



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

## ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НИИ ОРГАНИЗАЦИИ И ИНФОРМАТИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ДОКУМЕНТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

# Информационный бюллетень

Декабрь 2019 г.

**Тема номера – Всемирный день борьбы со СПИДом 2019 г.**

**Общины как основной двигатель перемен. Деятельность на уровне общин – главный фактор колоссальных успехов, достигнутых в борьбе с ВИЧ<sup>1</sup>**

По состоянию на конец 2018 г. из 37,9 млн. человек, живущих с ВИЧ, 79% прошли тестирование, 62% получили лечение и 53% добились супрессии вируса ВИЧ до уровня, исключающего возможность заражения другого человека. В достижении этого успеха участвовали тысячи общинных работников здравоохранения, а также сообществ ВИЧ-инфицированных и ключевых групп населения, многие из которых либо сами живут с ВИЧ, либо так или иначе затронуты этой эпидемией<sup>2</sup>.

По случаю Всемирного дня борьбы со СПИДом в 2019 г. ВОЗ намерена подчеркнуть тот колоссальный вклад, который общины вносят в борьбу с ВИЧ, и привлечь внимание мирового сообщества к необходимости более широкого взаимодействия с общинами в целях укрепления первичной медико-санитарной помощи.

### Основные факты:

- ВИЧ остается одной из основных проблем глобального общественного здравоохранения: на сегодняшний день он унес более 32 млн. человеческих жизней. В 2018 г. от причин, связанных с ВИЧ, во всем мире умерло 770 000 человек.
- На конец 2018 г. в мире насчитывалось примерно 37,9 млн. человек с ВИЧ-инфекцией, а 1,7 млн. человек приобрели ВИЧ-инфекцию в 2018 году.
- 62% взрослых и 54% детей с ВИЧ-инфекцией во всем мире получали антиретровирусную терапию (АРТ) в 2018 г.

<sup>1</sup> См. также Информационный бюллетень «Всемирный день борьбы против СПИДа» - декабрь 2016 г.: <http://whodc.mednet.ru/ru/component/attachments/download/141.html>

<sup>2</sup> При подготовке Информационного бюллетеня использованы материалы с сайта Всемирной организации здравоохранения: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>

- По всему миру АРТ охватывает 82% беременных и кормящих грудью женщин с ВИЧ-инфекцией.
- В 2018 г. свыше половины всех новых случаев инфицирования ВИЧ (54%, согласно оценкам) пришлось на лиц, относящихся к ключевым группам населения, и их сексуальных партнеров.
- Лица, относящиеся к ключевым группам населения, часто сталкиваются с правовыми и социальными препятствиями, вследствие которых возрастает риск их заражения ВИЧ и уменьшаются возможности доступа к программам профилактики, тестирования и лечения.
- Наиболее пораженным регионом ВОЗ является Африканский регион — здесь в 2018 г. проживало 25,7 миллиона человек с ВИЧ-инфекцией. На Африканский регион приходится также почти две трети общего глобального числа новых случаев инфицирования ВИЧ.
- Лекарства, излечивающего от ВИЧ-инфекции, нет. Однако благодаря эффективному лечению антиретровирусными препаратами (АРВ) вирус можно контролировать и предотвращать его передачу, что позволяет людям с ВИЧ и тем, кто подвергается значительному риску, жить здоровой, долгой и продуктивной жизнью.
- Согласно оценкам, в настоящее время лишь 79% людей с ВИЧ знают о своем статусе. В 2018 г. в глобальных масштабах АРТ получали 23,3 миллиона человек с ВИЧ.
- За период с 2000 по 2018 г. число новых ВИЧ-инфекций уменьшилось на 37%, а уровни смертности, связанной с ВИЧ, снизились на 45%, при этом благодаря АРТ за тот же период было спасено 13,6 млн человеческих жизней. Это достижение стало результатом масштабных усилий в рамках национальных программ по ВИЧ при поддержке гражданского общества и целого ряда партнеров в области развития.

## **Основные рекомендации для лиц, ответственных за разработку политики<sup>3</sup>**

### **1. Сегодня 4 из 5 человек с ВИЧ проходят диагностику, а 2 из 3 получают лечение. Важную роль в достижении этого успеха сыграли местные сообщества.**

- По оценкам, на конец 2018 г. из 37,9 миллиона человек, живущих с ВИЧ, 79% прошли диагностику, 62% получили лечение и 53% добились супрессии вируса ВИЧ, при которой риск передачи инфекции окружающим сильно снижается.
- Один из наиболее весомых вкладов в этот успех во всех странах внесли тысячи членов объединений по борьбе с ВИЧ и сообществ представителей «ключевых

<sup>3</sup> Использованы материалы с сайта Всемирной организации здравоохранения:  
<https://www.who.int/ru/campaigns/world-aids-day/2019/10-messages-for-policymakers>

групп населения», а также общинные медицинские работники, многие из которых сами живут с ВИЧ или имеют ВИЧ-инфицированных в своем окружении.

## **2. ВОЗ рекомендует странам использовать в качестве основной стратегии борьбы с ВИЧ обеспечение оказания услуг по тестированию, профилактике, лечению и уходу на общинном уровне.**

- ВОЗ рекомендует применять стратегический комплекс подходов к тестированию, включая тестирование на уровне общин, самотестирование и тестирование по направлению врача, что позволит обеспечить охват людей, подверженных наибольшему риску заражения ВИЧ.
- Такие страны, как Южная Африка и Руанда, продемонстрировали примеры успешного привлечения обученных членов общин или общинных медицинских работников к проведению экспресс-тестирования на ВИЧ, дающего результаты в тот же день, что позволяет большему числу людей узнать свой ВИЧ-статус.
- ВОЗ рекомендует расширить масштабы экспресс-тестирования на уровне общин среди представителей ключевых групп населения в Европе, Азии и Америке, что позволит отказаться от трудоемких методик, при использовании которых задержка между получением результатов тестирования и началом лечения может составлять многие недели.
- ВОЗ также публикует новые рекомендации относительно мобилизации общинных социальных сетей для популяризации тестирования на ВИЧ, в том числе самотестирования, а также относительно внедрения комплексных экспресс-тестов на ВИЧ/сифилис и новых цифровых технологий.

## **3. Лечение и мониторинг ВИЧ на общинном уровне позволяет снизить медицинские расходы и рабочую нагрузку на врачей, медсестер и других специалистов здравоохранения.**

- ВОЗ рекомендует странам организовать обучение и мобилизацию общинных работников здравоохранения, включая людей, живущих с ВИЧ, в целях обеспечения децентрализованного и дифференцированного лечения и ухода в связи с ВИЧ.
- Имеющиеся данные свидетельствуют о том, что наличие поддержки со стороны обученных членов местного сообщества помогает большему числу людей не бросать курс лечения от ВИЧ.
- ВОЗ также рекомендует привлекать общинных медицинских работников к мониторингу и сбору данных.

## **4. Расширение роли членов общин и более масштабное внедрение оказания услуг здравоохранения на уровне общин будут способствовать достижению странами глобальных целей в области ВИЧ и ВОУЗ.**

- Службы здравоохранения с трудом справляются с задачей по оказанию необходимых услуг всем людям, живущим с ВИЧ. При отсутствии источников дополнительной поддержки достижение к 2020 г. приоритетных глобальных целевых показателей по ВИЧ представляется маловероятным.
- Самый серьезный пробел наблюдается в области профилактики. В 2018 г. было зарегистрировано 1,7 миллиона новых случаев ВИЧ-инфекции. Для достижения поставленного на 2020 г. целевого показателя – 500 000 случаев в год – эту цифру необходимо сократить втрое.
- Ход работы по повышению показателей охвата тестированием и лечением также отстает от графика, особенно в отношении ключевых групп населения и детей. Так, более половины всех новых случаев заражения ВИЧ приходится на представителей ключевых групп населения и их партнеров; только половина детей, нуждающихся в АРТ, получают ее, причем ввиду применения недостаточно эффективных лекарственных средств супрессия вируса достигнута только у половины детей, находящихся на лечении.

**5. Привлечение членов общин и гражданского общества должно оставаться одной из ключевых стратегий расширения масштабов оказания первичной медико-санитарной помощи.**

- С самого начала борьбы с ВИЧ колоссальную роль в ней играли активисты и инициативы гражданского общества, вдохновляя мировое сообщество в области здравоохранения на активизацию усилий по обеспечению равноправия и уважения к здоровью и правам человека, а также развитию инновационной деятельности.
- В сентябре 2019 г. мировые лидеры подписали первую в истории ООН декларацию по ВОУЗ, в которой центральное место отводится первичной медико-санитарной помощи, которая должна быть адаптирована к потребностям общин и обеспечиваться посредством расширения их прав и возможностей при их активном участии.
- Такие аспекты, как оказание медицинской помощи, ориентированное на потребности людей, и привлечение общин и гражданского общества фигурируют в трех задачах в рамках Целей в области устойчивого развития.
- В 2019 г. Всемирный день борьбы со СПИДом станет для всех нас возможностью воплотить наши обязательства в конкретные действия и сделать так, чтобы роль общин в борьбе с ВИЧ и охране здоровья населения получила признание и должную поддержку.

**В Европейском регионе ВОЗ** в 2017 г. ВИЧ был впервые выявлен у почти 160 000 человек, что показывает непростую ситуацию с этой болезнью в Регионе. Тем не менее, темпы роста этого показателя замедляются по сравнению с предыдущими годами.

Одним из факторов развития эпидемии ВИЧ-инфекции в Регионе является до сих пор нерешенная проблема поздней диагностики<sup>4</sup>. Такие масштабы поздней диагностики

<sup>4</sup> А также материалы с сайта Европейского регионального бюро ВОЗ:

отчасти объясняются относительно низким охватом населения услугами тестирования на ВИЧ и низкими показателями использования населением этих услуг в Регионе; это также свидетельствует о том, что рискам, связанным с половой жизнью, в том числе рискам заражения ВИЧ и другими инфекциями, передаваемыми половым путем, не уделяется достаточного внимания при работе с представителями старших возрастных групп.

Многим женщинам в Европейском регионе ВОЗ, в особенности женщинам в возрасте от 40 до 49 лет, диагноз "ВИЧ-инфекция" ставится на поздней стадии болезни, когда их иммунная система уже начинает отказывать. Среди представительниц этой возрастной группы случаи поздней диагностики встречаются в три-четыре раза чаще, чем среди женщин более молодого возраста.

По данным за 2018 г., опубликованным Европейским центром профилактики и контроля заболеваний (ECDC) и Европейским региональным бюро ВОЗ, из 141 000 впервые диагностированных случаев ВИЧ-инфекции в Регионе одна треть приходится на женщин; это говорит о том, что данной группе населения нужно уделять больше внимания в рамках предпринимаемых в Европе усилий по профилактике инфекции и тестированию населения на ВИЧ. Две трети (60%) диагнозов "ВИЧ-инфекция", поставленных женщинам в 2018 г., были зарегистрированы в возрастной группе 30–49 лет. Гетеросексуальные половые связи были наиболее часто регистрируемым путем передачи ВИЧ (92%) среди женщин в Регионе.

### **Повысить показатели тестирования на ВИЧ, чтобы охватить лечением тех, кто в нем нуждается**

Ранняя диагностика позволяет скорее начать лечение ВИЧ-инфекции, что, в свою очередь, повышает вероятность того, что человек сможет прожить долгую и здоровую жизнь. Кроме того, она сокращает риск дальнейшей передачи ВИЧ, поскольку эффективное лечение приводит к снижению вирусной нагрузки до неопределяемого уровня, благодаря чему вирус больше не может передаваться другим людям.

Для обеспечения ранней диагностики нужны усовершенствованные стратегии и системы, обеспечивающие более широкую доступность услуг по тестированию на ВИЧ и их большую ориентированность на потребности пользователей. В сводном руководстве ВОЗ по самотестированию на ВИЧ и информированию партнеров, а также в подкрепленном фактами руководстве ECDC по интегрированному тестированию на ВИЧ и вирусные гепатиты рекомендуется применять инновационные подходы, включая самотестирование и тестирование вне медицинских учреждений, проводимое работниками без медицинского образования, в рамках общей системы услуг тестирования на ВИЧ.

К усовершенствованным стратегиям, направленным на раннюю диагностику ВИЧ-инфекции у женщин, относятся:

- повышение осведомленности о данной проблеме среди женщин и работников здравоохранения;
- предоставление услуг по консультированию и тестированию, адаптированных к потребностям женщин;

---

<http://www.euro.who.int/ru/media-centre/sections/press-releases/2019/half-of-all-women-with-hiv-are-diagnosed-late-in-europe>



- информирование женщин, состоящих в интимных отношениях с мужчинами, у которых была диагностирована ВИЧ-инфекция, о статусе их партнеров;
- предоставление услуг по тестированию на ВИЧ при наличии определенных заболеваний, таких как другие инфекции, передаваемые половым путем, вирусные гепатиты, туберкулез и некоторые виды рака;
- предоставление услуг по тестированию и лечению вне медицинских учреждений и ближе к месту проживания людей.

## **Публикации Всемирной организации здравоохранения:**

- **Общая позиция Организации Объединенных Наций в отношении ликвидации ВИЧ-инфекции, туберкулеза и вирусных гепатитов посредством межсекторального сотрудничества. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2018 г. – 17 стр.**

В рамках Целевой рабочей коалиции ООН по вопросам ЦУР и обеспечению здоровья и благополучия всех жителей Европы и Центральной Азии в любом возрасте Европейское региональное бюро ВОЗ возглавило инклюзивный консультативный процесс определения общих принципов и основных областей практической деятельности в секторе здравоохранения и за его пределами для решения проблем ВИЧ-инфекции, туберкулеза и вирусных гепатитов в Европе и Центральной Азии.

Они обобщены в данном документе с изложением общей позиции, в который вошли материалы, представленные 14 учреждениями Организации Объединенных Наций, организациями гражданского общества, широкой общественностью и другими заинтересованными сторонами. Выделяя конкретные практические темы и их аспекты для межсекторального сотрудничества, составители документа признают, что, осуществляя работу во всех секторах в дополнение к сектору здравоохранения, мы поддерживаем ликвидацию этих эпидемий путем реализации подхода в области Устойчивого развития.

Эта публикация предназначена стать ресурсом для заинтересованных сторон и партнеров по развитию в работе над социальными, экономическими и экологическими детерминантами взаимосвязанных эпидемий.

**Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:**  
[http://www.euro.who.int/data/assets/pdf\\_file/0010/382960/IBC-Health-Common-Position-Paper-Ru.pdf](http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0010/382960/IBC-Health-Common-Position-Paper-Ru.pdf)

- **Consolidated guidelines on HIV testing services for a changing epidemic. Policy brief (Сводное руководство по оказанию услуг в области тестирования на ВИЧ в условиях меняющейся эпидемиологической обстановки. Краткое изложение политики). – Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2019 г. – 12 стр.**

Всемирная организация здравоохранения опубликовала новые рекомендации, призванные помочь странам в обеспечении охвата 8,1 миллиона человек, живущих с не выявленной ВИЧ-инфекцией и лишенных доступа к жизненно важному лечению.

Тестирование на ВИЧ является крайне важным для обеспечения ранней диагностики и скорейшего начала лечения. Качественные услуги по тестированию на ВИЧ также предполагают оказание ВИЧ-отрицательным пациентам эффективных услуг в области

профилактики. Это поможет сократить число новых случаев заражения ВИЧ, которое сегодня составляет 1,7 миллиона в год.

В «Сводном руководстве по оказанию услуг в области тестирования на ВИЧ» представлены рекомендации относительно инновационных подходов, которые могли бы способствовать удовлетворению текущих потребностей.

«Спасение жизни ВИЧ-инфицированных начинается с тестирования, говорит руководитель отдела ВОЗ по вопросам профилактики и диагностики ВИЧ д-р Рэйчел Бэггэли. — Эти новые рекомендации могут помочь странам в ускорении прогресса в этой области и более эффективном реагировании на меняющиеся характеристики эпидемии ВИЧ».

**Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:**

<https://apps.who.int/iris/rest/bitstreams/1261990/retrieve>

- **Сборник примеров передового опыта сектора здравоохранения в борьбе с ВИЧ-инфекцией в Европейском регионе ВОЗ - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2018 г. – 173 стр.**

В сентябре 2016 г., в ответ на стремительный рост числа новых случаев ВИЧ-инфекции в Европейском регионе ВОЗ, делегаты Шестидесят шестой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ утвердили План действий сектора здравоохранения по борьбе с ВИЧ-инфекцией в Европейском регионе ВОЗ. В период с декабря 2017 г. по апрель 2018 г. Европейское региональное бюро ВОЗ собрало примеры передового опыта в реализации плана действий, объединив их в настоящий сборник.

Для получения примеров передового опыта Региональное бюро ВОЗ обратилось к национальным органам здравоохранения, национальным и международным экспертам и организациям гражданского общества, занимающимся вопросами профилактики, лечения и оказания помощи при ВИЧ-инфекции. Полученные примеры иллюстрируют опыт работы в пяти ключевых областях: профилактика ВИЧ-инфекции; тестирование на ВИЧ и лечение ВИЧ-инфекции; снижение числа случаев смерти, связанной со СПИДом; пресечение дискриминации; повышение финансовой устойчивости мер по борьбе с ВИЧ/СПИДом. Это первый сборник примеров передового опыта в сфере борьбы с ВИЧ-инфекцией в Европейском регионе ВОЗ, в который вошли 52 примера из практики 33 государств-членов. Предполагается, что сборник послужит полезным ресурсом для соответствующих заинтересованных сторон в сфере борьбы с ВИЧ-инфекцией.

**Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:**  
[http://www.euro.who.int/data/assets/pdf\\_file/0003/391935/HIV-Compendium-RU-Final-Jan-10.pdf](http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0003/391935/HIV-Compendium-RU-Final-Jan-10.pdf)

- **HIV/AIDS surveillance in Europe 2019 (Эпиднадзор за ВИЧ/СПИДом в Европе, 2019 г.). – Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2019 г. – 95 стр.**

Эпидемия ВИЧ-инфекции, которая затрагивает миллионы людей в Европейском регионе ВОЗ, особенно в восточной его части, остается одной из важнейших нерешенных проблем здравоохранения. Европейский центр профилактики и контроля заболеваний (ECDC) и Европейское региональное бюро ВОЗ совместно осуществляют усиленный эпиднадзор за ВИЧ/СПИДом в Европе с 2008 г. Настоящий доклад является новейшей

публикацией из серии докладов, выпускаемых совместно ECDC и Европейским региональным бюро ВОЗ. Из него следует, что, хотя эпидемические модели и тенденции в разных странах Европейского региона ВОЗ широко варьируются, в некоторых частях Региона наблюдается устойчивое увеличение числа случаев впервые диагностированных инфекций, связанных с определенными путями передачи, например, среди мужчин, практикующих секс с мужчинами, в центре и на востоке и среди гетеросексуалов на востоке Региона. Приведенные в отчете данные также говорят о том, что более чем половине лиц с диагностированной ВИЧ-инфекцией в Европейском регионе диагноз был поставлен на поздней стадии, что повышает риск потери здоровья, смерти и дальнейшего распространения ВИЧ.

**Полный текст на английском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:**

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/329997/9789289054607-eng-rus.pdf>

- **ВОЗ рекомендует странам отказаться от использования вестерн-блоттинга и линейного иммуноанализа в стратегиях и алгоритмах тестирования на ВИЧ. Краткое изложение политики. – Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2019 г. – 4 стр.**

Своевременное тестирование на ВИЧ и подтверждение диагноза обеспечивает своевременное лечение ВИЧ-инфекции. В новом кратком изложении политики представлены доказательства и фактические данные, лежащие в основе новой рекомендации Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) о замене вестерн-блоттинга и линейного иммуноанализа более простыми тестами в услугах тестирования на ВИЧ. Эти более простые тесты включают быстрые тесты диагностики (БТД), которые можно использовать на местах оказания помощи и в сообществах, и иммуноферментные анализы (EIA). Последние данные исследований показывают, что при использовании этих тестов результаты могут быть быстрее получены для пациентов, эти тесты чаще дают точные результаты, дешевле, могут выполняться различными категориями работников здравоохранения и, таким образом, могут способствовать более широкому доступу и распространению услуг по тестированию на ВИЧ среди тех, кто в этом больше нуждается.

**Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:**  
[http://www.euro.who.int/\\_data/assets/pdf\\_file/0008/418292/19128-RussianConsolidated-HIV-testing-services-guidelines-2019.pdf](http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0008/418292/19128-RussianConsolidated-HIV-testing-services-guidelines-2019.pdf)

- **Самотестирование на ВИЧ: основные вопросы, ответы и рекомендации для организаций сообществ. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2019 г. – 4 стр.**

Самотестирование – это удобный способ сдачи анализа на ВИЧ в условиях полной конфиденциальности. Благодаря этому новому способу тестирования, теперь сдать анализ на ВИЧ смогут даже те люди, которые не хотели обращаться в соответствующее учреждение.

Организации на базе сообществ и религиозные организации, которые занимаются вопросами профилактики и ухода при ВИЧ, изучают самотестирование, чтобы наилучшим образом использовать этот подход в своей работе. В данной памятке даны ответы на самые частые вопросы.

**Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:**



[http://www.euro.who.int/\\_data/assets/pdf\\_file/0003/397002/WHO-CDS-HIV-2019-02-25-RU-for\\_web.pdf](http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0003/397002/WHO-CDS-HIV-2019-02-25-RU-for_web.pdf)

- **Министерский диалог по вопросам политики в отношении ВИЧ-инфекции и сочетанных заболеваний в Восточной Европе и Центральной Азии (ВЕЦА). - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2019 г. – 23 стр.**

Европейский регион ВОЗ укрепляет свою приверженность ликвидации эпидемии ВИЧ-инфекции к 2030 г. и достижению Цели в области Устойчивого развития 3.3.

Для участия в Министерском диалоге по вопросам политики в отношении ВИЧ-инфекции и сочетанных заболеваний в Восточной Европе и Центральной Азии (ВЕЦА), который был организован Европейским региональным бюро ВОЗ в сотрудничестве с правительством Нидерландов, собрались министры и заместители министров здравоохранения, высокопоставленные политики из 14 стран суб-региона ВЕЦА, чтобы еще раз подтвердить политическую приверженность борьбе с ВИЧ-инфекцией и готовность расширять мероприятия по противодействию ВИЧ. Участники обменялись опытом реализации устойчивых, новаторских, основанных на фактических данных мер по борьбе с ВИЧ-инфекцией. Встреча проходила в преддверии 22-й Международной конференции по СПИДу (Амстердам, Нидерланды, 23-27 июля 2018 г).

В Министерском диалоге приняли участие такие ключевые партнеры, как Европейская комиссия, Европейский центр по контролю и профилактике заболеваний, Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу, Детский фонд Организации Объединенных Наций, Программа развития Организации Объединенных Наций, Фонд народонаселения Организации Объединенных Наций, Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, представители гражданского общества и люди, живущие с ВИЧ.

На встрече высокого уровня Европейское региональное бюро ВОЗ представило Сборник примеров передового опыта сектора здравоохранения в борьбе с ВИЧ-инфекцией в Европейском регионе ВОЗ, который должен стать полезным руководством по адаптации или расширению передового опыта в Регионе и за его пределами. В настоящем отчете кратко изложены основные итоги встречи, а также следующие шаги ВОЗ и ее государств-членов в Регионе по реализации Плана действий по борьбе с ВИЧ-инфекцией и разработке страновых «дорожных карт» для достижения целевых ориентиров 2020 г.

**Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:**

[http://www.euro.who.int/\\_data/assets/pdf\\_file/0014/400244/Final-RUS-designed-1.pdf](http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0014/400244/Final-RUS-designed-1.pdf)

- **Data quality assessment of national and partner HIV treatment and patient monitoring data and systems implementation tool (Оценка качества данных по лечению ВИЧ-инфицированных пациентов на национальном уровне и при участии доноров, данные мониторинга пациентов, инструменты системной реализации). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2018 г. – 59 стр.**

За последнее десятилетие в странах всего мира национальные программы и финансируемые донорами проекты, направленные на лечение ВИЧ-инфицированных пациентов, достигли значительных успехов в обеспечении спасительным лечением людей, живущих с ВИЧ. Для измерения успеха этих инициатив требуется

высокоэффективная система мониторинга и оценки, которая обеспечивает получение качественных данных.

В связи с этим меры по обеспечению качества предоставляемых данных должны проводиться регулярно. Процессы контроля качества должны иметь утвержденный статус, как часть процессов управления данными.

Контроль качества данных помогает обеспечить эффективность использования средств при ограниченных ресурсах, точный мониторинг и отчетность при выполнении задач.

**Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:**

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274287/WHO-CDS-HIV-18.43-eng.pdf>

- **Progress report on HIV, viral hepatitis and sexually transmitted infections 2019. Accountability for the global health sector strategies, 2016–2021 (Отчет о работе по борьбе с ВИЧ-инфекцией, вирусным гепатитом и инфекциями, передаваемыми половым путем. 2019. Ответственность за глобальные стратегии сектора здравоохранения: 2016-2021). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2019 г. – 40 стр.**

ВОЗ ответственна за предоставление отчетов перед Всемирной ассамблеей здравоохранения о прогрессе в реализации Глобальных стратегий здравоохранения в отношении ВИЧ-инфекции, вирусного гепатита, и инфекций, передаваемых половым путем на основе данных, представляемых разными странами. В данном отчете представлена оценка среднесрочного прогресса, достигнутого в 2019 году в реализации Глобальной стратегии сектора здравоохранения, рассчитанной на период с 2016 по 2021 гг.

В отчет включены глобальные данные по ВИЧ-инфекции, а также данные по выполнению стратегий и политических решений за 2018 год. В отчете отмечается необходимость регулярного обновления данных об инфекциях, передаваемых половым путем и гепатите, а также необходимость предоставления более подробных данных, что облегчит их анализ.

**Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:**

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/324797/WHO-CDS-HIV-19.7-eng.pdf>

- **Updated recommendations on first-line and second-line antiretroviral regimens and post-exposure prophylaxis and recommendations on early infant diagnosis of HIV. Interim guidance (Обновленные рекомендации по антиретровирусной терапии первой и второй линий и постконтактной профилактике, а также рекомендации по ранней диагностике ВИЧ-инфекции у детей. Руководство). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2018 г. – 82 стр.**

В 2016 году ВОЗ опубликовала сводное руководство по применению антиретровирусных препаратов для лечения и профилактики ВИЧ инфекции как предпочтительный режим первой линии антиретровирусной терапии для взрослых и подростков. В 2018 году эти рекомендации были пересмотрены, были представлены обновленные данные для указанных групп населения, представлены обновленные рекомендации по

использованию антиретровирусных препаратов для постконтактной профилактики ВИЧ. В Приложении 3 указана дозировка препаратов для детей, подростков и взрослых.

Также в руководстве представлена обновленная информация по ранней диагностике ВИЧ-инфекции у детей. Начиная с 2010 года, ВОЗ рекомендовала использовать вирусологическое тестирование на ВИЧ для диагностики ВИЧ-инфекции среди младенцев и детей младше 18 месяцев и незамедлительно начинать антиретровирусную терапию до получения результатов повторного анализа для подтверждения первоначального положительно вирусологического теста. В последнее время, в связи со снижением случаев передачи инфекции от матери к ребенку и снижения уровня положительных прогнозов на передачу ВИЧ-инфекции, рекомендовано использовать определенный диагностический промежуток времени для обеспечения более точной ранней диагностики у детей.

**Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:**

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/325892/WHO-CDS-HIV-19.15-eng.pdf>

**Подробнее на  
сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:**

<https://www.who.int/hiv/en>

**и на сайте Европейского регионального бюро  
ВОЗ:**

<http://www.euro.who.int/en/health-topics/communicable-diseases/hivaids>

## **Контактная информация**

### **Документационный центр ВОЗ**

127254, г. Москва, ул. Добролюбова, 11,  
комната 209

ФГБУ «Центральный НИИ организации и  
информатизации здравоохранения Минздрава РФ»  
(ЦНИИОИЗ).

**E-mail:** [doccenter@mednet.ru](mailto:doccenter@mednet.ru)

*Кайгородова Татьяна Вадимовна,  
руководитель Документационного центра ВОЗ*

**E-mail:** [kaidoc@mednet.ru](mailto:kaidoc@mednet.ru)

**WWW:** <http://whodc.mednet.ru/>

### **Подписка на Бюллетень**

Информационный бюллетень издается в формате pdf и распространяется свободно по электронным адресам, включенным в список рассылки. Добавить новый адрес в список, а также отказаться от рассылки можно по адресу:

[doccenter@mednet.ru](mailto:doccenter@mednet.ru)

**Предыдущие выпуски Информационного бюллетеня можно  
найти, обратившись по ссылке:**

<http://whodc.mednet.ru/ru/informaczionnyj-byulleten.html>