

Министерство науки и образования РД  
Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение  
«Колледж экономики и права»

Отчет

Классный час на тему:  
«Всемирный день борьбы со СПИДом (World AIDS Day)»

Составил: Алахвердиев Т.Д.

Куратор гр. 29ИСП 2 отделения: «Экономика, бухучет»

16.12.2022



Дербент 2022 г.

## **Цель классного часа:**

пропаганда здорового образа жизни, гармоничное развитие личностных качеств обучающихся, его интересов и способностей, физическое и нравственное формирование взрослеющего поколения в духе добра и нравственной чистоты, предупреждение заболевания ВИЧ и СПИДом.

## **Задачи:**

- стимулировать и поддерживать эффективные профилактические меры в ответ на эпидемию ВИЧ/СПИДа;
- обеспечить обучающимся доступ к информации и услугам, которые им необходимы для безопасности.

Методы: словесный, проблемно - поисковый, наглядный.

## **Ход классного часа**

### **I Вступительная беседа куратора. Здравствуйте, ребята!**

Почему 1 декабря отмечается Всемирный день борьбы со СПИДом? Что такое СПИД? Почему это заболевание опасно для здоровья?

Всемирный день борьбы со СПИДом (World AIDS Day) впервые отмечался 1 декабря 1988 года после того, как на встрече министров здравоохранения всех стран прозвучал призыв к социальной терпимости и расширению обмена информацией по ВИЧ/СПИДу. Ежегодно отмечаемый **1 декабря Всемирный день борьбы со СПИДом** служит делу укрепления организованных усилий по борьбе с пандемией ВИЧ-инфекции и СПИДа, распространяющейся по всем регионам мира. Организованные усилия направлены на укрепление общественной поддержки программ профилактики распространения ВИЧ/СПИД, на организацию обучения и предоставления информации по всем аспектам ВИЧ/СПИД.

5 июня 1981 года Американский Центр контроля над заболеваниями зарегистрировал новую болезнь — СПИД (Синдром приобретенного иммунодефицита).

Понимая все возрастающие сложности, связанные с пандемией ВИЧ/СПИДа, ООН создала в 1996 году союз шести всемирных организаций. Названная Совместной программой Объединенных Наций по проблемам ВИЧ/СПИДа (Joint United Nations Programme on HIV/AIDS, UNAIDS), программа объединяет в качестве спонсоров этого совместного проекта Детский фонд ООН, Программу ООН по развитию, Фонд ООН по вопросам народонаселения; Организацию ООН по вопросам образования, науке и культуре (ЮНЕСКО), Всемирную организацию здравоохранения (ВОЗ) и Всемирный банк.

**Международным символом борьбы со СПИДом является  
"красная ленточка"**



Эту эмблему создал в апреле 1991 г. американский художник Франк Мур, который прожил с инфекцией более 20 лет и умер от СПИДа в 2002 г. в возрасте 48 лет.



Проект «Красная ленточка» был официально начат на 45-ой церемонии вручения наград «Tony Awards» 2 июня 2000 г. Всем номинантам и участникам было предложено приколоть такие ленты.

Согласно пресс-релизу:

**«Красная лента (перевернутое «V») станет символом нашего сострадания, поддержки и надежды на будущее без СПИДа. Самая большая надежда, связанная с этим проектом — это то, что к 1 декабря, Всемирному дню борьбы со СПИДом, эти ленты будут носить во всем мире».**

ВИЧ-инфекция в РФ на 31 Декабря 2021 г.

Со времени обнаружения в 1987 г. первого россиянина, инфицированного ВИЧ, по 31 декабря 2021 г. общее число выявленных случаев ВИЧ-инфекции среди граждан Российской Федерации (подтвержденных в иммунном блоте) достигло по предварительным данным 1 562 570. На 31 декабря 2021 г. в стране проживало 1 137 596 россиян с лабораторно подтвержденным диагнозом ВИЧ-инфекции, исключая 424 974 больных, умерших за весь период наблюдения (27,2%).

В 2021 г. Российской Федерации было сообщено (по предварительным данным) о 71 019 новых случаях выявления ВИЧ-инфекции в иммунном блоте, исключая выявленных анонимно и иностранных граждан, что на 1,4% меньше, чем за аналогичный период 2020 г. В прошедшем году было сообщено о смерти 34 093 инфицированных ВИЧ россиян, что на 5,9% больше, чем в 2020 г. (32 208). Поскольку ВИЧ-инфекция является неизлечимым заболеванием, а число новых случаев ВИЧ-инфекции превышает число умерших, продолжает расти общее число россиян, живущих с ВИЧ.

Показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией (число новых выявленных случаев в пересчете на численность населения) в 2021 г. составил 48,7 на 100 тыс. населения по предварительным данным. В 2021 г. показатель заболеваемости, превышающий среднероссийское значение, имели 30 субъектов федерации: Иркутская область (зарегистрировано 99,6 новых случаев ВИЧ-инфекции на 100 тыс. населения), Челябинская (97,4), Свердловская (95,7) области, Красноярский край (95,0) **4 место из 30 субъектов**, Оренбургская область (94,9), Пермский край (93,5), Томская (88,5), Новосибирская (84,1), Кемеровская (83,2), Тюменская (76,6) области, Алтайский край (76,4), Курганская (70,6), Самарская (68,3) области, Удмуртская Республика (66,4), Омская (61,3), Ульяновская (58,4) области, Ханты-Мансийский автономный округ (58,3), Ямало-Ненецкий автономный округ (57,3), Тверская область (55,6), Республика Хакасия (53,6), Республика Крым (53,3), г. Севастополь (52,7), Республика Бурятия (51,0), Мурманская область (50,7), Приморский край (50,4), г. Москва (50,2), Чукотский Автономный округ (50,1), Московская область (50,0), Республика Башкортостан (49,3), Нижегородская область (49,2). В вышеперечисленных регионах проживало 50,7% всего населения страны, и было зарегистрировано 70,2% всех новых случаев ВИЧ-инфекции в Российской Федерации в 2021 г.

Согласно данным формы федерального статистического наблюдения №2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях» в 2021 г. было зарегистрировано 61 098 новых случаев болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), в том числе 663 случая среди детей. Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в 2021 г. составила 41,72 на 100 тыс. населения, что повторяет значение показателя за 2020 г. и на 25,0 % меньше, чем в 2019 г. (2020 г. – 41,72, 2019 г. – 55,65). Заболеваемость ВИЧ-инфекцией среди детей (в возрасте 0-17 лет) в 2021 г. составила 2,18, что на 3,0 % больше, чем в 2020 г., а среди жителей сельских поселений – 33,75 на 100 тыс. населения (на 3,5 % больше, чем в 2020 г.). В ряде неблагополучных регионов (Кемеровская, Тюменская, Новосибирская области, Чукотский автономный округ) отмечается очень высокая заболеваемость ВИЧ-инфекцией среди детей (в возрасте 0-17 лет) и жителей сельской местности, в целом не характерная для ВИЧ-инфекции.

В 2021 г. было обследовано на ВИЧ 41 927 340 российских граждан, что составляет 28,8% от среднегодовой численности постоянного населения страны. В 2021 г. было выявлено 93 009 положительных результатов при референс-исследовании в иммунном блоте или ПЦР у обследованных на ВИЧ (включая анонимно или повторно обследованных), что на 5,5% больше, чем в 2020 г. В 2021 г. было проведено 3 миллиона исследований на ВИЧ с применением простых/быстрых тестов. При этом, в 2021 г. было протестировано на ВИЧ на 18,4% больше населения, чем за аналогичный период 2020 г., то есть в 2021 г. в России охват тестированием вернулся к показателям 2019 г., что, в значительной степени связано с обследованием на антитела к ВИЧ лиц, обращающихся в медицинские организации в связи с COVID-19. Женщины составляли большинство (54,6%) среди протестированных на ВИЧ россиян в 2021 г., но ВИЧ-инфекция в два раза чаще впервые выявлялась у обследованных мужчин (299,0 выявленных ВИЧ-позитивных на 100 000 обследованных), по сравнению с женщинами (154,6).

Кроме колебания объемов обследования на ВИЧ в последние 2 года в стране изменился и качественный состав обследованных контингентов. Несмотря на значительные объемы тестирования на ВИЧ в стране, доля уязвимых групп населения, включая ПИН, МСМ, КСР, заключенных и больных ИППП, среди обследованных остается очень низкой и продолжает снижаться: в 2021 г. они составляли 3,1% (в 2015 г. – 5,0%). В 2021 г. тестирование проводилось преимущественно по кодам «обследованные по клиническим показаниям» (38,1%) и «прочие» (30,2% всех тестов). Дополнительно 8,9% тестов было проведено по коду «обследованные добровольно по инициативе пациента (при отсутствии других причин обследования)», поэтому фактически отсутствовали сведения о причинах обследования на ВИЧ у 39,1% россиян.

Пораженность ВИЧ-инфекцией на 31 декабря 2021 г. составила 782,0 на 100 тыс. населения России (в 2020 г. – 754,8), то есть с ВИЧ жили 0,8% всего населения России и 1,5% населения в возрасте от 15 до 49 лет. Регистрировался постоянный рост числа регионов с высокой пораженностью ВИЧ-инфекцией (более 0,5% от общей численности населения): с 22-х в 2014 г. до 41 в 2021 г. В этих неблагополучных регионах в 2021 г. проживало уже более половины (64,3%) всего населения страны. Показатель пораженности ВИЧ-инфекцией, превышающий среднероссийское значение, имели 22 субъекта Российской Федерации: Кемеровская (зарегистрировано 2069,7 живущих с ВИЧ на 100 тыс. населения), Иркутская (2042,5), Свердловская (1890,8), Оренбургская (1594,6), Самарская (1515,5), Челябинская (1420,1), Новосибирская (1373,1) области, Ханты-Мансийский автономный округ (1337,6), Пермский край (1300,3), Тюменская (1278,3), Ленинградская (1264,2) области, Республика Крым (1229,3), Красноярский край (1215,3) – **13 место из 22 субъектов**, Томская (1128,6), Курганская (1126,3) области, Алтайский край (1123,9), Ульяновская (1115,1), Омская (1003,0) области, г. Санкт-Петербург (991,9), Тверская (946,0), Ивановская (916,3), Мурманская (843,2) области.

В последние годы в Российской Федерации ВИЧ-инфекция выявляется среди населения наиболее активного трудоспособного возраста. В 2021 г. ВИЧ-инфекция диагностировалась у россиян в возрасте 30–39 лет в 39,9% случаев, 40–49 лет – в 31,2% , 20–29 лет – в 11,8%. Доля пожилых возросла, а молодежи в возрасте 15–20 лет снизилась в 2021 г. до 0,8%.

Среди всех живущих с ВИЧ россиян мужчины составляли 62,4%, но среди выявленных в 2021 г. их стало меньше (59,4%), что указывает на рост гетеросексуального пути передачи.

67,8% больных, впервые выявленных в 2021 г., сообщали только о гетеросексуальных контактах, о внутривенном употреблении наркотиков – 27,8%, о гомосексуальных контактах – 3,0%. Хотя среди всех выявленных в 1987-2021 гг. ВИЧ-позитивных больше половины (56,9%) были заражены при употреблении наркотиков, ВИЧ-инфекция явно выходит за пределы этого крупного резервуара и распространяется при гетеросексуальных контактах, активизировалась и передача ВИЧ среди мужчин, имевших секс с мужчинами.

За весь период наблюдения к 31 декабря 2021 г. в Российской Федерации родилось 232 285 живых детей от ВИЧ-инфицированных матерей, у 12 107 из них была подтверждена ВИЧ-инфекция (5,2%). В 2021 г. в России родилось 13 203 детей от ВИЧ-инфицированных матерей, из них у 146 детей (1,1%) была подтверждена ВИЧ-инфекция.

В 2021 г. на диспансерном учете состояло 803 796 больных, то есть 68,6% от числа россиян, живших с диагностированной ВИЧ-инфекцией (в 2020 г. – 69,5%). Получали антиретровирусную терапию в 2021 г. 660 821 пациентов (включая 58 105 больных, находившихся в местах лишения свободы). Охват лечением в 2021 г. составил 82,2% от числа состоявших на диспансерном наблюдении и 56,4% от числа живших с диагнозом ВИЧ-инфекция.

У 527 705 больных, то есть у 79,9% получавших АРТ, и у 46,4% известных россиян, живущих с ВИЧ, была достигнута неопределяемая вирусная нагрузка.

Таким образом, в 2021 г. немного уменьшилось число впервые выявленных больных ВИЧ-инфекцией, при этом увеличилось число смертей среди ВИЧ-инфицированных, но пораженность населения ВИЧ-инфекцией продолжала расти. Доминировал половой путь передачи инфекции.

Уменьшение числа впервые диагностированных случаев ВИЧ-инфекции в 2018 – 2021 гг. можно было бы интерпретировать как замедление эпидемического процесса, обусловленное постепенным увеличением доли ВИЧ-инфицированных, получающих лечение, если бы не изменение структуры обследованных контингентов. В 2021 г. отмечалось увеличение доли обследованных «по клиническим показаниям» и «прочих» до рекордных 68,3% – 77,2%, при сокращении доли обследованных из числа наиболее



уязвимых контингентов до 3,1%, поэтому нельзя исключить компенсаторный рост заболеваемости ВИЧ-инфекцией в ближайшие годы.

Увеличение числа смертей ВИЧ-инфицированных в 2021 г., на фоне увеличения охвата лечением, объясняется общим увеличением смертности населения, связанным с эпидемией коронавирусной инфекции, обусловленным как заражением коронавирусом, так и уменьшением доступа к оказанию медицинской помощи, проявившемся и в сокращении доли ЛЖВ, находящихся на диспансерном наблюдении.

## *II Работа в группах*

*Задание всем группам:*

*Нарисуйте рисунок «Как уберечь себя и близких от СПИДа?»*

**ВИЧ-инфекция и СПИД НЕ ПЕРЕДАЕТСЯ**



*Существует опасность заразиться СПИД*



- Наркомания;
- заражённая донорская кровь и нестерильные медицинские инструменты;
- внутриутробное инфицирование;
- беспорядочные половые связи.

### ***III Подведение итогов***

***Обсуждение с обучающимися, какие новые знания получили, что удивило, что было полезно.***

– В последние годы пандемия COVID-19 приковала внимание человечества к вопросам здоровья и тому, как пандемии влияют на нашу привычную жизнь. COVID-19 показал, что здоровье тесно взаимосвязано с другими важными проблемами, такими как сокращение неравенства, права человека, социальная защита и экономический рост. Они требуют от нас нового взгляда на ответные меры в области здравоохранения, включая меры в ответ на СПИД.

– COVID-19 наглядно продемонстрировал, что во время любой пандемии безопасность всех зависит от безопасности каждого. Чтобы достичь успеха, необходимо оказать помощь всем, кто в ней нуждается. Искоренение стигмы и дискриминации, учет интересов населения и применение подходов, основанных на правах человека и гендерном равенстве, — вот главные условия прекращения пандемий ВИЧ и COVID-19.

– Сегодня Всемирный день борьбы со СПИД сохраняет свою актуальность, напоминая людям и правительствам о том, что с ВИЧ далеко еще не покончено. По-прежнему остается критически важным вопрос привлечения дополнительных финансовых ресурсов в систему противодействия СПИД для повышения осведомленности о влиянии ВИЧ на жизнь людей, искоренения стигмы и дискриминации и повышения качества жизни ВИЧ-инфицированных людей.

Спасибо всем за внимание!