



# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

## РЕШЕНИЕ АППАРАТНОГО СОВЕЩАНИЯ № 8

г. Челябинск

от « 13 » декабря 2016 г.

№ 3

Организация работы медицинских организаций муниципальных образований Челябинской области по профилактике, ранней диагностики, диспансеризации и лечению ВИЧ-инфицированных лиц

Заслушав и обсудив доклад главного врача Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областной Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями», главного внештатного специалиста по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции Министерства здравоохранения Челябинской области Радзиховской М.В., аппаратное совещание Министерства здравоохранения Челябинской области отмечает.

В настоящее время ситуация по ВИЧ-инфекции по территории Российской Федерации остается сложной, что послужило основанием для утверждения государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в России на период до 2020 и дальнейшую перспективу (далее именуется – Стратегия), которая определила основные приоритетные направления:

– повышение информированности граждан России по вопросам ВИЧ-инфекции, а также формирование социальной среды, исключая дискриминацию по отношению к лицам, зараженным вирусом иммунодефицита человека;

– разработка и внедрение межведомственных программ профилактики ВИЧ-инфекции, направленных на работу в ключевых группах населения, с привлечением к реализации этих программ социально-ориентированных некоммерческих организаций;

– обеспечение комплексного междисциплинарного подхода при оказании медицинской помощи и социальной поддержки лицам, зараженным ВИЧ, включающего, в том числе, увеличение охвата населения медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию.

Целью стратегии является предупреждение развития эпидемии путем снижения числа новых случаев заражения ВИЧ-инфекцией среди населения и снижения смертности от СПИДа, что приобретает особую значимость в регионах с наибольшими показателями заболеваемости и пораженности, к которым относится Челябинская область.

По итогам 2015 года Челябинская область занимает 4-е место по показателю заболеваемости ВИЧ-инфекцией и 9-е место по показателю пораженности.

Увеличение заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Челябинской области за период с 2013 по 2015 гг. наблюдается на фоне увеличения охвата населения обследованием на ВИЧ-инфекцию. Среди всех субъектов России Челябинская область занимает 10 место по охвату обследованием населения на ВИЧ, значительно опережая Иркутскую, Свердловскую, Тюменскую, Кемеровскую области.

В целях предупреждения развития эпидемии ВИЧ в Челябинской области в 2014-2016 гг. особый акцент был сделан на организацию профилактической работы в части первичной профилактики и информирования населения по вопросам безопасного поведения и профилактики ВИЧ-инфекции. Охват информационной кампанией составил практически 100% от населения области.

В рамках четырехстороннего соглашения об организации взаимодействия по реализации в организациях Челябинской области мероприятий по профилактике социально значимых инфекционных заболеваний, в том числе ВИЧ-инфекции, между управлением Роспотребнадзора по Челябинской области, Министерством здравоохранения Челябинской области, Союзом промышленников и предпринимателей и Федерации профсоюзов активизировалась работа по профилактике ВИЧ-инфекции в трудовых коллективах: организовано тестирование на рабочих местах среди работников ОАО «РЖД», предприятий металлургического производства, отделений Сбербанка.

Непрерывно проводятся акции по привлечению населения к добровольному тестированию на ВИЧ-инфекцию. В 2016 году проведено 22 акции с охватом 12 000 населения, в которых протестировано на ВИЧ-инфекцию 5450 человек.

С целью повышения доступности тестирования в уязвимых группах в 2016 году Министерством здравоохранения Челябинской области совместно с региональными социально ориентированными некоммерческими организациями внедрено 2 проекта по тестированию/консультированию среди лиц, находящихся в реабилитационных центрах (охват – 260 человек).

За 11 месяцев 2016 года проведено 1029867 скрининговых обследований на ВИЧ-инфекцию, что составило 29,4 % от населения области и выше аналогичного периода 2015 года на 30,2 % (за 11 месяцев 2015 года обследовано 790 802 человека, что составило 22,6 % от населения).

Однако, при этом показатель выявляемости за 11 месяцев 2016 года снизился на 30 % по сравнению с аналогичным периодом 2015 г. (таблица № 1). Основной причиной снижения данного показателя является снижение

количества обследованных на ВИЧ-инфекцию среди подлежащего контингента (среди доноров (-12,5 %), медицинского персонала (-1,2 %), пациентов с заболеваниями, передающимися половым путем (-3,5 %), беременных (-0,4 %) и иностранных граждан (-13,2 %), низком обследовании на ВИЧ мужчин, практикующих секс с мужчинами).

Таблица 1

Динамика показателей обследования и выявляемости  
ВИЧ-инфекции в Челябинской области (2012-11 мес. 2016 гг.)

Показатель	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	11 мес. 2015 г.	11 мес. 2016 г.
Охват скрининговым обследованием на ВИЧ – инфекцию, абс.	697287	699178	778271	842994	790802	1 029 867
Показатель выявляемости на 100 тыс. обследований	432,7	444,9	567,5	610,9	610,0	423,7

Наименьший процент охвата населения обследованием на ВИЧ-инфекцию отмечается в Верхнеуфалейском (15,1 %), Трехгорном (16,6 %), Копейском (17,0 %), Озерском (17,1 %) городских округах, Еткульском (17,3 %), Аргаяшском (18,1%), Пластовском (18,5 %), Кунашакском (18,8 %) Уйском (14,5%), Брединском (16,1 %), Агаповском (16,7 %), Каслинском (16,9 %) муниципальных районах.

Важной составляющей профилактики ВИЧ-инфекции, наряду с информированием населения и ранним выявление заболевания, является систематическое диспансерное наблюдение.

За 11 месяцев 2016 года в Челябинской области выявлено 4022 новых случая ВИЧ-инфекции (показатель заболеваемости составил 114,9 на 100 тыс. населения), что на 8,4% ниже показателя аналогичного периода 2015 года (за 11 месяцев 2015 года показатель составил 126,8 на 100 тыс. населения). В 10-ти муниципальных образованиях указанный показатель выше среднеобластного: в Карабашском (231,1 на 100 тыс. населения), Магнитогорском (170,6 на 100 тыс. населения), Верхнеуфалейском (166,1 на 100 тыс. населения), Южноуральском (158,5 на 100 тыс. населения), Кыштымском (157,5 на 100 тыс. населения), Озерском (151,7 на 100 тыс. населения) городских округах, Еманжелинском (153,1 на 100 тыс. населения), Кизильском (152,7 на 100 тыс. населения), Агаповском (143,8 на 100 тыс. населения), Коркинском (187,9 на 100 тыс. населения) муниципальных районах.

Из 4022 зарегистрированных в Челябинской области новых случаев ВИЧ-инфекции 2570 регистрируется у мужчин (63,9 %), которые заразились преимущественно при немедицинском потреблении инъекционных наркотиков (68,1 %). На 01.12.2016 г. в Челябинской области зарегистрировано более 16,5 тысяч ВИЧ-инфицированных женщин, которые в основном были инфицированы при незащищенных половых контактах с ВИЧ-положительным партнером.

Основным путем инфицирования в Челябинской области за 11 месяцев 2016 года является немедицинское употребление инъекционных наркотических средств (53,7 %).

По состоянию на 01.12.2016 г. на диспансерном наблюдении в ГБУЗ «Областной Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями» состоит 27123 пациентов с ВИЧ-инфекцией (88,9 % от подлежащих, при индикативном показателе на 2016 год – 84,5 %) (таблица № 2).

Таблица № 2

Основные показатели диспансерного наблюдения пациентов с ВИЧ-инфекцией в Челябинской области в 2012 - 11 мес. 2016 гг.

Показатели	2012	2013	2014	2015	11 мес. 2016
количество ВИЧ-инфицированных, подлежащих диспансерному наблюдению (абс)*	20609	22513	24799	28235	30508
количество ВИЧ-инфицированных, состоявших на диспансерном наблюдении (абс)*	18199	19930	21673	24141	27123
доля ВИЧ-инфицированных, состоящих на диспансерном наблюдении от подлежащих диспансерному наблюдению (в %)*	88,3	88,5	87,4	85,5	88,9
индикативный показатель (в %)**	84,0	84,0	84,2	84,5	84,5
доля ВИЧ-инфицированных, состоящих на диспансерном наблюдении из общего числа проживающих на территории Челябинской области (в %)*				80,5	80,4
индикативный показатель (в %).***				66,1	69,1
количество ВИЧ-инфицированных, прошедших диспансерное наблюдение.*	17448	18243	21076	19622	22280
доля ВИЧ-инфицированных, прошедших диспансерное наблюдение от состоящих на диспансерном наблюдении (в %)**	92,3	88,5	92,9	78,0	79,0
*«Приоритетный национальный проект» в сфере здравоохранения «Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ» ** Распоряжение Правительства Челябинской области от 31.10.2013 г. № 296-рп «Об утверждении Концепции развития здравоохранения Челябинской области до 2020 года» *** Распоряжение Правительства Российской Федерации от 20.10.2016 г. № 2203-р «Об утверждении Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу»					

За 11 месяцев 2016 года охват диспансерным наблюдением вновь выявленных ВИЧ-инфицированных лиц составил 62,3 %, при этом в ряде

муниципальных образований, несмотря на высокую пораженность и заболеваемость, указанный показатель сохраняется на низком уровне (по данным «Web-мониторинга»): Южноуральский (8,8 %), Миасский (46,2 %), Троицкий (52,3 %), Копейский (54,1 %), Верхнеуфалейский (60,6 %) городские округа и Верхнеуральский муниципальный район (39,1 %).

Ведущим направлением противодействия ВИЧ-инфекции является охват антиретровирусной терапией, данный показатель по итогам 11 месяцев 2016 года по Челябинской области составил 39 % (при индикативном показателе 40 %).

В ряде муниципальных образований охват антиретровирусной терапией сохраняется на низком уровне, что может привести к росту смертности от прогрессирования вторичных заболеваний у ВИЧ-инфицированных лиц, а также к дальнейшему распространению ВИЧ-инфекции среди жителей области.

Низкий охват антиретровирусной терапией отмечается в Карабашском (14 %), Чебаркульском (16,5 %), Южноуральском (20 %), Троицком (21,0 %) городских округах, Увельском (14,2 %), Агаповском (15,3 %), Чесменском (16,2 %), Уйском (17 %), Каслинском (20,5 %) муниципальных районах.

За 11 месяцев 2016 года в ГБУЗ «Областной Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями» представлена информация о 617 родах у женщин с ВИЧ-инфекцией. Живыми родилось 611 детей. Химиопрофилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку проведена:

- 1) во время беременности – в 523 случаях (84,8 %), за 2015 год – 84,5 %;
- 2) в родах – в 572 случаях (92,7 %), за 2015 год 92,6 %;
- 3) новорожденным – в 605 случаях (99 %), за 2015 год 98,7 %;
- 4) на всех трёх этапах – 500 (82 %), за 2015 года 82 % (индикатор 95 %).

Основной причиной низкого охвата трехэтапной химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребёнку является то, что беременные женщины не обращаются за медицинской помощью в женские консультации и в ГБУЗ «Областной Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями».

За 11 месяцев 2016 диагноз ВИЧ-инфекция установлен 9 детям из числа рожденных в 2016 году. Процент перинатальной передачи составил 1,47 % (2015 год – 1,89 %)

За 11 месяцев 2016 года в ГБУЗ «Областной Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями» поступило 1277 донесений о смерти ВИЧ-инфицированных (показатель смертности составил – 35,7 на 100 тыс. населения, что выше показателя аналогичного периода 2015 года на 35,5 %. Из них непосредственно от прогрессирования ВИЧ-инфекции умерло 586 (46 %), основной причиной смерти является туберкулез.

Следует отметить, что летальность среди ВИЧ-инфицированных, не получавших АРВТ, на 168,4 % выше летальности ВИЧ-инфицированных, получавших АРВТ.

На основании вышеизложенного, аппаратное совещание Министерства здравоохранения Челябинской области решает:

1. Руководителям государственных медицинских организаций, в отношении которых Министерство здравоохранения Челябинской области выполняет функции и полномочия учредителя, обеспечить:

1) контроль за обследованием населения на ВИЧ-инфекцию с охватом не ниже уровня 2016 года со 100 % охватом уязвимых групп.

Срок – постоянно;

2) выполнение индикативных показателей и своевременное предоставление ежемесячных отчетов в соответствии с приказом Минздрава Челябинской области от 05.08.2016 г. № 1259 «О повышении эффективности профилактических мероприятий направленных на предупреждение распространения ВИЧ-инфекции в Челябинской области».

Срок – постоянно;

3) размещение информации по профилактике распространения ВИЧ-инфекции на сайтах медицинских организаций (возможно использование материалов сайта ГБУЗ ««Областной Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями», адрес [www.спидцентр.рф](http://www.спидцентр.рф)).

Срок – постоянно;

4) регулярное размещение информационных материалов по профилактике ВИЧ-инфекции в доступных для пациентов и населения местах.

Срок – постоянно;

5) разработку плана по повышению охвата тестированием на ВИЧ-инфекцию в уязвимых группах населения с предоставлением информации в организационно-методический отдел ГБУЗ ««Областной Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями».

Срок – 01.02.2017 г.;

6) предоставление в организационно-методический отдел ГБУЗ «Областной Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями» копии приказа о назначении лица, ответственного за работу по профилактике ВИЧ-инфекции в муниципальном образовании, а также плана профилактических мероприятий за 2016 год с указанием целевых групп населения с отметкой об исполнении.

Срок – до 30.12.2016 г.

2. Руководителям органов управления здравоохранения и медицинских организаций муниципальных образований Челябинской области рекомендовать организовать и обеспечить работу в соответствии с пунктом 1 настоящего решения.

3. Главному врачу Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областной Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями» Радзиховской М.В. организовать ежеквартальный мониторинг индикативных показателей, характеризующих эффективность работы медицинских организаций муниципальных образований Челябинской области по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции на территории Челябинской области, с предоставлением информации в

Министерство здравоохранения Челябинской области в разрезе муниципальных образований.

4. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной информационно-аналитический центр» Пластовцу А.И. разместить настоящее решение аппаратного совещания Министерства здравоохранения Челябинской области на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети Интернет.

5. Контроль исполнения настоящего решения аппаратного совещания Министерства здравоохранения Челябинской области возложить на заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Сахарову В.В.

Председатель



С.Л. Кремлев

Секретарь



О.Д. Абдрахимова