



МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

пр-кт им. В.И. Ленина, 56 а, Волгоград, 400005.  
Тел. (8442) 24-85-00. Факс (8442) 24-85-51.  
E-mail: oblzdrav@volganet.ru  
ОКПО 00088390, ОГРН 1023403443744,  
ИНН/КПП 3444050369/344401001

Главным врачам  
учреждений здравоохранения  
Волгоградской области

*от 21.03.2014 № 14-06-1873*

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

О мерах профилактики ВИЧ-инфекции  
среди населения Волгоградской области

Министерство здравоохранения Волгоградской области направляет Вам письмо Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области от 28.02.2014 № 11-23-4469-14 «Анализ эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции на территории Волгоградской области за 2013 год» и напоминает о необходимости:

строгое соблюдения требований санитарно-эпидемиологических правил и нормативов СП 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции», СП 3.1.1295-03 «Профилактика инфекционных болезней. Профилактика туберкулеза. Санитарно-эпидемиологические правила»,

обследования беременных женщин на ВИЧ-инфекцию на ранних сроках гестации с проведением предварительного и заключительного консультирования,

проведения антиретровирусной терапии беременным ВИЧ-инфицированным женщинам с целью профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку, и проведения химиопрофилактики всем детям ВИЧ-инфицированных матерей с первых часов жизни,

своевременной диспансеризации детей с перинатальным контактом с ВИЧ-инфекцией,

обследования лиц групп высокого риска на ВИЧ-инфекцию,  
усиления информационно-просветительской работы с населением по вопросам предупреждения заражения ВИЧ.

Приложение: на 7 л. в 1 экз.

Заместитель министра

А.И. Себелев

А.А. Муромцева  
8(8442) 24-85-32



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ  
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА  
УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ  
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА  
ПО ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ  
(Управление Роспотребнадзора по Волгоградской области)  
ю.а. Комсомольская ул., д. 10/б, строчие 2, г. Волгоград, 400131.  
ф.а. Ленина пр., 50 б, г. Волгоград, 400003  
Тел: (8442) 24-36-41, факс: (8442) 24-36-47  
E-mail: info@34.gosrotregnadzor.ru  
ОК(Ю) 76871536, ОГРН 1053444025920  
ИНН/КПП 3444121098/344401001

Министру здравоохранения  
Волгоградской области

В. В. Шкарину

400005 г. Волгоград,  
пр-т им. В.И. Ленина, 56 а

№ 02. 2014г. №11-23 ~~ИЗВР~~ 14  
«Анализ эпидемиологической ситуации  
по ВИЧ-инфекции на территории  
Волгоградской области за 2013 год»

Уважаемый Владимир Вячеславович!

Проблема распространения ВИЧ-инфекции на территории Волгоградской области продолжает оставаться актуальной, сохраняющийся высокий уровень заболеваемости ВИЧ-инфекцией, не снижающиеся темпы прироста новых случаев заражения, увеличение общего числа ВИЧ-инфицированных и активизация выхода эпидемии из уязвимых групп населения в общую популяцию требуют активизации мер по борьбе с ВИЧ/СПИД.

Выявлено с ВИЧ-инфекцией в 2013 году - 1059 человек, из них жители Волгоградской области - 1015 человек.

В 2013 году заболеваемость ВИЧ-инфекцией выросла в 1,2 раза по сравнению с 2012 годом.

За весь период регистрации ВИЧ в Волгоградской области зарегистрировано 10282 граждан РФ с ВИЧ-инфекцией, из них жителей Волгоградской области 9773 человек.

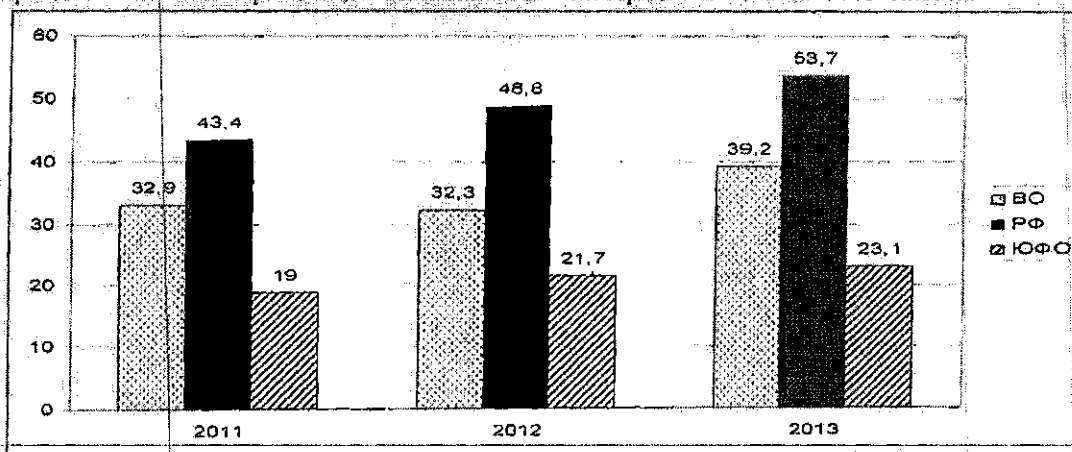


Рис. Заболеваемость ВИЧ – инфекцией на территории Волгоградской области в сравнении с РФ и ЮФО за 2011-2013гг.

Всего, за весь период наблюдения (с 01.01.1987 года) - умерло 2037 ВИЧ-инфицированных граждан РФ, из них вследствие ВИЧ-инфекции - 606 человек. Умерло за 12 месяцев 2013г. - 285 ВИЧ-инфицированных (за 2012г. - 323 человека), из них, вследствие ВИЧ-

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВО  
Вк. 4330 ДАД 14. 03 14

инфекции - 113 человек (39,6%), остальные причины смерти не связаны с ВИЧ-инфекцией. (за 2012г.- 94 человека).

Число ВИЧ-позитивных детей в возрасте до 17 лет составляет 97 детей, в т.ч. рождённые от ВИЧ-инфицированных матерей - 83, прибыли с ВИЧ - 6 детей и 4 ребёнка родились от ВИЧ негативных матерей (на момент рождения).

За 2013 год поставлены на учёт с диагнозом ВИЧ-инфекция дети до 17 лет - 13 человек (уд. вес 1,21%), показатель 3,12 на 100 тыс., в т.ч. 11 детей, рождённых ВИЧ-инфицированными матерями. В 2012 году диагноз ВИЧ инфекция выставлен - 18 детям (уд. вес -3,01%).

По состоянию на 31.12.2013 жители Волгоградской области, живущие с ВИЧ-инфекцией, составили 280,60 на 100 тысяч населения области (показатель поражённости), что в 1,7 раза ниже, чем в Российской Федерации (479,0).

За 2013г. обследовано с профилактической целью на ВИЧ-инфекцию- 506992 человека, граждан РФ - 101,4% от плана на 2013 год, что на 5,5% меньше чем за 2012 год.

Таблица

	2011г.	2012г.	2013г.
Обследовано с профилактической целью на ВИЧ-инфекцию	500629	534855	506992
Выявлено с ВИЧ - инфекцией	879	888	1059
На 100 тыс. обследованных	175,6	166,02	208,88

Среди выявленных случаев наибольший удельный вес приходится на городских жителей - 67,95%, что наглядно отражено на рисунке.

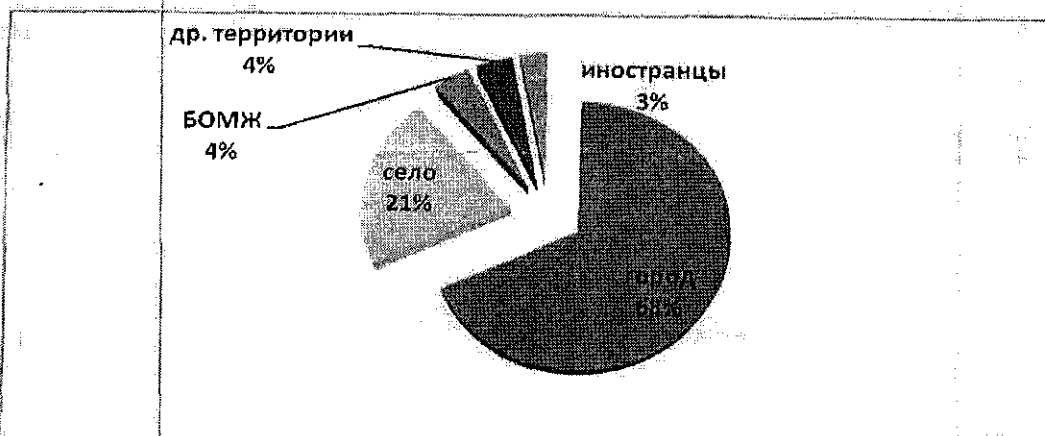


Рис. Удельный вес ВИЧ - инфицированных по территориальному признаку в 2013 году.

Случаи ВИЧ - инфекции зарегистрированы на территории всех муниципальных районов области, однако распространённость этой инфекции неравномерна. Основная часть ВИЧ-инфицированных больных (80,6%) проживает на территориях города Волгограда и городском округе - город Волжский, а также прилегающих к ним Среднеахтубинском и Городищенском районах.

ВИЧ-инфекция поражает преимущественно молодое население: за весь период наблюдения у 67,3 % эта инфекция была диагностирована в возрасте до 30 лет. За последние 10 лет доля подростков и молодежи в возрасте 15-20 лет среди впервые выявленных инфицированных ВИЧ по Волгоградской области снизилась практически в 15,0 раз. В данной возрастной группе произошло снижение абсолютного числа новых зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции более чем в 20,0 раз (с 328 в 2001 г. до 16 в 2013 г.).

В возрастной группе 20-30 лет удельный вес впервые выявленных ВИЧ-инфицированных больных уменьшился в 1,7 раза с 66,5% в 2000 году до 38,6% в 2013 году.

За последние 12 лет удельный вес впервые выявленных ВИЧ-инфицированных больных в возрастной группе 30-40 лет увеличился в 6,2 раза. Смещение эпицентра эпидемии ВИЧ-инфекции в старшие возрастные группы населения характерно для всех территорий Российской Федерации.

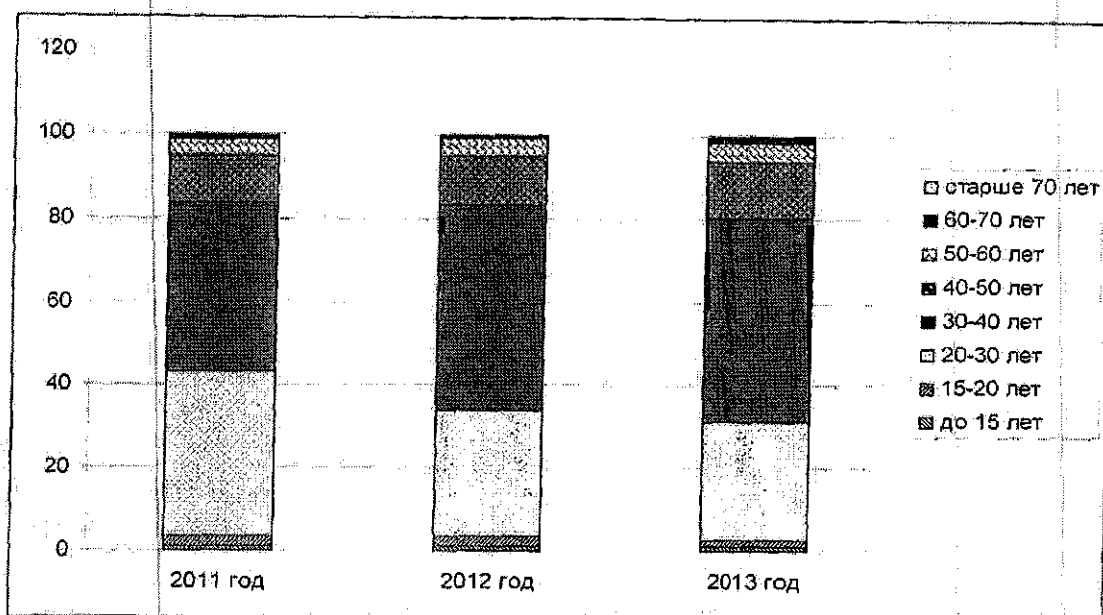


Рис. Распределение впервые выявленных ВИЧ - инфицированных Волгоградской области по возрасту (%)

Среди ВИЧ-инфицированных жителей Волгоградской области преобладают мужчины - 62,5% (по РФ - 63,8%). С 2002 года наблюдается феминизация эпидемии, в основном за счет роста гетеросексуального пути передачи от мужчин, потребляющих наркотики. Всего зарегистрировано 3730 ВИЧ - положительных женщин (37,5% всех зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции). Максимальная пораженность ВИЧ- инфекцией зарегистрирована среди женщин фертильного возраста: 0,6% женщин этой возрастной группы являются ВИЧ-позитивными. В 2013 году увеличился удельный вес впервые выявленных ВИЧ - инфицированных женщин с 38,3% в 2012 году до 41,2% , соответственно снизился у мужчин с 61,7% до 58,8%

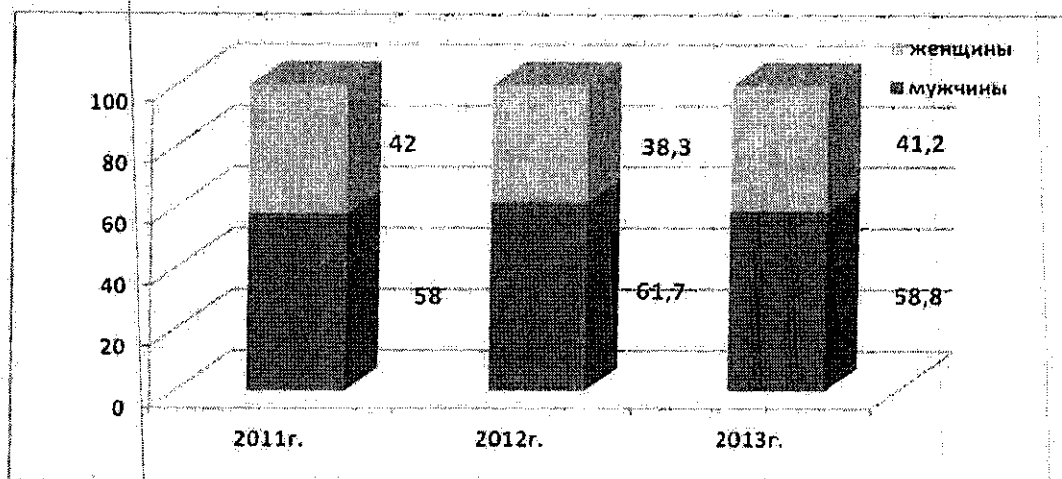


Рис. Распределение впервые выявленных ВИЧ-инфицированных Волгоградской области по половой принадлежности за 2011-2013гг. (%)

Анализ путей передачи свидетельствует, что в общей структуре ведущим путем распространения ВИЧ-инфекции продолжает оставаться инфицирование при парентеральном употреблении наркотиков - 61,1% причем в возрасте 20-40 лет инфицировались данным путем 85,3% населения, в основном мужчины, доля которых составила 78,8%, (в 2012 году - 62,9%).

В последние годы продолжается рост впервые выявленных ВИЧ - позитивных лиц, которые инфицировались при гетеросексуальных контактах, удельный вес в 2013 году вырос и составил - 54,4% (43,7% - в 2012 году). Удельный вес ВИЧ - позитивных лиц, основным риском инфицирования которых в 2013 году является употребление наркотиков нестерильным инструментарием, по области снизился на 6,6% по сравнению с 2012 годом и составил 44,5% (2012г.-51,1%). Доля ВИЧ-инфицированных лиц, заражение которых связано с половыми контактами между мужчинами, в 2013 году составила 1,1% (7 человек), в 2012 году доля ВИЧ-инфицированных лиц, заражение которых связано с половыми контактами между мужчинами, составила 3,6% (3 человека).

В текущем году возросло число женщин, которые инфицировались ВИЧ преимущественно при гетеросексуальных контактах - 72,8% новых случаев (63,7% новых случаев в 2012 году). Число мужчин, которые инфицировались ВИЧ при внутривенном введении наркотиков, снизилось с 70,8% в 2012 году до 57,6% в 2013 году.

В последние годы отмечается увеличение числа ВИЧ-инфицированных женщин, сохраняющих беременность. Предупреждение передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку - одно из важнейших направлений предупреждения распространения ВИЧ-инфекции. За 2013 год 369 женщины с ВИЧ-инфекцией, имевшие беременность завершили её, из них 218 женщин завершили беременность родами, что составляет - 59,1%. Почти в 1,4 раза возросло число родов принятых у ВИЧ - инфицированных в 2013 году и составило - 218, против 161 в 2012 году.

В целях профилактики передачи вируса ВИЧ от матери ребенку получили антиретровирусные препараты 211 ВИЧ-инфицированных беременных (96,8 % из числа, завершивших беременность родами). Показатель охвата полным трёхэтапным курсом химиопрофилактики передачи ВИЧ от матери ребенку в 2013 году составил 95,9%.

В 2013 году увеличилось в 1,2 раза число ВИЧ-инфицированных женщин, жителей Волгоградской области, не получивших полный курс химиопрофилактики ПМР (17 беременных, в т.ч. 12 из них получили только в родах). Среди БОМЖ и лиц без гражданства число родов у ВИЧ-позитивных женщин возросло в 2,8 раза. В связи с этим и снизился охват АРВТ беременных. Так среди лиц без гражданства и БОМЖ охват трёхэтапной химиопрофилактикой составил всего - 64,7 % (11 человек из 17 подлежащих).

В 2013 году на 5,9% снизился охват диспансерным наблюдением (ДН) до 87,5%, всего было охвачено 6614 человек от подлежащих (7555), что превышает нормируемый показатель 85 %.

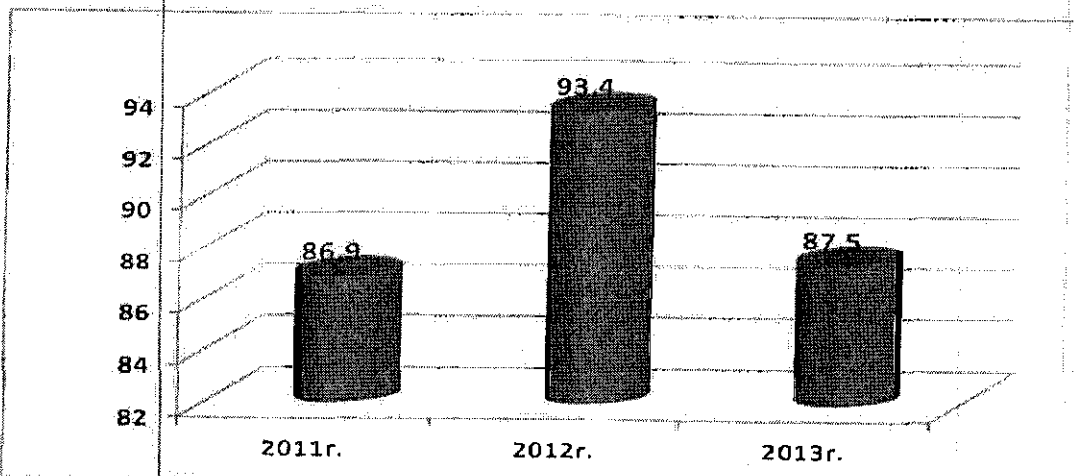


Рис. Динамика охвата диспансерным наблюдением ВИЧ-инфицированных в Волгоградской области 2011-2013 (%).

В 2013 году для лечения больных ВИЧ-инфекцией закуплено антиретровирусных препаратов в количестве 46 666 упаковок на сумму - 261 058 342,96 руб., (в 2012 году на сумму - 401 954 395,58 руб.)

Количество лиц получающих антиретровирусную терапию на 31.12.2013 года составило - 2837 человек (100% нуждающихся в лечении) в 2012 году - 2407 человека (100% нуждающихся в лечении). Всего в 2013 году получали терапию 3234 человека, за весь период наблюдения получали противовирусную терапию 5204 человека.

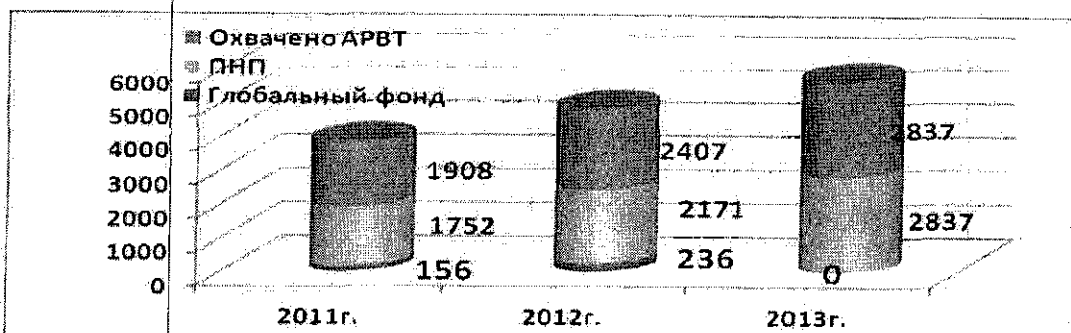


Рис. Динамика охвата антиретровирусной терапией

Взято на лечение АРВТ в 2013 году 1081 человек, в 2012 году 878 человек.

Таким образом, в Волгоградской области, как и в Российской Федерации, продолжается развитие эпидемического процесса ВИЧ-инфекции, сопровождающееся ростом показателей заболеваемости и пораженности.

Анализ эпидемиологических данных свидетельствует, что основными путями распространения ВИЧ-инфекции остаются парентеральное употребление наркотиков и незащищенные сексуальные контакты.

В 2013 году проведены:

- 2 заседания межведомственного совета по профилактике СПИД (20.06.2013, 10.12.2013),

- коллегия министерства здравоохранения Волгоградской области по вопросу «О ходе реализации мероприятий приоритетного национального проекта «Здоровье» по направлению «Профилактика ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявление и лечение больных ВИЧ» (20.02.2013).

- межведомственное совещание министерства здравоохранения Волгоградской области с представителями прокуратуры Волгоградской области и силовых структур на тему «Урегулирование проблем, возникающих при информационном обмене сведениями, составляющими врачебную тайну» (26.03.2013).

На территории Волгоградской области организовано и проводится бесплатное добровольное тестирование на антитела к ВИЧ с предоставлением до- и после тестового консультирования. За 2013 год обследовано анонимно на антитела к ВИЧ 3074 человека.

В 2013 году было подготовлено, издано и распространено более 23429 экземпляров специальной обучающей и наглядной литературы.

За счет средств национального проекта в сфере здравоохранения по разделу «Профилактика ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявление больных ВИЧ», долгосрочной областной целевой программы «Предупреждение и борьба с социально-значимыми заболеваниями на 2009-2012 годы» раздел «Анти – ВИЧ/СПИД» родовспомогательные учреждения Волгоградской области оснащены экспресс-тестами и антиретровирусными препаратами, необходимыми для проведения вертикальной химиопрофилактики передачи ВИЧ от матери ребенку.

В течение года проведено 6 совещаний с ответственными врачами родильных домов и женских консультаций по повышению качества проводимой химиопрофилактики, увеличению охвата трехэтапной химиопрофилактикой ВИЧ-инфицированных женщин, по повышению преемственности ответственных врачей родильных домов и женских консультаций при оказании лечебно-диагностической помощи ВИЧ-инфицированным женщинам.

В 2013 году продолжалась совместная работа с Министерством социальной защиты Волгоградской области по оказанию помощи беременным женщинам, матерям и детям, попавшим в трудную жизненную ситуацию, в том числе затронутых проблемой ВИЧ/СПИД.

Издан совместный приказ министерства здравоохранения и министерства социальной защиты населения Волгоградской области от 28.08.2013 №2260/810 «Об организации межведомственного взаимодействия в реализации медико-социального сопровождения беременных, матерей и детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, в том числе затронутых проблемой ВИЧ/СПИДа».

Внесено изменение в статью 3 Закона Волгоградской области от 28 декабря 2012 года №189-ОД «Об обеспечении полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет», в соответствии с которым дети до трех лет, рожденные ВИЧ-инфицированными женщинами подлежат обеспечению полноценным питанием (Закон Волгоградской области от 10 января 2014 № 8-ОД «О внесении изменения в статью 3 Закона Волгоградской области от 28 декабря 2012 года №189-ОД «Об обеспечении полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет»).

В соответствии с письмом Главного государственного санитарного врача Российской Федерации Г.Г. Онищенко от 20.06.2013 №01/6939-13-31 «О повышении эффективности противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение инфицирования ВИЧ при оказании медицинской помощи», с целью недопущения возникновения очагов внутрибольничного инфицирования ВИЧ в государственных учреждениях здравоохранения Волгоградской области подготовлен и издан приказ министерства здравоохранения Волгоградской области от 01.11.2013 №2918 «О повышении эффективности противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение инфицирования ВИЧ при оказании медицинской помощи в государственных учреждениях здравоохранения Волгоградской области».

Диспансерное наблюдение организовано и проводится согласно утвержденным стандартам по оказанию медицинской помощи ВИЧ-инфицированным на базе ГКУЗ «ВО ЦПБ СПИД и ИЗ» и частично по месту жительства (флюорографическое обследование, узкие специалисты, дополнительные обследования по показаниям).

Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Волгоградской области осуществляется контроль за реализацией приоритетного национального проекта «Здоровье». Специалистами Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области по разделу «Профилактика ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С» проведено:

- в 2012 году - 422 проверки, выдано 173 предписаний об устранении выявленных нарушений, составлено 375 протоколов об административном правонарушении, вынесено 357 Постановлений о наложении штрафа на общую сумму 679,6 тысячи рублей.

- в 2013 году - 303 проверки, выдано 90 предписаний об устранении выявленных нарушений, составлено 219 протоколов об административном правонарушении, вынесено 201 Постановлений о наложении штрафа на общую сумму 592,5 тысячи рублей.

Реализация профилактических мер противодействия эпидемии ВИЧ-инфекции, направленной на снижение числа новых случаев инфицирования ВИЧ-инфекцией и, соответственно, снижение общих показателей заболеваемости и смертности может быть достигнута:

- При обеспечении всеобщего доступа населения к программам профилактики, к диагностическому тестированию на ВИЧ-инфекцию.
- При формировании в общественном мнении установок на приоритет здорового образа жизни, семейных ценностей, нравственности, отказа от моделей рискованного поведения в отношении заражения ВИЧ-инфекцией.
- При формировании в обществе негативного отношения к немедицинскому потреблению наркотиков.

На основании вышеизложенного и в соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации Г.Г. Онищенко от 13.02.2012 года № 16 «О неотложных мерах по противодействию ВИЧ-инфекции в Российской Федерации»

#### ПРЕДЛАГАЮ:

1. Потребовать от руководителей лечебно-профилактических организаций выполнения требований СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции», СП 3.1.1295-03 «Профилактика туберкулеза» в части:

1.1 проведения мероприятий по профилактике вертикальной передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку, в том числе: за обследованием беременных женщин на ВИЧ-инфекцию на ранних этапах беременности (в первом триместре), с добровольного согласия беременных и с проведением до и после тестового консультирования по вопросам риска инфицирования ВИЧ,

1.2 доступности полной информации для ВИЧ-инфицированных женщин о мерах по предупреждению вертикальной передачи ВИЧ-инфекции,

1.3 оценки готовности ЛПО (в том числе женских консультаций, родовспомогательных учреждений, в том числе Центров планирования семьи, детских поликлиник) к работе по профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку, организации патронажа новорожденных в семьях ВИЧ-инфицированных,

1.4 своевременности и полноты диспансеризации детей с перинатальным контактом по ВИЧ-инфекции, своевременностью постановки диагноза ВИЧ-инфекции и снятия с учета детей с перинатальным контактом по ВИЧ,

1.5 охвата диспансерным наблюдением, в том числе обследованием на туберкулез ВИЧ-инфицированных,

1.6 100% охвата антиретровирусной терапией ВИЧ-инфицированных,

1.7 расширения охвата обследованием на антитела к ВИЧ групп высокого риска заражения ВИЧ-инфекцией и сокращению необоснованных обследований на ВИЧ.

Руководитель

А.В. Зяпко

Исп. Ковалева Татьяна Владимировна (тел: 24-36-43)