

З.Б. Рахматуллина,
Башкирский государственный университет

ПРОБЛЕМА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В РЕСПУБЛИКЕ БАШКОРТОСТАН

Автор рассматривает эпидемическую обстановку по ВИЧ-инфекции как в целом в Российской Федерации, так и в Республике Башкортостан, и обосновывает необходимость целенаправленной организации социальной профилактики как среди молодежи и широких слоев населения, так среди людей, относящихся к группе повышенного риска.

Ключевые слова: социальная профилактика, ВИЧ-инфекция, группы риска, ВИЧ-инфицированные, социальная работа, тестирование, терапия.

Z.B. Rakhmutullina
Bashkir State University

THE PROBLEM OF HIV INFECTION IN THE REPUBLIC OF BASHKORTOSTAN

The author examines the HIV epidemic situation both in the Russian Federation as a whole and in the Republic of Bashkortostan, and substantiates the need for targeted organization of social prevention among young people and the general population, as well as among people at high risk.

Keywords: social prevention, HIV infection, risk groups, HIV-infected, social work, testing, therapy.

В Российской Федерации (РФ) эпидемическая обстановка по ВИЧ-инфекции оценивается как чрезвычайная сложная. По сообщению Роспотребнадзора, примерно 75 % ВИЧ-инфицированных россиян знают о своем диагнозе, остальные – не подозревают о своем положительном статусе. В этом ведомстве подсчитали, что в январе–декабре 2018 года в России было зарегистрировано более 86 тыс. случаев ВИЧ.

По критериям организаций ВОЗ и UNAIDS эпидемия ВИЧ-инфекции в 20 регионах России достигла генерализованной стадии, о чем свидетельствует распространенность ВИЧ-инфекции

среди беременных в этих регионах (более 1 %). Новых случаев заражения больше всего в Кемеровской области, а по пораженности, проценту инфицированных на первом месте выступают Свердловская, Иркутская, Кемеровская, Самарская и Оренбургская области [1].

Республика Башкортостан, к сожалению, не является исключением по распространенности этого недуга. Заболеваемость и пораженность ВИЧ-инфекцией в Республике Башкортостан (РБ) к концу 2018 года составила 524,3 на 100 тыс. населения, тогда как к концу 2008 года этот показатель составлял 165,2. Случаи ВИЧ-инфекции в 2018 году регистрировались во всех муниципальных образованиях республики, но ее распространенность является по республике неравномерной. К наиболее пораженным территориям республики относятся гг. Кумертау (зарегистрировано 1 002,3 живущих с ВИЧ на 100 тыс. населения), Салават (769,9), Стерлитамак (665,2), Нефтекамск (555,8) и муниципальные районы Мелеузовский (631,0), Благовещенский (580,5), Ишимбайский (559,1) и Бирский (522,1). В 4 административных районах Уфы, а именно в Калининском (889,2), Орджоникидзеvском (718,4), Ленинском (652,8), Демском (641,8) пораженность населения выше средних показателей по городу и по республике. В 2018 году было выявлено 2782 новых случая ВИЧ-инфекции (2017 год – 2736 случаев). Среднереспубликанский показатель заболеваемости составил 68,5 на 100 тыс. населения (2017 год – 67,2), в том числе в среднем в городских округах – 63,8 (2017 год – 65,3) и муниципальных районах – 59,2 (2017 год – 50,0). В 2018 году, по сравнению с 2017 годом, заболеваемость ВИЧ-инфекцией в республике выросла на 1,9 % [2]. Как свидетельствуют вышеприведенные данные, ВИЧ-инфекция распространяется уже не только внутри групп повышенного риска (например, среди лиц, занимающихся проституцией, или среди потребителей инъекционных наркотиков), но и в общей популяции.

Обратим внимание на социальную структуру ВИЧ-инфицированных в РФ. Среди российских граждан в возрасте 15–49 лет ВИЧ-инфицированными являются 1,2 %. Наиболее острая и опасная ситуация наблюдается в возрастной группе от 30 до 44 лет: у 3,3 % обследованных мужчин 35–39 лет установлена ВИЧ-инфекция. Возможно, кого-то эти цифры не удивят, но вдумаясь: 3 из 100 мужчин среднего возраста заражены ВИЧ и

являются источником инфекции. По данным социологического исследования, средний возраст ВИЧ-инфицированных находится в промежутке от 25 до 40 лет, 68 % от общего числа инфицированных заняты экономической деятельностью, бизнесом, являются работающими, а 8 % на момент опроса находились в отпуске по уходу за ребенком. Есть среди инфицированных, конечно, и наркопотребители, и безработные, но, как было отмечено выше, ВИЧ-инфекция распространяется уже не только внутри групп повышенного риска (например, среди лиц, занимающихся проституцией, или среди потребителей инъекционных наркотиков), но и в общей популяции, причем ядро состоит из социально активных, работающих людей. Нетрудно предположить, что ситуация может ухудшаться в любом регионе без комплексной целенаправленной и продуманной социальной работы [3].

В РБ на конец 2018 года основную социальную группу из числа состоящих на учете ВИЧ-инфицированных представляют неработающие (51,5 %). Есть среди инфицированных находящиеся в учреждениях УФСИН России по РБ (5,4 %), студенты – 0,5 %, учащиеся – 0,2 %, дети – 1,2 % и прочее население (пенсионеры, инвалиды, БОМЖ) – 5,6 %. Более 1/3, а именно 35,6 % ВИЧ-инфицированных являются работающими [4].

В этой связи социальная работа, социальная профилактика в том числе, должна проводиться в регионах с учетом социальной структуры ВИЧ-инфицированных и эпидемиологической ситуации. Говоря о социальной работе, отметим, что в области ВИЧ/СПИД можно условно выделить следующие ее компоненты: 1) профилактика ВИЧ-инфекции среди молодежи и широких слоев населения (информационно-просветительская работа); 2) профилактика ВИЧ-инфекции среди наиболее уязвимых социальных групп (проведение тестирования и выявление людей, инфицированных ВИЧ); 3) предоставление социальной, правовой, медицинской помощи ВИЧ-инфицированным, в том числе обеспечение антиретровирусной терапией.

В соответствии с терминологией ВОЗ, выделяют первичную, вторичную и третичную профилактику. Первичная профилактика – комплекс социальных, образовательных и медико-психологических мероприятий, предупреждающих негативное социальное явление. Вторичная профилактика – комплекс социальных, образовательных и медико-психологических мероприятий, предупреждающих заражение

ВИЧ в группах, наиболее уязвимых во время эпидемии, что связано с поведением высокой степени риска, профессиональной деятельностью и т.д. Третичная профилактика, или реабилитация, – комплекс социальных, образовательных и медико-психологических мероприятий, способствующих восстановлению личностного и социального статуса человека и возвращение его в семью, в образовательное учреждение, в трудовой коллектив, к общественно-полезной деятельности. Задача третичной профилактики – социальная и медицинская реабилитация.

В регионах РФ разработан и реализуется план первоочередных мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции, который утверждается руководителем региона. Первичная профилактика ВИЧ-инфекции направлена на широкое информирование населения о путях передачи ВИЧ-инфекции, мерах профилактики и возможностях пройти тестирование на ВИЧ бесплатно, в том числе анонимно. Ежегодно, начиная с 2016 года, на федеральном и региональном уровнях проводятся информационно-коммуникационные кампании, в том числе масштабные акции, сопровождающиеся предоставлением возможности пройти экспресс-тестирование на ВИЧ. Если в 2012 году тестированием в стране было охвачено 26 млн. человек, то в 2017 году – уже около 34 млн. человек, что свидетельствует о том, что в 2017 году фактически каждый четвертый житель России был обследован на ВИЧ.

Важный вклад в профилактику ВИЧ-инфекции вносит всероссийская акция «Стоп ВИЧ/СПИД», которая проводится по инициативе Фонда социально-культурных инициатив. В результате с 2016 года на ВИЧ-инфекцию было обследовано 4,5 млн. человек, проведено 125 различных тематических мероприятий, где акцент делается не только на информирование, но и на тестирование, которое является одним из самых мощных профилактических мер, в том числе и с экономической точки зрения. По данным клинических исследований, когда человек знает о своем положительном ВИЧ-статусе, его рискованное поведение снижается в два-три раза [5].

Задача состоит в выявлении ВИЧ-инфицированных, и здесь необходимо идти в ключевые группы населения – тестировать потребителей инъекционных наркотиков в немедицинских целях (ПИН), мужчин, имеющих секс с мужчинами (МСМ), лиц, занимающихся проституцией. Отметим, что с ключевыми

группами населения эффективную деятельность в нашей республике осуществляют региональные общественные организации (далее РОО) такие, как «Позитивная среда», «Открытое сердце» и Автономная некоммерческая организация Центр социальной адаптации «Актау», к сильным сторонам которых относится умение взаимодействовать с наиболее уязвимыми и подверженными риску группам населения и оказывать им помощь.

В целях эффективной профилактики ВИЧ-инфекции, во исполнение распоряжения Правительства РФ от 20.04.2017 №754-р был подготовлен и утвержден распоряжением Правительства нашей республики от 23.10.2017 года № 1040-р план мероприятий в РБ по реализации «Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу».

В РБ деятельность по профилактике ВИЧ-инфекции осуществляет Государственное учреждение здравоохранения Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями (ГУЗ РЦПБ со СПИДом и ИЗ», далее Центр). По своей структуре Центр является учреждением амбулаторно-поликлинического типа, оказывающим квалифицированную и специализированную медико-социальную помощь ВИЧ-инфицированным жителям республики, имеет три межрайонных филиала в городах Сибай, Белорецк и Кумертау. Деятельность Центра реализуется по следующим направлениям: 1) организация и проведение мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции, оказание амбулаторно-поликлинической помощи больным ВИЧ/СПИДом, психосоциальное консультирование, диспансерное наблюдение за ВИЧ-инфицированными; 2) проведение эпидемиологического исследования в очагах ВИЧ-инфекции совместно с центрами госсанэпиднадзора; 3) оказание помощи в решении правовых, социальных и реабилитационных вопросов в отношении ВИЧ-инфицированных; 4) осуществление лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции, СПИД-ассоциируемых заболеваний; 5) организационно-методическое руководство деятельностью лечебно-профилактических учреждений республики по вопросам оказания консультативной, диагностической, лечебной и профилактической помощи населению при ВИЧ-инфекции, СПИД-ассоциируемых заболеваниях; 6) организация подготовки медицинских кадров лечебно-профилактических учреждений по

профилактике парентеральных вирусных гепатитов, СПИД-ассоциируемых заболеваний и ВИЧ-инфекции, включая консультирование до и после проведения теста на ВИЧ-инфекцию; 7) разработке республиканских целевых комплексных программ «Анти-ВИЧ/СПИД»; 8) организация и проведение конференций, семинаров по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции и в целом инфекционных заболеваний.

Говоря о ежедневной деятельности, отметим, что начиная с 2017 года на средства, выделяемые из федерального и республиканского бюджета на проведение профилактики ВИЧ-инфекции, Центр и РОО «Позитивная среда» реализуют совместные проекты по профилактике ВИЧ-инфекции среди групп населения повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией, куда входят: 1) профилактическая работа с потребителями инъекционных наркотиков; 2) мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции среди лиц повышенного риска инфицирования, т.е. имеющих большое количество сексуальных партнеров или занимающихся проституцией; мужчин, занимающихся сексом с мужчинами; 3) мероприятия по улучшению и поддержанию приверженности лечения ВИЧ-инфицированных людей. В рамках проекта проводятся анонимное консультирование, предлагаются информационные материалы, предоставляется возможность прохождения экспресс-тестирования на ВИЧ, а при необходимости консультация нарколога и инфекциониста.

Во многом социально-профилактическая деятельность осуществляется методом аутрич-работы, а именно выходом к людям ключевых социальных групп в места, привычные для них (улица, развлекательные центры, ночные клубы), для установления контакта и донесения информации о безопасном и ответственном поведении, рисках и путях заражения ВИЧ – инфекцией, для проведения групповых и индивидуальных консультаций социальными и медицинскими работниками, для обеспечения средствами профилактики. Кроме того, организуется индивидуальное экспресс – тестирование на выявление антител к ВИЧ-1, ВИЧ-2 методом исследования околодесневой жидкости (слюне) силами медицинских работников. Лица с положительным результатом на антитела по результатам экспресс – тестирования направляются в Центр для дальнейших анализов и постановки на учет.

Вместе с тем цели 90-90-90 (цели ООН, которые должны остановить распространение ВИЧ в мире к 2020 году: 90 % инфицированных знают о своем статусе, 90 % из них получают лечение, и 90 % из получающих лечение имеют подавленную вирусную нагрузку) в нашей стране остаются не достигнутыми [6].

Основная причина, на наш взгляд, состоит в том, что, несмотря на угрожающий характер статистических данных и экспертных оценок, распространение ВИЧ – инфекции не осознается населением нашей страны как масштабное явление. Более того большинство россиян воспринимают ВИЧ/СПИД как нечто далекое от них, касающееся исключительно уязвимых групп («это болезнь наркоманов и проституток», «они сами виноваты», «меня это не коснется»). Иными словами, распространение ВИЧ – инфекции не рассматривается людьми как важнейшая социальная проблема, что можно объяснить, с одной стороны, безответственным отношением к собственному здоровью, а с другой – тем, что приоритетными для большей части россиян являются экономические проблемы, проблемы выживания, а именно рост цен, усиливающаяся бедность, безработица. Отсутствие должного внимания к этой проблеме обусловлено также доминированием стигматизации и дискриминации ВИЧ-инфицированных людей.

Исходя из вышеизложенного, подчеркнем необходимость совершенствования организации социальной профилактики с применением традиционных и инновационных методов социальной работы, увеличения финансирования деятельности учреждений по борьбе с эпидемией ВИЧ и СПИД, что позволит в каждом регионе расширить охват тестированием широких слоев населения, с особым вниманием относиться к ключевым социальным группами всех нуждающихся обеспечивать своевременной адекватной терапией.

Список литературы

1. 66 % сравнительно недавно заразившихся ВИЧ – люди работающие [Электронный ресурс]:// URL: <https://www.kommersant.ru/doc/3720866> (дата обращения: 03.09.2019).

2. Информационный бюллетень «ВИЧ-инфекция в Республике Башкортостан» за 2018 год.

3. 66 % сравнительно недавно заразившихся ВИЧ – люди работающие [Электронный ресурс] // URL: <https://www.kommersant.ru/doc/3720866> (дата обращения: 03.09.2019).

4. Официальный сайт Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями [Электронный ресурс] // URL: <http://www.ufaids.bashmed.ru/> (дата обращения: 07.09.2019).

5. Около 20 % людей с ВИЧ не знают о своем статусе [Электронный ресурс] // URL: <https://www.kommersant.ru/doc/3819061> (дата обращения: 07.09.2019).

6. Российская Федерация подтверждает решимость достичь 75 % охвата антиретровирусной терапией в 2019 году. Официальный сайт UNAIDS – Joint United Nations Programme on HIV/AIDS [Электронный ресурс] // URL: <https://www.unaids.org/ru/90-90-90/> (дата обращения: 09.09.2019).

В.Н. Стрельникова
Самарский университет

СОЦИАЛЬНОЕ БЛАГОПОЛУЧИЕ ДЕТСТВА

Статья посвящена анализу понятия «социальное благополучие детства». Определены показатели детского благополучия. Предложены механизмы обеспечения социального благополучия детства по результатам эмпирического исследования.

Ключевые слова: социальное благополучие, детство, социальное благополучие детства.

V.N. Strelnikova
Samara University

SOCIAL WELFARE OF CHILDHOOD

The article is devoted to the analysis of the concept of «social well-being of childhood». The indicators of child well-being are determined. Mechanisms for ensuring the social well-being of childhood based on empirical research are proposed.

Keywords: social well-being, childhood, social well-being.