; проект Концепции службы СПИД.

В 2014 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 руководителями областных отделов здравоохранения. Оценка реализации Меморандума осуществлялась дважды: по итогам полугодия и года.

В 2014 году проведено, в соответствии с планом-графиком, 4 селекторных совещания с главными врачами ОГЦ СПИД, принято 4 протокольных решения.

#### **Подготовлены публикации:**

1. Дзисюк Н.В., Утегенова А.К., Абишев А.Т., Тукеев М.С. «Вариабельность ВИЧ-1 среди АРТ-наивных пациентов Казахстана» // Сборник трудов VIII всероссийской научно-практической конференции «Молекулярная диагностика 2014», Москва, 2014г.
2. Касымбекова С.Ж., Утегенова А.К., Дзисюк Н.В., Казимова А. «Определение первичной резистентности ВИЧ и генотипирования среди ВИЧ-

- инфицированных пациентов, выявленных в 2012-2013 гг. в регионах Казахстана» // сборник IV конференции по вопросам ВИЧ/СПИДа в Восточной Европе и ЦА, Москва, 12-13 мая, 2014г.
3. Утегенова А.К., Дзисюк Н.В., Тукеев М. и др. «Лекарственная устойчивость ВИЧ у детей» // сборник IV конференции по вопросам ВИЧ/СПИДа в Восточной Европе и ЦА, Москва, 12-13 мая, 2014г.
  4. Дзисюк Н.В., Утегенова А.К. «Сравнение профиля мутаций резистентности в гене полимеразы ВИЧ-1 субтипа А1 и CRF02\_AG» // сборник IV конференции по вопросам ВИЧ/СПИДа в Восточной Европе и ЦА, Москва, 12-13 мая, 2014г.
  5. PyaLaprovok, Elena Kazennova, Vita Laga, Alexander Vasilyev, Aliya Utegenova, AsylkhanAbishev, Natalya Dzissyuk, Marat Tukeev, and Marina Bobkova “Molecular epidemiology of HIV type 1 infection in Kazakhstan: CRF02\_AG prevalence in increasing” для публикации в журнале “AIDS Research and Human Retroviruses”. AIDS RESEARCH AND HUMAN RETROVIRUSES, Volume 30, Number 8, 2014г.
  6. Публикация в сборнике РСЭС отчета о деятельности службы СПИД за 2013год, г. Алматы, 2014г.
  7. Национальный доклад Республики Казахстан о достигнутом прогрессе в осуществлении глобальных мер в ответ на СПИД за 2013год, при технической поддержке ЮНЭЙДС, г. Алматы, 2014г.
  8. Ганина Л.Ю., Елизарьева А.В. «Половой путь, факторы риска и гендерные различия» сборник IV конференции по вопросам ВИЧ/СПИДа в Восточной Европе и ЦА, Москва, 12-13 мая, 2014г.
  9. Методические рекомендации по ВИЧ/СПИД в рамках первичной медико-санитарной помощи, г. Алматы, 2014г.
  10. Тукеев М.С. и соавторы «Протоколы проведения дозорного эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией в РК», Алматы, 2014г.

### **Работа со СМИ**

В 2014 году специалистами Республиканского центра СПИД подготовлены и размещены в журналах «Валеология. Салауатты өмір салты. Здоровый образ жизни», «Men's health», «Академия здоровья» информационные материалы по проблеме ВИЧ/СПИД.

Специалисты РЦ СПИД приняли участие в телевизионных передачах ТРК «Хабар», «Kazakh TV», СТВ (интервью, участие в ток-шоу).

В 2014 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, новости службы СПИД, ответы на вопросы населения в блоге руководителя центра.

На веб-сайте РЦ СПИД размещено 226 новостных материалов, поступивших из областных, городских центров СПИД, а также из отделов РЦ

СПИД. Подготовлено 228 ответов на вопросы, поступившие на блог генерального директора РЦ СПИД.

На facebook создана страница генерального директора РЦ СПИД.

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

- ✓ Пресс-релизов – 189
- ✓ пресс-конференций – 50
- ✓ телепередач на республиканском уровне – 53
- ✓ телепередач на региональном уровне - 318
- ✓ радиопередач на республиканском уровне – 31
- ✓ радиопередач на региональном уровне – 233
- ✓ статей в республиканских печатных изданиях – 131
- ✓ статей в региональных печатных изданиях -702
- ✓ изготовлено видеороликов – 31
- ✓ подготовлено журналистов – 221
- ✓ опубликовано материалов в ведущих информагентствах – 69
- ✓ размещено материалов в электронных СМИ – 1586
- ✓ 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 региональных центров, отделов и организаций службы СПИД по всей Республике Казахстан.

На конец 2014 года оснащенность службы СПИД РК составила более 775 единиц компьютерной техники. Число абонентов электронной почты составляет более 170 пользователей, которые обслуживаются сервером почты rcaids.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.

Осуществляется 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. Сайт РЦ СПИД создан при технической и финансовой поддержке Глобального Фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией.

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 и 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 снизится вероятность врачебных ошибок, будут устранены избыточные или недостаточные назначения, определена полнота и адекватность поставленных диагнозов.

Для обеспечения безопасности передачи данных организован республиканский IP VPN – канал защищенных корпоративных IP-сетей, к которому подключено 16 областей РК с отделами и филиалами.

В 2014 году при финансовой поддержке проекта «Содействие»/ICAP к ЭС был подключен модуль «Учет АРВП», в котором осуществляется мониторинг за движением антиретровирусных препаратов (АРВП) и прогнозирование в их потребности с целью недопущения перерывов в лечении ЛЖВС.

- В 2014 году при финансовой поддержке проекта «Содействие»/ICAP была разработана, апробирована в «пилотных» областях и в настоящее время используется в службе СПИД web-ориентированная система по сбору данных дозорного эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией среди уязвимых групп населения в РК.

- При финансовой поддержке проекта «Содействие»/ICAP была разработана и в настоящее время используется в службе СПИД web-ориентированная система «МиО», предназначенная для обеспечения процесса структурного распределения, ввода информации по национальным мероприятиям в ответ на эпидемию ВИЧ/СПИДа.

#### **4. Эпидемиологическая ситуация в Республике Казахстан за 2014 год**

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

##### **На 01.01.2015г. (кумулятивно) зарегистрировано:**

- **24216** случаев ВИЧ-инфекции, в том числе: иностранных граждан - **1589**, анонимно обследованных лиц – **518** человек, граждан РК – **22109**.

- Умерло **5791** ВИЧ-инфицированных, общее количество ЛЖВ (живых)– **16318** (94,5 на 100 000), в т.ч. среди детей – **446** (9,4 на 100 000).

- Распространенность ВИЧ-инфекции среди общего населения РК - **0,095%**, на 100 000 населения -94,5.

Наибольший показатель распространенности ЛЖВ в 5 регионах: г. Алматы (198,1), Павлодарской области (191,1), Карагандинской (179,0), Восточно-Казахстанской – (148,4) и Костанайской областях – (126,3).

**В возрастной группе 15-49 лет** численность ЛЖВ составила **15254** случаев (93,5%), распространенность - **0,168%** . Распространенность в данной возрастной

группе находится в пределах параметров, определенных Государственной программой «Саламатты Қазақстан» - 0,2% - 0,6%.

В 2014 году объемы тестирования населения увеличились на 61826 тестов или на 2,6%. Было протестировано 14,3% в расчете на общее население РК.

За 12 месяцев 2014 года зарегистрировано **2208** случаев ВИЧ-инфекции, среди граждан РК, показатель на 100 тысяч населения составил **-12,7**.

При увеличении объемов тестирования на 2,6%, рост регистрации новых случаев в 2014 году составил 214 случаев или 10,7%.

**По уровню заболеваемости** на первом месте находится г. Алматы (24,5), выше среднереспубликанского уровень в Павлодарской (20,7), Карагандинской (24,1%), Костанайской (16,7), ВКО (20,0), г. Астане (16,2) и в Алматинской области (13,5).

**Рост случаев ВИЧ-инфекции отмечен** в Карагандинской области – на 57 случаев (1,2 раза), Восточно-Казахстанской – на 56 (1,2 раза), г. Алматы – на 32, Жамбылской и Южно-Казахстанской – на 20 случаев, г. Астане – на 19 случаев, в Алматинской и Костанайской областях – на 6 случаев, в Акмолинской и Кызылординской – на 5, Западно-Казахстанской – на 4, Северо-Казахстанской - на 3, Мангистауской – на 2.

Среди населения в возрастной группе от 15 до 49 лет за 12 месяцев 2014 года прирост составил 119 случаев.

В общей структуре ВИЧ-позитивных лиц преобладают мужчины -69%, доля женщин составляет 31%.

Наибольший удельный вес в регистрации приходится на возрастную группу от 20 до 39 лет – (66,2%), 15 - 49 лет приходится 86,6%, 40-49 лет – 19,0%, 50-59 лет -9,5%, старше 60 лет -2,5%. Дети до 14 лет в структуре выявления составляют 1,4%. Было зарегистрировано 30 случаев ВИЧ-инфекции среди детей.

Из выявленных случаев ВИЧ-инфекции за 12 месяцев 2014 года 52,3% составляют неработающие, работающих - 33,8%, осужденные и следственно арестованные -8,9%.

Основным путем передачи является половой гетеросексуальный - 60%, парентеральный, при употреблении наркотиков составляет - 31,7%.

Всего в РК кумулятивно было выявлено 1589 случаев ВИЧ-инфекции среди иностранных граждан. В 2014 году среди иностранцев было выявлено 100 новых случаев ВИЧ-инфекции. Среди иностранцев преобладают граждане России и Узбекистана.

### **Ситуация по ВИЧ/СПИД в учреждениях КУИС МВД РК**

На 01.01.2015г. в СИ содержится 154 ЛЖВ, мужчин -139, женщин – 15, в ИУ закрытого типа – 1450, мужчин -1266, женщин – 184; в колониях поселения – 31, мужчин - 25, женщин – 6. Всего в МЛС на конец 2014 года содержится 1635 ЛЖВ. Распространенность ВИЧ-инфекции по данным учета в МЛС составила 3,4%.

В ИУ содержится 1481 ЛЖВ (90,6%) и 154 ЛЖВ (9,4%) в СИ.

Всего в 2014 году выявлено 205 случаев ВИЧ-инфекции, среди граждан РК ВИЧ-инфекция выявлена у 197 человек (96%).

В следственных изоляторах выявлено 142 ВИЧ-инфицированных мужчины (84,5%) и 22 женщины (16,3%), суммарно – 164; в исправительных учреждениях – 37 мужчин

(92,5%) и 3 женщины (7,5%), суммарно – 40. В общей структуре выявления мужчины составили 87,8% (180), женщины – 12,2% (25).

Из общего числа случаев, выявленных в пенитенциарных учреждениях, на парентеральный путь передачи приходится 72,2% (148 сл.), на половой гомосексуальный – 4,4% (9сл.), гетеросексуальный – 20,5% (42сл.).

Всего зарегистрировано 34 внутриучрежденческих случаев ВИЧ-инфекции, в том числе: ВКО - 7, г. Астана - 2, Карагандинская - 4, Акмолинская - 5, Алматинская - 10, Павлодарская – 1, Жамбылская – 2, Костанайская - 1, ЮКО -2.

На долю внутриучрежденческих случаев приходится 16,6% от общего числа зарегистрированных в МЛС.

Распространенность ВИЧ-инфекции по результатам ДЭН составила 3,9%.

## **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 республике функционировал 151 ПД для ПИН, из них 128 стационарных и 23 передвижных. Охват ЛУИН профилактическими программами (шприцы, презервативы и ИОК) составил – 65,1% от оценочного числа. Всего в РК для ЛУИН было роздано – 19743771 шт. шприцев (273 шт. на 1 ЛУИН привлеченного в профпрограмму и 178 на 1 ЛУИН от оценочной численности). Презервативов роздано 5 799 539 шт. (52 штуки на 1 ЛУИН от БОС и 80 штук на 1 ЛУИН от числа привлеченных в профпрограмму). Для работы с ЛУИН в полевых условиях, по принципу «равный-равному», привлечено 586 аутрич-работников (2013г. – 472). Всего в 2014 году на ВИЧ-инфекцию было обследовано 53 133 ЛУИН (2013г. – 55 257) - 48% от количества ЛУИН по БОС и 73,6% от прямого охвата. Экспресс тестирование на ВИЧ-инфекцию прошли – 37 499 (2013г. - 29230) ЛУИН, 70,6% от общего обследования ЛУИН в ПД.

ОЗТ в РК на конец 2014 года получали 224 человека в 10 пилотных сайтах, при поддержке гранта ГФСТМ.

**РС.** В 2014 году в профилактические программы было привлечено 85,7% РС от их оценочного количества (17 097) (2013г. – 18561 чел. – 91,3%).

РС было роздано 6 383 204 шт. презервативов (на одну РС от БОС было роздано – 320 презерватива, на 1 РС, из числа привлеченных в профпрограммы - 373) (2013г. - 7250846 шт., 364 шт. презервативов на 1 РС из числа привлеченных в профпрограммы или на 1 РС от БОС - 390 шт.). Для работы с РС по принципу «равный-равному» привлечено – 103 аутрич-работника. Секс - работницам, употребляющим наркотики инъекционным путем, роздано 91 542 шт. шприцев. На ВИЧ-инфекцию было обследовано 12 264 РС (61,5% от количества РС по БОС), в т.ч. экспресс тестирование на ВИЧ прошли – 10 224 РС, 83,4% от общего количества обследованных РС.

**МСМ.** В 2014 году профилактической работой было охвачено – 6793 МСМ, 24,4% от их оценочного количества (27 890) (2013г. — 34,7%). МСМ было

роздано – 1210129 шт. презервативов, на 1 МСМ от БОС было роздано 43 презерватива, на 1 привлеченного в профпрограммы- 178 презервативов (2013г.– 1940536). Для работы с МСМ по принципу «равный-равному» привлечено – 37 аутрич-работников (2013г. – 74). На ВИЧ-инфекцию было обследовано 2808 МСМ или 41,3% от прямого охвата МСМ, в т.ч. экспресс тестированием – 1738 МСМ или 91% от общего количества обследованных МСМ.

Для уязвимых групп населения с целью профилактики и лечения инфекций, передающихся половым путем, работает 32 дружественных кабинета. В ДК в 2014 году обратилось – 30825 чел. Из числа лиц, обратившихся в ДК – 38,8% составили работники секса (2013г. - 28,1%), 3,3% - МСМ (2013г. – 2,8%), 24,6% - ЛУИН (2013г.- 28%) и 33% - молодежь (2013г. – 41%). У 12170 клиентов (41,5% от обследованных на ИППП) были выявлены один или более синдромов ИППП. 10,2% (3152 чел.) клиентов были направлены в КВД и ж/к для уточнения диагноза. Пролечено в условиях ДК – 90,8% (17832 чел.). Из числа пролеченных 37% получили синдромальное лечение, 63% - лечение после лабораторного обследования.

В ДК проконсультировано по вопросам обследования на ВИЧ - 29343 чел., из них обследовано на ВИЧ - 27998 чел. (95%). Всего в ДК было роздано – 1625774 презервативов, 9840 шприцев и 24847 ИОМ.

### **Пенитенциарная система**

Внедрение профпрограмм позволило в 2,2 раза снизить количество внутриучрежденческих случаев ВИЧ-инфекции среди спецконтингента в 2011-2014гг.(175) в сравнении с 2006-2010гг.(393), до внедрения профпрограмм.

В местах заключения, включая финансирование по п.64 ГПРЗ РК «Саламатты Казахстан» на 2011-2015гг. и другие источники (КУИС, НПО и др.), в 16 регионах роздано: 1206917 дезинфицирующих таблеток; 734988 презервативов; 156755 экземпляров информационно-образовательных материалов; работали 130 аутрич-работников. Оказано 1578 услуг социального сопровождения в ИУ, охвачено 2223 человека. В рамках массовых кампаний и плановой образовательной работы в МЛС в 2014 году проведено 8734 мероприятия среди спецконтингента, охвачено - 76943 человека, обучено 8274 человека личного состава.

### **Среди населения**

В 2014 году продолжалась работа по обеспечению доступности населения к информационно-образовательным материалам. В стране выпускались и распространялись информационно-образовательные материалы, учебные пособия.

В 2014 году издано 827278 экземпляров ИОМ, на государственном и русском языках; распространено 775831 экз. ИОМ. Информационно-образовательные материалы издавались как для общего населения, так и для уязвимых групп. Из 827278 экземпляров, изданных в 2014 году, - 28% издано для общего населения, 59% - для молодежи; для УГН было издано 13% ИОМ.

В 2014 году по данным, представленным областными и городскими центрами СПИД, 95% общеобразовательных школ, ВУЗов, ССУЗов проводили

профилактические мероприятия по вопросам профилактики ВИЧ. Всего в сфере образования было проведено 52820 мероприятий, охвачено 2181952 человек.

В 2014г. ОГЦ СПИД совместно с центрами ЗОЖ, организациями ПМСП, при участии учреждений образования, НПО для населения, в том числе молодежи, проводились мероприятия, направленные на профилактику ВИЧ-инфекции, пропагандирующие здоровый образ жизни, сексуальную культуру, борьбу с наркоманией. Всего проведено 78228 мероприятий, охват населения составил 3050981 человек, (2013г. - 75867, охвачено человек – 3 173 257).

Для руководителей бизнес-структур, на предприятиях, организациях, на рабочих местах для работников, служащих проведено 5024 мероприятия, охвачено 8567 организаций, 137628 человек. Для руководителей бизнеса была разработана памятка «Казахстан без ВИЧ-инфекции!», всего в регионах было распространено 2286 памяток.

Продолжает укрепляться потенциал неправительственных организаций. В РК работают по проблеме ВИЧ-инфекции 68 НПО, 28 из них получили социальный заказ.

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

Нарастающим итогом на 31.12.2014 года в РК зарегистрировано 625 ВИЧ-инфицированных доноров биоматериала, что составляет 2,6% от общего количества выявленных ЛЖВ. В числе выявленных доноров: 623 - доноры крови и ее компонентов, 1 – донор роговицы, 1 - донор спермы.

В 2014 году зарегистрировано 75 новых случаев среди доноров.

По результатам эпидемиологического расследования установлено, что 72 донора из 75 выявленных, имели факторы высокого риска заражения ВИЧ:

- ✓ 43 человека - незащищенные половые контакты с незнакомыми или малознакомыми партнерами, включая РС;
- ✓ 22 – половые партнеры ВИЧ-инфицированных;
- ✓ 1– совместное употребление наркотиков с ВИЧ-инфицированным,
- ✓ 3 - ранее пребывали в местах заключения.

У 67 доноров предполагаемый путь заражения ВИЧ - половой, у 7 – парентеральный, у 1 - путь заражения не установлен.

По результатам оценки ситуации в учреждениях службы крови и медицинских организациях специалистами центров СПИД было проведено:

- 460 семинаров для медицинских работников службы крови;
- 1 Коллегия Управления здравоохранения в СКО;
- 18 заседаний Координационных советов при акимах областей
- 54 медицинских совета;
- 6 совещаний в УЗО;
- направлено 102 информации в УЗО, МО, ККМДФ.

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

На 01.01.2015г. на диспансерном учете в центрах по профилактике и борьбе со СПИД состоит 16255 ЛЖВ, в том числе детей до 14 лет – 415.

В 2014г. взято на диспансерный учет – 3141 ЛЖВ, снято с Д учета 2245, в т.ч. умерших - 719 (32% из числа снятых).

**Распределение ВИЧ инфицированных по стадиям заболевания:**

- 1 клиническая стадия – 6222 пациента (44%), 2013 год - 6227 (47%);
- 2 клиническая стадия – 4040 пациентов (29%), 2013 год – 3612 (27%);
- 3 клиническая стадия – 3275 пациентов (24%), 2013 год – 2940 (23%);
- 4 клиническая стадия – 473 пациента (3%), 2013 год – 394 (3%).

В РК на 3 – 4 стадии заболевания состоит 3748 ЛЖВ.

На конец отчетного периода по РК больных в стадии СПИД (4 клиническая стадия) - 473, в том числе детей – 75.

**Ситуация по беременным женщинам и детям**

За 2014 год было 322 родов у ВИЧ - инфицированных женщин. Из числа родильниц, состояли на учете в женских консультациях - 90,9% (2013г - 91,9%), 68% женщин назначено профилактическое лечение в более ранние сроки, начиная со 2 триместра (2013г-55,6%). Из 322 родивших ВИЧ-инфицированных женщин, полный курс АРВ профилактики получили 294 женщины (91,3%) (2013г.-90,7%). Антиретровирусную профилактику только в родах получили 17 женщин (5%) (2013г. – 5%).

За 12 месяцев 2014г. родился - **321** (2013г. - 330) ребенок от ВИЧ-инфицированных матерей, из них - **317** детей получили АРВ профилактику – **98,8%**(2013г. - 97,2%). Антенатальная гибель плода зарегистрирована в 6 случаях.

На 01.01.2015г. состоит на «Д» учете 397 детей, по стадиям заболевания:

- 1 клиническая стадия – 54
- 2 клиническая стадия – 171
- 3 клиническая стадия – 97
- 4 клиническая стадия - 75

Распределение по полу: мальчиков – 234, девочек – 163.

Из 397 детей:

организованных- 301, в т.ч. 281 школьника, из них 2 обучается на дому, детский сад посещают 20 детей; неорганизованных – 71, детей, находящихся на государственном обеспечении – 25, в т.ч 9 школьников.

Находится на АРВ терапии – 361 ребенок (нуждается -371), из них на 1 схеме – 331 ребенок, на 2 схеме – 29детей, на 3схеме – 1.

Охват АРВ лечением, из числа состоящих на «Д» учете, составляет 97,3%.

**Смертность.** Нарастающим итогом по РК за 2014 год умерло - 5998 ЛЖВ, в том числе на стадии СПИД– 1613.

За 2014 год умерло – 718, в т.ч. от СПИД – 129 (дети - 2, в т.ч. от СПИД - 1).

**Структура причин смерти ЛЖВ за отчетный период:**

- от СПИДа – 18%
- ВИЧ + ТБ – 14%
- сепсис –3%

- пневмония – 9%
- опухоли-4%
- другие острые заболевания и состояния – 18%
- гепатиты – 17%
- несчастные случаи – 15%
- причины не установлены – 2%.

Основной причиной смерти ЛЖВ является двойная ВИЧ и ТБ инфекция (СПИД + ТБ, ВИЧ + ТБ), которая в совокупности составляет – 182 (25%) среди всех случаев.

### ***АРВ – терапия***

По состоянию на 01.01.2015 года число ЛЖВ, имеющих клинические (в зависимости от стадии заболевания), иммунологические показания к антиретровирусной терапии согласно Протоколу диагностики, лечения ВИЧ – инфекции и СПИД– 6407. На конец 2014 года охвачено лечением – 4639 (72,4%). Из 4639 ЛЖВ, получающих АРВ терапию, мужчин - 2718 (58,6%), женщин – 1921 (41,4%), детей до 14 лет – 361 (7,8%), ЛУИН – 2108 (45,4%). Охват детей АРТ составил 97,3%.

За отчетный период впервые взято на лечение – 1636 ЛЖВ, возобновили лечение – 360, прибыли на АРТ – 316. Прервали лечение по различным причинам 892 пациента. 67% пациентов, из числа прервавших, остановили АРТ в связи с отказом, низкой приверженностью и побочными/токсическими эффектами от АРТ.

Преобладающие схемы лечения на 01.01.2015 года у ЛЖВ: AZT + 3ТС + NVP и AZT + 3ТС + EFV – 54,5%. Ежегодно увеличивается количество пациентов на схеме лечения с такими новыми препаратами как TDF, FTC и ABC – 26%.

### ***ВИЧ/ТБ***

На 01.01.2015 года количество ЛЖВ, состоящих на Д учете с активной формой ТБ – 875 (6,2%), в том числе 88 - с внелегочной формой ТБ (10%). В МЛС количество ЛЖВ с сочетанной ВИЧ/ТБ инфекцией – 151 (17% от общего количества). Из числа, состоящих на Д учете с ВИЧ и ТБ - 83% на 3 стадии ВИЧ-инфекции, 16% - на 4 стадии, 1% - на 1-2 стадии. Охват АРТ пациентов с сочетанной ВИЧ/ТБ инфекцией по РК составил 63,7%.

В РК число ЛЖВ, которые 12 месяцев спустя после начала комбинированной антиретровирусной терапии получали лечение – 1096 (78%), число лиц начавших АРТ 12 месяцев назад – 1405 (2013г.-74,8%). Показатель характеризует приверженность к АРТ, позволяет провести анализ причин прерывания АРТ на первом году приема и принять дальнейшие меры для повышения приверженности.

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

В 2014 году проведено исследование по определению резистентности ВИЧ к антиретровирусным препаратам для 207 пациентов с вирусологическим неуспехом АРТ. Результат получен по 207 образцам крови. У 108 пациентов (52%) были выявлены мутации резистентности к одному или нескольким препаратам.

Лекарственная устойчивость к НИОТ наблюдалась у семи пациентов, что составило 3,4%; мутации резистентности только к препаратам ННИОТ были выявлены у 24 пациентов (11,6%). В большинстве случаев у пациентов с неудачей АРТ регистрировались мутации резистентности сразу к двум классам препаратов (77 чел. – 37%). Лекарственная устойчивость ВИЧ наблюдается во всех регионах, где проводится АРТ.

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

### ***Техническое обеспечение***

По итогам 2014 года все лаборатории ОГЦСПИД обеспечены диагностическим оборудованием для проведения иммуноферментного анализа. В 6 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 9ОГЦ СПИД и РЦ СПИД. Полный набор оборудования для клинико-биохимических исследований (гематологический, биохимический анализатор и анализатор мочи), имеют только бцентров. Шесть центров 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 2014 году на антитела к ВИЧ проведено 2 303 257 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 - 97 %.

В лабораторию РЦ СПИД поступило на переконтроль из ОГЦ СПИД 2417 образцов сыворотки. Положительный статус подтвержден у 2353 образцов (97%), 62 образца определены, как сомнительные.

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

Кроме исследований по определению антител к ВИЧ методом ИФА, в лабораториях службы СПИД проводятся исследования на СПИД индикаторные заболевания – определение маркёров инфекций методом ИФА. Основные исследования, которые проводят во всех ОГЦ СПИД– это определение антител к ВГВ, ВГС, ТОХО, ЦМВ, ВПГ и сифилису. В 2014 году проведено 609 014 исследований.

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

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

В 2014 году определение количества CD4-клеток проводили в 12 ОЦ СПИД. Всего проведено 29 331 (2013г.- 28 378) исследование.

Вирусная нагрузка проводится в 10 лабораториях. Проведено 14852 (2013г.- 12905) исследования.

Провирусная ДНК проводится на базе лаборатории РЦ СПИД, выполнено 1547 (2013г. -1132) исследований.

### ***Проведение серологического этапа ДЭН***

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

В 2014 году 10% верификации по республике составило 1734 образцов, из них на ВИЧ перепроверено 651, положительных нет; на ВГС перепроверено 405 (2013г. – 942) образцов и выявлен 1 положительный образец; на сифилис –678 (2013г. - 1420) образцов, выявлен один положительный.

### ***Контроль качества***

Все лаборатории ОГЦ СПИД выполняют входной контроль тест - систем, используют внутрिलाбораторные стандарты и проводят исследования по диагностике ВИЧ-инфекции с применением внутрिलाбораторного контроля качества, что соответствует международным требованиям и требованиям Комитета по контролю качества РК.

В 2014 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 – 100%.* Все участники правильно определили образцы контрольных панелей.

### ***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. В2013- 2014гг.проведены оценочные визиты в Южно – Казахстанскую, Западно – Казахстанскую, Павлодарскую, Карагандинскую области и гг. Астана и Алматы. Оценка проводилась по оценочному листу ВОЗ, составленному по стандартам ISO 15189 «Лаборатории медицинские. Специфические требования к качеству и компетентности». При оценке рассматривались документация, организация процесса, персонал, оборудование, закупки и инвентаризация, контроль процесса, управление внештатными ситуациями, совершенствование процесса, безопасность и качество обслуживания клиентов.

Согласно отчету CLSI по первичному визиту лаборатория ЮКО получила 175 баллов, лаборатория ЗКО - 187 баллов, лаборатория Павлодарского ОЦ - 171

балл, лаборатория Карагандинского ОЦ - 212 баллов, лаборатория ГЦг.Алматы - 191 балл, лаборатория ГЦ г.Астана - 205 баллов, с максимальной суммарной оценкой - 255 баллов. Для дальнейшего внедрения системы управления качеством в сентябре 2014года проведены повторные визиты в три пилотных региона: г. Караганда, г. Шымкент и г.Астана. Согласно отчету специалистов CLSI лаборатория ЮКО получила 240 баллов, лаборатория г.Астана- 238 баллов и лаборатория Караганды – 232балла.

## **9. Проблемы и задачи службы СПИД на 2015 год**

### Проблемные вопросы службы СПИД

1. Сохраняется устойчивый рост распространения ВИЧ инфекции с преимуществом полового пути передачи у женщин.

2. Недостаточная профилактическая работа в группах риска, слабая взаимосвязь службы СПИД со специализированными службами и ПМСП.

3. Сохраняются риски вертикального пути передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку, приверженности пациентов к лечению и высокой смертности от сочетанной инфекции (ВИЧ+ТБ).

4. Требуется усиления информационно-разъяснительная работа среди населения и активное использование потенциала НПО в рамках социального заказа по профилактике распространения ВИЧ инфекции.

5. Слабая материально-техническая база службы в части лабораторного компонента.

### Задачи службы СПИД на 2015 год

1. Совершенствование нормативной правовой базы службы СПИД
2. Снижение вертикального пути передачи ВИЧ-инфекции до нуля
3. Усиление контролируемости антиретровирусного лечения
4. Создание правовой базы и механизма финансирования аутрич-работников
5. Модернизация лабораторной службы
6. Приведение структуры центров СПИД к единой форме собственности.