

**УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПО ПРАВАМ ЧЕЛОВЕКА  
В КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**



**О СОБЛЮДЕНИИ ПРАВ И СВОБОД  
ЧЕЛОВЕКА И ГРАЖДАНИНА  
В КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ  
В 2018 ГОДУ**



**Доклад**

---

**Калининград**

**2019**

## **VIII. О ПРОФИЛАКТИКЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ. О СОБЛЮДЕНИИ ПРАВ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ГРАЖДАН**

*"... Одним из действенных средств борьбы с данным недугом должно стать нравственное просвещение молодежи и всего общества, утверждение среди людей семейных ценностей, идеалов целомудрия и супружеской верности"*

*Обращение Патриарха Московского и всея Руси Кирилла по случаю  
Всемирного дня памяти жертв СПИДа*

Важнейшим нормативным актом в борьбе с ВИЧ-инфекцией является принятое Правительством РФ Распоряжение от 20.10.2016г. №2203-р «Об утверждении государственной стратегии противодействия ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу».

С целью реализации Государственной стратегии в Калининградской области разработаны и утверждены: «План мероприятий по реализации Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Калининградской области на период до 2030 года и на дальнейшую перспективу», утвержденный Губернатором Калининградской области в 2017 году; «План первоочередных мероприятий в Калининградской области по противодействию ВИЧ-инфекции в 2018-2019 году», утвержденный в 2018 году; «Программа профилактики ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения Калининградской области на 2019-2021 годы», утвержденная в декабре 2018 года.

В 2018 году несколько стабилизировалась эпидемическая ситуация по ВИЧ-инфекции в области, не было существенных перебоев с антиретровирусной терапией. По информации Управления Роспотребнадзора по Калининградской области, по состоянию на 01.01.2019 число выявленных с 1996 года случаев ВИЧ-инфекции составило 10956 (1101,55 на 100 тыс. населения) (1,1% населения области).

Умерло с 1996 по 2018 годы 4480 ВИЧ-инфицированных (40,9%), в т.ч. от СПИДа - 863 (19,3% от всех умерших).

По состоянию на 01.01.2019 года в области проживало 6230 ВИЧ-инфицированных, в том числе 91 ребенок до 15 лет.

В 2018 году уровень смертности не увеличился и составил до 24,5 на 100 тысяч населения (умерло 242 ВИЧ-инфицированных), как в 2017 году,

в 2016 году - 23,5 на 100 тыс. населения (230), при этом смертность от СПИДа увеличилась - 96 случаев (9,6 на 100 тысяч населения), что выше 2017 года на 20% (в 2017 году - 79 случаев (8,0 на 100 тысяч населения), в 2016 году 88 (9 на 100 тысяч населения).

Эпидемический процесс ВИЧ-инфекции в Калининградской области характеризовался следующими особенностями:

- сохранение на фоне доминирующей доли полового пути передачи ВИЧ-инфекции (84,8%) активности парентеральной передачи вируса через внутривенное введение наркотиков (14,1% в 2018 году, 14,8% в 2017 году, 13,6% в 2016 году);

- ускорение темпов феминизации эпидемии ВИЧ-инфекции и высокий уровень вовлечения в эпидемический процесс женщин: 162 (37,4%) в 2018 году, 256 (46,1%) в 2017 году, 221 (41,5%) в 2016 году.

- смещение заражения ВИЧ-инфекцией в более старшие возрастные группы. Наибольшее число заболевших в возрастной группе 30 лет и старше (82,2%) в 2018 году - 356, в 2017 году - 441, в 2016 году - 380 сл.). Во всех возрастных группах отмечается снижение числа заболевших по сравнению с 2017 годом. Рост заболеваемости ВИЧ-инфекцией зарегистрирован на 9-ти из 22-х административных территорий области, наиболее значительный в Ладушкинском ГО (+2 раза), Гусевском ГО (+46%), Пионерском ГО (+25%), Славском ГО (+18,0%), Советском ГО (+17%).

По информации Министерства здравоохранения области, целевые показатели, утвержденные Государственной стратегией, в Калининградской области выполнены. Охват обследованием населения на ВИЧ-инфекцию при плановом показателе в 24 % составил 25,8%; число лиц, состоящих на диспансерном учете при плановом показателе в 79,5% составило 85,6%; доля лиц, получающих антиретровирусную терапию от числа состоящих на диспансерном учете при плановом показателе в 60% составила 63,4%. Выполняются нормативные показатели по проведению химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку в период беременности, в родах, новорожденным.

В рамках реализации Госстратегии в регионе проведена работа по широкому информированию населения области по проблеме ВИЧ-инфекции: информация в интернет-порталах, светодиодная реклама, наружная реклама, реклама на радио, телевидении, СМИ, наружная реклама на транспорте и на мониторах в микроавтобусах городского автотранспорта, на проездных билетах городского автотранспорта, издание информационных листовок, буклетов, плакатов.

В 2018 году удалось в определенной степени поддержать достигнутый в 2017 году высокий охват обследованием жителей области на наличие антител к вирусу иммунодефицита человека (ВИЧ), который составил 25,8% от числа жителей региона - выше целевого показателя,

обозначенного в Госстратегии, как и выше уровня обследованием на ВИЧ-инфекцию населения в целом по Российской Федерации. Число выявленных новых случаев ВИЧ-инфекции в 2018 году в области уменьшилось по сравнению с 2017 годом на 23 % и составило 433 случая.

По заболеваемости и распространенности ВИЧ-инфекции Калининградская область в последние годы не входит в двадцатку территорий России с самым высоким рейтингом по обозначенным показателям.

В то же время, в 2018 году **рост числа выявленных случаев заболеваний ВИЧ-инфекцией** был зарегистрирован **среди контингента наркопотребителей и лиц, пребывающих в местах лишения свободы**. Среди доноров, лиц, обследованных по эпидемиологическим показаниям, снижение выявленных лиц с ВИЧ уменьшилось на 40%.

**Доля инфицирования при половых контактах составляет 84,4%** от числа всех случаев инфицирования.

При организации и под руководством специалистов Центра по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями (Центр СПИД) в 2018 году в регионе проведены мероприятия по бесплатному анонимному тестированию на ВИЧ жителей Калининграда, Светлогорска, Черняховска, Балтийска.

Проводимая в медицинской среде организационно-методическая и лечебно-профилактическая работа по профилактике внутрибольничного инфицирования ВИЧ позволила и в 2018 году не допустить регистрации случаев инфицирования ВИЧ при оказании пациентам медицинской помощи, как и случаев инфицирования при использовании в лечении больных препаратов крови. Не зарегистрировано ни одного случая инфицирования среди медицинского персонала при выполнении ими профессиональных обязанностей - при получении травм во время операций, выполнении медицинских манипуляций.

Постоянно проводимая работа среди ВИЧ-инфицированных пациентов по формированию приверженности последних к регулярному наблюдению и лечению, в том числе в регулярно проводимой «Школе пациента» при Центре СПИД, позволяют с каждым годом увеличивать процент лиц, живущих с ВИЧ, вставших на диспансерный учет от числа выявленных с ВИЧ (в 2018 году – 85,6%). Увеличивается число лиц, получающих специфическое лечение - 63,4% от числа лиц, состоящих на диспансерном учете получали высокоактивную антиретровирусную терапию – всего - 3440 человек, в т.ч. 240 человек - в системе ФСИН. До 4% уменьшилось число лиц, прервавших антиретровирусную терапию. В области смертность среди лиц, живущих с ВИЧ, в 2018 году уменьшилась на 11% по сравнению с 2017 годом, в т.ч. от СПИДа – на 40%, что свидетельствует о высокой эффективности проводимого лечения на фоне

увеличивающегося охвата терапией в целом контингента ВИЧ-инфицированных.

В области зарегистрирован **один случай перинатальной передачи ВИЧ-от ВИЧ-инфицированной матери ребенку** у женщины с низким социальным статусом, игнорировавшей регулярный прием антиретровирусных препаратов в период беременности.

В 2018 году на высоком уровне поддерживался охват тестированием на ВИЧ-инфекцию граждан с целью раннего выявления у них ВИЧ-инфекции.

Значительно увеличился охват лечением лиц, живущих с ВИЧ с использованием препаратов высокоэффективной антиретровирусной терапии, в том числе до 86,5% увеличилась доля лиц, получающих терапию с низким иммунным статусом.

До 68,9% увеличился охват обследованием на иммунный статус выявленных лиц с ВИЧ-инфекцией за счет увеличения финансирования закупок диагностических тест-систем. До 53,1% увеличилась доля лиц, обследованных на вирусную нагрузку, от числа состоящих на диспансерном учете.

Активизировалась работа по профилактике ВИЧ-инфекции, что поддерживает на низком уровне выявляемую заболеваемость среди подростков и молодежи. В возрасте до 20 лет в 2018 году выявлено всего 4 человека с ВИЧ-инфекцией.

Медицинская служба области располагает необходимым объемом препаратов антиретровирусной терапии для лечения всех пациентов, изъявивших желание начать специфическую терапию, в т.ч. в учреждениях Управления Федеральной службы исполнения наказаний.

**Проблемой в проводимой работе по противодействию ВИЧ-инфекции является обеспеченность кадрами - врачами-инфекционистами Медсанчасти 39 УФСИН России по Калининградской области.** Это сказывается на качестве лечения ВИЧ-инфицированных граждан в учреждениях пенитенциарной системы; отражается и на продолжении терапии в отношении лиц, освободившихся из мест лишения свободы, которые, имея низкую приверженность к продолжению врачебного наблюдения и лечения, только в 27% случаев явились в Центр СПИД и продолжили лечение.

**Требуется увеличение объемов финансовых средств, выделяемых на закупку диагностических тест-систем** (на иммунный статус и вирусную нагрузку) с целью исполнения в полной мере клинических рекомендаций по контролю за качеством лечения лиц, находящихся на антиретровирусной терапии с целью своевременного выявления формирования резистентности к используемой терапии для последующей замены схемы назначаемых препаратов.

Рекомендуется **усиление взаимодействия с пациентскими и социально-ориентированными некоммерческими организациями** по работе с ключевыми группами населения, по развитию молодежного волонтерского движения в направлениях, связанных с формированием здорового образа жизни и профилактике ВИЧ-инфекции.

Целесообразно укрепление материально-технической базы Центра по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями, внедрение современных компьютерных технологий с целью оперативного и ретроспективного анализа эпидемиологической ситуации, клинко-диагностического блока деятельности и формирования аналитических форм отчетности, в т.ч. Федерального регистра ВИЧ-инфицированных, а также с целью **создания полноценного сайта Центра по профилактике и борьбе со СПИД.**

Особые сложности с возможностью реализации прав человека возникают у **ВИЧ-положительных мигрантов**. Россия — единственная страна из Совета Европы, которая продолжает депортировать иностранных граждан с ВИЧ.

По информации Управления Роспотребнадзора по Калининградской области, в СПИД-Центре в 2018 году освидетельствовано 18554 иностранных граждан. Выявлено: 12 ВИЧ-инфицированных, 50% из них - граждане из Узбекистана; 28 случаев туберкулеза, 50% из них - из Узбекистана; 19 случаев сифилиса, 47,3% - из Узбекистана, 26,3% - из Казахстана.

По всем случаям в соответствии с нормативными документами, подготовлены и направлены проекты решений о нежелательности пребывания (проживания) в Российской Федерации в Федеральную службу Роспотребнадзора. Информация обо всех случаях выявления опасных инфекционных заболеваний у мигрантов была направлена в Управление по вопросам миграции Управления МВД России по Калининградской области.

Вместе с тем, ежегодно до 5 ВИЧ-инфицированных иностранных граждан не являются в Центр СПИД за результатами анализов, в том числе по причине отсутствия документов. В 2018 году 4 гражданина не явились в Центр СПИД.

Мигрантам некоторых стран для работы в России нужно получить трудовой патент. В пакет документов, необходимых для патента, входят справки о состоянии здоровья, в том числе об отсутствии ВИЧ. Если тест на ВИЧ положительный, иностранный гражданин не получает патент, и должен быть депортирован из страны. Фактически такие люди обычно остаются в России, чтобы заработать деньги для поддержки семьи. **У мигрантов с ВИЧ, оставшихся в России, отсутствует доступ к антиретровирусной терапии, ограничены возможности оказания им медпомощи.**

Полагаю, для решения этой проблемы России **необходимо заключать международные договоренности о взаимном признании и лечении ВИЧ-положительных иностранцев.**

**Представители НКО, пациентского сообщества Калининградской области играют важную роль в профилактике ВИЧ.**

1 августа 2018 г. в Общественной палате при участии сотрудника Уполномоченного по правам человека проходил круглый Стол, посвященный старту проекта «От инициативной группы к общественному объединению. Расширение значимой активности в сфере сдерживания распространения ВИЧ и наркомании в Калининградской области», который реализуется Общественной организацией «ЮЛА» при поддержке Фонда Президентских Грантов с июня 2018 года. Проект вносит вклад в сдерживание распространения ВИЧ-инфекции, туберкулеза и наркомании в Калининградской области.

Ежегодно в третье воскресенье мая мир вспоминает людей, умерших от СПИДа. **20 мая 2018 года в г. Калининграде состоялась акция, приуроченная к Всемирному Дню памяти людей, умерших от СПИДа.**

25 мая 2018 года в Центре по профилактике и борьбе со СПИДом состоялся круглый стол «ВИЧ-инфекция: невидимые проблемы видимой эпидемии», приуроченный к Всемирному Дню памяти людей, умерших от СПИДа. Круглый стол организован Калининградской региональной общественной организацией «Статус плюс», представляющей интересы людей, затронутых проблемой ВИЧ/СПИДа и других социально-значимых заболеваний, при содействии Центра по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями.

Участники круглого стола - представитель Уполномоченного по правам человека, представители Центра по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, Управления Роспотребнадзора, сотрудники учреждений здравоохранения; представители общественных организаций и сообщества людей, живущих с ВИЧ.

Участниками круглого стола оценивалась ситуация в сфере доступа к обследованию и лечению ВИЧ-инфицированных жителей Калининградской области, обсуждались перспективы совместных действий в решении имеющихся проблем.

Представителями Центра по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями дан обзор ситуации по распространению ВИЧ-инфекции в Калининградской области.

Руководитель организации «Статус плюс» С. Просвирина сообщила о результатах мониторинга государственных закупок АРВ - препаратов силами пациентского сообщества.

Представители общественных организаций сообщили о проблемах доступа и барьерах к обследованию и лечению ВИЧ-инфекции и

сопутствующих заболеваний, а также к социальным услугам в регионе. Сообщалось, что ранее людям с ВИЧ-инфекцией зачастую отказывали в необходимом лечении сопутствующих заболеваний, особенно в хирургической помощи. В настоящее время такие случаи крайне редки. Пациенты получают необходимую медицинскую помощь.

Наибольшие **проблемы возникают у людей без регистрации**, так как для постановки в федеральный регистр пациентов, нуждающихся в лекарственных средствах, включаются по закону лишь граждане с регистрацией по месту жительства.

Без регистрации, соответственно, граждане **не могут получать бесплатное лечение, не могут получить инвалидность, лишены социальной помощи.**

Представители пациентских организаций жаловались на **нехватку диагностических средств**. Из-за нехватки реактивов пациентам отказывают в проведении диагностических исследований, которые необходимы для назначения лечения. Согласно «Национальным клиническим рекомендациям», опубликованным на сайте Минздрава в 2017 году, анализы на CD4+ и РНК ВИЧ являются обязательными при постановке пациента на учет и для начала терапии. Далее такие исследования нужно проводить с периодичностью один раз в три—шесть месяцев. Это необходимо для определения стадии ВИЧ-инфекции и степени прогрессирования заболевания, для оценки приверженности пациента антиретровирусной терапии и эффективности проводимой терапии. Как сообщили пациенты, из-за проблем с диагностическими средствами мониторинга ВИЧ-инфекции врачи вынуждены лечить наугад. Без необходимой диагностики, пациенты не имеют возможности пройти переосвидетельствование по установлению инвалидности.

Пациенты выразили обеспокоенность ситуацией с закупками необходимых препаратов для лечения ВИЧ-инфицированных, сообщили о случаях перебоев с лекарствами. Представители Центра СПИД заверили их, что препараты должны поступить в ближайшее время.

Отмечалось, что новым вызовом является **проблема мутации вируса ВИЧ-инфекции**. В Калининградской области отсутствует лаборатория для соответствующей диагностики.

На круглом столе была также затронута проблема возможности покупки в аптеках препаратов в целях постконтактной профилактики.

Пациенты благодарили представителей СПИД-Центра за качественно организованные школы пациентов, сетовали на отсутствие сайта СПИД-Центра. Страничка Центра есть на сайте Инфекционной больницы, но информация на ней недостаточна для пациентов.

Представители общественной организации "ЮЛА" остановились на проблемах **защиты прав ВИЧ-инфицированных заключенных и освобождающихся из мест лишения свободы**. Представители

общественных организаций и сотрудники Центра СПИД отмечали, что ВИЧ-инфицированные, освобожденные из мест лишения свободы, редко доходят до Центра СПИД, найти их не представляется возможным по причине отсутствия адресов. Зачастую эти люди не имеют регистрации, а соответственно, правовых оснований для продолжения лечения. Положительным является тот факт, что представители системы УФСИН представляют Центру СПИД списки освобожденных лиц с ВИЧ-инфекцией с выписками из истории болезни и назначенном лечении. Поэтому те освобожденные граждане, которые дошли до Центра СПИД, получают необходимую терапию, в то же время процент отрыва от лечения у такой категории граждан высок. Всего в системе УФСИН получали терапию 279 ВИЧ-инфицированных граждан. Общественные организации оказывают неоценимую помощь таким гражданам в восстановлении документов, получении регистрации, постановке на учет в Центре СПИД.

14 декабря 2018 г. в Калининградском Центре СПИД состоялся круглый стол «Социальный диалог и общая инициатива — факторы, влияющие на снижение эпидемии ВИЧ-инфекции». Мероприятие было организовано КРОО «Статус плюс» в партнерстве с Центром СПИД Инфекционной больницы Калининградской области. В мероприятии приняли участие руководитель Центра СПИД, представители Уполномоченного по правам человека, НКО и сообществ ключевых групп.

Встречу открыл руководитель Центра СПИД Черкес Н.Н презентацией по эпидемиологической обстановке по ВИЧ-инфекции в Российской Федерации и в Калининградской области, о проделанной за год работе, об успехах и проблемах, о приоритетных направлениях деятельности в 2019 году. Сообщалось, что наблюдается рост количества новых случаев ВИЧ среди возрастных групп 40-49 лет - в 2,5 раза, старше 50 лет - в 2,3 раза по сравнению с прошлым годом. Уровень смертности среди ВИЧ-инфицированных в регионе идет на убыль (-9,2%), но печальная статистика свидетельствует, что в регионе умерло 40,8% от общего числа состоящих на учете по ВИЧ с начала распространения ВИЧ-инфекции.

Руководитель КРОО «Статус плюс» отметила, что перебоев с препаратами в 2018 году практически не было, в презентации представила данные о государственных закупках антиретровирусных препаратов на средства регионального бюджета. В 2018 году регион потратил на закупку антиретровирусных препаратов (АРВТ) 169 019,20 руб., что в разы меньше затрат 2017 года, что связано с централизацией закупок и правильном планировании заявок. Благодаря взаимодействию Центра СПИД, Роспотребнадзора и пациентского сообщества значительно увеличено финансирование на обследование вирусной нагрузки и иммунного статуса. Расходы на эти цели составили 15 568 075 рублей.

На круглом столе были представлены данные госзакупок в рамках программы профилактики ВИЧ-инфекции в области. Финансовые средства традиционно были потрачены на баннеры, печатную продукцию, теле-радио-эфиры. 10% ушли на профилактику ВИЧ среди одной из ключевых групп – секс-работниц. Активисты из числа людей, живущих с ВИЧ, просили **пересмотреть статьи расходов на профилактику с целью увеличения финансирования на работу с уязвимыми к ВИЧ группами населения.**

В ходе работы Круглого стола была представлена модель защиты прав заключенных живущих с ВИЧ, вирусными гепатитами и туберкулезом, их социальной интеграции после освобождения, а также основные результаты проекта. Деятельность проекта сфокусирована на построении каскада социальных услуг, направленных не только на обеспечение доступа к лечению, но и на ресоциализацию представителей целевой группы, включая защиту прав, социальное сопровождение, трудоустройство. Модель описана и распространяется среди специалистов и активистов ВИЧ-сервиса, а также среди правозащитников. Проект реализован общественной организацией «ЮЛА» при поддержке Фонда Президентских Грантов с сентября 2017 года по ноябрь 2018 года.

Руководитель организации «ЮЛА» представила результаты исследования рисков поведения в контексте распространения ВИЧ среди секс-работниц. Результаты показали, что работу с данной ключевой группой необходимо продолжать на постоянной основе, что отвечает интересам безопасности общества.

Сообщалось, о проблемах ВИЧ-инфицированных, освободившихся из учреждений пенитенциарной системы. Если раньше они получали материальную помощь, которая позволяла им встать на ноги в первые дни выхода на свободу, то теперь материальная помощь оказывается на общих основаниях, процедура ее получения усложнена. Препятствия возникают при устройстве в дома ночного пребывания, куда теперь не принимают без справки о прохождении флюорографии. Люди, оказавшись без жилья и средств к существованию, зачастую вынуждены вновь становиться на криминальный путь.

**Одним из важных прав пациентов, особенно пациентов с ВИЧ, является соблюдение тайны их диагноза.**

*В 2018 году прокуратурой Центрального района Калининграда направлено в суд уголовное дело в отношении жителя города по факту совершения последним преступления, предусмотренного ч. 1 ст. 137 УК РФ. Обвиняемый, достоверно зная, что его знакомая является ВИЧ-инфицированной, сообщил об этом третьим лицам, нарушив тем самым конституционные права потерпевшей, гарантированные ст. 23 Конституции РФ, согласно которой каждый имеет право на неприкосновенность частной жизни, личную тайну, защиту своей*

*чести и доброго имени и ст. 24 Конституции РФ, согласно которой сбор, хранение, использование и распространение информации о частной жизни лица без его согласия не допускается.*

Следует отметить, что в 2018 году Конституционный суд России признал незаконным запрет ВИЧ-положительным родственникам усыновлять детей<sup>1</sup>. Пп. 6 п. 1 ст. 127 Семейного кодекса РФ во взаимосвязи с п. 2 Перечня заболеваний, ограничивающих усыновление, признаны неконституционными в части запрета усыновления (опеки, патронажа) инфицированными ВИЧ, гепатитом С в случае их проживания с ребенком (Постановление КС РФ от 20.06.2018 N 25-П).

Следует отметить, что в целях профилактики ВИЧ-инфекции **в первую очередь необходимо нравственное просвещение общества, в том числе - молодежи, утверждение среди людей семейных ценностей, идеалов целомудрия и супружеской верности.** Весомый вклад в эту борьбу вносит Русская Православная Церковь, - проводит разъяснительную и воспитательную работу с подрастающим поколением, оказывает духовную поддержку, социальную и психологическую помощь ВИЧ-инфицированным и их близким.

---

<sup>1</sup> Постановление Конституционного суда России от 20 июня 2018 года