**РЕКОМЕНДАЦИИ**

расширенного заседания комиссии Общественной палаты Кемеровской области

по охране здоровья, экологии и развитию спорта

 **«Проблемы профилактики ВИЧ-инфекций в Кемеровской области»**

г. Кемерово 20 ноября 2015 года

ВИЧ-инфекции – это глобальная проблема современного гражданского общества. Она оказывает негативное влияние на демографию, способствуя повышению смертности среди трудоспособного населения, сокращению рождаемости, уменьшению продолжительности жизни, увеличению затрат на здравоохранение и вызывает многофакторное деструктивное воздействие на социальную и экономическую жизнь нашего общества.

В Кемеровской области, как и в Российской Федерации в целом, эпидемическая ситуация по ВИЧ-инфекции продолжает оставаться напряженной и стабильно ухудшающейся. На 01.09.2015 общее число граждан, инфицированных ВИЧ в России, составило около 1 миллиона человек (996 602 человека), из которых более 9000 детей. По информации Роспотребнадзора, в Российской Федерации на 31 декабря 2014 года умерло по разным причинам порядка 184 тысяч ВИЧ- инфицированных.

По данным Федерального научно-методического центра по профилактике и борьбе со СПИДом, в стране сохраняется высокий уровень заболеваемости ВИЧ-инфекцией, увеличивается общее число и число смертей ВИЧ-инфицированных. В России наблюдается тенденция к увеличению частоты и доли парентерального пути передачи ВИЧ-инфекции среди наркопотребителей. Растет частота выявления случаев ВИЧ-инфекции, связанных с оказанием медицинской помощи.

Кемеровская область по показателю заболеваемости среди субъектов Российской Федерации лидирует в течение последних пяти лет (на 01.11.2015 зарегистрировано 199,7 новых случаев ВИЧ-инфекции на 100 тыс. населения), а по уровню пораженности ВИЧ-инфекцией занимает четвертое место в России (на 01.11.2015 зарегистрировано 1383,1 живущих людей с ВИЧ на 100 тыс. населения).

В структуре ВИЧ-инфицированных преобладают лица в возрасте 20-40 лет (более 80%). Основным путем распространения ВИЧ продолжает оставаться парентеральный путь за счет инъекционного введения наркотических веществ (56,1% в 2014 году), в свою очередь, половой путь передачи ежегодно наращивает свою долю с 31% в 2012 году до 42,5% в 2014 году.

Ежегодный рост количества ВИЧ-инфицированных в Кемеровской области составляет от 17 % в 2012 году до 14% в 2014 году. Только за последние три года в регионе зарегистрировано около 18 тысяч случаев заболевания. Ежемесячно в Кузбассе регистрируется от 400 до 600 новых случаев заболеваний. К числу объективных причин роста количества зараженных вирусом иммунодефицита относятся урбанизация и наличие исправительных учреждений на территории Кузбасса. Особенно настораживает факт феминизации эпидемии, что, в свою очередь, влечет за собой рождение зараженных ВИЧ-инфекцией детей.

Противодействие распространению ВИЧ-инфекций является одним из стратегических направлений в обеспечении сохранения здоровья населения и демографической безопасности Кемеровской области.

В настоящее время в Кузбассе работают 8 центров по профилактике и борьбе со СПИДом, 22 консультативных кабинета, 34 лаборатории и специализированный стационар на 30 коек в городе Прокопьевске.

Своевременное внедрение эффективных профилактических программ среди уязвимых групп населения предотвращает поражение представителей этих групп ВИЧ, что снижает риск заражения ВИЧ-инфекцией. При этом, профилактические программы для наркозависимых должны быть низкопороговыми, то есть обеспечивающими легкий доступ для потребителей инъекционных наркотиков (ПИН) к оказанию бесплатных и анонимных услуг независимо от наличия паспорта, регистрации, актуального потребления наркотиков и других факторов.

Профилактические мероприятия по ВИЧ-инфекции проводятся среди всех целевых групп населения Кемеровской области, но разрозненно и не всегда систематически.

В этом году Кузбасс вошел в число пяти территорий Российской Федерации, где по решению Минздрава начинается реализация пилотного проекта по широкомасштабной профилактике ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов среди населения. Также в список территорий-«пилотов» включены Свердловская, Иркутская, Самарская и Тюменская области.

С учетом вышеизложенного и в целях повышения эффективности профилактических мер, снижения масштабов распространения ВИЧ-инфекций в Кузбассе участники расширенного заседания комиссии Общественной палаты Кемеровской области **рекомендуют:**

1. Инициировать мероприятия и акции, направленные на пропаганду здорового образа жизни, информирование населения о способах распространения ВИЧ-инфекции и мерах профилактики заболевания с привлечением широких слоев населения.

2. Оптимизировать механизм межведомственного взаимодействия по организации оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным.

3. Необходимо усилить профилактическую работу с женщинами фертильного возраста на предприятиях, в женских консультациях, центрах занятости с целью своевременного обследования и взятия на диспансерный учет и снижения риска инфицирования ребенка.

4. Организовать информационную работу с детьми и подростками, затронутыми ВИЧ-инфекциями и их родителями.

5. Распространить по территориях Кемеровской области положительный опыт профилактических программ среди уязвимых групп населения (аутрич-техника, «кабинеты доверия», пункты низкопороговой доступности медико-социальной помощи), сформированный за последние годы партнерской сетью (центры СПИД, наркология, противотуберкулёзная служба, инфекционные больницы, реабилитационные центры для наркозависимых, общественные организации, социальные учреждения).

6. Предусмотреть выделение средств при утверждении областного и муниципального бюджетов на долгосрочные целевые программы по профилактике, лечению и реабилитации наркологических заболеваний, организацию и улучшение материально-технического обеспечения специализированных наркологических медицинских учреждений.

7. Продолжить развитие волонтерского движения и подготовку неформальных молодежных лидеров для профилактической работы по принципу «Равный обучает равного».

8. Привлекать общественные организации к реализации программ по профилактике ВИЧ-инфекций через грантовое сопровождение.