

Отчет

**о выполнении Республикой Беларусь Декларации о
приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом**

отчетный период: январь 2003 - декабрь 2005 года

Минск 2005

СОДЕРЖАНИЕ

1. Краткое описание состояния эпидемии и ответов мер в стране
2. Общие сведения об эпидемии
3. Национальные меры противодействия эпидемии ВИЧ/СПИД
 - 3.1. Обязательства, принятые государством и деятельность по их выполнению
 - 3.2. Государственные программы и характеристика эпидемиологических и поведенческих тенденций
 - 3.3 Финансирование деятельности по проблеме ВИЧ/СПИД
4. Основные проблемы в достижении целей и задач Специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН по ВИЧ/СПИД.
5. Помощь, требуемая от партнеров, оказывающих стране поддержку в развитии.
6. Условия мониторинга и оценки

7. ПРИЛОЖЕНИЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ 1: Процесс подготовки национального отчета о выполнении Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИД

ПРИЛОЖЕНИЕ 2: Национальный комбинированный индекс политики в области ВИЧ/СПИД (получен с использованием КРИС)

ПРИЛОЖЕНИЕ 3: Ключевые показатели, характеризующие программы, знания, поведение и воздействие на национальном уровне (получены с использованием КРИС)

Список сокращений

1. КРАТКИЕ ДАННЫЕ О СИТУАЦИИ

На протяжении 2003-2005 годов эпидемия ВИЧ-инфекции на большинстве административных территорий Республики Беларусь находится в концентрированной стадии, в некоторых регионах страны распространенность ВИЧ даже среди групп повышенной уязвимости (наркопотребители) не превышает 5%, что позволяет говорить о присутствии эпидемии низкого уровня.

В целях мониторинга выполнения Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИД Республикой Беларусь были использованы показатели, предложены ЮНЭЙДС в июле 2005г. для стран с концентрированными эпидемиями и эпидемиями с низкими показателями распространенности ВИЧ. В Республике Беларусь в качестве групп населения, которые подвержены наибольшему риску инфицирования ВИЧ, определены: потребители инъекционных наркотических веществ (ПИН), женщины, предоставляющие сексуальные услуги (ЖСБ), мужчины, имеющие сексуальные отношения с другими мужчинами (МСМ).

Приверженность и действия на национальном уровне	
Показатель	
1	Объем финансовых средств, выделяемых правительством на проблему ВИЧ/СПИД 2004 год – 5 815 000 долларов США; 9 месяцев 2005г. - 6 140 204 долларов США.

Источник: Данные финансового мониторинга за 2004, 2005 годы, отдел профилактики СПИД ГУ „Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья“

Государственная программа профилактики ВИЧ-инфекции: программы тестирования и профилактики ВИЧ-инфекции для групп населения, подверженных высокому риску инфицирования		
	Показатель	%
3.1	Процент ПИН, которые прошли тестирование на ВИЧ в течение последних 12 месяцев и знают свои результаты	39,2
3.2	Процент ЖСБ, которые прошли тестирование на ВИЧ в течение последних 12 месяцев и знают свои результаты	48,5
3.3	Процент МСМ, которые прошли тестирование на ВИЧ в течение последних 12 месяцев и знают свои результаты	55,4
4.1	Процент ПИН, которые охвачены программами профилактики	16,4
4.2	Процент ЖСБ, которые охвачены программами профилактики	8,8
4.3	Процент МСМ, которые охвачены программами профилактики	7,1

Показатели 3.1-3.3. Источник: Данные поведенческого исследования среди групп повышенной уязвимости к ВИЧ, 2005г., отдел профилактики СПИД ГУ „Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья“

Показатели 4.1-4.3. Источник: Данные программного мониторинга профилактических вмешательств среди групп повышенной уязвимости к ВИЧ, 2005г., отдел профилактики СПИД ГУ „Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья“

Знания и поведение		
	Показатель	%
5.1	Процент ПИН, которые правильно представляют способы профилактики ВИЧ и знают, как ВИЧ не передается	61,4
5.2	Процент ЖСБ, которые правильно представляют способы профилактики ВИЧ и знают, как ВИЧ не передается	23,8
5.3	Процент МСМ, которые правильно представляют способы профилактики ВИЧ и знают, как ВИЧ не передается	62,8

6.	Процент ЖСБ, указавших на использование презерватива во время контакта с последним клиентом	77,3
7.	Процент МСМ, указавших на использование презерватива во время последнего контакта с партнером мужчиной	61,6
8.	Процент ПИН, принявших поведение, снижающее передачу ВИЧ	50,1

Источник: Данные поведенческого исследования среди групп повышенной уязвимости к ВИЧ, 2005г., отдел профилактики СПИД ГУ „Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья“

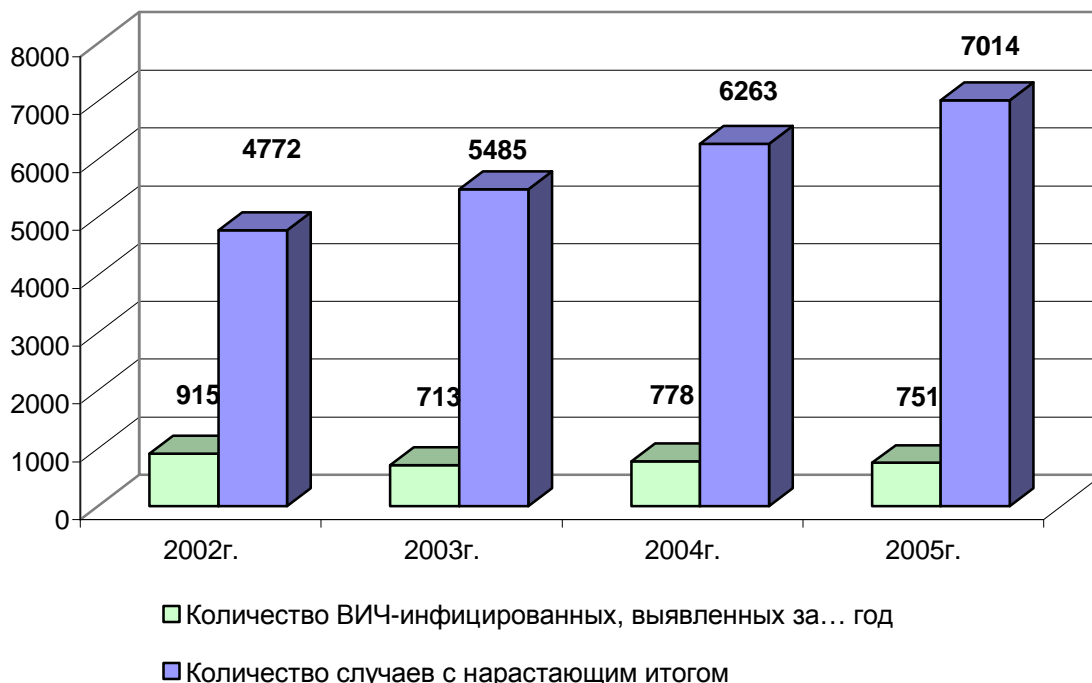
Воздействие		
	Показатель	%
9.1	Процент ПИН, инфицированных ВИЧ - Республика Беларусь - г.Минск	10,9±0,6 30,9±2,5
9.2	Процент ЖСБ, инфицированных ВИЧ	0
9.3	Процент МСМ, инфицированных ВИЧ	0

Источник: Данные дозорного эпиднадзора, проведенного в 2004г. среди групп повышенной уязвимости к ВИЧ, отдел профилактики СПИД ГУ „Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья“

2. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ ОБ ЭПИДЕМИИ ВИЧ/СПИД*

По состоянию на 31.12.2005 общее число зарегистрированных в Беларуси случаев ВИЧ-инфекции достигло 7 014, что составляет 71,2 на 100 000 населения. Из них 713 случаев выявлено в 2003 году (темп снижения по сравнению с 2002 годом составил – 22,1%), 778 случаев - в 2004 году (темп прироста – 9,1%) и 751 за 12 месяцев 2005 года (темп снижения – 3,5%). Таким образом, на протяжении 2003-2005 гг. количество впервые регистрируемых случаев не превышает уровень 2002 года (915 случаев). В 2005 году уровень инфицированности ВИЧ городских жителей (8,4 на 100 тыс. населения) снизился в 1,3 раза по сравнению с 2002 годом (11,0 на 100 тыс. населения), а среди сельских жителей несколько увеличился. На 01.12.05 в эпидемический процесс вовлечено 169 административных территорий, из них 37 – за отчетный период.

Динамика регистрации случаев ВИЧ-инфекции в Республике Беларусь



Несмотря на то, что 66,8% случаев ВИЧ-инфекции в Беларуси зарегистрировано среди лиц, употребляющих наркотические вещества, в настоящий момент в республике отмечается переход инфекции из группы наркопотребителей на более широкие слои населения.

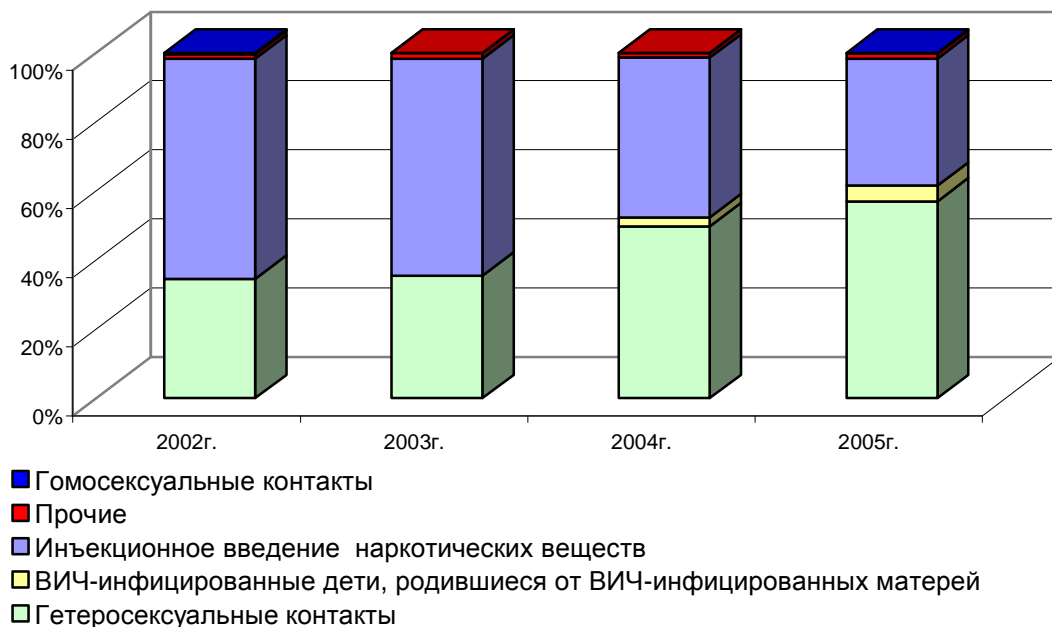
Данные дозорного эпиднадзора, проведенного в 2004г. свидетельствуют, что на большинстве дозорных участков уровень инфицированности ВИЧ наркопотребителей на протяжении последних двух лет остается либо практически без изменений или несколько уменьшился, за исключением гг. Солигорск, Минск, Борисов, где эпидемическая ситуация среди ПИН продолжает развиваться.

Распространенность ВИЧ среди лиц, употребляющих наркотики инфекционно (данные дозорного эпиднадзора)

Дозорный участок	2002		2004	
	%	Доверительный интервал	%	Доверительный интервал
Брест	5,0	4,78 – 5,21	2,8	1,4-4,2
Барановичи	6,0	5,53-6,47	2,0	0,9-3,1
Могилев	0,8	0,7 -1,0	0,5	0,1-0,9
Борисов	1,0	0,8-1,2	9,0	6,1-11,9
Молодечно	2,7	2,4-2,9	1,0	0-2,0
Солигорск	3,5 (2000г.)	2,2-4,8	25,5	22,4-28,6
Минск	23,0	20,9-25,1	30,9	28,4-33,4
Республика Беларусь	9,1	8,4 -9,8	10,9	10,3-11,5

Более половины, вновь регистрируемых случаев инфицирования в республике связаны с сексуальными контактами (за 12 месяцев 2005 года удельный вес лиц, инфицированных половым путем, составил 57,2%, тогда как еще в 2003 году это показатель не превышал 35,4%).

Распределение ВИЧ-инфицированных по причинам заражения



Наиболее ярко рост полового пути прослеживается среди женской части населения, если в 2003 году 55,7% ВИЧ-инфицированных женщин заразилось половым путем, то за 12 месяцев 2005 года - 71,8%.

За весь период наблюдения инфицировано 28 представителей МСМ, из них в 2003- 2005 гг. выявлено 2 случая. Дозорный эпиднадзор, проведенный в 2004 г. в данной группе, не выявил положительных результатов при тестировании на ВИЧ, но подтвердил результаты исследований 2002г. о достаточно широком распространении ИППП (2002г.- 18.7±3,5%, 2004г.- 22,4±3,2%).

Среди представителей групп ЖСБ в 2004г. также не было выявлено случаев серопозитивности к ВИЧ, однако зарегистрирован рост распространенности инфекций, передаваемых половым путем.

Данные эпиднадзора среди женщин, предоставляющих сексуальные услуги.

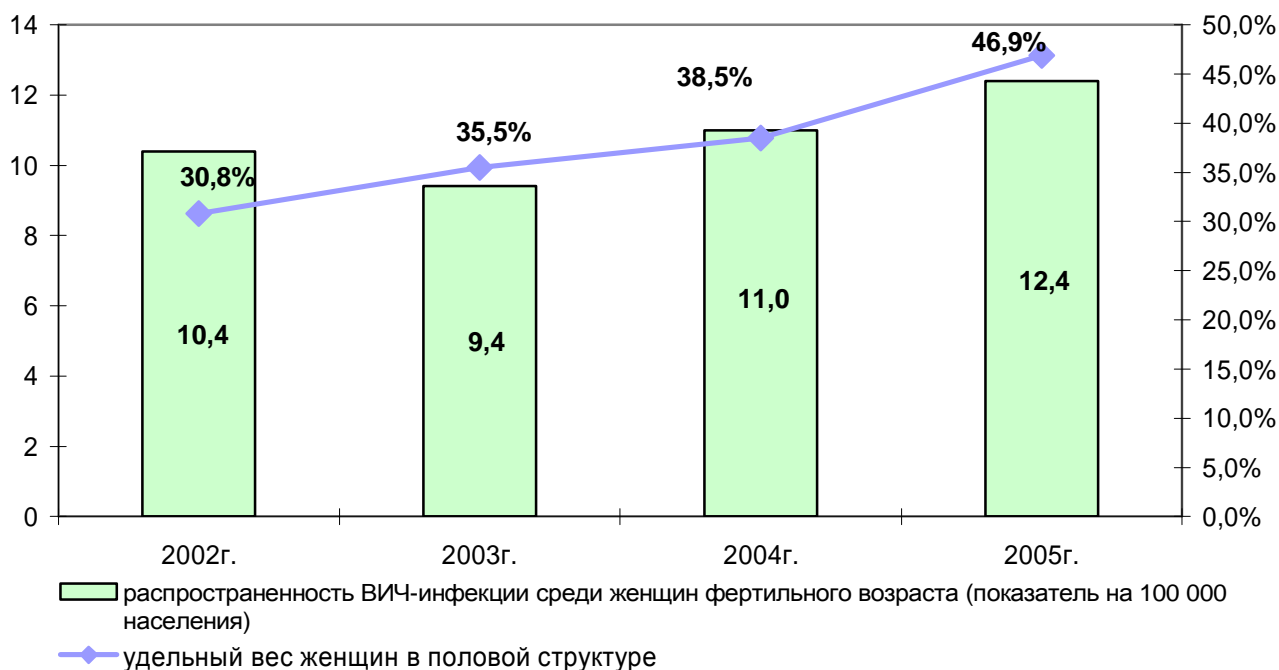
Дозорный участок	2002		2004	
	%	Доверительный интервал	%	Доверительный интервал
ВИЧ	0,96	0,86-1,06	0	-
ИППП	21,2	18,4-24,0	33,1	30,1-36,1

По оценочным данным реальное количество белорусских граждан, инфицированных ВИЧ, по меньшей мере, в 3 раза превосходит данные официальной статистики, составляя в настоящее время около 19 000 человек.

В стадии СПИД зарегистрировано 303 ВИЧ-инфицированных (из них умерли – 204 человека), в том числе за 2003г. - 12 месяцев 2005 года впервые установлен диагноз СПИД 256 пациентов (84,5%). По расчетам национальных экспертов количество ВИЧ-инфицированных в стадии СПИД составляет около 800.

В целом по республике, удельный вес женщин из общего числа ВИЧ – инфицированных составляет 32,3% (2265чел.), мужчин - 67,7% (4749 чел). По сравнению с 2002 годом удельный вес женщин в половой структуре увеличился с 30,8% до 46,9% за 12 месяцев 2005г.

Распространенность ВИЧ-инфекции среди женского населения

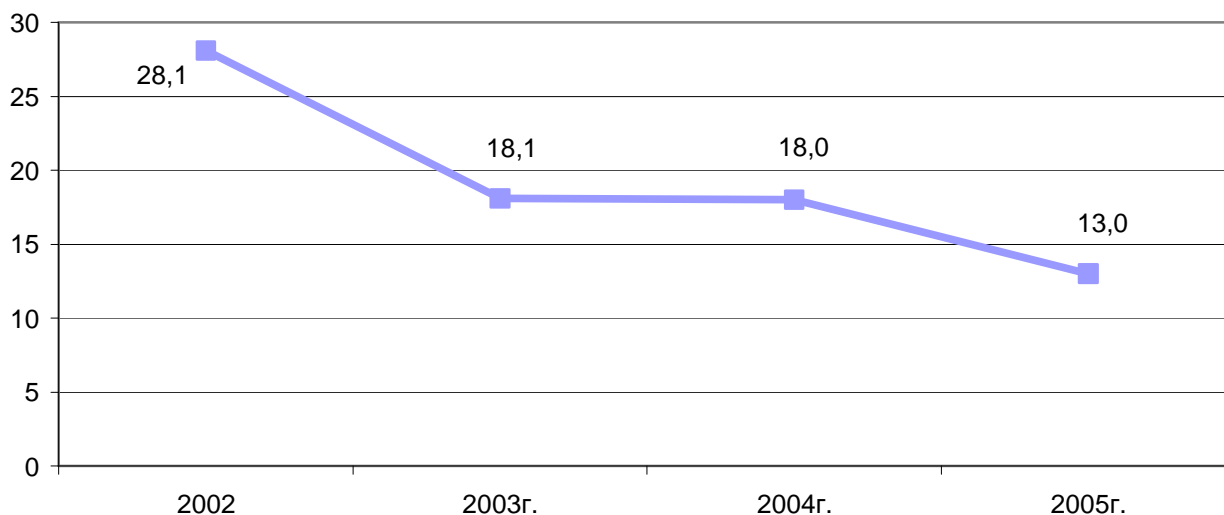


От ВИЧ-инфицированных матерей в период с 1987 по 11 месяцев 2005 г. родилось 712 детей, из них в 2003 году – 112, в 2004 году - 156, за 11 месяцев 2005 года - 129, 76 детям подтвержден диагноз «ВИЧ-инфекция». Уровень вертикальной трансмиссии ВИЧ в республике в настоящий момент составляет 8 %

Число ВИЧ-инфицированных, содержащихся в учреждениях пенитенциарной системы, на протяжении последних лет находится на достаточно стабильном уровне и составляет на 01.12.2005 года – 1082 человека.

Произошли изменения в вовлеченности молодых людей в возрасте 15-24 года в эпидемический процесс по ВИЧ-инфекции: удельный вес данной группы снизился в 1,5 раза (2002г. - 48,7%, 12 мес. 2005г. -32,4%), показатель распространенности ВИЧ в 2 раза (2002г. - 28,1 на 100 000 населения, 2005г. – 13,0 на 100 000 населения).

Распространенность ВИЧ-инфекции среди возрастной группы 15-24 года (показатель на 100 000 возрастной группы)



3. Национальные меры противодействия эпидемии ВИЧ/СПИД

3.1. Обязательства, принятые государством в деле борьбы с ВИЧ/СПИД и деятельность по их выполнению (январь 2003г. – декабрь 2005г.)

Обязательства, принятые страной в деле борьбы с ВИЧ/СПИД изложены в Государственной программе профилактики ВИЧ-инфекции на 2001-2005гг. и Стратегическом плане мероприятий по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИД в Республике Беларусь на 2004-2008гг. Данные документы отражают приоритетные направления деятельности по проблеме ВИЧ/СПИД и обеспечивают преемственность в достижении поставленных целей. Основными принципами государственной политики в области ВИЧ/СПИД являются:

- Признание проблемы ВИЧ/СПИД одной из приоритетных задач здравоохранения и социального развития страны;
- Межведомственный подход к реализации программ профилактики и поддержки;
- Обеспечение равного доступа к информации о ВИЧ/СПИД, мерам профилактики инфицирования вне зависимости от социальной принадлежности, возраста и пола;
- Реализации программ профилактики среди групп населения, имеющих высокий риск инфицирования ВИЧ с участие представителей данных групп в проводимой деятельности;
- Пропаганда здорового образа жизни, безопасного и ответственного поведения среди молодежи, обеспечение участия молодых людей в противодействии эпидемии;
- Обеспечение ВИЧ-инфицированным доступа к современной антиретровирусной терапии, психологической и социальной помощи;
- Защита прав людей, живущих с ВИЧ/СПИД, обеспечение условий для развития и обучения детям, затронутым эпидемией;
- Широкое участие общественных и благотворительных организаций, людей, живущих с ВИЧ/СПИД в реализации национальных стратегий. Мобилизация государственных и других ресурсов для предотвращения распространения эпидемии ВИЧ-инфекции

В настоящее время в работе по проблеме ВИЧ/СПИД участвуют 19 министерств, 196 других республиканских органов государственного управления, более 800 управлений и организаций.

В ходе стратегического планирования, проведенного в 2003 году, определена потребность в усилении мер профилактики ВИЧ среди женщин репродуктивного возраста. Признана, необходимость расширения профилактической деятельности на рабочих местах, включая рабочую молодежь, совершенствование системы оказания всесторонней помощи людям, живущими с ВИЧ/СПИД, обеспечение комплекса превентивных мер среди наркопотребителей в рамках стратегии снижения вреда (информирование, доступ к средствам профилактики, лечение и реабилитация). Пересмотрены подходы к осуществлению мониторинга и оценки ситуации по ВИЧ/СПИД.

В целях выполнения декларируемых принципов в 2003-2005 годах были реализованы следующие меры:

- Советом Министров Республики Беларусь расширено членство Республиканского межведомственного совета по профилактике ВИЧ-инфекции, в его состав вошли представители тематической группы ООН по СПИДу, неправительственных организаций, частного сектора, а также люди, живущие с ВИЧ/СПИД. На базе Республиканского межведомственного совета по профилактике ВИЧ-инфекции создан Страновой Координационный Комитет (СКК) для реализации гранта Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией.
- Разработана и согласована с партнерами по исполнению национальная система мониторинга и оценки ситуации по ВИЧ/СПИД, создана институциональная основа для ее реализации (группа по мониторингу и оценки, подобраны партнерские организации), подготовлены специалисты, проведены базовые исследования, на национальном уровне внедрена система КРИС.
- Усовершенствована система оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным лицам: расширен перечень зарегистрированных и разрешенных для использования в республике антиретровирусных препаратов, клинические стандарты оказания помощи приведены в соответствии с протоколами ВОЗ, Министерством здравоохранения обеспечены этиотропная высокоактивная терапия для 120 ВИЧ-инфицированных пациентов и комплекс медицинских мероприятий по профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку.

- Разработана информационно-аналитическая программа мониторинга осуществления мероприятий по профилактике вертикальной трансмиссии ВИЧ и диспансерного наблюдения за детьми, рожденными ВИЧ-инфицированными матерями.
- На постоянной основе осуществляется скрининг населения на ВИЧ, апробация всей донорской крови, органов и тканей на ВИЧ; расширены возможности по осуществлению лабораторного мониторинга развития заболевания у ВИЧ-инфицированных лиц.
- Усовершенствована система подготовки и переподготовки медицинских кадров по проблеме ВИЧ-инфекции. Проведена кампания по подготовке врачей-инфекционистов, осуществляющих диспансерное наблюдение за ВИЧ-инфицированными пациентами, в т.ч. в пенитенциарной системе;
- Министерством здравоохранения совместно с Министерством образования и Министерством труда и социальной защиты внедряются меры по обеспечению комплексной помощи детям, затронутым эпидемией.
- В конце 2004 года начата реализация проекта «Профилактика и лечение ВИЧ/СПИД в Республике Беларусь», финансируемого Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией
- Проведены мероприятия в рамках Всемирной кампании борьбы с ВИЧ/СПИДом.

и т.д.

3.2. Государственные программы и характеристика эпидемиологических и поведенческих тенденций

В рамках **информационно-образовательной деятельности** в 2003-2005 годах проведены следующие мероприятия:

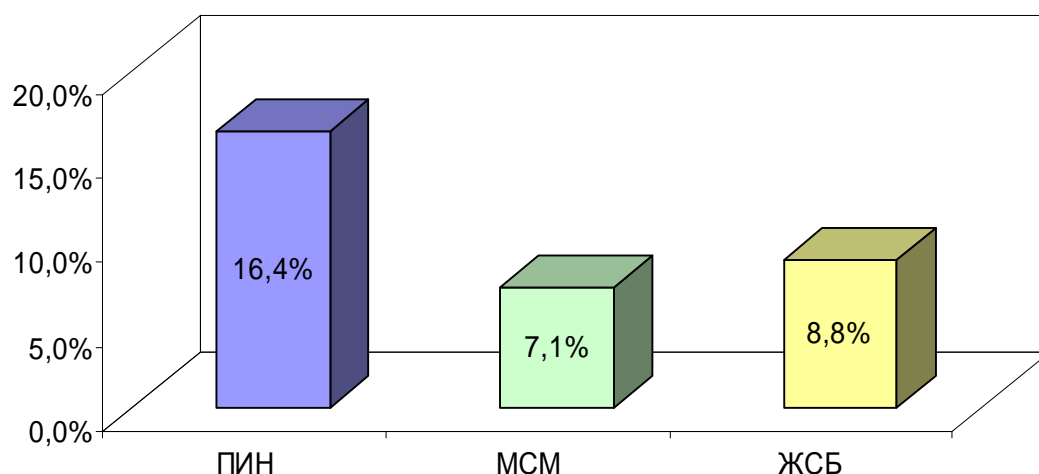
- на постоянной основе проводится обучение учащихся и студентов в учреждениях общего, среднего и высшего образования;
- проведены более 24 республиканских обучающих семинаров для специалистов различных министерств и около 200 образовательных мероприятий в регионах;
- проведены 11 общереспубликанских акций в рамках Всемирной кампании против СПИД;
- ежегодно издается тематическая газета «СПИД-курьер»;
- изготовлены 6 видеоклипов, 4 короткометражных кинофильма, изданы 40 видов информационно-просветительских материалов;
- на безвозмездной основе в электронных СМИ осуществляется трансляция социальной рекламы по теме ВИЧ/СПИД. Общий хронометраж видеороликов по проблеме ВИЧ/СПИД составил 2% от общего эфирного времени социальной рекламы на телеканалах (*Источник: Контент-анализ по теме «Освещение белорусским телевидением и радио проблемы ВИЧ/СПИД, 2005г. Национальная Белтелерадиокомпания, отдел профилактики СПИД ГУ «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»*)
- ежегодно проводятся тематические конкурсы плакатов, (периодическая печать, телевидение, радио), сценариев культурно-зрелищных мероприятий;
- проведены информационные кампании «Звезды спорта и музыки против СПИД», 2003г. и «Женщины, девочки и ВИЧ/СПИД» 2004г.
- совместно с ЮНФПА реализовывался проект по информационно-образовательной деятельности в Вооруженных силах.
- разработаны и изданы методические рекомендации и материалы по проблеме ВИЧ/СПИД для специалистов учреждений Министерства образования – 4 вида: пособие в помощь классным руководителям для работы с родителями «Вместе против СПИД»; пособие для работы с молодежью, подростками, детьми, посещающими внешкольные учреждения; пособие «Профилактика ВИЧ-инфекции в общеобразовательных школах», программа «Освещение проблемы ВИЧ/СПИД в общеобразовательных школах (5-11 классы)». Для специалистов других министерств и ведомств изданы пособия: «Здоровье и спорт против СПИД»; «Опыт работы по профилактике ВИЧ-инфекции на предприятиях коммунального хозяйства», «Сборник публицистических материалов»
- проведена вторая республиканская научно-практическая конференция «Медико-социальные аспекты ВИЧ-инфекции и инфекций, передаваемых половым путем».
- в рамках кампании 2005г. подготовлен видеоматериал и плакат для учащихся школ и профессионально-технических училищ для проведения общереспубликанской акции «Урок во имя жизни».
- создан информационно-образовательный центр и Интернет-портал по проблеме ВИЧ/СПИД для различных категорий специалистов, НПО, молодежных лидеров;

- в молодежной среде информационно-образовательная деятельность осуществляется с использованием методик «равный-равному».

Проведение **профилактических** вмешательств было сфокусировано в основном на группах населения, подверженных наибольшему риску инфицирования ВИЧ:

- Открыты и функционируют 73 пункта анонимного консультирования наркопотребителей, финансируемых за счет государственного бюджета и средств Глобального фонда. В 2005 году укреплен их материальный и кадровый потенциал, более широко стал использоваться метод-аутрич работы, расширен перечень консультационных услуг. В 2005 году услугами пунктов пользовались 8 200 наркопотребителей, что составило 16,4% от оценочного количества ПИН в республике.
- В областных центрах и столице созданы условия для осуществления профилактической работы среди MSM и ЖСБ: подготовлены и работают доверенные врачи, обеспечен доступ к диагностике и лечению ИППП, осуществляется консультирование, предоставление средств профилактики инфицирования ВИЧ/ИППП, в.ч. аутрич-работниками. В настоящий момент профилактическими программами охвачены около 5 000 представителей MSM и 1 500 человек из числа ЖСБ.

Процент представителей групп повышенной уязвимости к ВИЧ, охваченных программами профилактики



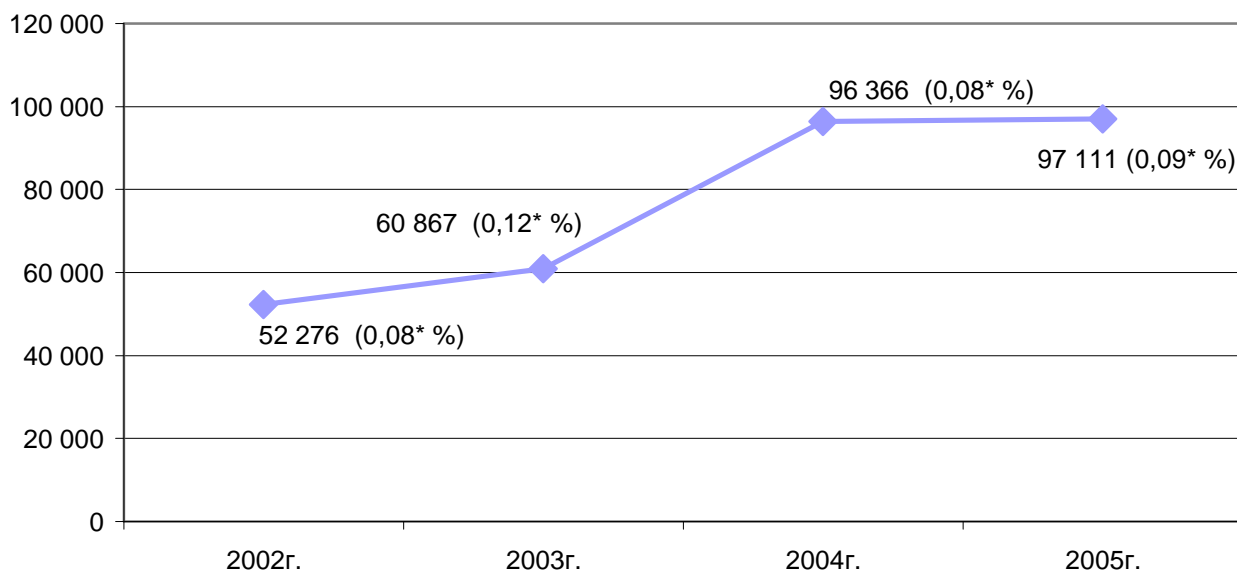
- Представители групп повышенной уязвимости к ВИЧ имеют доступ к услугам по тестированию на ВИЧ, на это указали 72,5% опрошенных ПИН, 80,8% MSM и 77,2% ЖСБ. (Данные поведенческого исследования среди групп повышенной уязвимости к ВИЧ, 2005г., отдел профилактики СПИД ГУ „Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья“ данные). В 2005г. прошли тестирование на ВИЧ и знают свои результаты обследования 48,5% опрошенных женщин, предоставляющих сексуальные услуги, 55,4% MSM и 32,9% ПИН. В большей степени востребованность услуг по тестированию на ВИЧ зарегистрирована среди представителей данных групп в возрасте старше 25 лет.

Процент представителей групп повышенной уязвимости к ВИЧ, которые прошли тестирование на ВИЧ в течение последних 12 месяцев и знают свои результаты

Целевая группа	Младше 25 лет	Старше 25 лет	Всего по группе
ЖСБ	38,2	60,4	48,5
MSM	53,2	57,0	55,4
ПИН	35,3	41,3	39,2

- В учреждениях пенитенциарной системы обеспечен доступ к консультированию и тестированию на ВИЧ, презервативам.
- В 3 регионах республики в рамках пилотных проектов функционируют «клиники дружественные молодежи», предоставляющие комплекс консультационных услуг по вопросам репродуктивного здоровья, профилактики ВИЧ, инфекций, передаваемых половым путем и наркомании.
- Во всех лечебных учреждениях, как в городских так и в сельских регионах страны, обеспечен доступ к услугам по тестированию и консультированию на ВИЧ на бесплатной и анонимной основе, проведено обучение специалистов.
- Увеличилась востребованность данных услуг по добровольному тестированию и консультированию со стороны беременных женщин, количество протестированных возросло в 1.8 раза (с 52 276 чел. 2002г. до 97 110 чел. в 2005г.), получивших консультационные услуги в 6.8 раза. В рамках проекта «Профилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку» совместно с ЮНИСЕФ подготовлен видеоролик, пропагандирующий тестирование среди женщин репродуктивного возраста, выпущены информационные материалы.

Данные о тестировании на ВИЧ беременных женщин



* показатель распространенности

- Переработаны протоколы профилактики вертикальной трансмиссии ВИЧ: в 2003 г. внедрена схема экстренной профилактики на основе невирапина, в 2005г. с учетом рекомендаций ВОЗ предусмотрено использование многокомпонентных схем предупреждения передачи ВИЧ. Увеличился процент охвата целевых групп мероприятиями по профилактике передачи ВИЧ от матери ребенку: в 2002г. 81,0 % женщин получили курс профилактического лечения, за 12 месяцев 2005г. – 91,2%. Полный курс медикаментозной профилактики в 2005г. проведен 76% ВИЧ-инфицированных беременных женщин и новорожденным.
- В учреждениях здравоохранения реализуется комплекс мер, направленных на предупреждение внутрибольничного и профессионального инфицирования ВИЧ (обучение персонала, оснащение лечебных учреждений средствами для дезинфекции и стерилизации, профилактики профессионального заражения).
- В рамках обеспечения безопасности донорской крови отработана система отбора доноров, проводится аппробация все проб заготавливаемой крови на современных диагностических тест-системах, осуществляется оснащение учреждений современным оборудованием, пересмотрены подходы к использованию кровепродуктов.

	Показатель*	Значение	Источник
1	% школ, в которых имеются преподаватели, прошедшие подготовку и владеющие приемами обучения учащихся жизненно-важным навыкам поведения, и которые занимались этой деятельностью в течение прошедшего учебного года	37,8%*	<i>отчет о ситуационном анализе в области ВИЧ/СПИД в Республике Беларусь, Минск, 2003г..(выборка: 283 школы, 27% - сельские)</i>
2	% крупных предприятий/компаний проводящих информационно-образовательные мероприятия по проблеме ВИЧ/СПИДа на рабочем месте.	51.0%*	<i>отчет «Изучение информационно-образовательной деятельности по вопросам ВИЧ/СПИД на рабочем месте», Минск, 2005г. (выборка: 100 предприятий, 47% -частные предприятия).</i>

** показатели получены в рамках национальной системы мониторинга, рассчитаны без использования программы КРИС*

Уход/Лечение

- Пересмотрены стандарты оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным на основе протоколов ВОЗ для стран СНГ. Проведено обучение врачей инфекционистов, акушер-гинекологов, педиатров и неонатологов.
- Увеличено количество используемых антиретровирусных препаратов и схем лечения. В 2003г. в республике было зарегистрировано 3 антиретровирусных препарата, в 2005г. – 10.
- За счет государственного бюджета проводится комбинированное антиретровирусное лечение 120 ВИЧ-инфицированных пациентов. Грант Глобального фонда позволит обеспечить получение лечения еще 450 пациентам.
- Осуществляется комплекс мер по диагностике, профилактике и лечению оппортунистических инфекций.
- В 5 наиболее пострадавших от эпидемии регионах страны осуществляется паллиативный уход за ВИЧ-инфицированными лицами силами медицинских работников и сотрудников Красного Креста.
- Предоставляются услуги для ВИЧ-инфицированных лиц по проблеме репродуктивного здоровья, планирования семьи и контрацепции.

	Показатель	Значение	Источник
5	% пациентов в стадии клинических проявлений ВИЧ-инфекции, получающих комбинированную АРВ терапию*	40,0%	<i>Данные мониторинга программ в области лечения ВИЧ/СПИД за 2005г., отдел профилактики СПИД ГУ „Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья“</i>

** показатель получен в рамках национальной системы мониторинга показатель, рассчитан без использования программы КРИС*

Смягчение последствий эпидемии ВИЧ/СПИД

В республике ВИЧ-инфицированным детям выплачивается ежемесячное социальное пособие до 18 летнего возраста. Больные в стадии СПИД получают социальные льготы в виде пособия и обеспечения лекарственными препаратами на бесплатной основе. Большинство детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, воспитываются в семьях, количество, находящихся на государственном обеспечении невелико (по состоянию на 31.12.2005 таких детей было 38, 4 из них с положительным ВИЧ-статусом).

В 2003-2005гг. реализованы следующие мероприятия по снижению негативных последствий эпидемии:

- Подготовлены методические рекомендации по оказанию медицинской, психолого-педагогической помощи детям, рожденным ВИЧ-инфицированными матерями, в детских учреждениях. Проведены семинары для педагогов и социальных работников детских учреждений по вопросам оказания помощи детям, затронутым эпидемией
- Подготовлены рекомендации для лиц, воспитывающих ВИЧ-инфицированных детей, проведены тренинги с родителями в регионах с наибольшим количеством ВИЧ-инфицированных лиц.
- В 7 городах республики организованы группы взаимопомощи для людей, живущих с ВИЧ/СПИД.
- Министерством труда и социальной защиты осуществляется пилотный проект по оказанию консультативной помощи семьям, затронутым эпидемией.
- В 2003 году в Минске прошла Международная конференция «Расширение возможностей для адвокатиования прав людей, живущих с ВИЧ/СПИД, в новых независимых государствах» В форуме приняли участие люди, живущие с ВИЧ/СПИДом, представители государственных и негосударственных организации.

Денежные средства, выделяемые государством на борьбу с ВИЧ/СПИД

Беларусь располагает общенациональной бесплатной системой здравоохранения, которая финансируется из республиканского и местных бюджетов. Государственная программа профилактики ВИЧ-инфекции не содержит финансовой составляющей, на ее реализацию целевые средства не выделяются. Финансирование мероприятий программы осуществляется из средств, предусматриваемых в республиканском и местных бюджетах по разделу «Здравоохранение» и средств исполнителей программы.

Стратегический план первоочередных мероприятий борьбы с эпидемией ВИЧ/СПИД на 2004-2008 гг. охватывает все основные аспекты профилактики и деятельности по смягчению негативных последствий эпидемии, включая работу с уязвимыми группами на основе стратегии снижения вреда, лечение и поддержку людей, живущих с ВИЧ/СПИД, информационно-образовательную деятельность среди различных групп населения. В плане содержатся подробные финансовые требования для обеспечения всеобъемлющей профилактической деятельности и поддержки людей, живущих с ВИЧ/СПИД.

Объем финансовых средств, затраченных государственными организациями, на реализацию Государственной программы профилактики ВИЧ-инфекции в 2004 году составил 5 815 000 долларов США.

В 2005г. количество денежных средств, израсходованных на реализацию Государственной программы профилактики ВИЧ-инфекции, увеличилось. За 9 месяцев 2005 года из бюджета Министерства здравоохранения, других министерств и ведомств и местных бюджетов на меры по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции, лечения и поддержки израсходовано около 6 140 204 долларов США.

С начала 2005года в стране реализуется проект «Профилактика и лечение ВИЧ/СПИД в Республике Беларусь», финансируемый Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией. Проект поддерживает основные направления государственной политики в области ВИЧ/СПИД: лечение и уход при ВИЧ-инфекции, профилактика распространения ВИЧ среди наркопотребителей, женщин-секс бизнеса, мужчин гомосексуальной ориентации; осуществление мер воздействия в учреждениях пенитенциарной системы, осуществление информационно-образовательной деятельности среди различных слоев населения, поддержка системы мониторинга и оценки ситуации по ВИЧ/СПИД. Сумма транша на первый год исполнения проекта составляет 2.085 375 долларов США.

При поддержке агентств ООН в республике в 2005 году реализовывались проекты по проблеме ВИЧ/СПИД на сумму 321 094 долларов США.

Знания/Поведение

1. Молодые люди в возрасте 15- 24 года

Источники данных: 1. Отчет о ситуационном анализе в области ВИЧ/СПИД в Республике Беларусь, Минск, 2003г (выборка: 500 человек в 4 регионах республики),
2. Отчет об исследовании на тему «Информированность и особенности поведения молодых людей в возрасте 15-24года в контексте ВИЧ/СПИД», Минск, 2005г. (общереспубликанская выборка 1500 человек).

Знания

- Уровень интереса к проблеме со стороны молодых людей не изменился 70% респондентов в 2003 году и 69.4% в 2005г. оценили проблему распространения ВИЧ/СПИДа в нашей стране как очень актуальную для общества.
- В качестве основных источников информации по проблеме ВИЧ/СПИД респонденты выделяют СМИ (86,2%), занятия в учебных заведениях (49,4%), консультации с медицинскими работниками (48,1%).
- Уровень знаний молодёжи об основных путях инфицирования остается достаточно высоким 97,7% респондентов в 2005г. (97,3% в 2003) считают, что инфицироваться ВИЧ возможно при совместном использовании инструментария (шприцы, иглы и т.д.) при введении наркотика; 97,1 (2005г.) и 98,3 % (2003г.) указывают, что сексуальные контактах без презерватива ведут к заражению. Однако в молодежной среде также распространены и ошибочные знания по данной проблеме, так 12,5% опрошенных в 2005г. и 13.4% - в 2003г. считают, что заразиться ВИЧ можно при укусе комара.

Учитывая вышеизложенное в 2005г. показатель, полученный в КРИС (GE-10 «Процентная доля молодых людей в возрасте 15-24 лет, которые правильно указали пути профилактики передачи ВИЧ половым путем и в то же время правильно назвали основные неверные представления о передаче ВИЧ»), составил 34,9%.

Показатель	Период	Значение
GE-10(NPBI-7): Процентная доля молодых людей в возрасте 15-24 лет, которые правильно указали пути профилактики передачи ВИЧ половым путем и в то же время правильно назвали основные неверные представления о передаче ВИЧ	Все респонденты	2005 34,89 %
	Женщины	2005 34,02 %
	Мужчины	2005 35,76 %

Поведение:

- Снизился процент молодых людей, вступавших в сексуальные контакты с нерегулярным партнером в течение последних 12 месяцев (2003г. - 44% женщин и 78% мужчин; 2005г. - 23.5% и 47,3 % соответственно).
- Большинство молодых людей, вступавших в сексуальные контакты с нерегулярным партнером, используют презервативы. В 2003г. данный показатель составлял 64%, в 2004 – 66.2%. Более безопасное поведение демонстрируют респонденты из числа городских жителей.

Показатель	Период	Значение
GE-13(NPBI-8): Процентная доля молодых людей в возрасте 15-24 лет, указавших на использование презерватива во время половых контактов с нерегулярным половым партнером	Все респонденты	2005 66,21 %
	Женщины	61,85 %
	Мужчины	70,56 %
	Сельские жители	58,46 %
	Городские жители	70,35 %

Показатель воздействия: показатель распространенности ВИЧ за отчетный период среди молодых людей в возрасте 15-19 лет снизился в 1.7 раза, среди молодежи в возрасте 15-24 года в 1.4 раза.

Показатель распространенности ВИЧ на 100 000 населения каждой возрастной группы

Возрастная группа	2003г.	2005г.
15-19 лет	6,7	3,8
15-24 года	18,1	13,0

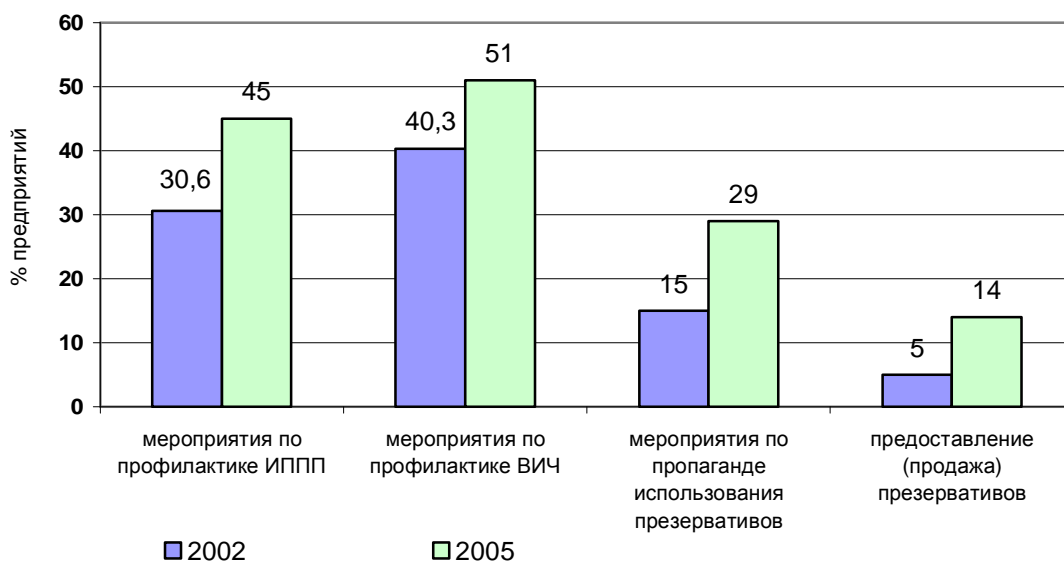
2. ВИЧ/СПИД и сфера производства

Источники данных: 1. Отчет о ситуационном анализе в области ВИЧ/СПИД в Республике Беларусь, Минск, 2003г (исследование 2002г., выборка: 63 предприятия в 3 регионах республики, 62% - частной формы собственности).

2. Отчет «Изучение информационно-образовательной деятельности по вопросам ВИЧ/СПИД на рабочем месте», Минск, 2005г. (общереспубликанская выборка: 100 предприятий, 47% - частной формы собственности).

Активизировалась работа по профилактике ВИЧ-инфекции в сфере производства. Результаты социологических исследований, проведенных в 2005 году, свидетельствуют о том, что в 51% предприятий проводятся мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции (2002 г. – 40,3%) и пропагандируется безопасное сексуальное поведение (соответственно в 29% (2005г.) и 15% (2003г.)).

Число предприятий, проводящих мероприятия по проблеме ВИЧ/СПИД на рабочих местах (в %)



3. Группы повышенного риска инфицирования (потребители инъекционных наркотиков, мужчины гомосексуальной ориентации, женщины, предоставляющие сексуальные услуги)

Источники данных: 1. Данные дозорного эпиднадзора, проведенного в 2004г. среди групп повышенной уязвимости к ВИЧ, отдел профилактики СПИД ГУ „Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья“ (выборка: ПИН - 920 , МСМ - 226, ЖСБ - 237)

2. Данные поведенческого исследования среди групп повышенной уязвимости к ВИЧ, 2005г., отдел профилактики СПИД ГУ „Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья“ (выборка: ПИН- 531 , МСМ- 364, ЖСБ- 136)

Знания:

- Представители ПИН и МСМ продемонстрировали достаточно высокий уровень знаний по проблеме ВИЧ/СПИД. Несколько менее осведомленными оказались женщины, вовлеченные в секс-бизнес, данная категория респондентов обладает знаниями о передаче ВИЧ половым путем на уровне 86,2%, однако демонстрирует ошибочные представления о возможности инфицироваться ВИЧ в ходе бытовых контактов (правильно ответили только 58,5% респондентов) и укусов комаров (правильные ответы составили - 62,3%). Во всех группах более осведомленными были лица старше 25 лет.

Процент представителей групп риска, которые правильно указали пути профилактики передачи ВИЧ и в то же время правильно назвали основные неверные представления о передаче ВИЧ, 2005г.

Целевая группа	Младше 25 лет	Старше 25 лет	Всего по группе
ЖСБ	22,1	28,0	23,84
МСМ	61,3	65,5	62,81
ПИН	58,8	63,5	61,43

Поведение:

- Увеличилось количество наркопотребителей, отметивших в ходе анкетирования, что они имеют доступ к стерильным шприцам и иглам с 93,5% в 2004г. до 98,1% в 2005г.
- Менее распространенной стала практика многократного использования своего шприца - 51% (2004 г.) и 37,7% (2005 г.).
- Увеличился удельный вес ПИН, использовавших презервативы во время последнего сексуального контакта (2004г. - 49,4%, 2005г. - 64,2%).

Показатель	Период	Значение	
CLPE8(NPBI-6): Процентная доля ПИН, принявших для себя поведение, снижающее риск передачи ВИЧ, т.е. тех, кто избегает пользоваться общим инъекционным инструментарием и пользуется презервативами	Все респонденты	2005	51,67 %
	Женщины	2005	55,10 %
	Мужчины	2005	48,23 %
	Младше 25 лет	2005	58,66 %
	Старше 25 лет	2005	44,67 %

Данные, полученные по показателю, характеризующему поведение (см. выше), свидетельствуют, что среди ПИН более рискованное поведение практикуют мужчины и лица старше 25 лет.

- Увеличился удельный вес МСМ, отметивших в ходе анкетирования, что они имеют доступ к средствам защиты от инфицирования ВИЧ половым путем (презервативы, смазки) с 83,2% в 2004г. до 95,2% в 2005г.
- Снижился процент МСМ, вступающих в сексуальные отношения за вознаграждение с 24,6% в 2004г. до 19,8% в 2005г. Увеличилась частота использования средств предохранения от инфицирования ВИЧ/ИППП при коммерческих сексуальных отношениях, на использование презерватива в последний раз, когда покупали или продавали секс в 2005г. указали 58,8% респондентов, в 2004г. - 47%.
- Удельный вес МСМ, использовавших презерватив во время последнего сексуального контакта с женщиной в 2005 году составил 61,6%.

Показатель	Период	Значение	
CLPE7 : Процент МСМ, которые указали, что пользовались презервативами при последнем половом контакте с партнером-мужчиной	Все респонденты	2005	61,63 %
	Младше 25 лет	2005	57,23 %
	Старше 25 лет	2005	66,03

- Уменьшилось количество МСМ, указавших на то, что они болели инфекциями, передающимися половым путем в течение последнего года (2004г. - 23,5%, 2005г. - 18,9%)

- Респондентов из числа ЖСБ отмечают увеличение доступа к средствам профилактики инфицирования ВИЧ половым путем (2004г. - 92,4%, 2005г. - 97%).
- Удельный вес ЖСБ, использовавших презерватив во время последнего сексуального контакта с клиентом в 2005 году составил 77,3% (в 2004г.- 77,7%);

Показатель воздействия:

- Уровень серопревалентности ВИЧ в 2004г. среди ПИН в возрастной группе 15-19 лет по республике в целом несколько снизился ($5,8 \pm 1,3\%$) по сравнению с 2002г. ($9,7 \pm 2,2\%$). Кроме этого в 2004 г. удельный вес случаев серопозитивности среди ПИН в возрасте 15-19 лет составил 6% от общего количества положительных результатов, тогда как в 2002г этот показатель был 16,5%.
- На протяжении 2002, 2004г. при проведении дозорных исследований не выявлено положительных результатов тестирования на ВИЧ среди МСМ.
- В 2004г. в отличие от 2002г. положительные находки при тестировании на ВИЧ представителей ЖСБ не обнаружены.

5. Основные проблемы в достижении целей и задач Специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН по ВИЧ/СПИД.

1. Высокая стоимость антиретровирусной терапии; ограниченный перечень препаратов для лечения ВИЧ и оппортунистических инфекций, ограниченные возможности лабораторий, осуществляющих диагностику оппортунистических инфекций (оборудование, тест-системы). Указанные проблемы могут быть решены в рамках реализации проекта Глобального фонда «Профилактика и лечение ВИЧ/СПИД в Республике Беларусь».
2. Небольшое количество неправительственных организаций, заинтересованных в осуществлении деятельности по профилактике ВИЧ-инфекции среди групп высокой уязвимости (наркопотребители, МСМ, женщины, вовлеченные в секс-бизнес, заключенные).
3. Недостаточный уровень внедрения современных интерактивных методик обучения жизненным навыкам профилактики ВИЧ/СПИД в учреждениях образования. Недостаток методической литературы, пособий и видеоматериалов.
4. Низкая активность неправительственных организаций, отстаивающих интересы людей, живущих с ВИЧ/СПИД и самих ВИЧ-инфицированных по адвокатированию собственных прав.
5. Недостаточный потенциал оказания комплексной помощи людям, живущим с ВИЧ/СПИД, включая психосоциальную поддержку.
6. Недостаточный уровень теоретических знаний и навыков у волонтеров и аутрич-работников по внедрению стратегий снижения вреда среди групп повышенной уязвимости к ВИЧ.

6. Помощь, требуемая от партнеров, оказывающих стране поддержку в развитии.

Беларуси на современном этапе требуется помощь партнеров в следующих направлениях деятельности по проблеме ВИЧ/СПИД:

- осуществление исследовательской деятельности в рамках национальной системы мониторинга и оценки ситуации по ВИЧ/СПИД, развитие компьютерных и информационных технологий по данной тематике;
- осуществление комплекса мер по профилактике ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков, во всех регионах страны, включая внедрение программ по снижению вреда и реабилитации; поддержка деятельности по уменьшению уязвимости к ВИЧ таких групп как МСМ, ЖСБ, заключенных;
- развитие деятельности по предоставлению комплексной психосоциальной помощи ВИЧ-инфицированным и лицам, затронутым эпидемией;
- содействие в обеспечении доступности антиретровирусной терапии, профилактики и лечения оппортунистических инфекций, осуществления комплекса лабораторного мониторинга за процессом лечения ВИЧ-инфекции;

- содействие в усилении национального потенциала по предоставлению помощи и лечения при ВИЧ/СПИД, включая внедрение командного подхода в оказании помощи. формирование приверженности лечению.
- поддержка деятельности по предупреждению вертикальной трансмиссии ВИЧ;
- содействие в широком внедрении в учреждениях образования интерактивных форм обучения по проблеме ВИЧ/СПИД, формировании жизненных навыков, обеспечении тематической литературой и материалами;
- содействие в развитии потенциала неправительственного сектора для вовлечения в деятельность по противодействию эпидемии и снижения ее последствий;
- поддержка научных исследований в целях внедрения новых методов эпидемиологического надзора, профилактики, лечения и диагностики ВИЧ-инфекции

7. Условия для мониторинга и оценки.

В Беларуси существует унифицированная система сбора и обработки данных, касающихся проблемы ВИЧ/СПИД. Статистической регистрации подлежат все случаи ВИЧ-инфекции с лабораторным, эпидемиологическим и клиническим подтверждением диагноза. Данные из регионов поступают в отдел профилактики СПИД ГУ «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья», где осуществляется их компьютерная обработка и интерпретация с анализом распространенности ВИЧ по отдельным группам населения и другим демографическим показателям.

Изучение распространенности ВИЧ-инфекции, помимо скрининга населения, проводится методом дозорного эпиднадзора. Наряду с биомедицинским надзором проводятся поведенческие исследования среди групп высокой уязвимости к ВИЧ, таких групп как наркопотребители, МСМ, работники секс-бизнеса.

Исследования социологического характера осуществляются в сотрудничестве с министерствами и организациями, вовлеченными в деятельность по реализации Государственной программы профилактики ВИЧ-инфекции, в частности, Министерством образования, Министерством внутренних дел, общественными организациями, работающими с группами риска.

В 2005 году создана национальная система мониторинга и оценки ситуации по ВИЧ/СПИД. Целью системы является обеспечение систематического сбора, хранения, анализа и предоставления информации о национальных мероприятиях в ответ на распространение ВИЧ/СПИД в Республике Беларусь.

Система мониторинга и оценки ситуации по ВИЧ/СПИД и мер, принимаемых в ответ на эпидемию, базируется на документах, определяющих деятельность международного сообщества в области ВИЧ/СПИД (Декларация тысячелетия ООН – 2000г, Декларация ООН о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом – 2001г.).

Основой национальной системы мониторинга и оценки являются 28 ключевых и 18 дополнительных показателей, которые позволяют определить эффективность отдельных направлений профилактики, качество медицинского и социального обслуживания ВИЧ-инфицированных лиц, а также дают возможность сравнить подходы к противодействию эпидемии ВИЧ/СПИД с другими государствами.

Получение информации для национальной системы мониторинга и оценки осуществляется путем проведения эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией, социологических и поведенческих исследований, мониторинга программного и финансового управления.

Функционирование национальной системы мониторинга осуществляется на принципах межведомственного взаимодействия, который реализуется в участии министерств, ведомств и общественных организаций под руководством Консультативного совета по мониторингу и оценке (КСМО), который выполняет координирующую роль.

Планирование исследований, контроль за сбором данных различными учреждениями, проведение анализа результатов с дальнейшим информированием всех заинтересованных структур о достижениях национальных мер по противодействию эпидемии или существующих потребностях осуществляет отдел профилактики СПИД Государственного учреждения «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья».

В 2005 году при поддержке проекта Глобального фонда проведена серия исследований в следующих предметных областях:

- женщины репродуктивного возраста и ВИЧ/СПИД;
- осуществление программ профилактики на рабочем месте;
- роль телевидения и радио в информационно-образовательной деятельности по проблеме ВИЧ/СПИД;

- осуществление программ профилактики в учреждениях образования (школы) – на стадии завершения;
- информированность и поведенческие особенности молодых людей в возрасте 15-24 лет;
- осуществление программ профилактики и поддержки в пенитенциарных учреждениях;
- поведенческие особенности и уровень информированности ПИН, МСМ, ЖСБ;
- финансовый мониторинг исполнения Государственной программы профилактики ВИЧ-инфекции;

На национальном уровне внедрена программа КРИС, проведено обучение региональных специалистов для расширения возможностей использования информационных технологий в областях страны. Областные отделы профилактики СПИД обеспечены компьютерным оборудованием.

При поддержке ЮНИСЕФ разработана информационно-аналитическая программа мониторинга осуществления мероприятий по профилактике вертикальной трансмиссии ВИЧ и диспансерного наблюдения за детьми, рожденными ВИЧ-инфицированными матерями.