

Doświadczenia w realizacji zadań **ZESPOŁU**

ds. Realizacji Krajowego Programu Zapobiegania HIV i
Zwalczania AIDS
na Mazowszu, w latach 2011-2016

osiągnięcia, efekty, ograniczenia i bariery

Dr n. med. Grażyna Cholewińska

Konsultant Wojewódzki w dziedzinie chorób zakaźnych dla województwa mazowieckiego

Wojewódzki Szpital Zakaźny w Warszawie

Przewodnicząca ZESPOŁU na Mazowszu w latach 2011-2016

2015

Udział Zespołu w tworzeniu „*Poradnika dla Seniora*”

Udział Zespołu w tworzeniu „Poradnika dla Seniora” -2015

Poradnik dla Seniora

Grażyna Cholewińska

Infekcja HIV – realne zagrożenie dla seniora

W nowoczesnej polityce zdrowotnej dla seniorów nie może zabraknąć tematyki związanej z infekcją HIV i chorobą AIDS. Jednym z priorytetów tej polityki powinno być wczesne wykrywanie i prewencja HIV oraz programy profilaktyczne dedykowane osobom w wieku 50+.

Co to jest infekcja HIV i AIDS

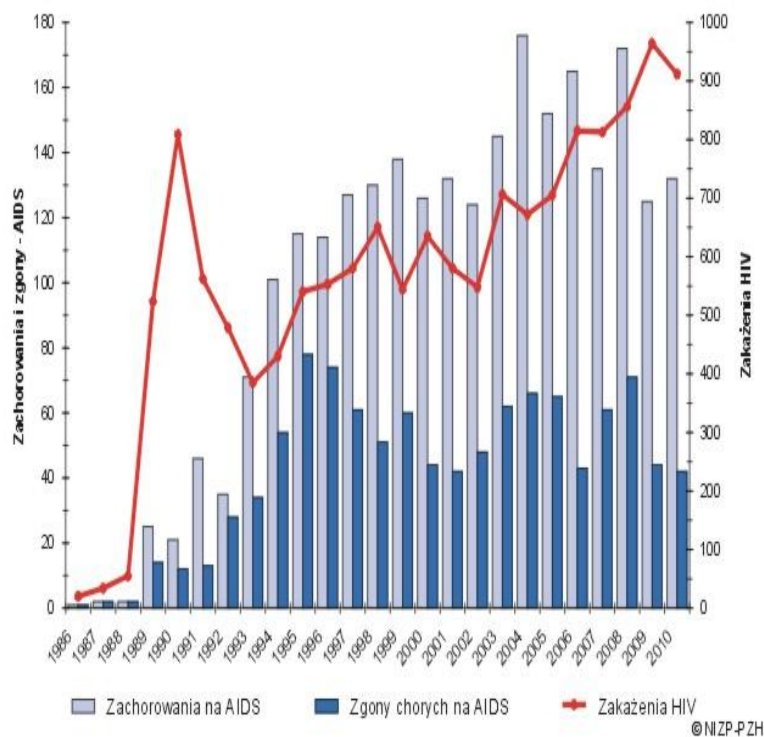
HIV (ang.: *Human Immunodeficiency Virus*) jest to ludzki wirus upośledzenia odporności, z którym świat zmagą się od początku lat 80-tych XX wieku. Wirus wnika do komórek układu odpornościowego gospodarza; tam się namnaża i niszczy najważniejsze elementy odpowiedzialne za ludzką odporność. Po wielu latach bezobjawowej infekcji HIV, rozwija się choroba, która jest konsekwencją obniżonej odporności czyli zespół nabytego niedoboru odporności **AIDS** (ang.: *Acquired Immuno Deficiency Syndrome*). Istotą AIDS jest pogarszający się stan niedoboru immunologicznego, a w wyniku tego łatwość zapadania na różne choroby

- Co to jest infekcja HIV
- Jak można się zakazić HIV
- Czy senior jest narażony na zakażenie HIV
- Jak diagnozuje się HIV
- Czy można leczyć AIDS
- Gdzie szukać pomocy i informacji
- Przesłanie dla seniora

Realizacja zadań ZESPOŁU – rok 2016



Zadania ZESPOŁU na rok 2016



Kwartał:	Planowany termin posiedzenia:	Tematyka:	Zadanie:
I	9 marca 2016 r.	Działania edukacyjne skierowane do turystów	1. dyskusja nad możliwością dystrybucji, 2. opracowanie merytoryczne materiału (ewentualne).
II	8 czerwca 2016 r.	Działania edukacyjne skierowane do młodzieży Aktywizacja jednostek samorządu terytorialnego do realizacji programów profilaktycznych dotyczących HIV/AIDS	Propozycje działań.
III	7 września 2016 r.	Podwyższenie świadomości w zakresie HIV/AIDS w środowisku pracowników służby zdrowia	1. propozycje działań. 2. zaangażowanie i dyskusja z konsultantami wojewódzkimi z wybranych dziedzin mających zastosowanie w ochronie zdrowia np. położnictwa i ginekologii, pielęgniarstwa ginekologicznego położniczego.
IV	7 grudnia 2016 r.	Podsumowanie zrealizowanych działań Propozycje do planu pracy na rok 2017.	Podsumowanie działań zrealizowanych w 2016 r., w tym działań skierowanych do osób starszych. Plan pracy na 2017 r.

PLAN PRACY – 2016 r.
Zespołu ds. realizacji Krajowego Programu Zapobiegania Zakażeniom HIV i
Zwalczania AIDS

TURYŚCI

- opracowanie zasad bezpiecznej turystyki w kontekście profilaktyki HIV
- dotarcie/współudział biur turystycznych działaniach na rzecz rzetelnej informacji na temat HIV/AIDS
- przygotowanie właściwego przekazu nt. bezpiecznego seksu, zachowań pro-zdrowotnych, profilaktyki HIV i chorób przenoszonych drogą płciową (ulotki, broszury, informatory)
- informacje o możliwościach testowania, badań, leczenia, postępowania po ekspozycji na HIV

2015-2016

Działania długoterminowe

Ulotka dla turystów
nt. profilaktyki HIV

Opracowanie Podzespół:

E. Iwanicka – Okręgowa Izba Pielęgniarek i Poł.

M. Skorupka - WSSE

M. Liwski – „Res Humanae”

Ulotka dla turystów -2016



Turysto, czy wiesz że HIV i AIDS występują w każdym kraju, na całym świecie. Warto więc dowiedzieć się, jakie są drogi zakażenia, jak uniknąć ryzyka i co zrobić w trudnej sytuacji niepewności.

Niektórzy, wczuwając się w wakacyjną atmosferę, decydują się na seks z nowo poznanymi partnerami lub korzystają z płatnych lub przygodnych usług seksualnych bez zabezpieczenia prezerwatywą. **PAMIĘTAJMY, WYSTARCZY JEDEN NIEZABEZPIECZONY KONTAKT, BY ZAKAZIĆ SIĘ HIV.**

Co to za wirus, jakie choroby wywołuje?

HIV – oznacza ludzki wirus nabytego niedoboru odporności. Wirus atakuje, powoli osłabia i wyniszcza układ immunologiczny czyli odpornościowy, naturalnie odpowiadający za zwalczanie różnorodnych infekcji u człowieka.

AIDS – oznacza zespół nabytego niedoboru odporności.

AIDS to choroba, która jest zespołem różnych stanów klinicznych, które występują u osób zakażonych HIV, z zaburzeniami odporności, np. może to być gruźlica, choroby grzybicze i pasożytnicze, a także niektóre nowotwory. Dla osób z niedoborem odporności mogą być one śmiertelne.

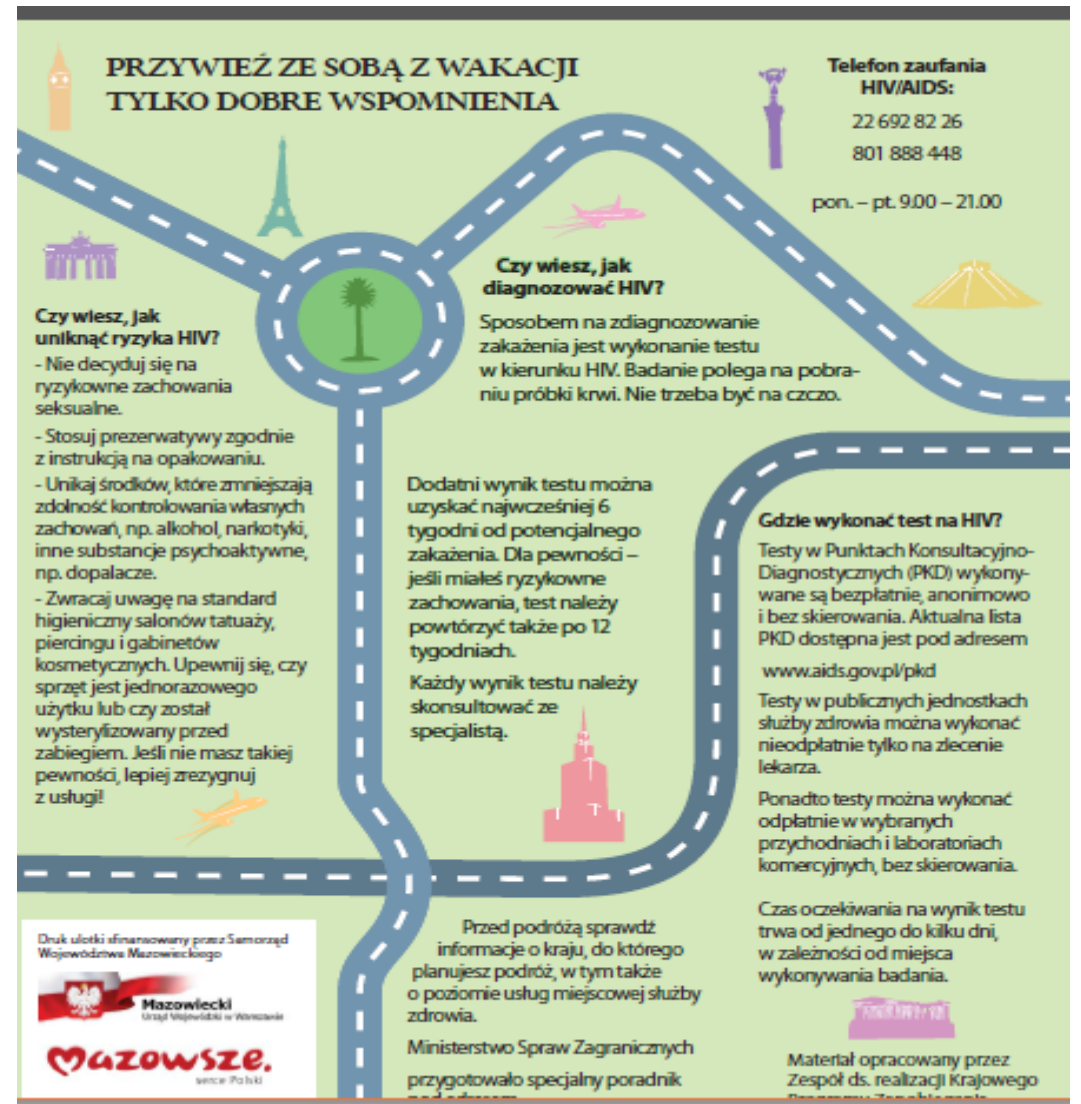
Czy znasz drogi zakażenia HIV?

SEKS – stosunki seksualne z osobą zakażoną HIV bez zabezpieczenia prezerwatywą oraz przy kontakcie oralnym (doustnym), gdy ma się kontakt z wydzielinami narządów płciowych partnera, w których znajduje się HIV.

Zapamiętaj: **KAŻDY KONTAKT BEZ ZABEZPIECZENIA MOŻE PROWADZIĆ DO ZAKAŻENIA! PREZERWATYWA W ZNACZNYM STOPNIU OGRANICZA RYZYKO HIV I INNYCH ZAKAŻEŃ PRZENOSZONYCH DROGĄ PŁCIOWĄ.**

KREW – kontakt z zakażoną HIV krwią, gdy widoczna ilość świeżej krwi dostanie się do rany bądź błon śluzowych.

Zapamiętaj: **W RAZIE POTRZEBY, PRZY KONTAKCIE Z KRWIĄ ZAWSZE UŻYWAJ**



PRZYWIEŹ ZE SOBĄ Z WAKACJI TYLKO DOBRE WSPOMNIENIA

Telefon zaufania HIV/AIDS:
22 692 82 26
801 888 448
pon. – pt. 9.00 – 21.00

Czy wiesz, jak diagnozować HIV?

Sposobem na zdiagnozowanie zakażenia jest wykonanie testu w kierunku HIV. Badanie polega na pobraniu próbki krwi. Nie trzeba być na czczo.

Czy wiesz, jak uniknąć ryzyka HIV?

- Nie decyduj się na ryzykowne zachowania seksualne.
- Stosuj prezerwatywy zgodnie z instrukcją na opakowaniu.
- Unikaj środków, które zmniejszają zdolność kontrolowania własnych zachowań, np. alkohol, narkotyki, inne substancje psychoaktywne, np. dopalacze.
- Zwracaj uwagę na standard higieniczny salonów tatuaży, piercingu i gabinetów kosmetycznych. Upewnij się, czy sprzęt jest jednorazowego użytku lub czy został wysterylizowany przed zabiegiem. Jeśli nie masz takiej pewności, lepiej zrezygnuj z usługi!

Dodatni wynik testu można uzyskać najwcześniej 6 tygodni od potencjalnego zakażenia. Dla pewności – jeśli miałeś ryzykowne zachowania, test należy powtórzyć także po 12 tygodniach.

Każdy wynik testu należy skonsultować ze specjalistą.

Gdzie wykonać test na HIV?

Testy w Punktach Konsultacyjno-Diagnostycznych (PKD) wykonywane są bezpłatnie, anonimowo i bez skierowania. Aktualna lista PKD dostępna jest pod adresem www.aids.gov.pl/pkd

Testy w publicznych jednostkach służby zdrowia można wykonać nieodpłatnie tylko na zlecenie lekarza.

Ponadto testy można wykonać odpłatnie w wybranych przychodniach i laboratoriach komercyjnych, bez skierowania.

Czas oczekiwania na wynik testu trwa od jednego do kilku dni, w zależności od miejsca wykonywania badania.

Przed podróżą sprawdź informacje o kraju, do którego planujesz podróż, w tym także o poziomie usług miejscowej służby zdrowia.

Ministerstwo Spraw Zagranicznych przygotowało specjalny poradnik podróżniczy.

Druk ulotki sfinansowany przez Samorząd Województwa Mazowieckiego

Mazowiecki
Urząd Województwa w Warszawie

Mazowsze.
wspieramy rozwój

Material opracowany przez Zespół ds. realizacji Krajowego Programu Zmniejszenia

Co się nie udało zrealizować: 2011 - 2016

Co się nie udało

- Nadal **brak inicjatywy** otwierania PKD na terenie województwa
- Zaangażowanie Klubów Mam w tematykę HIV/AIDS
- Edukacja położnych
- Wprowadzenie tematyki HIV do Szkół Rodzenia
- Szkolenie dla pielęgniarek szkolnych
- Poprawienie standardów Procedury Wydawania Wyników badania HIV
- **Aktywizacja środowiska medycznego** do edukacji w HIV/AIDS
- **Aktywizacja** jednostek samorządu terytorialnego
- Brak statystyk / ewaluacji / pomiaru wyników zrealizowanych projektów
- **Zmniejszające się środki na profilaktykę HIV**

Przyszłość w zakresie PROFILAKTYKI HIV

Przyszłość

- Wejdzie w życie *Krajowy Program Zapobiegania HIV i zwalczania AIDS na lata 2016 – 2021*.
- Coraz większe wyzwania w zakresie profilaktyki HIV

Epidemiologia HIV w Polsce

20 756 – zakażonych ogółem

6 187 – zakażenie drogą dożylną (stare zakażenia)

3 408 – choroba AIDS

1 348 – zmarło

Na 31 lipca 2016 r. leczeniem ARV objętych było około **9 149** pacjentów, w tym **113** dzieci. Leczenie jest prowadzone i finansowane w ramach programu zdrowotnego Ministerstwa Zdrowia "Leczenie antyretrowirusowe osób żyjących z HIV w Polsce na lata 2012 - 2016"

Źródło: www.pzh.gov.pl

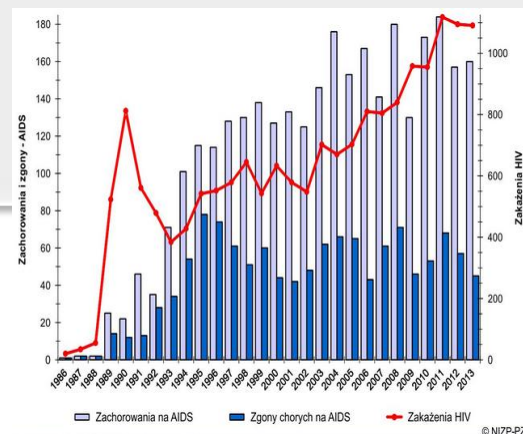
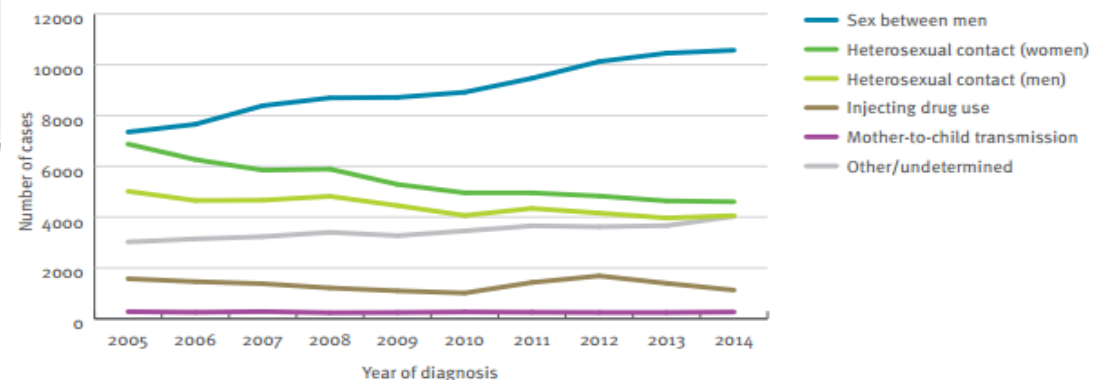
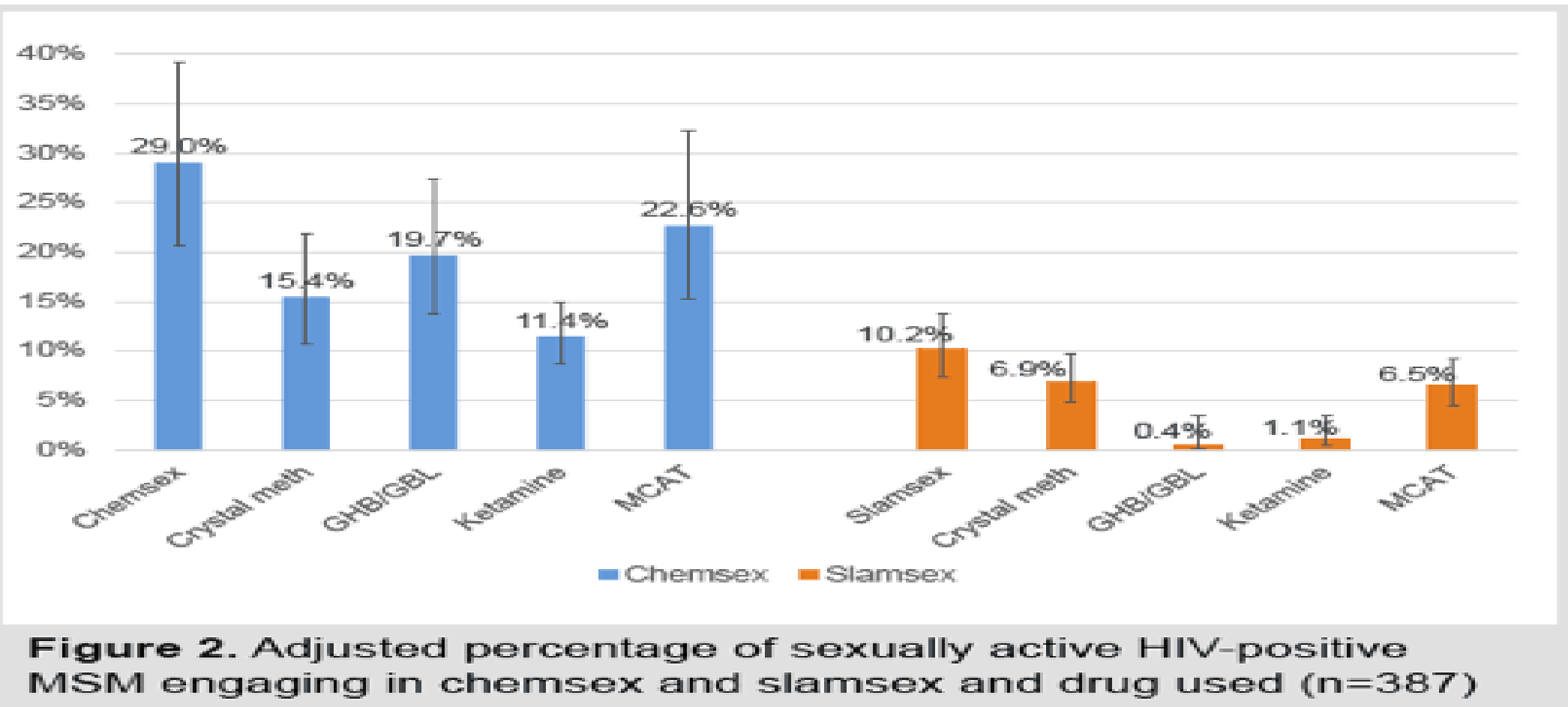


Figure 1.9: New HIV diagnoses, by transmission mode and year of diagnosis, adjusted for reporting delay, EU/EEA, 2005-2014



Chemsex/Slamsex u aktywnych seksualnie MSM



Chemsex/Slamsex a ryzykowne zachowania seksualne (n=392 MSM)

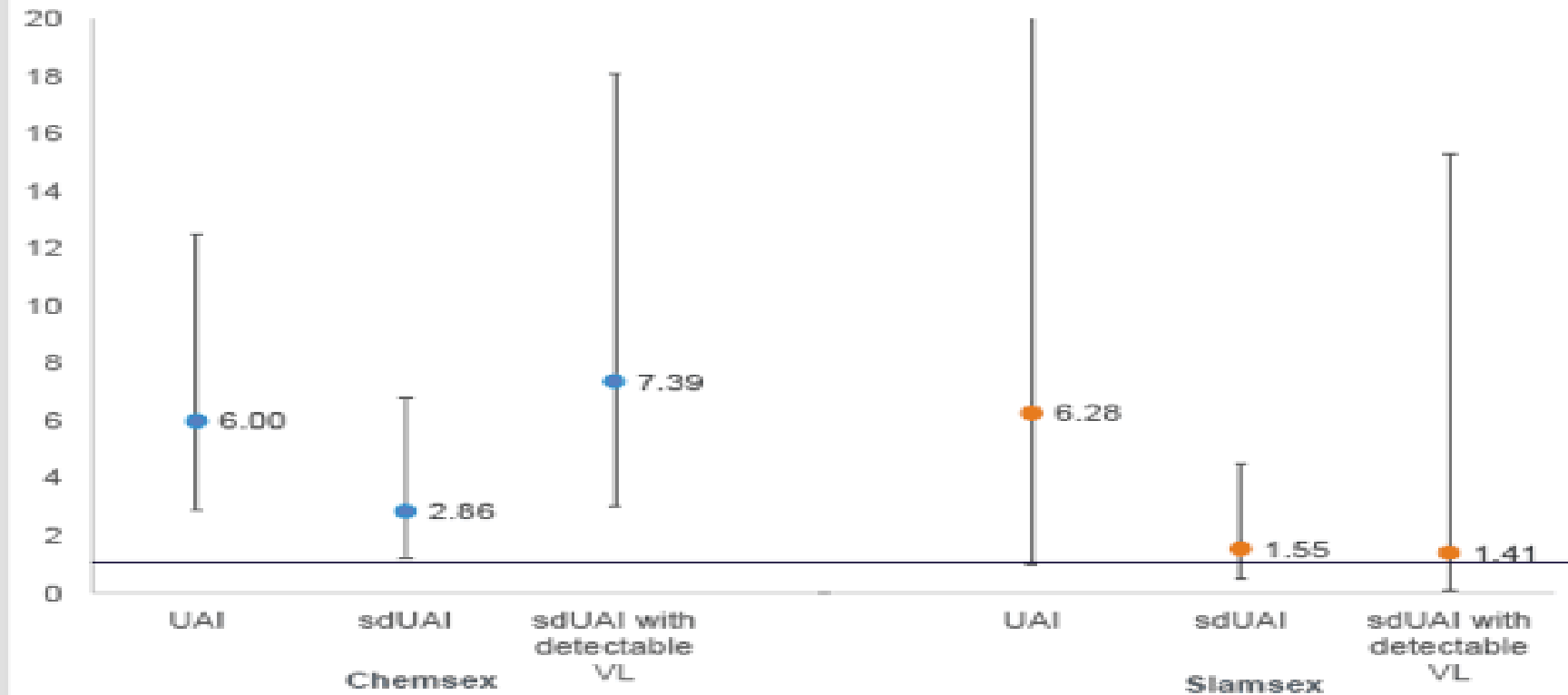


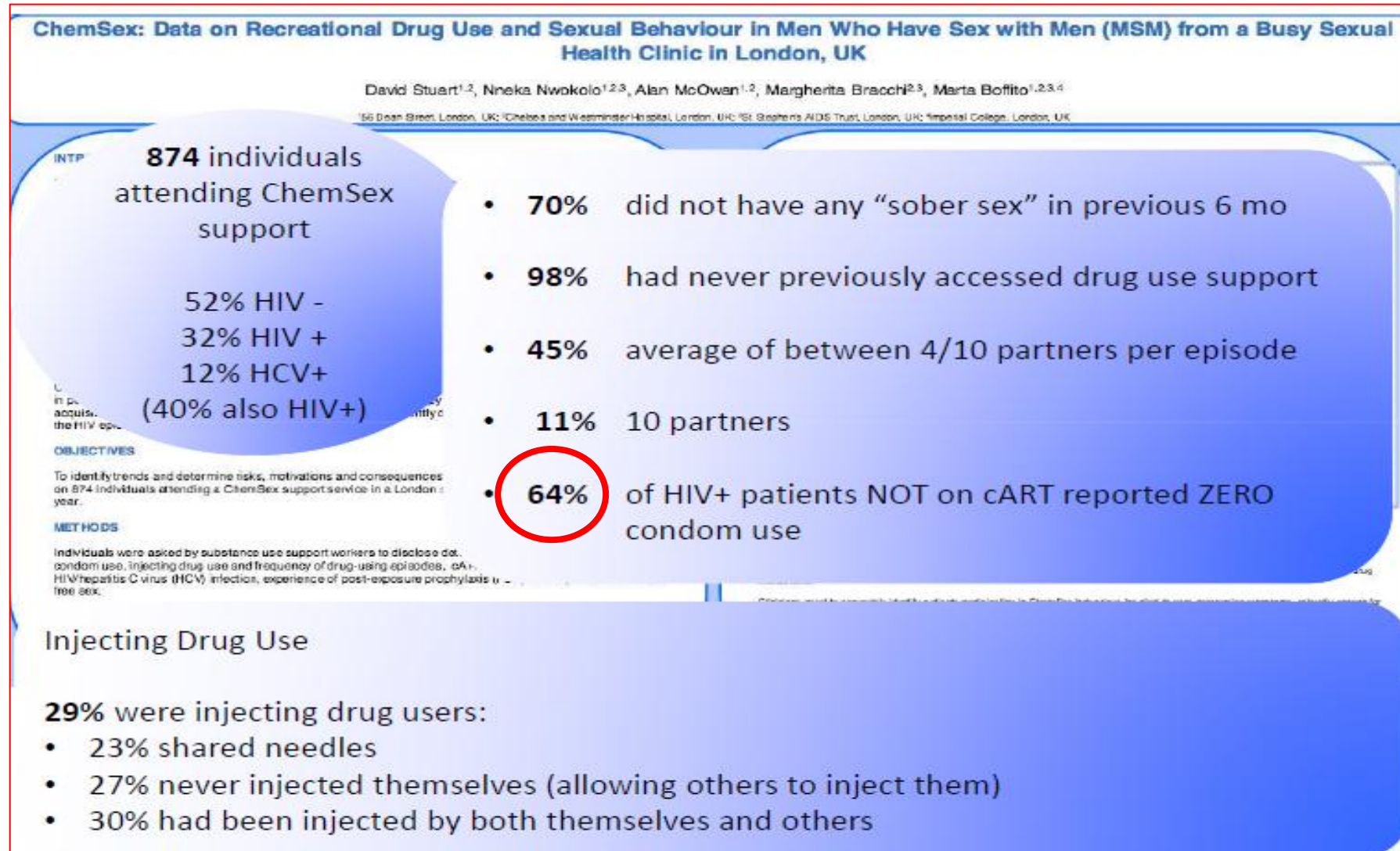
Figure 3. Adjusted odds ratios comparing the association between chemsex, slamsex, and various sexual risk behaviours

UAI – anal sex
condomless **77%**

Sd UAI – sero-
discordant anal sex **46%**

- Sd UAI with a
detectable **VL** **9,2%**

Skutki ChemSex



Ambitny cel

UN AIDS- od 2014 do 2020

90%

diagnosed

90%

on treatment

90%

virally suppressed

By 2020, 90% of all people living with HIV will know their HIV status.

By 2020, 90% of all people with diagnosed HIV infection will receive sustained antiretroviral therapy.

By 2020, 90% of all people receiving antiretroviral therapy will have viral suppression.

THE TREATMENT TARGET

diagnosed on treatment virally suppressed

- Do 2020r - prawie wszystkie (90%) osoby zakażone HIV powinny znać swój status serologiczny = **wiedzieć o swoim zakażeniu**
- Do 2020r - 90% osób ze zdiagnozowaną infekcją HIV **otrzyma leczenie** przeciwwirusowe
- Do 2020r – 90% osób leczonych cART **osiągnie niewykrywalną wiremię HIV** we krwi + stała supresja replikacji wirusa = zmniejszenie ryzyka zakażenia innych ludzi

UN AIDS sugeruje, że osiągnięcie celu „90-90-90”
w 2020 roku jest możliwe i można wyznaczyć
perspektywę końca epidemii HIV około roku 2030



Inter-Parliamentary Union
for democracy, for women,



Fast-tracking
HIV treatment:
Parliamentary action
and policy options

Decydującym narzędziem dla osiągnięcia celu „95-95-95” jest
LECZENIE osób zakażonych
ale nie tylko

- Eliminacja transmisji HIV z matki na dziecko
- Programy profilaktyczne (prezerwatywy)
- PrEP – antyretrowirusowa profilaktyka
- Programy redukcji szkód dla IDU’s
- Programy profilaktyczne skierowane do odpowiednich populacji
- Eliminacja stygmatyzacji, dyskryminacji, wykluczenia społecznego

2017+ Potrzeby oddziaływania profilaktycznego

1. Wskazana **programowa edukacja** seksualna : w szkołach, wśród osób >50rż, MSM, młode kobiety
2. Polityka ciągła, **długofalowa** (nie akcyjna)
3. Znaleźć sposoby **dotarcia** do grup ryzyka (MSM, płatne usługi seksualne, imigranci, **ChemSex SlamSex, TeenSex**)
4. Kampanie antydyskryminacyjne
5. Większy udział tematyki HIV i AIDS
 - w **mediach** lokalnych
 - w regionalnych **wydarzeniach** prozdrowotnych



Mazowiecki

Urząd Wojewódzki w Warszawie

www.mazowieckie.pl

Dziękuję za uwagę