

Мое здоровье - мое право

**1 декабря –
Всемирный день
профилактики
СПИД**





По данным мировой статистики Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДУ (ЮНЭЙДС),

на планете живет

**более 36 миллионов человек,
инфицированных ВИЧ**

В то время как во всем мире число новых случаев ВИЧ-инфекции и число смертей от СПИДа сокращается, в странах Восточной Европы, к которым относится Беларусь, эпидемия стремительно развивается

United Nations Programme on HIV/AIDS (сокращенно UNAIDS)
объединение организаций ООН, созданное для всесторонней,
скоординированной борьбы в глобальном масштабе с эпидемией
ВИЧ и СПИДа и ее последствиями

Согласно Клиническому протоколу для Европейского региона ВОЗ



Вероятность передачи ВИЧ в результате полового контакта колеблется от 0,1 до 0,3 % (1-3 случая на 1 000) при отсутствии сопутствующих факторов.

Вероятность заражения при случайном уколе иглой, загрязненной кровью ВИЧ-инфицированного, составляет около 0,3 % (3 на 1000), при попадании вируса на поврежденную кожу, в глаза или на слизистые оболочки - 0,09% (9 на 10 000).

При совместном однократном использовании общих игл и шприцев для введения наркотиков риск составляет 0,8%.

При переливании инфицированной крови 92,5%.
Риск передачи ВИЧ от матери ребенку достигает 30%.



Вероятность рождения здорового ребёнка при условии соблюдения женщиной всех назначений лечащего врача составляет 98%.

**В результате комплекса мер по противодействию
эпидемии, за последние 15 лет**

**количество людей, ежегодно
заражающихся ВИЧ,
сократилось с 3,1 миллионов
до 2,0 миллионов.**

**Число новых случаев заражения
детей, рожденных ВИЧ-
положительными
женщинами,
снизилось на 56%.**



**По состоянию на 1 ноября 2017 года
в Республике Беларусь проживает
более 18 тысяч человек
с ВИЧ-положительным статусом.**

**За весь период наблюдения
в Беларуси зарегистрировано
24.164 случая ВИЧ-инфекции,
(с 01.01.1987 г.)**

**из них за 10 месяцев
текущего года –**

1.946 случаев





**В июне 2016 года
в штаб-квартире
Организации
Объединенных
Наций в Нью-Йорке
Постоянному
представителю
Республики Беларусь
при ООН вручено
свидетельство
Всемирной
организации
здравоохранения**

**о том, что в Беларуси решена проблема
предотвращения передачи от матери к
ребенку ВИЧ-инфекции и сифилиса.
За 10 месяцев 2017 г. в стране родился
только 1 ребенок с ВИЧ-инфекцией.**

По состоянию на 01.12.2017г. в г.Минске проживает

4.075 человек

с ВИЧ-позитивным статусом.

За 11 месяцев 2017г. выявлено

577 новых случаев ВИЧ-инфекции.

За весь период статистического наблюдения в г.Минске зарегистрировано 3.340 случаев ВИЧ-инфекции, умерло 448 человек.

Терминальная стадия СПИД установлена 369 пациентам.



Многолетняя динамика заболеваемости ВИЧ-инфекцией населения г. Минска в период с 1987 по 2016 годы



Поло-возрастная структура

Республика Беларусь

**40 лет и старше – 35,5%,
35-39 лет – 22,6%.**

Общее количество случаев ВИЧ-инфекции в возрастной группе 15-49 лет составляет 22.413 человека

(удельный вес в общей структуре ВИЧ-инфицированных – 92,8%).

За 10 месяцев 2017г. в возрастной группе 15-49 лет зарегистрировано 1714 случаев (88,1%).

За аналогичный период 2016 г. – 1737 случаев (87,8%).

Город Минск

**мужчины – 70,2% случаев,
женщины - 29,8% случаев.**

Средний возраст вновь выявленных ВИЧ-позитивных пациентов составил 35 лет, возрастной диапазон: 14 - 69 лет.

Распределение новых случаев ВИЧ-инфекции по возрастным группам:

**0-14 лет – 0,2%
15-19 лет – 0,2%,
20-29 лет – 24,6%,
30-39 лет – 48,4%,
40-49 лет – 20,6%,
50-59 лет – 4,2%,
60-69 лет – 1,9%.**

В столице в структуре путей передачи инфекции удельный вес парентерального (при инъекционном введении наркотических средств) составил 47,4%, половой путь – 52,6%.



В республике превалирует половой путь передачи ВИЧ, на долю которого приходится 77,1% или 1.500 новых случаев, зарегистрированных в текущем году.

Вертикальная трансмиссия

ПРОФИЛАКТИКА ПЕРЕДАЧИ ВИЧ ОТ МАТЕРИ РЕБЕНКУ

- Основа любой семьи – уверенность в партнере. Чтобы быть уверенными, перед вступлением в брак целесообразно пройти тест на ВИЧ.
- Здоровье ребенка – залог семейного счастья и зависит только от родителей. Будущей маме необходимо пройти тест на ВИЧ, чтобы быть уверенной в здоровье своего ребенка. В Республике Беларусь от ВИЧ-инфицированных матерей родилось более 1660 детей. Из них 168 с диагнозом ВИЧ-инфекция.

Пути передачи ВИЧ от инфицированной матери ребенку:

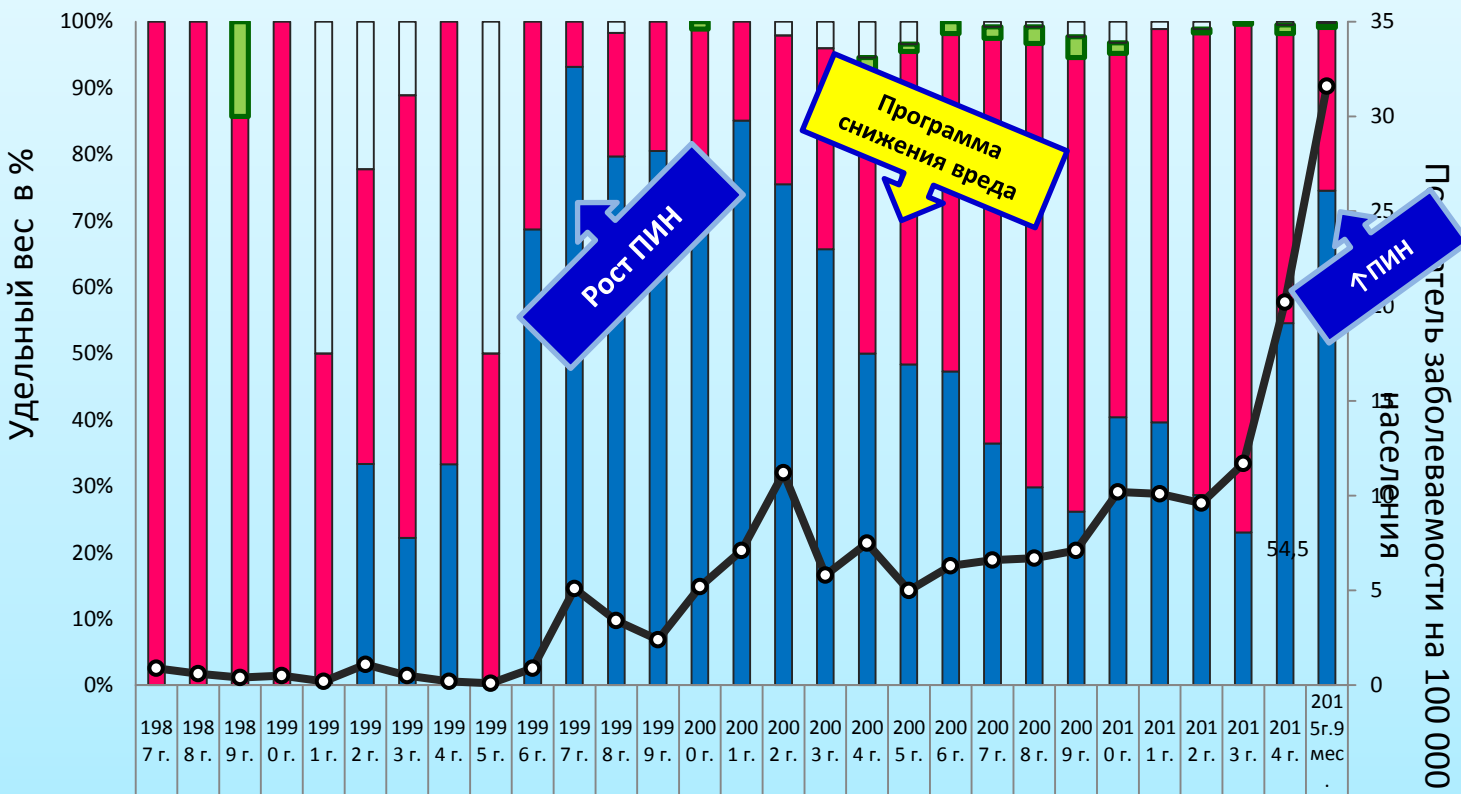
- Во время беременности и родов;
- При кормлении грудью.

В 2015 году в г. Минске было выявлено 4 случая вертикальной передачи ВИЧ-инфекции детям, родившимся в 2014-2015 гг.: по 2 случая в Первомайском и Московском районах. Все матери являлись потребителями инъекционных наркотиков. Всего за период с 1987 года от ВИЧ-инфицированных матерей родилось 440 детей, диагноз «ВИЧ-инфекция» подтверждён 31 ребенку, среди которых у 5 диагностирована стадия СПИД. 1 ребёнок умер.

В 2017 году случаев вертикальной передачи инфекции не было.

Динамика структуры путей инфицирования ВИЧ населения г. Минска за весь период наблюдения

Основная причина роста заболеваемости - изменение наркоситуации. После появления на наркорынке новых синтетических наркотиков у наркопотребителей произошло многократное увеличение инъекционных рисков - повышение кратности введения наркотика до 8-20 раз в сутки; в анамнезе наличие множественных незащищённых половых контактов.



	1987 г.	1988 г.	1989 г.	1990 г.	1991 г.	1992 г.	1993 г.	1994 г.	1995 г.	1996 г.	1997 г.	1998 г.	1999 г.	2000 г.	2001 г.	2002 г.	2003 г.	2004 г.	2005 г.	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г. 9 мес.
причина не установлена	0	0	0	0	50	22,2	11,1	0	50	0	0	1,7	0	0	2,1	4	5,4	3,4	0	0,8	0,8	2,3	3,2	1,1	1,1	0	0,5	0,2	
Вертикальный путь	0	0	14,3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1,1	0	0	2,3	1,1	1,8	1,7	2,5	3,1	1,6	0	0,6	0,4	1,3	0,7
Половой путь	100	100	85,7	100	50	44,4	66,7	66,7	50	31,3	6,8	18,6	19,5	19,5	14,9	22,4	30,3	42,3	47,1	50,9	61	66,9	68,5	54,8	59,3	69,7	76,6	43,6	24,6
Потреб. инъекц. наркотиков	0	0	0	0	0	33,3	22,2	33,3	0	68,7	93,2	79,7	80,5	78,2	85,1	75,5	65,7	50	48,3	47,3	36,4	29,8	26,2	40,4	39,6	28,7	23	54,5	74,6
фактич. на 100 тыс. населения	0,9	0,6	0,4	0,5	0,2	1,1	0,5	0,2	0,1	0,9	5,1	3,4	2,4	5,2	7,1	11,2	5,8	7,5	5	6,3	6,6	6,7	7,1	10,2	10,1	9,6	11,7	20,2	31,6

У каждого третьего зарегистрированного наркопотребителя выявлена эпидемиологическая взаимосвязь с диагнозом ВИЧ-инфекция.

В 2013 году в Минске встречались только единичные случаи инъекционного употребления синтетических ПАВ (психоактивных веществ).

С 2014 года синтетические порошки инъекционно употребляли 8-9 из 10 выявленных потребителей инъекционных наркотических веществ.

С этого времени постоянно регистрируются случаи сочетанной ВИЧ-инфекции с парентеральными вирусными гепатитами.

В 72% случаев причина их возникновения - инъекционное употребление наркотических веществ.



Система мероприятий, направленных на профилактику ВИЧ-инфекции

Мероприятия,
направленные
на источник
инфекции

Мероприятия,
нацеленные
на механизм
передачи

Мероприятия,
ориентированные
на восприимчивых
лиц



Профилактика ВИЧ-инфекции

Мероприятия, направленные на источник инфекции

Выявление пациентов

- Полнота охвата тестированием подлежащих контингентов, особенно из ключевых групп наибольшего риска инфицирования, контактных лиц в очагах инфекции

Вовлечение в систему оказания медицинской помощи

- Формирование приверженности к медицинскому наблюдению и лечению

Лечение

- Достижение охвата лечением,
- Удержание на лечении
- Снижение вирусной нагрузки до неопределяемой

Глобальная цель ПРООН к 2020 г. 90X90X90

- ✓ выявить не менее 90% ВИЧ-инфицированных от оценочного числа ЛЖВ,
 - ✓ 90% ЛЖВ охватить лечением,
- ✓ 90% снизить вирусную нагрузку до неопределяемой.

Мероприятия, направленные на механизм передачи

Контроль наркоситуации

- Межведомственное взаимодействие

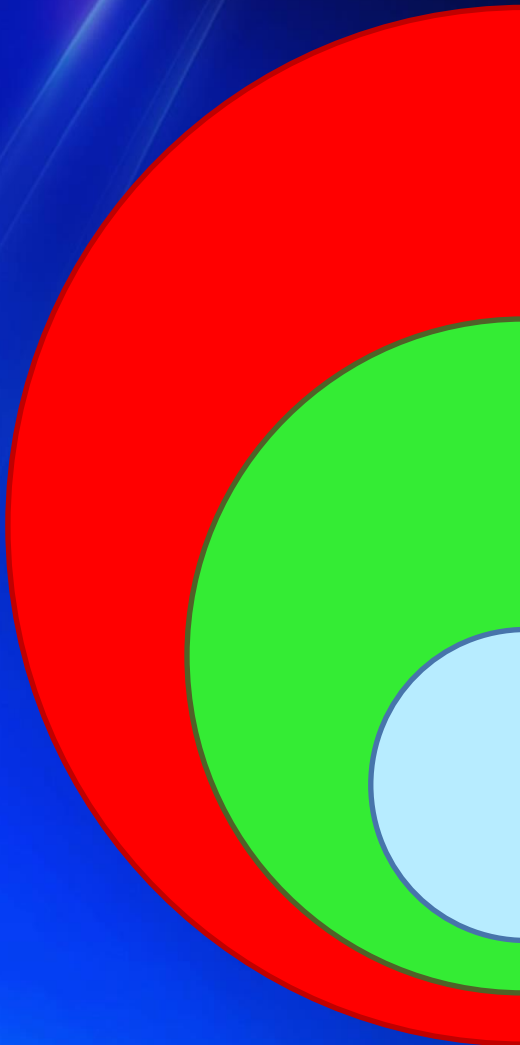
Реализация программ снижения вреда

- Программа обмена шприцов
- Заместительная метадоновая терапия
- Расширение аутрич-работы в уязвимых группах населения по принципу равный обучает равного,
- Территориальная доступность услуг

Профилактика передачи ВИЧ от матери ребёнку

- Обследование беременных
- Диспансеризация детей

Мероприятия, направленные на восприимчивых лиц



Профилактическая работа среди уязвимых групп

- ПИН
- МСМ
- ЖСБ
- Подростки, молодёжь, практикующие рискованные формы поведения

Профилактическая работа среди населения

- Профилактические программы и проекты среди населения (в т.ч. на предприятиях, в школах, в оздоровительных лагерях)

Профилактика стигмы и дискриминации ЛЖВ

- Обучение населения

К работе по профилактике ВИЧ-инфекции подключилась ассоциация некоммерческих организаций «БелСеть АнтиСПИД»



**ВЫБИРАЕШЬ
ДЕЙСТВИЕ –
ВЫБИРАЕШЬ
ЖИЗНЬ!**

Минск,
ул. Матусевича, 23
+375 (17) 286-16-53

www.pmplus.by

with the financial support of
The Global Fund

EURASIAN БЕЛОРУССКАЯ
ASSOCIATION OF NON-GOVERNMENTAL ORGANIZATIONS АССОЦИАЦИЯ НЕКОММЕРЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ



Республиканское
общественное объединение
«Белорусская Ассоциация
клубов ЮНЕСКО»





Целевая группа – ЛУИН – лица, употребляющие инъекционные наркотики.

Профилактический пакет услуг включает выдачу шприцов, презервативов, информационно-образовательных материалов, консультирование.

Республиканское
общественное объединение
«Белорусская Ассоциация
клубов ЮНЕСКО»



Целевая группа – РКС/ЖСБ– работники коммерческого секса/ женщины секс бизнеса.

Профилактический пакет услуг включает выдачу презервативов, информационно-образовательных материалов, консультирование, направление на прохождение обследования на ВИЧ и ИППП.



Целевая группа – МСМ– мужчины, имеющие секс с мужчинами.

Профилактический пакет услуг включает выдачу презервативов, информационно-образовательных материалов, консультирование, направление на прохождение обследования на ВИЧ и ИППП.

Одним из направлений работы учреждений здравоохранения с некоммерческими организациями является проведение мониторинга и оценки ситуации по ВИЧ/СПИДу, в частности - среди групп с высоким риском инфицирования.

Совместные мероприятия проводятся согласно действующим приказам на уровне республики и г.Минска

МИНСКИЙ ГОРОДСКОЙ ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ
МИНСКИЙ ГОРОДСКОЙ ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ

ПРИКАЗ

« 06 » декабря 2016 г.

№ 775/186-с

г. Минск

О создании городской рабочей группы по мониторингу и оценке ситуации по ВИЧ/СПИДу

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16.08.2016г. № 762 «О создании республиканской рабочей группы по мониторингу и оценке ситуации по ВИЧ/СПИДу» и в соответствии с пунктом 22 подпрограммы «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2016-2020 годы, утвержденной постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 14 марта 2016г. № 200,

ПРИКАЗЫВАЕМ

1. Утвердить:

- 1.1. состав городской рабочей группы по мониторингу и оценке ситуации по ВИЧ/СПИДу (приложение 1);
- 1.2. положение о городской рабочей группе по мониторингу и оценке ситуации по ВИЧ/СПИДу (приложение 2);
- 1.3. план проведения мониторинга и оценки ситуации по ВИЧ/СПИДу в г. Минске на 2017-2020 годы (Приложение 3).

2. Контроль за выполнением приказа возложить на первого заместителя председателя комитета по здравоохранению Мингорисполкома Чередниченко Д.В. и заместителя главного врача государственного учреждения «Минский городской центр гигиены и эпидемиологии» Кондрескул И.В.

Председатель комитета по здравоохранению
Минского городского исполнительного комитета

 И.В.Юркевич

Главный государственный санитарный врач г. Минска,
главный врач государственного учреждения «Минский городской центр гигиены и эпидемиологии»

 Н.Т. Гиндзюк

Приложение 1 к приказу председателя комитета по здравоохранению Мингорисполкома, Главного государственного санитарного врача г. Минска, главного врача ГУ «Минский городской центр гигиены и эпидемиологии» от «06» декабря 2016г. № 775/186-с

СОСТАВ городской рабочей группы по мониторингу и оценке ситуации по ВИЧ/СПИДу:

- | | |
|-------------------------------------|--|
| 1. Светогор Тамара Николаевна | заведующий отделением профилактики ВИЧ/СПИД государственного учреждения «Минский городской центр гигиены и эпидемиологии» (руководитель) |
| 2. Бабуркина Ольга Сергеевна | врач-эпидемиолог отделения профилактики ВИЧ/СПИД государственного учреждения «Минский городской центр гигиены и эпидемиологии» (секретарь) |
| 3. Киселева Алина Олеговна | главный эпидемиолог комитета по здравоохранению Мингорисполкома |
| 4. Палуто Дмитрий Сергеевич | заместитель главного врача УЗ «Городская клиническая инфекционная больница» |
| 5. Лисицкая Тамара Ивановна | заместитель главного врача по медицинской части УЗ «Городская детская инфекционная клиническая больница» |
| 6. Расса Наталья Антоновна | заведующий консультативно-диспансерным отделением по ВИЧ-инфекции УЗ «Городская клиническая инфекционная больница» |
| 7. Труханович Светлана Михайловна | врач-педиатр диспансерного кабинета УЗ «Городская детская инфекционная клиническая больница». |
| 8. Алишевич Александр Сергеевич | заместитель главного врача по медицинской части УЗ «Городской клинический наркологический диспансер» |
| 9. Хвойницкая Светлана Вячеславовна | заместитель главного врача по амбулаторно-диспансерному разделу работы УЗ «Городской клинический кожно-венерологический диспансер» |
| 10. Статкевич Ирина | председатель правления Белорусского общественного объединения «Позитивное движение» |
| 11. Беланович Ольга | специалист по мониторингу республиканского общественного объединения «Белорусская Ассоциация клубов ЮНЕСКО» |
| 12. Шаблык Александр | председатель совета республиканского молодежного общественного объединения «Встреча» |
| 13. Фадеева Елена Владимировна | председатель Минской городской организации Белорусского Общества Красного Креста |

Некоммерческие организации участвуют в проведении дозорного эпидемиологического надзора

Дозорный эпидемиологический надзор позволяет оценить эпидситуацию в уязвимых группах населения, поведение которых является наиболее рискованным относительно заражения ВИЧ-инфекцией.

Цель дозорного эпидемиологического надзора - разработка и внедрение профилактических программ среди ключевых групп населения (ЛУИН; ЖСБ; МСМ).

Исследование проводится в рамках Национальной системы мониторинга и оценки ситуации по ВИЧ/СПИДу с периодичностью один раз в два года и состоит из двух этапов:

- проведения экспресс-тестирования на ВИЧ, гепатит В, С, сифилис,
- анкетирования ключевых групп населения специалистами НКО.





МІНІСТЭРСТВА
АХОВЫ ЗДРАВ'ОЎЯ
РЭСПУБЛІКІ БЕЛАРУСЬ

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

ЗАГАД

ПРИКАЗ

11.08.2015 № 137

г. Минск

г. Минск

О проведении дозорного
эпидемиологического надзора на
территории Республики Беларусь

На основании Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011г. № 1446 и во исполнение мероприятий Государственной программы профилактики ВИЧ-инфекции на 2011-2015 годы

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

протокол проведения дозорного эпидемиологического надзора среди уязвимых групп населения (далее – протокол) согласно приложению 1 к настоящему приказу;

перечень организаций, участвующих в организации и проведении дозорного эпидемиологического надзора среди уязвимых групп населения, согласно приложению 2 к настоящему приказу.

2. Главным государственным санитарным врачам областей и г.Минска с 01.09.2015 года до 02.11.2015 года организовать и провести дозорный эпидемиологический надзор среди уязвимых групп населения в соответствии с протоколом и в срок до 09.11.2015 года предоставить в ГУ «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» информацию о предварительных результатах дозорного эпидемиологического надзора среди уязвимых групп населения.

3. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя Министра – Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь Гаевского И.В.

Министр

В.И.Жарко

нарकोгікоў

34.	УЗ "Городской клинический наркологический диспансер" г. Минска
35.	Коммунальное унитарное предприятие "Поликлиника №7" г.Гомеля
36.	УЗ "Гомельский областной наркологический диспансер"
37.	Гомельская областная организация Белорусского общества Красного Креста
38.	УЗ «Светлогорская ЦРБ»
39.	Гомельское областное социальное общественное объединение "Родители за будущее детей"
40.	ОО «Клуб деловых женщин»

Приложение 2
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
№

Перечень организаций,
участвующих в организации и проведении дозорного
эпидемиологического надзора среди уязвимых групп населения

№№ п/п	Наименование организации
1.	Министерство здравоохранения Республики Беларусь
2.	ГУ «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»
3.	ГУ «Брестский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»
4.	ГУ «Гродненский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»
5.	ГУ «Могилевский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»
6.	ГУ «Минский городской центр гигиены и эпидемиологии»
7.	ГУ «Минский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»
8.	ГУ «Гомельский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»
9.	ГУ «Витебский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»
10.	ГУ «Полоцкий зональный центр гигиены и эпидемиологии»
11.	ГУ «Светлогорский зональный центр гигиены и эпидемиологии»
12.	ГУ «Солигорский зональный центр гигиены и эпидемиологии»
13.	ГУ «Пинский зональный центр гигиены и эпидемиологии»
14.	Белорусское общество Красного креста
15.	РМОО «Встреча»
16.	РОО «БелАЮ»
17.	БОО «Позитивное движение» и отделение в г.Пинске



В целях продвижения мер профилактики ВИЧ-инфекции организован фотопроjekt «Мост в будущее»

Твоя история – здоровье общее!

фотопроект Мост в будущее

Целью фотопроекта «Мост в будущее» является продвижение мер профилактики ВИЧ-инфекции среди уязвимых групп через формирование толерантного отношения к людям, употребляющим наркотики.

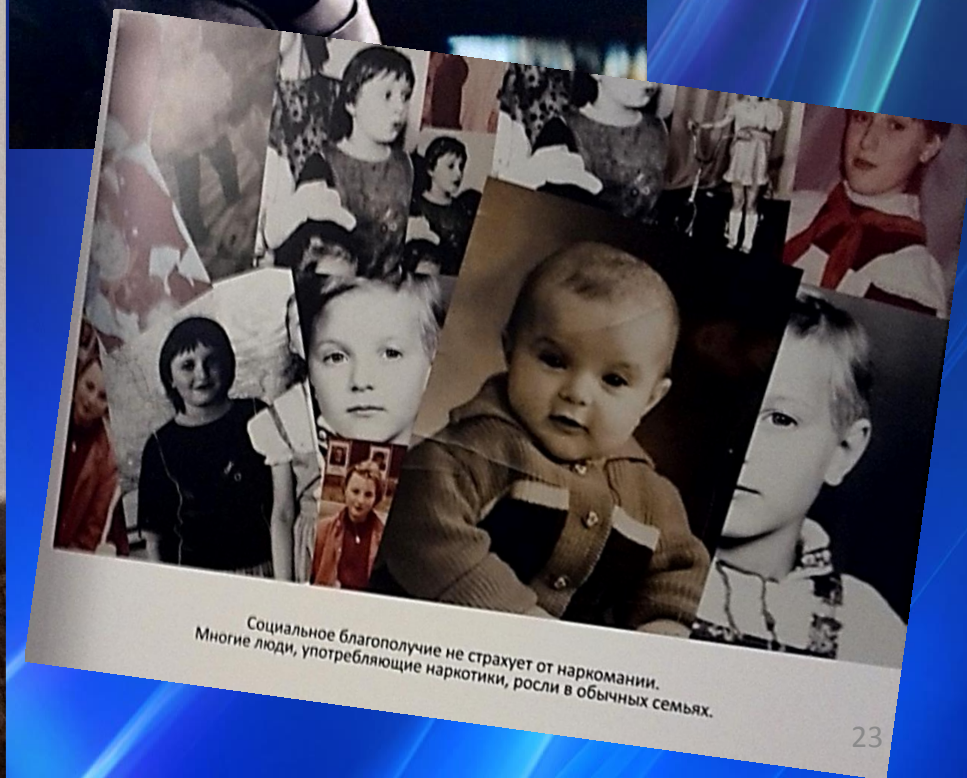
В проекте приняли активное участие представители сообщества людей, употребляющих наркотики, выступив авторами, героями, фотографами.

Герои выставки рассказывают историю, суть которой – показать, что наркопотребление может затронуть каждого, а наркомания – болезнь. От активного употребления наркотиков до полного отказа от них – долгий путь. Программы снижения вреда – защита на пути распространения ВИЧ-инфекции и парентерального вирусного гепатита. Качественная устойчивая работа программ снижения вреда позволяет добиться снижения уровня новых случаев ВИЧ.

В пунктах снижения вреда люди, употребляющие наркотики, впервые принимают решение отказаться от наркотиков. Программы снижения вреда меняют жизнь – серые будни становятся цветными.

Фотопроект создан белорусским общественным объединением «Позитивное движение» в рамках региональной программы «Снижение вреда работает – обеспечьте финансирование». Региональная программа реализуется Евразийской сетью снижения вреда (ЕССВ) при финансовой поддержке Глобального фонда борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией (Глобальный фонд).

Проект предназначен для людей, принимающих решения, а также для каждого жителя Беларуси.



Социальное благополучие не боится наркомании. Многие люди, употребляющие наркотики, росли в обычных семьях.



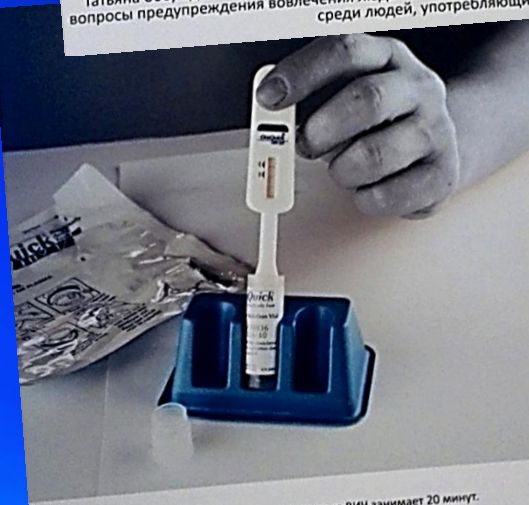
«Мост в будущее»



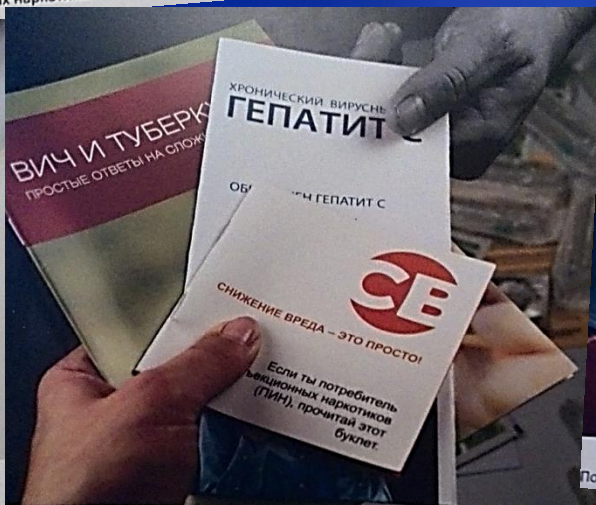
Татьяна обсуждает со старшим участковым инспектором милиции Русланом Ростиславовичем Багуцким вопросы предупреждения вовлечения людей в наркобизнес, а также вопросы профилактики ВИЧ-инфекции среди людей, употребляющих наркотики.



Пункт заместительной терапии метадонем в Минске. Метадон выдается медицинской сестрой.



Экспресс-тестирование на ВИЧ занимает 20 минут.



Иногда решение отказаться от наркотиков принимается в момент снижения вреда.



После приема лекарства (метадона) человек не испытывает тяги к наркотикам и не ощущает эйфории.

Меры профилактики ВИЧ среди людей, употребляющих наркотики

С 1997 в Республике Беларусь реализуются программы снижения вреда.

Снижение вреда – комплекс мер, направленных на уменьшение негативных последствий от употребления наркотиков, в том числе снижение уровня распространения ВИЧ-инфекции, туберкулеза и вирусных гепатитов среди наркопотребителей.

Мероприятия включают:

- ✓ программы обмена игл и шприцев,
- ✓ заместительную терапию метадонем,
- ✓ консультирование и тестирование на ВИЧ,
- ✓ доступность антиретровирусной терапии.





Помощь наркозависимым по вопросам профилактики и лечения ВИЧ-инфекции в столице оказывают:

- **Центр профилактики ВИЧ и наркомании БОО «Позитивное движение» (ул. Матусевича, 23)**
- **2 центра социального сопровождения для потребителей наркотиков (БОО «Позитивное движение» и УЗ «Минский областной клинический центр «Психиатрия – наркология»)**
- **2 стационарных анонимных консультативных пункта профилактики (РОО «Матери против наркотики», ул. Охотская и УЗ «Минский областной клинический центр «Психиатрия – наркология», ул. Бровки, 5)**
- **Мобильные анонимно-консультативные пункты профилактики и тестирования на ВИЧ**
- **2 пункта заместительной терапии метадонном (Городской клинический наркологический диспансер, ул. Передовая 11 и Маяковского 162).**

Несовершеннолетние могут обратиться за помощью в Центры, дружественные подросткам

Заводской район

«Успех»

23-я детская п-ка

Ленинский район

«Парус надежды»

7 –я детская п-ка

Московский район

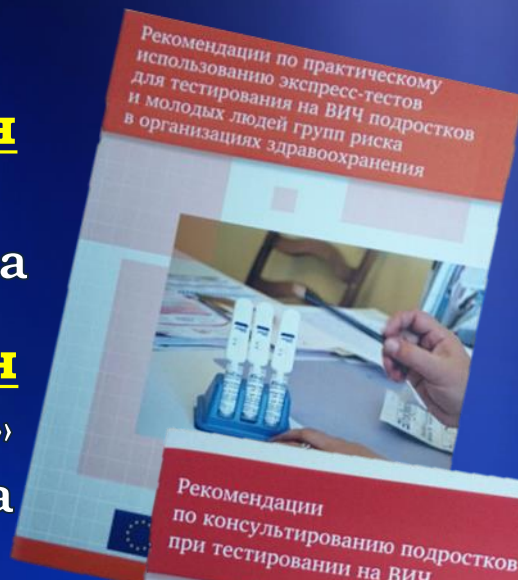
«Доверие»

8-я детская п-ка

Октябрьский район

«Галс»

13-я детская п-ка



Первомайский район

«Вместе»

11-я детская п-ка

Советский район

«Ювентус»

17-я детская п-ка

Фрунзенский район

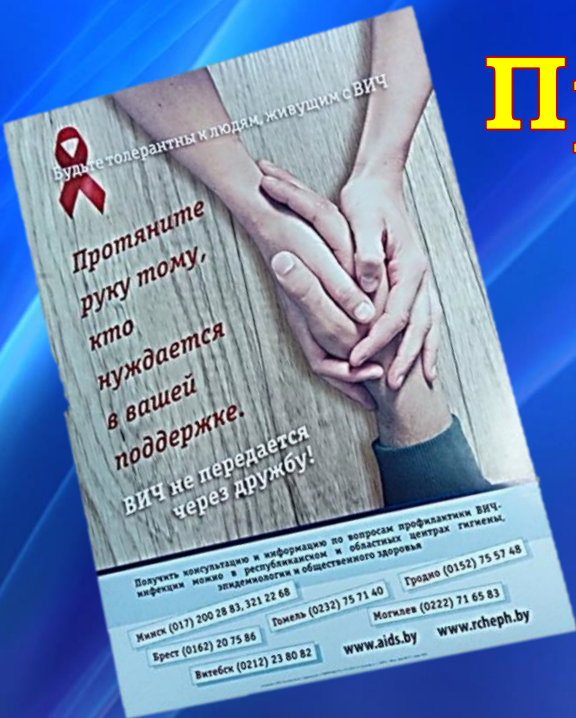
«Юникс»

5-я детская п-ка

Центральный район

«Синяя птица»

4 городская п-ка



Профилактика стигмы по отношению к ВИЧ-позитивным пациентам

Стигматизация – это предвзятое негативное отношение к отдельному человеку или группе людей, связанное с наличием у него/них каких-либо особых свойств или признаков.

Дискриминация - прямое ущемление прав, ставящее одних граждан в худшее положение по сравнению с другими. Дискриминация проявляется лишением человека его прав, например, на труд, медицинское обслуживание, конфиденциальность личной информации и др.

Последствия стигмы и дискриминации:

Подрыв усилий по профилактике. Из-за страха перед реакцией окружающих люди боятся узнать, инфицированы они или нет (боязнь прохождения обследования на ВИЧ).

Распространение ВИЧ-инфекции среди населения по причине низкой обращаемости за услугами по профилактике ВИЧ. Не зная о своем ВИЧ-статусе, но, будучи инфицированными, люди передают вирус другим, не подозревая об этом.

Неприятные проблемы и неосознание собственного риска. У неинфицированных ВИЧ людей возникает иллюзия безопасности (поскольку ВИЧ – проблема отдельных групп, к которым я не отношусь, мне ВИЧ не угрожает, а значит, я могу не беспокоиться о своем поведении).

Последствия стигмы и дискриминации

Умалчивание проблемы. Человек может практиковать рискованное поведение из-за опасений, что изменение поведения вызовет подозрение о наличии ВИЧ-инфекции (например, настаивая на использовании презерватива, человек может опасаться вызвать подозрение партнера).

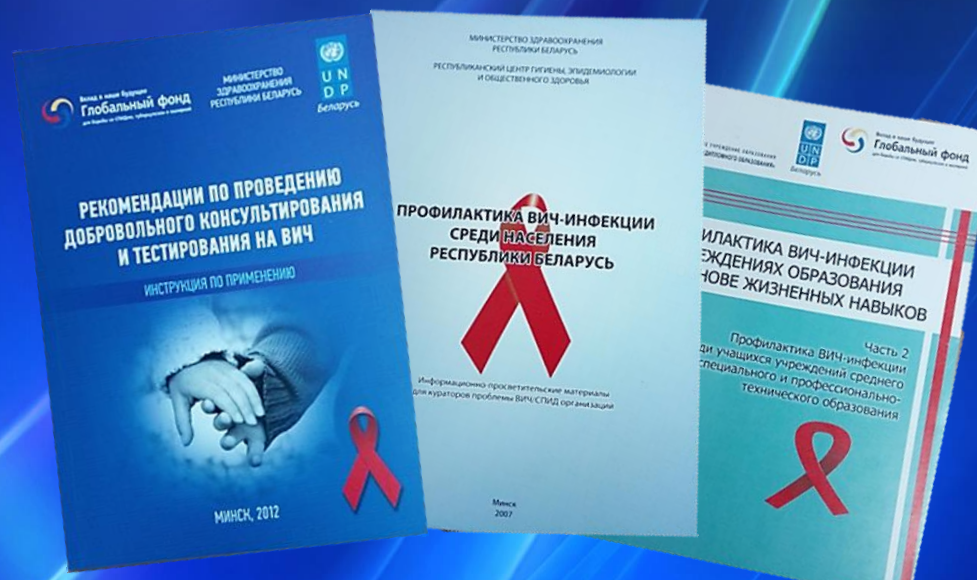
Ограничения прав, снижение качества жизни пациентов. ЛЖВ ограничиваются в правах (отказ в медицинском обслуживании, увольнение с работы, разглашение информации о ВИЧ-статусе, распад семьи, отказ в оформлении в детское дошкольное учреждение, оздоровительный лагерь);

Снижение приверженности к лечению и медицинскому наблюдению, отказ от лечения. ЛЖВ отказываются от антиретровирусной терапии (далее АРВТ), боясь, что регулярный прием препаратов вызовет подозрения окружающих об их заболевании.

Устранение стигмы и дискриминации в отношении ВИЧ-инфицированных позволяет:

- ✓ разрушить психологический барьер, препятствующий тестированию на ВИЧ
- ✓ создает условия для изменения поведения
- ✓ помогает уменьшить необоснованные страхи и нормализовать отношения между людьми, сформировать адекватное отношение к ЛЖВ
- ✓ создает условия для своевременного обращения за помощью и лечением людей, живущих с ВИЧ, что в свою очередь является одной из мер профилактики ВИЧ-инфекции.

Устранение стигмы и дискриминации помогает создать механизмы контроля над распространением ВИЧ-инфекции.





Из письма ВИЧ-инфицированного...

Чего хотят люди, живущие с ВИЧ? Того же, что и все остальные люди. Жизненные ценности у всех одинаковые. Хотим быть самими собой. Общаться с друзьями, любить, заботиться о своих близких, проживать каждое мгновение своей жизни. Убегать от дождя, опаздывать на работу, пить кофе, читать детям сказки, засыпать вместе, планировать летний отпуск... Чтобы мир не делился на «мы» и «они». Просто жить без страха...

**Благодарю
за внимание**