



Информационный бюллетень

ДЕКАБРЬ 2016

Тема номера – Всемирный день борьбы против СПИДа

1 декабря ежегодно отмечается Всемирный день борьбы против СПИДа. ВИЧ/СПИД остается одной из важнейших глобальных проблем здравоохранения: на сегодняшний день он унес более 35 миллионов человеческих жизней.

Основные факты¹

- В 2015 году около 1,1 миллиона людей в мире умерли от причин, связанных с ВИЧ.
- В 2015 году в мире насчитывалось примерно 36,7 (34,0–39,8) миллионов людей с ВИЧ-инфекцией, а 2,1 (1,8–2,4) миллиона человек в мире приобрели ВИЧ-инфекцию в 2015 году.
- Наиболее пораженным регионом является Африка к югу от Сахары — здесь в 2015 году проживало около 25,6 миллионов человек с ВИЧ. На этот регион приходится также почти две трети общего глобального числа новых ВИЧ-инфекций.
- ВИЧ-инфекцию часто диагностируют с помощью диагностических экспресс-тестов (ДЭТ), которые выявляют наличие или отсутствие антител к ВИЧ. В большинстве случаев результаты тестов можно получить в тот же день; это важно для оперативной постановки диагноза день и предоставления раннего лечения и ухода.
- Лекарства, излечивающего от ВИЧ-инфекции, нет. Однако благодаря эффективному лечению антиретровирусными препаратами вирус можно контролировать и предотвращать его передачу, что позволяет людям с ВИЧ и тем, кто подвергается значительному риску, иметь здоровую и продуктивную жизнь.
- По оценкам, в настоящее время лишь 60% людей с ВИЧ-инфекцией знают о своем статусе. Остальные 40% или 14 миллионов человек нуждаются в получении доступа к услугам ВИЧ-тестирования.
- К середине 2016 года в глобальных масштабах антиретровирусную терапию (АРТ) получали 18,2 (16,1–19,0) миллиона человек с ВИЧ.

¹ При подготовке Бюллетеня использованы материалы с сайта Всемирной организации здравоохранения:
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs360/ru>

- За период с 2000 по 2015 гг. число новых случаев ВИЧ-инфекции уменьшилось на 35%, уровни смертности, связанной со СПИДом, снизились на 28%, то есть было спасено около 8 миллионов человеческих жизней в результате международных усилий, которые привели к выполнению в глобальных масштабах задач по борьбе с ВИЧ в рамках Целей тысячелетия в области развития.
- Расширение масштабов АРТ для охвата всех людей с ВИЧ и расширение выбора вариантов для профилактики может способствовать предотвращению 21 миллиона случаев смерти, связанной со СПИДом, и 28 миллионов новых случаев ВИЧ-инфицирования к 2030 году.

Передача инфекции

ВИЧ может передаваться через разные жидкости организма инфицированных людей, такими как кровь, грудное молоко, семенная жидкость и вагинальные выделения. Люди не могут заразиться при обычных повседневных контактах, таких как поцелуи, объятия и пожатие рук, или при совместном пользовании личными предметами и употреблении продуктов питания или воды.

Факторы риска

Формы поведения и условия, повышающие риск заражения людей ВИЧ, включают следующие:

- незащищенный анальный или вагинальный секс;
- наличие другой инфекции, передаваемой половым путем, такой как сифилис, герпес, хламидиоз, гонорея и бактериальный вагиноз;
- совместное использование зараженных игл, шприцов и другого инъекционного оборудования при употреблении инъекционных наркотиков;
- небезопасные инъекции, переливания крови, медицинские процедуры, включающие нестерильные разрезы или прокалывание;
- случайные травмы от укола иглой, в том числе среди работников здравоохранения.

В 2015 г. глобальная эпидемия ВИЧ унесла меньше человеческих жизней, чем в любом другом году за почти 20-летний период. Программы по профилактике добились снижения числа новых ВИЧ-инфекций в год до 2,1 миллиона в 2015 году, что на 35% меньше, чем в 2000 году. Массовое расширение масштабов проведения антиретровирусной терапии привело к уменьшению числа людей, умирающих от причин, связанных с ВИЧ, до примерно 1,1 миллиона в 2015 г., что на 45% меньше, чем в 2005 году.

Достигнув глобальную цель, заключающуюся в том, чтобы остановить и повернуть вспять тенденцию к распространению ВИЧ, мировые лидеры выдвинули цели “Fast-Track” по активизации ответных мер на ВИЧ к 2020 г. и цель по ЛИКВИДАЦИИ СПИДА к 2030 году.

Во Всемирный день борьбы со СПИДом 2016 г. ВОЗ будет продвигать эти новые инновационные методики тестирования ВИЧ, призывая страны и сообщества к развертыванию высокоэффективных служб профилактики и к дальнейшему расширению масштабов проведения своевременного качественного лечения для всех заболевших, устраняя географические неравенства и никого не оставляя без внимания.

Деятельность Всемирной организации здравоохранения

В качестве руководящего и координирующего органа в области международного здравоохранения Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) в рамках системы ООН возглавляет глобальные ответные меры сектора здравоохранения на ВИЧ/СПИД. Департамент по ВИЧ/СПИДу оказывает государствам-членам ВОЗ основанную на фактических данных техническую поддержку в наращивании их усилий в области лечения, ухода и профилактики с применением широкого подхода сектора здравоохранения и в обеспечении всесторонних и устойчивых ответных мер на ВИЧ/СПИД.

Шестидесят девятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения одобрила новую Глобальную стратегию сектора здравоохранения по ВИЧ на 2016-2021 годы. Стратегия включает пять стратегических направлений, которыми должны руководствоваться страны и ВОЗ в своих приоритетных действиях в ближайшие шесть лет. Это:

- 1. Информация для целенаправленных действий (знать об эпидемии и ответных действиях).
- 2. Меры вмешательства для достижения воздействия (охват всего комплекса необходимых услуг).
- 3. Предоставление услуг с соблюдением принципа справедливости (охват групп населения, нуждающихся в услугах).
- 4. Финансирование в целях соблюдения устойчивости (покрытие расходов на услуги)
- 5. Инновации в целях ускорения (смотреть в будущее).

Полный текст Стратегии на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:

<http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/246178/1/WHO-HIV-2016.05-eng.pdf>

В Европейском регионе ВОЗ наблюдаются существенные различия в характеристиках и тенденциях эпидемии ВИЧ-инфекции

Кумулятивное число случаев ВИЧ-инфекции в Европейском регионе ВОЗ впервые превысило 2 миллиона. Так, в одном только 2015 г. было зарегистрировано более чем 153 000 новых случаев ВИЧ-инфекции, что на 7% больше, чем за год до того, и является рекордно высоким показателем за все время сбора данных, то есть с начала 80-х годов прошлого века. Эти и другие данные представлены в новом совместном отчете Европейского регионального бюро ВОЗ и Европейского центра профилактики и контроля заболеваний (ECDC) "Эпиднадзор за ВИЧ/СПИДом в Европе, 2015 г." в преддверии Всемирного дня борьбы со СПИДом 2016 г.²

Полный текст доклада на английском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:

http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0019/324370/HIV-AIDS-surveillance-Europe-2015.pdf

² Здесь и далее использованы материалы сайта Европейского регионального бюро ВОЗ:

<http://www.euro.who.int/ru/media-centre/sections/press-releases/2016/11/hiv-cases-reach-over-2-million-for-the-first-time-in-europe>

"Несмотря на немалые усилия, ВИЧ остается одной из главных проблем общественного здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ, в особенности в его восточной части. В 2015 году было зарегистрировано рекордное число новых случаев инфекции, и, таким образом, в настоящее время в Регионе в общей сложности насчитывается свыше 2 миллионов кумулятивных случаев. Это действительно пугающее число", – говорит д-р Zsuzsanna Jakab, директор Европейского регионального бюро ВОЗ. "Для того, чтобы повлиять на подобную критическую ситуацию, мы подготовили новый план действий, который был утвержден всеми странами Европейского региона в сентябре 2016 г. Мы призываем лидеров стран использовать этот план для осуществления неотложных, ускоренных и инновационных ответных мер в связи с ВИЧ-инфекцией в Регионе, чтобы незамедлительно обратить вспять динамику эпидемии СПИДа и к 2030 г. положить ей конец."

Полный текст Плана действий на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:

http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0007/318319/European-action-plan-HS-HIV-ru.pdf

"Наши знания об эпидемии ВИЧ-инфекции основываются на данных о числе новых диагнозов, которые устанавливаются каждый год. Это краеугольный камень эпиднадзора за ВИЧ-инфекцией в Европе", – говорит и.о. директора ECDC Andrea Ammon. "Вместе с тем, мы знаем, что эти цифры не отражают истинного положения дел. По оценкам ECDC, более 122 000 человек, живущих в Европейском союзе/Европейской экономической зоне (ЕС/ЕЭЗ), не знают о том, что инфицированы ВИЧ. Это каждый седьмой человек, живущий с ВИЧ, в данном регионе. Для того, чтобы охватить эти 15% людей, которые не знают о своей инфекции, мы должны активнее стремиться расширять масштабы тестирования на предмет ВИЧ и обеспечить тесную связь между диагностикой и лечением."

В 2015 г. в 50 странах Европейского региона ВОЗ были выявлены 153 407 человек, которым был впервые поставлен диагноз "ВИЧ-инфекция", и в приросте новых случаев ВИЧ-инфекции отмечались следующие географические особенности:

- 27 022 новых случая (18%) были выявлены в странах Западной Европы. Значительного снижения за последнее десятилетие здесь не наблюдается.
- 5297 новых случаев ВИЧ-инфекции (3%) выявлены в странах Центральной Европы. Интенсивность эпидемии в этом регионе остается низкой, однако по сравнению с показателями десятилетней давности здесь отмечается значительный прирост.
- 121 088 новых случаев (79%) были выявлены в странах Восточной Европы. Здесь за последнее десятилетие число случаев выросло более чем вдвое. Число случаев СПИДа за 10 лет в этом регионе увеличилось на 80%.

Географические вариации отмечаются и в отношении основного способа передачи инфекции. В западной и центральной частях Региона стабильно увеличивается число случаев ВИЧ-инфекции среди мужчин, практикующих секс с мужчинами, а на востоке возрастает роль гетеросексуальной передачи. Для одной трети всех новых случаев в странах Восточной Европы путем передачи по-прежнему остается потребление инъекционных наркотиков.

На основании данных о тенденциях и особенностях передачи ВИЧ-инфекции, приведенных в опубликованном сегодня отчете, можно сделать следующие рекомендации.

- **В странах Западной Европы** краеугольным камнем мер по борьбе с ВИЧ-инфекцией должны оставаться лечебно-профилактические вмешательства, нацеленные на мужчин, практикующих секс с мужчинами. Новые меры, такие как доконтактная профилактика ВИЧ-инфекции в контексте комплексной стратегии профилактики, могут обратить вспять тенденцию к росту. Недавно наметившийся в ряде стран рост числа случаев ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков говорит о том, что следует сохранять и укреплять программы по снижению вреда.
- **В странах Центральной Европы**, где интенсивность эпидемии ВИЧ-инфекции невысока, приоритетное значение имеет дальнейшее сокращение эпидемии, для чего следует в первую очередь обратить внимание на профилактику среди мужчин, практикующих секс с мужчинами, на которых приходится наибольшая часть новых случаев заболевания. Для этого ключевое значение будет иметь вовлечение общественности и противодействие стигматизации и дискриминации.

В странах Восточной Европы необходимо как можно скорее обеспечить предоставление интегрированных услуг в масштабе всей системы здравоохранения, с оптимальным воздействием на социальные детерминанты здоровья. В частности, это касается услуг профилактики для людей, которым угрожает высокий риск передачи ВИЧ-инфекции половым путем или при употреблении наркотиков, целенаправленного тестирования на ВИЧ, вовлечения местных сообществ в планирование и предоставление услуг, а также применения подхода "предоставлять лечение всем" в рамках рекомендованной терапевтической схемы ВОЗ. Большое число новых случаев заражения среди потребителей инъекционных наркотиков говорит о том, что крайне важно строить меры политики на базе фактических данных, ориентировать действия на ключевые группы населения и развивать программы снижения вреда.

Публикации Всемирной организации здравоохранения

1. **Guidelines on HIV self-testing and partner notification. Supplement to consolidated guidelines on HIV testing services (Руководство по самотестированию на ВИЧ и уведомлению партнера).** – Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2016 г. – 104 стр.

29 ноября 2016 г., в ознаменование Всемирного дня борьбы со СПИДом, Всемирная организация здравоохранения выпустила новое Руководство по самотестированию на ВИЧ, в котором призывает страны продвигать самотестирование и предоставлять возможности для тестирования на ВИЧ большему числу людей.

Полный текст Руководства на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:

<http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/251655/1/9789241549868-eng.pdf>

Краткое резюме на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:

<http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/251549/1/WHO-HIV-2016.21-eng.pdf>

2. Сводное руководство по услугам тестирования на ВИЧ. – Европейское региональное бюро ВОЗ. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2015 г. – 2016 г. – 190 стр.

В настоящем руководстве сведены воедино существующие рекомендации в отношении предоставления услуг тестирования на ВИЧ (УТВ) и рассмотрены вопросы и компоненты эффективного оказания УТВ, которые имеют общее значение в разнообразных условиях, контекстах и применительно к различным группам населения. Дополнительно в настоящем документе представлена новая рекомендация, касающаяся проведения УТВ силами обученных работников без специального образования, рассмотрен вопрос о возможном значении самотестирования на ВИЧ в целях повышения доступа и охвата услугами тестирования, а также охарактеризованы целевые и стратегические подходы к УТВ, которые необходимы для достижения новых глобальных целевых ориентиров ООН в отношении ВИЧ: 90–90–90. Первый из этих трех ориентиров – это постановка диагноза 90% людей с ВИЧ-инфекцией. Руководство предназначено в помощь менеджерам национальных программ и поставщикам услуг, в том числе на уровне программ в сообществах, в планировании и осуществлении УТВ.

Полный текст публикации на русском языке на сайте Европейского регионального комитета ВОЗ:

http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0004/317659/Consolidated-guidelines-HIV-testing-services-2015-ru.pdf

3. Prevent HIV: test and treat all – WHO action for country impact (Предупреждать ВИЧ: тестировать и лечить всех заболевших – деятельность ВОЗ в интересах стран). – Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2016 г. – 64 стр.

ВОЗ также выпустила новый доклад о ходе работы: "Prevent HIV: test and treat all – WHO action for country impact" («Предупреждать ВИЧ: тестировать и лечить всех заболевших – деятельность ВОЗ в интересах стран»). В докладе показано, что более 18 миллионов человек, живущих с ВИЧ, имеют доступ к лечению ВИЧ, но многие другие остаются не охваченными диагностикой на ВИЧ и, следовательно, лечением.

Полный текст Доклада на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:

<http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/251713/1/WHO-HIV-2016.24-eng.pdf>

4. Стратегия ЮНЭЙДС на 2016-2021 гг. Ускорение мер для прекращения эпидемии СПИДа. – ЮНЭЙДС. 2016 г. – 140 стр.

Стратегия ЮНЭЙДС на 2016–2021 гг. представляет собой смелый призыв к действию с целью ускорения мер и увеличению охвата людей, оставшихся без помощи и поддержки. Это неотложный призыв к увеличению доли первоначальных инвестиций. Это призыв к достижению целей в области лечения, восполнению пробела в тестировании и защите здоровья 22 миллионов людей, живущих с ВИЧ, которые до сих пор не обратились за лечением. Это призыв исправить печально низкий охват лечением детей, живущих с ВИЧ. Стратегия ЮНЭЙДС на 2016–2021 гг. имеет крепкую основу. Ее смелые цели и задачи непосредственно вписываются в концепцию Целей устойчивого развития. Эта стратегия универсальна – она создана, чтобы вести за собой и поддерживать ответные меры, соответствующие местным особенностям, во всем мире при внедрении новых форм руководства и подотчетности, особенно на региональном уровне.

Полный текст на русском языке на сайте ЮНЭЙДС:

http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/unaids_strategy_2016-2021_ru.pdf

5. Сводные руководства по применению антиретровирусных препаратов для лечения и профилактики-ВИЧ инфекции. Рекомендации для общественного здравоохранения. Вторая редакция. – Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2016 г. – 480 стр.

В данном руководстве представлены рекомендации по диагностике вируса иммунодефицита человека (ВИЧ), применению антиретровирусных препаратов для лечения и профилактики ВИЧ-инфекции и уходу за людьми, живущими с ВИЧ. Вторая редакция представляет собой обновленную версию сводных руководств по применению антиретровирусных препаратов, выпущенную в 2013 году, и создана на основе тщательных научных исследований и консультаций, проведенных в 2015 году. Руководство можно рассматривать в глобальном контексте как по вопросам борьбы с ВИЧ-инфекцией, так и по вопросам здоровья в широком аспекте.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:

http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/208825/1/9789241549684_eng.pdf

Аналитическая справка на русском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:

http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/128049/8/WHO_HIV_2014.8_rus.pdf

6. Руководство о времени назначения антиретровирусной терапии и по доконтактной профилактике ВИЧ-инфекции. - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2016 г. – 78 стр.

Цель данного руководства заключается в том, чтобы как можно быстрее сделать общедоступными две новые рекомендации ВОЗ, разработанные в процессе обзора, проведенного в 2015 году. Эти рекомендации касаются 1) сроков начала антиретровирусной терапии для людей, живущих с ВИЧ, и 2) того, как нужно проводить ДКП, чтобы защитить людей от заражения ВИЧ-инфекцией.

Реализация этих рекомендаций на национальном уровне будет иметь важные последствия для приоритетов соответствующих программ, для финансирования и для предоставления соответствующих услуг. Благодаря ускоренной публикации этих рекомендаций национальные программы по ВИЧ-инфекции смогут начать необходимый диалог между национальными и международными партнерами, чтобы ускорить процесс практической реализации новых рекомендаций.

Быстрое принятие и реализация рекомендаций, содержащихся в данном руководстве, также будет способствовать достижению амбициозных глобальных целей и целевых ориентиров в отношении ВИЧ-инфекции в ближайшие годы, включая цель «90-90-90». Кроме того, такое совершенствование мер противодействия ВИЧ-инфекции будет способствовать достижению целей устойчивого развития, относящихся к здоровью, с акцентом на обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения и предоставление всем людям необходимых и высококачественных медицинских услуг, не требующих больших финансовых затрат, как это указано в глобальной стратегии сектора здравоохранения по ВИЧ-инфекции на 2016-2021 гг.

Полный текст на русском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:

<http://www.who.int/hiv/pub/guidelines/earlyrelease-arv/ru>

© Документационный центр ВОЗ. При использовании материалов ссылка на публикацию обязательна.

7. Updates on HIV and infant feeding (Обновленное руководство «ВИЧ и кормление детей грудного возраста»). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2016 г. – 68 стр.

Руководство ВОЗ «ВИЧ и кормление детей грудного возраста», выпущенное в 2010 году, впервые содержит рекомендации по применению антиретровирусных препаратов для профилактики постнатальной передачи ВИЧ-инфекции через грудное вскармливание. Это привело к существенному изменению подходов – от индивидуального консультирования к подходу общественного здравоохранения. Службы здоровья матери и ребенка должны поддерживать практику грудного вскармливания младенцев для матерей, живущих с ВИЧ.

С этого времени почти все страны приняли подход по поддержанию грудного вскармливания и проведению пожизненной антиретровирусной терапии (АРТ), как стратегии оптимизации выживаемости неинфицированных ВИЧ младенцев и детей, которые находятся среди ВИЧ-инфицированных.

Начиная с 2010 года, возросло число вопросов, касающихся применения данных рекомендаций на страновом уровне. Эти вопросы были рассмотрены в ходе совещания ЮНИСЕФ в Нью-Йорке в ноябре 2014 года и легли в основу обновленного руководства.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:

<http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/246260/1/9789241549707-eng.pdf>

8. Рекомендации по доконтактной профилактике ВИЧ-инфекции. Аналитическая справка. - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2015 г. – 2 стр.

ВОЗ рекомендует предлагать доконтактную профилактику (ДКП) людям с повышенным риском заражения ВИЧ-инфекцией. В 2014 году ВОЗ рекомендовала предлагать и ДКП мужчинам, имеющим секс с мужчинами. Проведя анализ и оценку дополнительных доказательств эффективности и приемлемости ДКП, ВОЗ расширила эту рекомендацию, и в настоящее время она относится ко всем людям, подвергающимся повышенному риску заражения ВИЧ-инфекцией.

Новая рекомендация: в рамках комплексной стратегии профилактики ВИЧ-инфекции людям с повышенным риском заражения следует предлагать пероральную ДКП, содержащую тенофовир дизопроксил фумарат (TDF) в качестве дополнительного метода профилактики инфицирования ВИЧ.

Полный текст на русском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:

http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0011/302987/Policy-brief-pre-exposure-prophylaxis-HIV-PrEP-ru.pdf

9. Реализация комплексных программ по профилактике ВИЧ/ИППП среди секс-работников: практические подходы на основе совместных мероприятий. - ВОЗ; ЮНФПА; ЮНЭЙДС; Глобальная сеть проектов по секс-индустрии; Всемирный банк. 2015 г. – 196 стр.

В 2012 году ВОЗ, Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА), Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДУ (ЮНЭЙДС) и Глобальная сеть проектов по секс-индустрии разработали руководящий документ «Профилактика и лечение ВИЧ и других инфекций, передающихся половым путем, для секс-работников в странах с низким и средним уровнем доходов». В этом документе, который в данной публикации упоминается как рекомендации 2012 года, излагаются технические рекомендации по эффективным

мерам по профилактике и лечению ВИЧ и других инфекций, передающихся половым путем (ИППП), среди секс-работников. После распространения рекомендаций 2012 года, многие стороны заявили о необходимости знать, как их осуществлять. Данная публикация в ответ на эту потребность предлагает практические советы по реализации программ по борьбе с ВИЧ и ИППП для секс-работников. В рекомендациях содержатся примеры лучшего международного опыта, который может поддержать усилия по планированию программ и услуг; в них также описываются возможные барьеры и пути их преодоления. Данный документ является продуктом сотрудничества секс-работников, медицинских, социальных и иных специалистов, исследователей, государственных должностных лиц и неправительственных организаций (НПО) со всего мира, а также учреждений Организации Объединенных Наций и партнёров по развитию из США. Этот документ согласован с рекомендациями 2012 года. Он также основан на решениях, принятых на глобальной консультации, проведенной с секс-работниками Глобальной сетью проектов по секс-индустрии в процессе разработки рекомендаций 2012 года.

Полный текст на русском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/90000/5/9789244506189_rus.pdf

10. Глобальное руководство по критериям и процессам валидации ЛПМР ВИЧ-инфекции и сифилиса. Мониторинг и оценка. - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2014 г. – 32 стр.

Ряд стран вплотную подошли к валидации ликвидации передачи от матери ребенку (ЛПМР) ВИЧ-инфекции и/или сифилиса как одной из проблем общественного здравоохранения, что станет знаковым достижением их систем здравоохранения. Данное глобальное руководство отражает готовность ВОЗ содействовать этим национальным усилиям в области валидации в настоящее время и после 2015 года, поскольку ЛПМР ВИЧ-инфекции и сифилиса является высокоприоритетной задачей ВОЗ. Важно отметить, что данный документ восполняет критический пробел, обеспечивая международно стандартизированные процессы и критерии для валидации ЛПМР ВИЧ-инфекции и сифилиса.

Полный текст на русском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/112858/5/9789244505885_rus.pdf

**Подробнее на сайте Всемирной организации
здравоохранения:**

http://www.who.int/topics/hiv_aids/ru

**и на сайте Европейского регионального
бюро ВОЗ:**

**[http://www.euro.who.int/en/health-
topics/communicable-diseases/hivaids](http://www.euro.who.int/en/health-topics/communicable-diseases/hivaids)**

Контактная информация

Документационный центр ВОЗ

127254, г. Москва, ул. Добролюбова, 11,
комната 209

ФГБУ «Центральный НИИ организации и
информатизации здравоохранения Минздравсоцразвития РФ»
(ЦНИИОИЗ).

E-mail: doccenter@mednet.ru

*Кайгородова Татьяна Вадимовна,
руководитель Документационного центра ВОЗ*

Тел.: (495) 619 38 43;

Факс: (495) 619 38 40

E-mail: kaidoc@mednet.ru

WWW: <http://whodc.mednet.ru/>

Подписка на Бюллетень

Информационный бюллетень издается в формате pdf и распространяется свободно по электронным адресам, включенным в список рассылки. Добавить новый адрес в список, а также отказаться от рассылки можно по адресу:

doccenter@mednet.ru

**Предыдущие выпуски Информационного бюллетеня можно
найти, обратившись по ссылке:**

<http://whodc.mednet.ru/ru/informaczionnyj-byulleten.html>