



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ КОЛЛЕГИИ №4

г. Челябинск

от «22» 12 2021 г.

№ 9

Об анализе организации оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным пациентам Челябинской области по итогам 9 месяцев 2021 года

Скрининговое обследование населения на ВИЧ-инфекцию осуществляется в 17 лабораториях медицинских организаций в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от 27.12.2018 г. № 2731 «Об организации скринингового обследования населения Челябинской области на ВИЧ-инфекцию». На фоне высокого охвата населения скрининговым обследованием в Челябинской области отмечается снижение заболеваемости ВИЧ-инфекцией. За 9 мес. 2021 г. выявлено в реакции иммунный блот 2064 ВИЧ-инфицированных жителей Челябинской области (за 9 мес. 2020 г. – 2116, за 9 мес. 2019 – 2832). Таким образом, на 1,6 % снизился показатель заболеваемости: с 61,0 на 100 тыс. населения за 9 мес. 2020 г. до 60,0 на 100 тыс. населения за 9 мес. 2021 г. (в 2019 г. показатель заболеваемости составлял 81,5 на 100 тыс. населения).

Из зарегистрированных в 2021 году: 1209 мужчин, 839 женщины, 16 детей (0-17 лет).

Превалентность ВИЧ-инфекции по итогам 9 мес. 2021 года составила 1,1 %, что обусловлено увеличением числа лиц, живущих с ВИЧ, вследствие эффективности АРТ и стабилизации показателей смертности.

Возрастная структура заболевших ВИЧ-инфекцией представлена следующим образом: 18-30 лет – 13,2 %, 31-40 лет – 43,6 %, 41 – 50 лет – 30 %.

В Челябинской области с 2016 года преобладает половой путь передачи ВИЧ-инфекции, который за 9 мес. 2021 года составил 72,7 %, парентеральный путь составил 26,3 %.

За 9 месяцев 2021 году в регионе умерло 915 ВИЧ-инфицированных, показатель смертности составил 26,6 случаев на 100 тыс. населения (9 мес. 2019 года 791 человек – 22,8 на 100 тыс. населения).

За 9 месяцев 2021 г. в Челябинской области от прогрессирования ВИЧ-инфекции умерло 427 человек, показатель смертности составил 12,4 на 100 тыс. населения. Рост показателя смертности составил 10,7 % (за аналогичный

период 2020 г. от прогрессирования ВИЧ-инфекции умерло 389 человек, показатель смертности – 11,2 на 100 тыс. населения, 9 мес. 2019 год 379 человек – 10,9 на 100 тыс. населения). Существенное превышение среднеобластного показателя смертности отмечается в Магнитогорском (21,5 на 100тыс. населения) и Верхнеуфалейском (16,6 на 100 тыс. населения) городских округах.

Доля пациентов с неопределяемой вирусной нагрузкой – 82,9 % от числа ВИЧ-инфицированных, получающих АРТ.

На 01.10.2021 химиопрофилактику туберкулеза получили 2371 пациентов, инфицированных ВИЧ.

Для увеличения охвата профилактических медицинских обследований на ВИЧ-инфекцию лиц из социальных групп риска проводились следующие мероприятия: экспресс-тестирование (в центрах социальной помощи, в специальных учреждениях полиции, ночных клубах, в реабилитационных центрах для алко-наркозависимых лиц и т.д.), создание пунктов круглосуточного низкопорогового доступа к экспресс-тестированию на ВИЧ-инфекцию в медицинских организациях Челябинской области на базе травмпунктов и круглосуточных стационаров, обследование половых партнеров беременных.

По данным оперативного мониторинга реализации мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции в Челябинской области за период январь-сентябрь 2021 года. (Таблица 1.)

Таблица 1.

Мониторинг реализации мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции в Челябинской области за период январь-сентябрь 2021 года

Показатель	Январь – сентябрь 2019г	Январь – сентябрь 2020г.	Январь – сентябрь 2021г.	Динамика 2021г. к 2020г., в %
Число исследований на антитела к ВИЧ (граждане России), шт.	807247	751311	804997	+ 7,1
Доля граждан России обследованных на ВИЧ-инфекцию, %	23,2	21,7	23,4	+1,7
Число впервые выявленных пациентов с ВИЧ-инфекцией, человек	2832	2116	2064	-2,5
Число пациентов с ВИЧ-инфекцией, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного периода, человек	29904	30931	31844	+3,0
Охват диспансерным наблюдением на конец отчетного периода, %	86,5%	86,5	85,7	0,8%
Число пациентов с ВИЧ-инфекцией, получающих АРТ за отчетный период, человек	19373	24377	26569	+8.9
Охват АРТ за отчетный период, %	64,8	78,8	80,6	+1.8

Охват населения Челябинской области медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию за 9 месяцев 2021 года составил – 23,4 % (2020г. – 21,7 %, 2019 г. – 23,2 %). Наименьший показатель зафиксирован в Еманжелинском МР (7,1 %); Аргаяшском МР (7,4 %); Кыштымском ГО (11,8%).

Показатель – охват «Д» наблюдением ВИЧ-инфицированных пациентов, впервые выявленных (%) – среднеобластной показатель – 53,5 %. Наименьший показатель зафиксирован Еткульском МР – 14,3 %, Кунашакском МР – 22,2 %, Красноармейском МР – 24,3 %.

Уровень охвата АРВТ ВИЧ-инфицированных пациентов, впервые выявленных за 9 месяцев в 2020-2021г. Наиболее неудовлетворительные результаты в следующих образованиях: Катав-Ивановский МР – 0 %, Красноармейский МР – 0 %, Карабашский ГО – 20 %, Карталинский МР – 20 %.

На 01.10.2021г. под диспансерным наблюдением находится 31844 больных ВИЧ-инфекцией, получают антиретровирусную терапию (АРТ) – 26569 человека. Охват АРТ составляет 80,6 %. За 9 месяцев 2021 году впервые взято на АРТ – 2522 человека. Наиболее низкий показатель уровня охвата АРВТ лиц, состоящих на учете, зафиксирован в Брединском МР – 37,6 %, Троицком ГО и МР – 47,9 %, Кизильском МР – 50,6 %.

Число больных ВИЧ-инфекцией, получающих АРТ, у которых уровень CD4+ меньше 350 клеток/мкл, - наибольшее количество лиц, получающих антиретровирусную терапию на поздних стадиях в Ашинском МР – 39,8 %, Златоустовском ГО – 31,9 %, Красноармейском МР – 51,5 %.

За 9 месяцев 2021 года в целях профилактики вертикального пути передачи ВИЧ-инфекции доля беременных женщин, получающих АРТ составила 97,2 %. Число детей первых 3-х лет жизни, больных ВИЧ-инфекцией, состоящих под диспансерным наблюдением на конец первого квартала, составило 163 человека, из них получавших АРТ - 162 человека. Данные по проведению профилактики перинатальной передачи ВИЧ представлены в таблице 7. (Таблица 2).

Таблица № 2

Показатели охвата ППМР в Челябинской области за 9 месяцев 2020-2021г.(%)

Наименование муниципального образования	за 9 мес. 2020 г.	за 9 мес. 2021 г.
Количество родов у ВИЧ+ женщин, абс.	373	397
Количество детей, абс.	375	403
Проведение ППМР во время беременности, абс./%	361 (97%)	386 (97%)
Проведение ППМР в родах, абс./%	373 (100%)	397 (100%)
Проведение ППМР новорожденному, абс./%	375 (100%)	404 (100%)
Охвачено 3-х этапной профилактикой, абс./%	361 (97%)	386 (97%).

Территории с неудовлетворительными индикативными показателями по организации и проведению ППМР (9 мес 2020г.)

Территории	Охват ХП женщин на I этапе (индикатив 94%)	Охват ХП женщин на II этапе (индикатив 95,1%)	Охват ХП новорожденных (индикатив 99%)
Аргаяш	80%	100%	100%
Златоуст	83%	100%	100%
Еманжелинск	83%	100%	100%
Кыштым	87,5%	100%	100%
Сосновский р-н	92,3%	100%	100%

Территории с неудовлетворительными индикативными показателями по организации и проведению ППМР (9 мес 2021г.)

Территории	Охват ХП женщин на I этапе (индикатив 94%)	Охват ХП женщин на II этапе (индикатив 95,1%)	Охват ХП новорожденных (индикатив 99%)
Агаповка	50%	100%	100%
Еманжелинск	92,3%	100%	100%
Миасс	94,4%	100%	100%
Сосновский р-н	90%	100%	100%
Уйский р-н	66,6%	100%	100%

Выводы.

1. В Челябинской области сохраняется тенденция по снижению уровня заболеваемости, однако отмечается замедление темпов снижения (- 1,6 % за 9 месяцев 2021 г. в сравнении с аналогичным показателем прошлого года).

2. Увеличение доли населения, охваченного обследованием на ВИЧ-инфекцию на 1,7 %, по сравнению с 9 мес. 2020 г.

3. Значительно увеличилась доля получающих АРТ с 78,8 % до 80,6 % от состоящих на диспансерном наблюдении.

4. Одними из первоочередных задач на 2021 год являются:

– обеспечение ранней диагностики ВИЧ-инфекции (СД - 4 более 350 кл/мкл., среди впервые выявленных) до уровня не менее 75 %;

– обеспечение активной диспансеризации больных с ВИЧ-инфекцией, в т.ч. впервые выявленных пациентов до уровня не менее 74 %;

– дальнейшее увеличение охвата АРТ и достижение уровня не менее 90 % от числа состоящих на диспансерном учете;

– повышение эффективности АРТ (достижение неопределяемого уровня вирусной нагрузки) не менее, чем у 82 % получающих АРТ;

- снижение доли умерших от СПИДа до 21 %;
- устойчивое снижение риска ППМР.

На основании вышеизложенного Коллегия Министерства здравоохранения Челябинской области решает:

1. Руководителям государственных медицинских организаций, на базе которых организована медицинская помощь ВИЧ-инфицированным пациентам в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от 27 декабря 2018 г. № 2730 «О совершенствовании маршрутизации взрослых пациентов при оказании медицинской помощи по профилю ВИЧ-инфекция в Челябинской области» обеспечить выполнение индикативов Государственной программы Челябинской области «Развитие здравоохранения Челябинской области», утвержденной постановлением Правительства Челябинской области № 675-п от 11.12.2020 г., раздел X. Подпрограмма «Противодействие распространению ВИЧ-инфекции на территории Челябинской области» на 2021-2025 г.г.;

Срок – постоянно.

2. Главному врачу ГБУЗ «Областной Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями», главному внештатному специалисту по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции Министерства здравоохранения Челябинской области М.В. Радзиховской:

2.1. Провести анализ доступности лабораторных исследований на ВИЧ-инфекцию в муниципальных образованиях с неудовлетворительными показателями скринингового охвата населения обследованием.

Срок – до 30.01.2022 г.

2.2. В связи с высоким уровнем показателя смертности в Магнитогорском ГО и Верхнеуфалейском ГО провести анализ качества оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным пациентам, проживающих на указанной территории.

Срок – до 30.01.2022 г.

2.3. С целью повышения качества оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным пациентам разработать предложения по организации структурного подразделения в г. Магнитогорск.

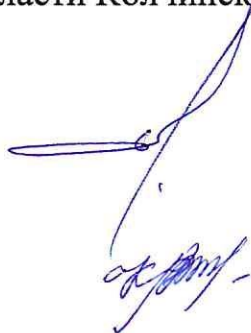
Срок – до 30.01.2022 г.

2.4. Провести анализ аналогичных показателей за 9 мес. 2019 г. и оценить динамику эпидемического процесса по ВИЧ-инфекции на территории Челябинской области.

3. Исполняющему обязанности директора Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной информационно-аналитический центр» Ульянову А.А. разместить настоящее решение Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети «Интернет».

4. Контроль исполнения настоящего решения Коллегии Министерства здравоохранения Челябинской области возложить на заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Колчинскую Т.П.

Председатель Коллегии



Ю.А. Семенов

Секретарь Коллегии

Л.В. Кучина