

№ 1
(433)

30 ЯНВАРЯ
2019 г.

12+

ПРОФСОЮЗНАЯ

ИЗДАНИЕ РЕГИОНАЛЬНОГО СОЮЗА
«ИВАНОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ОБЪЕДИНЕНИЕ
ОРГАНИЗАЦИЙ
ПРОФСОЮЗОВ»



Защита

БОРЬБА И ПРОФИЛАКТИКА ВИЧ/СПИД (спецвыпуск)

Бороться не только с болезнью, но и с её социальными проявлениями

В Доме профсоюзов 13 декабря областным объединением организаций профсоюзов совместно с региональным Центром по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями был проведён «круглый стол» по теме «Противодействие ВИЧ-инфекции на территории Ивановской области».

В мероприятии приняли участие представители областных департаментов здравоохранения, образования и социальной защиты населения, Управления Роспотребнадзора по Ивановской области, регионального Управления по контролю за оборотом наркотиков УМВД России, областного Комитета по труду, содействию занятости населения и трудовой миграции, а также представители областного Союза промышленников и предпринимателей, работники предприятий, студенты вузов и медики-волонтёры.

Участники собрались, чтобы обсудить необходимые меры со стороны органов власти, профсоюзов, работодателей (социальных партнёров) и общественников, которые нужно направить на снижение рисков заболеваемости, оказание мер социально-психологической

областного центра (78,9 на 100 тысяч), опасными остаются: городской округ Кохма (110,8), Ивановский район (89,8), Кинешма (84), Кинешемский район (77,3), Заволжский район (94), Приволжский район (77,6).

Ю. КУХТЕЙ подчеркнул, что ВИЧ-угроза для работающего населения очевидна, так как почти 80 процентов всех зарегистрированных случаев заражения касаются наиболее продуктивной возрастной группы от 18 до 49 лет – здесь главным направлением работы остаётся выработка скоординированной политики профилактики ВИЧ в сфере труда, информирования и просвещения населения.

Сегодня в России действует Государственная стратегия противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и



организацией Профсоюза Отраслевого соглашения по учреждению здравоохранения Ивановской области на 2017-2019 годы есть пункт о разъяснительной работе среди медперсонала – эта категория находится в группе риска, и, как отметила Г. ВАЦУРО, профсоюз продолжит добиваться от работодателей при специальной оценке условий труда (СОУТ) оценки рабочего места подклассом вредности 3.2 (а не 3.1, как часто ставят при проведении поверхностной СОУТ) – с учётом биологического фактора. Это важно для предотвращения отмены льгот и компенсаций, поражения медработников в трудовых и пенсионных правах. Кроме того, есть случаи обращений в Профсоюз по трудовой дискриминации в связи с ВИЧ-положительным статусом работника в здравоохранении.

Заместитель председателя областного Комитета по труду, содействию занятости населения и трудовой миграции Марина КАБАНОВА рассказала о работе в регионе по профилактике инфекции на рабочих местах и недопущению дискриминации и стигматизации в трудовых коллективах ВИЧ-положительных лиц.

Выступавшая высказала мнение о том, что такую масштабную проблему нужно и решать масштабнее, привлекая все стороны социального партнёрства и волонтёров, а не делать упор только на ограниченные возможности департамента здравоохранения и Центра по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями. В этой связи, во исполнение упоминавшейся Стратегии, в Генеральное трёхстороннее соглашение на 2018-2020 годы включён пункт, предусма-

тривающий расширение охвата первичной профилактики ВИЧ-инфекции на рабочих местах; аналогичный пункт включён и в новое региональное трёхстороннее Соглашение на 2019-2021 годы, которое было подписано 25 декабря. Кроме этого, из состава областной трёхсторонней комиссии планируется сформировать профильную рабочую группу по разработке масштабного плана мероприятий, касающихся соответствующей тематики.

М. КАБАНОВА отметила, что, по её мнению, рабочей группе нужно будет уделить особое внимание разработке некоей типовой политики для работодателей по вопросу профилактики ВИЧ/СПИД в трудовых коллективах и недопущению дискриминации и стигматизации ВИЧ-положительных сотрудников.

По итогам обсуждений участники «круглого стола» приняли проект резолюции, в которой выразили своё видение достижения критериев реализации названной Стратегии. Например, орга-

низовать социальным партнёрам широкую информационно-просветительскую работу в трудовых коллективах и тестирования работающих на ВИЧ; включать мероприятия по поддержанию здоровья на рабочем месте и профилактике ВИЧ/СПИД в коллективные договоры; повышать квалификацию по этой теме специалистов по охране труда, отделов кадров и медработников предприятий и другое.

Резолюция была принята с учётом высказанных на мероприятии мнений и предложений. В частности, в ходе дискуссии, координатор направления «Санитарно-профилактическое просвещение населения» регионального общественного движения волонтеров-медиков Анна ТЕРНОВЫХ обратила внимание собеседников на то, что студентам-волонтерам практически заказан доступ в трудовые коллективы для проведения учебно-профилактических и просветительских мероприятий. Эта проблема была взята на заметку.

Михаил Леонов



поддержки ВИЧ-инфицированных работающих граждан, недопущение дискриминации в сфере занятости и стигматизации инфицированных.

Как рассказал на «круглом столе» главный врач областного Центра по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями, заслуженный врач России, кандидат медицинских наук Юрий КУХТЕЙ, эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Ивановской области, как и в целом по России, остаётся сложной – регион входит в число высокопоражённых ВИЧ-инфекцией, занимая по стране 20-е место. Поражённость ВИЧ-инфекцией населения Ивановской области составила в 2018 году 692,7 случаев на 100 тысяч населения, выше, чем по России, что свидетельствует о высокой частоте встречаемости болезни. Кроме

дальнейшую перспективу, одним из важнейших критериев которой является охват населения медицинским освидетельствованием на ВИЧ; к концу 2018 года он должен был составить 24 процента против 18 процентов за 2017 год.

Участники «круглого стола», между тем, отметили, что, в рамках заседаний трёхсторонних комиссий, были попытки широко поднять вопрос борьбы с ВИЧ, но пока что эта тема не так развёрнута на данной площадке.

Практически все выступавшие говорили о важности разъяснительной работы по ВИЧ среди широких слоёв населения. Говоря о работе профсоюзов в этом направлении, председатель областной организации профсоюза работников здравоохранения РФ Галина ВАЦУРО рассказала, что в заключённом между профильным департаментом и областной ор-



ВИЧ-инфекция сегодня представляет собой серьёзную проблему – как для здравоохранения, так и для социально-экономического развития общества в целом – и является одной из самых серьёзных угроз для сферы труда. В странах с высоким уровнем заболеваемости ВИЧ болезнь сократила предложение рабочей силы и привела к снижению дохода работников, негативно сказавшись на производительности предприятий и экономике. ВИЧ/СПИД ведёт к нарушению основополагающих трудовых прав, а именно – к дискриминации и стигматизации работников и людей, живущих с ВИЧ/СПИДом или пострадавших от них. Социальная стигматизация с греческого – «ярлык», «клеймо». В психологии этот термин обозначает навешивание ярлыка психбольного. Основные формы: расизм, сексизм, ксенофобия, дискриминация по возрасту. Стигма и дискриминация на рабочих местах приводят к потере рабочего места и возможности зарабатывать на жизнь, а также к бойкоту и изоляции работников в связи с действительным или приписываемым им положительным ВИЧ-статусом. Угроза ВИЧ для работающего населения очевидна, так как почти 80 процентов всех зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции касаются наиболее продуктивной возрастной группы от 18 до 49 лет. Отсутствие политики и программы по профилактике ВИЧ в сфере труда приводит к тому, что большая трудоспособная часть населения остаётся не информированной; продолжает усиливаться стигма и дискриминация среди работников по отношению к ВИЧ-инфицированным. Возрастающая стигма со стороны общества приводит к усилению внутренней стигмы среди людей, живущих с ВИЧ, что ведёт к снижению самооценки, к изоляции и прекращению участия в рабочем процессе, возникновению суицидальных наклонностей.

Сегодня количество ВИЧ-инфицированных на планете составляет более 35 миллионов, из которых 26 миллионов составляют люди трудоспособного возраста от 18 до 49 лет, то есть – находящиеся в наиболее экономически активном периоде жизни.

По данным Федерального научно-методического центра по профилактике и борьбе со СПИДом Центрального НИИ эпидемиологии, по состоянию на 31 октября 2018 года кумулятивное количество всех зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции среди граждан Российской Федерации составило 1 306 109 человек (по предварительным данным). К концу октября 2018 года в стране проживало 998 037 россиян с диагнозом «ВИЧ-инфекция», исключая 308 072 умерших больных.

С 2005 по 2017 годы в стране регистрировался ежегодный рост количества новых выявленных случаев инфицирования ВИЧ. С 2011 года ежегодный прирост количества новых случаев ВИЧ-инфекции составлял в среднем 10 процентов.

Показатель заболеваемости в РФ за первые 10 месяцев 2018 года составил 58,2 случая на 100 тысяч человек населения.

Поражённость ВИЧ-инфекцией на 31 октября 2018 года составила 679,5 случаев на 100 тысяч человек населения России. Случаи ВИЧ-инфекции зарегистрированы во всех субъектах Российской Федерации. Регистрируется рост числа регионов с высокой поражённостью ВИЧ-инфекцией (более 0,5 процента от численности населения): с 22-х в 2014 году до 35 в 2018 году.

Ивановская область входит в

число высокопоражённых ВИЧ-инфекцией регионов, занимая 20-е место.

По состоянию на 1 декабря 2018 года, кумулятивное количество зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции в регионе составило 10 057 человек, из них живёт с диагнозом «ВИЧ» – 7 680. За 11 месяцев впервые выявлено 747 человек, 228 ВИЧ-инфицированных умерло.

Доля умерших от состояний, относящихся к СПИД, составила в 2017 году 39 процентов. Основной причиной смерти традиционно является обращение паци-

вероятность выявления носительства ВИЧ в следующих категориях: производство (швейные цеха, ремонтно-строительные и авторемонтные организации); сфера услуг (торгово-развлекательные центры, гостиницы, общепит, спортивно-оздоровительные комплексы, салоны красоты); образование (организации дошкольного и дополнительного образования); внутренние трудовые мигранты.

По-прежнему подавляющее большинство среди вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции приходится на возрастную группу от 30 до 39 лет (44,9 процента).

ДОКЛАД

главного врача Центра по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями Ивановской области, заслуженного врача России, кандидата медицинских наук Юрия КУХТЕЯ на «круглом столе» 13 декабря в Доме профсоюзов на тему «Динамика эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции в Ивановской области по итогам 11 месяцев 2018 года. Проблемы и пути решения» (публикуется с сокращениями)

ентов на поздних стадиях болезни (течение заболевания 10 и более лет). По-прежнему весомую роль играл рост больных с сочетанной наркотической и алкогольной зависимостью (более 30 процентов), низкая приверженность лечению среди наркопотребителей, рост числа больных с энцефалопатией (более 60 процентов), увеличение пациентов с неврологическими расстройствами (до 51 процента). Основной причиной летальных исходов в поздних стадиях ВИЧ являлись: ВИЧ с множественными инфекциями (В 20.7) – 43 процента, туберкулёз – 23,6 процента; генерализованные бактериальные инфекции – 17,9 процента.

В 2017 году показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Ивановской области составил 65,4 на 100 тысяч человек населения. Случаи ВИЧ-инфекции регистрируются по всей территории области, но наиболее неблагоприятная ситуация по ВИЧ наблюдается в областном центре, где показатель заболеваемости составил 78,9; в Кинешме – 84; в Кохме – 110,8; в Кинешемском районе – 77,3; Заволжском районе – 94; Ивановском районе – 89,8; Приволжском районе – 77,6 на 100 тысяч человек населения.

Поражённость ВИЧ-инфекцией населения Ивановской области составила 692,7 случаев на 100 тысяч человек населения, что свидетельствует о высокой частоте встречаемости ВИЧ. По усреднённым данным, в области 0,7 процента населения живут с установленным диагнозом «ВИЧ-инфекция».

К современным особенностям распространения инфекции относятся: рост заражения ВИЧ-инфекцией при гетеросексуальных контактах – 61,3 процента, в том числе лиц пожилого возраста; высокий процент передачи ВИЧ при инъекционном употреблении психоактивных веществ – 28,8 процента.

По данным эпидемиологической службы Центра, до 80 процентов от общего ежегодного скрининга составляют люди, работающие в различных трудовых коллективах, среди которых наиболее высока

Одновременно происходит увеличение числа впервые выявленных случаев ВИЧ-инфекции в старшей возрастной группе – доля лиц старше 50 лет ежегодно составляет около 10 процентов.

В настоящее время одной из основных проблем, способствующих распространению эпидемии, является отсутствие информированности населения, в том числе о необходимости регулярной сдачи теста на ВИЧ. В связи с повышением распространённости ВИЧ среди населения Российской Федерации в возрастной группе 25-40 лет и старше, возникает необходимость обеспечить внедрение профилактических программ по ВИЧ-инфекции не только среди учащихся, но и среди работающей части населения, которые можно проводить непосредственно на производстве, условно обозначая его как «обучение на рабочем месте».

В настоящее время во всем мире 15 процентов опрошенных лиц, живущих с ВИЧ (далее – ЛЖВ), как мужчин, так и женщин, сталкиваются с дискриминацией в сфере занятости, что отчасти связано с тем, что при трудоустройстве может быть затребовано проходные тестирования на ВИЧ. В этих случаях нежелание афишировать свой ВИЧ-статус не позволяет ЛЖВ устроиться на работу. При этом в законодательстве чётко оговаривается список специальностей и должностей, при устройстве на которые тестирование на ВИЧ является обязательным. При трудоустройстве по другим специальностям требование обязательного прохождения тестирования на ВИЧ является нарушением прав человека. Всё это ещё раз свидетельствует о низком уровне правовых знаний у большинства ЛЖВ, а также работодателей.

Учитывая неблагоприятную ситуацию по ВИЧ в России, разработана Государственная стратегия противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу.

Правительственной комиссией по вопросам охраны здоровья граждан



в октябре 2015 года под председательством Д. А. МЕДВЕДЕВА регионам поручено усилить внимание к проблеме заболеваемости ВИЧ-инфекцией, в том числе особое внимание уделять работе в трудовых коллективах.

Планом мероприятий по реализации Стратегии, утверждённой распоряжением Правительства Российской Федерации от 20 октября 2016 года №2203, Российскому Союзу промышленников и предпринимателей, Федерации независимых профсоюзов России поручено принять участие в реализации мероприятий по повышению информированности граждан по вопросам ВИЧ-инфекции, в том числе – на рабочих местах.

Как известно, работник большую часть своего времени проводит на работе, поэтому сфера труда имеет возможность охватить работников информационной деятельностью в этой сфере. Сегодня сфера труда призвана играть важнейшую роль в решении проблем ВИЧ/СПИДа. Информирование работодателей и работников по вопросам профилактики и лечения ВИЧ-инфекции является одним из важнейших методов профилактики ВИЧ-инфекции. С целью повышения уровня информированности граждан о факторах риска для здоровья, формирования мотивации к ведению здорового образа жизни, осуществляется сотрудничество со средствами массовой информации в части освещения в прессе вопросов профилактики ВИЧ и СПИДа. Изготавливается и распространяется продукция социальной рекламы с информационными материалами по профилактике ВИЧ-инфекции, недопущению дискриминации в отношении ВИЧ-инфицированных граждан, формированию толерантности к ним. Обеспечена возможность анонимного тестирования на ВИЧ. На предприятиях размещаются стенды, с привлечением медицинских работников проводятся лекции, обеспечена возможность конфиденциального бесплатного тестирования работников предприятий на рабочих

местах на ВИЧ-инфекцию. В ряде регионов информация о мерах по профилактике ВИЧ уже включена в инструкции по охране труда, обучающие программы.

Учитывая высокий уровень заболеваемости и поражённости ВИЧ-инфекцией в Ивановской области, а также необходимость достижения критериев реализации Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу, считаем необходимым усилить конкретную профилактическую работу в трудовых коллективах, в которой должны быть учтены и реализованы в 2019 году и на дальнейший период основные аспекты Стратегии противодействия в части:

- содействия в распространении и продвижении рекомендаций Международной организации труда о ВИЧ/СПИДе в сфере труда;
- включения мероприятий по поддержанию здоровья на рабочем месте и профилактике ВИЧ/СПИДа в планы по реализации соглашений о социальном партнёрстве и в коллективные договоры;
- содействия распространению практического опыта Международной организации труда по вопросам ВИЧ/СПИДа на рабочих местах на российских предприятиях;
- обмена информацией о предпринимаемых действиях, подходах, методических и информационных технологиях профилактики ВИЧ-инфекции на рабочих местах, используя собственные существующие ресурсы, в том числе ресурсный центр www.spidtrud.ru;
- включения вопросов профилактики ВИЧ-инфекции «ВИЧ/СПИД и сфера труда» в корпоративную практику, связанную с профилактикой здоровья на рабочем месте и поддержанием здорового образа жизни работников, охраной труда и техникой безопасности;
- включения вопросов «ВИЧ/СПИД на рабочих местах» в планы обучения персонала и стандарты повышения квалификации специалистов по охране труда, специалистов отделов кадров и медицинских работников, работающих на предприятиях;
- проведения консультирования и добровольного тестирования на ВИЧ на рабочих местах (за счёт средств работодателей).

Для сохранения здоровья нации, для улучшения демографических показателей и в целом для социально-экономического благополучия жителей Ивановской области, считаем целесообразным рекомендовать работодателям проводить на предприятиях информационную работу по профилактике, лечению, уходу при ВИЧ/СПИДе, в том числе, включая вопрос «ВИЧ/СПИД на рабочих местах» в планы обучения профактива, специалистов по охране труда, отделов кадров и медицинских работников, работающих на предприятиях, а также в коллективные договоры и планы по их реализации.

Считаем возможным рассмотреть вопрос о заключении отдельного соглашения между департаментом здравоохранения Ивановской области, работодателями и профсоюзами по вопросу организации просветительской информационной работы в трудовых коллективах и тестирования работающих на ВИЧ.

В заключение своего доклада хочу сказать, уважаемые товарищи, что наша консолидированная работа просто жизненно необходима современному российскому обществу.



Ирина МАНОХИНА, начальник управления организации медицинской помощи взрослому населению департамента здравоохранения Ивановской области

«О реализации Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Ивановской области»

Большой резервуар инфекции среди потребителей внутривенных психоактивных веществ в области сформировался в 2000-е годы. Сегодня инфекция активно распространяется среди основной популяции. Ивановская область входит в число высокопоражённых ВИЧ-инфекцией регионов в ЦФО, с поражённостью населения почти 0,7 процента.

Остановлюсь на основных организационных мероприятиях, которые были предприняты правительством Ивановской области и департаментом здравоохранения.

В целях реализации Стратегии, департаментом усовершенствована нормативно-правовая база: разработано и принято более 10 нормативно-правовых документов; подготовлено и направлено в медицинские организации информационное письмо «Профилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку в медицинских организациях Ивановской области».

Медицинская специализированная помощь ВИЧ-инфицированным в Ивановской области осуществляется в рамках региональной государственной программы «Развитие здравоохранения Ивановской области на 2014-2020 годы», которая утверждена региональным правительством.

Подготовлен План первоочередных мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции в Ивановской области на 2018-2019 годы, утверждённый Министерством здравоохранения РФ; все мероприятия плана за 2018 год выполнены.

Постановлением областного правительства от 28 февраля 2017 года №55-п при

правительстве создана межведомственная комиссия по противодействию распространению ВИЧ-инфекции. В состав комиссии вошли представители правительства, департаментов здравоохранения, образования, культуры, социальной защиты, внутренней политики, управлений федеральных служб Роспотребнадзора, УВД, УФСИН по Ивановской области. Комиссия обеспечивает сотрудничество и взаимодействие исполнительных органов государственной власти, органов местного самоуправления муниципальных образований, а также иных хозяйствующих субъектов, участвующих в реализации мероприятий по борьбе с ВИЧ-инфекцией на территории региона. Первое заседание комиссии состоялось 18 мая 2017 года. По итогам намечены меры по активизации организационных и профилактических мероприятий для стабилизации эпидемиологической обстановки в области; отдельным пунктом выделено направление по межведомственному взаимодействию с Союзом промышленников и предпринимателей Ивановской области и областным профобъединением.

Вопрос взаимодействия с трудовыми коллективами по профилактике ВИЧ-инфекции обсуждался с участием департамента здравоохранения на заседании областной трёхсторонней комиссии по регулированию социально-трудовых отношений 4 июля 2018 года, на заседании санитарно-противоэпидемической комиссии при региональном правительстве 5 апреля того же года, на которой утверждён Комплексный план мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции на тер-

ритории Ивановской области на 2018-2022 годы.

Областным правительством уделяется большое внимание софинансированию мероприятий Плана и совершенствованию материально-технической базы регионального Центра по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями. В настоящее время Центр продолжает проводить капитальный ремонт двухэтажного здания поликлиники общей площадью 979,9 квадратных метра, что позволило в 2017 году ввести в эксплуатацию первую очередь амбулаторно-поликлинического отделения Центра (500 квадратных метров) для оказания специализированной медицинской помощи ВИЧ-инфицированным пациентам региона, в том числе лицам групп риска, в число которых входят дети, беременные женщины. В рамках текущего финансирования в 2017 году приобретены новый автоматизированный биохимический анализатор, анализаторы для клинических исследований.

Увеличен скрининг на ВИЧ-инфекцию населения региона в 2017-2018 годы. Тестирование населения на ВИЧ осуществляют 9 иммунологических лабораторий региона. В 2017 году впервые областным правительством выделено значительное софинансирование субсидии федерального бюджета на лабораторную диагностику, закуплены наборы реагентов для иммуноферментного выявления антител к ВИЧ на сумму 1,3 миллиона рублей. В 2018 году софинансирование региона на приобретение диагностических средств составило почти 9 миллионов рублей.

В целях достижения целевого индикатора охвата медицин-

ским освидетельствованием для выявления ВИЧ-инфекции, в регионе активно проводилось медицинское освидетельствование на ВИЧ-инфекцию всех обращающимся в медицинские организации за помощью; уделялось особое внимание гражданам в возрасте от 18 до 49 лет. Активная просветительская работа велась во всех медицинских организациях региона.

По итогам 2017 года и 11 месяцев 2018 года, все целевые индикаторы по данным оперативного мониторинга реализации мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции в Ивановской области выполнены, достигнуты положительные тенденции по:

- увеличению доли населения, охваченного обследованием на ВИЧ-инфекцию и достижению целевого показателя, установленного Государственной стратегией (21,2 процента в 2017 году, в 2018 году – 22,4 процента);

- росту числа лиц, заражённых ВИЧ, состоящих под диспансерным наблюдением от общего числа лиц, заражённых ВИЧ;

- росту охвата антиретровирусной терапией лиц, инфицированных ВИЧ, состоящих под диспансерным наблюдением;

- повышению уровня информированности населения в возрасте 18-49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции по сравнению с 2016 годом, и достижению целевого показателя, установленного Стратегией (84 процента).

Хочу отметить, что достижение целевых индикаторов за отчётный период стало возможно за счёт дополнительной интеграции сил и средств на территории субъекта. Считаю необходимым такую же эффективную межведомственную работу продолжать в 2019 году.



Юрий КРУПИН, старший оперуполномоченный управления по контролю за оборотом наркотиков УМВД Ивановской области, майор полиции:

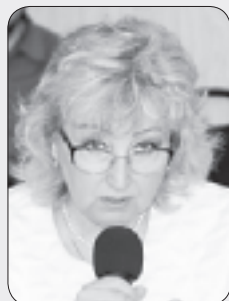
- Хочу коснуться проблемы наркомании и наркопреступности. Если в плане ВИЧ-инфекции Ивановская область, конечно, выделяется – если среди среднестатистических регионов у нас заболеваемость высокая, то по наркопреступности мы особо не выделяемся. Тем не менее, за истёкший период 2018 года на территории области было зарегистрировано почти 900 преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотиков, причём основная их доля относится к категории тяжких и особо тяжких – это преступления, которые связаны либо с хранением наркотиков в особо крупном размере, либо с их сбытом.

Если мы сегодня, в рамках этого мероприятия, обсуждаем и законодательные моменты, нормативную базу, то хотелось бы отметить несколько моментов. Если мы посмотрим немного назад, в историю, то увидим, что у нас государство в разные времена по-разному относилось к стратегии противодействия наркомании. В последние годы государство избрало позицию: не только привлекать к уголовной либо к административной ответственности наркозависимых лиц, но и пытаться вернуть их в нормальное общество. Раньше, в Советском Союзе, был такой термин как «принудительное лечение» – от наркомании, от алкоголизма. Сейчас его нет, но есть такое понятие как механизм правового побуждения наркозависимых лиц к излечению от наркотической зависимости. Уголовный кодекс в этом направлении предусматривает, что есть статья, которая даёт право наркозависимому лицу получить отсрочку отбывания наказания (при условии, что человек совершил нетяжкое преступление, связанное с незаконным оборотом наркотиков), если он пройдёт лечение, реабилитацию и другие мероприятия – эта отсрочка составляет 3 года.

Второй момент. Если наркозависимый человек совершил нетяжкое преступление общей уголовной направленности (например, кражу), то суд может возложить на него в дополнение к основному наказанию ещё и обязательство пройти лечение и реабилитацию. Статьи применяются не очень часто, особенно – отсрочка отбывания наказания. Почему? Потому что люди, во-первых, часто попадают, если говорить об административной ответственности, не впервые. Во-вторых, нетяжкое преступление в основном предусматривает условное наказание. Здесь отсрочка на три года, можно сказать, не выгодна для подсудимого.

Тем не менее, очень широко применяется этот механизм в административной практике; наиболее «популярная» статья связана с ответственностью за употребление наркотических средств. Если несколько лет назад человеку, употребляющему наркотики, суд определял наказание либо в виде штрафа, либо административного ареста, то сейчас в дополнение к этому возлагается на такое лицо ещё и обязанность хотя бы прийти в наркодиспансер и исполнить те назначения, которые ему врач назначит.

Здесь, однако, есть парадокс: кто стал кивался с людьми, имеющими наркозависимость, те знают, что люди это очень неосознательные, а если это, как говорится, матерый наркоман, то заставить его лечиться очень сложно. Даже несмотря на то, что законодатель предусмотрел ответственность за уклонение от исполнения этой обязанности, из лиц, состоящих на учёте, процентов 70 её не исполняют. Моё личное мнение – нет смысла здесь менять нормативную базу в части увеличения сроков наказания, штрафа или ареста; нужно пытаться проводить более активную разъяснительную работу. В этом плане наше ведомство очень тесно работает с областным ВИЧ-центром, потому что наркомания – это серьёзный фактор появления ВИЧ-инфекции, хоть и не выступает сегодня на первый план в связи с распространением новых наркотических средств, употребляющихся не внутривенно, а другими способами.



Галина ВАЦУРО, председатель Ивановской областной организации профсоюза работников здравоохранения РФ:

- Внимательно изучая резолюцию сегодняшнего нашего «круглого стола», я особое внимание обратила на пункт, касающийся рекомендации по включению в областное трёхстороннее Соглашение по регулированию социально-трудовых и связанных с ними отношений на 2019-2021 годы обязательств сторон по противодействию ВИЧ-инфекции.

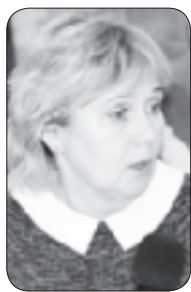
Этот вопрос у нас, действительно, не сегодня возник – обсуждали его и в профсоюзах. Что касается отраслевого Профсоюза, то, когда мы готовили своё отраслевое Соглашение с региональным департаментом здравоохранения в 2016 году на период 2017-2019 годов, мы в обязательств сторон Соглашения внесли

следующую формулировку: «Проводить информационно-разъяснительную работу среди работников по профилактике ВЧИ/СПИДа, возможности лечения, рекомендациям Международной организации труда (МОТ) по вопросам ВИЧ/СПИДа и инициативе МОТ по добровольческим и конфиденциальным консультированиям и тестированием на ВИЧ на рабочих местах, а также о недопустимости дискриминации в отношении граждан с диагнозом ВИЧ/СПИДа». Всё правильно тут было сказано, бывают и у нас такие в Профсоюз обращения – не очень хотят работодатели таких медицинских специалистов трудоустроить, потому что опасаются утечки информации; таким же образом могут вести себя и пациенты в том смысле, что «я не хочу лечиться у этого доктора или принимать процедуры от этой медицинской сестры».

Я хотела бы сказать ещё то, что медицинские работники находятся в группе риска по профессиональной принадлежности по данной инфекции. Поэтому задача отраслевого Профсоюза при проведении специальной оценки условий труда (СОУТ), при оценке биологического фактора – добиться от всех работодателей отнесения рабочих мест медработников

к подклассу 3.2. Бесспорно, работа у них связана не с условно патогенной флорой, а именно с патогенной флорой. Кроме того, отнесение рабочих мест к подклассу 3.1, к чему стремятся у нас многие работодатели, влечёт за собой последствия отмены социального пакета гарантий. Если конкретно – то уменьшение продолжительности дополнительного отпуска за работу во вредных условиях труда, отмену компенсаций и другое.

Ещё меня пугает перспектива того, что, ненадлежащее проведение СОУТ может повлиять на предоставление пенсии за осуществление лечебной и иной деятельности по охране здоровья населения медицинским работникам. Поэтому объективности и ещё раз объективности добивается наш Профсоюз при проведении СОУТ. А также – сохранения для медработников региона социальных льгот, кадрового потенциала врачей и медицинских сестёр – потому что нехватка кадров у нас есть не только в ВИЧ-центре. Добиваться всего этого мы, конечно же, будем через коллективные договоры и при поддержке наших коллег из Комитета по труду и занятости и из департамента здравоохранения.



Елена КУДРЯШОВА,
заместитель
начальника
отдела эпидемиологического
надзора
Управления
Роспотребнадзора
по Ивановской области:

- Вся работа по профилактике ВИЧ-инфекции на территории Ивановской области проводится комплексно и на основе межведомственного взаимодействия всех заинтересованных служб и ведомств.

Управлением Роспотребнадзора по Ивановской области совместно с департаментом здравоохранения и Центром по борьбе со СПИД проводится учёт впервые выявленных лиц с ВИЧ-инфекцией, их охват диспансерным наблюдением, полнотой клинического обследования и лечения; на особом контроле находятся беременные женщины и дети, рождённые ВИЧ-инфицированными матерями. Совместно с Управлением ФСИН осуществляется мониторинг за выявлением ВИЧ-инфицированных лиц среди осуждённых, их лечением и полнотой диспансерного наблюдения.

На контроле Управления достигшие следующих индикативных показателей: увеличение охвата населения медицинским освидетельствованием

на ВИЧ-инфекцию – более 25 процентов ежегодно; контроль охвата диспансерным наблюдением ВИЧ-инфицированных – не менее 80 процентов, медицинского назначения, а также сбора, обеззараживания, временного хранения и транспортировки медицинских отходов, образующихся в лечебно-профилактических объединениях.

Оценивается оснащение необходимым медицинским и санитарно-техническим оборудованием, современным атрауматическим медицинским инструментарием, средствами дезинфекции, стерилизации и индивидуальной защиты.

Случаев внутрибольничного инфицирования ВИЧ-инфекцией и профессионального заражения ВИЧ-инфекцией на территории области не зарегистрировано.

Миграция остаётся одним из факторов распространения ВИЧ-инфекции. Ведомствами проводится большая работа по медицинскому освидетельствованию иностранных граждан и лиц без гражданства на инфекционные заболевания, в том числе ВИЧ-инфекцию. При выявлении ВИЧ-инфицированных лиц Управлением на основании медицинских документов готовится проект решения о нежелательности пребывания таких иностранных граждан на территории страны.

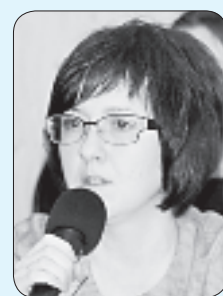
Актуальные задачи – увеличение

охвата лиц, заражённых ВИЧ, антиретровирусной терапией до 90 процентов, в том числе – обеспечение всех ВИЧ-позитивных детей антиретровирусными препаратами; поддержание 100-процентного охвата ВИЧ-инфицированных беременных женщин химиопрофилактикой, в том числе – в рамках полного трёхэтапного курса (во время беременности, родов, ребёнку).

В отношении ЛПУ области проводится контроль охвата обследования на ВИЧ-инфекцию пациентов, в отношении которых планируются диагностические мероприятия или лечение с применением инвазивных манипуляций или хирургических вмешательств, сопровождающихся высоким риском передачи ВИЧ-инфекции через кровь. Строго контролируется соблюдение установленных требований к дезинфекции, предстерилизационной очистке, стерилизации изделий.

Согласно введённой Роспотребнадзором ведомственной отраслевой отчётности о заболеваемости иностранных граждан и лиц без гражданства, на территории региона за весь период с июня 2007 по настоящее время включительно, проведено медицинское освидетельствование 65 064 граждан, въехавших в Российскую Федерацию. Суммарно выявлено 575 больных инфекционными заболеваниями, в том числе 87 ВИЧ-инфицированных.

Любовь БАРОНОВА,
заместитель генерального директора
Союза промышленников
и предпринимателей
Ивановской области:



- Тут упоминался такой аспект, что есть перечень профессий, по которым работодатель должен затребовать медицинскую справку от поступающего на работу. В этом ключе была сказана такая фраза, что работодателем может быть затребована соответствующая аналогичная справка от работника и вне рамок данного перечня. Тут меня интересует, является ли эта ситуация лишь потенциально возможной, или подобные случаи уже имели место быть, они зарегистрированы и эта проблема уже реально существует?

Также хотелось бы высказаться не как представитель Союза промышленников и предпринимателей, а как член общества, человек, который близко к сердцу принимает эту проблему – у многих есть дети, они сейчас растут в определённой нравственной обстановке. Мы с вами здесь слышали цифры, что более сорока процентов заражено людей в возрасте 30-39 лет. Я не думаю, что у них заражение произошло из-за того, что работодатель не объяснил эту тему на рабочем месте, что органы власти, департамент здравоохранения не вывесили где-то в поликлинике какие-то плакаты о путях распространения СПИДа. Причина – в образе мыслей, в образе жизни и менталитете определённого слоя населения – это и наркоманы, и определённые инфицированные люди, которым обидно и у них существует посыл «не хочу болеть один».

Есть цифра о том, что в 18 лет заражаются, в 19 лет – это ещё дети! Вина в их заражении часто, конечно же, лежит на их семьях, которые не донесли до своих детей определённые жизненные установки – уверена, что изначальная причина кроется в воспитании детей. Думаю, что работодатели, общаясь с работниками на эту тему, должны учитывать и этот аспект – чтобы родители берегли своих детей от проблем наркомании, давали правильные жизненные семейные установки.



Марина КАБАНОВА, заместитель председателя Комитета Ивановской области по труду, содействию занятости населения и трудовой миграции

«О Планах мероприятий Ивановской области по профилактике ВИЧ/СПИДа на рабочих местах и недопущению дискриминации и стигматизации в трудовых коллективах лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией»

Важно донести до каждого жителя правильную и полную информацию об основных мерах профилактики заболевания, методах своевременной диагностики инфекции и необратимости последствий в случае её развития, а также сформировать у населения сознательное и ответственное отношение к своему здоровью.

Во исполнение Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в РФ, в Генеральное соглашение между общероссийскими объединениями профсоюзов, общероссийскими объединениями работодателей и Правительством Российской Федерации на 2018-2020 годы включено обязательство сторон, предусматривающее расширение охвата первичной профилактикой ВИЧ-инфекции на рабочих местах. Аналогичное обязательство включено и в областное трёхстороннее Соглашение по регулированию социально-трудовых и связанных с ними экономиче-

ских отношений на 2019-2021 годы. В соответствии с Законом Ивановской области от 10.12.2016 N117-ОЗ «Об органах социального партнёрства в сфере труда в Ивановской области», Комитет вышел с предложением создать рабочую группу областной трёхсторонней комиссии с привлечением учёных и специалистов по вопросу профилактики ВИЧ/СПИД на рабочих местах и недопущению дискриминации и стигматизации в трудовых коллективах лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией. Все необходимые мероприятия Комитетом проработаны в установленном порядке. В соответствии с рекомендациями Минтруда России, рабочая группа должна разработать и утвердить План мероприятий Ивановской области по профилактике ВИЧ/СПИДа на рабочих местах и недопущению дискриминации и стигматизации в трудовых коллективах лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией. Основной составляющей плана должны стать

мероприятия по повышению информированности работников и работодателей по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции.

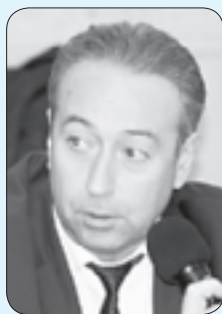
Особое внимание рабочей группы, считаю, необходимо уделить разработке типовой политики предприятия по вопросу профилактики ВИЧ/СПИД в трудовом коллективе и недопущению дискриминации и стигматизации в трудовых коллективах лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией; разработке конкретных предложений для включения их в программы проведения инструктажей по охране труда, а также предложить проработанные материалы работодателям для использования в работе.

Наша общая задача – предоставить доступ гражданам к деталям по профилактике заболевания, статистике, возможностям диагностирования ВИЧ – а, значит, побудить их задуматься о своём здоровье и здоровье близких, и, таким образом, снизить темпы роста заболеваемости.

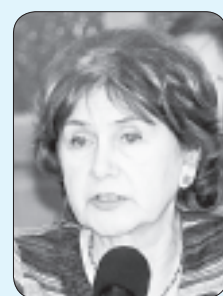
Владимир КОЗЛОВ, главный врач Ивановского областного онкологического диспансера, кандидат медицинских наук:

- Мы могли бы сказать, что людей с особо опасными инфекциями, с точки зрения самосохранения рода человеческого, по идее, правильно было бы маркировать тем или иным образом. Но! Мы с вами понимаем, что это возможно в условиях, вероятно, только тоталитарного режима. Наверное, было бы разумно и грамотно, разумеется – с соблюдением всех бюрократических, юридических и прочих процедур – если бы мы, представители медицинского сообщества, когда такой пациент приходит из одного лечебного учреждения в другое, чтобы мы знали об этом.

Особо интересным сейчас представляется создание между лечебными учреждениями особой закрытой информационной системы. Сейчас есть уже попытка организации подобной системы КМИС (комплексной медицинской информационной системы). Если в такой системе будет наличие информации о ВИЧ, гепатите – то для медицинских работников это будет очень важно в плане самозащиты. Это моё самое главное желание – сделать эту информацию более доступной в медицинском сообществе.



Галина ФОРОСТЯНАЯ,
специалист департамента
социальной защиты населения
Ивановской области:



- В системе социальной защиты населения Ивановской области функционируют 9 стационарных организаций социального обслуживания, в которых получателями социальных услуг являются около 3 500 человек, из них 103 ребенка-инвалида в возрасте от 4 до 18 лет.

В настоящее время в организациях проживают 16 ВИЧ-инфицированных граждан. Все виды социальных услуг предоставляются им на общих основаниях и носят заявительный характер. В специальном лечении нуждаются 15 человек, которые получают данный вид лечения в Центре по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями. Организации, в которых проживают ВИЧ-инфицированные граждане, оказывают им содействие в получении необходимой медицинской помощи, обеспечивают транспортировку в Центр. Кроме того, медицинские работники организаций социального обслуживания контролируют и обеспечивают соблюдение периодичности явок граждан в Центр и приём назначенного лечения.

В целях раннего выявления у граждан ВИЧ-инфекции, своевременного лечения и снижения рисков её распространения, в 2018 году департаментом созащиты внесены изменения в постановление Правительства Ивановской области от 05.12.2014 №510-п «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Ивановской области» в части необходимых обследований граждан, поступающих в организации стационарной формы социального обслуживания. В перечень обследований дополнительно включены обязательные обследования на ВИЧ-инфекцию и гепатиты В и С.

Медицинские и социальные работники организаций соцобслуживания принимают активное участие в просветительской работе. Проводятся различные мероприятия, в том числе приуроченные к Всемирному дню памяти жертв СПИД и Всемирному дню борьбы со СПИД. Тесное сотрудничество налажено с Центром по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями. Кроме того, специалисты Центра выходят в организации соцобслуживания для проведения санитарно-просветительской работы, анкетирования сотрудников на предмет определения уровня информированности о проблеме ВИЧ-инфекции с одновременным лабораторным обследованием желающих на ВИЧ-инфекцию.

Особое внимание уделяется гражданам, поступающим на обслуживание в отделение для лиц без определенного места жительства и занятий Ивановского комплексного центра социального обслуживания населения (полустационарная форма социального обслуживания).

Совместная деятельность организаций социального обслуживания и медорганизаций, направленная на раннюю диагностику ВИЧ-инфекции, будет продолжена.