**Министерство здравоохранения Республики Алтай**

**КОЛЛЕГИЯ**

**Заседание № 4**

**21.12.2018 г. Решение № 4.3**

**Горно-Алтайск**

**«Об итогах реализации Государственной стратегии**

**противодействия распространению ВИЧ-инфекции**

**в Республике Алтай за 11 месяцев 2018 года»**

Стратегией национальной безопасности Российской Федерации, утвержденной Указом Президента № 683 от 31 декабря 2015 года № 683   
«О стратегии национальной безопасности Российской Федерации», массовое распространение ВИЧ-инфекции обозначено как угроза национальной безопасности в сфере охраны здоровья граждан.

В Государственной стратегии противодействия распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), в Российской Федерации на период до 2020 года отмечено, что ухудшение эпидемиологической ситуации происходит за счет роста новых случаев ВИЧ-инфекции, распространения ВИЧ-инфекции за пределы ключевых групп населения, а также роста смертности от СПИДа.

На 1 декабря 2018 года в республике зарегистрировано 945 случаев ВИЧ-инфекции. Показатель пораженности составил 435,5 на 100 тыс. населения (СФО -1282,4 на 100 тыс. населения, РФ -795,3).

С 2012 года отмечался ежегодный рост числа новых случаев ВИЧ-инфекции, в среднем на 18% в год. За 11 месяцев текущего года вновь зарегистрировано 102 случая, что на 19% меньше, чем за аналогичный период прошлого года, показатель заболеваемости составил 47,0 на 100 тыс. населения (в РФ 58,2).

Случаи ВИЧ - инфекции зарегистрированы во всех районах республики, распространение ВИЧ в районах неравномерное.

**Заболеваемость ВИЧ-инфекцией на 01.12.2018г. в разрезе районов**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Районы** | **Абсолютное число** | **На 100 тыс. населения** | **Вновь выявлено пациентов с ВИЧ за 11 мес. 2018 г.** |
| Горно-Алтайск | 269 | 425 | 31 |
| Чемальский район | 37 | 361,3 | 3 |
| Майминский район | 111 | 336 | 24 |
| Турочакский район | 37 | 300,1 | 6 |
| Чойский район | 20 | 238,1 | 3 |
| Усть-Коксинский район | 28 | 170,7 | 7 |
| Онгудайский район | 13 | 90,7 | 3 |
| Шебалинский район | 12 | 87,1 | 5 |
| Кош-Агачский район | 9 | 47,3 | 4 |
| Улаганский район | 5 | 43,6 | 7 |
| Усть-Канский район | 6 | 40,8 | 3 |

64,7% новых случаев ВИЧ-инфекции зарегистрированы у жителей сельской местности.

К наиболее пораженным районам относятся: Чемальский, Майминский, Турочакский. Мужчины преобладают как в общей структуре ВИЧ-инфицированных – 60,4%, так и среди лиц с впервые установленным диагнозом – 61%. Основное бремя заболеваемости ВИЧ-инфекцией приходится на возрастную группу 25-45 лет и составляет 75,8% от общего числа впервые выявленных лиц с ВИЧ-инфекцией.

В структуре путей передачи ВИЧ-инфекции за все годы регистрации преобладал половой путь передачи - 67%, парентеральным путем заразились 30% пациентов. В текущем году половой путь передачи ВИЧ составил 87,3%, что свидетельствует об активном распространении ВИЧ-инфекции в общей популяции населения.

В БУЗ РА «ЦПБС» под диспансерным наблюдением на 1 декабря 2018 года состоят 672 ВИЧ-инфицированных (в том числе в УФСИН - 125), при этом 88,2% пациентов из числа лиц, с впервые установленным диагнозом ВИЧ встали на учет (целевой показатель Стратегии - 79,5%). Охват диспансерным наблюдением ВИЧ-инфицированных пациентов составляет 95%. Антиретровирусную терапию получают 344 пациента, охват лечением - 63,0% (целевой показатель Стратегии - 60%). Низкие показатели охвата лечением в Майминском, Чойском районах.

Государственная политика в области программ тестирования обеспечила расширенный доступ населения к добровольному обследованию на ВИЧ, в том числе за счет передвижных мобильных пунктов, активно в этом направлении работа проводится в городе. В результате за 11 месяцев текущего года тестирование прошли 57 765 граждан, охват обследованием составил 26,6%, (целевой показатель Стратегии не менее 25%).

Доля обследованных в текущем году по коду 118 (прочие) превалирует над 113 (обследование по клиническим показаниям) и составляет в Турачакском районе – 63,3%, в Шебалинском – 60,5%, в Улаганском – 57,8%, что свидетельствует об отсутствии настороженности по проблеме ВИЧ-инфекции, отсутствии анализа и контроля, в том числе за кодированием направлений.

Процент выявляемости в уязвимых группах за 11 месяцев текущего года  по 102 коду составил - 9,8% (за 11 мес. 2017 года - 20,33%). В сравнении с аналогичным периодом 2017 года показатель уменьшился в 2,6 раз.

**Анализ выполнения целевого показателя по обследованию населения**

**на ВИЧ - инфекцию на 01. 12.2018 г.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Район** | **Количество обследованных**  **за 11 мес. 2018 г.** | **План**  **за 11 мес.**  **(в процентах)** | **Фактический охват мед. обследованием**  **(в процентах)** |
| Чемальский район | 1811 | 23,10% | 17,7 |
| Майминский район | 6311 | 23,1% | 19,1 |
| Чойский район | 1574 | 23,1% | 18,7 |
| Турочакский район | 2524 | 23,1% | 20,5 |
| Шебалинский район | 2895 | 23,1% | 21 |
| Онгудайский район | 4211 | 23,1% | 29,4 |
| Усть-Канский район | 3685 | 23,1% | 25,1 |
| Усть-Коксинский район | 3956 | 23,1% | 24,1 |
| Кош-Агачский район | 5010 | 23,1% | 26,3 |
| Улаганский район | 3107 | 23,10% | 27,1 |
| г. Горно-Алтайск | 21510 | 23,10% | 34 |

Недостаточно работа поставлена в Чойском, Майминском, Чемальском, Турочакском районах, где самые низкие показатели обследования на ВИЧ и высокие показатели заболеваемости.

В республике сформирована система и порядок маршрутизации беременных ВИЧ-инфицированных женщин, результатом работы за 11 месяцев текущего года явилось отсутствие случаев перинатальной передачи ВИЧ. За все годы регистрации в Республике Алтай родилось 155 детей от ВИЧ-инфицированных женщин, 30 детей находятся под наблюдением до уточнения диагноза, остальные дети сняты с учета ввиду отсутствия ВИЧ-инфекции

13 ВИЧ-инфицированных детей проживает с диагнозом ВИЧ в республике, все получают антиретровирусную терапию, согласно клиническим рекомендациям. На фоне терапии сохраняется вирусная нагрузка у ребенка из Чемальского района, за счет низкой приверженности к терапии родителей. К проблеме привлечены социальные службы района.

За 11 месяцев текущего года ВИЧ-инфекция подтверждена у 6 ВИЧ-инфицированных беременных женщин (в 2017 году - 13 случаев). Охват профилактикой перинатальной передачи ВИЧ от матери ребенку составил 100% на всех этапах.

Умерли к 1 декабря 2018 года 116 ВИЧ-инфицированных пациентов - 12% от числа всех зарегистрированных инфицированных ВИЧ (в РФ - 23,1%). В текущем году умерло 14 пациентов, ведущей причиной летальных исходов среди инфицированных ВИЧ остается туберкулез.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Район** | **Умершие** | |
| **Всего с нарастающим итогом** | **За 11 мес. 2018 года** |
| Майма | 27 | 5 |
| Чоя | 5 | 1 |
| Турочак | 17 | 3 |
| Шебалино | 5 | 1 |
| Усть - Кан | 3 | 1 |
| Горно - Алтайск | 43 | 3 |
| Итого | 116 | 14 |

**Анализ выполнения целевых показателей реализации Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ инфекции**

**в Республике Алтай в 2018 году.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование показателя** | **Единица измерения** | **Значение показателя на 2018 год** | **Фактический показатель за 11 мес. 2018 года** |
| Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию | Процентов | Не менее 25 | 26,6 |
| Доля лиц, зараженных ВИЧ, состоящих под диспансерным наблюдением, от общего числа лиц, зараженных ВИЧ | Процентов | 79,5 | 88,2 |
| Доля лиц, зараженных ВИЧ, получающих антиретровирусную терапию от общего числа лиц, зараженных ВИЧ состоящих под диспансерным наблюдением | Процентов | 60 | 63 |
| Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку:  во время беременности  во время родов  новорожденному | Процентов | 93  94  99,7 | 100  100  100 |
| Уровень информированности населения в возрасте 18-49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции | Процентов | 87 | 86,2 |
| Разработка и внедрение межведомственных профилактических программ по сокращению ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков | Количество | 1 | 1 |

По итогам года целевые показатели стратегии на территории республики будут достигнуты.

**Анализ выполнения целевых показателей реализации Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ инфекции**

**в разрезе районов в 2018 году**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Район** | **Доля лиц, зараженных ВИЧ, состоящих под диспансерным наблюдением, от общего числа лиц, зараженных ВИЧ** | **Охват диспансерным наблюдением от общего числа состоящих на учете ВИЧ-инфицированных лиц, %** | **Охват АРВП ВИЧ-инфици-рованных пациентов %** | **Проведение химиопро-филактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку**  **во время беремен-ности**  **во время родов**  **новорожденному** | **Охват х/п туберкулеза ВИЧ-инфициро-ванных лиц с СД4 менее  350 кл.  в млк. от подлежа-щих** |
| Чойский район | 100 | 100 | 57 | 100 | 89 |
| Усть-Канский район | 100 | 100 | 66,6 | - | - |
| Чемальский район | 94,7 | 94,7 | 86,8 | 100 | 90 |
| Улаганский район | 67 | 100 | 50 | - | 67 |
| Онгудайский район | 100 | 100 | 81,8 | 100 | 100 |
| Майминский район | 100 | 93,6 | 46 | 100 | 98,1 |
| Усть-Коксинский район | 83 | 96 | 48 | - | 100 |
| Шебалинский район | 100 | 91,6 | 80 | 100 | 66,6 |
| Турочакский район | 100 | 94 | 61,1 | 100 | 100 |
| Кош-Агачский район | - | 91 | 71,4 | 100 | 85 |
| РА | 88,2 | 95 | 63 | 100 | 95,2 |

Мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции в БУЗ РА «ЦПБС» проводятся комплексно, в соответствии с Межведомственным соглашением по реализации Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Республике Алтай на период до 2020 года и дальнейшую перспективу, Концепции по профилактике ВИЧ инфекции, утвержденной на Правительственной комиссии по охране здоровья граждан РФ на территории Республики Алтай в 2017 году, Плана первоочередных мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции в Республике Алтай на 2018-2020 гг.

В рамках первичной профилактики проведены следующие мероприятия:

- заключен договор с некоммерческой организацией Региональная общественная организация «Центр развития гражданского общества Республики Алтай «ИнтегРА» по проведению мероприятий по профилактике ВИЧ - инфекции среди населения Республики Алтай в 2018 году, итоги проекта планируется рассмотреть на координационном совете в Министерстве здравоохранения Республики Алтай в декабре.

- с целью повышения уровня знаний населения по вопросам ВИЧ-инфекции за 11 месяцев текущего года проведено 535 мероприятий, охвачено 89 542 человек. Уровень информированности населения в возрастной группе от 18 до 49 лет по вопросам профилактики ВИЧ - инфекции составил 86,2% (79 383 человек). В формате социального сопровождения и поддержки ЛЖВ за 11 месяцев 2018 года проведены мероприятия: 510 консультаций социального работника, 66 посещений на дому, помощь в оформлении документов - 8, помощь в трудоустройстве - 6. Проведены профилактические беседы с близкими ВИЧ-инфицированных - 49. Распространена профилактическая литература в количестве 2 205 открыток, 690 брошюр, 488 буклетов, 200 закладок, 55 книжек, 92 плаката, 570 листовок, в городе размещено 3 баннера по профилактике ВИЧ. Прочитано 15 лекций в общеобразовательных учреждениях, 32 лекции в ФБУЗ ЦГИЭ для трудящегося населения, 43 лекции для медицинских работников, 20 лекций для трудовых мигрантов. Проведен один Круглый стол, 6 тренингов и 6 кинолекториев для учащихся средних специальных образовательных учреждений, проведено 9 тренингов профилактической направленности совместно с НКО «ИнтегРА», семинар для педагогов в формате ВКС. Проведены акции: «Всесибирский день профилактики ВИЧ-инфекции», «Всероссийская Акция «Стоп ВИЧ/СПИД», «День памяти умерших от СПИДа». Профилактические аудиоролики ежедневно транслируются на 3-х радиостанциях, на ВГТРК ГТРК «Горный Алтай».

Ежегодно Министерством здравоохранения Республики Алтай проводятся мероприятия, приуроченные к Всемирному дню борьбы со СПИДом, аналогичные мероприятия проводятся на уровне районных больниц Республики Алтай:

- размещение актуальной информации на сайтах министерства здравоохранения, БУЗ РА «ЦПБС»

- проведение Круглого стола «1 декабря - Всемирный день борьбы со СПИДом» с привлечением ВГТРК ГТРК «Горный Алтай», с приглашением заинтересованных ведомств;

- проведение Пресс-конференции по актуальным вопросам для корреспондентов региональных СМИ, трансляция радиолекций на алтайском и русском языках на ВГТРК ГТРК «Горный Алтай», телевизионного репортажа, посвященного 1 декабря на ВГТРК «ГТРК Горный Алтай» на алтайском и русском языках;

- проведение комплекса профилактических мероприятий совместно с группой ЛЖВ в БУЗ РА «Противотуберкулезный диспансер» и БУЗ РА «Психиатрическая больница»;

- проведение обучающих семинаров по эпидемиологической настороженности в отношении ВИЧ-инфекции среди медицинских работников;

- в городе организуется работа передвижного автомобиля для проведения анонимного обследования на ВИЧ;

- трансляция видеороликов по профилактике распространения ВИЧ на центральной площади г. Горно-Алтайска; распространение автобусных билетов «Пройди тест на ВИЧ» (10 000 на 10 автобусах).

- проведение акции в торговом центре на центральной площади города (тестирование, консультирование, проведение лотереи);

- проведение открытых уроков и фильмогрупп с раздачей буклетов и закладок и анкетированием для учащихся старших классов школ, средних специальных учебных заведений и студентов ФГБОУ ВПО «Горно-Алтайский университет»;

- комплекс профилактических мероприятий в Республиканской детской библиотеке и Национальной библиотеке Республики Алтай им. Чевалкова М.В.; комплекс инновационных профилактических мероприятий с привлечением волонтеров («Благотворительность и здоровье», «Информационный десант», спектакль «Защитим себя от ВИЧ», лотерея во время акции.).

- работает телефон доверия 8-913-692-90-74, поддерживается в актуальном состоянии сайт БУЗ РА «ЦПБС» с возможностью обратной связи.

Проблемой остается организация комплексной межведомственной профилактической работы по профилактике ВИЧ-инфекции, в том числе в ключевых группах населения в районах, планы из районов предоставляются формально. Профилактические мероприятия в районах имеют хаотичный, несистемный характер, не привлекаются другие ведомства. Отчетность о проделанной профилактической работе из медицинских организаций не предоставляется, кроме БУЗ РА «Онгудайская РБ».

Имеется дефицит врачей - инфекционистов в Чойском, Турочакском, Шебалинском, Майминском районах. Эта функция возложена на врачей других специальностей или медицинских работников со средним медицинским образованием, что отражается на качестве выполняемой работы. Диспансеризация ВИЧ-инфицированных пациентов не на должном уровне. Отсутствует налаженная диагностика вторичных заболеваний, что существенно ограничивает возможность своевременной постановки диагноза и назначения специфической терапии. Не выполняются клинические протоколы обследования. Не проводится должный контроль лечения АРВП, проведения химиопрофилактики туберкулеза. Не осуществляется работа по приверженности ВИЧ - инфицированных пациентов к диспансеризации и проведению АРВТ.

В БУЗ РА «Турочакская РБ» нет ответственного медицинского работника, курирующего ВИЧ - инфицированных пациентов. По Турочакскому району отмечается несвоевременный контроль эффективности антиретровирусной терапии (иммунограмма, вирусная нагрузка), несвоевременное получение препаратов в БУЗ РА «ЦПБС» для продолжения АРВТ. Из 27 пациентов 6 (22%) АРВТ получают нерегулярно (препараты последний раз выданы Турочакской РБ на данных пациентов на 3 месяца еще в мае - июне). Не сверяются остатки препаратов, не проводится учет выданных препаратов.

**Коллегия решила:**

Работу по выполнение первоочередных мероприятий по противодействию ВИЧ-инфекции в целом по Республике Алтай признать удовлетворительной.

**Рекомендовать:**

**Министерству здравоохранения Республики Алтай (Макин А.А.):**

1.1. Принять все необходимые меры по контролю за реализацией Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Республике Алтай на период до 2020 года и дальнейшую перспективу;

1.2. Обеспечить проведение ежегодного повышение квалификации по вопросам ВИЧ-инфекции для врачей инфекционистов, врачей первичного звена.

**2. Главным врачам медицинских организаций Республики Алтай:**

2.1. Обеспечить реализацию межведомственной программы по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения на 2019-2021 гг.. с учетом выполнения целевых показателей эффективности реализации мероприятий.

2.2. Разработать и утвердить план приоритетных мероприятий по профилактике и противодействию распространения ВИЧ-инфекции на уровне района с учетом сложившейся эпидемиологической ситуации в районе на 2019 год. Срок: до 20.01.2019 г.

2.3. Взять под личный контроль выполнение целевых показателей реализации Государственной Стратегии противодействия распространения ВИЧ-инфекции на территории района;

2.4. Провести анализ причин низких показателей тестирования на ВИЧ-инфекцию (Турочакский, Чойский, Чемальский, Майминский, Шебалинский районы), обеспечить охват тестированием не менее 25% от численности населения с акцентом на тестирование ключевых групп населения. Срок: в течение года.

2.5. В рамках первичной профилактики ВИЧ-инфекции обеспечить проведение коммуникационных кампаний, акций, других информационных проектов среди населения, социальной рекламы, передвижных мобильных пунктов по проведению тестирования на ВИЧ;

2.6. Обеспечить контроль за эффективностью проводимой АРВТ с учетом уровня вирусной нагрузки. Срок: ежеквартально.

2.7. Назначить ответственных лиц, обеспечить регистрацию и работу в Федеральном регистре ВИЧ-инфицированных пациентов. Срок: с 01.02.2019 г.

**3. Главному врачу БУЗ РА «ЦПБС» (Рау Н.Ю.):**

3.1. Осуществлять мониторинг выполнения индикативных показателей, характеризующих эффективность работы медицинских организаций по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции на территории Республики Алтай согласно приказу Министерства здравоохранения Республики Алтай от 10 мая 2017 года № 76-од «О повышении эффективности профилактических мероприятий, направленных на предупреждение распространения ВИЧ-инфекции в Республике Алтай». Срок – ежемесячно.

3.2. Продолжить оказание организационно-методической помощи и консультативной помощи МО республики по выполнению целевых показателей, с организацией кураторства специалистами БУЗ РА «ЦПБС» и контроля за их выполнением. Срок - в течение года.

3.3. Обеспечить предоставление в МЗ РА ежеквартальных отчетов с ранжированием медицинских организаций по результатам выполнения индикативных показателей. Срок - ежеквартально до 5 числа, следующего за отчетным периодом месяца.

3.4. Усилить работу по повышению приверженности пациентов к терапии, обеспечить документальное подтверждение проводимой работы по выяснению приверженности к терапии и повышению этой приверженности. Срок: постоянно.

3.5. Организовать и провести день специалиста - инфекциониста с обязательным включением вопросов по приверженности пациентов к диспансерному наблюдению, терапии. Срок: первый квартал 2019 года.

* 1. Организовать республиканский семинар по обучению специалистов по работе в Федеральном регистре ВИЧ-инфицированных пациентов. Срок: до 20.01.2019 г.

Контроль за исполнением решения Коллегии возложить Мунатову В.Ю.

Председатель Коллегии,

Министр здравоохранения А.А. Макин

Секретарь Коллегии Ф.Ф. Федотов