

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН
РГП на ПХВ «РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР ПО ПРОФИЛАКТИКЕ
И БОРЬБЕ СО СПИД»**

**Отчет
о деятельности службы СПИД
за 2016 год**

Алматы, 2017

СОДЕРЖАНИЕ

Акронимы и сокращения	3
Введение	5
1. Организационно - методическая работа	5
3. Информационное обеспечение службы СПИД	19
4. Эпидемиологическая ситуация в РК за 2016 год	21
5. Реализация профилактических программ среди различных групп населения	23
6. Оказание лечебно-профилактической помощи ВИЧ-инфицированным и больным СПИД	25
7. Лабораторная диагностика ВИЧ и мониторинг за АРТ	27
8. Реализация мероприятий гранта Глобального Фонда для борьбы со СПИД, туберкулезом и малярией	28
9. Задачи службы СПИД на 2017 год	31

Акронимы и сокращения

АРТ – антиретровирусная терапия
АРВ препараты – антиретровирусные препараты
БДУИК – база данных индивидуального учета клиентов
ВГВ – вирусный гепатит В
ВГС – вирусный гепатит С
ВЕЦА – страны Восточной Европы и Центральной Азии
ВИЧ - вирус иммунодефицита человека
ВКО – Восточно-Казахстанская область
ВН – вирусная нагрузка
ВОЗ – Всемирная организация здравоохранения
ВПГ - вирус простого герпеса
ВУЗ – высшее учебное заведение
ГИК ВЭФ – Глобальный индекс конкурентоспособности Всемирного экономического форума
ГФСТМ – Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией
Гранты МО – гранты международных организаций
ГП на ПХВ - государственное предприятие на праве хозяйственного ведения
ГУ - государственное учреждение
Д- учет – диспансерный учет
ДНК - дезоксирибонуклеиновая кислота
ДК- дружественный кабинет
ДОМП – департамент организации медицинской помощи министерства здравоохранения
ЕАЭС - Евразийский экономический союз
ЗКО- Западно-Казахстанская область
ИИН - индивидуальный идентификационный номер
ИОМ – информационно-образовательный материал
ИППП-инфекции, передающиеся половым путем
ИУ – исправительные учреждения
ИФА- иммуноферментный анализ
КВД- кожно-венерологический диспансер
КГКП - коммунальное государственное казенное предприятие
КУИС – Комитет уголовно-исполнительной системы Министерства внутренних дел
ЛЖВ – лица, живущие с ВИЧ-инфекцией
ЛУИН – лица, употребляющие инъекционные наркотики
МБ – местный бюджет
МВД - Министерство внутренних дел
МЗ – Министерство здравоохранения
МЗСР – Министерство здравоохранения и социального развития
МиО – мониторинг и оценка
МЛС – места лишения свободы
МФУ- многофункциональные устройства
МО – медицинские организации
МСМ - мужчины, имеющие секс с мужчинами

НЦПФЗОЖ - Национальный центр проблем формирования здорового образа жизни
НПА - нормативные правовые акты
НПО – неправительственная организация
ОНС – общественный национальный совет
ООН - Организация объединенных наций
ОГЦ СПИД - областные, городские центры по профилактике и борьбе со СПИД
ПД - пункты доверия
ПЗТ - поддерживающая заместительная терапия
ПМСП – первичная медико-санитарная помощь населению
ППМР – профилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку
ПЦР – полимеразная цепная реакция
РГП на ПХВ - Республиканское государственное предприятие на праве
хозяйственного ведения
РК – Республика Казахстан
РЦ СПИД - Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД
РБ - республиканский бюджет
РС – работники секса
СИ – следственный изолятор
СКО- Северо-Казахстанская область
СМИ – средства массовой информации
СНГ- содружество независимых государств
СПИД – синдром приобретенного иммунодефицита
ССУЗ – среднее специальное учебное заведение
США – соединенные Штаты Америки
ТБ-туберкулез
ТВ – телевидение
УГН – уязвимые группы населения
УЗО - управление здравоохранения областей
ЭС – электронное слежение
ЭСР - эпидемиологического слежения за распространенностью
ЭТ – экспресс-тестирование
ЦИГЗЦА-центр изучения глобального здоровья Центральной Азии
ЦМВ – цитомегаловирус
ЮНИСЕФ – детский фонд ООН
ЮНЭЙДС – объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИД
ЮКО – Южно-Казахстанская область
ЮСАИД - агентство США по международному развитию
CDC - Центры по контролю и профилактике заболеваний США
ICAP – проект «Содействие» в рамках Президентского чрезвычайного плана по
борьбе со СПИДом США
UNODC – управление ООН по наркотикам и преступности

1. Введение

В 2016 году Указом Президента Республики Казахстан от 15 января 2016г. утверждена Государственная Программа развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулық» на 2016 - 2019 годы. Данная 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».

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

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. Программа ускоренных мер по предотвращению новых случаев ВИЧ-инфицирования в Республике Казахстан в соответствии со стратегией ЮНЭЙДС 90-90-90

8-10 июня 2016 года в Нью-Йорке, странами-членами ООН, включая Республику Казахстан, во время Совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи ООН по вопросам прекращения эпидемии ВИЧ/СПИД была принята Политическая декларация по ВИЧ /СПИДу: ускоренными темпами к активизации борьбы с ВИЧ и прекращения эпидемии СПИДа к 2030 году.

Для достижения целей политической декларации, Объединенная Программа ООН по ВИЧ/СПИД (ЮНЭЙДС) разработала глобальную «Стратегию ускорения» для достижения цели «Прекращение эпидемии СПИДа к 2030 году». «Стратегия ускорения» делает особый упор на необходимость концентрации усилий на географических районах, сообществах, затронутых эпидемией СПИДа, и на высокоэффективных профилактических программах.

Одним из ключевых элементов «Стратегии ускорения» являются цели «90-90-90», предусматривающие, что 90% процентов людей, живущих с ВИЧ, будут знать свой статус; 90% всех пациентов с диагнозом ВИЧ-инфекции будут получать антиретровирусную терапию, у 90% всех пациентов, получающих антиретровирусную терапию, будет достигнута подавленная вирусная нагрузка, т.е. количество вируса в крови будет «неопределяемой», что позволит людям, живущим

с ВИЧ не передавать вирус ВИЧ другим людям и улучшить продолжительность и качество своей жизни.

В соответствии со стратегией ЮНЭЙДС 90-90-90, Государственной программой развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулық» на 2016-2019 годы, Стратегическим планом Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан на 2014-2018 годы, Республиканским центром СПИД разработана Программа ускоренных мер по предотвращению новых случаев ВИЧ-инфицирования в Республике Казахстан (далее – Программа) и Дорожная карта по ее реализации.

В Программе представлен анализ текущей ситуации по противодействию распространению ВИЧ-инфекции в Республике Казахстан, долгосрочные прогнозы, определена цель, задачи, направления и механизмы их реализации.

Программа является основой для совершенствования нормативных правовых актов, повышения информированности населения по вопросам ВИЧ-инфекции, осуществления эпидемиологического слежения за распространением ВИЧ-инфекции в Республике Казахстан, обеспечения комплексного межсекторального подхода при оказании медицинской помощи и социальной поддержки лицам, живущим с ВИЧ-инфекцией, укрепления материально - технической базы и кадрового потенциала службы СПИД.

В настоящее время Программа находится на согласовании в Министерстве здравоохранения РК.

2.2. Стратегический план Республиканского центра СПИД на 2016-2020 годы

В соответствии со Стратегическим планом развития Министерства здравоохранения и социального развития на 2014-2018 годы разработан Стратегический план Республиканского центра СПИД на 2016-2020 годы.

Миссия Стратегического плана: «Организация, координация и мониторинг мероприятий по профилактике, диагностике и лечению ВИЧ-инфекции и СПИДа, направленных на предупреждение распространения ВИЧ-инфекции и снижение уровня негативных последствий в Республике Казахстан».

Видение: «Удержать распространенность ВИЧ-инфекции в возрастной группе от 15 до 49 лет в пределах 0,2%-0,6%».

Стратегические направления плана:

- 1) повышение эффективности скрининга населения в Казахстане;
- 2) эпидемиологический мониторинг ситуации;
- 3) профилактическая работа с уязвимыми группами населения (УГН): люди, употребляющие инъекционные наркотики (ЛУИН), работники секса (РС), мужчины, имеющие секс с мужчинами (МСМ) и заключенные;
- 4) укрепление системы мониторинга и оценки;
- 5) оказание услуг в сфере предоставления медицинской помощи ВИЧ-положительным пациентам;
- 6) информационно-образовательная работа с различными группами населения, включая молодежь;
- 7) верификация первично-положительных результатов на ВИЧ из лабораторий

ОГЦ СПИД, контроль лабораторного этапа ЭСР;

8) развитие кадрового потенциала.

Целевые индикаторы и показатели прямых результатов плана:

- позиция ГИК ВЭФ по показателю «Распространенность ВИЧ»;
- позиция ГИК ВЭФ по показателю «Влияние ВИЧ/СПИД на ведение бизнеса»;
- обеспечение охвата тестированием населения на уровне не менее 10%;
- удержание заболеваемости ВИЧ-инфекцией (не более 3000 выявленных случаев в год);
- охват ЛЖВ АРТ;
- верификации первично - положительных результатов на ВИЧ-инфекцию поступающих из ОГЦ СПИД;
- снижение дефицита врачебных кадров;
- количество специалистов, обученных на курсах повышения квалификации и переподготовки.

В конце 2016 года были подведены промежуточные итоги реализации стратегического плана РЦ СПИД. В результате предпринятых мер в 2016 году в Республике Казахстан:

- ✓ в рейтинге Всемирного экономического форума по показателю Глобального индекса конкурентоспособности за 2016-2017 «Распространенность ВИЧ-инфекции среди населения в возрасте 15-49 лет» Казахстан с показателем 0,2% входит в группу стран, занимающих первое место с низкой распространенностью ВИЧ-инфекции. По влиянию ВИЧ на бизнес Казахстан занимает 81 место, с количеством баллов - 5,2;
- ✓ снизился уровень перинатальной трансмиссии до 1,5% (2015г. - 1,9%);
- ✓ охват профилактическим лечением детей, рожденных от ВИЧ-положительных матерей, составил - 99,5%;
- ✓ получили доступ к антиретровирусной терапии 80,6% ЛЖВ от нуждающихся в АРТ (2015г.-79,3%);
- ✓ охват тестированием населения составил 13,4 % (2015г. – 12,4%) при целевом показателе - 10%;
- ✓ внедрение профилактических программ в пенитенциарном секторе позволило в 2 раза снизить количество внутри учрежденческих случаев ВИЧ-инфекции среди спецконтингента с 31 в 2015 году до 16 случаев в 2016 году;
- ✓ для проведения первичного скрининга на ВИЧ - инфекцию в 14 ОГЦ СПИД были закуплены тест системы IV поколения, в двух регионах тесты III поколения (Акмолинская, Кызылординская области);
- ✓ увеличилось обследование контактных с ВИЧ-инфицированными лицами на 41,6%.

2.3. Национальная конференция «ВИЧ: вчера, сегодня, завтра»

12-13 октября 2016 года Министерством здравоохранения РК и Республиканским центром СПИД при финансовой поддержке Глобального Фонда

для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией и CDC была подготовлена и проведена первая Национальная конференция «ВИЧ: вчера, сегодня, завтра».

Целью проведения конференции была разработка резолюции, направленной на достижение Цели Устойчивого развития, принятой в сентябре 2015 года Генеральной Ассамблей ООН «Положить конец эпидемии ВИЧ/СПИДа к 2030 году».

В работе конференции приняли участие руководители министерств, ведомств, акиматов, представители международных организаций и НПО, ведущие специалисты в области ВИЧ/СПИД. Для представителей СМИ была проведена пресс – конференция.

В ходе конференции были заслушаны доклады специалистов РЦ СПИД:

Абишева А.Т. «ВИЧ-инфекция в Республике Казахстан: достигнутые результаты, основные проблемы и пути их решения»;

Елизарьевой А.В. «Меры противодействия инфицированию ВИЧ и ВГС среди ЛУИН в странах Восточной Европы и Центральной Азии: моделирование и исследование экономической эффективности»;

Мусиной Ж.Ж. «Ситуация по ВИЧ-инфекциии в пенитенциарном секторе. Реализация профилактических программ»;

Тажибаевой Г.Х. «Ситуация по ВИЧ-инфекциии в пенитенциарном секторе. Реализация профилактических программ»;

Касымбековой С.Ж. «Антиретровирусная терапия: лечить больше, качественнее, дешевле».

Кроме того прозвучали доклады представителей ОГЦ СПИД, международных организаций, НПО, системы образования:

Николя Канто, регионального менеджера по странам ВЕЦА ГФСТМ «Успешный переход на государственное финансирование программ по профилактике ВИЧ и обеспечение его устойчивости в Казахстане»;

Винея Салданы, регионального директора ЮНЭЙДС для стран ВЕЦА «Будет ли Казахстан первой страной в Центральной Азии, положившей конец СПИДу?»;

Бокажановой Алии, национального координатора ЮНЭЙДС в Казахстане «Результаты отчета «Оптимизация инвестиций Республики Казахстан в мероприятия по контролю эпидемии СПИДа»;

Пак Марины, регионального советника по лабораторным вопросам CDC/Региональный офис в Центральной Азии «Практика обеспечения качества экспресс-тестирования на ВИЧ»;

Нуреева Михаила, эксперта по обучению врачей-лаборантов в РФ и СНГ «Мониторинг прогрессии ВИЧ-инфекции и коррекция терапии на местах: возможности и перспективы»;

Яны Панфиловой, представителя молодежного движения Teenergizer «Мы молодые и активные, готовы помочь подросткам», Украина и др.

По окончании работы конференции была разработана Резолюция с решениями, направленными на усиление эффективности мероприятий по противодействию ВИЧ и обеспечению дальнейшего устойчивого финансирования профилактических мероприятий.

2.4. Участие специалистов РЦ СПИД в Пятой международной конференции по ВИЧ/СПИД

23-25 марта 2016 года в Москве состоялась Пятая международная конференция по ВИЧ/СПИД в Восточной Европе и Центральной Азии, организованная Российской Федерацией совместно с Объединенной программой ООН по ВИЧ/СПИД (ЮНЭЙДС). В Конференции приняли участие 2500 делегатов из 79 стран мира.

Делегация Казахстана была наиболее представительной - второй, после Российской Федерации, по количеству участников конференции. В составе делегации были представители Министерства здравоохранения, партии «Нур Отан», службы СПИД (Республиканского и региональных центров СПИД), фтизиатрической службы, Казахского национального медицинского университета им. Асфендиярова, а также гражданского общества.

На конференции от Казахстана было представлено 17 докладов по различным аспектам ВИЧ-инфекции, в том числе 12 - от государственных органов, в т.ч. от РЦ СПИД – 5, и 5 – от неправительственных организаций. Наибольший интерес у присутствующих вызвала презентация заведующей эпидемиологическим отделом РЦ СПИД Ганиной Л.Ю. «О достижениях Республики Казахстан в области эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией». В ходе обсуждения был отмечен уникальный опыт Казахстана в создании базы электронного слежения за случаями ВИЧ-инфекции и распространностью ВИЧ-инфекции. Признано, что в этом вопросе Казахстан занимает лидирующее место в центрально-азиатском регионе.

Кроме того, на конференции прозвучали выступления специалистов РЦ СПИД Петренко И.И. «Взаимодействие государственных и неправительственных организаций в ходе реализации программ первичной профилактики», а также «Предварительные результаты исследования – «Оптимизация инвестиций Республики Казахстан в мероприятия по контролю эпидемии ВИЧ-инфекции»; Тажибаевой Г.Х. «Оценка параметров качества пяти экспресс-тестов для выявления маркеров ВИЧ-инфекции в Республике Казахстан»; Дзисюк Н.В. "Генетическое разнообразие и лекарственная устойчивость ВИЧ в Республике Казахстан".

В сборнике тезисов пятой конференции по вопросам ВИЧ/СПИДа в Восточной Европе и Центральной Азии, 23-25 марта 2016г., г. Москва опубликовано 9 публикаций специалистов Республиканского центра СПИД.

2.5. Финансирование мероприятий по борьбе с ВИЧ и СПИД в 2016 году

В соответствии с государственной программой развития здравоохранения «Денсаулық» на 2016-2019 годы предусмотрено финансирование из республиканского бюджета для обеспечения ЛЖВ АРВ препаратами в рамках ГОБМП. На 2016 год было предусмотрено выделить из РБ – 3767,033 млн. тенге, фактически выделено – 3793,85 млн. тенге.

В 2016 году, по данным центров СПИД, на мероприятия по ВИЧ/СПИДу выделено 8943,5 млн. тенге, в том числе:

из РБ – 4377,8 млн. тенге, из МБ – 4565,7 млн. тенге.

Освоено в 2016 году всего – 8927,3 млн. тенге, в том числе:

из РБ 4377,4 млн. тенге, из МБ – 4549,9 млн. тенге.

Освоение финансовых средств по категориям:

- ✓ Финансирование проектов НПО из МБ – 32,3 млн. тенге;
 - ✓ реализация программы профилактики ВИЧ инфекции в местах заключения из МБ – 1,9 млн. тенге;
 - ✓ информационная поддержка по вопросам ВИЧ/СПИД из МБ - 21,0 млн. тенге;
 - ✓ издание и распространение ИОМ для населения, в том числе для УГН, из МБ - 15,1 млн. тенге;
 - ✓ содержание аутрич-работников для работы с УГН из МБ - 64,9 млн. тенге;
 - ✓ закуп шприцев и реализация программ для ЛУИН из МБ - 148,0 млн. тенге;
 - ✓ закуп презервативов для УГН из МБ – 156,1 млн. тенге, из РБ – 1,58 млн. тенге;
 - ✓ закуп АРВ препаратов для лечения ЛЖВ всего - 3703,1 млн. тенге, в т.ч. из РБ – 3682,9 млн. тенге, из МБ – 20,2 млн. тенге;
 - ✓ профилактика ППМР из РБ – 108,6 млн. тенге;
 - ✓ закуп АРВ препаратов для постконтактной профилактики лиц, подвергшихся риску ВИЧ инфицирования, всего - 4,3 млн. тенге, в том числе из РБ – 2,1 млн. тенге, из МБ - 2,2 млн. тенге;
- Итого, на закуп АРВ препаратов (по 3 категориям) из РБ – 3793,6 млн. тенге; из МБ – 22,3 млн. тенге;
- ✓ закуп экспресс-тестов из МБ - 40,1 млн. тенге;
 - ✓ обеспечение службы СПИД тест-системами – 884,4 млн. тенге, в том числе из РБ – 54,3 млн. тенге, из МБ – 830,1 млн. тенге;
 - ✓ совершенствование системы эпиднадзора за ВИЧ инфекцией и укрепление системы МиО - всего 26,5 млн. тенге, в т.ч. из РБ – 0,97 млн. тенге, из МБ – 25,5 млн. тенге;
 - ✓ профилактика и лечение ко-инфекций, связанных со СПИД, из МБ - 34,7 млн. тенге;
 - ✓ химиопрофилактика туберкулеза у ВИЧ-инфицированных из МБ - 5,9 млн. тенге;
 - ✓ финансирование центров СПИД всего - 3505,6 млн. тенге, в т.ч. из РБ – 427,3 млн. тенге, из МБ – 3078,3 млн. тенге;
 - ✓ другие мероприятия всего – 173,3 млн. тенге, в том числе из РБ 99,7 млн. тенге, из МБ – 73,6 млн. тенге.

В 2016 году НЦПФЗОЖ, в соответствии с данными УЗО и центров формирования здорового образа жизни 16 регионов РК, освоено:

- на издание информационно-образовательных материалов по профилактике ВИЧ/СПИД и ИППП – 34,9 млн. тенге.

- на 8 социальных проектов по профилактике ВИЧ/СПИД и ИППП в Актюбинской, Жамбылской, Западно-Казахстанской, Карагандинской, Мангистауской, Костанайской, Южно-Казахстанской областях и г.Алматы – 10,5 млн. тенге. Всего освоено – 45,4 млн. тенге.

С учетом выделенных средств НЦПФЗОЖ, всего было освоено в 2016 году – 8972,7 млн. тенге. Население в РК на 01.01.2017г. – 17 417 673 человек. Показатель

финансирования на душу населения из республиканского и местного бюджета составил - 515 тенге (2015г. - 420 тенге).

На мероприятия в связи со СПИД в 2016 году международными партнерами освоено – 848,68 млн. тенге (2015г. – 281,05 млн. тенге), в их числе: ЮНЭЙДС, ГФСТМ, CDC, ЮСАИД. Наибольший вклад внес Глобальный Фонд – 452,6 млн. тенге (2015г. - 169,92 млн. тенге). Финансирование международными партнерами в 2016 году увеличилось в 3 раза по сравнению с 2015 годом.

2.6. Штаты и кадры службы СПИД

В соответствии со штатным расписанием центров СПИД в 2016 году выделено 1750,25 ставок персонала, физических лиц (по данным центров СПИД) - 1598 человек. Укомплектованность штатами службы СПИД в 2016 году составила – 91%. Укомплектованность врачебными кадрами – 88%, средними медицинскими работниками - 92%.

Врачи, имеющие научную степень в службе СПИД, составили 3% - 10 человек.

Квалификационные категории имеют 67% врачей. Из них, высшую категорию имеют 35%, первую категорию - 48%, вторую категорию - 17%.

Среди средних медицинских работников квалификационные категории имеют 73% специалистов. Из них высшую категорию имеют 61%, первую категорию – 22%, вторую категорию -17%.

2.7. Материальная база службы СПИД

Всего в Республике Казахстан 18 центров СПИД, в том числе – Республиканский центр, 16 областных центров, города республиканского значения и столицы и городской центр областного подчинения г. Семей.

Центры СПИД имеют различные формы собственности. РЦ СПИД является Республиканским государственным предприятием на праве хозяйственного ведения (РГП на ПХВ). 6 областных центров (Акмолинский, Жамбылский, Костанайский, Алматинский, СКО, ЮКО) имеют форму собственности – государственное учреждение (ГУ), 3 центра (Карагандинский, Мангистауский, г.Алматы) относятся к государственным предприятиям на праве хозяйственного ведения (ГП на ПХВ), 7 центров (Актюбинский, Атырауский, ВКО, ЗКО, Кызылординский, Павлодарский, ГЦ 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 73 единицами автомобильного транспорта, 34% из них (25 единиц) используется для обслуживания передвижных пунктов доверия.

Для осуществления профессиональной деятельности в службе СПИД имеется 921 персональный компьютер, 437 единиц множительной техники (ксероксы, сканеры) и 1425 единиц прочего современного оборудования (ноутбуки, мультимедиа МФУ, фотоаппараты, кинокамеры, модемы и др.).

2.8. Совершенствование нормативной правовой базы по вопросам ВИЧ-инфекции

В 2016 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 МЗСР РК от 08 июля 2016 года № 602 «О внесении изменения в приказ исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 6 июня 2011 года № 355 «Об утверждении Положения о деятельности центров по профилактике и борьбе с синдромом приобретенного иммунодефицита».
- Приказ РЦ СПИД № 32-п от 14.06.2016 года «Об утверждении Инструкции по мониторингу и оценке мероприятий по противодействию ВИЧ/СПИД в Республике Казахстан», взамен приказу РЦ СПИД №25-п от 19.06.2014г. «Об утверждении Инструкции по мониторингу и оценке мероприятий по противодействию ВИЧ/СПИД» в части изменения ряда индикаторов.
- Внесены изменения в статистическую отчетную форму №1 «Отчет об отдельных инфекционных и паразитарных заболеваниях», утвержденную приказом МЗРК от 12.09.11г. №616 «Об утверждении форм, предназначенных для сбора административных данных субъектов здравоохранения».

В 2016 году внесены в Министерство здравоохранения и социального развития предложения по изменению и дополнению следующих нормативных правовых актов:

- Кодекс Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года «О здоровье народа и системе здравоохранения».
- Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 ноября 2010 года № 907 «Об утверждении форм первичной медицинской документации организаций здравоохранения».
- Приказы Министра национальной экономики РК: № 415 «Об утверждении форм учетной и отчетной документации в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения» от 30 мая 2015 года и № 451 «Об утверждении правил регистрации, ведения учета случаев инфекционных, паразитарных, профессиональных заболеваний и отравлений и правил ведения отчетности по ним» от 24.06.2015 года.
- Статистическая отчетная форма №4 «Отчет о результатах лабораторного исследования крови методом ИФА на ВИЧ-инфекцию», утвержденная приказом МЗРК от 12.09.11г. №616 «Об утверждении форм, предназначенных для сбора административных данных субъектов здравоохранения» и инструкция по ее заполнению.

Специалистами РЦ СПИД в 2016 году проведена также следующая работа:

- разработаны методические рекомендации «Вопросы ВИЧ-инфекции для врачей и средних медицинских работников общеобразовательных школ»;

- разработаны совместно с ICAP методические рекомендации «По контролю качества и получению эпидемиологических данных для анализа в системе электронного слежения за случаями ВИЧ-инфекции»;
- пересмотрена Регистрационная карта эпидемиологического обследования случая ВИЧ-инфекции, с учётом вносимых изменений в базу ЭС в период 2012-2016 гг., введен ИИН, инструкция по заполнению;
- разработаны выходные формы для регистра по обследованным лицам на ВИЧ-инфекцию;
- начата работа по внесению изменений в приказ МЗ РК от 18.04.2012 года № 272 «О профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку в Республике Казахстан»;
- вице-министром здравоохранения РК и заместителем министра МВД РК утвержден совместный «План мероприятий по диагностике, лечению и профилактике ВИЧ-инфекции в учреждениях уголовно-исполнительной системы Министерства внутренних дел Республики Казахстан на 2017 - 2020 годы» от 23.08.2016 года;
- подготовлен отчет по выявленным случаям в европейскую сеть эпиднадзора, ввод данных в программу «TESSY» (евро - ВИЧ);
- РЦ СПИД согласованы и утверждены: совместный с НЦПФЗОЖ План мероприятий по организации информационно-образовательной работы среди населения по вопросам профилактики ВИЧ/СПИД на 2016 год, планы с региональными Палатами предпринимателей по работе с бизнес структурами.

2.9. Организационно-методическая и консультативная помощь ОГЦ СПИД

Для оказания организационно-методической и консультативной помощи ОГЦ СПИД по лабораторным вопросам для организации подготовительных мероприятий в целях разработки контрольных панелей на ВН, а также для оказания практической помощи по ПЦР осуществлены мониторинговые визиты специалистов РЦ СПИД в ЮКО и ВКО.

С целью оказания организационно-методической помощи эпидемиологам в ходе проведения повторной оценки качества данных по эпидразделу осуществлены мониторинговые визиты в 6 регионов (Акмолинская, Карагандинская, Костанайская, Мангистауская, ЮКО и Павлодарская области).

Обучены специалисты Алматинского ОЦ СПИД по вводу данных и мониторингу за случаями ВИЧ-инфекции в базе электронного слежения (8 человек).

Проведен тренинг для эпидемиологов ОГЦ СПИД «Расчет оценки численности людей, употребляющих инъекционные наркотики (ЛУИН). Анализ данных эпидемиологического слежения за распространенностью (ЭСР) среди ЛУИН в компьютерной программе RDS Analyst (RDS-A)» (обучено 24 человека).

В 2016 году проведено селекторное совещание под председательством директора ДОМП Тулегалиевой А.Г., с участием руководителей УЗО и ОГЦ СПИД и 3 селекторных совещания с участием главных врачей ОГЦ СПИД по проблемным вопросам ВИЧ-инфекции.

Специалистами РЦ СПИД проводилась ежеквартальная рейтинговая оценка деятельности ОГЦ СПИД.

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

В 2016 году специалисты РЦ СПИД приняли участие в 53 национальных и международных встречах, совещаниях, конференциях, тренингах, семинарах, и др., в том числе:

- в заседании Совета по сотрудничеству в области здравоохранения стран СНГ по вопросам ВИЧ/СПИД;
- в обзорном совещании по СОП/РОП - 16 в Бангкоке;
- в региональной консультации по контролю за распространением ВИЧ-инфекции в странах ЕАЭС «Миграция и ВИЧ в странах ЕАЭС» в Ереване;
- в обучающей поездке в Исламскую Республику Иран по Программам снижения вреда: механизмы реализации и финансирования;
- в Региональном рабочем совещании по вопросам совершенствования практики тестирования ВИЧ-инфекции и улучшения системы лабораторной службы в странах Восточной Европы и Центральной Азии (ВЕЦА) в г. Бишкек;
- в миссии по валидации элиминации передачи ВИЧ от матери к ребенку в Минске;
- в работе консультативного комитета подготовки плана Действия по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИД в Европейском регионе ВОЗ на 2016-2021 годы в г. Копенгаген;
- в совещании Европейской сети по эпиднадзору за ВИЧ/СПИДом, Братислава, Словакия;
- в конференции при поддержке ICAP «Актуальные вопросы реализации мероприятий по противодействию эпидемии ВИЧ-инфекции в Казахстане»;
- в национальной консультации ВЕЦА по ЛЖВ «Партнерство ради равного доступа к услугам в связи с ВИЧ»;
- в «Региональной консультации по разработке регионального плана действий по расширению доступа к качественной и беспрерывной помощи при ВИЧ-инфекции в странах ВЕЦА» в г. Киев;
- в региональном семинаре по адвокации и повышению потенциала в области профилактики ВИЧ, лечения и поддержки в пенитенциарной системе в Тегеране;
- в региональном совещании по расширению доступа к препаратам для лечения ВИЧ и туберкулеза для стран Восточной Европы и Центральной Азии;
- в заседании Совета по сотрудничеству в области здравоохранения СНГ и участия в круглом столе проводимой УНП ООН и во встречи с исполнительным директором ЮНЭЙДС и партнерских организаций Республики Казахстан для обсуждения результатов Генеральной Ассамблеи ООН по ВИЧ и СПИД, г. Астана;

- в Региональном техническом совещании ВОЗ по распространению руководств ВОЗ по ВИЧ-инфекции и вирусным гепатитам для 12 стран Восточной Европы и Центральной Азии;
- в субрегиональном совещании по обсуждению результатов исследований и распределения национальных ресурсов в сфере противодействия ВИЧ-инфекции», г. Астана;
- в субрегиональном совещании по обсуждению результатов исследования распределения национальных ресурсов в сфере противодействия ВИЧ – инфекции в Республиках Казахстан, Кыргызстан и Таджикистан;
- в рабочем совещании с эпидемиологами службы СПИД по обсуждению проблемных вопросов;
- в круглом столе «Перспектива развития аккредитации медицинской лаборатории в РК»;
- в группе по разработке и внедрению ЭТ в НПО – «Казахстанский союз ЛЖВ»;
- в региональном семинаре по услугам тестирования на базе сообщества в рамках Проекта USAID «Флагман»;
- в круглом столе по оценке метадоновой поддерживающей терапии в Казахстане, организованном UNODC;
- в рабочей встрече по обсуждению внедрения ЭТ в НПО;
- в круглом столе по Проекту USAID «Флагман» по ВИЧ в Центральной Азии;
- в работе круглого стола «Национальный диалог возможности финансирования НПО из средств государственного бюджета на реализацию программ по профилактике ВИЧ среди уязвимых групп в Казахстане»;
- в тренинге ГФСТМ по БДУИК;
- в рабочей встрече по планированию мероприятий Партнерства «Остановим ТБ, ТБ/ВИЧ в Казахстане» ООН;
- в работе круглого стола ЦИГЗЦА по pilotному проекту расширения тестирования среди ЛУИН в ПД;
- в заседании ОНС в рамках проекта «Улучшение доступа УГН к услугам по профилактике, диагностике и лечению ВИЧ-инфекции в Казахстан»;
- в Научно-практической конференции «Будущее без наркотиков» Межведомственного учебного центра по борьбе с наркобизнесом Академия МВД;
- в работе круглого стола «Современные тенденции выявления и расследования уголовных правонарушений в области здравоохранения», Академия МВД;
- в Национальной конференции по разработке Национального плана действий по расширению доступа;
- в семинаре по гендерно - чувствительным показателям в системе МиО, ООН «Женщины»;
- в Научно-практической конференции с докладом на тему: «Результаты молекулярно – генетических исследований ВИЧ - инфекции в Казахстане»;
- во встрече с ЮНЭЙДС по вопросу внедрения пилота «Определение давности заражения»;

- во встрече с сотрудниками СДС по вопросам дальнейшего сотрудничества по валидации ЭТ;
- во встрече с сотрудниками РЦ СПИД Республики Киргизии по обмену опытом;
- во встрече с СДС по вопросам ПЦР – диагностики ВИЧ-инфекции;
- во встрече с курсантами из Таджикистана по вопросам лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции;
- в рабочем совещании в ЦИГЗЦА по представлению материалов пилотного проекта «БРИДЖ» по работе с УГН в 4-х городах РК;
- во встрече с СДС с целью ознакомления делегации из США с работой базы ЭС в Республике Казахстан;
- в секторальной встрече и расширенном заседании коллегии Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан;
- в совещании МЗСР РК по обсуждению вопроса проведения пилотного проекта по исследованию на платной основе «Скрининг на антитела к ВИЧ -1,2 типов и антиген ВИЧ-1» в сети клинико-диагностической лаборатории «ОЛИМП», г. Астана;
- в совещании по подготовке материалов на XXVI заседании Совета по сотрудничеству в области здравоохранения Содружества Независимых Государств, г. Астана;
- в заседании Формулярной комиссии МЗСР РК;
- в совещании МЗСР по закупу антиретровирусных препаратов для ВИЧ – инфицированных лиц через ЮНИСЕФ, г. Астана;
- в составе экспертной комиссии по проведению закупа лекарственных средств в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи на 2017 год для ВИЧ-инфицированных детей, г. Астана;
- в рабочем совещании с СК - Фармация по обсуждению вопросов закупа антиретровирусных препаратов на 2016-2017 годы;
- в обучающем семинаре для руководителей медицинских организаций «Основы корпоративного управления», г. Астана.

2.11. Подготовка информационных материалов

Специалистами РЦ СПИД в 2016 году подготовлен Национальный доклад о достигнутом прогрессе в осуществлении глобальных мер в ответ на СПИД в ЮНЭЙДС. Подготовлено 1180 различных документов (информаций, справок, писем и др.) в МЗСР РК, ОГЦ СПИД, в различные ведомства и организации, международным партнерам.

В 2016 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 областных отделов здравоохранения. Оценка реализации Меморандума осуществлялась по итогам года.

Целевые индикаторы Меморандума были достигнуты всеми регионами, за исключением Карагандинской и Павлодарской областей (по охвату АРТ ЛЖВ

Карагандинская - 75% из 76% и Павлодарская - 67% из 76%). Недостижение показателя связано с дефицитом бюджета на закуп АРВ препаратов в 2016 году в этих регионах.

2.12. Подготовлены публикации

- Байсеркин Б.С, Абишев А.Т., Петренко И.И., Сапарбеков М.К., Казаков С.В., Калинич Н.Ф., Ганина Л.Ю., Давлетгалиева Т.И., Касымбекова С.Ж., Елизарьева А.В., Бокажанова А.Т./«Реализация национальных мер по противодействию эпидемии ВИЧ-инфекции в Республике Казахстан», 2017год;
- И.И. Петренко, А.Т. Абишев, Н.Ф. Калинич, М.В. Львова, Н.А. Богачева // Окружающая среда и здоровье населения №4, 2016г./«О проведении Национальной конференции «ВИЧ: вчера, сегодня, завтра» в Республике Казахстан, с.55;
- Ганина Л.Ю., Елизарьева А.В., Каспирова А.А., Кузнецова Н.Н., Виноградов В.Ю./«Обзор эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции в Республике Казахстан за 2013-2015 годы» (УДК 616.9, ББК 55.148, ISBN 978-601-305-145-1);
- Ганина Л.Ю., Елизарьева А.В., Каспирова А.А., Ивакин В.Ю., Крюкова В.А., Абишев А.Т./отчет «Оценка численности лиц, употребляющих инъекционные наркотики (ЛУИН) в Республике Казахстан» (УДК 616.9.613.8, ББК 55.148, ISBN 978-601-305-144-4);
- Тажибаева Г.Х. Результаты валидации экспресс-тестов на ВИЧ в Республике Казахстан. // Сборник тезисов пятой конференции по вопросам ВИЧ/СПИДа в Восточной Европе и Центральной Азии, 23-25 марта 2016 г., Москва, с.17-18;
- Камалдинов Д., Абишев А., Скутельничук О., Бокажанова А. Оценка индивидуальных, социальных и структурных барьеров к консультированию и тестированию на ВИЧ, реализация каскада услуг по лечению и оказанию помощи при ВИЧ-инфекции в Республике Казахстан// Сборник тезисов пятой конференции по вопросам ВИЧ/СПИДа в Восточной Европе и Центральной Азии, 23-25 марта 2016 г., Москва, с. 66-67;
- Калинич Н.Ф., Кипшакпаев Р.К. Анализ причин прерывания антиретровирусной терапии у лиц, живущих с ВИЧ, в Республике Казахстан в 2015 году// Сборник тезисов пятой конференции по вопросам ВИЧ/СПИДа в Восточной Европе и Центральной Азии, 23-25 марта 2016 г., Москва, с. 74-75;
- Усенова Г.Д., Темиржанова Г.Б. Показатели деятельности службы по профилактике и борьбе со СПИД в Республике Казахстан за 10 лет// Сборник тезисов пятой конференции по вопросам ВИЧ/СПИДа в Восточной Европе и Центральной Азии, 23-25 марта 2016 г., Москва, с. 69-70;
- Кипшакбаев Р.К. Применение метода «влияние на бюджет» в фармако-экономическом анализе АРВ-препаратов // Сборник тезисов пятой конференции по вопросам ВИЧ/СПИДа в Восточной Европе и Центральной Азии, 23-25 марта 2016 г., Москва, с. 76;

- Абишев А.Т., Кипшакбаев Р.К., Усенова Г.Д. Оценка эффективности программ по профилактике перинатальной трансмиссии ВИЧ // Сборник тезисов пятой конференции по вопросам ВИЧ/СПИДа в Восточной Европе и Центральной Азии, 23-25 марта 2016 г., Москва, с. 145-146;
- Петренко И.И. Взаимодействие государственных и неправительственных организаций в ходе реализации программ первичной профилактики // Сборник тезисов пятой конференции по вопросам ВИЧ/СПИДа в Восточной Европе и Центральной Азии, 23-25 марта 2016 г., Москва, с. 168-169;
- Ганина Л.Ю., Елизарьева А.В. Биоповеденческие исследования (ДЭН) среди лиц, употребляющих инъекционные наркотики: Новые подходы // Сборник тезисов пятой конференции по вопросам ВИЧ/СПИДа в Восточной Европе и Центральной Азии, 23-25 марта 2016 г., Москва, с. 227-228;
- Дзисюк Н.В. Увеличение случаев лекарственной устойчивости ВИЧ у пациентов, не имеющих опыта лечения. // Сборник тезисов пятой конференции по вопросам ВИЧ/СПИДа в Восточной Европе и Центральной Азии, 23-25 марта 2016 г., Москва, с. 65-66;
- Сапарбеков М.К., Дзисюк Н.В., Результаты молекулярно-генетических исследований ВИЧ-инфекции в Казахстане // сб. тезисов III международной научно-практической конференции «Современные проблемы биотехнологии: от лабораторных исследований к производству» 7-8 апреля 2016, Алматы, с.87;
- Нагашбекова Г., Тажибаева Г.Х., Адилова М.Т., Каримова С.К., Сапарбеков М.К. Обеспечение качества преаналитического этапа лабораторных исследований службы по профилактике и борьбе со СПИД Казахстана // с.79;
- Сапарбеков М.К., Тажибаева Г.Х. Мероприятия по обеспечению и контролю качества лабораторных исследований при ВИЧ-инфекции в Казахстане // с.86;
- Dzissiyuk NV, Abishev AT, Zhanpeisova A, Tazhibayeva GC, Nagashbekova G. "HIV-1 drug resistance and genetic diversity in ART-naïve patients infected in 2013-2015 in Kazakhstan" // 21th International AIDS Conference, 18-22 July 2016, Durban, № TUPDB01;
- Дзисюк Н.В., Кульжанова Д.Р. Диагностика ВИЧ-инфекции и оказание лечебно-профилактической помощи населению в рамках внедрения в РК обязательной системы медицинского страхования // газета «Жардем» №42, 28 октября, 2016г.;
- Кульжанова Д.Р., статья «Я за! #профилактика ВИЧ», республиканский журнал «Доброго здоровья», ноябрь 2016г.;
- Кульжанова Д.Р., статья «Обязательное медстрахование защищает ваше право на здоровье», республиканское издание «Жәрдем» №43 от 04.11.2016г.

2.13. Работа со СМИ

В 2016 году специалисты службы СПИД приняли участие в передачах на республиканских телевизионных каналах «Хабар», «24 KZ», «КТК», «31 канал», «Казахстан», «НТК», «Первый канал Евразия». Подготовили информационные материалы для размещения на сайте МЗ РК, в ведущих информагентствах и интернет изданиях.

В средствах массовой информации с целью повышения информированности населения по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, службой СПИД опубликовано 125 пресс-релизов, проведено 39 пресс-конференций. Принято участие в 56 республиканских и в 245 региональных телепередачах; в 36 республиканских и в 226 региональных радиопередачах. Размещено 129 материалов в информагентствах и 2168 материалов в электронных СМИ. Выпущено 25 видео- и 32 аудио- роликов. Опубликовано 90 материалов в республиканских и 581 - в региональных печатных изданиях.

В 2016 году на регулярной основе проводилась работа по наполнению информацией web-ресурса Республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИД (www.rcaids.kz). Сайт дополнен разделом демонстрации видеофильмов. На веб-сайте было размещено 200 новостных информации, подготовленных специалистами Республиканского центра, областными и городскими центрами СПИД. Подготовлены 260 ответов на вопросы, поступившие на блог генерального директора.

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 920 компьютеров. Число абонентов электронной почты более 170, 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.

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.

В 2016 году введена регистрация первично серопозитивных сывороток в систему ЭС. Для повышения качества диагностики ВИЧ-инфекции, осуществляется мониторинг положительных сывороток в ИФА в системе «Электронного слежения за случаями ВИЧ - инфекции» (ЭС). Введены поля:

- «ИИН» - индивидуальный идентификационный номер;
- «результаты ИФА на ВГС»;
- в разделе «Члены семьи» - мать и отец.

Введены данные по численности населения РК на 01.01.2016 год в возрастной группе: 0-14 лет; 15-49 лет; 15+ и 50+ в базу ЭС.

Национальный регистр обследованных на ВИЧ (находится в стадии разработки)

«Регистр лиц, обследованных на ВИЧ-инфекцию» это web- ориентированная программа для 23 сайтов. Разрабатывается как часть системы ЭС в целях получения возможности более детального анализа контингента обследуемых лиц (пол, возраст, код обследования, место сбора сыворотки и т.д.) и расчета охвата тестированием населения. Сама система будет представлять собой журнал с нужным набором полей, в котором специалисты смогут выбирать все необходимые данные + отчетные формы. На основании этих данных должны будут формироваться обследованные в форму 4.

При внедрении регистра мы получим возможность посчитать количество обследованных лиц без повторов. Также сможем проводить анализ по тестированию населения, какие группы населения обследуются, прежде всего, приоритетные. Данные по охвату тестированием населения необходимы для выполнения целей 90-90-90, так как необходимо будет добиться, чтобы в стране знали свой ВИЧ-статус 90% ЛЖВ.

Модуль «Учет АРВ препаратов»- как часть системы ЭС позволяет вести учет движения АРВ препаратов:

- учет всех поступлений препаратов на склад по партиям;
- выдачу АРВ-препаратов пациентам с использованием штрих-сканирования на основе схем лечения, введенных в ЭС;
- учет передачи препаратов в другие ОГЦ СПИД и отделения, списания по причинам брака и истечения срока годности;
- автоматический расчет времени расхода препаратов при текущем уровне потребления;
- мониторинг за препаратами с истекающим сроком годности;
- мониторинг остатка препаратов.

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 защищенному каналу связи необходимо для обеспечения безопасности передачи конфиденциальных данных на ВИЧ – инфицированных граждан РК.

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.

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 2016 году РЦ СПИД проводился мониторинг профилактической работы среди УГН с использованием данной клиентской базы.

Электронная онлайн система по сбору показателей МиО «e-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 2016 году в базу «e-МиО» введены показатели в соответствие с приказом №32.

4. Эпидемиологическая ситуация в Республике Казахстан в 2016 году

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

С момента регистрации на 31.12.2016 года в Республике Казахстан зарегистрировано 29 573 случая ВИЧ-инфекции, в том числе среди граждан РК –

27126, иностранных граждан - 1842, анонимно обследованных лиц – 605. Проживает в стране – 19 113 ЛЖВ (154,6 на 100 000 населения).

Распространенность ВИЧ-инфекции среди общего населения РК составила 0,1%, на 100 000 населения – 108,9.

Наибольший показатель распространенности ВИЧ-инфекции в 7 регионах: в Павлодарской (216,5), Карагандинской (202,1), Восточно-Казахстанской (173,0), Костанайской (148,7), Северо-Казахстанской (120,0) областях и в г. Алматы (200,7).

В возрастной группе 15-49 лет численность ЛЖВ составила 17 649 (92,3%), распространенность ВИЧ-инфекции - 0,2% и находится в пределах параметров, определенных Государственной программой «Денсаулық» (0,2% - 0,6%).

В 2016 году на ВИЧ - инфекцию проведено 2 895 209 тестов, среди граждан РК – 2 831 554, протестировано 13,4% общего населения.

За 12 месяцев 2016 года в РК зарегистрировано 2903 ВИЧ-инфицированных лица, в том числе граждан РК – 2725, показатель на 100 тысяч населения составил 15,6, иностранных граждан – 128, анонимно обследованных лиц – 50 человек.

Прирост среди граждан РК составил 402 случая или 17,2%. Рост случаев ВИЧ-инфекции отмечен в Северо-Казахстанской области (82 случая), Павлодарской (58), г. Алматы (56), г. Астана (49), Карагандинской (49), Костанайской (43), Алматинской (30), Восточно-Казахстанской (14), Атырауской (12), Мангистауской (9), Актюбинской (8), Акмолинской (6), Южно-Казахстанской (3), Западно-Казахстанской (2) областях.

Среди зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции за 12 месяцев 2016 года наибольший удельный вес наблюдается в возрастной группе 30-39 лет – 41,9%. На возрастную группу от 20 до 29 лет приходится - 23,4%, на 40-49 лет - 20,8 %.

Удельный вес мужчин составляет 57,9%, женщин – 42,1%, соотношение мужчин/женщин 1,4:1.

По социальному составу: 54,5% - неработающие, 34,3% - работающие, 6,6% - осужденные и следственно арестованные.

Основным путем передачи является половой, на его долю приходится 62,4%. Половой гетеросексуальный путь передачи составляет 58,5%, гомосексуальный – 3,9%.

Парентеральный путь передачи при употреблении наркотиков составляет – 29,7%. Случаи ВИЧ-инфекции с артифициальным путем (немедицинские манипуляции) составили в структуре выявления 0,2%, вертикальный путь передачи - 0,8%; неустановленный путь - 6,8%.

Ситуация по ВИЧ/СПИД в учреждениях КУИС МВД РК

Всего в МЛС на конец 2016 года содержалось 1282 ЛЖВ. В 2016 году в пенитенциарной системе было зарегистрировано 186 случаев ВИЧ-инфекции, в т.ч. среди граждан РК - 181 человек.

Из 186 случаев, выявленных в пенитенциарных учреждениях, на парентеральный путь передачи приходится 72% (134 сл.), на половой гомосексуальный – 3,8% (7сл.), гетеросексуальный – 22% (41 сл.) и 2,2% (4 сл.) на другие пути передачи.

В 2016 году зарегистрировано 16 внутриучрежденческих случаев ВИЧ-инфекции, в том числе в ВКО (5), Карагандинской (5), Жамбылской (2), г. Алматы (1), ЮКО (1), Акмолинской (1), Костанайской (1) областях.

В 2016 году по итогам ЭСР распространность ВИЧ – инфекции среди осужденных составила – 2,7%, по данным учета случаев - 3,5%.

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 2016 году функционировало 142 пункта доверия для ЛУИН, из них - 120 стационарных и 22 - передвижных. Охват ЛУИН профилактическими программами составил – 57% (66 957 человек) от оценочного числа (118 000). 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 раздано (по данным ОГЦ СПИД) – 14 421 227 шприцев (215 шприцев на 1 ЛУИН от охвата и 122 шприца на 1 ЛУИН от оценочного числа). Презервативов раздано 3 995 546 штук (60 презервативов на 1 ЛУИН от охвата и 34 на 1 ЛУИН от оценочного числа). Для работы с ЛУИН в полевых условиях, по принципу «равный-равному», привлечен 541 аутрич-работник.

Всего в 2016 году на ВИЧ было обследовано 33672 ЛУИН - 28,5% от оценочного числа, из них обследовались экспресс тестами - 21910 (65%).

РС. В 2016 году в профилактические программы было привлечено 14 102 РС -75,6% от их оценочного количества (18 660). РС было раздано 4 623 210 презервативов (248 презервативов на одну РС от оценочного числа и 328 на 1 РС от охвата). Секс - работницам, употребляющим наркотики инъекционным путем, раздано 37 609 шприцев. Для работы с РС по принципу «равный-равному» привлечено 49 аутрич-работников. На ВИЧ-инфекцию было обследовано 11 334 РС (62% от оценочного числа), в т.ч. экспресс - тестирование на ВИЧ прошли – 9 342 РС, или 82% от общего количества обследованных РС.

МСМ. В 2016 году профилактической работой было охвачено 5348 МСМ, 37,3% от их оценочного числа (14320 по данным ОГЦ СПИД). МСМ было раздано 508 239 презервативов (95 презервативов на 1 МСМ от охвата, 35 на 1 МСМ от оценочного числа). Для работы с МСМ по принципу «равный-равному» привлечен 21 аутрич-работник. На ВИЧ-инфекцию было обследовано 1262 МСМ или 24% от прямого охвата МСМ, в т.ч. экспресс - тестированием – 1132 МСМ или 89,7% 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 32 дружественных кабинета, из них, при центрах СПИД – 24,

при других медицинских организациях (кожно-венерологические диспансеры, женские консультации, поликлиники) - 7 и 1- при НПО.

В 2016 году в ДК обратилось – 28845 человек (2015г. – 31272).

Из числа лиц, обратившихся в ДК – 41,5% составляют РС (11969 человек), 3,8% - МСМ (1096 человек), 25,5% - ПИН (7364 человек), 22,9% - молодежь (6631 человек) и 6,3% ЛЖВ (1785 человек).

У 48,5% (14003 человек) лиц, из числа обратившихся, выявлен один или более синдромов ИППП, подтвержденных лабораторно (2015 – 46%). 15,9% (4579 чел.) клиентов были направлены в КВД и женские консультации для уточнения диагноза (2015 – 10,6%). Количество клиентов, обследованных на ИППП – 27524 человека, из них, у 50,9% были установлены диагнозы ИППП (2015 – 54%), получили лечение из числа нуждающихся в условиях ДК – 95,6% - 14375 чел (2015 - 95,6%). Дотестовое консультирование получили 27873 человек, из них, обследовано на ВИЧ экспресс-методом 59,7% – 16605 чел. (2015 – 81,5%).

Всего в ДК было раздано – 1 325732 шт. презервативов, 7511 шприцев и 21836 экземпляров ИОМ.

Пенитенциарная система

В 2016 году количество внутриучрежденческих случаев ВИЧ-инфекции, зарегистрированных среди спецконтингента СИ и ИУ, в сравнении с 2015 годом снизилось в 2 раза, и составило 16 случаев (2015 год - 31).

Программы профилактики ВИЧ-инфекции в местах заключения в 2016 году реализовывались в 16 регионах. Всего в местах заключения было раздано 258 467 презервативов (2015г. - 588 857). Уменьшение в 2,3 раза объясняется сокращением финансирования из местного бюджета. Ранее выделялись средства по программе «Саламатты Қазақстан», в программе «Денсаулық» финансирование не предусмотрено. Роздано 55 597 ИОМ (2015г.-16 008).

В рамках массовых кампаний и плановой образовательной работы по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции в следственных изоляторах и исправительных учреждениях в 2016 году проведено 12847 мероприятий среди спецконтингента (2015 год - 9 509), охвачено – 36 285 человек.

Среди населения

В 2016 году продолжалась работа по обеспечению информирования населения по вопросам профилактики ВИЧ/СПИД. Выпускались и распространялись информационно-образовательные материалы. Издано 305 483 экземпляра ИОМ, распространено 629 459 экземпляров.

В 2016 году 89% общеобразовательных школ, ССУЗов и ВУЗов были охвачены профилактическими мероприятиями. Всего в сфере образования было проведено 40 146 мероприятий, охвачено 1 684 050 человек.

Службой СПИД совместно с центрами ЗОЖ, при участии учреждений образования и НПО для населения, в том числе для молодежи, а также спецконтингента уголовно исполнительной системы, сотрудников МВД и военнослужащих подразделений МО проведено 53 773 мероприятия, направленные

на профилактику ВИЧ-инфекции, пропагандирующие здоровый образ жизни, борьбу с наркоманией. Охват составил 2 108 507 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 37 083 лекции, охвачено 556 706 человек. В учреждениях ПМСП оформлены стенды с информацией по ВИЧ/СПИД - 5 281, проведено 328 342 трансляции 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 3 013 руководителей с вручением памяток «Казахстан без ВИЧ - инфекции!». По вопросу влияния ВИЧ-инфекции на бизнес проведено анкетирование 2442 руководителей, распространено 9 156 памяток, направлено 4 794 информационных писем.

С целью улучшения показателя ГИК проведена работа с региональными Палатами предпринимателей: во всех регионах составлены и согласованы совместные планы работы, проведено 70 встреч и круглых столов. Руководству региональных Палат направлено 86 информационных писем. Размещено 36 материалов по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции на сайтах региональных Палат, 44 - на информационных стенах в офисах Палат.

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

На 31.12.2016г. на диспансерном учете в центрах по профилактике и борьбе со СПИД состояло 16 429 ЛЖВ, в том числе детей до 14 лет – 437.

Распределение ВИЧ инфицированных, по стадиям заболевания:

- 1 клиническая стадия – 7079 пациентов (43%);
- 2 клиническая стадия – 4714 пациентов (29%);
- 3 клиническая стадия – 3984 пациентов (24%);
- 4 клиническая стадия – 647 пациентов (4%).

6.1. Ситуация по беременным женщинам и детям

За 2016 год зарегистрировано 392 родов у ВИЧ - инфицированных женщин. Из числа родильниц, состояли на учете в женских консультациях – 97%. 42% женщинам назначены профилактические мероприятия в более ранние сроки, начиная с 1-2 триместра. Из 392 родивших ВИЧ-инфицированных женщин, полный курс АРВ профилактики получила 371 женщина (94,6%). Антиретровирусную профилактику только в родах получили 11 женщин (2,8%).

За 12 месяцев 2016г. родилось 389 живых детей от ВИЧ-инфицированных матерей, из них 387 детей получили АРВ профилактику – 99,5%. Антенатальная гибель плода зарегистрирована в 7 случаях.

6.2. Смертность

Нарастающим итогом по РК умерло - 7861 ЛЖВ, в том числе на стадии СПИД – 1936.

За 2016 год умерло 923 ЛЖВ, в т.ч. от СПИДа – 167.

Основными причинами смерти ЛЖВ являются двойная инфекция ВИЧ + ТБ - 17,9%, другие ВИЧ-ассоциированные заболевания – 34,7% и гепатиты – 12,2%. 18,6% пациентов умерло вследствие несчастных случаев.

Показатель смертности от СПИДа составил 9,4 на 1000 ЛЖВ.

6.3. АРВ – терапия

На 31.12.2016 года число ЛЖВ, имеющих клинические (в зависимости от стадии заболевания), иммунологические показания к антиретровирусной терапии согласно Протоколу диагностики, лечения ВИЧ – инфекции и СПИД–9919. Охвачено лечением – 7994 (80,6%). Из 7994 ЛЖВ, получающих АРВ терапию, мужчин - 56%, женщин – 44%. Охват детей АРТ составил 96,7%.

За 2016 год впервые взято на лечение – 2506 ЛЖВ, возобновили лечение – 635. Прервали лечение по различным причинам 1309 пациентов. 66,7% пациентов, из числа прервавших, остановили АРТ в связи с отказом, низкой приверженностью и побочными/токсическими эффектами от АРТ.

Преобладающие схемы лечения у ЛЖВ: AZT + ЗТС + NVP (зидовудин + ламивудин + невирапин) и AZT + ЗТС + EFV (зидовудин + ламивудин + эфаверенз) – 38,7%. Ежегодно увеличивается количество пациентов на схеме лечения с такими новыми препаратами как TDF (тенофовир), FTC (эмтрицитабин) и ABC (абакавир) – 40,3% (2015 – 39,5%).

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

В РК число ЛЖВ, которые 12 месяцев спустя после начала комбинированной антиретровирусной терапии получали лечение – 1801 (80,5%). Число лиц, начавших АРТ 12 месяцев назад – 2237.

6.4. ВИЧ/ТБ

На 31.12.2016 года количество ЛЖВ, состоящих на Д учете с активной формой ТБ – 857, в том числе в МЛС – 95 (11% от общего количества).

Охват АРТ пациентов с сочетанной ВИЧ/ТБ инфекцией по РК составил 81,3%, в МЛС – 82,6%.

6.5. Резистентность к АРВ препаратам

В 2016 году проведено исследование по определению резистентности ВИЧ к антиретровирусным препаратам для 386 ЛЖВ с вирусологическим неуспехом АРТ. Результат получен по 361 образцу крови. У 192 пациентов (53,2%) были выявлены мутации резистентности к одному или нескольким препаратам. Лекарственная устойчивость к НИОТ наблюдалась у 18 пациентов, что составило 5%; мутации резистентности только к препаратам ННИОТ были выявлены у 52 пациентов (14,4%). В большинстве случаев у пациентов с неудачей АРТ регистрировались мутации резистентности сразу к двум классам препаратов (119 чел. – 33%).

Лекарственная устойчивость ВИЧ наблюдается во всех регионах, где проводится АРТ.

Для пациентов с выявленной лекарственной устойчивостью были пересмотрены схемы АРТ и, при необходимости, проведена замена препаратов с целью снижения вирусной нагрузки ВИЧ.

7. Лабораторная диагностика ВИЧ и контроль за АРТ

7.1. Техническое обеспечение

Лаборатории ОГЦ СПИД обеспечены двумя комплектами диагностического оборудования для проведения иммуноферментного анализа. В лабораториях центров СПИД городов Астана, Алматы и центров СПИД Карагандинской, Южно-Казахстанской, Северо-Казахстанской, Атырауской областей установлены автоматизированные станции.

Проточные цитометры для определения CD4 и CD8 установлены в лаборатории РЦ СПИД, в лабораториях городов Астана и Алматы, в 14 областных центрах СПИД и в центре СПИД г. Семей.

Комплекты оборудования для проведения ПЦР в реальном времени имеются в 11 лабораториях - РЦ СПИД, г. Астана, г.Алматы, Карагандинской, Павлодарской, Атырауской, Костанайской, ЗКО, ВКО, ЮКО и Алматинской областях.

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

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

Отсутствует клинико-биохимическое оборудование в центрах СПИД Кызылординской и Жамбылской областей. Все лаборатории ОГЦ СПИД в достаточном количестве обеспечены холодильниками, термостатами, дистилляторами и др.

7.2. Диагностика ВИЧ/СПИД и СПИД индикаторных заболеваний

За 2016 год в лабораториях службы СПИД, включая РЦСПИД, на антитела к ВИЧ было проведено 2 724 552 исследования методом ИФА. Все лаборатории ОГЦ СПИД имеют тест-системы для проведения скринингового этапа не менее двух производителей, в 14 ОГЦ СПИД имеются тест - системы IV поколения, в двух регионах - тесты III поколения (Акмолинская, Кызылординская области).

Кроме исследований по определению антител к ВИЧ методом ИФА, в лабораториях службы СПИД проводятся исследования на СПИД - индикаторные заболевания – определение маркеров инфекций методом ИФА.

Всего по основным СПИД - ассоциированным заболеваниям проведено 670 650 исследований (2015г.- 800 522):

- ВГВ (HBsAg) – 261 206 (2015г.- 231 982);

- ВГС –233 075 (2015г.- 239 942);
- сифилис – 20 047(2015г.- 31 402);
- ТОХО IgM и G – 21 063 (2015г.- 30 892);
- ЦМВ IgM и G – 23 626 (2015г.- 32 081);
- ВПГ IgM и G – 21699 (2015г.- 27 748);
- ТВС –1463 (2015г.- 965);
- хламидии –12 330 (2014г.- 14 224);
- другие исследования - 76 141(2015г. – 190321).

7.3. Мониторинг за антиретровирусным лечением ЛЖВ

Мониторинг за АРТ в 2016 году, определение количества CD4-клеток, проводилось в лабораториях РЦСПИД и 14 региональных центров СПИД, всего проведено 32 575 исследований.

Вирусная нагрузка проводится в 10 лабораториях: РЦСПИД, городов Астана и Алматы, Карагандинской, Павлодарской, ЮКО, ВКО, ЗКО, СКО, Костанайской, Актюбинской, Алматинской, Мангистауской областей. Проведено 24 460 исследований (2015г.- 19 080). Провирусная ДНК проводится на базе лабораторий РЦСПИД и центров СПИД Актюбинской, Мангистауской, Северо-Казахстанской областей, выполнено 1875 исследований.

Клинико-биохимические исследования у ЛЖВ проводились в 13 ОГЦ СПИД. Выполнено 405 351 исследование.

7.4. Проведение серологического этапа ЭСР

Для оценки качества серологического этапа ЭСР предусматривается верификация 10% отрицательных образцов из региональных центров СПИД. В 2016 году 10% верификации по республике составил 1001 образец, из них на ВИЧ перепроверено 442, положительных не было. На ВГС перепроверено 155 образцов, положительных нет. На сифилис перепроверено 404 образца, положительных образцов не выявлено.

Показатель верификации составил 100%.

7.5. Контроль качества

Все лаборатории ОГЦ СПИД выполняют входной контроль тест - систем, используют внутрилабораторные стандарты, проводят исследования по диагностике ВИЧ-инфекции с применением внутрилабораторного контроля качества, что соответствует международным требованиям и требованиям Комитета по контролю качества РК. В 2016 году внешняя оценка качества была проведена на национальном и региональном уровнях.

На национальном уровне – все лаборатории ОГЦ СПИД достоверно определили пробы на ВИЧ.

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

РЦ СПИД является основным получателем гранта, который реализует профилактическую деятельность среди ЛУИН в 6 регионах и 10 городах Казахстана. Грант реализуется через субполучателей: 9 неправительственных организаций и 6 областных центров СПИД. ГФСТМ оказывает поддержку 5 НПО, работающим с ЛЖВ, а также 3 дропин-центрам в регионах.

С целью предоставления профилактических услуг ЛУИН в 2016 году, из средств гранта Глобального фонда было выделено 355 ставок аутрич - работников.

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. 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 10 сайтов (города Павлодар, Темиртау, Усть-Каменогорск, Актобе, Караганда, Костанай, Семей, Экибастуз, Тараз, Уральск) по предоставлению ПЗТ лицам, зависимым от опиатов.

Начиная с 2008 года, реализация проекта ПЗТ в Республике Казахстан осуществлялась полностью за счет средств ГФСТМ: оплата ставок медицинских работников, участвующих в проекте и составе мультидисциплинарной команды, закуп тест-систем, вспомогательных материалов, оплата сигнализации и охранного контракта. В 2016 году продолжена поддержка 10 пунктов по выдаче метадона, оплата ставок врача-нарколога и двух медицинских сестер, закуп и доставка метадона в наркологические диспансеры.

Кумулятивное количество пациентов в программе с момента реализации – 977 человек (804 мужчины и 173 женщины), из них 93,4% - в возрасте 25-49 лет. Доля выбывших из программы – 75,5%, доля ушедших после детокса – 17,4%.

Находятся в программе ПЗТ - 323 пациента с опиоидной зависимостью, из них находятся на ПЗТ в течение 6 месяцев и более – 292 человека, ЛЖВ – 81, из них на АРТ – 48 человек. Принято в программу в 2016 году 160 пациентов, трудоустроены - 61%, 50 пациентов обрели семьи в 2016 году. У 80,5% пациентов стаж инъекционного потребления опиоидов более 10 лет.

Охват ПЗТ от количества зависимых от опиоидов по данным официальной статистики на конец 2016 года - 2,5%.

У всех пациентов наблюдается положительная динамика в субъективной оценке благополучия и удовлетворенности условиями своей жизни.

В целях исследования международного опыта применения заместительной терапии в гражданском секторе, в 2016 году осуществлен визит в Королевство Испании.

В рамках реализации Дорожной карты мероприятий для возмещения курсовой разницы Глобальному фонду из средств государственного бюджета на 2015-2016 годы в 2016 году проведены:

- круглые столы с представителями государственного и неправительственного секторов гражданского общества, СМИ по профилактике ВИЧ/СПИД и толерантному отношению к ЛЖВ (Караганда, Костанай, Усть-Каменогорск, Павлодар, Шымкент), общее количество участников – 57;
- круглые столы с представителями СМИ и СПИД – сервисных НПО по усилению взаимодействия государственных органов и НПО и политкорректности освещения вопросов снижения вреда в СМИ (Караганда, Костанай, Павлодар, Усть-Каменогорск, Шымкент), общее количество участников -56;
- семинар по профилактике ВИЧ - инфекции и программам снижения вреда для осужденных лиц – потенциальных аутрич работников в 6 областях Республики Казахстан. Всего в 28 учреждениях УИС (ВКО, Караганда, Костанай, Павлодар, ЮКО, Алматинская) подготовлен 101 аутрич/работник. С 1 июля 2016 года за счет средств гранта реализации проекта Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией проводится выплата вознаграждений аутрич-работникам из числа осужденных, содержащихся в учреждениях уголовно-исполнительной системы. Осуществлены выезды в учреждения Департаментов УИС Карагандинской, Костанайской, Павлодарской, Южно-Казахстанской областей. В декабре 2016 года в учреждения УИС республики осуществлена поставка 1 976 112 презервативов и 40 тысяч информационно-образовательных материалов;
- семинары для заключенных по профилактике ВИЧ и пропаганде здорового образа жизни в 6 регионах Казахстана (ВКО, Караганда, Костанай, Павлодар, ЮКО, Алматинская). Всего в 28 учреждениях УИС обучено - 589 осужденных;
- тренинг для руководителей НПО, работающих в сфере профилактики ВИЧ инфекции и наркомании по вопросам ПЗТ и программам «Снижения вреда» (участвовало 14 человек);
- разработаны, тиражированы и распространены в 10 сайтах, в пунктах поддерживающей заместительной терапии, руководства для врачей по предоставлению ПЗТ, Национальные протоколы (Стандарты) предоставления ПЗТ, брошюры для клиентов ПЗТ.
- выпущено 9200 ИОМ по профилактике ВИЧ - инфекции.
- управлением здравоохранения ВКО, ЮКО Карагандинской, Костанайской, Павлодарской областей утверждены бюджеты и закуплены напоксон, шприцы, презервативы.
- мониторинговые визиты совместно с врачами наркологами Республиканского научно-практического центра психического здоровья в наркологические диспансеры (города Усть-Каменогорск, Караганда, Темиртау, Павлодар и Экибастуз).

9. Задачи службы СПИД на 2017 год

- Совершенствование нормативной правовой базы по вопросам ВИЧ (Клиническое руководство, Клинические протоколы, приказ № 272 «О профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку в Республике Казахстан», приказ № 32-п «Об утверждении Инструкции по мониторингу и оценке мероприятий по противодействию ВИЧ/СПИД в Республике Казахстан, внедрение регистра обследованных на ВИЧ-инфекцию в РК»).
- 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.
- Активизировать работу с акиматами по выделению средств для госсоцзаказа НПО, аутрич-работников и других профилактических мероприятий по ВИЧ-инфекции.
- 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 fertильного возраста.
- Активизировать работу центров СПИД и ПМСП по охвату тестированием беременных женщин из ключевых групп населения.
- Повысить квалификацию специалистов ПМСП, акушерско-гинекологической службы по вопросу профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку.

Генеральный директор



Б. Байсеркин