

**Республиканский центр «СПИД»
Министерство здравоохранения Кыргызской Республики**

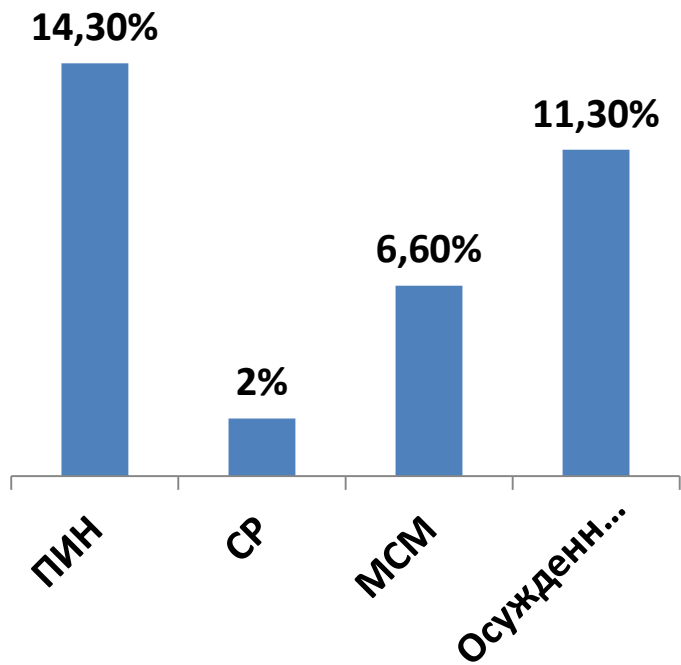
**Ситуация по ВИЧ-инфекции в стране.
Основные проблемы и пути решения**

**Чокморова Ү.Ж.
Директор РЦ «СПИД» МЗ КР**

Эпидемиологическая ситуация в КР

Число зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции - 8352
Оценочное число людей, живущих с ВИЧ - 7600
Заболеваемость ВИЧ-инфекции на 100 000 населения - 13,2

По ключевым группам



5395

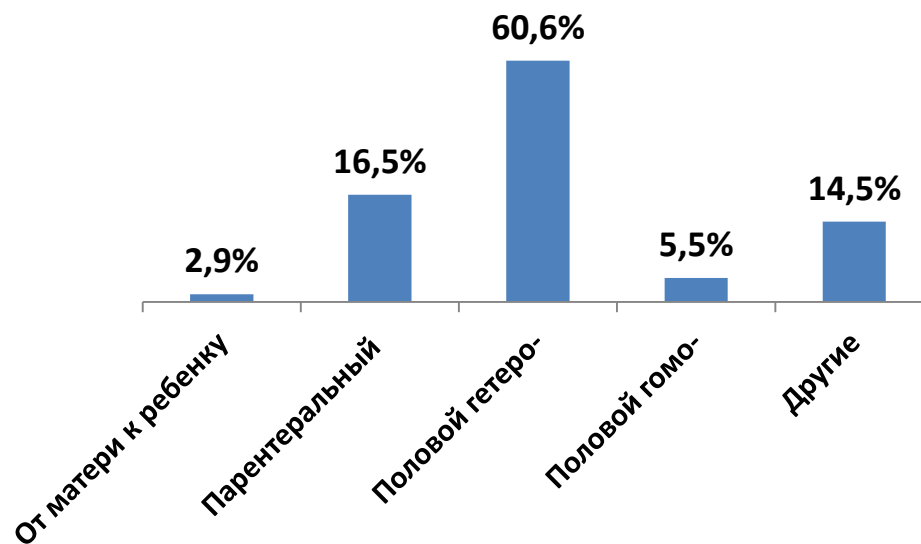
64,6%



2957

35,4%

По путям передачи



Достигнутые результаты по профилактике ВИЧ

Увеличение доли государственного финансирования до 50% к 2021 году

Эффективное партнерство государства и гражданского сектора

Охват экспресс-тестированием до 80%

Децентрализация услуг (до первичного уровня)



Стойкая тенденция снижения вертикального пути передачи ВИЧ

Охват антиретровирусной терапией увеличился в 4 раза

Все лаборатории прошли ВОК

Основные достижения

Организационные

- Интеграция Странового Координационного комитета в Координационный совет по общественному здравоохранению при ПКР
- Подготовлена Заявка на финансирование программ по туберкулезу и ВИЧ-инфекции на 2018-2020 гг. в Глобальный фонд на общую сумму 23 470 014 долларов США, в т. ч. на компонент по ВИЧ-инфекции 11 266 362 долларов
- Проведена Национальная конференция «Новые вызовы ВИЧ и ТБ»
- Международный Форум для детей ЛЖВ

Нормативная правовая база

- Утвержден План МЗ КР реализации Программы Правительства по преодолению ВИЧ-инфекции в Кыргызской Республике на 2017-2021 гг..
- Принято постановление Правительства «Об утверждении Положения о порядке проведения психосоциального консультирования в связи с ВИЧ» (№ 683 от 20 октября 2017 года)
- Пересмотрено и утверждено 14 клинических протоколов по ВИЧ-инфекции

Основные достижения

Диагностика и тестирование

- Проведена оптимизация лабораторного корпуса ЛДВ
- Внедрен новый алгоритм, разработано 74 СОПа
- Все ЛДВ прошли ВОК
- Увеличение тестирования
- Разработана Программа по экспресс-тестированию на ВИЧ в КР.

Основные достижения

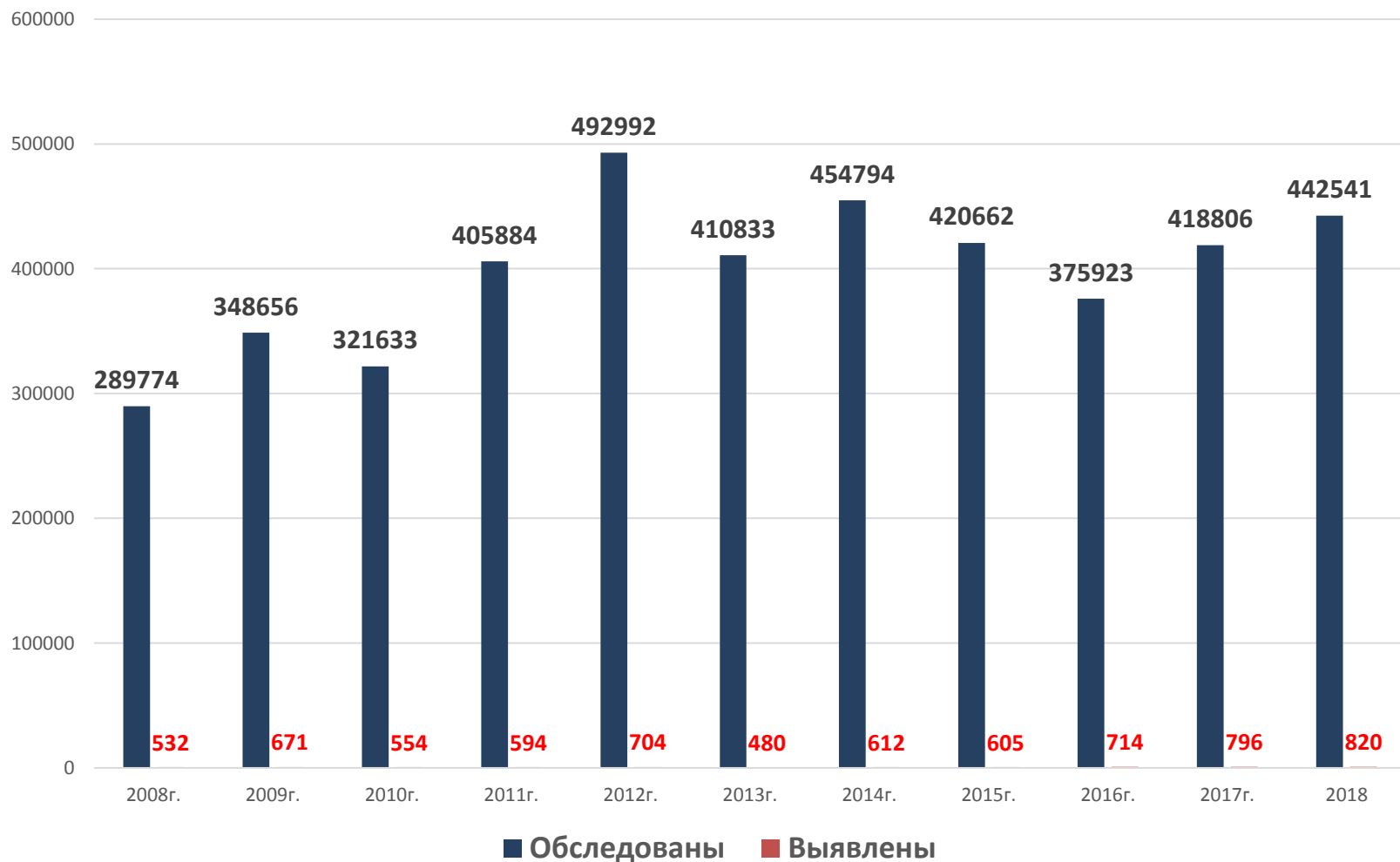
Лечение

- Внедрена доконтактная профилактика
- Увеличен охват АРВ терапией
- Внедрена стратегия «Тестируй и лечи»
- Проведены обучающие семинары по внедрению новых клинических протоколов на всех уровнях ОЗ в т.ч. числе в режиме онлайн.
- Внедрены новые АРТ препараты.
- Утверждена Стратегия (план мероприятий) по повышению приверженности пациентов с ВИЧ к АРТ
- АРВ препараты и препараты для лечения ОИ включение в ПЖЛС

Супрессия вирусной нагрузки

- Использование платформы GeneXpert
- Внедрение новых технологий по определению лекарственной резистентности штаммов ВИЧ
- Получение более достоверных результатов при расследовании вспышек ВИЧ-инфекции с помощью филогенетического анализа
- Идентификация случаев недавней инфекции для мониторинга передаваемой ЛУ ВИЧ

Тестирование и выявление ВИЧ среди населения





Тестирование
на ВИЧ при
взятии на учет
по
беременности



Экспресс-
тестирование при
поступлении в
родильные дома без
тестирования при
взятии на учет

ВИЧ-позитивным
беременным
женщинам
проводится
ППМР В+



**Профилактика
вертикального
пути**

Ранняя диагностика
младенцев на ВИЧ в
первые 48 часов и в 6
недель АРВ-терапия



Индикаторы Ден Соолук 2012-2018гг.

Индикаторы	исх.	2012	2013	2014	2015	2016	2017		2018	
	2011	Факт	Факт	Факт	Факт	Факт	Рас.	Факт	Рас.	Факт
Распространеннос ти ВИЧ-инфекции (на 100 000 нас.)	56,4	66,1	69,5	75,5	80,0	85,3	100	95	110	103
Заболеваемость (на 100 000 нас.)							<11,5	13	<13	13

Индикаторы Ден Соолук 2012-2018гг.

Индикаторы	исх.	2012	2013	2014	2015	2016	2017		2018	
	2011	Факт	Факт	Факт	Факт	Факт	Рас.	Факт	Рас.	Факт
Распространенность (женщины)	32,3	42,2	46,3	52,7	59,1	64,9	В продолжение программы данные индикаторы не вошли			
Распространенность (мужчины)	81,1	90,6	93,3	98,9	101,3	105,2				

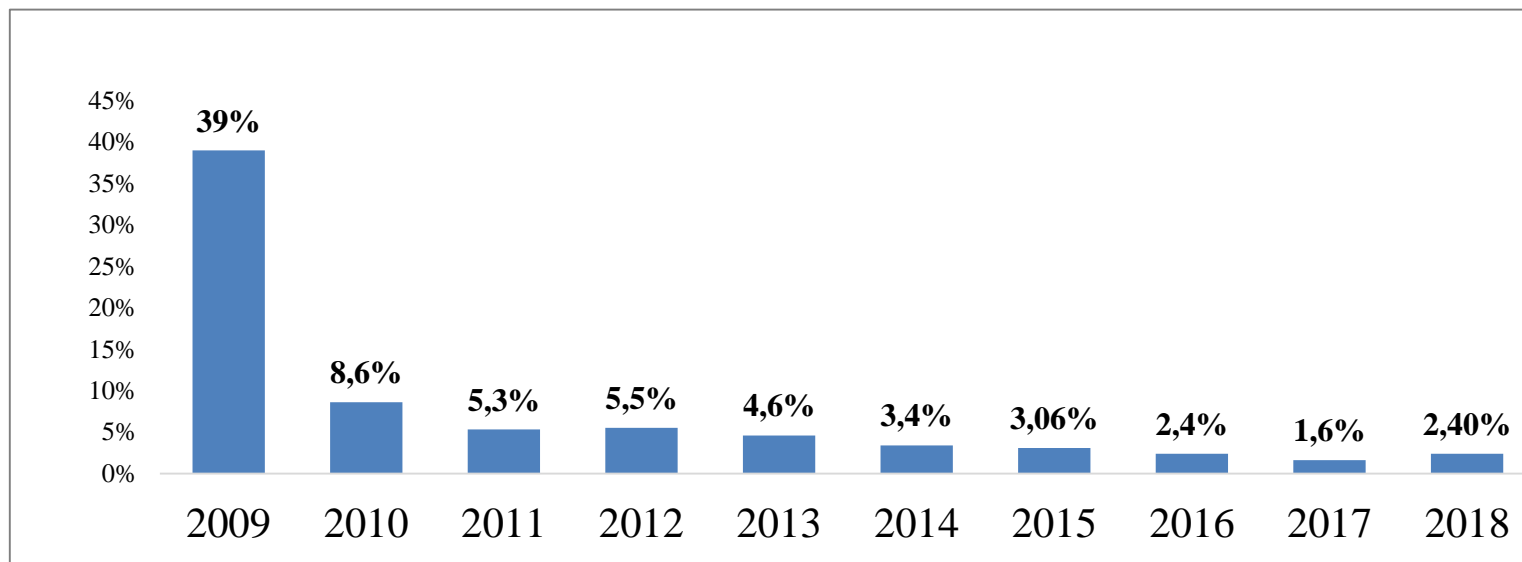
Причины роста показателей распространённости и заболеваемости

- Повышение уровня выявляемости в результате расширения программ экспресс-тестирования
- Увеличение охвата ключевых групп населения с привлечением НПО
- Децентрализация услуг с вовлечением большего количества первичных организаций здравоохранения

Индикаторы Ден Соолук 2012-2018гг.

Индикаторы	2012	2013	2014	2015	2016	2017		2018	
	Фак	Фак	Фак	Фак	Фак	Рас.	Фак	Рас.	Фак
% ВИЧ-инфицированных беременных женщин	0,03%	0,03%	0,04%	0,04%	0,04%	<0,1	0,03	0,03	0,03
% случаев вертикальной передачи ВИЧ инфекции	5,3%	4,5%	3,4%	2,4%	2,0%	< 3	1,7	< 3	2,4
% ВИЧ-позитивных беременных женщин, получивших АРВП для снижения риска передачи от матери ребенку	92,0%	96,1%	97,4%	92,6%	95,0%	≥95	95,2%	≥95	97,7%
% новорожденных детей, родившихся от ВИЧ-позитивных женщин, получивших ППМР	92,3%	93,1%	96, 5%	93,8%	97,4%	95,0%	97,6%	95,0%	96,2%

% передачи ВИЧ от матери ребенку



Всего родилось детей от ВИЧ+ женщин

2005 - 2018гг. 1296

2018г. 134

Из них всего подтвержден ВИЧ (%)

2005 - 2018гг. 41

2018г. 3 (2,4%)

Количество ВИЧ инфицированных беременных

2005 – 2018гг. 1155

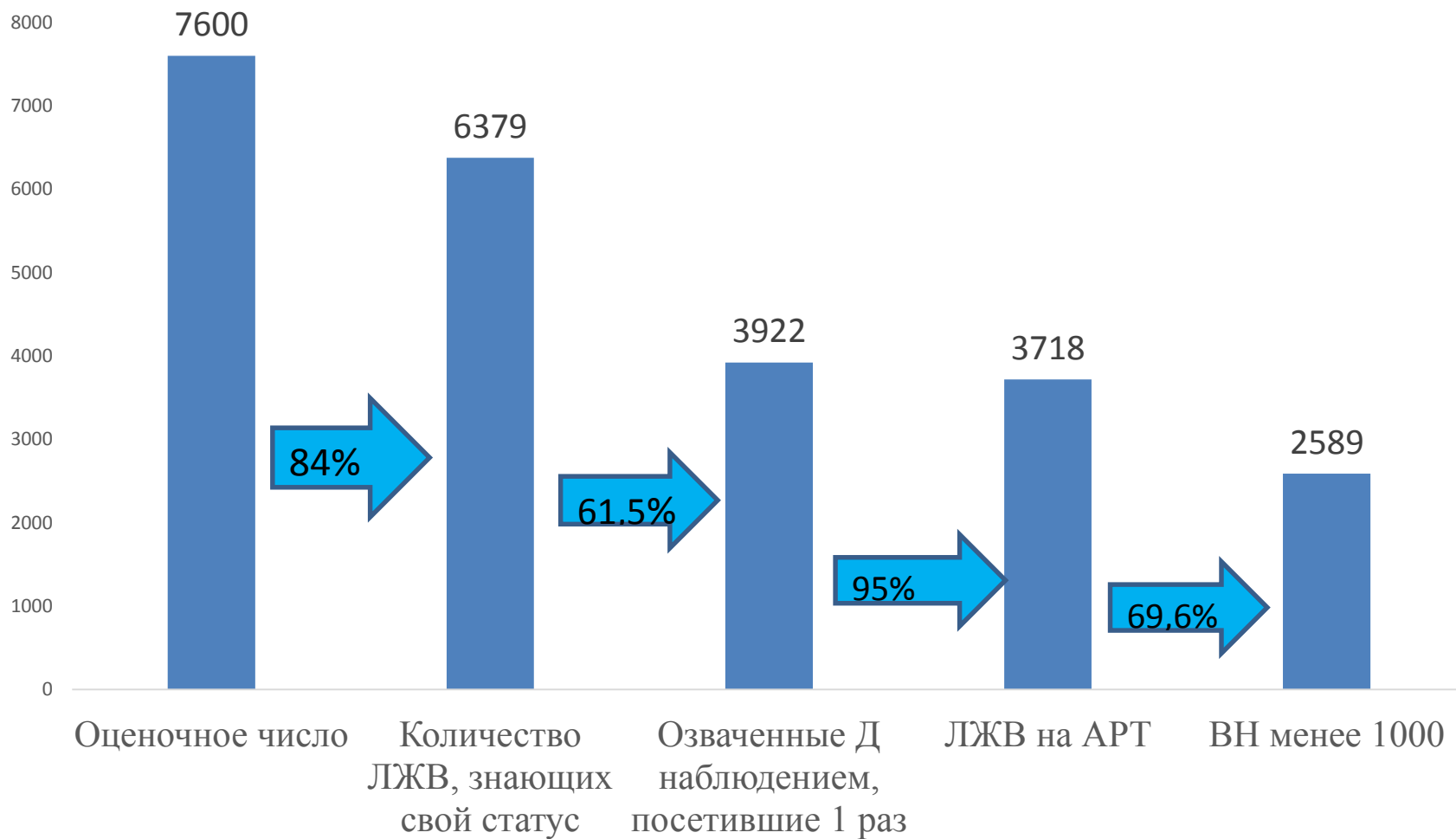
2018 г. 136

Количество ВИЧ инфицированных беременных, получивших ППМР

2005 – 2018гг. 972 (88,5%)

2018г. 133 (98,3%)

Лечение ЛЖВ



Индикаторы «Ден соолук» за 2012- 2018гг.

Индикаторы	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017		2018	
	Исх	Факт	Факт	Факт	Факт	Факт	Рас.	Факт	Рас.	Факт
% ЛЖВ, получающих АРТ спустя 12 после его начала	88,2%	73%	83%	84,8%	76%	79%	85%	84%	85%	77%
% ЛУИН, получающих ОЗТ непрерывно в течение последних шести 6 месяцев							65%	47%	65%	55%
Количество ЛУИН на ОЗТ		1272	1126		1234	1203	заменяли показатель на предыдущий			

Индикаторы «Ден соолук» за 2012- 2018гг.

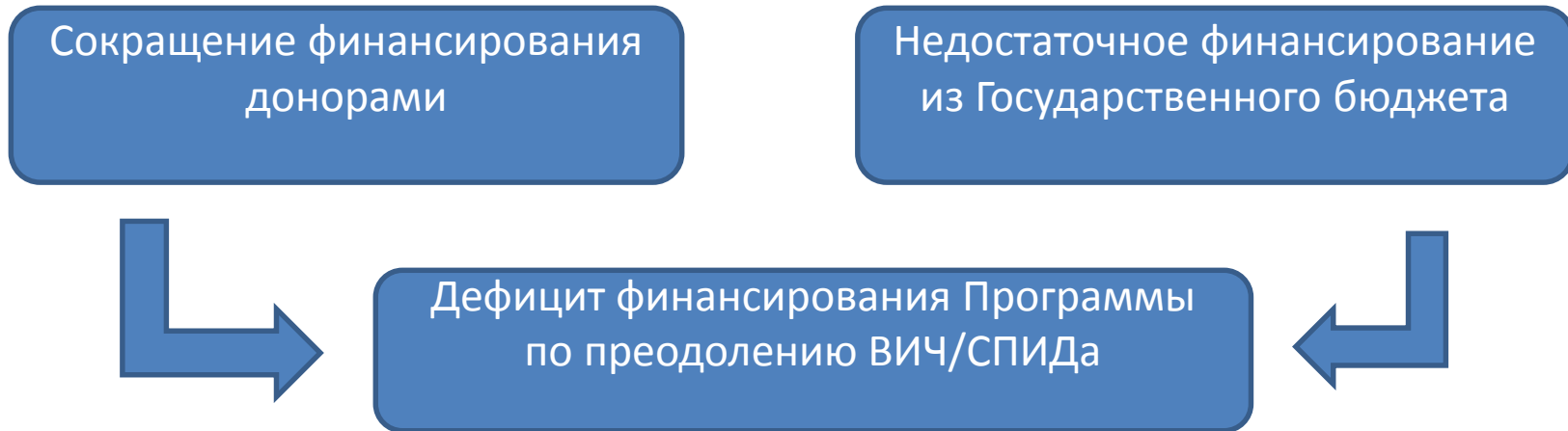
(ДЭН 2013,2016гг.)

Индикаторы	2011	2013		2017		2018	
	Исх			Рас.	Факт	Рас.	Факт
% ПИН, прошедших тестирование на ВИЧ и знающих свой результат	54%	80%	43,0%	60%	43,7%	60%	
% СР, прошедших тестирование на ВИЧ и знающих свой результат	66,7%		55,9%		49,1%		
% МСМ, прошедших тестирование на ВИЧ и знающих свой результат	42%		40,0%	60,0%	20,2%	60,0%	

Причины

- Завышенное оценочное количество представителей ключевых групп населения
- Сохраняющийся уровень стигмы и дискриминации
 - МВД (рейды, незаконные задержания)
 - медицинские работники
 - население
- Сокращение донорами финансирования программ профилактики, включая мотивационные выплаты и иные материальные стимулы
- Концентрация и дублирование услуг профилактики, финансируемых донорами, на одних и тех же территориях

Проблемы реализации ДС



Ожидаемые риски

Отсутствие источников финансирования программ:

- Тестирование
- Лечение
- Профилактические программы: МДК, ОЗТ, ПОШ, ЭТ

Пути решения

- Необходимость пересмотра ПГГ в части включения бесплатного предоставления ОЗТ, АРВ и ЛС для ОИ
- Создать механизмы софинансирования программ в области ВИЧ-инфекции через местные бюджеты
- Оптимизировать механизмы государственных закупок лекарственных средств и изделий медицинского назначения для программ в области ВИЧ-инфекции, включая закупки через международные организации, ускоренную регистрацию предусмотренных клиническим протоколом антиретровирусных препаратов
- Разработать и утвердить Положение о порядке исполнения государственного социального заказа в системе здравоохранения, предусматривающее условия и порядок предоставления грантов

Планы

- Реализация Программы Правительства по ВИЧ-инфекции на 2017-2021 годы
- Реализация Закона КР «О госсоцзаказе»
- Развитие научного направления (проведение исследований):
 - исследование по мигрантам (совместно с ЮНЕЙДС)
 - исследование: Социально-демографическая и клинико-лабораторная характеристика больных, получающих медицинскую помощь в связи с ВИЧ-инфекцией в странах-реципиентах» (совместно с РФ)
 - исследование: Приверженность к Антиретровирусной терапии среди лиц, живущих с ВИЧ в Кыргызстане (совместно с РФ)

Спасибо за внимание!