



**Итоговый отчет реализации мониторинга и оценки доступа к до-
контактной и пост-контактной профилактике ВИЧ, профилактике и
лечению ИППП для секс-работников.**

Для успешной реализации программ профилактики, лечения и ухода при ВИЧ необходимо активизировать системные меры, включающие предупреждение новых случаев заражения ВИЧ, в том числе среди представителей ключевых групп (КГ). Одной из таких мер мог бы стать доступ к до-контактной профилактике (ДКП) ВИЧ и пост-контактной профилактике (ПКП) ВИЧ для секс-работников (СР).

Основной целью данного мониторинга был сбор и анализ информации о возможности получения услуг по ДКП ВИЧ и ПКП ВИЧ для секс-работников (ниц) в рамках государственного финансирования. Данный мониторинг проводился с 01.04.2022 по 30.05.2022 гг.

Специалист по МиО, проводящий данный мониторинг (Петрова Мария Васильевна, далее автор), не несет ответственности за использование и трактовку третьими сторонами данных, выводов и рекомендаций, представленных в настоящем отчете.

Выводы и рекомендации, содержащиеся в данном отчете, отражают точку зрения автора, которая может не совпадать с мнениями других заинтересованных лиц.

ПЕРЕЧЕНЬ ТЕРМИНОВ, СОКРАЩЕНИЙ И ПОНЯТИЙ.

СР- секс-работники(цы).

ДКП- до-контактная профилактика ВИЧ.

ПКП- пост-контактная профилактика ВИЧ.

ВИЧ - вирус иммунодефицита человека.

СПИД - синдром приобретённого иммунного дефицита.

АРТ (АРВТ, ВААРТ) - антиретровирусная терапия (высокоактивная антиретровирусная терапия).

КГ - ключевые группы населения, включают в себя группы населения повышенного риска, уязвимые и особо уязвимые группы в контексте эпидемии ВИЧ.

ЛЖВ - люди, живущие с ВИЧ.

МиО - мониторинг и оценка.

МЗ - Министерство Здравоохранения

СЦ – СПИД-Центр

Оценка/анализ данных, собранных из регионов за отчётный период

В рамках реализации мониторинга и оценки доступа к до-контактной и пост-контактной профилактике ВИЧ, профилактике и лечению ИППП для СР в 20 выбранных регионах, в период с 21.04.2022 по 30.05.2022 были направлены запросы и получены/не получены ответы в тридцатидневный срок, по данным запросам. Форма запросов была предельно простой, с вопросом о возможности

получения ДКП и ПКП для СР и существовании государственного финансирования профилактических программ для КГ СР. Запросы были направлены в Министерства/Департаменты Здравоохранения и СПИД Центры выбранных регионов.

Регионы для проведения данного мониторинга были выбраны Исполнительным Комитетом Форума СР по принципу распространения ВИЧ и наличие НПО, работающих с КГ СР в этих регионах.

В состав регионов проведения мониторинга вошли:

Иркутская область — ответ получен;

Московская область — ответ получен;

Новосибирская область — ответ получен;

Оренбургская область — ответ получен;

Пермский край — ответ получен;

Республика Крым — ответ получен;

Самарская область — ответ получен;

Свердловская область — ответ получен;

Челябинская область — ответ получен;

Калининградская область — нет ответ;

город Москва — ответ получен;

Нижегородская область — ответ получен;

Республика Татарстан — ответ получен;

Ростовская область — ответ получен;

Санкт-Петербург — ответ получен;

Тюменская область — ответ получен;

Воронежская область — ответ получен;

Краснодарский край — нет ответа;

Приморский край — нет ответа;

ХМАО — нет ответа.

Соответственно, шестнадцать регионов из выбранных двадцати, ответили на отправленные запросы. Четыре региона (Калининградская область, Краснодарский край, Приморский край, ХМАО), не ответили на отправленные запросы в установленные законом сроки, проигнорировав их, что является должностным нарушением Федерального закона от 02.05.2006 №59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации. Обращения в данные регионы отправлены повторно, в копию обращений поставлена прокуратура данных регионов. Регионы, не предоставившие информацию в установленные законом сроки, будут отмечены в данном мониторинге, как отсутствие информации, то есть не приняты во внимание в данном документе.

Общий анализ результатов МиО

В ответах на запросы МЗ и СЦ регионов в рамках реализации мониторинга и оценки доступа к до-контактной и пост-контактной профилактике ВИЧ,

профилактике и лечению ИППП для СР, сообщили, что в своей деятельности четко следуют и опираются на:

- 1) Государственную Стратегию противодействия распространению ВИЧ инфекции на период до 2030 года;
- 2) Клинические рекомендации «ВИЧ-инфекция у взрослых»;
- 3) Методические рекомендации «Разработка типовой межведомственной программы по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения» (утверждены Профильной комиссией Минздрава России по диагностике и лечению ВИЧ-инфекции No 3 от 21.09.2018г.).

От всех регионов поступила информация о том, что в рамках федерального и областного/краевого/республиканского финансирования закупаются антиретровирусные препараты (далее АРВП), которые в рамках осуществления по лицевого учета больных ВИЧ инфекцией в соответствующем Федеральном регистре, назначаются пациентам, состоящим на диспансерном учете по поводу установленного у них диагноза «ВИЧ-инфекция», то есть ЛЖВ.

В рамках государственного финансирования (федерального/регионального), средства на профилактику ВИЧ выделяются регулярно, в различных объёмах в зависимости от региона (не могу оценивать информацию, так как большинство регионов не указали суммы финансирования в ответах на запросы). Данные средства распределяются по усмотрению МЗ и СЦ региона. В том числе и для профилактики ВИЧ и ИППП в КГ. Программы направленные конкретно на профилактику ВИЧ и ИППП среди СР, в 2020-2021 годах были во всех регионах, ответивших на запросы. Реализовались данные программы при помощи региональных СЦ, либо при объявлении торгов по ФЗ-44, предоставление субсидий социально ориентированным некоммерческим организациям (далее- СО НКО) осуществляется в рамках аукционных процедур на проведение ими работ/услуг с ключевыми группами населения, включая группы населения повышенного риска, а также особо уязвимые и уязвимые в отношении ВИЧ-инфекции. Для проведения профилактических мероприятий среди секс-работниц организуется: аутрич-выезды, быстрое тестирование на ВИЧ и ИППП, социальное сопровождение и консультационная поддержка. Охват тестированием в среднем: 50 СР.

Регулирование регионального лекарственного обеспечения в части профилактики ВИЧ-инфекции (ДКП ВИЧ и ПКП ВИЧ) основано на основных положениях федеральных нормативно-правовых актов и регламентируется соответствующими приказами Министерства здравоохранения РФ/регионов, предусматривающими закуп и назначение АРВТ только для проведения перинатальной профилактики пары «мать-дитя» и пост-контактной профилактики ВИЧ-инфекции среди медицинских работников при осуществлении ими профессиональной деятельности (медицинских авариях).

По поводу профилактики и лечению ИППП, МЗ регионов ответили, что вся необходимая диагностика и лечение проводится по ОМС (кроме случаев не предусмотренных ОМС) и отдельных программ для СР не существует.

ВЫВОД

В рамках реализации мониторинга и оценки доступа к до-контактной и пост-контактной профилактике ВИЧ, профилактике и лечению ИППП для СР в 20 выбранных регионах, в период с 21.04.2022 по 30.05.2022, было четко видно следующее:

1. Доступа к бесплатной ДКП и ПКП для СР в рамках государственного финансирования не существует.
2. Профилактика и лечение ИППП доступно по ОМС, как услуга для общего населения, без привязки к КГ, в том числе к СР.

Рекомендации

Важно отметить, что закуп АРВП и назначение до- и пост-контактной медикаментозной профилактики ВИЧ-инфекции лицам, неинфицированным ВИЧ (за исключением проведения профилактики перинатального инфицирования и профилактики инфицирования при осуществлении профессиональной деятельности (медработников), возможно только после согласования обозначенных в данном мониторинге вопросов (возможность получения ДКП ВИЧ и ПКП ВИЧ для СР и других представителей КГ) с Министерством здравоохранения Российской Федерации, в том числе, в части внесения соответствующих дополнений и изменений в федеральные нормативно-правовые акты, используемые для руководства в работе регионов, включая целевое использование бюджетных региональных средств и участие СОНКО, а именно:

- 1) Государственную Стратегию противодействия распространению ВИЧ инфекции на период до 2030 года;
- 2) Клинические рекомендации «ВИЧ-инфекция у взрослых»;
- 3) Методические рекомендации «Разработка типовой межведомственной программы по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения» (утверждены Профильной комиссией Минздрава России по диагностике и лечению ВИЧ-инфекции № 3 от 21.09.2018г.).