

# کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان گیلان

محل برگزاری: استانداری

تاریخ جلسه: ۱۲ / ۳ / ۱۳۹۵

شماره جلسه در سال جاری: اول

موضوع: اجرایی نمودن اسناد ملی: چهارمین برنامه استراتژیک ملی کنترل اچ آی وی (۹۸-۱۳۹۴)

صفحه ۱

## چکیده چهارمین برنامه استراتژیک ملی کنترل عفونت اچ آی وی جمهوری اسلامی ایران

ضمیمه ۳ - برنامه استراتژیک مبتنی بر اهداف کمی

### چشم انداز برنامه

در راستای سیاست های کلان نظام سلامت و با هدف به صفر رساندن موارد جدید ابتلا به عفونت اچ آی وی و مرگ ناشی از آن، کلیه ارگان ها و سازمان های دست اندرکار اعم از دولتی و غیر دولتی با مشارکت و همکاری نهاد های ملی و بین المللی تلاش می کنند تا ضمن رفع کامل تبعیض و کاهش انگ ناشی از بیماری شرایطی را فراهم آورند تا امکان دسترسی عادلانه و یکسان برای همه اقشار جامعه اعم از زن ، مرد و کودک ؛ صرف نظر از نژاد ، آئین و مذهب به خدمات پیشگیری ، مراقبت و درمان فراهم آید .

### اهداف نهایی برنامه

این اهداف مبتنی بر نتایج تحلیل وضعیت اپیدمی و استفاده از نتایج برنامه های قبلی ملی و تجارب بین المللی تبیین شده اند . اهداف نهایی عمدتاً در حیطه کاهش بروز موارد جدید و کاهش مرگ و میر می باشند . بر اساس نتایج تحقیقات و نظام مراقبت رفتاری موجود ، کشور در مرحله اپیدمی متمرکز در سوء مصرف کنندگان تزریقی مواد قرار دارد و شواهدی حاکی از افزایش روند انتقال جنسی نیز در دست است لذا اهداف نهایی در حیطه های زیر تعیین شد :

۱. تا پایان سال ۱۳۹۸ شیوع ابتلا به عفونت HIV در جمعیت عمومی کشور کمتر از ۰,۱۵٪ باقی بماند.
۲. تا پایان سال ۱۳۹۸ شیوع ابتلا به عفونت HIV در مصرف کنندگان تزریقی کشور به کمتر از ۱۳٪ کاهش یابد.
۳. تا پایان سال ۱۳۹۸ شیوع ابتلا به عفونت HIV در افراد در معرض خطر انتقال جنسی کمتر از ۵٪ باقی بماند.
۴. تا پایان سال ۱۳۹۸ میزان بروز عفونت HIV در نوزادان زنده متولد از زنان باردار مبتلا به اچ آی وی به میزان ۹۰٪ کاهش یابد
۵. تا پایان سال ۱۳۹۸ مرگ منتسب به ایدز در مبتلایان به اچ آی وی به میزان ۲۰٪ کاهش یابد

### اهداف میان مدت برنامه

این اهداف مبتنی بر نتایج تحلیل وضعیت اپیدمی و استفاده از نتایج برنامه های قبلی ملی و تجارب بین المللی تبیین شده اند . برای هدف نهایی بین یک تا چند هدف میان مدت تعیین شده است اهداف میان مدت عمدتاً در حیطه تغییرات نگرشی و یا رفتاری می باشند .

تا پایان سال ۱۳۹۸ شیوع ابتلا به عفونت HIV در جمعیت عمومی کشور کمتر از ۰,۱۵٪ باقی بماند.

# کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان گیلان

شماره جلسه در سال جاری: اول تاریخ جلسه: ۱۲ / ۳ / ۱۳۹۵ محل برگزاری: استانداری

موضوع: اجرایی نمودن اسناد ملی: چهارمین برنامه استراتژیک ملی کنترل اچ آی وی (۹۸-۱۳۹۴)

صفحه ۲

۱۰

## چکیده چهارمین برنامه استراتژیک ملی کنترل عفونت اچ آی وی جمهوری اسلامی ایران

۱. تا پایان سال ۱۳۹۸ حداقل ۳۰٪/۱۵ تا ۴۹ ساله بتوانند هم روش‌های پیش‌گیری از انتقال اچ آی وی را به‌درستی تشخیص دهند و هم باورهای غلط مهم در خصوص انتقال اچ آی وی را رد کنند
۲. تا پایان سال ۱۳۹۸ حداقل ۶۵٪/افراد در بالای ۱۵ سال که در ۱۲ ماه گذشته با بیش از یک نفر تماس جنسی داشته‌اند در آخرین تماس جنسی خود از کاندوم استفاده کنند
۳. تا پایان سال ۱۳۹۸ حداقل ۸۰٪ افراد دارای علائم بیماری‌های مقاربتی، به مراکز استاندارد ارائه دهنده خدمات مراقبتی مراجعه کرده باشند.
۴. تا پایان سال ۱۳۹۸ انتقال اچ آی وی از طریق دریافت خون صفر باقی بماند.

### ۲. تا پایان سال ۱۳۹۸ شیوع ابتلا به عفونت HIV در مصرف‌کنندگان تزریقی کشور کمتر از ۱۵٪ باقی بماند.

۵. تا پایان سال ۱۳۹۸ حداقل ۴۱٪/مصرف‌کنندگان تزریقی مواد بتوانند هم روش‌های پیش‌گیری از انتقال اچ آی وی را به‌درستی تشخیص دهند و هم باورهای غلط مهم در خصوص انتقال اچ آی وی را رد کنند
۶. تا پایان سال ۱۳۹۸ حداقل ۹۰٪ مصرف‌کنندگان تزریقی مواد در آخرین بار از وسایل استریل و غیر مشترک در مصرف مواد استفاده کنند.
۷. تا پایان سال ۱۳۹۸ حداقل ۷۳٪ مصرف‌کنندگان تزریقی مواد در ۱۲ ماه گذشته در آخرین تماس جنسی خود از کاندوم استفاده کنند (عدد پایه در تماس جنسی با شریک جنسی پولی است)

### ۳. تا پایان سال ۱۳۹۸ شیوع ابتلا به عفونت HIV در افراد در معرض خطر انتقال جنسی کمتر از ۵٪ باقی بماند.

۸. تا پایان سال ۱۳۹۸ درصد افراد در معرض خطر انتقال جنسی که می‌توانند هم روش‌های پیش‌گیری از انتقال اچ آی وی را به‌درستی تشخیص دهند و هم باورهای غلط مهم در خصوص انتقال اچ آی وی را رد کنند ۲۰٪ نسبت به عدد پایه افزایش یابد
۹. تا پایان سال ۱۳۹۸ درصد افراد در معرض بیشترین خطر انتقال جنسی که در آخرین تماس جنسی خود از کاندوم استفاده کرده‌اند ۲۰٪ افزایش یابد (عدد پایه شریک جنسی غیر پولی در نظر گرفته شده است)
۱۰. تا پایان سال ۱۳۹۸ ۱۰ درصد افراد در معرض خطر انتقال جنسی مبتلا به بیماری‌های آمیزشی تشخیص داده شده و تحت درمان استاندارد قرار گرفته باشند.

### ۴. تا پایان سال ۱۳۹۸ میزان بروز عفونت HIV در نوزادان زنده متولد از زنان باردار مبتلا به اچ آی وی به میزان ۹۰٪ کاهش یابد

۱۱. تا پایان برنامه ۹۰٪ مادران باردار مبتلا به اچ آی وی تخمین زده شده، تحت پوشش درمان استاندارد پیشگیری انتقال مادر به کودک قرار گرفته باشند.

### ۵. تا پایان سال ۱۳۹۸ مرگ منتسب به ایدز در مبتلایان به اچ آی وی به میزان ۲۰٪ کاهش یابد

۱۲. تا پایان سال ۱۳۹۸ حداقل ۹۰٪ تخمین افراد مبتلا به HIV شناسایی شده باشند
۱۳. ۱۰۰٪ مبتلایان به HIV شناسایی شده زنده طی ۶ ماه اخیر حداقل یکبار برای دریافت خدمات مراقبت و درمان اچ آی وی مراجعه کرده است.
۱۴. تا پایان سال ۱۳۹۸ بیش از ۹۰٪ از مبتلایان شناخته شده تحت درمان ضد رترو ویروسی قرار گیرند.
۱۵. تا پایان سال ۱۳۹۸ بیش از ۹۰٪ از مبتلایان به عفونت پیشرفته HIV و ایدز که یک سال از زمان شروع درمان آنها گذشته به درمان ادامه بدهند.

## کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان گیلان

شماره جلسه در سال جاری: اول تاریخ جلسه: ۱۳۹۵/ ۳ / ۱۲ محل برگزاری: استانداری

موضوع: اجرایی نمودن اسناد ملی: چهارمین برنامه استراتژیک ملی کنترل اچ آی وی (۹۸-۱۳۹۴)

صفحه ۳

### مصوبات:

الف- تشکیل کمیته های مرتبط و تهیه برنامه استراتژیک استانی و ارایه تا جلسه بعدی کارگروه در شهریور ۱۳۹۵