**Профилактические мероприятия по ВИЧ/СПИД**

**среди осужденных Мангистауской области**

**Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции**:

С нарастающим итогом на 01.01.2013г. в РК зарегистрировано 19748 ВИЧ-инфицированных, показатель на 100 тысяч населения составил 117,9. Наибольший показатель распространённости лиц, живущих с ВИЧ отмечен в г.Алматы (3943 случая–на 100 тыс населения 225,9), Павлодарской области (1888-188,1), Карагандинской (3544-166,7). В Мангистауской области этот показатель составляет 125 случаев – 20,6.

Среди ВИЧ инфицированных в РК преобладают лица в возрасте 20-39 лет - 77%. Удельный вес мужчин составляет 68,9%, женщин – 31,0%. По социально-профессиональному статусу: не работающие 68,9%, рабочие 18,5%, иностранцы 7,1%.

В настоящее время в РК преобладает парентеральный путь передачи, при употреблении инъекционных наркотиков (62,6%), однако в нескольких областях, включая Мангистаускую область, уже преобладает половой путь передачи. Среди 19748 ВИЧ-инфицированных с нарастающим итогом 4916-24,9% выявлены в МЛС.

В системе КУИС (СИ и ИУ) в Республике Казахстан количество осужденных на 01.01.2013г. составляет 49530 человек, в том числе людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ) содержится 1703 человека 4,33%. Распространённость ВИЧ в пенитенциарной системе в целом по РК снизилась с 3,55% до 3,44%; значительное превышение республиканского показателя отмечается только в Карагандинской области 5,1%, а также выше республиканского уровня в Алмаатинской области, ВКО, СКО, Жамбыльской и Костанайской областях.

В Мангистауской области в местах лишения свободы содержатся 1896 человек, в том числе 18 ВИЧ-инфицированных, распространённость составляет 0,95%. В 2012году в МЛС области выявлено новых 4 случая ( в СИ - 3, в ИУ – 1), в сравнении с 2011 годом рост на 4 случая. Основной путь передачи распространения ВИЧ в МЛС, как в целом в РК так и в области- парентеральный при внутривенном употреблении наркотических средств.

**Профилактика ВИЧ-инфекции в МЛС:**

В области 4 пенитенциарных учреждения (СИ и ИУ): ГМ 172/1 -колония для заключённых на 1500 человек, ГМ 172/6 - колония для заключенных на 1100 человек, ГМ 172/8 -колония поселение на 150 человек, ГМ 172/10, СИ 15 – следственный изолятор на 360 человек.

В соответствии с Постановлением Правительства РК от 03.11.2011г № 1280 «Об утверждении Правил медицинского обследования лиц по клиническим и эпидемиологическим показаниям на наличие ВИЧ-инфекции» все подследственные и осужденные при поступлении в пенитенциарную систему и через 6 месяцев обследуются на ВИЧ в полном объёме. Со всеми тестируемыми на ВИЧ проводится до и послетестовое психосоциальное консультирование по проблемам ВИЧ .

С целью профилактики распространения ВИЧ/СПИД в пенитенциарной системе области:

- проводится воспитательная работа и тренинги, имеющие своей целью изменение поведения заключенного в сторону снижения риска быть зараженным ВИЧ, а также инфекциями, передающимися половым путём и вирусным гепатитом «С»;

 - проводятся информационно-образовательные мероприятия для сотрудников всех пенитенциарных учреждений;

- из числа заключённых подготовлено 7 аутрич-работников по методу равный обучает равного. Ответственность по подготовке аутрич-работников возложена на начальников отрядов и начальников медицинских частей учреждений;

- распространяются информационно-образовательные материалы (буклеты, брошюры, листовки, плакаты и др.). ИОМ доступны для каждого осужденного, отбывающего наказание: в отрядах, в медицинских частях, в библиотеке, в комнате для свиданий;

- распространяются препараты для предотвращения ВИЧ и инфекций, передающихся половым путём (дезинфекционные средства, презервативы). Презервативы доступны в комнатах свиданий, в медицинской части, в отрядах, в магазинах на территории пенитенциарного учреждения. Дезинфицирующие средства в достаточном количестве, покрывающем ежедневную потребность осужденных, находятся в каждом отряде, доступны в санузлах. Инструкции по обеззараживанию размещены в местах нахождения дезсредств.

**Проблемы:**

- необходимо расширять работу среди потребителей инъекционных наркотиков, находящихся в местах лишения свободы. В настоящее время в МЛС проводится санитарно-просветительная работа по ВИЧ/СПИД, осуществляется раздача презервативов, но не проводится программа обмена шприцев и опиоидной заместительной терапии, необходимо продолжить работу на самом высоком уровне для внедрения программы снижения вреда в полном объёме в пенитенциарных учреждениях страны. Необходимо усиление межведомственного взаимодействия, в том числе с КУИС, противотуберкулёзной и наркослужбой;

- необходимо повышать потенциал сотрудников пенитенциарной системы, как оперативных сотрудников, медработников, социальных работников/психологов, так и преподавателей учреждений додипломного и постдипломного образования по вопросам профилактики ВИЧ инфекции в МЛС.

Врач-эпидемиолог МОЦ СПИД Синельникова Н.Н.