**МИНОБРНАУКИ РОССИИ**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования**

**«Волгоградский государственный технический университет»**

**Информационно-библиотечный центр**

**СПИД - ЧУМА XXI века**

**Библиографический обзор**

**Составитель: Трыкова О. Ю.**

**Волгоград, 2016**

За последние 30 лет мировое сообщество столкнулось с проблемой глобального масштаба – быстрым распространением ВИЧ – инфекции с её завершающей стадией – **СПИДОМ.**

Вначале это заболевание рассматривалось учёными-медиками как медленно распространяющаяся эпидемия, победить которую рассчитывали в течение жизни одного поколения. Теперь это «неуловимая», динамичная и стабильная эпидемия вырвалась из-под контроля. Проведённые социологические исследования эпидемиологов показали, что ВИЧ и СПИД охватили целые страны и материки, в 1998 году СПИД официально был зарегистрирован в 164 странах.

Инфицирование ВИЧ – это начало непрерывного и прогрессирующего процесса. ВИЧ относится к ретровирусам, для него характерна частота мутаций. Проникнув в клетку, он лишает антитела их защитных свойств и начинает размножаться. Инфицирование вирусом, в конечном счете, сводится к приобретению человеком СПИДА. Медицине известно две разновидности ВИЧ: **ВИЧ – 1 и ВИЧ – 2**.

Впервые СПИД был зарегистрирован в Африке. А затем новая болезнь с необычными симптомами была обнаружена в Западной Европе, где её посчитали мужской болезнью, так как она быстрыми темпами распространялась среди мужчин с нетрадиционной ориентацией. ВИЧ-инфекция передаётся несколькими путями: путём незащищённого полового акта; через заражённую кровь (посредством переливания крови и использования загрязнённых шприцев, игл и других медицинских инструментов); через инфицированные донорские органы; путём передачи вируса от матери новорождённому.

**По официальным данным ВОЗ к началу 2013 года из 60 миллионов человек больных СПИДОМ умерло 20 миллионов.** Более половины случаев зафиксировано в возрастной группе от 15 до 40 лет, поэтому ВИЧ можно назвать инфекцией молодых. В докладе ЮНЭЙДС отмечается, что в последние годы эта инфекция распространяется в Центральной Азии и Восточной Европе. По темпам роста этого заболевания Россия обгоняет ряд африканских стран: Зимбабве, Мозамбик, Танзанию, Кению, Уганду. В прошлом году в мире было 36, 7 миллионов людей, живущих с ВИЧ. Число новых случаев инфицирования составило 2,1 миллиона человек. Напряжённая, негативная обстановка по выявлению новых случаев заражения ВИЧ остаётся и в крупнейших странах Латинской Америки – Венесуэле, Бразилии, Мексике, Ближнем Востоке, Северной Африке и США.

**МЕТОДЫ БОРЬБЫ С ВИЧ В МИРЕ**

Основными мерами по борьбе с ВИЧ являются: своевременное информирование населения об опасности ВИЧ – инфицирования, выявление наиболее уязвимых групп общества, раздача средств контрацепции и шприцев, проведение различных бесплатных социальных акций, просветительские занятия, студенческие форумы о половом воспитании, борьба с нелегальным рынком донорской крови, наркотиками.

Только в Индии в 2015 году зафиксировано 2,1 миллиона человек, полноценное лечение из которых получили лишь 36%. С 1996 по 2009 год в США на активную борьбу с «ЧУМОЙ XXI века» было выделено 1,5 миллиарда долларов. Но с 2009 года финансирование ряда программ резко сократили. Средства стали выделять лишь на доведение в кратчайшие сроки объективной информации до населения.

**СИТУАЦИЯ В РОССИИ**

Эксперты доклада ЮНЭЙДС отмечают, что в течение 10 лет (с 2004 по 2013 гг.) огромную поддержку в финансировании программ и мероприятий против ВИЧ/СПИДА в России оказывал Глобальный фонд при поддержке Всемирного Банка. В стране на эти деньги осуществлялось много профилактических и лечебных программ. На сегодняшний день следует констатировать недофинансирование различных программ, неудовлетворительное обеспечение больных жизненно необходимыми лекарствами, надлежащим медицинским обслуживанием.

**По последним данным Минздрава, нужные медикаменты получают только 37% пациентов постоянно наблюдающихся у врачей**. В России действует специальный стандарт, в соответствии с которым медикаменты назначаются врачом в случае крайней необходимости. Этот документ не соответствует рекомендации ВОЗ лечить больных сразу после вируса. Употребление сильнодействующих наркотических препаратов нестерильными медицинскими препаратами является главной причиной заражений ВИЧ. 54% больных были инфицированы таким способом.

На современном этапе профилактическая работа среди наркоманов, больных ВИЧ-инфекцией приостановлена. Это связано в первую очередь с окончанием грантов Глобального фонда в 2014 году. В докладе отмечается, что без поддержки в России осталось 30 проектов, обслуживавших 27000 человек. Оставшиеся проекты продолжали поддерживать услуги по профилактике лечения наркоманов лишь в 16 городах России. К большому сожалению, их деятельность оказалась недостаточно плодотворной. Глава Минздрава недавно заявила, что, несмотря на критику со стороны западных коллег, финансирование закупок лекарств против ВИЧ может сократиться, а процент пациентов, получающих терапию, постоянно увеличивается.

В 2017 году планируется начать выпуск четырёх видов препаратов от ВИЧ и СПИДА. В России утверждена Государственная стратегия по борьбе с ВИЧ. Многие регионы разработали и уже ввели профилактические и информационные меры. Например, в Нижнем Новгороде была организована анонимная акция на проверку ВИЧ-инфекции.

**По официальной статистике в России на современном этапе у 1,5 миллиона героиновых наркоманов обнаружен СПИД.** Эту проблему следует решить, если усилить реабилитацию наркозависимых, построить специальные центры с улучшенной планировкой, применением новых медицинских средств, технологий, ограничением контактов со здоровыми людьми. Необходимо создать условия для заключённых, являющихся также распространителями ВИЧ-инфекции и СПИДА. По прогнозам экспертов Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, отмечено, что в случае отсутствия эффективных профилактических мер и квалифицированного лечения ВИЧ-инфекции количество инфицированных в России к 2025 году может достигнуть 19 миллионов человек, а численность населения вследствие эпидемии сократится до 120 миллионов человек. Согласно глобальной стратегии ЮНЭЙДС остановить в мире эпидемию планируется к 2030 году. Главным условием является повышение квалифицированной информированности о современных методах профилактики и новых способах заражения среди групп повышенного риска.

**Министр здравоохранения России прогнозирует, что число ВИЧ-инфицированных россиян к 2020 году может вырасти на 250%.**

ВИЧ/СПИД – серьёзная проблема не только современного здравоохранения, но и правозащиты. Проведённые опросы среди ВИЧ-инфицированных выявили серьёзную проблему этой категории граждан – нарушение трудового законодательства РФ. Больных не принимают на работу, увольняют без объяснений, ВИЧ-инфицированные дети не посещают дошкольные учреждения, не могут наравне со здоровыми людьми получить среднее и высшее образование. Ряд медицинских работников различных профилей безосновательно отказывает им в получении квалифицированной медицинской помощи. Большинство ВИЧ-инфицированных больных, проживающих на территории Российской Федерации не знают о существовании и содержании правовых документов: **Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ-СПИДОМ, Международных руководящих принципах «ВИЧ/СПИД и права человека», Конституцией РФ, Трудовом, Семейном, Жилищном Кодексах РФ, Федеральном законе «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и других правовых актах.** Законодательство запрещает дискриминацию ВИЧ-инфицированных и закрепляет за ними все права и свободы, как то и за другими гражданами РФ.

Правовую поддержку ВИЧ - инфекционным в России оказывают: государство через сети специальных медицинских учреждений особого типа (центры по профилактике борьбы со СПИДОМ и инфекционными заболеваниями), международные (ЮНЭЙДС, ВОЗ, Всемирный банк) и общественные организации.

На конференции МОТ, проходившей в Женеве в 2010 году, было принято ряд ключевых решений, посвящённых трудовым правам и обязанностям людям, болеющим ВИЧ и СПИД, об исключении дискриминации и стигмитации этих работников.

- **Основополагающим приоритетом должна стать профилактика всех путей передачи ВИЧ.**

**-Необходимо признать и расширить участие работников в разработке, осуществлении и оценке программ на национальном уровне и уровне предприятий.**

**-Необходимо обеспечить защиту частной жизни работников, их близких, соблюдая принцип конфиденциальности по вопросам ВИЧ и СПИД.**

**-Ни от одного работника нельзя требовать прохождения теста на ВИЧ, обнародование его результатов.**

В данном документе принято решение о том, что основные меры по борьбе с ВИЧ и СПИД должны стать частью национальной политики и программы государств в различных сферах: труда, образования, социальной защиты и здравоохранения. Одним из главных вопросов является обеспечение защиты работников, связанных с более высоким риском инфицирования ВИЧ.

В связи с поднятой проблемой на мировом уровне депутаты Государственной Думы РФ уделяют серьёзное внимание основным вопросам здравоохранения. Важным мероприятием стал «круглый стол» на тему **«Соблюдение права на труд, здоровье и образование людей, живущих с ВИЧ в России»,** организованный комитетом Госдумы по труду и социальной политике, Группой технической поддержки по вопросам достойного труда и Бюро МОТ для стран Восточной Европы и Центральной Азии. В проведении этого мероприятия активно участвовали представители законодательной, исполнительной власти, международные организации бизнеса, профсоюза, научные сообщества.

**Ситуация с ВИЧ в Волгограде**

**По данным специалистов, на территории Волгограда в 2016 году проживает 8768 ВИЧ-инфицированных больных.** В начале текущего года на ВИЧ – инфекцию было обследовано 228492 жителя региона. Самый высокий уровень охвата тестирования зафиксирован в Михайловском, Еланском районах и Волжском, самый низкий – в Новониколаевском, Алексеевском, Даниловском и Иловлинском.

Благодаря проведению акций против СПИДА наблюдается улучшение ситуации в трёх районах Волгограда: Кировском, Советском, Тракторозаводском. Все данные были озвучены на заседании областного межведомственного совета по профилактике СПИДА.

**Новая стратегия объединённой программы ООН по ВИЧ/ СПИДУ «90/ 90/ 90» будет способствовать снижению количества больных СПИДОМ, решению намеченных задач и конкретных целей на 2020 год.**

**РОЛЬ и ЗНАЧЕНИЕ мероприятий, проходящих в ВолгГТУ по борьбе со СПИДОМ**

Ежегодно 1 декабря в ВолгГТУ проводятся мероприятия, посвящённые борьбе со СПИДОМ: флешмобы, пресс - роллы с историями реальных людей и статистическими данными, бесплатно раздаются брошюры, в которых всесторонне освещена данная тема, красные ленточки – символ сострадания, поддержки и надежды на будущее без СПИДА. В рамках кураторского часа специалисты Центра по профилактике и борьбе со СПИДОМ и инфекционными заболеваниями комитета по здравоохранению проводят беседы, лекции, просветительские занятия о СПИДЕ, путях его заражения и способах противодействия этому страшному заболеванию. Студенческий совет ВолгГТУ проводит конкурс электронных плакатов **«День борьбы со СПИДОМ»**.

**Девиз Всемирного дня борьбы со СПИДОМ в 2016 году «Сократить разрыв» призван стимулировать всеобщую работу по сокращению разницы между количеством ВИЧ-инфицированных людей, имеющих доступ к профилактике, лечению, уходу и поддержке людей с ограниченным доступом к этим услугам, чтобы положить конец эпидемии к 2030 году.**

**Список использованных источников**

1. Заболеваемость выше, чем в Уганде и Зимбабве [Электронный ресурс] // Газета.ru : офиц. cайт. – Режим доступа: /http://www.gazeta.ru/business/2016-07/14/9689903.shtml (дата обращения 27.10.2016).
2. Захарова, В. Программа просвещения: разъяснять и убеждать / В. Захарова // Охрана труда и социальное страхование. – 2009. - №1. – С. 23 – 29.
3. Катастрофа 20 авиалайнеров (СПИД – скорость нравственного заболевания общества) / ОБЖ. Основы безопасности и жизнедеятельности. – 2009. - №3. – С. 16 – 18.
4. Конференция МОТ приняла беспрецедентную международную трудовую норму по вопросу ВИЧ и СПИД // Машиностроитель. – 2010. - №7. – С. 56 – 58.
5. Явон, С. В. ВИЧ – инфицированные: дискриминация и нарушение прав / С. В. Явон // Социс. Социологич. Исследов. – 2016. - №6. – С. 142 – 144.

**Список рекомендуемой литературы**

1. Аксёнова, В. Профилактика ВИЧ на рабочем месте /В. Аксёнова, Ж. Гусак // Охрана труда и социальное страхование. – 2012. - №2. – С. 12 – 18.
2. Нетёсов, С. В. Проблемы создания вакцин против гепатита и ВИЧ-инфекции / С. В. Нетёсов // Вестник Российской Академии наук. – 2008. – Том 78. - №10. – С. 880 – 892.
3. Поберёзкин, М. Н. ВИЧ – инфекция (СПИД) среди молодёжи: возможность прогноза инфицирования и снижения социально – экономического ущерба / М. Н. Поберёзкин. //Безопасность жизнедеятельности. – 2016. – С. 15 – 18.
4. Понизов, В. ВИЧ – не повод для увольнения / В. Понизов // Охрана труда и социальное страхование. – 2006. - №12. – С. 27 – 31.
5. Российская наука: дорога жизни : сб. исслед. науч. – популярн. стат. / Рос. фонд фундамент. Исслед. – Москва : Октопус журн. «Природа», 2002. – 120 с.
6. Рыков, Ю. Г. Структура и функции онлайн – сообществ: сетевая картография ВИЧ - Релевантных групп в социальной сети «ВКонтакте» / Ю. Г. Рыков, О. Ю. Кольцова, П. А. Мейлахс // Социс. Социолог. Исследования. – 2016. - №8. – С. 30 – 42.
7. Явон, С. В. ВИЧ – инфицированные: дискриминация и нарушение прав / С. В. Явон // Социс. Социолог. Исследов. – 2016. - №6. – С. 142 – 144.