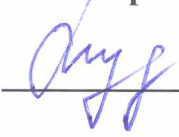


**УТВЕРЖДАЮ**  
**Первый заместитель**  
**министра здравоохранения**  
**Пермского края**  
  
**Л.Н.Чудинова**

**ПРОТОКОЛ № 1**

ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ»

17.07.2014

**Видеоконференция «Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Пермском крае и административных территориях. Проведение противоэпидемических мероприятий, охват постановкой на диспансерный учет»**

Председатель - главный врач Е.В. Сармометов

Секретарь - зав. организационно-методическим отделом Д.С. Пустосмехов

**Присутствовали:**

ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ»: заведующий диагностической лабораторией, Главный внештатный специалист по лабораторной диагностике и лечению ВИЧ-инфекции Министерства здравоохранения Пермского края, С.Я. Зверев, зав. эпидемиологическим отделом Р.Г. Гибадулин, зам. главного врача по мед. части О.Е. Микова, зав. отделом лечебной помощи Э.С. Иванова

Городские округа: г. г. Пермь, Березники, Кунгур, Лысьва.

Муниципальные районы: Александровский, Бардымский, Березовский, Большесосновский, Верещагинский, Горнозаводский, Гремячинский, Добрянский, Еловский, Ильинский, Карагайский, Кизеловский, Кишертский, Красновишерский, Кунгурский, Нытвенский, Октябрьский, Ординский, Осинский, Очерский, Сивинский, Суксунский, Усольский, Чайковский, Чусовской.

**Отсутствовали:**

гг. Соликамск, Губаха, Краснокамский, Куединский, Оханский, Пермский, Соликамский, Уинский, Частинский, Чердынский, Чернушинский муниципальные районы.

**Повестка дня:**

1. Вводная информация по регламенту видеоконференции – Е.В. Сармометов
2. План и тематика видеоконференций по вопросам профилактики, диагностики и лечения ВИЧ-инфекции в Пермском крае в 2014 году - С.Я. Зверев
3. Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Пермском крае в 2014 году. Проведение противоэпидемических мероприятий, охват постановкой на диспансерный учет - Р.Г. Гибадулин
4. Заслушивание муниципальных районов Пермского края, ответы на вопросы с территорий

СЛУШАЛИ:

**По первому вопросу:**

Е.В. Сармометов – Видеоконференция «Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Пермском крае и административных территориях. Проведение противоэпидемических мероприятий, охват постановкой на диспансерный учет» проводится согласно приказу Министерства здравоохранения Пермского края

**По второму вопросу:**

С.Я. Зверев – в 2014 году запланировано проведение 6 видеоконференций по вопросам профилактики, диагностики и лечения ВИЧ-инфекции в Пермском крае:

Дата	Тема конференции
16 июля с 14 до 15 часов	Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Пермском крае и административных территориях. Проведение противоэпидемических мероприятий, охват постановкой на диспансерный учет.
13 августа с 14 до 15 часов	Диспансерное наблюдение за ВИЧ-инфицированными пациентами.
10 сентября с 14 до 15 часов	Организация и правила забора крови для проведения серологических, молекулярно-биологических и иммунологических исследований. Хранение и доставка образцов крови в лаборатории.
8 октября с 14 до 15 часов	Состояние работы по профилактике вертикальной передачи ВИЧ-инфекции в Пермском крае.
12 ноября с 14 до 15 часов	Подготовка и проведение Всемирного дня борьбы со СПИД 1 декабря в 2014 году. Социально-психологические вопросы.
10 декабря с 14 до 15 часов	Актуальные вопросы лечения ВИЧ-инфекции в Пермском крае.

**По третьему вопросу:**

Р.Г. Гибадулин – за 1 полугодие 2014 года в Пермском крае вновь выявлено 1425 случаев ВИЧ-инфекции, что на 21,2 % больше по сравнению с аналогичным периодом 2013 года.

Эпидемически неблагополучными территориями Пермского края по показателю заболеваемости ВИЧ-инфекции являются: Усольский р-н, г. Краснокамск, Пермский р-н, г. Пермь, г. Березники, Горнозаводский р-н, Нытвенский р-н, г. Лысьва.

В г. Перми стал преобладать половой гетеросексуальный путь передачи ВИЧ-инфекции – 54,0 %, парентеральный путь инфицирования при внутривенном

употреблении психоактивных веществ составил – 45,0 %. Аналогичная ситуация прослеживается и на территориях края.

В социальной структуре ВИЧ-инфицированных стало преобладать работающее население, удельный вес которого составил 50,7 % (г. Пермь – 53,0 %), удельный вес неработающего и населения – 48,3 % (г. Пермь – 47,0%).

Средний возраст вновь выявленных ВИЧ-инфицированных пациентов в 2014 г. составляет 32,7 года.

Таким образом, при сохранении смешанного типа эпидемического процесса ВИЧ-инфекции, в Пермском крае происходит перераспределение значимости основных путей передачи с преобладанием полового по сравнению с парентеральным искусственным, связанным с внутривенным употреблением психоактивных веществ.

За 6 месяцев 2014 г. охвачено скрининговыми обследованиями более 211 тыс. населения края, что на 8,0 % выше охвата за аналогичный период 2013 года. Рост числа обследованных отмечается: гг. Пермь, Краснокамск, Красновишерский район. Наблюдается тенденция к значительному снижению числа обследованных на ВИЧ – г. Березники (2000 чел.), г. Соликамск (700 чел.), Горнозаводской р-н (200 чел.). Низкие показатели обследования населения в Березовском (2,0 %), Кишертском (2,6 %), Усольском (3,2 %), Гремячинском (3,3 %), г. Лысьва (1,5 %). На большинстве территорий низкий охват объясняется проведением исследований на ВИЧ-инфекцию в частных лабораториях, не предоставляющих отчетную форму № 4 Госкомстата РФ в ПКЦ СПИД, что является нарушением СП 3.1.5 2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции». В структуре исследований значительно, на 30%, увеличилось число обследованных лиц по клиническим показаниям (113 код). Самый большой удельный вес занимает обследование по 118 коду (прочие) – 25 %. Вместе с тем, обследование потребителей инъекционных наркотиков (код 102) и лиц с ИППП (код 104), относящихся к группам повышенного эпидемиологического риска инфицирования ВИЧ, снизилось на 8,0 и 8,7 %, соответственно. Снижение количества обследований по 102 коду зарегистрировано в г. Соликамск на 43,0 %, Чайковский - 56,0 %, Березники – 78,0 %, Добрянский район – 57,0 %. В Кишертском районе не обследовано по 102 коду ни одного пациента.

В 2014 году зарегистрированы случаи доставки проб крови, направляемых на исследование в лабораторию ПКЦ СПИД, в которых обнаруживалось несоответствие индивидуальных данных (Ф.И.О. год рождения, адрес) исследуемого образца и пациента, у которого была забрана кровь на анализ. Такие факты были зарегистрированы в г. Перми, Куединском, Октябрьском, Чердынском районах. По каждому случаю необходимо проводить эпидрасследование с устранением причин.

На территориях края отмечен низкий охват проведением противоэпидемических мероприятий в очагах ВИЧ-инфекции – Усольский, Гремячинский, Карагайский, Пермский р-ны, г. Соликамск, Александровск и др.

В течение 6 месяцев 2014 года специалистами ПКЦ СПИД и ИЗ проведены выездные проверки по организации работы по раннему выявлению, диагностике и профилактике в Кунгурском, Карагайском, Лысьвенском, Еловском, Оханском районах. Все выявленные в ходе проверок замечания аналогичны полученным при анализе данных для подготовки к данной видеоконференции, и выражаются в следующем:

1. низкий охват скрининговыми обследованиями населения края;
2. низкий охват диспансерным наблюдением, в т.ч. охват обследованием на иммунологический статус ВИЧ инфицированных ниже нормативного показателя 85%;
3. не проводится мониторинг вирусной нагрузки РНК ВИЧ у получающих терапию;
4. не соблюдаются сроки и кратность флюорографического обследования ВИЧ-инфицированных;
5. не организовано проведение туберкулиновых проб.
6. низкий охват профилактикой туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией с низким иммунным статусом (СД 4 менее 200 кл/мкл).
7. слабая информационно-просветительская работа среди населения по профилактике ВИЧ-инфекции.

**По четвертому вопросу:**

Заслушаны Усольский, Гремячинский, Березовский район по вопросам высокой заболеваемости ВИЧ-инфекцией, низкому охвату скрининговыми обследованиями населения, в т.ч. уязвимых групп, низкому проценту объявленных диагнозов.

Со слов представителей территорий - низкий охват скрининговыми обследованиями населения, высокий рост заболеваемости ВИЧ-инфекцией и низкий процент объявленных диагнозов обусловлен недостатком врачебных кадров, отказами пациентов от проведения исследований и т.д.

**ВЫВОДЫ:**

1. Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Пермском крае остается напряженной, продолжается рост числа новых случаев.
2. Увеличивается количество жителей края нуждающихся в лечении ВИЧ-инфекции.
3. Мероприятия, направленные на сдерживание ВИЧ-инфекции не дают ожидаемого результата.
4. Поменялась целевая аудитория профилактической работы – это лица старшей возрастной группы, работающее население.
5. На фоне нарастания эпидемии наблюдается снижение внимания к проблеме ВИЧ-инфекции.
6. Отмечена низкая подготовленность территорий к проведению видеоконференций.

РЕШИЛИ:

1. Главному врачу ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ» Е.В. Сармометову:
  - 1.1. Согласовать протокол видеоконференции «Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Пермском крае и административных территориях. Проведение противоэпидемических мероприятий, охват постановкой на диспансерный учет» от 16.07.2014 г. с Министерством здравоохранения Пермского края.
  - 1.2. Направить начальникам территориальных управлений и отделов по организации медицинской помощи населению Пермского края, руководителям государственных учреждений здравоохранения протокол для работы.
2. Руководителям ГБУЗ ПК «Усольская ЦРБ» и ГБУЗ ПК «Гремячинская ЦРБ» направить информацию по выявленным недостаткам в ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ» в срок не позднее 22.08.2014 г.
3. Руководителям государственных учреждений здравоохранения
  - 3.1. Принять к сведению и использовать в работе материалы видеоконференции.
  - 3.2. Обратить внимание на низкую подготовленность к видеоконференции.

Председатель

Е.В. Сармометов

Секретарь

Д.С. Пустосмехов

Главный внештатный специалист  
по лабораторной диагностике и  
лечению ВИЧ-инфекции

Министерства здравоохранения Пермского края

С.Я. Зверев