

Подымова А.С.¹, Прохорова О.Г.¹, Ножкина Н.В.²

Современные подходы организации профилактики ВИЧ-инфекции на региональном и муниципальном уровнях

1-ГБУЗ СО «Свердловский областной центр профилактики и борьбы со СПИД и инфекционными заболеваниями», г. Екатеринбург; 2 - ГБОУ ВПО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Екатеринбург

Podymova A.S. , Prohorova O.G. , Nozhkina N.V.

Modern approaches for the organization of HIV revention at the regional and municipal levels

Резюме

В статье представлены результаты оценки эпидемической ситуации по распространению ВИЧ-инфекции в Свердловской области и разработки современных подходов организации комплексной профилактики ВИЧ-инфекции на основе унифицированного межведомственного подхода на региональном и муниципальном уровне.

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, организация комплексной профилактики, региональный и муниципальный уровень, унифицированный межведомственный подход

Summary

In the article are presented the results of epidemic situation assessment of HIV infection in Sverdlovsk region and modern research of approaches for complex organization of HIV infection prevention on the basis of the unified intersectoral approach at the regional and municipal levels .

Key words: HIV-infection, organization of complex prevention, regional and municipal levels, the unified intersectoral approach

Введение

Государственная политика Российской Федерации по противодействию распространению ВИЧ-инфекции направлена на решение национальных задач по достижению целей, сформулированных в основополагающих международных документах. Ключевые цели «Политической декларации ООН по ВИЧ/СПИДу», принятой в 2011 году, предусматривают к 2015 году: сократить передачу ВИЧ половым путем на 50%, сократить передачу ВИЧ вследствие потребления инъекционных наркотиков на 50%, искоренить передачу ВИЧ от матери ребенку, значительно увеличить ежегодную сумму национальных, региональных расходов в связи с ВИЧ-инфекцией.

Свердловская область относится к числу регионов Российской Федерации, характеризующихся напряженной эпидемической ситуацией по ВИЧ-инфекции. Для противодействия передаче ВИЧ-инфекции необходим системный подход в сфере совершенствования профилактики ВИЧ/СПИДа, расширение и координацию прентивной деятельности в регионе.

Результаты и обсуждение

Обоснованием стратегических направлений организации профилактики ВИЧ-инфекции в регионе явля-

ются результаты эпидемиологического мониторинга и комплексных научных исследований, выполняемых в Свердловской области. В 2014 году в области показатель пораженности населения области ВИЧ-инфекцией превысил 1400 на 100 тысяч населения, что выше среднего российского уровня [1]. Доля новых случаев выявления ВИЧ-инфекции в 2015 году увеличилась на 12 процентов.

Анализ ситуации показывает, что высокая пораженность и заболеваемость населения Свердловской области ВИЧ-инфекцией обусловлены наличием ряда факторов. Так, на территории области проходят транзитные транспортные маршруты, использующиеся для наркотрафика, что способствует высокой заболеваемости наркоманией (в два раза выше средней по России). На протяжении ряда лет отмечаются интенсивные процессы миграции, которые способствуют притоку лиц, уязвимых к ВИЧ. Спецификой региона является большая численность лиц, освобождающихся из мест лишения свободы, среди которых высока доля ВИЧ-инфицированных [2]. В Свердловской области уделяется постоянное внимание повышению охвата обследованиями на ВИЧ, активно расширяются сферы низкого порога доступа с использованием экспресс-методов диагностики, особенно среди групп риска, что способствует повышению выявляемости ВИЧ-инфекции.

Таблица 1. Целевые индикаторы и ожидаемые результаты программы Свердловской области и Государственной программы «Развитие здравоохранения» на период до 2020 года по задачам профилактики ВИЧ-инфекции

Индикаторы	Свердловская обл., 2013 г.	Ожидаемые результаты			
		2014 г.		2020 г.	
		Свердловская обл.	Россия	Свердловская обл.	Россия
Доля лиц, инфицированных ВИЧ, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных	87,3%	88,0%	75,0%	88%	75,2%
Доля лиц, инфицированных ВИЧ, получающих АРВТ, от числа лиц, состоящих на диспансерном учете	37,0%	33,2%	20,0%	33,9%	29,8%
Доля охвата пар «мать – дитя» химиопрофилактикой ВИЧ-инфекции	88,3%	98,2%	85,1%	99,0%	85,9%
Уровень информированности по вопросам ВИЧ-инфекции	88,5%	89,0%	-	95,0%	-
Охват скрининговыми обследованиями на ВИЧ-инфекцию	19,9%	20,0%	-	20,0%	-
Увеличение ожидаемой продолжительности жизни ВИЧ-инфицированных лиц, получающих АРВТ	56 лет	56 лет	-	59 лет	-

Результаты углубленного эпидемиологического анализа, исследования медико-социальных и поведенческих характеристик различных контингентов ВИЧ-инфицированных и групп риска, оценка результативности региональных программ, выполнившихся в рамках национального проекта «Здоровье» (2006-2013 гг.), явились основой для разработки и реализации в масштабе региона расширенного комплекса мер первичной, вторичной и третичной профилактики ВИЧ/СПИДа с учетом специфики восприимчивых к ВИЧ-инфекции контингентов населения.

В Свердловской области с 2002 года в основе организации профилактики ВИЧ-инфекции был заложен принцип межведомственного взаимодействия. В 2006–2013 гг. при реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» и областных целевых программ было значительно увеличено финансирование мероприятий по профилактике, выявлению и лечению ВИЧ-инфекции. Межведомственная система противодействия распространению ВИЧ-инфекции была существенно расширена за счет привлечения субъектов профилактики всех заинтересованных министерств и служб на региональном и муниципальном уровнях.

Современная региональная политика в сфере противодействия ВИЧ/СПИДу в Свердловской области направлена на совершенствование организационного развития системы профилактики ВИЧ-инфекции. В основу функционирования системы был заложен унифицированный комплексный подход, регламентированный региональными нормативно-правовыми и методическими документами, с учетом различной подчиненности субъектов профилактики и передачи полномочий муниципального здравоохранения на областной уровень. Распоряжением Правительства Свердловской области от 17.05.2013 г. № 629 принят к реализации межведомственный план по ограничению распространения ВИЧ-инфекции на период

2013–2015 гг. В программе «Развитие здравоохранения Свердловской области» на 2013–2020 гг. предусматривается финансирование мероприятий, направленных на решение трех ключевых задач: раннее выявление лиц, инфицированных ВИЧ, совершенствование оказания специализированной медицинской помощи ВИЧ-инфицированным, увеличение охвата трехэтапной химиопрофилактикой пар «мать – дитя» в целях предотвращения вертикальной передачи ВИЧ-инфекции.

По сравнению с Государственной программой «Развитие здравоохранения» Российской Федерации, в программе Свердловской области расширен перечень индикаторных показателей и установлены более высокие значения ожидаемых результатов, исходя из уровня, уже достигнутого в области к 2013 году (табл. 1).

Реализация задач организации комплексной профилактики ВИЧ-инфекции на территории Свердловской области обеспечивается на региональном и муниципальном уровнях функционированием единой системы противодействия распространению ВИЧ-инфекции (рис. 1). Организационная структура системы сформирована на принципах широкого межведомственного участия и унифицированного подхода для координации и преемственности в реализации управленческих решений, мониторинга и контроля ситуации на региональном и на муниципальном уровнях. Координационную комиссию по противодействию распространению ВИЧ-инфекции возглавляет Первый Заместитель Председателя Правительства Свердловской области, а в каждом муниципальном образовании (МО) при администрации созданы координационные комиссии. На областном уровне ежегодно разрабатывается межведомственный комплексный план по профилактике ВИЧ-инфекции. Перечень мероприятий плана определяется с учетом особенностей распространения ВИЧ-инфекции, данных социологических исследований в различных группах населения, показате-

лей работы по информированию населения, уровня обследований на ВИЧ и лечения. На основе регионального комплексного плана во всех МО области принимаются муниципальные межведомственные планы. Результаты выполнения плана заслушиваются ежеквартально на областной координационной комиссии.

Основные полномочия и функции в обеспечении комплексных мер профилактики ВИЧ-инфекции возложены на Министерство здравоохранения Свердловской области. В государственной системе здравоохранения Свердловской области реализована трехуровневая система организации профилактики ВИЧ-инфекции и оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным гражданам. Она представлена на областном уровне головным специализированным учреждением областным центром СПИД (ОЦ СПИД), на уровне управленческих округов области – пятью филиалами ОЦ СПИД, на уровне МО – кабинетами инфекционных заболеваний или клинико-диагностическими кабинетами медицинских организаций. Трехуровневое построение региональной системы оказания медицинской помощи при ВИЧ-инфекции, адаптированное к административному делению территории позволяет обеспечивать более высокую доступность, оперативность и качество профилактики и медицинской помощи.

Комплекс предлагаемых нами мер по совершенствованию медико-социальной профилактики в субъекте Федерации с высоким уровнем распространения ВИЧ-инфекции и сформированной системой межведомственного взаимодействия по противодействию распространению ВИЧ/СПИДа должен включать как общезначимые для всего населения профилактические мероприятия, так и дифференцированные меры для различных целевых групп, с особым вниманием к контингентам молодежи, женщин и детей. В проведенном нами комплексном исследовании разработаны и успешно апробированы ряд профилактических технологий, принятых к внедрению в Свердловской области.

В сфере первичной профилактики основной формой профилактической деятельности является широкое распространение информации по вопросам предупреждения заражения ВИЧ-инфекцией и формирование поведения, исключающего риски заражения. Среди молодежи должны реализовываться специальные профилактические программы. Должно быть организовано превентивное обучение вопросам профилактики ВИЧ-инфекции для учащихся старших классов. В Свердловской области образовательные профилактические программы внедрены во всех школах на основании совместного приказа органа управления здравоохранения и органа управления обра-

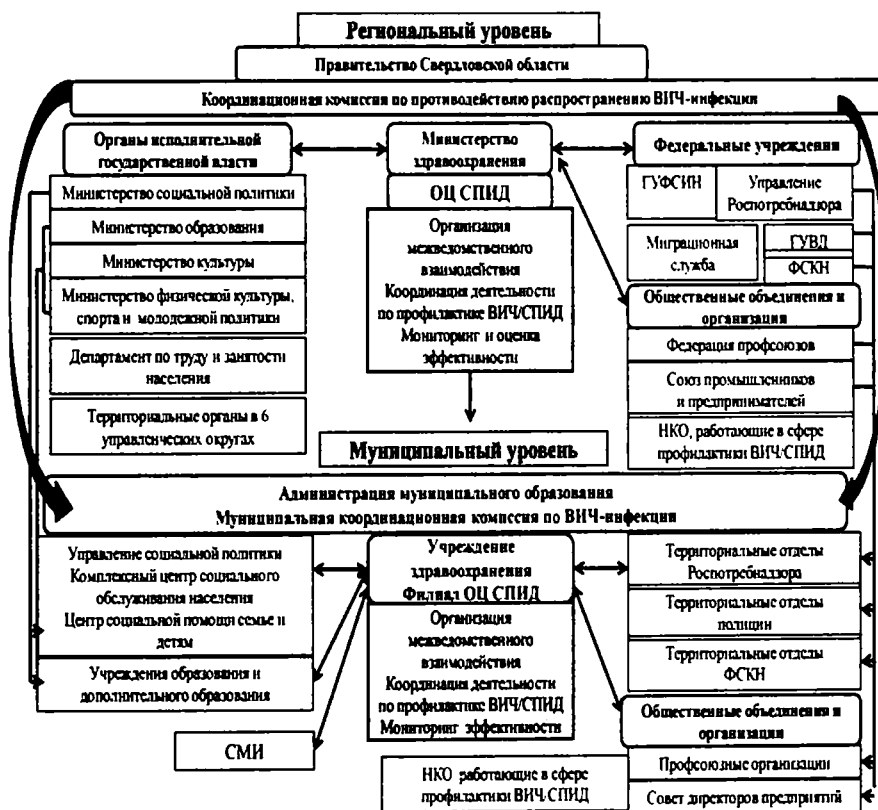


Рис. 1. Организационная структура системы противодействия распространению ВИЧ-инфекции на региональном и муниципальном уровнях в Свердловской области

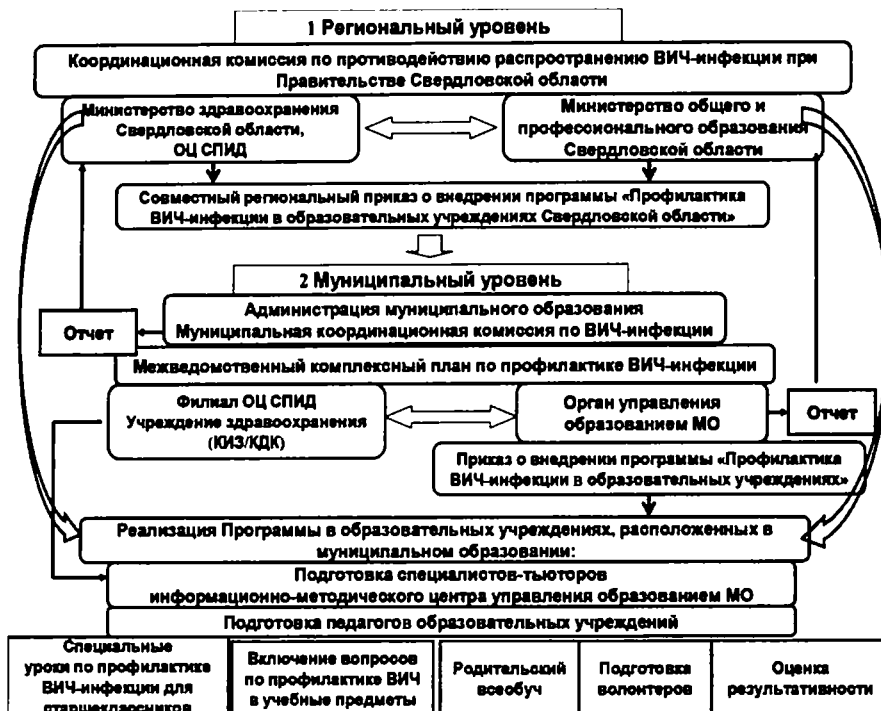


Рис. 2. Модель организации межведомственного взаимодействия при внедрении программ превентивного обучения в общеобразовательных учреждениях на региональном и муниципальном уровнях

зования на уровне субъекта Федерации и на уровне МО. Осуществляется мониторинг реализации программ на основе анкетирования учащихся, педагогов и родителей, результаты обсуждаются на муниципальных координационных комиссиях (рис.2). В форму отчета МО включены сведения по количеству тьюторов, прошедших обучение, количеству педагогов, обученных тьюторами, и числу образовательных учреждений, в которых внедрена программа профилактики ВИЧ-инфекции. Программы превентивного обучения внедрены также в учреждениях профессионального, среднего специального и высшего образования.

Специальных подходов требует решение проблемы охвата работающего населения профилактическими программами по ВИЧ-инфекции. Технология организации профилактики ВИЧ-инфекции в сфере труда, внедренная в Свердловской области, предусматривает на региональном и муниципальном уровне принятие решения трехсторонней комиссии по регулированию социально-трудовых отношений, а также соглашения об организации взаимодействия министерства здравоохранения области, департамента по труду и занятости населения области, Федерации профсоюзов области по внедрению на промышленных предприятиях, в организациях и учреждениях области профилактической программы по ВИЧ/СПИДУ.

Департамент по труду и занятости населения совместно с министерством здравоохранения осуществляет координацию реализации профилактических программ

среди работающего населения, мониторинг содержания коллективных договоров, отраслевых и территориальных трехсторонних соглашений по вопросам наличия мероприятий по профилактике ВИЧ/СПИДа. Федерация профсоюзов инициирует включение в отраслевые и территориальные трехсторонние соглашения и коллективные договоры обязательств по профилактике ВИЧ/СПИДа и их финансовому обеспечению, организует обучение. Методическое сопровождение обеспечивает ОЦ СПИД.

Вторичная профилактика направлена на раннее выявление ВИЧ-инфекции и своевременное вовлечение ВИЧ-инфицированных в систему оказания медицинской помощи. Решение задачи раннего выявления ВИЧ-инфекции требует увеличения охвата населения обследованиями, особенно лиц, наиболее уязвимых заражению ВИЧ. В качестве дополнительного механизма привлечения населения к добровольному обследованию на ВИЧ в Свердловской области рекомендовано использовать диспансеризацию населения. Нами предложено внести дополнение в приказ Минздрава России от 03.12.2012 г. № 1006н в части обследования на ВИЧ-инфекцию, в том числе, включение экспресс-тестирования на ВИЧ с проведением до- и послетестового консультирования.

В связи с актуальностью проблемы передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку в Свердловской области признано целесообразным проводить трехкратное обследование беременных женщин с целью исключения влияния серонегативного периода – при постановке на учет, в 16–20 недель и 28–32 недели, а также обследование

половых партнеров ВИЧ-инфицированных беременных женщин [3].

С целью расширения охвата обследованиями в группах риска в Свердловской области на основании приказа Министерства здравоохранения организовано обследование на ВИЧ лиц, проходящих освидетельствование на употребление психоактивных веществ [4]. Благодаря взаимодействию с ГУ МВД и территориальными отделами в МО, организован на условиях добровольного согласия забор крови и проведение исследований на наличие антител к ВИЧ с обязательным до- и послетестовым консультированием лиц, находящихся в изоляторах временного содержания, спецприемниках, центрах временного содержания несовершеннолетних правонарушителей [5]. При взаимодействии с ГУФСИН дополнительные обследования обеспечены среди лиц, содержащихся в следственных изоляторах и колониях-поселениях.

Для повышения охвата обследованиями лиц, которые избегают обращаться в учреждения здравоохранения, обеспечивается низкого порога помощь - экспресс-тестирование на ВИЧ-инфекцию на мобильных пунктах с до- и послетестовым консультированием. Экспресс-тестирование организовано также в местах, часто посещаемых молодежью, на предприятиях, в торговых центрах, на улицах. На базе мобильных пунктов для ПИН организована деятельность мультимедицинских команд (МПК) в составе специалистов ОЦ СПИД, социальных служб, волонтеров, которые начинают медико-социальное сопровождение уже на этапе привлечения к обследованию на ВИЧ-инфекцию, а не после постановки диагноза. Нами разработаны методические рекомендации по организации обучения различных категорий работников и образовательные программы, которые утверждены и внедрены на основании межведомственных приказов и соглашений.

Важное значение в рамках профилактики вертикальной передачи ВИЧ-инфекции имеет обеспечение полного охвата трехэтапной химиопрофилактикой пар «мать – дитя» при ВИЧ-инфекции у беременных женщин. Данное направление предусмотрено в государственной программе «Развитие здравоохранения» Свердловской области.

Третьичная профилактика ВИЧ-инфекции направлена на повышение эффективности оказания специализированной медицинской помощи. Формирование приверженности ВИЧ-инфицированных диспансеризации и АРВТ требует, как правило, медико-социального сопровождения с участием специально подготовленных МПК. В наших исследованиях доказана результативность медико-социального сопровождения женщин и детей с проблемой ВИЧ-инфекции, организованного во всех МО области на условиях межведомственного взаимодействия специалистов ОЦ СПИД, его филиалов, КИЗ/КДК учреждений здравоохранения и социального обслуживания населения [6]. Разработаны технологические схемы организации межведомственного взаимодействия по сопровождению семей с детьми в связи с проблемой ВИЧ-инфекции.

Для повышения эффективности медико-социальной профилактики ВИЧ-инфекции необходимо совершенствование организации профилактической деятельности в муниципальных образованиях. В соответствии с распоряжением Правительства области от 04.03.2014 г. № 219-РП «Об одобрении методических рекомендаций по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний в муниципальных образованиях Свердловской области» в каждом МО принимается муниципальная программа, разработан проект типовой муниципальной программы по профилактике ВИЧ-инфекции с необходимым объемом мероприятий и финансирования. Разработана унифицированная форма межведомственного комплексного плана МО и ОЦ СПИД по профилактике ВИЧ-инфекции. Данная форма работы с МО позволяет улучшить качество проводимых мероприятий за счет привлечения методического ресурса ОЦ СПИД, а также обеспечить регулирование деятельности учреждений и органов системы профилактики как со стороны главы МО (заместителя главы по социальным вопросам), так и со стороны ОЦ СПИД.

Распоряжением Правительства Свердловской области от 17.05.2013 г. № 629-РП в соответствии с п.4 ст.78.1 Бюджетного кодекса РФ главам МО рекомендовано предусматривать бюджетные ассигнования на предоставление грантов в форме субсидий некоммерческим организациям, государственным и муниципальным учреждениям, работающим в сфере профилактики ВИЧ-инфекции. С целью унифицированного подхода к подготовке, финансированию и реализации муниципальных грантов нами разработаны макеты технических заданий по наиболее актуальным направлениям: профилактика ВИЧ-инфекции среди работающего населения, среди лиц, относящихся к группам повышенного риска, по созданию МПК.

Заключение

Неблагоприятная динамика развития эпидемической ситуации на протяжении почти 20-летнего периода после принятия Федерального закона от 30.05.1995 г. № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)», требует внесения изменений в соответствии с современными характеристиками угрозы распространения ВИЧ/СПИДа в стране, а также положениями Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Эти изменения должны предусматривать регулирование вопросов:

- организации обследований групп высокого риска по инфицированию и распространению ВИЧ-инфекции, в том числе, контингентов МВД и ФСИН, мигрантов, работников при вахтово-экспедиционном методе, жителей других регионов при обращении за медицинской помощью;
- борьбы с заведомо ложной информацией о заболевании ВИЧ-инфекцией и ее течении в СМИ;

• полномочий МО в части финансирования мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции (создание пунктов низкого порога доступа к обследованию, профилактике и медико-социальным услугам; приобретение профилактических материалов; вовлечение «равных» консультантов).

Предлагается включить в санитарные правила СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции» требования к обследованию и профилактике ВИЧ-инфекции с применением метода экспресс-тестирования.

Для улучшения качества скрининговых обследований на ВИЧ-инфекцию, необходимо выделить отдельной медицинской услугой до- и послетестовое консультирование с определением антител класса М и G к ВИЧ-1,2 в крови методом ИФА и методом ИХА с включением в перечень медицинских услуг, оказываемых за счет средств ОМС.

Считаем целесообразным включить отдельную медицинскую услугу «Планирование семьи и контрацепция» в «Стандарт первичной медико-санитарной помощи при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекцией)» и в перечень услуг, оказываемых за счет ОМС. Для реализации мультипрофессионального подхода в медицинских организациях целесообразно дополнить данный стандарт услугами: прием специалиста

по социальной работе (первичный, повторный, профилактический); социально-медицинский патронаж специалиста по социальной работе (первичный, повторный, профилактический).

Предложения, основанные на апробированных в регионе организационных технологиях комплексной профилактики ВИЧ-инфекции, включены в план реализации Государственной стратегии противодействия распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция), в Российской Федерации на 2014–2020 годы. ■

Подымова Анжелика Сергеевна, к.м.н., главный врач ГБУЗ СО «Свердловский областной центр профилактики и борьбы со СПИД», г. Екатеринбург; Прохорова Ольга Геннадьевна, к.м.н., заведующая отделом профилактики ГБУЗ СО «Свердловский областной центр профилактики и борьбы со СПИД», Ножкина Наталья Владимировна, д.м.н., заведующая кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ГБОУ ВПО УГМУ Минздрава России, г. Екатеринбург; Автор, ответственный за переписку: Ножкина Наталья Владимировна, 620028, г. Екатеринбург, ул. Репина 3, тел. +7 (343) 214 86 61, e-mail: nojkina@yandex.ru

Литература:

1. Ножкина Н.В., Коньшица Т.В., Прохорова О.Г. Анализ современных медико-социальных аспектов смертности // Институты развития демографической системы общества: сб. материалов V Уральского демогр. форума. - Екатеринбург, 2014. - С. 241-246.
2. Коньшица Т.В., Ножкина Н.В., Подымова А.С. Исследование эпидемиологических особенностей заболеваемости и организации медико-социального сопровождения ВИЧ-инфицированных осужденных // Вестник уральской медицинской академической науки. - 2012. - №1(38). - С.14-18.
3. Приказ Минздрава Свердловской области от 28.11.2012 г. № 1383-п «О совершенствовании мероприятий по проведению профилактики перинатальной передачи ВИЧ-инфекции в Свердловской области».
4. Приказ Минздрава Свердловской области от 10.04.2012 г. № 354-п «Об организации профилактики ВИЧ-инфекции среди лиц, употребляющих психоактивные вещества с немедицинскими целями».
5. Приказ Минздрава Свердловской области от 13.07.2013 г. № 965-п «Об организации взаимодействия учреждений здравоохранения и правоохранительных органов по противодействию распространению ВИЧ-инфекции в Свердловской области».
6. Приказ Министерства социальной политики и Министерства здравоохранения Свердловской области от 16.09.2014 № 573/1177-п «Об организации дополнительных мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции в учреждениях здравоохранения и учреждениях социального обслуживания населения Свердловской области».