



Профилактические программы, направленные на ограничение распространения ВИЧ-инфекции в мегаполисе

Гусев Денис Александрович
д.м.н. профессор

*Главный врач СПб ГБУЗ «Центр по профилактике и борьбе
со СПИД и инфекционными заболеваниями»*

г. Суздаль,
07.12.2016 г.



ВИЧ-инфекция у жителей Санкт-Петербурга

(на 01.11.2016 г.)

Число выявленных – 53 572 человека

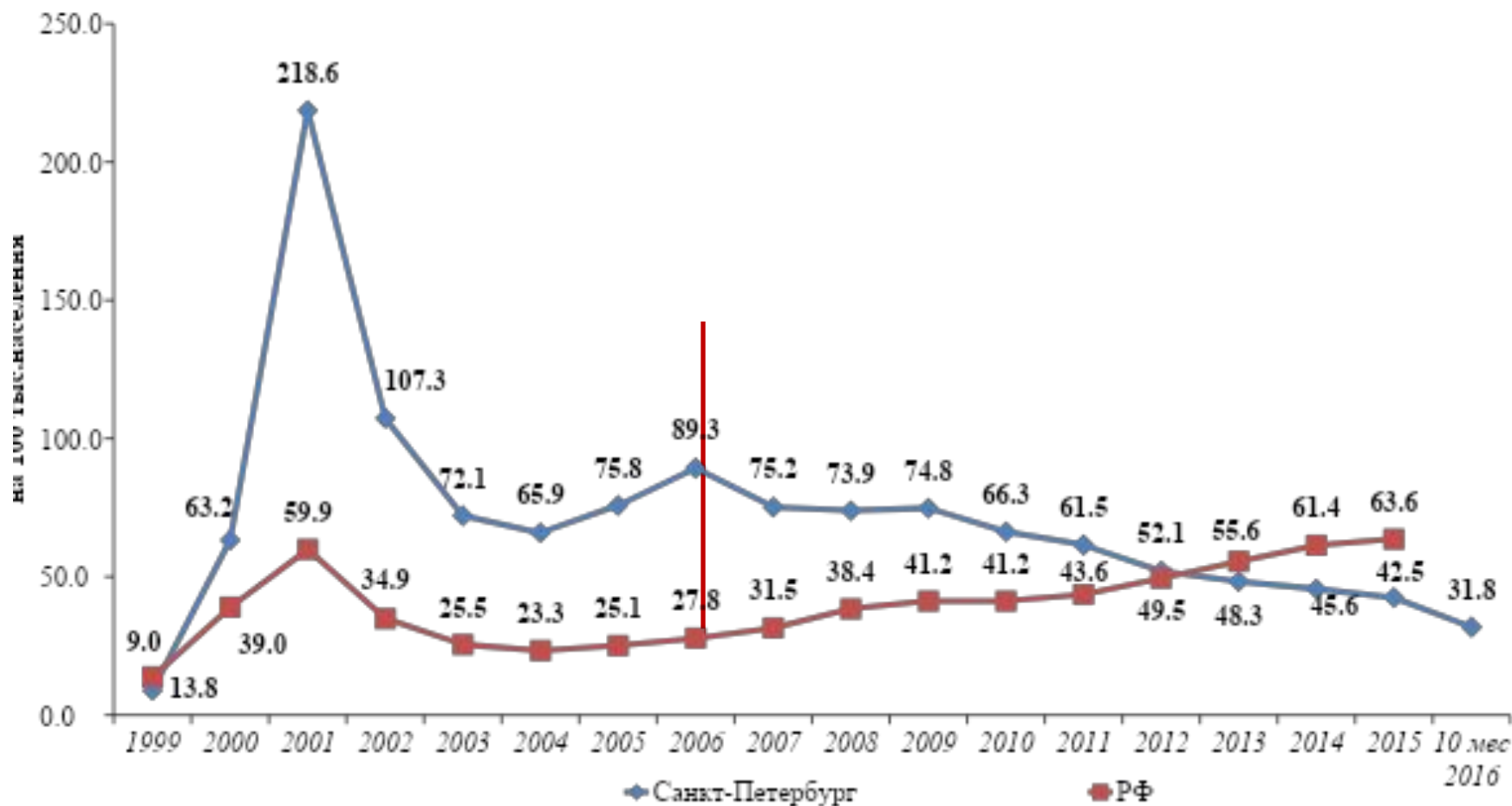
Число умерших – 11 352 человека

Число людей, живущих с ВИЧ – 42 220 человек

(на 01.01.2016 г. пораженность - 780,9 на 100 тыс. населения города, 10 место в РФ в 2015г. по данным Федерального Центра

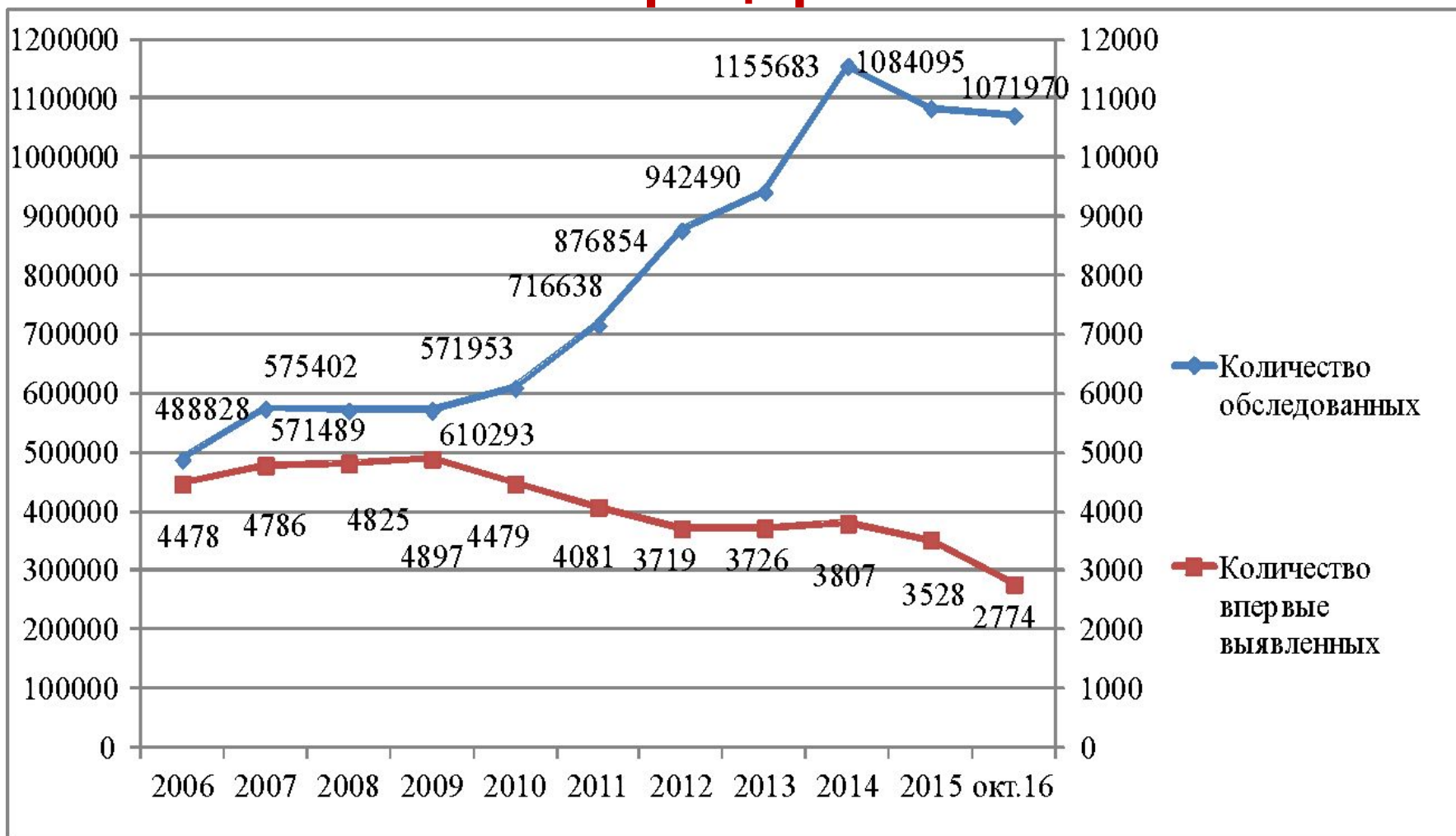


Заболеваемость ВИЧ-инфекции в РФ и Санкт-Петербурге, 1999-10 мес. 2016 г. (на 100 000 населения)

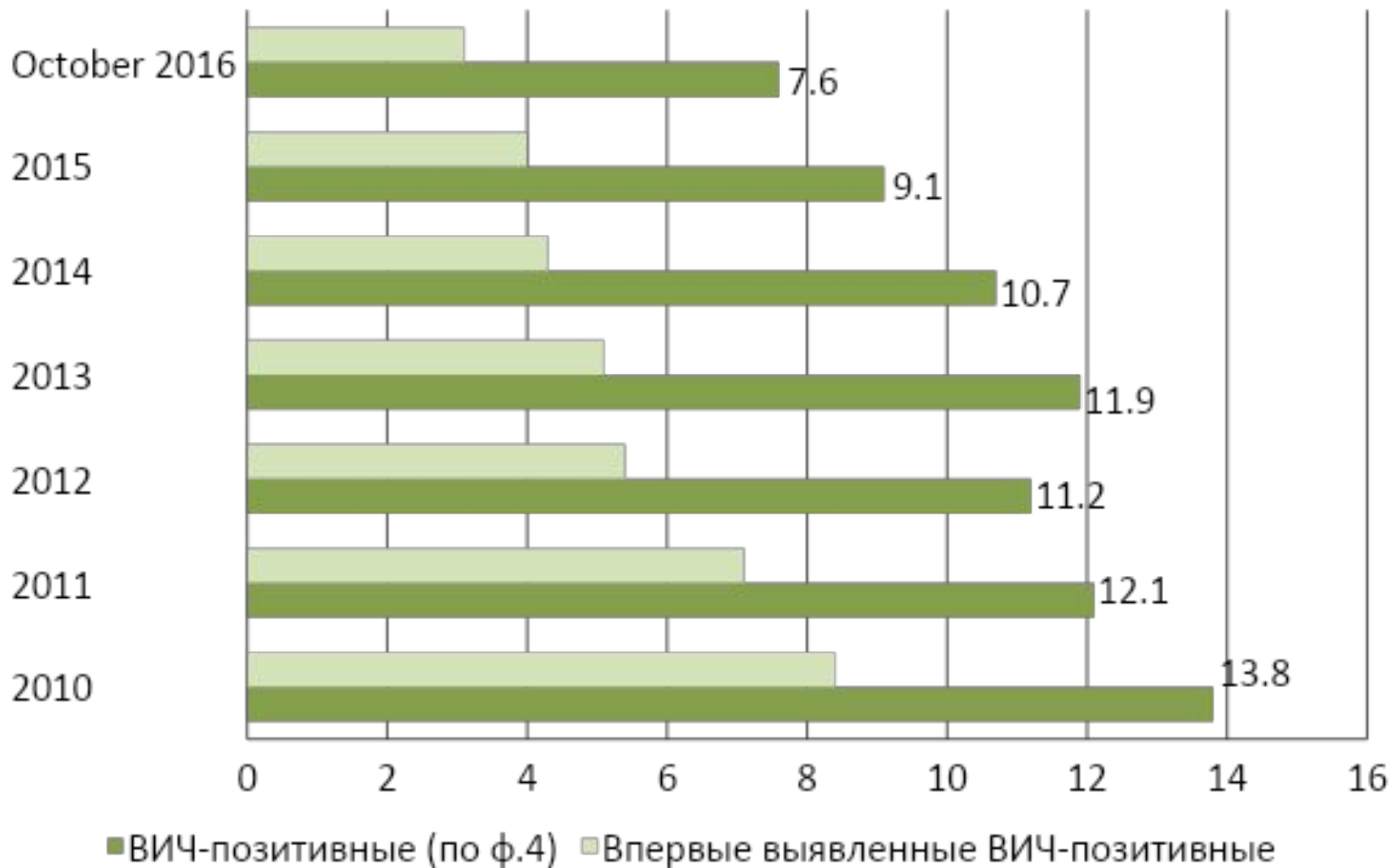




Общее число обследований на ВИЧ-инфекцию и число выявленных ВИЧ-инфицированных



Выявляемость ВИЧ в Санкт-Петербурге у граждан РФ (на 1000 обследований)





Обследование населения Санкт-Петербурга по стандартным группам

(форма статистического учета №4, Постановление Госкомстата от 05.05.1999 г. №30 – «Сведения о результатах исследования крови на антитела к ВИЧ»)

Название группы	Нарко потребители	МСМ	Больные с ИППП	Доноры	Беременные	Лица в МЛС	По клиническим показаниям	Медперсонал	Прочие	Эпидрасследование
Код обследования	102	103	104	108	109	112	113	115	118	120
2010 г.	7042	224	45954	88901	106662	6441	138011	13183	93693	815
2012 г.	5663	297	48072	100485	150420	6883	166556	16097	116296	4364
2014 г.	5279	468	45680	93895	167428	2757	183118	16856	241424	4954
2015 г.	7200	683	40792	88377	174185	5664	251074	18945	196899	4897
10 мес. 2016 г.	4340	814	32931	92071	144317	1792	229857	18739	281539	4676

За 10 мес. 2016 г. всего обследовано 1 071 970 человек (20,6% от населения города)



С чем связана данная ситуация

- ✓ Уменьшение числа обследованных в группе наркопотребителей (102 код) связано со снижением количества регистрируемых инъекционных наркопотребителей, а также с тем фактом, что уже накоплена большая группа наркопотребителей с ВИЧ, которые тестируются повторно и не попадают в отчетную выборку.
- ✓ Уменьшение объемов обследования в группе лиц, находящихся в МЛС (112 код), связано с развертыванием собственной сети лабораторий ФСИН, поэтому до нас доходят только те анализы, которые требуют подтверждения в референс-лаборатории Центра СПИД.
- ✓ Существенное увеличение обследований по 118 коду (Прочие) обусловлено нарастанием числа добровольно тестирующихся людей, людей, обследующихся перед госпитализацией в стационар, а также большим количеством массовых акций по тестированию. Кроме того стартовала работа по обследованию не ВИЧ-позитивных партнеров беременниц и женщин и партнеров



Основные особенности эпидемии ВИЧ-инфекции в Санкт-Петербурге

- ✓ **Смещение показателей наибольшей пораженности ВИЧ в более старшие возрастные группы (30-39 и 40-49 лет).**
- ✓ **Преобладание полового пути инфицирования над парентеральным.**
- ✓ **Высокая частота выявления ВИЧ среди мигрантов (внешних и внутренних) – более 30% среди вновь выявленных случаев.**
- ✓ **Постепенное нарастание вовлечения женщин в эпидемию через половой путь инфицирования**
- ✓ **Выход эпидемии из закрытых групп риска (ПИН, РКС, МСМ) в общую популяцию населения города.**



Пораженность ВИЧ-инфекцией населения Санкт-Петербурга в 2015 г.

Возраст	2015 год					
	Мужчины		Женщины		Всего	
	Число живущих с ВИЧ	Пораженность на 100 тыс. группы	Число живущих с ВИЧ	Пораженность на 100 тыс. группы	Число живущих с ВИЧ	Пораженность на 100 тыс. группы
0-14	159	48,1	171	54,8	330	51,4
15-17	9	16,9	12	23,8	21	20,2
18-19	14	28,8	33	69,1	47	48,8
20-29	2026	447,5	2501	571,9	4527	508,6
30-39	14516	3488,3	8430	1992,3	22946	2734,1
40-49	6263	1867,5	2614	719,4	8877	1270,5
50-59	1608	497,4	853	195,6	2461	324,1
60-69	482	226,3	269	76,7	751	133,2
Старше 70 лет	76	49,2	40	10,4	116	21,6
Всего	25153	1080,7	14923	532,1	40076	780,9



Заболеваемость ВИЧ-инфекцией по возрастным группам

в 2007-2015 гг. (на 100 тыс. населения)

Возраст	Заболеваемость по годам (на 100 тыс. населения)									
	2007 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015г.	
0-14 лет	7,1	4,6	5,2	5,2	4,5	4,0	4,1	3,1	2,5	-2,8
15-17 лет	27,6	28,5	16,6	7,4	12,0	3,3	7,2	6,6	6,7	-4,1
18-29 лет	218,2	185,9	140,2	122,7	101,2	79,5	64,7	53,3	44,4	-4,9
30-39 лет	169,7	205,0	227,9	196,4	184,2	155,9	136,7	128,1	116,2	
40-49 лет	32,0	40,6	55,2	54,5	58,2	51,4	57,6	62,6	66,6	2,1
50 лет и старше	7,5	6,7	10,7	10,5	13,2	11,2	14,7	15,5	14,2	1,9
Всего	75,2	77,9	74,6	66,3	61,5	52,1	48,3	45,6	42,5	

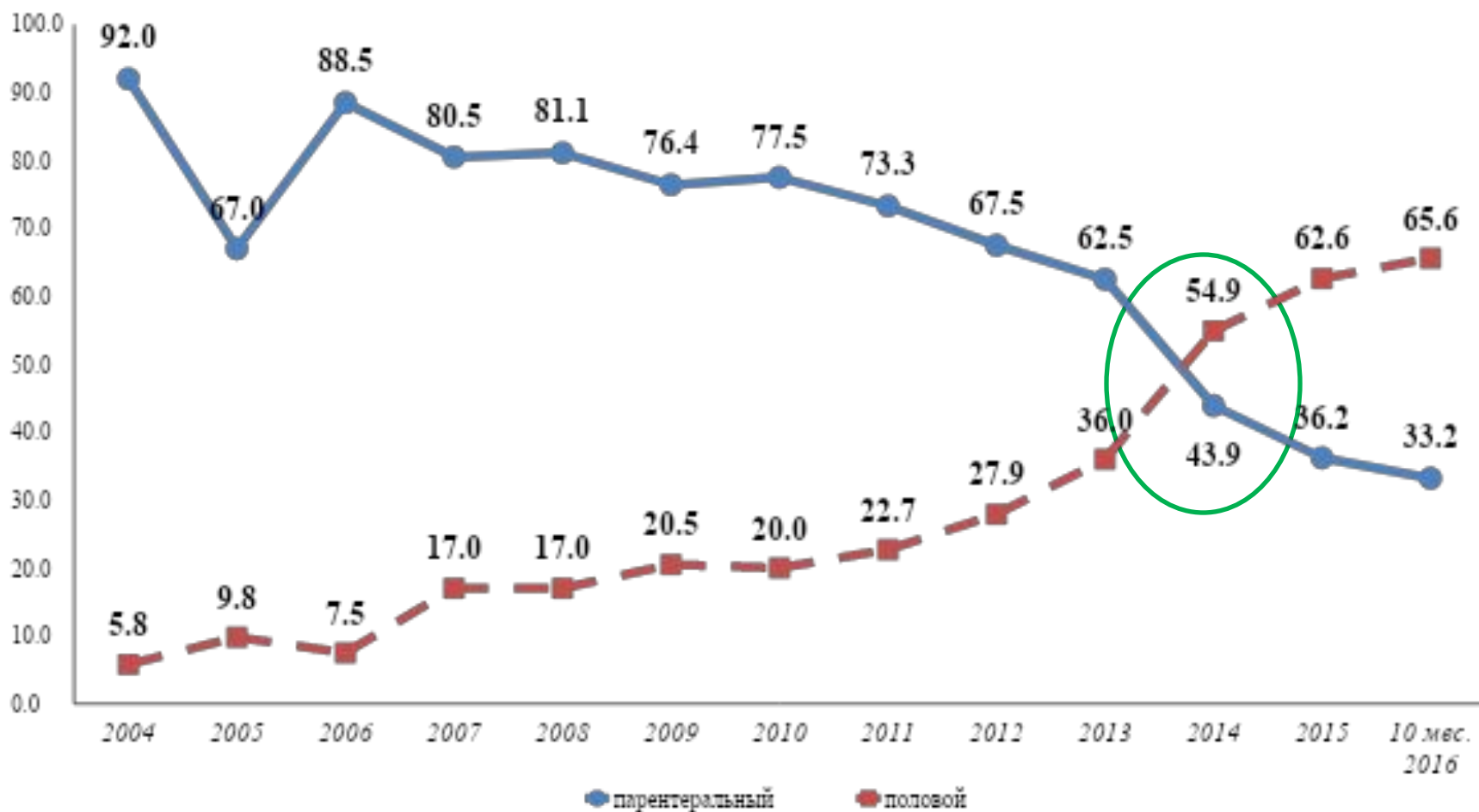


Основные особенности эпидемии ВИЧ-инфекции в Санкт-Петербурге

- ✓ Смещение показателей наибольшей пораженности ВИЧ в более старшие возрастные группы (30-39 и 40-49 лет).
- ✓ Преобладание полового пути инфицирования над парентеральным.
- ✓ Высокая частота выявления ВИЧ среди мигрантов (внешних и внутренних) – более 30% среди вновь выявленных случаев.
- ✓ Постепенное нарастание вовлечения женщин в эпидемию через половой путь инфицирования
- ✓ Выход эпидемии из закрытых групп риска (ПИН, РКС, МСМ) в общую популяцию населения города.



Основные пути передачи ВИЧ-инфекции в Санкт-Петербурге в 2004-10 мес.2016 гг. в группе с известным путем заражения (%)





Основные особенности эпидемии ВИЧ-инфекции в Санкт-Петербурге

- ✓ Смещение показателей наибольшей пораженности ВИЧ в более старшие возрастные группы (30-39 и 40-49 лет).
- ✓ Преобладание полового пути инфицирования над парентеральным.
- ✓ **Высокая частота выявления ВИЧ среди мигрантов (внешних и внутренних) – более 30% среди вновь выявленных случаев.**
- ✓ Постепенное нарастание вовлечения женщин в эпидемию через половой путь инфицирования.
- ✓ Выход эпидемии из закрытых групп риска (ПИН, РКС, МСМ) в общую популяцию населения города.



Выявление ВИЧ-инфицированных на территории Санкт-Петербурга в 2010- 10 мес.2016 гг. (абсолютные числа)

	2010 г	2011 г	2012 г	2013 г	2014 г	2015 г	10 мес. 2016 г
Всего	4479	4081	3719	3726	3807	3528	2774
граждане РФ	4150	3733	3303	3211	3274	3148	2498
из них: жители СПб (без БОМЖ)	3037	2831	2551	2395	2293	2181	1652
иностранцы	329	330	413	515	533	380	276
иногородние (в т.ч. Лен. обл.)	763	640	565	690	842	850	760

В 2016 г 37% выявленных являются внешними и внутренними мигрантами

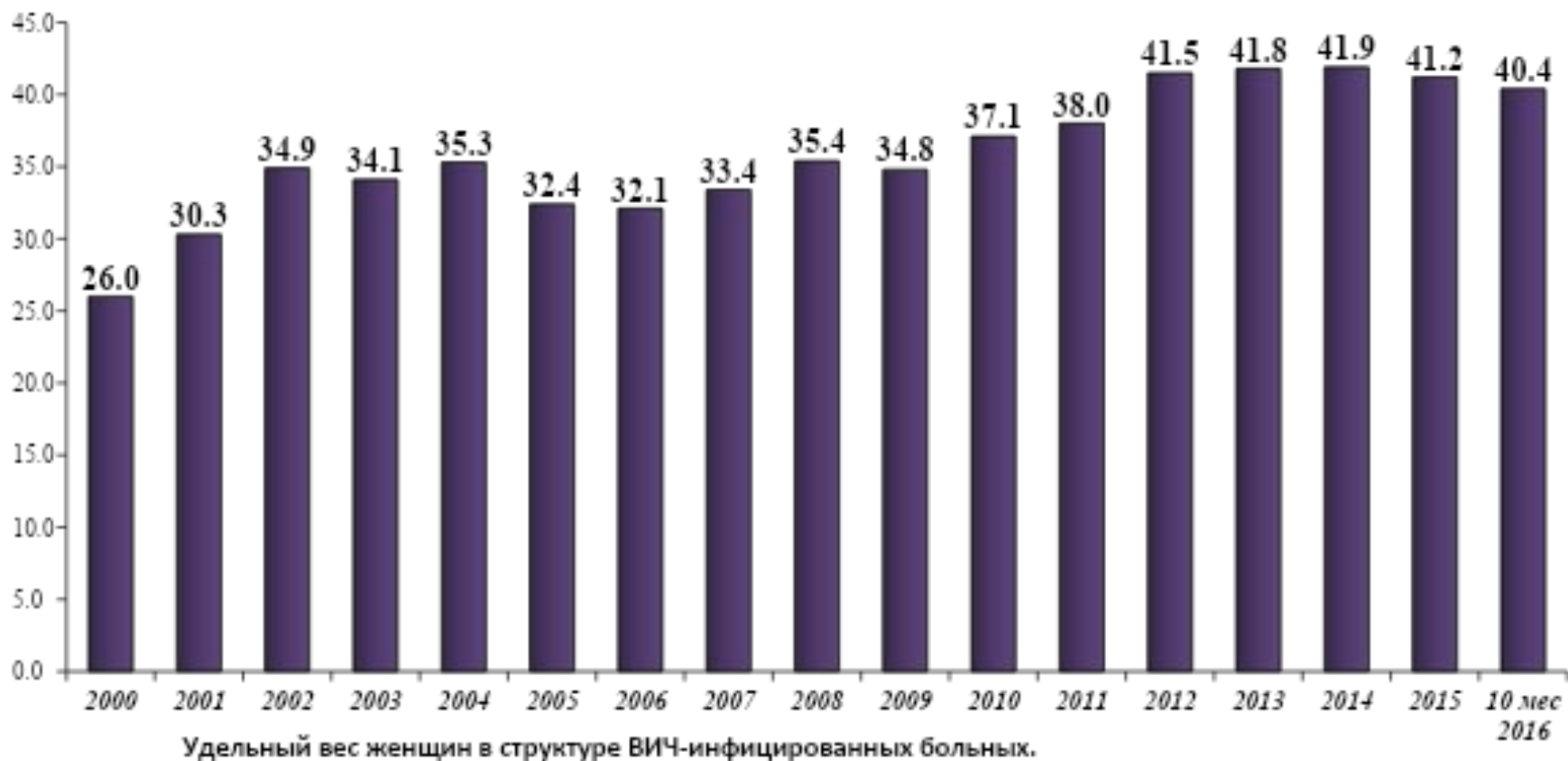


Основные особенности эпидемии ВИЧ-инфекции в Санкт-Петербурге

- ✓ Смещение показателей наибольшей пораженности ВИЧ в более старшие возрастные группы (30-39 и 40-49 лет).
- ✓ Преобладание полового пути инфицирования над парентеральным.
- ✓ Высокая частота выявления ВИЧ среди мигрантов (внешних и внутренних) – более 30% среди вновь выявленных случаев.
- ✓ **Постепенное нарастание вовлечения женщин в эпидемию через половой путь инфицирования**
- ✓ Выход эпидемии из закрытых групп риска (ПИН, РКС, МСМ) в общую популяцию населения города.

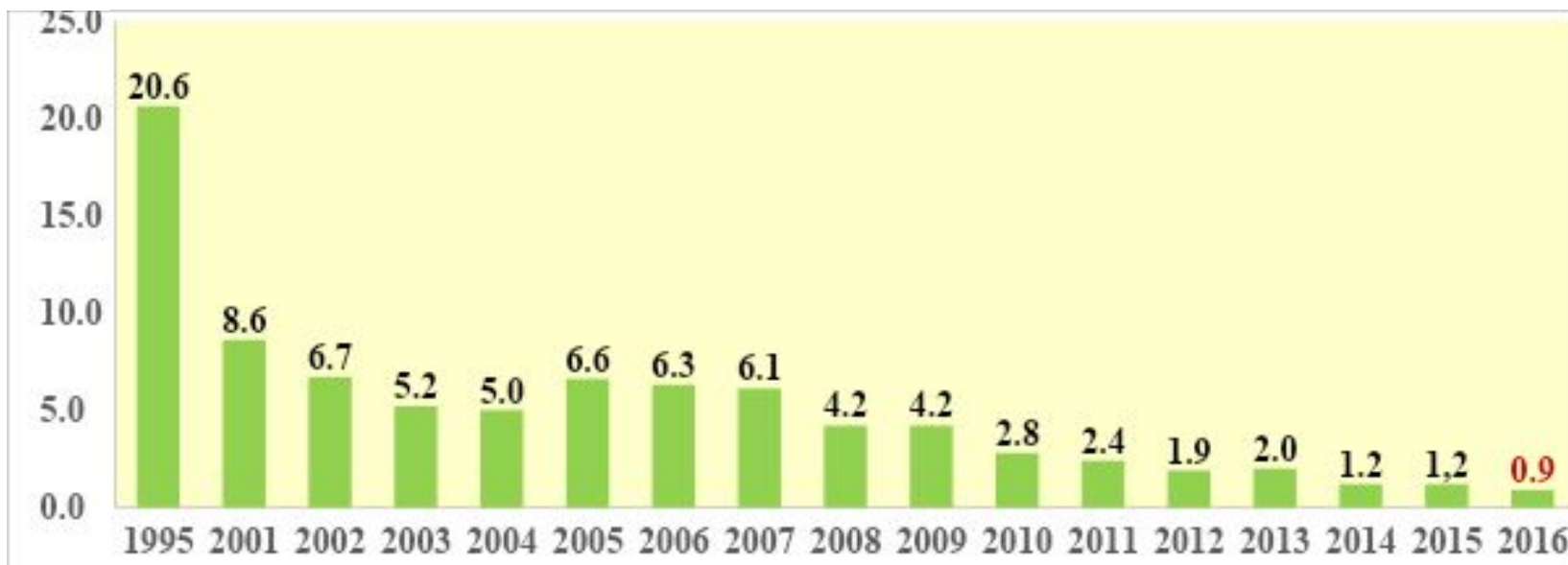


Вовлечение женщин в эпидемию ВИЧ-инфекции в Санкт-Петербурге





Частота перинатального инфицирования ВИЧ в Санкт-Петербурге, %



За годы наблюдения рождено детей ВИЧ-инфицированными мамами	7968
Состоит на учете детей R-75	1300
Состоит на учете детей B-23	370
Получают ВААРТ	356 (95,7%)
Рождено детей в 2016 году (на 01.11.16), n	532
Охват трехэтапной ХП	91,4%
Обследовано методом ПЦР	94,7%
Установлен диагноз ВИЧ-инфекция, n	5



Основные особенности эпидемии ВИЧ-инфекции в Санкт-Петербурге

- ✓ Смещение показателей наибольшей пораженности ВИЧ в более старшие возрастные группы (30-39 и 40-49 лет).
- ✓ Преобладание полового пути инфицирования над парентеральным.
- ✓ Высокая частота выявления ВИЧ среди мигрантов (внешних и внутренних) – более 30% среди вновь выявленных случаев.
- ✓ Постепенное нарастание вовлечения женщин в эпидемию через половой путь инфицирования.

Выход эпидемии из закрытых групп риска (ПИН, РКС, МСМ) в общую популяцию жителей города диктует необходимость профилактических мероприятий не только в группах риска, но и среди «благополучного» населения



Явление ВИЧ-инфекции среди РКС 2012 год

- Точное число женщин, оказывающих коммерческие секс-услуги, в Санкт-Петербурге неизвестно (50-70 тысяч человек)
- Исследование проводилось в «салонах»
- Использовались тесты OraQuick HIV1/2
- Проведено тестирование на ВИЧ у 479 женщин
- Положительный результат теста у 62 **(12,9%)**

164 женщины согласились пройти интервью

- 41% - жительницы нашего города, 16% женщин являлись представительницами Северо-Запада России, 37% - приезжими из стран СНГ, 6% - из Африканских стран.

Использование презервативов:

При последнем контакте не использовали 13%

При последнем контакте с коммерческим партнером – 12%

При последнем контакте с некоммерческим партнером – 62%



Выявление ВИЧ-инфекции среди МСМ, 2013 год

Точное число МСМ в Санкт-Петербурге неизвестно (50-70 тысяч человек)

Исследование проводилось в гей-клубах и гей-барах
Использовались тесты OraQuick HIV1/2

Проведено тестирование на ВИЧ у 500 мужчин
Положительный результат теста у 68 (**13,6 %**)

161 мужчина согласился пройти интервью
39,9 % мужчин – Северо-Запада России
50,6 % – европейский регион РФ
5,0% - Восточная Европа (Украина, Белоруссия, Молдова)
2,5% - Центральная Азия
1,9% – Северный Кавказ

Незащищенные случайные сексуальные контакты:
20,5% опрошенных в течение последних трех месяцев, у 9,9% в течение последней недели.

Незащищенные контакты после употребления спиртного: 25,5% ответивших в течение последних 3-х месяцев 24,2% в течение последней недели.



Выявление ВИЧ-инфекции среди ПИН, 2015 год

Точное число ПИН в Санкт-Петербурге неизвестно (50-70 тысяч человек)

Использовались тесты OraQuick HIV1/2

Проведено тестирование на ВИЧ у 500 ПИН (Мобильные пункты, группы НА, ГНБ, наркологические диспансеры)

Положительный результат теста у 309 человек (**61,9%%**)

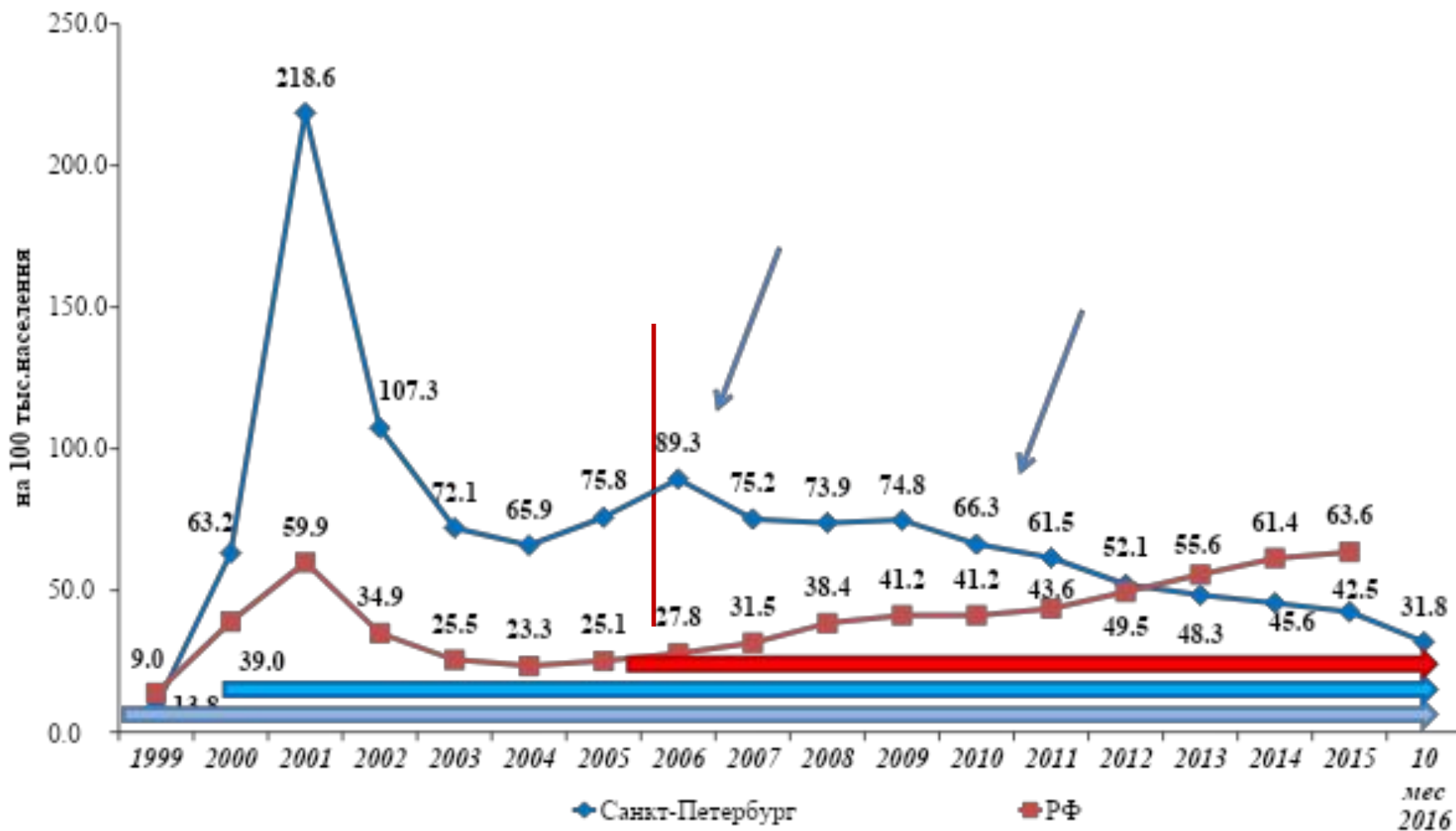
84% - жители Санкт-Петербурга

Использование презервативов

Женщины чаще, чем мужчины сообщали о том, что никогда не пользовались презервативом при половых контактах (41,5% против 25,9% соответственно)



Заболеваемость ВИЧ-инфекции в РФ и Санкт-Петербурге, 1999-10 мес. 2016 г. (на 100 000 населения)



С 1994 года в Санкт-Петербурге проводились мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции среди населения в рамках региональной программы «Профилактика заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), в Санкт-Петербурге». С 2009 года финансирование утверждалось Постановлениями Правительства города.

Годы	Финансирование, тыс. руб.
2009	245 576,3
2010	313 475,7
2011	363 327,9
2012	545 230,0
2013	570 000,0
2014	606 406,9
2015	568 333,8

С 2016 года раздел «Профилактика ВИЧ-инфекции» входит в программу Санкт-Петербурга «Развитие здравоохранения Санкт-Петербурга на 2015 – 2020 годы» (постановление Правительства Санкт-Петербурга № 553 от 30.06.2014)

**Финансирование в 2016 году
составило 585 091 200 рублей**

Лекарственное обеспечение ВИЧ-инфицированных в 2016 году – 1 401 006 300 руб.

Федеральный бюджет – 1 141 006 300 рублей

Региональный бюджет – 360 000 000 рублей

В рамках городского финансирования приобретались новые антиретровирусные препараты, не входящие в список жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов

Затраты на лабораторную диагностику в 2016 году - 340 487 000 рублей

Федеральный бюджет – 87 287 000 рублей

Региональный бюджет – 253 200 000 рублей

70% затрат приходится на городской бюджет



Основные направления профилактики ВИЧ-инфекции в Санкт-Петербурге

- Информирование населения региона, включая учащихся различных категорий, по профилактике распространения ВИЧ-инфекции. Кампания по социальной рекламе (запущена с 01.04.2016).
- Проведение массовых мероприятий на открытых площадках города по привлечению к тестированию на ВИЧ-инфекцию жителей города. Участие во Всероссийской акции «Стоп ВИЧ/СПИД», неделях тестирования. Сегодня будет дан старт неделе тестирования, приуроченной к Всемирному дню борьбы со СПИДом.
- Проведение кампании по предупреждению и профилактике распространения ВИЧ-инфекции в ключевых группах (совместно с НКО, работающих в сфере ВИЧ в Санкт-Петербурге). Создание двух пунктов профилактики на базе Центра СПИД и МНД (отделение в Колпино).
- Проведение обучающих мероприятий для специалистов

Печатные материалы



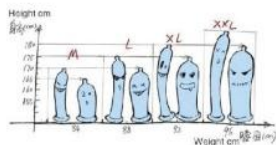
Если пользоваться не стерильным инструментарием, будь то шприцы или ёмкости, можно заразиться как ВИЧ-инфекцией, так и вирусными гепатитами



Промывание водой, перекисью водорода, хлоргексидином и прочими жидкостями не спасут от заражения, инструментарий должен быть стерильным, а значит новым.



Шприц можно прокипятить. Кипятить инструмент нужно не менее 15 минут



Если не использовать презерватив во время половых контактов, можно заразиться ВИЧ-инфекцией, вирусными гепатитами, а так же инфекциями передающимися половым путем (например сифилис)



Использование хлоргексидина и мирамистина после половых контактов не защищает от заражения.



Использованные шприцы можно поменять на новые в автобусе БФ «Гуманитарное действие»

Брошюра создана ГЦБФ «Свеча» по заказу СПб ГБУЗ «Межрайонный Наркологический Диспансер №1» в рамках реализации государственной программы профилактики ВИЧ-инфекции при участии СПб ГБУЗ «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями». Все права защищены.

Воспроизведение, перевод на и дублирование любой части содержания в публикации материалов допускается при условии их некоммерческого использования в дальнейшем. Ссылка на СПб ГБУЗ «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» и СПб ГБУЗ «Межрайонный Наркологический Диспансер №1» обязательна.

Автор текста и редактор: Зингер Е. Е.
Дизайн и верстка: Яковлева М. В.



ЗАЩИТИТЬ СЕБЯ – ПРОСТО!



18+

Брошюра предназначена исключительно для потребителей инъекционных наркотиков
Санкт-Петербург 2015

Чтобы защитить себя и близких, проходи тест на ВИЧ раз в пол года!



ПОМОЩЬ ЕСТЬ! ПОМОЩЬ ЗДЕСЬ!

СПб ГБУЗ «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»
тел.: +7 (812) 407-83-58

СПб ГБУЗ «Межрайонный Наркологический Диспансер №1»
горячая линия: +7 (812) 714-42-10 круглосуточно



+7 (812) 407 83 58
www.hiv-spb.ru

«Я - пациентка»



Необходимость посещения врача многими людьми воспринимается как утомительная, неприятная обязанность, или как свидетельство болезни. На деле регулярное внимание к своему здоровью и помощь врача - залог долгой и качественной жизни. Сегодня люди с ВИЧ живут так же долго, как и люди, у которых нет ВИЧ. Для ВИЧ+ женщин сотрудничество с врачом также помогает избежать заражения партнера и будущи детей. Есть несколько простых правил, соблюдение которых буквально продлит и упростит Вам жизнь.

Мария Годлевская,
15 лет живет с ВИЧ.



Не менее 2-х визитов в год к инфекционисту и гинекологу



Ежедневный прием АРВТ строго по графику



Получение достоверной информации у врача



Поддержка окружения - залог успеха лечения и наблюдения

*АРВТ - антиретровирусная терапия, специальное лечение, которое позволяет снизить ВИЧ в организме человека и позволяет прожить долго и качественно жизнь.



+7 (812) 407 83 58
www.hiv-spb.ru

«Я - мама»



Мария и Ратмир
Мария 15 лет

Потребность защитить ребенка от заражения

ле
матери
реш
р
та
пере
Важ
суш
и к
будуще
ребен



+7 (812) 407 83 58
www.hiv-spb.ru



99% что родится здоровый ребенок, если мама принимает терапию и наблюдается у врача



13 неделя - время начала терапии, если мама не принимала лечение раньше



1-3 недели длится профилактическое лечение младенцу

Смеси - вск
г
в гр.
прис

*Терапия - антиретровирусная терапия (АРВТ), специальное лечение, которое позволяет снизить ВИЧ в организме человека и позволяет прожить долго и качественно жизнь.

«Я - жена»



Многих ВИЧ+ женщин беспокоит угроза передать ВИЧ своему любимому человеку. Этот страх оказывает губительное влияние на качество отношений, в том числе - интимных. Забота о партнере - это естественное проявление любви, и важно помнить, что существуют простые и действенные правила защиты любимого человека от заражения: успешное антиретровирусное лечение и постоянное использование презерватива.

Мария, Ратмир и Денис Годлевские.
Мария 15 лет живет с ВИЧ, ее сын и муж здоровы.



6 месяцев - средний срок приема терапии для достижения неопределяемой вирусной нагрузки и снижения риска заражения партнера



Презерватив - самое надежное средство защиты от заражения Вашего партнера ВИЧ-инфекцией



Совместная консультация - это прекрасный способ получить ответы на все интересующие вопросы у врача вместе со своим партнером.

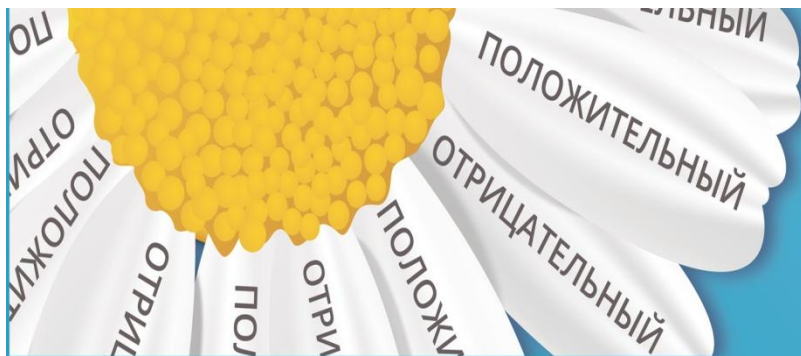
*Терапия - антиретровирусная терапия (АРВТ), специальное лечение, которое позволяет снизить ВИЧ в организме человека и позволяет прожить долго и качественно жизнь.



ЗАЩИТИ ТЕХ, КОГО ЛЮБИШЬ

ПРОЙДИ ТЕСТ НА ВИЧ

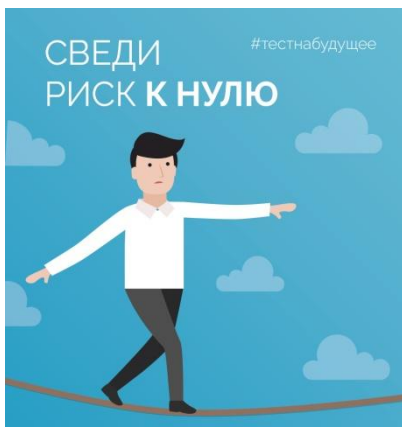
Фонд "Диакония" телефон горячей линии: **+7 (812) 642-62-68** #тестнабудущее



#тестнабудущее

НЕ ГАДАЙ, ПРОЙДИ ТЕСТ НА ВИЧ

Фонд "Гуманитарное действие"
телефон горячей линии: **+7 (952) 362-90-68**

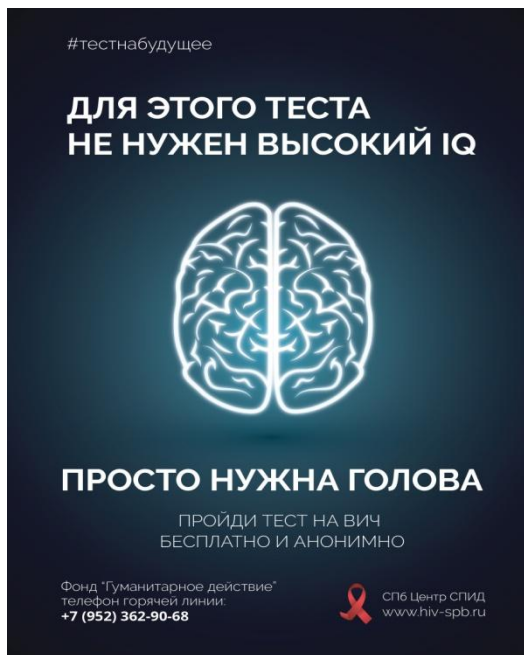


#тестнабудущее

СВЕДИ
РИСК К НУЛЮ

УЗНАЙ СВОЙ ВИЧ-СТАТУС
БЕСПЛАТНО И АНОНИМНО

Фонд "Гуманитарное действие"
телефон горячей линии:
+7 (952) 362-90-68



#тестнабудущее

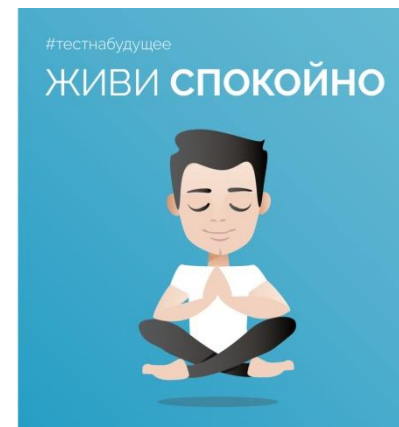
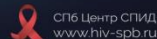
ДЛЯ ЭТОГО ТЕСТА
НЕ НУЖЕН ВЫСОКИЙ IQ



ПРОСТО НУЖНА ГОЛОВА

ПРОЙДИ ТЕСТ НА ВИЧ
БЕСПЛАТНО И АНОНИМНО

Фонд "Гуманитарное действие"
телефон горячей линии:
+7 (952) 362-90-68



#тестнабудущее

ЖИВИ СПОКОЙНО

ПРОЙДИ ТЕСТ НА ВИЧ
БЕСПЛАТНО И АНОНИМНО

Фонд "Диакония"
телефон горячей линии:
+7 (812) 642-62-68





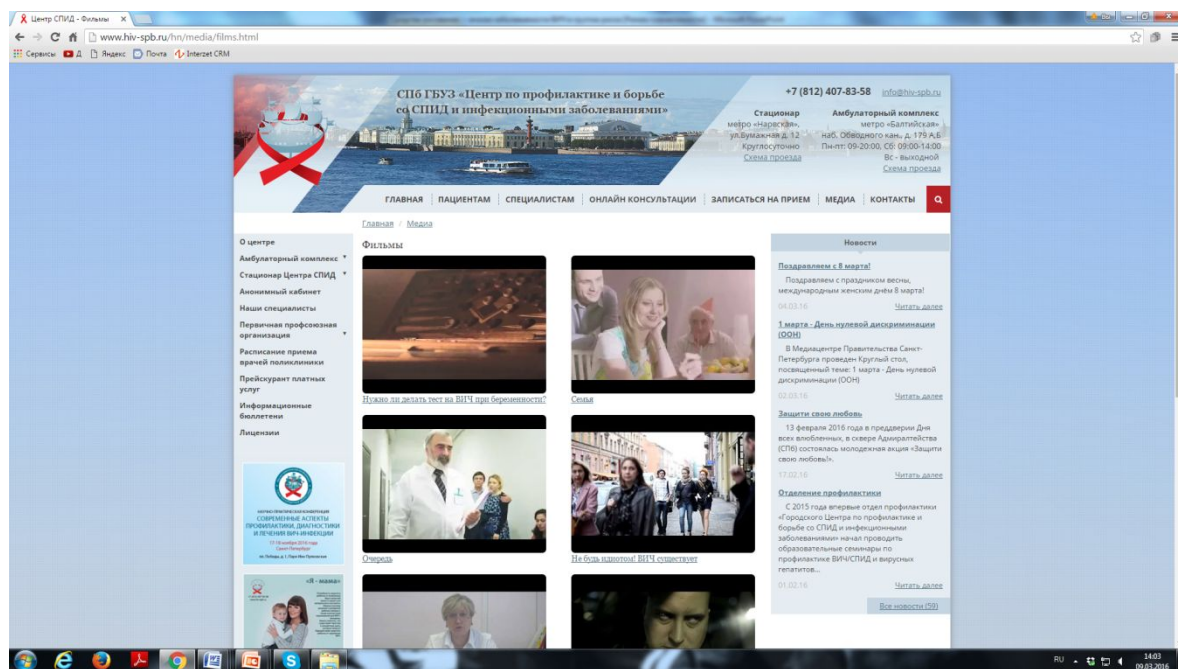
Социальная реклама в метро и на улицах





формационные материалы на сайте Центра

- зачем нужно сдавать тест на ВИЧ (риски инфицирования),
- зачем нужно сдавать тест на гепатиты В и С,
- что делать, если у вас или вашего близкого обнаружили ВИЧ,
- что делать, если у вас или вашего близкого обнаружили гепатит В или С,
- толерантность к ВИЧ-инфицированным как средство профилактики,
- мифы о ВИЧ и другие





Массовые мероприятия по тестированию на ВИЧ (БФ «Гуманитарное действие») в студенческих городках, торговых центрах, на площадях города





Мероприятия в рамках Всероссийской акции «Стоп ВИЧ/СПИД», посвященной Всемирному дню памяти умерших от СПИДа



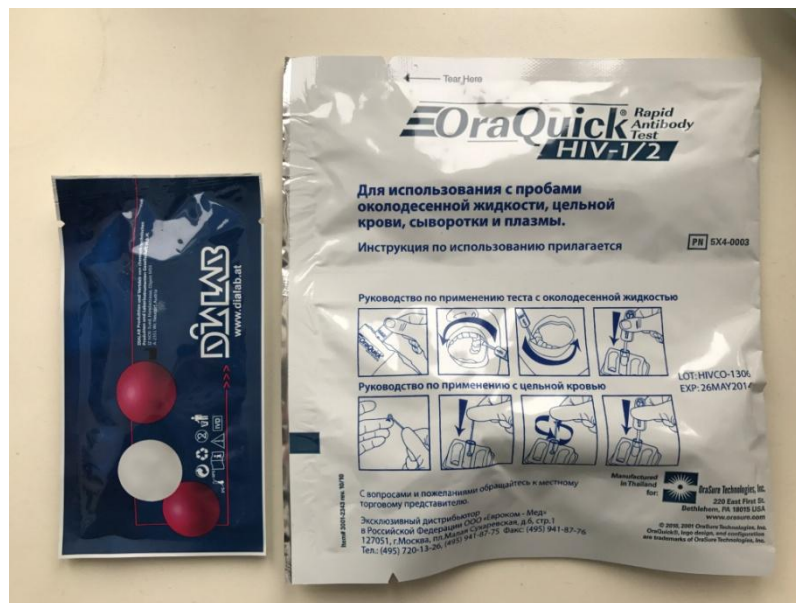


Экспресс-тестирование в анонимном кабинете Центра СПИД

При поддержке AIDSHealthcare Foundation (AHF)

Психолог, медсестра, социальный работник, равный консультант

2 положительных быстрых теста = постановка на временный учет





Самотестирование на ВИЧ среди МСМ

Совместно с проектом «Парни Плюс»

Повышение доступности тестирования на ВИЧ,
медицинской и психосоциальной помощи для МСМ

Повышение мотивации среди МСМ на прохождение
тестирования на ВИЧ





Пункт профилактики ВИЧ-инфекции

С 01 августа в СПб Центре СПИД при поддержке БФ «Гуманитарное действие» работает Пункт профилактики ВИЧ-инфекции.

Любой посетитель пункта сможет поговорить с опытными специалистами пункта о ВИЧ-инфекции, пройти бесплатное тестирование на ВИЧ в анонимном кабинете Центра, получить презервативы, обменять использованные шприцы.





Результаты работы пункта за три месяца



Обратились 1137 человек, из них 481 сообщили об опыте употребления инъекционных наркотиков (42%)

77 человек направлены в анонимный кабинет, положительный результат на ВИЧ у 20 человек (25%)

Выдано более 4400 презервативов, более 10000 шприцов и спиртовых салфеток

Всем обратившимся проведены консультации по вопросам ВИЧ-инфекции, выданы информационные материалы

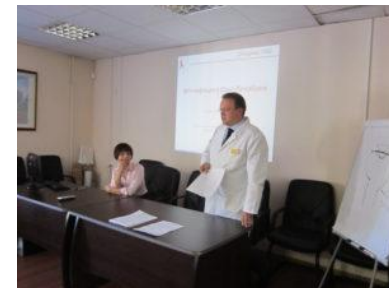


Школа равных консультантов для НКО

Основные темы тренинга:

- Что такое ВИЧ (пути передачи, статистика, выявление, диспансерный учет, организация службы СПИД, основные нормативные акты по ВИЧ-инфекции)
- ВИЧ глазами врача-инфекциониста (клиника, наблюдение, лечение, приверженность)
- Ко-инфекция ВИЧ и хронические вирусные гепатиты В, С, Д.
- Тестирование на ВИЧ
- ВИЧ и наркозависимость
- Правовые аспекты доступа к лечению ВИЧ-инфекции.
- Защита прав и адвокация.
- Ко-инфекция ВИЧ и туберкулез

Обучены более 70 равных консультантов





Школа пациента

Каждую среду
Ведущие – врачи Центра
Без предварительной записи, вход
свободный
Расписание занятий обновляется на
сайте Центра, сайтах общественных
организаций и в группах в социальных
сетях Вконтакте и Facebook



Расписание занятий школы пациента

Занятия проводятся по адресу: [наб. Обводного канала, д.179](#)
Сбор участников у регистратуры (2-й этаж) в 18.00

Тема занятия	Ведущий	Дата
ВИЧ-инфекция. Жизненный цикл ВИЧ. Влияние ВИЧ-инфекции на организм человека.	Светлана Олеговна Майорова кандидат медицинских наук, заведующая инфекционным поликлиническим отделением	06.07.2016
Образ жизни с ВИЧ. Питание. Общение в семье. Медицинское обслуживание в лечебно-профилактических учреждениях общего профиля.	Нина Алексеевна Холина заведующая организационно-методическим отделом	13.07.2016
Факторы риска передачи ВИЧ-инфекции. Дискордантные пары.	Татьяна Николаевна Виноградова кандидат медицинских наук, заместитель главного врача по научно-организаторской работе	20.07.2016
Трудовая деятельность. Временная нетрудоспособность и инвалидность.	Светлана Анатольевна Бузунова заместитель главного врача по экспертизе временной нетрудоспособности.	27.07.2016
Антиретровирусная терапия. Цели АРВТ. Показания, сроки назначения. Схемы. Причины смены препаратов. Побочные эффекты. Лабораторные и клинические показатели эффективности лечения.	Наталья Владимировна Сизова доктор медицинских наук, заместитель главного врача по амбулаторно- поликлинической работе.	03.08.2016



Оценка эффективности проводимых профилактических программ в Санкт-Петербурге

- Увеличение добровольного тестирования на ВИЧ (за 10 месяцев 2016 г обследовано 20% населения, находящегося на территории Санкт-Петербурга);
- Увеличение обращений жителей на «горячие» линии НКО (30%);
- Увеличение посещений сайтов Центра СПИД и НКО (30%);
- Увеличение числа посещений анонимного кабинета Центра СПИД (25%).



**Для решения задачи стабилизация
эпидемического процесса, снижения
заболеваемости и смертности от ВИЧ-инфекции
(дополнительно к проводимой и
запланированной работе) необходимо:**

Увеличение расходов на АРВТ, лечение ВИЧ-ассоциированных инфекций и сопутствующих заболеваний.

Увеличение расходов на диагностические системы для тестирования населения, а также мониторинга эффективности и безопасности лечения пропорционально увеличению охвата пациентов АРВТ.

Увеличение штатной численности медицинского персонала Центра СПИД, дополнительные затраты на набор и обучение новых специалистов.

Увеличение затрат на расширение материально-технической базы Центра СПИД.