

**Содержание, финансирование и результаты
профилактических программ
по материнству и детству
в области ВИЧ-инфекции**

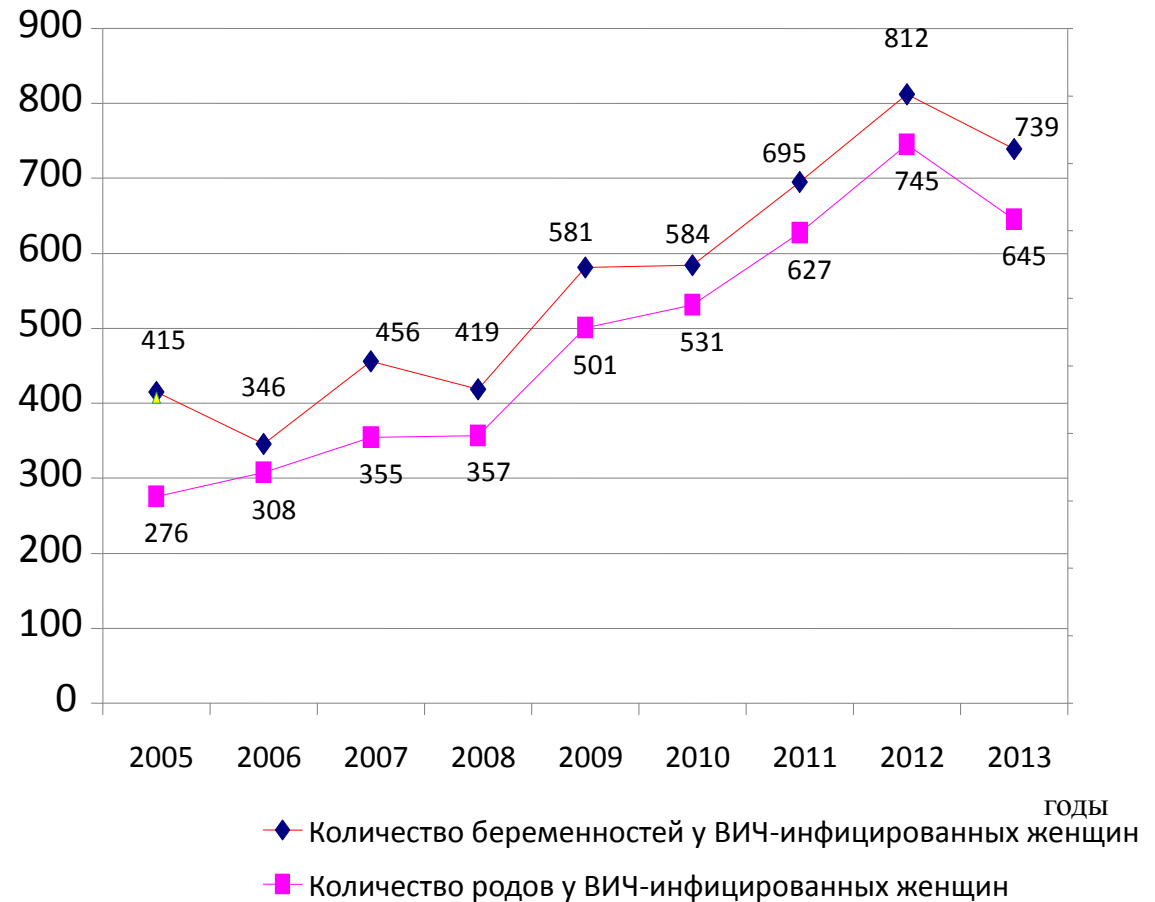
Самарина А.В.

Рудакова А.В.

Актуальность

Рост количества беременностей и родов у ВИЧ-инфицированных женщин

- Высокая распространенность ВИЧ-инфекции среди беременных - 0,9%
- В структуре материнской смертности 50 % составили ВИЧ – инфицированные женщины
- Каждая четвертая ВИЧ-инфицированная родильница – не житель города



Ключевые факторы успеха снижения частоты перинатального инфицирования

**Количество
ВИЧ-инфицированных женщин**

**Повышение информированности
и скрининга населения
Обследование партнера**

**Количество беременностей и родов у
ВИЧ-инфицированных женщин**

**Консультирование в области РЗ:
предоставление контрацепции/
планирование беременности**

**Ведение беременностей
у ВИЧ-инфицированных женщин**

**Ранняя диспансеризация,
обследование, своевременное начало ХП**

**Ведение родов
у ВИЧ-инфицированных женщин**

**Наличие в РД быстрых тестов ,
АРВ препаратов,
оказание помощи согласно рекомендациям**

**Ведение
новорожденных**

**Расширенная ХП в условиях ДГБ,
ранняя диагностика и лечение ВИЧ,
обеспечение заменителями грудного молока**

**Постановление Правительства
Санкт-Петербурга от 29.01.2013 N 28
"О Программе "Профилактика заболевания,
вызываемого вирусом иммунодефицита
человека (ВИЧ-инфекции), в Санкт-Петербурге
на 2013-2015 годы"**

6. Мероприятия Программы

N п/п	Наименование мероприятия	Объем финансирования мероприятия по годам, тыс. руб.			Всего, тыс. руб.	Исполнитель мероприятия
		2013	2014	2015		
1	2	3	4	5	6	7
1. Организационные мероприятия по профилактике заболевания, вызываемого ВИЧ-инфекцией						
1.1	Разработка предложений по внесению изменений в действующее законодательство по вопросам предупреждения распространения заболевания, вызываемого ВИЧ-инфекцией	0,0	0,0	0,0	0,0	КЗ КСП
3.3	Организация мероприятий по повышению эффективности диспансерного наблюдения и приверженности к диспансерному наблюдению и ВААРТ у ВИЧ-инфицированных женщин, детей и членов их семей/опекунов путем проведения информационно-просветительской работы на базе ГБУЗ "Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями"	325,0	650,0	700,0	1675,0	КЗ
6.16	Организация проведения мероприятий по профилактике незапланированной беременности у ВИЧ-инфицированных женщин, включая активных потребителей инъекционных наркотических средств, в ГБУЗ "Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями"	652,0	652,0	652,0	1956,0	КЗ
6.17	Организация проведения мероприятий по профилактике перинатальной передачи ВИЧ-инфекции при грудном вскармливании детей в ГБУЗ "Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями" и ГБУЗ "Клиническая инфекционная"	2150,0	2150,0	2150,0	6450,0	КЗ

**Постановление Правительства
Санкт-Петербурга от 29.01.2013 N 28
"О Программе "Профилактика заболевания,
вызываемого вирусом иммунодефицита
человека (ВИЧ-инфекции), в Санкт-Петербурге
на 2013-2015 годы"**

6. Мероприятия Программы

N п/п	Наименование мероприятия	Объем финансирования мероприятия по годам, тыс. руб.			Всего, тыс. руб.	Исполнитель мероприятия
		2013	2014	2015		
1	2	3	4	5	6	7
1. Организационные мероприятия по профилактике заболевания, вызываемого ВИЧ-инфекцией						
1.1	Разработка предложений по внесению изменений в действующее законодательство по вопросам предупреждения распространения заболевания, вызываемого ВИЧ-инфекцией	0,0	0,0	0,0	0,0	КЗ КСП

Реализация предложений в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи и региональных законодательных актов

- **Распоряжение КЗ № 692-р «О предупреждении передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку» от 20.12.11.**
- **Распоряжение КЗ № 145-р «О внесении изменений в распоряжение от 20.12.2011 № 692-р» от 16 апреля 2013 г.**
- **Приказ КЗ об организации коек для ВИЧ-инфицированных детей в ДГБ № 5**
- **Информационное письмо КЗ главным врачам ДГБ о переводе новорожденных, рожденных социально дезадаптированными ВИЧ-инфицированными матерями, в ДГБ до окончания расширенной ХП**
- **Обследование партнеров всех беременных при постановке на учет в ЖК**

**Постановление Правительства
 Санкт-Петербурга от 29.01.2013 N 28
 "О Программе "Профилактика заболевания,
 вызываемого вирусом иммунодефицита
 человека (ВИЧ-инфекции), в Санкт-Петербурге
 на 2013-2015 годы"**

3.3	Организация мероприятий по повышению эффективности диспансерного наблюдения и приверженности к диспансерному наблюдению и ВААРТ у ВИЧ-инфицированных женщин, детей и членов их семей/опекунов путем проведения информационно- просветительской работы на базе ГБУЗ "Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями"	325,0	650,0	700,0	1675,0	КЗ
-----	---	-------	-------	-------	--------	----

Результаты реализации Программы

Скрининг на ВИЧ до наступления беременности – эффективный инструмент снижения рисков перинатального инфицирования

Время установления диагноза у ВИЧ-инфицированных женщин, родивших детей в Санкт-Петербурге, n=2002

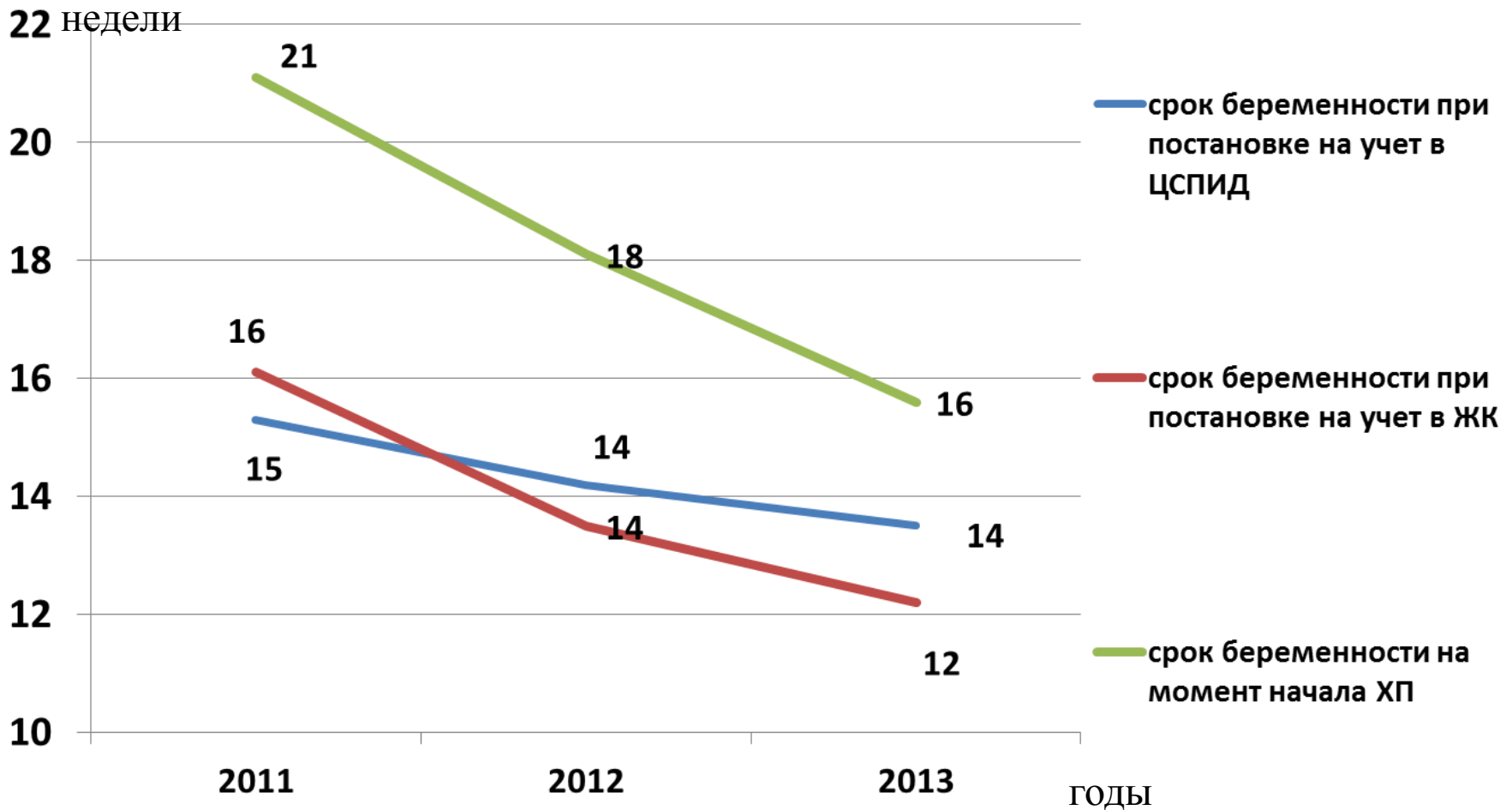
Время выявления ВИЧ-инфекции, %	Годы наблюдения			Всего
	2011	2012	2013	
До беременности	36,5 **	57,8 **	65,9 **	54,2
При беременности	51,8 *	34,3 *	28,8 *	37,9
В родах (БТ)	8,9	6,7	4,7	6,7
После родов	1,4	1,2	0,6	1,1
Всего, абс.	616	743	643	2002

*- $p < 0,01$ между всеми годами наблюдения

** - $p < 0,001$ между всеми годами наблюдения

Результаты реализации Программы

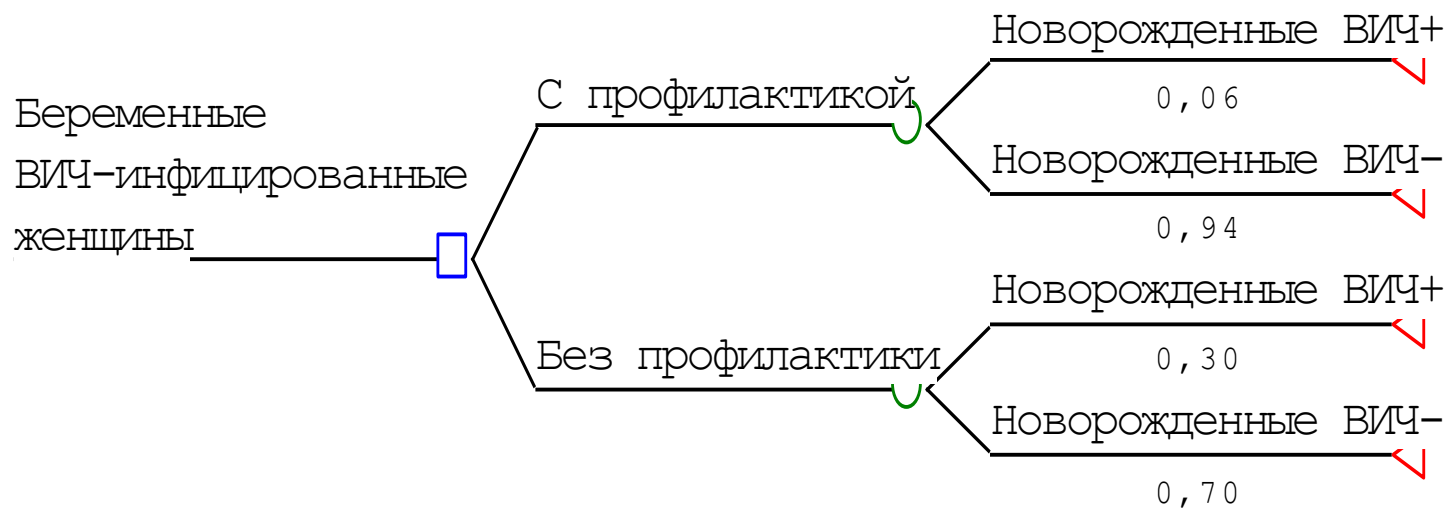
Достоверное уменьшение сроков беременности при постановке ВИЧ-инфицированных беременных женщин на диспансерный учет в женских консультациях, Центре СПИД и начале химиопрофилактики



Затраты на профилактику перинатального инфицирования ВИЧ и расходы, связанные с реализацией случая перинатального инфицирования ВИЧ

Характер расходов	Сумма расходов, тыс. руб
Расходы, связанные с реализацией случая перинатального инфицирования ВИЧ:	
Стоимость АРВ терапии (70 лет – 133 тыс. руб/год)	3 486,169
Выхаживание детей, лечение абстинентного синдрома	102,946
Воспитание отказных детей в государственных учреждениях (18 лет) с учетом частоты отказов (3,7%)	311,999
Пенсии и пособия по инвалидности (18 лет)	1 947,649
Итого	5 848,763
Расходы на предотвращение перинатального инфицирования ВИЧ:	
Расходы, связанные с проведением трехэтапной профилактики перинатального инфицирования	49,5
Расходы, связанные с искусственным вскармливанием (6 мес.)	4,8
Итого	54,3

Модель профилактики перинатального инфицирования у беременных женщин с ВИЧ-инфекцией



Средние затраты при наличии профилактики - $54,3 + 5848,76 * 0,06 = 405,2$ тыс.руб.,

а при ее отсутствии - $5848,76 * 0,3 = 1754,63$ тыс. руб.

Таким образом, при профилактике перинатального инфицирования ВИЧ у беременных **экономическая выгода** в долгосрочном плане составит **3,33 руб. дополнительно на один вложенный рубль.**

**Постановление Правительства
Санкт-Петербурга от 29.01.2013 N 28
"О Программе "Профилактика заболевания,
вызываемого вирусом иммунодефицита
человека (ВИЧ-инфекции), в Санкт-Петербурге
на 2013-2015 годы"**

6.16	Организация проведения мероприятий по профилактике незапланированной беременности у ВИЧ-инфицированных женщин, включая активных потребителей инъекционных наркотических средств, в ГБУЗ "Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями"	652,0	652,0	652,0	1956,0	КЗ
6.17	Организация проведения мероприятий по профилактике перинатальной передачи ВИЧ-инфекции при грудном вскармливании детей в ГБУЗ "Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями" и ГБУЗ "Клиническая инфекционная"	2150,0	2150,0	2150,0	6450,0	КЗ

Оценка эффективности программ планирования семьи у ВИЧ-инфицированных женщин, Санкт-Петербург

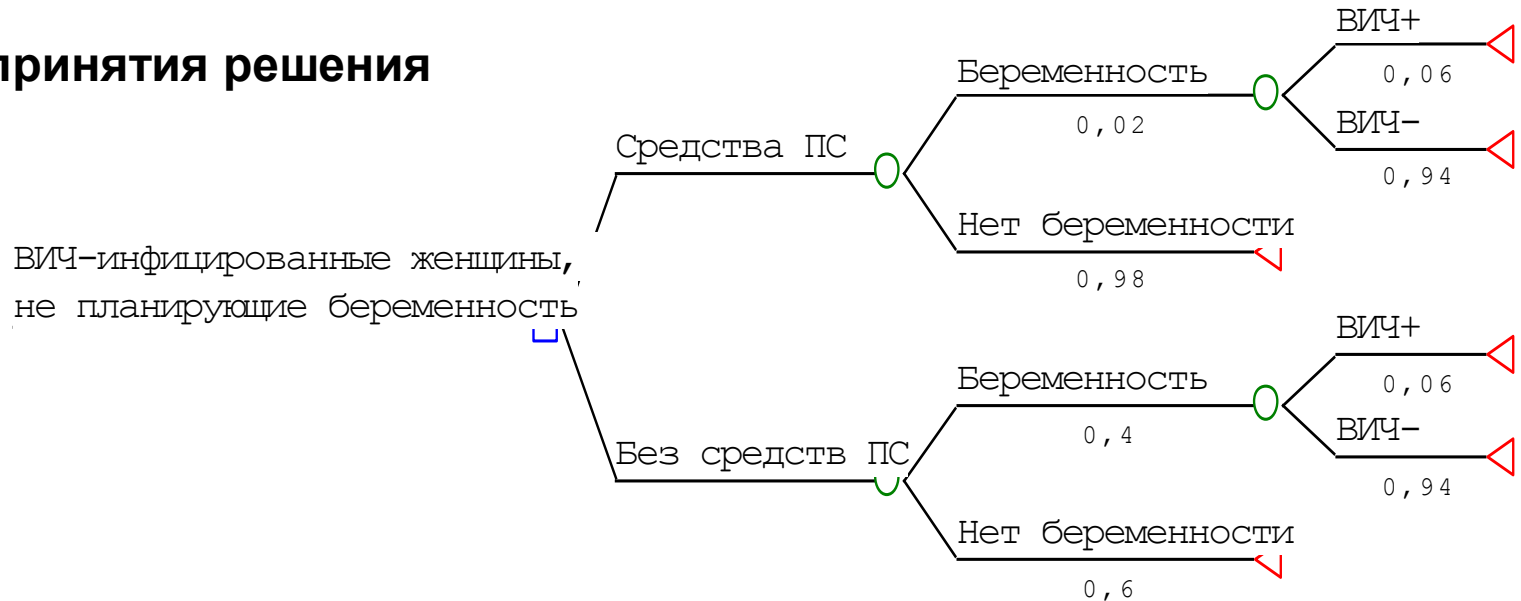
показатель	
Расходы на предоставление услуг по ПС (12 мес. – КОК), тыс.руб	2,6
Эффективность методов ПС (Индекс Перля – 2%), %	98
NNT – необходимое количество ВИЧ инфицированных женщин, обеспеченных ПС, для предотвращения 1 случая беременности	2,63
Затраты на предотвращение 1 беременности при использовании ПС (КОК – 12 мес. – 2600 руб), тыс.руб	3,69
Затраты на ППМР (трехэтапная ХП+иск.вскармливание), тыс.руб.	54,3
Эффективность инвестиций на 1 вложенный рубль, руб	4,89

Модель профилактики нежелательной беременности и перинатального инфицирования у женщин с ВИЧ-инфекцией

$NNT^* = 1 / (\text{вероятность беременности в течение года} - \text{вероятность беременности при использовании средств планирования семьи}) = 1 / (0,4 - 0,02) = 2,63$

* NNT (number needed to treat) — количество ВИЧ-инфицированных женщин, которые должны быть обеспечены средствами планирования семьи, для предотвращения 1 случая беременности.

Древо принятия решения



**Экономическая выгода реализации программы ПС: 4,89 руб.
дополнительно на 1 рубль бюджетных инвестиций**

Результаты реализации профилактических программ по снижению частоты перинатального инфицирования в Санкт-Петербурге, %



	01.01. 2015
Состоит на учете в Центре СПИД	1517
До установления / снятия диагноза	1166
Количество детей с подтвержденным ВИЧ-статусом	351
Количество детей, получающих терапию	320

Заключение

Для снижения частоты перинатального инфицирования ВИЧ важно комплексно использовать все возможные ресурсы, включая:

- **Раннее выявление ВИЧ-инфекции у женщин (до наступления беременности)**
- **Интеграцию услуг по планированию семьи в систему оказания помощи ВИЧ-инфицированным пациентам**
- **Раннюю диспансеризацию ВИЧ-инфицированных беременных**
- **Своевременную трехэтапную профилактику**
- **При наличии показаний проведение расширенной ХП новорожденным в условиях ДГБ**
- **Предоставление заменителей грудного молока**

Важно дополнительно внедрять подзаконные акты о проведении обследования партнеров всех беременных женщин