



ZIUA MONDIALĂ DE LUPTĂ ÎMPOTRIVA HIV/SIDA

1 DECEMBRIE 2015



**ȚINTA ZERO:
ZERO INFECȚII NOI
CU HIV.
ZERO DISCRIMINĂRI.
ZERO DECESE PRIN
SIDA.**



DEFINIȚIE:

HIV este un retrovirus din familia **LENTIVIRINAE** caracterizat prin: dezordini imunologice multiple, cu perioadă lungă de latență, ducând la infecții oportuniste, malignizări și deces.

SIDA (SINDROMUL IMUNODEFICIENȚEI DOBÂNDATE) este o afecțiune a sistemului imunitar, caracterizat prin infecții oportuniste, neoplasme și disfuncții neurologice și deces. Este ultima fază a evoluției infecției cu virusul imunodeficienței umane (**HIV- Human Immunodeficiency Virus**).

PREVENȚIA

Riscul de infectare cu HIV poate fi redus prin limitarea expunerii la factori de risc:

1. utilizarea corectă a prezervativului și testarea și consiliere pentru HIV și BTS
2. circumcizia voluntară medicală masculină
4. prevenția bazată pe ARV.
5. reducerea rănilor pentru utilizatorii de droguri injectabile
6. eliminarea transmiterii verticale de la mamă la copil a HIV (eTMC)

CUM SE TRANSMITE HIV?

- prin contact sexual neprotejat cu o persoană infectată;
- prin transfuzie de sânge contaminat
- schimbul de ace contaminate, seringi sau alte instrumente ascuțite
- de la o mama la copilul ei în timpul sarcinii, nașterii și alăptării.

PERSOANELE FIZICE NU SE POT INFECTA PRIN:

1. sărut,
2. îmbrățișare,
3. strângere de mână sau
4. schimb de obiecte personale, hrană sau apă.

TESTARE ȘI CONSILIERE

Toate testările și serviciile de consiliere trebuie să includă cei cinci **C** recomandați de OMS: **C**onsimțământul informat, **C**onfidențialitatea, **C**onsiliere, rezultate **C**orecte ale testelor și **Î**ngrijire (**C**are), tratament și alte servicii.

EXISTĂ UN LEAC PENTRU HIV?

Nu, nu există nici un leac pentru HIV. Dar cu un tratament antiretroviral bun și cu aderență bună, progresia de HIV în organism poate fi încetinită. Tot mai mult, persoanele care trăiesc cu HIV pot rămâne bine și productive pentru perioade lungi de timp, chiar și în țările cu venituri mici.

Strategia globală sanitară OMS privind HIV/SIDA 2011-2015:

1. HIV/SIDA este mai mult decât o prioritate de sănătate publică. Este o problemă complexă, care afectează toate componentele societății.
2. Strategia se va concentra preponderent asupra prevenirii transmiterii virusului și a reducerii impactului social. Resursele alocate trebuie să ia în considerare grupurile și persoanele vulnerabile, la risc și comunitățile afectate.
3. Implicarea multisectorială și interdisciplinară la nivel național și local este esențială pentru realizarea unui răspuns adecvat la problematica HIV/SIDA.
4. Persoanele și grupurile vulnerabile, la risc și afectate trebuie să aibă cunoștințele necesare și accesul la mijloacele și serviciile necesare în vederea prevenirii infectării cu virusul HIV;
5. Programele/intervențiile HIV/SIDA, îndeosebi cele adresate grupurilor vulnerabile și celor cu risc crescut de infectare, trebuie să fie adaptate diferențelor de vârstă, sex, cultură și comportament.
6. Toate persoanele infectate HIV sau diagnosticate cu SIDA, precum și grupurile vulnerabile, au acces egal și continuu la tratament, îngrijire medicală și servicii sociale conform standardelor prevăzute de legislația în vigoare.
7. Drepturile persoanelor infectate HIV sau diagnosticate cu SIDA, precum și cele ale persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile sau la risc, sunt garantate conform legislației naționale și tratatelor internaționale la care România este parte semnatară.
8. Responsabilitățile individuale ale persoanelor infectate HIV sau diagnosticate cu SIDA sunt statuate prin lege.
9. Aplicarea precauțiilor universale se va face în vederea prevenirii oricărei posibilități de transmitere a infecției HIV în sistemul sanitar și cel de asistență socială.
10. Testarea HIV este voluntară, și/sau anonimă, cu garantarea confidențialității și a consilierii pre și post test, atât în sectorul de stat cât și în cel privat.
11. Formularea politicilor și a programelor de dezvoltare socio-economică trebuie să ia în considerare și fenomenul HIV/SIDA
12. Prezenta strategie este documentul orientativ principal pentru elaborarea programelor și proiectelor naționale și locale de intervenție în domeniul HIV/SIDA

Situația HIV/SIDA la nivel mondial:

- În **2014** un procent estimat de 36.9 milioane [34.3-41400000] de persoane au fost infectate cu HIV în 2014, și 2,6 milioane de [2.4-2800000] dintre acestea au fost copii.
- Aproximativ 150 de milioane de copii și adulți, din 129 de țări cu venituri mici și mijlocii au primit servicii de testare HIV.
- Africa Sub-Sahariana a fost regiunea cea mai afectată, cu 25,8 [24.0-28.7] milioane de persoane infectate cu HIV în **2014**. De asemenea, Africa sub-sahariana reprezintă aproape 70% din totalul la nivel mondial de noi infecții cu HIV.
- 14,9 milioane de persoane care traiesc cu HIV au primit tratament antiretroviral (ART) la nivel global, dintre care 13,5 milioane au fost primit ART în țările cu venituri mici și medii.
- Se estimează că aproximativ 2,0 milioane de [1.9-2,200,000] de persoane au fost recent infectat cu virusul în 2014, iar 34 de milioane de oameni au murit din cauze legate de SIDA până în prezent, inclusiv 1,2 milioane de [1.0-1,500,000] în 2014.

Situația HIV/SIDA în România:

Situația HIV/SIDA în România se prezintă astfel:

- Conform Raportului Național al Departamentului pentru Monitorizarea și Evaluarea HIV/SIDA din România al Institutului de Boli Infecțioase "Prof. Dr. Matei Balș", Compartimentul pentru Monitorizarea și Evaluarea infecției HIV/SIDA în România, **la 30 iunie 2015**, 13.277 persoane infectate cu HIV/SIDA erau în viață, (20.646 total cumulativ 1985 – 2015).
- Principala cale de transmitere a fost heterosexuala (60% din toate cazurile noi în **2014** și 57% în primele 6 luni ale anului **2015**).
- S-a observat o scădere a numărului de cazuri HIV în rândul consumatorilor de droguri injectabile (29,23% din noile cazuri de HIV/SIDA diagnosticată în **2013**, **20%** în **2014** și **23%** în primele 6 luni ale anului **2015**).
- Proporția de homosexuali a crescut de la 11,4% în **2013**, la 15% în **2014** și 14% în primele 6 luni ale anului **2015**. Cele mai multe cazuri noi (55%) au fost înregistrate în grupul de vârstă 30-34 ani, urmat de 25-29 ani (54%).