

Руководство

ПО ПЛАНИРОВАНИЮ ДЕЙСТВИЙ НА СЛУЧАЙ НЕПРЕДВИДЕННЫХ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ В СФЕРЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ, СВЯЗАННЫХ С ВИЧ, ДЛЯ КЛЮЧЕВЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ

во время COVID-19 и других
чрезвычайных ситуаций

2022

для

**РЕСПУБЛИКИ
БЕЛАРУСЬ**



Автор

Елизавета Приложинская

Координатор

Надежда Янголь

Дисклеймер

Руководство создано и опубликовано в рамках регионального проекта «Устойчивость услуг для ключевых групп населения в регионе ВЕЦА», реализуемого консорциумом организаций из стран региона ВЕЦА под руководством МБФ «Альянс общественного здоровья» в партнерстве с 100 % Life (Всеукраинская сеть ЛЖВ), Центрально-Азиатской ассоциацией людей, живущих с ВИЧ и Евразийской сетью здоровья ключевых групп населения при поддержке Глобального фонда. Точки зрения, представленные в данном Руководстве, принадлежат исключительно авторам и могут не совпадать с точками зрения организаций консорциума и Глобального фонда.

Глобальный фонд не принимал участия в согласовании и утверждении как непосредственного материала, так и возможных выводов из него.

РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ БЕСПЛАТНО



МБФ «АЛЪЯНС ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ»

ул. Бульварно-Кудрявская, 24,

Киев, Украина 01601

Тел.: (050) 403 23 38

WWW.APH.ORG.UA

E-mail: office@aph.org.ua

www.facebook.com/AlliancePublicHealth

© МБФ «Альянс общественного здоровья»

Благодарность

Данное Руководство было подготовлено на основе опыта ключевых групп населения в странах ВЕЦА, приобретенного во время пандемии COVID-19 в 2020 г. и начале 2021 г. Информация получена в результате обмена опытом между государственными организациями, негосударственными некоммерческими организациями и международными организациями, работающими в сфере ВИЧ в Республике Беларусь. Надеемся, что данное руководство поможет ключевым группам населения и тем, кто оказывает им поддержку, укрепить системы и убедиться, что никто не останется без внимания даже в чрезвычайных ситуациях. Выражаем благодарность членам Странового Координационного Комитета по ВИЧ в Республике Беларусь за активное сотрудничество.

Содержание

Дисклеймер	2
Благодарность	3
Сокращение:	5
Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Республике Беларусь	6
Влияние пандемии COVID-19 на систему оказания помощи в связи с ВИЧ	9
Эпидемиологическая ситуация по COVID-19 в Республике Беларусь	10
Основные направления деятельности и существующие проблемы по профилактике ВИЧ-инфекции в Республике Беларусь	10
Приложение 1. План действий на случай непредвиденных обстоятельств в сфере предоставления услуг, связанных с ВИЧ, для ключевых групп населения во время COVID-19 и других чрезвычайных ситуаций в Республике Беларусь	12

Сокращение:

ВИЧ	вирус иммунного дефицита человека
АРТ	антиретровирусная терапия
ЛЖВ	люди, живущие с ВИЧ
НГО	негосударственные некоммерческие организации
МЗ РБ	Министерство здравоохранения Республики Беларусь
COVID-19	коронавирусная инфекция
Кабинет профилактики	кабинет профилактики ВИЧ и парентеральных вирусных гепатитов для лиц, употребляющих инъекционные наркотики, на базе государственных организаций здравоохранения
ПВГ	парентеральные вирусные гепатиты
ЛУИН	лица, употребляющие инъекционные наркотики
РКС	работники коммерческого секса
МСМ	мужчины, практикующие секс с мужчинами
ГСЗ	государственный социальный заказ
ОЗТ	опиоидная заместительная терапия
МПУ	минимальный пакет услуг
ИФА	иммуноферментный анализ
ИБ	реакция иммунного блоттинга

Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Республике Беларусь

Мировое сообщество уже более двух лет живет в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции (далее – COVID-19). В Республике Беларусь оперативные меры по противодействию инфекции приняты заблаговременно – с января 2020 г. (случаи регистрации COVID-19 начались с марта 2020 г.). Организация мероприятий по предупреждению распространения COVID-19 не предусматривала введения тотального локдауна, а заключалась в комплексном и системном подходе – эффективном взаимодействии всех заинтересованных служб и ведомств, определении приоритетных задач и их выполнении.

В Республике Беларусь всем гражданам предоставлен доступ к бесплатному медицинскому обслуживанию, финансирование которого осуществляется из средств республиканского и местных бюджетов. Система диагностики и лечения инфекции, вызванной вирусом иммунодефицита человека (далее – ВИЧ-инфекция) базируется на общей сети амбулаторно-поликлинических и стационарных организациях здравоохранения. Граждане Республики Беларусь могут пройти бесплатное тестирование на ВИЧ в любой государственной организации здравоохранения, в т.ч. анонимно. Специализированная медицинская помощь, не связанная с лечением ВИЧ-инфекции, предоставляется людям, живущим с ВИЧ, на общих основаниях.

Система профилактики ВИЧ-инфекции в Республике Беларусь базируется на работе отделений профилактики ВИЧ-инфекции территориальных центров гигиены и эпидемиологии. Медицинская помощь в связи с ВИЧ-инфекцией и предоставление антиретровирусного лечения (далее – АРТ) осуществляется на базе консультативно-диспансерных отделениях и кабинетах по ВИЧ-инфекции.

Тестирование на анонимно-консультативных пунктах профилактики осуществляется преимущественно в рамках реализации проектов международно-технической помощи. Также в Республике Беларусь функционирует сеть кабинетов профилактики ВИЧ и парентеральных вирусных гепатитов (далее – ПВГ) для лиц, употребляющих инъекционные наркотики (далее – ЛУИН), на базе государственных организаций здравоохранения (далее – кабинеты профилактики). При этом в последние годы отмечается низкий охват и недостаточное привлечение новых клиентов к услугам тестирования на ВИЧ для групп населения с высоким риском инфицирования. Вероятно, это связано с высокой распространенностью ВИЧ и известным ВИЧ-положительным статусом в этих группах, а также сложностью выхода на новые сообщества, в т.ч. на потребителей новых психоактивных веществ, в т.ч. неинъекционным путем, или работников коммерческого секса, предоставляющие услуги в сети Интернет, которые не посещают анонимно-консультативные пункты. Также необходимо принимать во внимание доступность анонимного тестирования на базе любой организации здравоохранения.

В Республике Беларусь действует Закон «О предупреждении распространения заболеваний, представляющих опасность для здоровья населения, вируса иммунодефицита человека»*, который определяет государственную политику в области предупреждения распространения ВИЧ-инфекции, устанавливает перечень профилактических мероприятий, порядок оказания медицинской помощи в связи с ВИЧ, а также регулирует вопросы применения государственного социального заказа (далее – ГСЗ) в области предупреждения распространения ВИЧ-инфекции. Вопросы профилактики ВИЧ-инфекции отражены в Государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 гг.**

С 2019 г. В Республике Беларусь регистрируется снижение количества вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции. С 2.137 в 2019 г. (показатель заболеваемости 22, 64 на 100 тыс. нас.) до 1.427 в 2020 г. (показатель заболеваемости 15,12 на 100 тыс. нас.). Это может быть связано с осложнением эпидемической ситуации по COVID-19, т.к. в 2020 г. произошло снижение уровня заболеваемости по всем инфекционным заболеваниям, и влияние эпидемии на доступ к тестированию на ВИЧ. Отмечено также снижение объемов обследования на вирусную нагрузку пациентов, с ВИЧ-инфекцией, т.к. в связи с нагрузкой на лабораторную службу в период осложнения ситуации по COVID-19 Министерством здравоохранения Республики Беларусь было направлено письмо (от 14.12.2020 №3-8/20318) с рекомендациями по забору вирусной нагрузке у пациентов в стойкой ремиссии не чаще 1 раза в год.

На сегодняшний день Республика Беларусь реализует механизм государственного социального заказа (далее – ГСЗ) в области предупреждения распространения ВИЧ-инфекции, запущена услуга по предоставлению доконтактной профилактики ВИЧ для мужчин, практикующих секс с мужчинами (далее – МСМ), разрабатывается новая редакция клинических протоколов по диагностике и лечению ВИЧ-инфекции, достигнуты значительные успехи по предотвращению передачи ВИЧ от матери ребенку, функционируют кабинеты профилактики, опиоидная заместительная терапия (далее – ОЗТ), программы снижения вреда, проведен анализ существующего законодательства с целью выявления стигматизирующих норм, препятствующих доступу лиц из групп повышенного риска инфицирования ВИЧ к профилактике, лечению и уходу, внедрено самотестирование на ВИЧ и экспресс-тесты на ВИЧ по слюне свободно можно приобрести аптеках.

Эпидемия ВИЧ-инфекции в Республике Беларусь сконцентрирована в группах повышенного риска инфицирования ВИЧ. Для Республики Беларусь выраженное эпидемиологическое значение имеют три группы: ЛУИН, МСМ, работники коммерческого секса (далее – РКС), также сюда можно отнести лиц, злоупотребляющих алкоголем и лиц, пребывающих в местах лишения свободы. По состоянию на 1 января 2022 г. в Республике Беларусь зарегистрировано 32 026 случаев ВИЧ-инфекции, из них 23 330 человек, живущих с ВИЧ. Показатель распространенности составляет 249,5 на 100 тысяч населения (0,25%).

За 2021 г. зарегистрировано 1 496 новых случаев ВИЧ-инфекции, показатель заболеваемости составил 16,0 на 100 тысяч населения, что на уровне показателя заболеваемости за 2020 г. Заболеваемость на территории Республики Беларусь распределена неравномерно. Больше количество случаев регистрируется в Гомельской и Минской областях. В г. Минске и Минской области за 2021 г. отмечается статистически достоверный рост заболеваемости на 22,1% и 21,7% соответственно.

Кумулятивно с 1987 г. доля парентерального пути передачи составляет 31,1%, половой путь передачи был установлен в 66,8% случаях. Основной вклад в распространение эпидемии ВИЧ-инфекции на начальных этапах внес именно парентеральный путь распространения ВИЧ через введение инъекционных наркотических веществ, однако на сегодняшний день преобладающим путем передачи является половой гетеросексуальный путь. За 2021 год в структуре путей передачи доля парентерального пути передачи ВИЧ составила 14,8%, доля полового пути передачи ВИЧ – 82,9%, в т.ч. гетеросексуальные контакты 77,5%, гомосексуальные контакты 5,4%. Удельный вес других путей передачи составил 2,3%. Однако, в г. Минске доля парентерального пути превышает среднереспубликанские значения (27%), что может быть связано с более качественным проведением кризисного консультирования, спокойному раскрытию своего рискованного поведения ЛУИН, а также миграции ЛУИН в столицу, где большие возможности в получении качественных медицинских услуг и услуг программ снижения вреда.

Кумулятивное число случаев 4-й клинической стадии ВИЧ-инфекции на 01.01.2022 – 7 348 (22,9% от всех зарегистрированных пациентов), в том числе за 2021 г. учтено 287 случаев 4-й клинической стадии ВИЧ-инфекции, из них 230 случаев установлено в течение 2021 г. Проблема установки диагноза ВИЧ-инфекции в клинически продвинутых стадиях остается актуальной для Республики Беларусь. Это связано как с поздним обращением за медицинской помощью самих пациентов, так и с отсутствием настороженности у медицинского персонала к диагностике ВИЧ-инфекции, особенно у людей, не относящихся к группам повышенного риска инфицирования ВИЧ. В г. Минске Комитетом по здравоохранению Мингорисполкома утвержден приказ «Об утверждении перечня клинических показаний для обследования на ВИЧ-инфекцию в учреждениях здравоохранения г. Минска» от 05.10.2018 №660 с расширенным перечнем клинических показаний, по диагностике ВИЧ-инфекции, но распространяется он только на организации здравоохранения г. Минска, данный приказ планирует расширить и применять на всех территории Республики Беларусь.

За весь период наблюдения (1987–01.01.2022) по причинам, связанным и не связанным с ВИЧ, умерло 8 142 человека (25,4% от всех зарегистрированных случаев), из них в 4-й клинической стадии ВИЧ-инфекции – 4 204 человека. В 2021 г. учтено 886 случаев смерти ЛЖВ, из них 605 человек умерли в течение 2021 г., за 2020 г. умерло 236 пациента с 4-й клинической стадией ВИЧ-инфекции. Отмечается значительный рост и выявление умерших за 2021 г., что также косвенно может быть связано COVID-19, т.к. лица с иммунодефицитом более подвержены к тяжелому течению ВИЧ-инфекции и как следствие имеют высокие риски развития летального исхода. Из общего числа пациентов, зарегистрированных умершими в течение 2021 года, 40,5% умерли в 4-й клинической стадии ВИЧ-инфекции. Основные причины смерти от ВИЧ-инфекции связаны с поздней диагностикой ВИЧ, поздним началом лечения или отказом пациентов от АРТ. С целью мотивирования пациентов к лечению с 2018 г. в рамках ГСЗ многие регионы страны стали реализовывать проекты и услуги по формированию приверженности к диспансерному наблюдению и лечению.

Влияние пандемии COVID-19 на систему оказания помощи в связи с ВИЧ

Эпидемия COVID-19 привела к снижению объема оказания медицинской помощи для людей, подверженных высокому риску инфицирования ВИЧ, и для людей, живущих с ВИЧ, (далее – ЛЖВ). В 2019 г. скринингом на ВИЧ охвачено – 1.829.161 человек (процент серопозитивности составляет – 0,43%), в 2020 г. охвачено – 1.572.594 человек (процент серопозитивности – 0,31%). Количество диагностических обследований на ВИЧ с 2019 по 2020 г. снизилось на 14%, что в первую очередь связано с распространением COVID-19, т.к. снизилось количество посещений пациентами организаций здравоохранения, назначений обследований на ВИЧ по клиническим и эпидемиологическим показаниям. В периоды подъема заболеваемости COVID-19 люди стараются оставаться дома, максимально ограничивают посещения организаций здравоохранения, что может приводить к позднему обращению за медицинской помощью в контексте ВИЧ.

Эпидемия COVID-19 существенно повлияла на некоторые интервенции. Количество клиентов, обратившихся в кабинеты профилактики и на сервисы негосударственных некоммерческих организаций (далее – НКО) за минимальным пакетом услуг (далее – МПУ), на пункты ОЗТ в 2020 г. снизилось, т.к. многие клиенты отказывались от посещения сервисов в связи с опасностью инфицирования COVID-19. (в кабинетах профилактики за 2020 г. МПУ охвачено 14.933 человека, охвачено экспресс-тестами 5.566 человек (87,7% от запланированного), уже в 2021 г., когда влияние эпидемии было уже не столь значительное, МПУ охвачено 17.221 человек, протестировано – 8.983 человека, (90,7% от запланированного)). Снизилось количество выпускаемых отечественных экспресс-тестов на ВИЧ по слюне, т.к. компания-производитель начала выпускать экспресс-тесты для диагностики COVID-19. Были достигнуты и положительные изменения в связи с COVID-19, так в г. Минске консультативно-диспансерное отделение по ВИЧ-инфекции, находящееся на базе учреждения здравоохранения «Городская инфекционная клиническая больница», переехало в отдельно стоящее здание, что не повышать риски инфицирования COVID-19 у людей с иммунодефицитом, в связи с тем, что вся инфекционная больница была перепрофилирована под пациентов с COVID-19. С возросшей нагрузкой на систему оказания медицинской помощи, с 2020 г. увеличилось количество договоров с НГО в рамках ГСЗ, в том числе по развозу АРТ для нуждающихся пациентов.

Эпидемиологическая ситуация по COVID-19 в Республике Беларусь

Всего, с начала эпидемии, в Республики Беларусь зарегистрировано 965 654 случаев COVID-19, умерло 6 849 человек. Проведено более 12 897 334 тестов на диагностику COVID-19. По состоянию на 01.04.2022 более 5 977 000 человек получили одну дозу вакцины против COVID-19, из них более 5 552 000 прошли полный курс вакцинации. Полным курсом вакцинации охвачено 59,1% населения. Работа по профилактике и лечению COVID-19 основана на Приказе Министерства здравоохранения Республики Беларусь «Об утверждении рекомендаций (временных) об организации оказания медицинской помощи пациентам с инфекцией COVID-19 и алгоритмов»***.

Основные направления деятельности и существующие проблемы по профилактике ВИЧ-инфекции в Республике Беларусь

В Республике Беларусь налажено сотрудничество между государственным сектором, НГО и пациентскими организациями по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции. Пандемия COVID-19 акцентировала внимание на существующие пробелы, препятствующие доступу и поддержанию услуг в сфере ВИЧ:

- в некоторых регионах страны отмечается низкий уровень взаимодействия и преемственности между амбулаторно-поликлиническим, стационарным звеном и НГО по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции;
- низкое качество услуг и недостаточное наполнение пакета услуг в анонимно-консультативных пунктах и кабинетах профилактики, что препятствует дальнейшему расширению охвата для групп населения с высоким риском инфицирования ВИЧ;

- низкий уровень вовлеченности пациентов в программы ОЗТ, т.к. необходимо каждодневное посещение организаций здравоохранения;
- медленная адаптация к изменяющейся наркосцене в связи с увеличением неинъекционного употребления психоактивных веществ, а также распространением практики «химсекса» среди мужчин, практикующих секс с мужчинами;
- криминализация ЛУИН, РСК и ЛЖВ;
- низкий уровень применения гендерно-чувствительного подхода в предоставлении профилактических услуг: не всегда доступны раздаточные материалы, ориентированные на женщин, консультирование по вопросам репродуктивного и сексуального здоровья и профилактике насилия;
- сохраняется существенная продолжительность цепочки оказания услуг от тестирования на ВИЧ до начала лечения, связанная с необходимостью выполнения двух ИФА и ИБ тестов, что не соответствует рекомендациям ВОЗ;
- поздняя диагностика ВИЧ-инфекции и старт лечения;
- несовершенства нормативно-правовой базы, в т.ч. отсутствует нормативно-правовой акт, обеспечивающий функционирование механизма государственного социального заказа;

* <https://www.etalonline.by/document/?regnum=H11200345>

** <https://etalonline.by/document/?regnum=c22100028>

*** https://belmapo.by/assets/templates/files/g_drive2022/20.pdf

Приложение 1. План действий на случай непредвиденных обстоятельств в сфере предоставления услуг, связанных с ВИЧ, для ключевых групп населения во время COVID-19 и других чрезвычайных ситуаций в Республике Беларусь

Оцениваемая интервенция	Оценка ситуации	План действий (рекомендации)	Исполнители
Профилактика ВИЧ	ОЗТ Пациентам программы ОЗТ необходимо каждый день посещать учреждение здравоохранения для получения лекарственных препаратов, что подвергает их лишнему риску инфицирования COVID-19	Выдача ОЗТ на дом, для клиентов, стабильно проходящих терапию, при возможности соблюдения действующего законодательства. Например, на 1-2 недели, что бы не приходиться каждый день в стационар в период осложнения эпидемической ситуации по COVID-19	МЗ РБ НГО
		Терапия под видеонаблюдением с помощью мобильных приложений и устройств	МЗ РБ Наркологическая служба
		Доставка ОЗТ на дом посредством медицинского работника	МЗ РБ Наркологическая служба
	Программы снижения вреда Недостаточный охват клиентов программами снижения вреда, что может быть связано с изменением самой группы риска, и эпидемиологической обстановкой	Расширение сети аутрич работников из новой среды для расширения доступа к профилактическим услугам новых клиентов	НГО
		Разработка инструкций по выдаче клиентам АКП большего количества расходных материалов за меньшее количество визитов	НГО
		Проведение опроса среди групп повышенного риска о препятствиях в доступе к профилактическим программам для дальнейшего совершенствования данных услуг	НГО

Оцениваемая интервенция	Оценка ситуации	План действий (рекомендации)	Исполнители
	<p>Кабинеты профилактики.</p> <p>В РБ развивается сеть кабинетов профилактики для ЛУИН на базе организаций здравоохранения. Финансирование на данный момент осуществляется из средств государственной программы и средств МТП</p>	<p>Усовершенствование работы кабинетов профилактики посредством реализации государственного социального заказа</p>	<p>МЗ РБ Исполнительные комитеты</p>
	<p>Выдача презервативов и лубрикантов</p> <p>Ограничения в передвижении из-за осложнения эпидемической ситуации по COVID-19 в РБ не вводились, доступ к данному пакету услуг на стационарных и мобильных АКП для клиентов не прерывался</p>	<p>Адаптированное распространение презервативов для обеспечения постоянного доступа к расходным материалам</p>	<p>НГО</p>
		<p>Установка кондоматов на автозаправочных станциях, СТО, автомойках (В 2020 г. было проведено исследование для мужчин с рискованным сексуальным поведением)</p>	<p>МЗ РБ Исполнительные комитеты</p>
	<p>Психологическая помощь и поддержка</p> <p>Многие клиенты из-за страха быть инфицированными COVID-19 предпочитают оставаться дома, тем самым ограничивая себя в поддержке</p>	<p>Проведение мероприятий в формате онлайн и вебинаров</p>	<p>Центры социальной защиты НГО</p>
	<p>Гуманитарная помощь, в кризисных ситуациях может оказаться востребованной</p>	<p>Разработка инструкций по распространению товаров и услуг первой необходимости в связи с программами снижения вреда</p>	<p>НГО</p>
	<p>Доконтактная профилактика</p> <p>В 2021 реализовывался пилотный проект на территории г. Минска среди MSM</p>	<p>Расширения групп населения, которым может быть предоставлена доконтактная профилактика</p>	<p>МЗ РБ НГО</p>
	<p>Выдача антисептиков и одноразовых масок</p>	<p>Включение в перечень минимальных пакетов услуг в, выдаваемых на АКП, средств индивидуальной защиты при COVID-19</p>	<p>НГО</p>

Оцениваемая интервенция	Оценка ситуации	План действий (рекомендации)	Исполнители
	Государственный социальный заказ Реализуется в регионах РБ неравномерно. Большая часть проектов и услуг направлена не на профилактику ВИЧ среди уязвимых групп, а на формирование приверженности к АРТ для уже состоящих ЛЖВ	Утверждение соответствующей нормативной документации с утвержденным перечнем услуг для реализации в рамках ГСЗ	МЗ РБ
		Реализация услуг и проектов в рамках ГСЗ, направленных на группы повышенного риска инфицирования ВИЧ	МЗ РБ Исполнительные комитеты
	Актуализировать первичную профилактику среди общего населения, особенно о важности прохождения тестирования на ВИЧ	Проведение обучающих семинаров среди медицинских работников амбулаторно-поликлинического звена по повышению настороженности к вопросам ВИЧ-инфекции	МЗ РБ
		Включение диагноза «пневмония, вызванная COVID-19» в перечень клинических показаний для обследования на ВИЧ	МЗ РБ
		Проведение акций и семинаров среди общего населения по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции	МЗ РБ
		Тестирование на ВИЧ и перенаправление в проекты ухода и поддержки	Самотестирование
Установка Тестоматов	UNAIDS		
Распространение наборов для самотестирования по почте	НГО		
Проведение семинаров по обучению клиентов АКП по самотестированию, в т.ч. запись обучающего видеоролика	МЗ РБ НГО		

Оцениваемая интервенция	Оценка ситуации	План действий (рекомендации)	Исполнители
	<p>Экспресс-тестирование</p> <p>Наблюдается снижение спроса в тестировании как на уровне НГО, так и в организациях здравоохранения</p>	<p>Расширение охватов экспресс-тестирования на мобильных или стационарных АКП с последующим забором крови на подтверждающее тестирование в самом НГО или доставке клиентов в организацию здравоохранения</p>	<p>НГО</p>
		<p>Доставка автотранспортом мобильных пунктов профилактики клиентов из групп риска, выявленных на АКП в вечернее или ночное время, на подтверждающее тестирование в приемные отделения стационарных организаций здравоохранения</p>	<p>МЗ РБ НГО</p>
		<p>Доставка автотранспортом мобильных пунктов профилактики клиентов после первичного положительного экспресс-теста на подтверждающее тестирование день в день</p>	<p>НГО Кабинеты профилактики</p>
	<p>Тестирование на ВИЧ в учреждениях здравоохранения</p> <p>В период осложнения эпидемической ситуации по COVID-19 многие учреждения здравоохранения переходят на работу с COVID-19, доступ к многим специалистам ограничен. Наблюдается снижение числа обследований, т.к. пациенты предпочитают отказаться от необоснованных посещений учреждений здравоохранения</p>	<p>Обеспечить бесперебойные поставки расходных материалов путем закупок из местных бюджетов в рамках Государственной программы</p>	<p>МЗ РБ</p>
		<p>Обеспечить необходимыми знаниями врачей общей практики для проведения консультирования пациентов по вопросам ВИЧ-инфекции и проведения необходимых исследования, когда врачи-инфекционисты будут работать в красных зонах при вспышке COVID-19</p>	<p>МЗ РБ</p>
		<p>Увеличение охвата тестирование методом экспресс-тестов, что б не перегружать лабораторную службу в период COVID-19</p>	<p>МЗ РБ</p>
		<p>Проведение качественного дотестового и послетестового консультирования</p>	<p>МЗ РБ</p>

Оцениваемая интервенция	Оценка ситуации	План действий (рекомендации)	Исполнители
	<p>Расширение охватов тестирования в группах повышенного риска</p> <p>В РБ снижается количество положительных тестов, что может свидетельствовать о недостаточном охвате нуждающихся пациентов, т. к. многие лица первично тестируются уже в клинически продвинутых стадиях</p>	<p>Расширения доступа к организациям здравоохранения, где можно сдать подтверждающее тестирование на ВИЧ в ночное время, которые будут доступны и при осложнении ситуации COVID-19</p>	МЗ РБ
	<p>Вовлечение вновь выявленных пациентов с ВИЧ в систему оказания медицинской помощи.</p> <p>Существует проблема поздней диагностики и длительного интервала от выявления пациента до старта АРТ</p>	<p>Расширение сети арбитражных лабораторий</p>	МЗ РБ
		<p>Увеличение лабораторной мощности и проведение необходимых для старта АРТ исследований на базе КДО/КДК в первый визит пациента</p>	МЗ РБ
	<p>Закупка необходимого оборудования для проведения экспресс диагностики (биохимия, CD4) для начала АРТ непосредственно в день постановки пациента на диспансерный учет</p>	МЗ РБ	
Уход, поддержка и лечение ВИЧ	<p>Быстрый старт АРТ</p>	<p>Не допускать перепрофилирования КДО/КДК и врачей-инфекционистов, оказывающих помощь ЛЖВ, для работы с ковид-пациентами</p>	МЗ РБ
	<p>Стационарные учреждения по оказанию помощи ЛЖВ в клинически продвинутых стадиях находятся на базе инфекционных стационаров. Именно эти стационары были первыми перепрофилированы на работу с ковид пациентами. В связи с чем пациенты с ВИЧ несвоевременно получали доступ к необходимым медицинским услугам</p>	<p>Не допускать перепрофилирования стационарных отделений оппортунистических инфекций под ковид для обеспечения доступа пациентов с ВИЧ к специализированной медицинской помощи.</p>	МЗ РБ

Оцениваемая интервенция	Оценка ситуации	План действий (рекомендации)	Исполнители
	<p>Мониторинг лечения</p> <p>В период осложнения эпидемической ситуации с ковид многие пациенты отказывались от посещений учреждений здравоохранения. Также некоторые лаборатории были перепрофилированы на исследования ПЦР на пациентов с ковид</p>	<p>Снижение количества контактов пациента с учреждениями здравоохранения, оказание всего спектра услуг за один прием, снижение периодичности забора крови на СД и ВН до 1 раза в год для пациентов в стойкой ремиссии.</p>	МЗРБ
		<p>Забор крови на дому</p>	МЗРБ
	<p>В период осложнения эпидемической ситуации с ковид многие пациенты оставались дома для снижения количества социальных контактов и отказывались посещать учреждения здравоохранения для получения арт</p>	<p>Внесение изменений в клинический протокол по лечению ВИЧ-инфекции по увеличению сроков выдачи АРТ и доставке препаратов пациенту, например на мобильные или стационарные пункты предоставления услуг, курьером домой или почтовыми отправлениями.</p>	МЗРБ
		<p>Создание и утверждение мультидисциплинарных команд на базе КДО/КДК</p>	МЗРБ
	<p>Дистанционная медицина</p>	<p>Организация дистанционных медицинских консультаций, с использованием виртуальных приложений или по телефону для пациентов с ВИЧ</p>	МЗ РБ
	<p>Профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку</p>	<p>Формирование приверженности к Арт у беременных из групп риска, в т ч силами НГО</p>	МЗ РБ НГО
		<p>Мониторинг обследования половых партнеров беременных</p>	МЗ РБ
	<p>Формирование приверженности к АРТ</p>	<p>Реализация проектов ГСЗ по формированию приверженности у пациентов к лечению АРТ</p>	МЗ РБ НГО
		<p>Расширение программ кейс-менеджмента на большее количество городов, в которых наблюдается осложненная ситуация по ВИЧ</p>	МЗ РБ

Оцениваемая интервенция	Оценка ситуации	План действий (рекомендации)	Исполнители
	Обеспечение соответствие национальных рекомендаций по диагностике и лечению ВИЧ рекомендация ВОЗ	На данный момент проходит рассмотрение и утверждение новых клинических протоколов по ВИЧ	МЗ РБ
Коинфекции и сопутствующие заболевания (туберкулез, ВГС, психическое здоровье)	Профилактика туберкулеза	Скрининг на базе КДО/КДК с включением в штат врача-фтизиатра	МЗ РБ
		Проведение устного скрининга и анкетирования на базе АКП	НГО
	Профилактика ПВГ	Закупка экспресс-тестов на ПВГ для тестирования групп риска в кабинетах профилактики в рамках Государственной программы	МЗ РБ
	Психическое здоровье	Организация онлайн группы поддержки в период самоизоляции	МЗ РБ НГО
		Обучить специалистов по оказанию первичной психологической помощи	МЗ РБ НГО
Общая помощь	Скрининг ИППП	Закупка экспресс-тестов для тестирования групп риска	МЗ РБ
	Продовольственная и непродовольственная поддержка	Взаимодействие с благотворительными организациями и обеспечение продовольственными и товарами первой необходимости на базе АКП	НГО
	Доступ к средствам контрацепции В период строгого карантина женщины могут подвергаться повышенному риску сексуального насилия	Открытие и функционирование Шелтора для женщин, из групп риска, подвергшихся сексуальному насилию	НГО