

**МЕЖВЕДОМСТВЕННЫЙ КООРДИНАЦИОННЫЙ ШТАБ ПО  
ПРОФИЛАКТИКЕ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ НА  
ТЕРРИТОРИИ КРАСНОКАМСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА**

**ПРОТОКОЛ № 3**

**г. Краснокамск  
пр. Маяковского, 11  
конференц-зал**

**14.00  
15.11.2022**

<b>Председатель</b>	Мансурова Ильсия Габдулхаевна, заместитель главы Краснокамского городского округа по социальному развитию, заместитель председателя комиссии
<b>Секретарь комиссии</b>	Мехрякова Екатерина Петровна, консультант отдела по внутренней и социальной политике администрации Краснокамского городского округа

**Присутствовали:**

**Члены межведомственного координационного штаба:**

- Лопатина Наталья Анатольевна – начальник отдела по внутренней и социальной политике администрации Краснокамского городского округа;
- Баженов Илья Леонидович – (ВКС) заместитель начальника Западного территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Пермскому краю;
- Завьялова Марина Васильевна – заведующая консультативно-диагностическим отделением ВИЧ/СПИД ГБУЗ ПК «Краснокамская городская больница»;
- Антонова Ксения Игоревна – ОМВД России по Краснокамскому городскому округу, врио начальника ОУУП «ПДИ»;
- Журавлев Сергей Юрьевич – заведующий Краснокамским филиалом ГБУЗ ПК «Краевой клинический наркологический диспансер»;
- Михалева Екатерина Алексеевна – специалист Краснокамского филиалом ГБУЗ ПК «Краевой клинический кожно-венерологический диспансер».

**Приглашенные:**

- Вакуллина Галина Геннадьевна – главный специалист управления по спорту и физической культуре администрации Краснокамского городского округа;
- Тупицына Оксана Леонидовна – начальник сектора по дополнительному образованию и воспитательной работе администрации Краснокамского городского округа;
- Кирова Ирина Ильинична - начальник управления культуры, молодежной политики и туризма администрации Краснокамского городского округа;

## **ПОВЕСТКА**

1. Анализ заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Краснокамском городском округе за 6 месяцев 2022 года. О соблюдении лицами с ВИЧ-инфекцией указаний медицинских работников о посещении медицинских организаций, режиме обследования и лечения.

**Докладчик:**

Завьялова Марина Васильевна – заведующая консультативно-диагностическим отделением ВИЧ/СПИД ГБУЗ ПК «Краснокамская городская больница».

2. Об организации обследования беременных женщин и их окружения на ВИЧ-инфекцию и туберкулез. Меры по профилактике развития заболеваемости у новорожденных. Организация работы с ВИЧ-инфицированными детьми и детьми ВИЧ-инфицированных родителей.

**Докладчики:**

Завьялова Марина Васильевна – заведующая консультативно-диагностическим отделением ВИЧ/СПИД ГБУЗ ПК «Краснокамская городская больница».

3. О внедрении программы по профилактике ВИЧ/СПИД инфекции на рабочих местах и недопущение дискриминации и стигматизации в трудовых коллективах лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией на территории Краснокамского городского округа.

**Докладчик:**

Лопатина Наталья Анатольевна, начальник отдела по внутренней и социальной политике администрации Краснокамского городского округа.

### **По первому вопросу**

#### **СЛУШАЛИ:**

Завьялову Марину Васильевну, которая сообщила:

В Краснокамском городском округе с начала эпидемии (с 1998 года) на 01.07.2022 г. зарегистрировано 2526 случаев ВИЧ-инфекции.

Распространенность от лиц, живущих с ВИЧ на 01.07.2022 составила 2330 на 100 тысяч населения.

Из общего числа выявленных мужчин – 1525 (60,4%), женщин – 1 001 (39,6%). Пути заражения (за все годы): парентеральный (внутривенное введение наркотиков) – 1315 (52,1%), половой – 1095 (43,3%), вертикальный – 28 (1,1 %), неизвестен – 88 (3,5%).

Состоит на диспансерном наблюдении на 01.07.2022 г. – 1322 человека (включая 143 прибывших с других территорий).

За 2022 г. было вновь выявлено 43 случая ВИЧ – инфекции (в 2021 году – 42 человека), из них мужчин 20 человек (46,5%), женщин 23 человек (53,5%), за 6 месяцев 2021 г. мужчин 66,7%, женщин 33,3%. Заболеваемость на 100 тысяч населения в Краснокамском городском округе составила в 2022 г. – 60,1 (за 6 месяцев 2021 года – 58,0). Заболеваемость по сравнению с 2021 г. выросла на 3,6%.

Пути передачи ВИЧ-инфекции за 6 месяцев 2022 года (из установленных):

– парентеральный путь — 10% (3 человека),

– половой путь — 90% (27 человек).

За 2021 год из установленных путей заражения:

– парентеральный путь — 22,6%,

– половой путь — 77,4 %. Случаев заражения вертикальным путем за 6 месяцев 2022 года не зарегистрировано.

Средний возраст вновь выявленных пациентов – 40 лет. Среди несовершеннолетних зарегистрирован 1 случай.

Возрастная структура выявленных в 2022 году случаев ВИЧ-инфекции

1 - 4 лет	5 - 14 лет	15 - 17 лет	18 - 24 года	25 - 34 года	35 - 44 года	45 - 49 года	51 - 59 года	60 и старше
-	-	1	4	9	13	6	7	3

В социальной структуре среди вновь выявленных случаев преобладает неработающее население — 55,8 %, работающие — 44,2 %.

Распределение заболеваемости по территории в 2022 году:

Из 43 вновь выявленных случаев:

жители города — 37 человек (86%, за 2021 год — 69,9%),

сельские жители — 6 человек (14%, за 2021 год — 31%)

Населенный пункт	Выявлено в 2022 году (за 6 мес.)	Выявлено в 2021 году (за 6 мес.)	Заболеваемость на 100 тыс. населения в 2022 году	Заболеваемость на 100 тыс. населения в 2021 году (6 мес.)	Изменение заболеваемости
Майский	3	3	52,2	52,2	0
Оверята	2	7	43,8	153,5	-71,5%
Черная	-	2	0	95,2	-100%
Мысы	1	1	52,9	52,9	0
Стряпунята	-	-	0	0	0
Краснокамск	37	29	62,9	49,3	+27,5%
Городской округ	43	42	60,1	58,0	+3,6%

За 1 полугодие 2022 года умерло 29 ВИЧ-инфицированных. За 2022 год зарегистрировано 12 родов у ВИЧ-инфицированных женщин, получали химиопрофилактику вертикального пути 100% родивших.

Охват скринингом на ВИЧ за 6 месяцев 2022 г. составил 7537 человек (за тот же период 2021 г. 8107 человек, снижение на 7 %).

Получают антиретровирусную терапию 1168 человек, 88,2 % пациентов, состоящих на диспансерном наблюдении.

Основными тенденциями являются: преобладание доли полового пути передачи ВИЧ среди вновь выявленных пациентов, снижение доли сельского населения в связи со сменой жительства и летальных исходов, увеличение среднего возраста ВИЧ-инфицированных.

### **РЕШИЛИ:**

1.1 Информацию Завьяловой М.В. принять к сведению.

1.2. Рекомендовать отделению консультативно – диагностического ВИЧ/СПИД ГБУЗ ПК «Краснокамская городская больница» (Завьяловой М.В.):

1.2.1. обеспечить мероприятия по раннему взятию и удержанию под наблюдением пациентов;

1.2.2. подготовить и передать письма в отдел по внутренней и социальной политике администрации Краснокамского городского округа в отношении лиц с необъявленным диагнозом о необходимости посетить консультативно – диагностическое отделение ВИЧ/СПИД ГБУЗ ПК «Краснокамская городская больница».

**СРОК: 31.12.2022**

1.3. Отделу по внутренней и социальной политике администрации Краснокамского городского округа (Лопатиной Н.А.), совместно с советниками главы Краснокамского городского округа (Григор А.И., Жданов М.В., Згоржельская Н.В.) организовать доставку писем представленных отделением консультативно – диагностическим ВИЧ/СПИД ГБУЗ ПК «Краснокамская городская больница» до адресатов.

**СРОК: 01.02.2023**

1.4. Отделу по внутренней и социальной политике администрации Краснокамского городского округа (Лопатина Н.А.), организовать встречу Завьяловой М.В. – заведующей консультативно – диагностического отделения ВИЧ/СПИД ГБУЗ ПК «Краснокамская городская больница» со СМИ для

создания серии интервью о ВИЧ-инфекции и размещения полученную информацию в средствах массовой информации.

**СРОК:** 31.12.2022

1.5. Рекомендовать ГБУЗ ПК «Краснокамская городская больница» (Самойлову К.П.) при проведении диспансеризации, иных медицинских осмотров граждан (проводить/предлагать) тестирование на ВИЧ-инфекцию.

**СРОК:** 01.02.2023

**По второму вопросу**

**СЛУШАЛИ:**

**Завьялову Марину Васильевну, которая сообщила:**

Регламентированные сроки обследования на ВИЧ-инфекцию беременных женщин и их мужей/ половых партнеров.

Беременные женщины	При постановке на учет по беременности, а так же на сроке гестации 30 <sub>±</sub> 2 недели
Беременные женщины, не обследованные до родов или обследованные только до 28 недели беременности.	При обращении медицинские учреждения, при поступлении на роды Экспресс-методом с дальнейшим подтверждением стандартным методом.
Беременные женщины, имеющие высокий риск заражения ВИЧ (ВИЧ-инфицированные половые партнеры, отсутствие тестирования партнера на ВИЧ при данной беременности, употребления ПАВ)	При постановке на учет, зачет через каждые 3 месяца, а так же при поступлении на роды экспресс-методом с дальнейшим стандартным подтверждением, независимо от количества исследований во время беременности.
Мужья, половых партнеры всех беременных женщин, при постановке на учет по беременности	Как минимум однократно при постановке беременной на учет

Результат тестирования мужа/полового партнера вносится в обменную карту женщины врачом ЖК. При отсутствии в обменной карте беременной справки из центра СПИД, а так же при отказе от обследования мужа/полового партнера (отказ фиксируется в обменной карте беременной) женщина далее подлежит обследованию, как беременная, имеющая высокий риск заражения ВИЧ.

При поступлении в акушерский стационар на роды, партнер который не был обследован на ВИЧ, дополнительно обследуется с помощью экспресс\*теста независимо от количества обследований при беременности.

В Краснокамске организована работа между заведующей женской консультацией и инфекционистом КДО по профилактике ВИЧ/СПИД. При положительном, сомнительном анализе на ВИЧ пациентка срочно направляется из ЖК в КДО по профилактике ВИЧ/СПИД для решения вопроса о постановке на диспансерное наблюдение. При положительном результате на ВИЧ-инфекцию назначается антиретровирусная терапия согласно клиническим рекомендациям. Посещение беременной КЦ СПИД фиксируется в электронной карте беременной с отметкой в обменной карте.

Обследование пациентов на туберкулез не проводится в связи с беременностью. До 16 недель беременности не рекомендовано рентгенологическое обследование. За более детальной информацией можно обратиться в ЖК или пригласить на следующее совещание.

#### **Меры по профилактике развития заболеваемости у новорожденных.**

Химиопрофилактика перинатальной передачи ВИЧ показана всем беременным ВИЧ-инфицированным женщинам, независимо от клинических проявлений, уровня РНК ВИЧ и количества CD4 лимфоцитов со второго триместра беременности.

С 12 недель назначение АРТ по беременности и продолжают пить АРТ после родоразрешения пожизненно.

Продолжить терапию в первом триместре, если она была назначена до беременности.

#### **Организация работы с ВИЧ-инфицированными детьми и детьми ВИЧ-инфицированных родителей.**

Все дети - рожденные от ВИЧ-инфицированных матерей состоят на диспансерном учете у детского инфекциониста КДО по профилактике в борьбе с ВИЧ/СПИД.

Дети контактные по ВИЧ-инфекции обследуются в 1,5 месяца, 6 мес., 1 год и в 1,5 года. Если к 1,5 годам кровь на ВИЧ не выявлена, такой ребенок снимается с Д учета.

Дети, у которых за период 1,5 лет выявляется ВИЧ-инфекция, состоят на диспансерном учете у детского инфекциониста до достижения возраста 18 лет. Каждый месяц осматривает их инфекционист, каждые 3 месяца лабораторный контроль.

#### **РЕШИЛИ:**

2.1. Информацию Завьяловой М.В. принять к сведению.

2.2. Рекомендовать отделению консультативно – диагностическому ВИЧ/СПИД ГБУЗ ПК «Краснокамская городская больница» (Завьяловой М.В.), регулярно приглашать на прием пациентов, игнорирующих свой иммунный статус, «напоминать» о социально значимом заболевании, особенно женщинам

детородного возраста, ориентировать на начало приема антиретровирусной терапии.

**По третьему вопросу**

**СЛУШАЛИ:**

Лопатину Наталью Анатольевну, которая сообщила:

Современной особенностью ВИЧ-инфекции является выявление новых случаев заболевания среди лиц старше 30 лет. ВИЧ-инфекция часто выявляется на поздних стадиях, когда снижается трудоспособность, ухудшается качество жизни больного.

ВИЧ/СПИД оказывает все большее отрицательное воздействие на сферу труда, поскольку создает реальную угрозу для жизни работников и самих работодателей, сокращает трудовые ресурсы и может вызывать нехватку квалифицированных кадров. Стремительный исход заболевания у трудоспособных ВИЧ-инфицированных граждан может существенным образом отразиться на демографической и экономической ситуации Краснокамского городского округа.

Таким образом, сегодня крайне актуальным является проведение целенаправленной профилактической работы среди работающего населения, как основной группы риска по инфицированию ВИЧ-инфекцией.

06 октября руководителям учреждений и организаций Краснокамского городского округа было направлено письмо о возможности внедрения программ по профилактике ВИЧ/СПИД на рабочих местах и недопущения дискриминации и стигматизации в трудовых коллективах лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией.

**РЕШИЛИ:**

3.1. Информацию Лопатиной Н.А. принять к сведению.

3.2. Вопрос «О внедрении программы по профилактике ВИЧ/СПИД инфекции на рабочих местах и недопущение дискриминации и стигматизации в трудовых коллективах лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией на территории Краснокамского городского округа» снять с рассмотрения. Предложение в связи с ФЗ от 21.11.2011 № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» поддержано не было.

**Председатель комиссии**



**И.Г Мансурова**

**Секретарь**



**Е.П. Мехрякова**