

Отчет Республики Беларусь о достигнутом прогрессе
в сфере ВИЧ/СПИД за 2018 год

В многолетней динамике заболеваемости ВИЧ-инфекции за 4 последние года отмечается стабилизация прироста новых случаев заболеваний. Вместе с тем, заболеваемость держится на относительно высоких показателях и ежегодно в стране регистрируется около 2,5 тысяч новых случаев ВИЧ-инфекции. За 2013-2018 гг. наблюдается следующая динамика выявления новых случаев ВИЧ-инфекции: в 2013 – 1533 случая, 2014 – 1811 случаев, 2015 – 2305 случаев, 2016 – 2391 случай, 2017 – 2468 случаев, 2018 – 2353 случая.

Общее количество случаев ВИЧ-инфекции на 1 января 2019 года составило 26 979 случаев, из них в возрастной группе 15-49 лет (подростки и взрослые) – 24806 человек (удельный вес в общей структуре ВИЧ-инфицированных – 91,9%). За 2018 год в возрастной группе 15-49 лет зарегистрировано 2020 случаев (85,8%). За аналогичный период 2017 г – 2141 случай (86,8%).

По отдельным возрастным группам населения в 2018г. случаи ВИЧ-инфекции были распределены следующим образом: 0-14 лет – 0,2%, 15-19 лет – 0,7 %, 20-29 лет – 21,9%, 30-39 лет – 48,3%, 40-49 лет – 21,4%, 50-59 лет – 5,7%, 60-69 лет – 0,7%, 70 лет и старше – 0,9%.

На 1 января 2019 года в Беларуси проживало 20 953 человека, живущих с ВИЧ, и показатель распространенности ВИЧ-инфекции составлял 220,7 на 100 тысяч населения. Оценочное число ЛЖВ по данным компьютерной программы СПЕКТРУМ составляло 26 000 человек.

По кумулятивным данным (1987–01.01.2019г.) 34,0% (9 175 человек) инфицированных вирусом иммунодефицита человека заразились парентеральным путем (при внутривенном введении наркотических веществ), удельный вес лиц, инфицирование которых произошло половым путем, составляет 63,9% (17 235 случаев). Такова тенденция прослеживается во всех регионах республики, за исключением г. Минска, где по-прежнему доминирующим путем передачи остается парентеральный путь. На другие пути передачи (вертикальный, неустановленный) приходится 2,1% (569 человек).

За 12 месяцев 2018 года доля парентерального пути передачи ВИЧ составила 16,1% (380 человек), доля полового пути передачи ВИЧ – 82,5% (1942 человека) (гетеросексуальные контакты 78,5% (1846 человек); гомосексуальные контакты 4,1% (96 человек). Удельный вес вертикального пути передачи составил – 0,2% (4 человека), неустановленного – 1,1% (27 человек).

В целом по республике удельный вес женщин из общего числа ВИЧ-инфицированных составляет 39,7% (10711 человек), мужчин –

60,3% (16268 человек). За 12 месяцев 2018 года удельный вес женщин – 37,2% (875 человек), мужчин – 62,8% (1478 человека), 12 месяцев 2017 года женщин – 37,6% (928 человек), мужчин – 62,4% (1540 человек).

Кумулятивное число случаев СПИДа на 01.01.2019г. – 6 463, в том числе за 12 месяцев 2018 года данный диагноз установлен 382 пациентам (12 месяцев 2017 год – 439).

За весь период наблюдения (1987-01.01.2019г.) среди ВИЧ-инфицированных пациентов умерло всего 6 026 человек, из них в стадии СПИДа 3 359 человек. За 12 месяцев 2018 года умерло – 575 человек, из них от заболеваний, связанных с 4 стадией ВИЧ-инфекции – 239 человек (показатель смертности от СПИДа составил 2,5 на 100 000 населения). Ведущими причинами смерти от СПИДа были следующие состояния: ВИЧ-ассоциированный туберкулез – 16,3%, ВИЧ-ассоциированная онкопатология – 12,97%, ВИЧ-ассоциированные пневмонии- 12,1%.

Исследования и анализ ситуации последних лет указывают на то, что в Республике Беларусь сохраняется концентрированная стадия эпидемии в ключевых группах населения. По данным дозорного эпидемиологического надзора в 2017 году инфицированность ВИЧ среди потребителей инъекционных наркотиков составила 30,8%; мужчин, имеющих секс с мужчинами, – 9,8%; женщин секс бизнеса – 7%, среди общего населения – 0,2%.

Таким образом, эпидемиологическая ситуация в Республики Беларусь характеризуется устойчивым, неизменным на протяжении последних лет, уровнем заболеваемости ВИЧ-инфекцией, свидетельствующем о стабилизации эпидемии. Вместе с тем, сохраняется уязвимость в отношении ВИЧ-инфекции потребителей инъекционных наркотиков и иных ключевых групп и, как следствие, риск выхода инфекции в широкую популяцию.

Республика Беларусь предпринимает значительные усилия для контроля и противодействия эпидемии на своей территории, и меры, направленные, в первую очередь, на обеспечение широкого доступа к услугам здравоохранения. Приоритетным направлением государственной политики в области ВИЧ-инфекции является профилактика.

Министерство здравоохранения осознает всю значимость проблемы. Наша страна неизменно проводит активную политику в области противодействия распространению ВИЧ и реализации взятых на себя обязательств, в части реализации стратегической цели ЮНЭЙДС 90-90-90, достижение которой позволит к 2020 г. снизить уровень ежегодной регистрации новых заболеваемости ВИЧ-инфекцией в 4 раза и более, а также в рамках Политической декларация по ВИЧ/СПИДу, принятой на Совещании высокого уровня Генеральной Ассамблеи ООН 8 июня 2016 года: «ускоренными темпами к

активизации борьбы с ВИЧ и прекращению эпидемии СПИДа к 2030 году». Также 22 ноября 2018г. Мэром г.Минска была подписана Парижская декларация о присоединении к сети крупных городов мира в борьбе со СПИДом (инициатива «Fast Track City»). На 01.01.2019 года в стране достигнуты следующие показатели цели ЮНЭЙДС 80,6%-74,1% -64,6%.

Имеющаяся в стране нормативно-правовая база по проблеме позволяет наращивать потенциал национальной системы профилактики, лечения, ухода и поддержки в связи с ВИЧ-инфекцией, который нацелен на достижение устойчивого снижения бремени данного заболевания. Меры, направленные на ограничение последствий и ликвидацию эпидемии ВИЧ реализуются в рамках следующих документов:

- Государственная программа «Здоровье народа и демографическая безопасность» 2016-2020, подпрограмма «Профилактика ВИЧ-инфекции».
- Концепция устойчивого развития системы профилактики, лечения, ухода и поддержки в связи с ВИЧ.
- План перехода на национальное финансирование, 2017.

В стране утвержден план дополнительных мероприятий по обеспечению достижения стратегической цели ЮНЭЙДС на 2018-2020 годы. Планом предусмотрена реализация основных направлений: оптимизация тактики тестирования на ВИЧ, внедрение передового опыта работы с ключевыми группами, расширение доступа к услугам профилактики и лечения, минимизация стигмы и дискриминации по отношению к лицам живущим с ВИЧ, укрепление нормативно-правовой базы, оптимизация профилактической работы в учреждениях ДИН МВД.

В рамках достижения целей и выполнения обязательств по Декларации ООН о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом в Республике Беларусь реализуется 5 подпрограмма «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы. В мероприятиях Госпрограммы задействованы государственные организации и учреждения 5-и министерств (Минздрав, Минобразования, МВД, МЧС, Мининформ), органы местной исполнительной власти всех регионов, международные организации (ЮНЭЙДС, ЮНИСЕФ), ВИЧ-сервисные общественные объединения.

Немаловажным является создание и эффективное функционирование в республике системы профилактики вертикальной трансмиссии ВИЧ от матери ребенку. С целью создания условий для укрепления репродуктивного здоровья и рождения здоровых детей ВИЧ-инфицированным женщинам и семьям, столкнувшимся с

проблемой ВИЧ-инфекции наряду с обеспечением доступа беременных женщин и детей к получению антиретровирусных препаратов для снижения риска вертикальной передачи ВИЧ, открыты центры оказания комплексных услуг семьям, столкнувшимся с проблемой ВИЧ-инфекции. Политика снижения риска передачи ВИЧ от матери ребенку является одной из ключевых для обеспечения здоровья будущего поколения. Закономерным итогом государственной политики в обозначенной области стало признание усилий Республики Беларусь на международном уровне. На заседании Генеральной Ассамблеи ООН в Нью-Йорке 7 июня 2016 года Беларусь получила сертификат Всемирной организации здравоохранения, подтверждающий элиминацию вертикальной передачи ВИЧ и сифилиса от матери ребенку. Ежегодно Республика Беларусь подтверждает статус страны, достигнувшей элиминации вертикальной передачи ВИЧ и сифилиса от матери ребенку. Функционирующая в республике система профилактики вертикальной передачи ВИЧ от матери ребенку позволила удерживать процент вертикальной трансмиссии ВИЧ в 2018 году на уровне 1,3% (на 01.01.2019г. – 3 из 239 детей 2018г.р.). Полным курсом профилактики вертикальной передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку по республике охвачено 98,7% женщин.

В целях достижения первых «90» в стране создана система, обеспечивающая всеобщую доступность консультирования и тестирования на ВИЧ-инфекцию. Пройти тестирование, в том числе анонимное, можно в любом лечебном учреждении Беларуси, располагающим процедурным кабинетом. Ежегодно в организациях здравоохранения в стране тестируется на ВИЧ более 1,6 млн. человек – более 17% от населения. На базе общественных ВИЧ-сервисных некоммерческих организаций проходят тестирование ВИЧ представители ключевых групп населения.

С целью расширения доступа к тестированию Министерством здравоохранения в алгоритм диагностики ВИЧ-инфекции включено использование экспресс-теста по крови, что позволяет сократить время от момента сдачи крови до установления диагноза и вовлечения пациента в процесс лечения.

Внедрено самотестирование населения при условии реализации экспресс-тестов на ВИЧ по слюне через аптечную сеть во всех регионах страны. Работа по внедрению была организована при поддержке ЮНЕЙДС и ВОЗ.

Для достижения вторых «90» важным моментом является то, что у нас в стране всем людям, живущим с ВИЧ, предоставлен равный доступ к лечению. С 1 января 2018 г. в соответствии с клиническим протоколом предоставляется лечение пациентам независимо от

клинической стадии ВИЧ-инфекции или от уровня показателей иммунитета.

Для расширения доступа к медицинским услугам лиц, живущих с ВИЧ и находящихся в тюрьмах, в 2016 г. принято совместное постановление Министерства здравоохранения и Министерства внутренних дел Республики Беларусь, регламентирующее диагностику ВИЧ при поступлении в учреждения УИС МВД, а также проведение лечения за средств государственного бюджета по месту нахождения пациента.

В рамках реализации подпрограммы «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы для обеспечения всеобщего доступа к лечению закуплены антиретровирусные препараты. Министерством здравоохранения Республики Беларусь 1 июня 2017 года утвержден Клинический протокол по диагностике и лечению пациентов с ВИЧ-инфекцией, который полностью учитывает рекомендации Всемирной организации здравоохранения. Протоколом с 2018 года внедрен универсальный доступ к лечению ВИЧ-инфекции и регламентируется применение экспресс-тестов по крови в качестве первого этапа диагностики, что сокращает этапы от момента обращения в организацию здравоохранения до установления диагноза. Для расширения доступа к медицинским услугам для ЛЖВ, находящихся в тюрьмах принято совместное Постановление Министерства здравоохранения и Министерства внутренних дел Республики Беларусь (от 07.07.2016г. №82/186), обеспечивающее диагностику ВИЧ и АРВ-лечение из средств государственного бюджета. В программы лечения на 01.01.2019 года включены 15524 пациента, в том числе 215 детей (0-14 лет) и 1223 пациента, находящихся в исправительных учреждениях. В стране налажено производство отечественных антиретровирусных препаратов, которое обеспечивает 80% от всех назначаемых схем лечения. Лекарственные средства предоставляются всем пациентам с ВИЧ-инфекцией бесплатно. Приказом Министерства здравоохранения в 2018 году усилен кадровый потенциал инфекционной службы страны.

Утвержден приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 17.07.2018 №715 «Об утверждении Инструкции о порядке организации работы консультативно-диспансерного отделения по ВИЧ-инфекции», которым инициировано создание консультативно-диспансерных отделений по ВИЧ-инфекции (далее – КДО по ВИЧ) и мультидисциплинарных команд по развитию мультидисциплинарного подхода к лечению пациентов с ВИЧ-инфекцией на базе КДО по ВИЧ для:

- оказания пациентам с ВИЧ-инфекцией комплексной медицинской, психологической и социальной помощи, исходя из приоритетности выявленных у них проблем;
- обеспечения приверженности лечению ВИЧ-инфекции оппортунистических заболеваний на основании результатов комплексной оценки клинического состояния пациента, уровня его социального функционирования.

Министерство здравоохранения совместно с органами власти, международными и общественными организациями прилагает дополнительные усилия, чтобы выявить всех людей, живущих с ВИЧ, и вовлечь их в программы терапии. Осуществляется взаимодействие с негосударственными и пациентскими организациями по доведению и удержанию пациентов на лечении (в т.ч. в рамках государственного социального заказа).

Существует проблема сохранения высоких темпов распространения ВИЧ среди потребителей инъекционных наркотиков. До 2013 года удавалось сдерживать распространенность ВИЧ в данной группе на уровне 13%. В 2015 году на фоне изменения наркосцены (преимущественное потребление синтетических наркотиков), изменения наркополитики с одной стороны и снижения объемов профилактических мероприятий, проводимых общественными организациями за счет международной технической помощи с другой стороны, произошел рост распространенности ВИЧ среди наркопотребителей - до 25%. По данным за 2017 год данный показатель составил более 30% (результаты биоповеденческих исследований).

Отмечается более высокая приверженность к лечению среди ВИЧ-позитивных наркопотребителей, находящихся на заместительной терапии, – 78%, в то время как среди всех ВИЧ-позитивных наркопотребителей на лечении находится только 56%. Заместительную терапию метадонотерапией на 01.01.2019 года получали 728 человека.

Для снижения распространения ВИЧ в группах населения с высоким риском инфицирования в стране реализуются все профилактические программы, рекомендованные ВОЗ. В стране функционирует: 19 пунктов заместительной терапии метадонотерапией для наркопотребителей, 27 стационарных пунктов профилактики для наркопотребителей, 7 мобильных пунктов профилактики для наркопотребителей, 3 пункта социального сопровождения для ЛЖВ/наркопотребителей, 10 анонимно-консультативных пунктов для ЖСБ, 11 анонимно-консультативных пунктов для МСМ.

Ключевые группы	Охват профилактикой ВИЧ-инфекции			Охват тестированием на ВИЧ		
	оценочная численность	Выполнено	%	оценочная численность	Выполнено	%
ПИН	66500	37213	56,0	66500	15546	23,4
МСМ	31500	8592	27,3	31500	7514	23,9
ЖСБ	19700	6539	33,2	19700	4443	22,6
все группы	117700	52344	44,5	117700	27503	23,4

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения от 13 февраля 2018 года №119 «О создании кабинетов профилактики ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков» регламентировано создание 18 кабинетов профилактики ВИЧ-инфекции для ЛУИН на базе учреждений здравоохранения. По итогам 2018г. функционирует 13 кабинетов. В 2019г. запланировано открытие еще 5 кабинетов:

В 2018 году из 37 тысяч наркопотребителей, обратившихся за профилактическими услугами в кабинеты и пункты профилактики 23,4% прошли анонимное экспресс-тестирование. В партнерстве с общественными организациями необходимо обеспечить к 2020 году ежегодный охват экспресс-тестированием на ВИЧ не менее 40% от оценочной численности данной группы населения и перенаправить всех выявленных на диспансерное наблюдение и антиретровирусное лечение.

Для снижения распространения ВИЧ в группах населения с высоким риском инфицирования в стране реализуются все профилактические программы, рекомендованные ВОЗ. Программами профилактики охвачено 44,5% лиц из групп высокой уязвимости к ВИЧ (56% - ПИН, 27,3% - МСМ, ЖСБ - 33,2%).

ВИЧ-сервисные общественные объединения играют основную роль в проведении профилактических мероприятиях в области ВИЧ/СПИДа в ключевых группах населения, активно способствуют продвижению политики снижения вреда и участвуют в формировании приверженности к лечению. Важно не только сохранить наработанный опыт, но и обеспечить их дальнейшее функционирование. Для этого нами предусмотрен государственный социальный заказ, который позволит финансировать из государственного бюджета программы профилактики снижения вреда, реализуемые общественными организациями. С 19 января 2018 года в силу вступил Закон «О предупреждении распространения заболеваний, представляющих опасность для здоровья населения, вируса иммунодефицита человека»,

регламентирующий государственный социальный заказ и подзаконные акты, которые определяют порядок проведения государственного социального заказа. В 2018 году мероприятия по государственному социальному заказу проводились в 4 регионах страны.

В целях улучшения процессов стратегического финансового планирования в Республике Беларусь внедрена унифицированная методика оценки национальных расходов и оценки потребностей в расходах на программы по ВИЧ/СПИДу, осуществляется финансовый мониторинг выполнения Государственной программы, что позволяет более эффективно распределять финансовые средства.

Для изменения негативного отношения общества к проблеме ВИЧ/СПИДа в Республике Беларусь реализуется Единая информационная стратегия по ВИЧ/СПИДу, представляющая собой инновационный подход по информационному обеспечению профилактических кампаний. В приоритете остаются информирование населения, особенно молодежи, формирование навыков безопасного поведения, толерантного отношения к людям, живущим с ВИЧ.

Республика Беларусь признает основные права и человеческие ценности, заложенные в актах международного права. В соответствии со статьей 22 Конституции Республики Беларусь все равны перед законом и имеют право без всякой дискриминации на равную защиту прав и законных интересов. В Республике Беларусь отсутствует специальный закон о ВИЧ/СПИДе, в котором бы содержались нормы антидискриминационного законодательства в разных сферах (здравоохранение, занятость, образование, жилье и др.). Защита прав людей, живущих с ВИЧ, в суде может осуществляться в силу прямого действия конституционных норм о равенстве в правах и об ограничениях прав. Правовой статус людей, живущих с ВИЧ, по объему и содержанию такой же, как и у других граждан.

Специального нормативного правового документа, устанавливающего гарантии предоставления медицинской помощи ВИЧ-инфицированным лицам, нет. В данном случае действуют положения Закона Республики Беларусь «О здравоохранении», согласно которому, право граждан на доступное медицинское обслуживание обеспечивается: - предоставлением бесплатной медицинской помощи на основании государственных минимальных социальных стандартов в области здравоохранения в государственных организациях здравоохранения;- предоставлением медицинской помощи в государственных организациях здравоохранения, негосударственных организациях здравоохранения и у индивидуальных предпринимателей, осуществляющих, в установленном законодательством Республики Беларусь порядке, медицинскую деятельность, за счет собственных

средств, средств юридических лиц и иных источников, не запрещенных законодательством Республики Беларусь; доступностью лекарственных средств; осуществлением мер по санитарно-эпидемиологическому благополучию населения.

Закон Республики Беларусь «О государственных минимальных социальных стандартах» устанавливает государственные минимальные социальные стандарты, в том числе и для людей, живущих с ВИЧ, в области оплаты труда, пенсионного обеспечения, образования, здравоохранения, культуры, жилищно-коммунального обслуживания, социальной поддержки и социального обслуживания.

Материальная поддержка семей, в которых воспитываются ВИЧ-инфицированные дети, осуществляется на основании Закона Республики Беларусь «О государственных пособиях семьям, воспитывающим детей». В соответствии с данным законом выплата государственных пособий семьям, воспитывающим детей, инфицированных вирусом иммунодефицита человека или больных СПИДом, осуществляется без учета совокупного дохода на члена семьи. Пособия выплачиваются до достижения детьми 18-летнего возраста (назначается один раз до достижения ребенком, инфицированным ВИЧ, возраста 18 лет в размере 70% бюджета прожиточного минимума), а также пособие на детей старше 3 лет из отдельных категорий семей, в которых воспитывается ребенок в возрасте до 18 лет, инфицированный ВИЧ (назначается ежегодно на всех детей старше 3 лет, воспитываемых в семье, в т.ч. на ребенка, инфицированного ВИЧ, если такой ребенок старше 3 лет, в размере 50% бюджета прожиточного минимума).

Трудовой кодекс Республики Беларусь содержит статью 14 «Запрещение дискриминации в сфере трудовых отношений». В подпрограмме 5 "Профилактика ВИЧ-инфекции" Государственной программы "Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь" на 2016-2020 годы определены мероприятия по обеспечению доступа людей, живущих с ВИЧ/СПИД, к лечению и уходу, а также обеспечению медико-психологической и социальной реабилитацией наркопотребителей. Таким образом, все граждане страны, в том числе люди, живущие с ВИЧ, имеют равные права без всякой дискриминации, в том числе и по гендерному принципу, на доступное медицинское обслуживание и профилактические мероприятия.