

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ**

**РЕШЕНИЕ АППАРАТНОГО СОВЕЩАНИЯ**

от 10.11.2015 г.

№ 8

Заслушивание руководителей медицинских организаций Челябинской области по анализу работы кабинетов ВИЧ-инфекции по итогам 9 месяцев 2015 года

По итогам 9 месяцев 2015 года в Челябинской области эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции остается напряженной. За 9 месяцев 2015 года в Челябинской области выявлено 3623 новых случаев ВИЧ-инфекции (рост заболеваемости на 14,4%).

В Челябинской области с момента начала регистрации ВИЧ по 01.10.2015 г. выявлено 39680 ВИЧ-инфицированных лиц. Показатель первичной заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Челябинской области за 9 месяцев 2015 года составил 103,8 на 100 тыс. населения (по РФ - 58,4 на 100 тыс. населения). Показатель пораженности населения региона составляет 918,9 на 100 тыс. населения, за аналогичный период прошлого года данный показатель составлял 824,5 на 100 тыс. населения, отмечается рост показателя на 14,4% (по РФ - 494,6 на 100тыс. населения).

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от 10.08.09 г. № 899 «Об усилении мероприятий по профилактике, выявлению и лечению ВИЧ-инфекции в Челябинской области» первичная специализированная медико-санитарная помощь пациентам с ВИЧ-инфекцией оказывается врачами-специалистами, ответственными за профилактику ВИЧ – инфекции, в кабинетах по ВИЧ-инфекции либо в кабинетах по инфекционным заболеваниям (далее именуется – КИЗ) медицинских организаций муниципальных образований Челябинской области.

В Агаповском, Пластовском, Октябрьском муниципальных районах первичная специализированная медико-санитарная помощь пациентам с ВИЧ-инфекцией оказывается на базе КИЗ, врачами-инфекционистами (в Октябрьском муниципальном районе врач-инфекционист принят осенью 2015 г.). Диспансерная группа составляет в Агаповском муниципальном районе 149 чел., Пластовском муниципальном районе -220 чел., Октябрьском муниципальном районе -96 чел. (Таблица №1).

Таблица № 1

Процент выполнения государственного задания по профилю инфекционные болезни  
(бюджет)

Муниципальное образование Челябинской области	Диспансерная группа ВИЧ-инфицированных лиц (чел.)	Государственное задание по профилю инфекционные болезни (бюджет) в 2015 году, количество посещений	План выполнения за 9 мес. 2015 года	Охват активной диспансеризацией за 9 мес. 2015 г. (в количестве ВИЧ-инфицированных лиц)	Количество ВИЧ-инфицированных лиц, непрерывно получающих высокоактивную противовирусную терапию
Агаповский муниципальный район	149	328	114 (35%)	67	14
Пластовский муниципальный район	220	239	19 (8%)	49	41
Октябрьский муниципальный район	96	563	108 (19%)	21	20

Вход. № 1875  
«25» 11 2015 г.  
подпись



За 9 месяцев 2015 года обследовано на ВИЧ - инфекцию 641774 человека, что составляет 18,3 % от численности населения Челябинской области. Общее число обследованных на ВИЧ - инфекцию за 9 мес. 2015 г. превышает на 7 % численности лиц, обследованных на ВИЧ - инфекцию за 9 мес. 2014 года.

При увеличении охвата скрининговым обследованием населения на ВИЧ-инфекцию увеличился показатель выявляемости, который составил за 9 месяцев 2015 года 562,8 на 100 тыс. обследованных (в 2014 г. - 533,1 на 100 тыс. обследованных). Данная ситуация свидетельствует об имеющемся резерве невыявленных случаев заболевания, которые могут служить источником для дальнейшего развития эпидемии ВИЧ-инфекции в регионе.

В Агаповском муниципальном районе наблюдается самый низкий процент охвата скрининговым обследованием населения на ВИЧ-инфекцию (9 мес. 2015 г. - 5,4%, 9 мес. 2014 г. - 4,4 %, при общей выявляемости 1902,6 на 100 тыс. обследований, что свидетельствует о значительном числе невыявленных случаев заболевания ВИЧ-инфекции и развитии скрытой эпидемии. В Октябрьском муниципальном районе так же процент охвата скрининговым обследованием населения на ВИЧ-инфекцию в 2 раза ниже областного уровня - 9,7 % (9 мес. 2014 г. - 5,0 %), при высокой выявляемости - 1347,2 на 100 тыс. населения (1,3%).

Наибольшая заболеваемость ВИЧ-инфекцией регистрируется среди групп риска, где выявляемость превышает средне-областной показатель в 10 раз. Так, среди наркопотребителей выявляемость составляет 6524,6 на 100 тыс. обследуемых. Среди лиц, находящихся в местах лишения свободы выявляемость составляет 6210,7 на 100 тыс. обследованных.

Доля обследований на ВИЧ-инфекцию среди лиц, состоящих на учете у нарколога в Агаповском муниципальном районе - 0,8 % (1 обследован из подлежащих 131), Октябрьском муниципальном районе - 6,9 % (6 обследованных из 86 подлежащих), Пластовском муниципальном районе - 24,0 % (13 обследованных из 54 подлежащих).

В целях предупреждения распространения ВИЧ-инфекции особое значение имеет своевременное информирование вновь выявленного пациента о положительном ВИЧ-статусе, проведение эпидемического расследования и формирование безопасного поведения, а также привлечение его к приверженному диспансерному наблюдению, основной целью которого является назначение высокоактивной противовирусной терапии (далее именуется – ВААРТ) и сохранение качественной жизни.

За 9 месяцев 2015 года общий процент привлеченных к диспансерному наблюдению ВИЧ-инфицированных лиц, впервые выявленных в течение года, составил по Челябинской области - 46,9 %. В Октябрьском муниципальном районе, данный показатель составил 12,5 % (из 24 вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции, привлечено к диспансерному наблюдению – 3 чел.), в Пластовском муниципальном районе - 25 % (из 24 вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции, привлечено к диспансерному наблюдению – 6 чел.).

Одним из основных индикативных показателей государственной программы «Развитие здравоохранения Челябинской области» на 2015-2017 годы является доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете (индикатив 2015 г. - 24,9 %).

В целом по Челябинской области данный показатель составляет 28 %. При этом в Агаповском муниципальном районе - 9 %, Октябрьском муниципальном районе - 21 %, Пластовском муниципальном районе - 18,6 %, что может в дальнейшем привести к увеличению смертности пациентов с ВИЧ-инфекцией, непосредственно от развития оппортунистических заболеваний.

В соответствии со стандартом специализированной медицинской помощи при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека, анализ эффективности терапии обеспечивается исследованием на вирусную нагрузку и динамикой уровня СД4 - не менее 2 раз в год.

Недостаточный охват мониторингом эффективности проводимой терапией отмечается в Октябрьском муниципальном районе - 11,1%, Агаповском муниципальном районе - 45%, Пластовском муниципальном районе - 60,8%.

Несмотря на ежегодное увеличение числа ВИЧ-инфицированных лиц, получающих



ВААРТ, в Челябинской области отмечается рост показателя смертности, в том числе непосредственно от ВИЧ-инфекции (вторичных заболеваний, ведущее из которых - туберкулез).

Так, за 9 месяцев 2015 года показатель смертности составил 22,0 на 100 тыс. населения (за 9 месяцев 2014 года - 15,4 на 100 тыс. населения), в том числе непосредственно от ВИЧ-инфекции - 9,7 на 100 тыс. населения. Наибольшие показатели смертности ВИЧ-инфицированных лиц от прогрессирования заболевания отмечены в Пластовском муниципальном районе - 15,5%.

В Челябинской области за 9 месяцев 2015 года родилось 479 детей с перинатальным контактом, из них диагноз ВИЧ-инфекции установлен у 9 детей (процент перинатальной передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку составил 1,9 %, за 9 месяцев 2014 г. - 2,9 %).

Приоритетным направлением является ранняя диагностика ВИЧ-инфекции у ребенка методом ПЦР - диагностики с целью своевременного определения дальнейшей тактики ведения и лечения (в течение 6 месяцев). Однако в ряде муниципальных образований Челябинской области данные декретированные сроки обследования детей на ВИЧ-инфекцию не соблюдаются (таблица № 2).

Таблица № 2

Профилактика перинатальной передачи ВИЧ-инфекции в муниципальных образованиях Челябинской области за 9 месяцев 2015 года

Муниципальные образования Челябинской области	Количество родов у ВИЧ-инфицированных матерей	Количество детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей	Проведение профилактики перинатальной передачи ВИЧ-инфекции				Обследовано ПЦР	Установлен диагноз ВИЧ из них, рожденные в 2015 г.	% охвата 3-х этапной профилактикой
			во время беременности	в родах	ново-рожденному	3-х этапная			
Октябрьский муниципальный район	3	3	2	2	3	2	2	0	66,6
Пластовский муниципальный район	7	8	7	6	8	6	4	0	85,7
Агаповский муниципальный район	7	8	2	6	8	2	6	0	28,5

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

1. Считать эпидемиологическую ситуацию по ВИЧ-инфекции в Челябинской области неблагоприятной, вопрос организации раннего выявления, проведения эффективного диспансерного наблюдения и лечения ВИЧ-инфицированных лиц - высокоприоритетным.

2. Главным врачам Муниципального бюджетного лечебно-профилактического учреждения Пластская центральная городская больница Кондрашкиной М.В., Муниципального учреждения здравоохранения «Октябрьская центральная районная больница» Иванову А.А., Муниципального учреждения здравоохранения Агаповская центральная районная больница администрации Агаповского муниципального района Айдыняну В.Л. рекомендовать обеспечить:

2.1. Охват скрининговым обследованием на ВИЧ-инфекцию закрепленного населения не менее 23 % от общей численности населения с охватом в 100% случаев уязвимых групп.

Срок - постоянно.

2.2. Охват диспансерным наблюдением не менее 86 % ВИЧ-инфицированных лиц, подлежащих диспансерному наблюдению, с обязательным проведением регулярного обследования на вирусную нагрузку и уровень CD4-лимфоцитов.

Срок - постоянно.

2.3. Эффективность проведения высокоактивной антиретровирусной терапии ВИЧ-инфицированным больным, не менее 75 %.

Срок - постоянно.

2.4. Охват перинатальной профилактикой ВИЧ-инфицированных беременных женщин и рожденных ими детей в 100 %.

Срок - постоянно.

2.5. Своевременное обследование детей с перинатальным контактом на ВИЧ-инфекцию методом ПЦР-диагностики с целью ранней диагностики заболевания.

Срок - постоянно.

3. Главному внештатному специалисту по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции Министерства здравоохранения Челябинской области Радзиховской М.В. обеспечить проведение ежеквартального мониторинга индикативных показателей государственной программы «Развитие здравоохранения Челябинской области» на 2015-2017 годы по разделу «ВИЧ-инфекция» в разрезе муниципальных образований Челябинской области с представлением аналитической справки в Министерство здравоохранения Челябинской области.

Срок - постоянно.

4. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Бавыкину М.В. 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

Н.В. Устюжанина