

РЕКОМЕНДАЦИИ
слушаний Общественной палаты Российской Федерации
«Профилактика ВИЧ-инфекции в России: проблемы и перспективы»

24 марта 2011 года

г. Москва

За 25 лет, прошедшие с момента начала борьбы с эпидемией ВИЧ-инфекции в Российской Федерации, на государственном уровне был принят ряд системных мер, направленных на организацию профилактики, диагностики и лечения этого заболевания.

В России разработана законодательная база противодействия распространению эпидемии ВИЧ/СПИДа. С 1995 года действует Федеральный закон № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)». При этом гарантии данного закона в сферах регулярного информирования населения, доступности средств профилактики, социальной помощи ВИЧ-инфицированным реализуются не в полной мере.

В 2006 году данной теме было посвящено специальное заседание Президиума Государственного Совета, на котором были приняты решения, призванные обеспечить эффективность реализуемых органами исполнительной и законодательной власти мероприятий по борьбе с эпидемией, активное привлечение к осуществлению профилактических программ структур гражданского общества. Одним из решений данного заседания было предусмотрено образование Правительственной комиссия по вопросам профилактики, диагностики и лечения заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции). Однако в течение последних 2 лет данная Правительственная комиссия не провела ни одного заседания.

Благодаря принятым на государственном уровне решениям, в России сформирована система эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией, создана специализированная служба по профилактике, диагностике и лечению ВИЧ-инфекции, объединяющая около 100 центров СПИД и 2000 диагностических лабораторий. В стране работает система внедрения в практику современных научных методов лечения, диагностики и профилактики ВИЧ-инфекции, осуществляемая Федеральным научно-методическим центром по профилактике и борьбе со СПИДом Центрального НИИ эпидемиологии Роспотребнадзора, ФГУ Республиканская клиническая инфекционная больница и окружными центрами по профилактике и борьбе со СПИД, работающими на базе научно-исследовательских учреждений.

Начиная с 2006 года в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» созданы условия для осуществления широкого тестирования населения на ВИЧ-инфекцию, доступа ВИЧ-позитивных лиц к

антиретровирусной терапии, качество которого обеспечивает современный лабораторный мониторинг, а так же эффективной профилактики заражения детей, рожденных от ВИЧ-позитивных матерей.

Профилактика ВИЧ-инфекции в Российской Федерации осуществляется в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье», федеральной целевой программы «Предупреждение и борьба с социально-значимыми заболеваниями (2007-2011гг.)» и целевых программ субъектов РФ. Различные по масштабу проекты реализуются также агентствами ООН, международными и российскими неправительственными организациями

Из федерального бюджета стабильно выделяются значительные средства на борьбу с ВИЧ/СПИДом (только в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» на обследование населения с целью выявления ВИЧ-инфицированных и гепатитов В и С, а также лечение было выделено в 2009 году – 9 млрд. 300 млн., 2010 году – 13 млрд. 751,5 млн., 2011 году – 19 млрд. 630 млн.).

На отдельных направлениях работы, в частности по профилактике и предупреждению передачи ВИЧ от матери ребенку в России в последние годы достигнуты серьезные позитивные результаты. В результате планомерной работы на федеральном и региональном уровнях отмечается существенное повышение качества оказания медицинской помощи женщинам и детям, что, при условии расширения охвата профилактическими и медико-социальными программами и применения современных схем химиопрофилактики, создает хорошие предпосылки для дальнейшего сокращения числа ВИЧ-инфицированных новорожденных детей. При этом вызывают озабоченность недоступность заменителей грудного молока для ВИЧ-инфицированных матерей в семьях с низкими доходами и 18-месячный срок определения ВИЧ-статуса новорожденного, обусловленный применением устаревших методик диагностики.

Развитие эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции в России свидетельствует об отсутствии признаков её стабилизации. По состоянию на 31 декабря 2010 года общее число россиян, инфицированных ВИЧ, составило 589 581 человек. За последние 2 года зафиксировано 117 160 новых случаев ВИЧ-инфекции: 58 527 – в 2009 году, 58 633 – в 2010 году (для сравнения в 2008 году было отмечено 54 563 случая инфицирования, в 2007 году – 44 761). Ежедневно в России фиксируется около 160 новых случаев заражения.

По-прежнему большинство (59,5% в 2010 году) новых случаев ВИЧ связаны с инъекционным употреблением наркотиков. Терапия наркомании проводится в данной группе без учета необходимости интегративной помощи и профилактики инъекционного пути передачи ВИЧ.

Хотя основным источником инфицирования остаётся использование нестерильного инструментария потребителями инъекционных наркотиков, наблюдается также устойчивая тенденция к увеличению частоты и доли

полового пути передачи ВИЧ. Наиболее неблагоприятная ситуация с передачей ВИЧ-инфекции половым путём сложилась в регионах Центрального и Приволжского федеральных округов. Наряду с увеличением показателя поражённости ВИЧ-инфекции населения, растёт и число смертей среди инфицированных ВИЧ.

Одной из ключевых причин ухудшения эпидемиологической ситуации является недостаточный охват населения профилактическими программами, в первую очередь уязвимых групп населения. Это связано как с недостаточным финансированием этих мероприятий, так и их неэффективной организацией, использованием не отвечающих принципам доказательной медицины и общепризнанным международным стандартам методик, а также тенденцией к сворачиванию участия в программах профилактики общественных организаций.

Ситуация усугубляется возникшими в последние 2 года перебоями в организации поставок антиретровирусных препаратов и средств диагностики, находящихся в сфере ответственности Минздравсоцразвития России, что привело как к перерывам в лечении у части больных и нарушению схем лечения ВИЧ-инфицированных, так и уменьшению объемов тестирования. Поставки в отдельные регионы ряда жизненно важных препаратов составили 35%, 21%, 6,8%, 2,4%... от необходимой потребности.

Также вызывает озабоченность неточность расчетов Минздравсоцразвития России при определении размеров субсидий регионам из федерального бюджета на приобретение жизненно важных для ВИЧ-инфицированных лиц диагностических препаратов, в результате чего в настоящее время проводится корректировка расходов уже утвержденных федеральных бюджетов 2011-2012 гг.

Ещё одной серьезной проблемой является распространение туберкулеза на фоне продолжающегося роста заболеваемости ВИЧ-инфекцией. В 2009 году туберкулез явился причиной 61% летальных исходов вследствие ВИЧ-инфекции в России. Число больных туберкулезом в сочетании с ВИЧ-инфекцией в России с 2005 года по 2009 год выросло более чем на 280% (с 9713 до 27423 случаев). Растет и число ежегодно выявляемых новых случаев ВИЧ-инфекции, сочетанной с туберкулезом (рост с 2926 до 7387 случаев за тот же период). Особенно остро эта проблема стоит в местах лишения свободы, где зачастую отсутствуют условия оказания ВИЧ-инфицированным лицам квалифицированной медицинской помощи, а также нередки факты многократного использования шприцев сотрудниками медицинских учреждений Федеральной системы исполнения наказаний.

В условиях глобальной угрозы распространения эпидемии ВИЧ в Российской Федерации, в том числе за пределы уязвимых групп населения (потребителей инъекционных наркотиков, практикующих коммерческий секс и т.п.), остро стоит вопрос о выработке стратегии профилактики ВИЧ/СПИД в России. Приходится констатировать, что на сегодня такая стратегия отсутствует,

о чем свидетельствует также тот факт, что средства федерального бюджета, выделенные в 2010 г. Министерству здравоохранения и социального развития на осуществление программ профилактики ВИЧ/СПИД были переданы Министерством в виде субсидии Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест» на работу «Школ пациента».

Сугубо информационно-просветительский характер при отсутствии указания на конкретные меры и подходы имеет также и разработанная Минздравсоцразвития России «Концепция профилактики заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции) на территории Российской Федерации на 2011-2015 годы».

По результатам слушаний участники полагают целесообразным внести следующие предложения:

Правительству Российской Федерации:

1. Предусмотреть широкое публичное обсуждение разрабатываемой «Концепции профилактики заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции) на территории Российской Федерации на 2011-2015 годы», а также Плана мероприятий по реализации Концепции, предполагающее обеспечение учета предложений и мнений представителей медицинского сообщества, ученых, организаций, объединяющих лиц, живущих с ВИЧ, структур гражданского общества, включая предложения данных Рекомендаций. Для согласования текста Концепции сформировать рабочую группу с участием представителей Общественной палаты РФ, Государственной думы, специалистов РАМН, Федерального научно-методического центра по профилактике и борьбе со СПИДом, общественных и медицинских организаций, в том числе из регионов с наиболее высоким уровнем поражённости ВИЧ-инфекцией.

2. Обеспечить контроль за внесением Минздравсоцразвития России изменений в Постановление Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2010 № 1236 «Об утверждении порядка закупки и передачи в учреждения государственной и муниципальной систем здравоохранения диагностических средств и противовирусных препаратов для профилактики и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С» с целью приведения его в соответствие с Федеральным законом «О федеральном бюджете на 2011 год и на плановый период 2012 и 2013 годов» перераспределения и увеличения ошибочно рассчитанных Минздравсоцразвития России объемов субсидий, выделяемых субъектам Российской Федерации.

3. Рассмотреть вопрос о целесообразности при формировании федерального бюджета на 2012 и 2013 годы восстановления практики централизованных закупок диагностических средств и противовирусных препаратов для профилактики и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С, обеспечивающих более эффективное и прозрачное

использование средств федерального бюджета.

4. С учётом отмечаемых в последние годы серьёзных перебоев в поставках антиретровирусных препаратов и средств диагностики рассмотреть вопрос о создании Резервного фонда препаратов для диагностики и лечения ВИЧ-инфекции в качестве обеспечения гарантий непрерывного лечения ВИЧ-инфицированных граждан, а также его мониторинга.

5. В целях профилактики передачи ВИЧ половым путем разработать и реализовать Федеральную программу репродуктивного здоровья, что также необходимо для сохранения репродуктивного здоровья подрастающего поколения (в России ежегодно 120 тысяч abortируемых несовершеннолетних).

6. В целях профилактики передачи ВИЧ потребителями инъекционных наркотиков:

- утвердить в качестве стратегического документа реформы наркологической помощи в Российской Федерации Концепцию «Правовая наркология», разработанную Общественной палатой Российской Федерации, включающую организационные инструменты системы профилактики наркозависимости, а тем самым и профилактики распространения ВИЧ;

- поручить Минздравсоцразвития России и Государственному антинаркотическому комитету разработать и утвердить порядок согласования с органами здравоохранения и наркоконтроля действий по пропаганде применения в целях профилактики ВИЧ и других опасных инфекционных заболеваний соответствующих инструментов и оборудования, используемых для потребления наркотических средств и психотропных веществ, как это следует из Примечания к ст. 230 Уголовного кодекса РФ (*введено Федеральным законом от 8 декабря 2003 г. № 162-ФЗ*). Разработка порядка согласования была возложена на Минздравсоцразвития России и ФСКН России Перечнем мероприятий по реализации федеральной целевой программы «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту на 2005 - 2009 годы», однако данные ведомства не исполнили это поручение, что по сути ведет к искусственной отсрочке реализации положений законодательства в этой сфере вот уже на протяжении 7 лет.

- поручить Государственному антинаркотическому комитету пересмотреть пункт 2.2.2. Плана реализации Стратегии Государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года в целях исключения положений по оказанию давления на организации, реализующие не запрещенные законом программы и деятельность, а также конкретизации понятия «снижение вреда», в том числе в части исключения из него утверждения, что «программы снижения вреда от наркотиков» являются формой противозаконного применения альтернативных методов лечения наркомании.

- Минздравсоцразвития России и Государственному антинаркотическому комитету обеспечить привлечение к разработке вышеуказанных нормативных документов представителей общественных организаций, реализующих

программы профилактики ВИЧ среди потребителей инъекционных наркотиков.

7. Поручить Минздравсоцразвития России разработать и представить в установленном порядке законодательную и нормативно-методическую базу социально-медицинской реабилитации уязвимых групп населения, включая группы риска заражения ВИЧ. Разработать механизмы взаимодействия с общественными организациями, социально ориентированными некоммерческими инициативами в целях установления и поддержания контакта со скрытыми труднодоступными социальными группами с целью оказания им помощи и прерывании путей распространения ВИЧ-инфекции.

8. Поручить Минздравсоцразвития России разработать и утвердить нормативно-методическую базу работы общедоступных, бесплатных анонимных «Кабинетов репродуктивного здоровья и профилактики зависимостей».

Минздравсоцразвития России:

1. Принять меры по совершенствованию правовой и научно-методической поддержки мероприятий в сфере профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку, включая внесение изменений в приказы, утверждающие стандарты такой профилактики и соответствующую инструкцию, в части, касающейся применения современных схем химиопрофилактики, использования ПЦР-диагностики и обеспечения искусственного вскармливания детей. Внести изменения в нормативные документы, касающиеся сроков и порядка определения статуса ВИЧ-положительных детей.

2. Исходя из того, что наличие ВИЧ-инфекции у матери является абсолютным показанием для назначения искусственного питания новорожденному и важнейшей мерой предупреждения заражения ребенка ВИЧ, совместно с руководителями органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации определить порядок, объемы и сроки финансирования мероприятий, связанных с обеспечением смесями для искусственного вскармливания всех детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, проживающих в субъектах Российской Федерации (постоянно или временно) вне зависимости от среднедушевого дохода на члена семьи.

3. В целях рационального и эффективного расходования средств, выделяемых на профилактику ВИЧ/СПИДа, предусмотреть при разработке профилактических программ на федеральном и региональном уровнях на 2011-2012 годы финансирование и реализацию целевых проектов, направленных на профилактику распространения ВИЧ в уязвимых группах, включая потребителей инъекционных наркотиков, КСР, МСМ и других целевых групп; информационно-разъяснительную работу в печатных и электронных СМИ, образовательных учреждениях, учреждениях пенитенциарной системы – с учетом региональной специфики.

4. В целях предупреждения распространения ВИЧ среди лиц употребляющих наркотики инъекционно, формирования приверженности

наркотическими АРВ-терапии рассмотреть вопрос об использовании современных методов профилактики ВИЧ среди ПИН, подтвердивших свою эффективность в исследованиях, построенных в соответствии с принципами доказательной медицины и предусмотренных стандартами ВОЗ.

5. Считать первоочередной задачей противодействия эпидемии ВИЧ-инфекции обеспечение эффективной работы в области профилактики ВИЧ-инфекции, в особенности работу среди молодежи и уязвимых групп населения. В целях обеспечения максимального охвата наиболее уязвимых социальных групп населения услугами в сфере профилактики ВИЧ-инфекции и других социально значимых заболеваний в рамках приоритетного национального проекта "Здоровье", шире привлекать к реализации мероприятий некоммерческие организации, работающие с уязвимыми группами и имеющие успешный опыт реализации программ в сфере противодействия ВИЧ/СПИДу. Обеспечить предоставление субсидий из средств федерального и региональных бюджетов некоммерческим организациям, участвующим в программах по борьбе с распространением ВИЧ/СПИД.

6. Обеспечить приоритетное внимание реализации мер, направленных на улучшение материально-технического состояния медицинских учреждений, оказывающих помощь больным туберкулезом и ВИЧ-инфекцией, применение современных инновационных методов диагностики и лечения туберкулеза, повышение качества медицинской помощи и снижение числа смертей от туберкулеза, в том числе среди ВИЧ-инфицированных (61% в 2009 году).

7. Рассмотреть вопрос о совершенствовании системы организации профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий по оказанию противотуберкулезной помощи и помощи больным с ВИЧ-инфекцией, с учетом наблюдаемого и прогнозируемого увеличения числа больных туберкулезом в сочетании с ВИЧ-инфекцией.

8. Провести с привлечением специалистов Федерального научно-методического центра по профилактике и борьбе со СПИД и региональных (окружных) СПИД-центров необходимые согласования и утвердить разработанный порядок оказания медицинской помощи и стандарты оказания медицинской помощи больным болезнью, вызванной вирусом иммунодефицита человека.

9. Предусмотреть выделение в 2012 году и в последующие годы средств федерального бюджета на диагностику и лечение основных оппортунистических инфекций, в том числе туберкулеза, у пациентов с ВИЧ-инфекцией.

10. Проработать вопрос о формировании федерального регистра больных с диагнозом ВИЧ-инфекция, который позволил бы в рамках требований законодательства о защите персональных данных обеспечить ведение учета пациентов, а также сведений об используемых лекарственных и диагностических средствах и потребностях в них на средне- и долгосрочную перспективу.

Минздравсоцразвития России совместно с Минрегионом России:

Рассмотреть вопрос о целесообразности организации обучения (повышения квалификации) руководителей органов исполнительной власти субъектов РФ, государственных и муниципальных служащих в сфере разработки и реализации эффективных программ противодействия ВИЧ-инфекции и другим социально значимым заболеваниям.

Союзу журналистов России:

Предусмотреть меры по организации объективного освещения в СМИ проблемы ВИЧ-инфекции в России и мире, а также по повышению компетентности журналистов, освещающих проблемы ВИЧ-инфекции, в этой сфере.

Общественной палате Российской Федерации:

1. Проработать вопрос о создании совместно с Межфракционной депутатской рабочей группой по вопросам профилактики и борьбы с ВИЧ/СПИДом и другими социально значимыми инфекционными заболеваниями постоянно действующей общественной комиссии по экспертизе деятельности как государственных, так и неправительственных организаций в области противодействия эпидемии ВИЧ-инфекции, включая реализацию профилактических программ на федеральном и региональном уровне, а также обеспечение больных антиретровирусными и диагностическими препаратами.

2. Направить в региональные общественные палаты подготовленный в 2010 году экспертной рабочей группой, образованной Межфракционной депутатской рабочей группой по вопросам профилактики и борьбы с ВИЧ/СПИДом и другими социально значимыми инфекционными заболеваниями, доклад «Принципы доказательной медицины и использование программ снижения вреда для профилактики ВИЧ-инфекции среди уязвимых групп».

Е.Е. Ачкасов, Председатель Комиссии Общественной палаты Российской Федерации по охране здоровья, экологии, развитию физической культуры и спорта	Е.Л. Николаева, Председатель Комиссии Общественной палаты Российской Федерации по социальным вопросам и демографической политике
---	---