



ГБУЗ "Самарский областной центр
по профилактике и борьбе со
СПИД и инфекционными
заболеваниями"



Организационно-методические аспекты профилактики ВИЧ-инфекции

2 декабря 2014г.

Нормативные документы

1. **Федеральный закон от 24.11.2011 № 323-ФЗ**

«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

2. **Федеральный закон от 30.09.1999 N 52-ФЗ** «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»

3. **Федеральный закон от 30.03.1995 № 38-ФЗ** «О предупреждении распространения в РФ заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ – инфекции)»

4. **СанПиН 3.1.5.2826 - 10** «Профилактика ВИЧ-инфекции»

5. **СанПиН 2.1.3.2630 - 10** «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»

6. **Приказ МЗ РФ от 16.08.1994 №170** «О мерах по совершенствованию профилактики и лечения ВИЧ-инфекции в Российской Федерации»

7. **Приказ МЗ и СР РФ от 05.12.2005 №757** «О неотложных мерах по организации обеспечения лекарственными препаратами больных ВИЧ-инфекцией»

8. **Приказ МЗ и СР РФ от 17.09.2007 №610** «О мерах по организации оказания паллиативной помощи больным ВИЧ-инфекцией»

9. **Приказ Минздрава РФ от 08.11.2012 №689н** «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»

Нормативные документы (продолжение)

10. **Приказ МЗ РФ от 24.12.2012 №1511н** «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»

11. **Приказ МЗ РФ от 09.11.2012 №758н** «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»

12. **МР № 5961-РХ от 06.08.2007** «Предупреждение заражения, в том числе медицинских работников, вирусом иммунодефицита человека на рабочем месте»

13. *Приказ МЗ Самарской области и ТУ РПН по Самарской области от 27.01.2006 №16/9 «Об улучшении работы по выявлению ВИЧ-инфицированных, диспансерному наблюдению, организации лечения больных, профилактики ВИЧ-инфекции в Самарской области»*

14. **Письма МЗ и СР Самарской области:**

от 30.06.2010 № ДМ 1/632 «О представлении информации по летальным исходам ВИЧ - инфекции»

▶ **от 05.05.2012 № 30/1396** «О профилактике медицинским работникам профессионального инфицирования ВИЧ»

▶ **от 26.06.2012 № 30-05/1162** «О недостатках в организации постконтактной профилактики медицинским работникам профессионального инфицирования ВИЧ»

Нормативные документы (продолжение)

15. Письма МЗ и СР Самарской области

от 04.07.2012 № 30-05/1206 «О мониторинге обследования на туберкулез больных ВИЧ - инфекцией»

от 02.08.2012 № 30-05/1456 «Об обеспечении антиретровирусными препаратами медицинских работников с целью профилактики постконтактного инфицирования ВИЧ при оказании медицинской помощи больным ВИЧ - инфекцией»

от 05.09.2012 № 30-05/1614 «О постконтактной профилактике профессионального инфицирования ВИЧ медработников»

от 19.10.2012 № 30-05/1790 «О кодировании обследования на ВИЧ»

Критерии установления диагноза ВИЧ-инфекция

- 1. Лабораторные (2 положительных иммуноблота)**
- 2. Клинические**
- 3. Эпидемиологический анамнез**

**Диагноз ВИЧ-инфекция устанавливает
врач – инфекционист Центра СПИД
(приказ МЗ РФ №689н)**

Смертность больных ВИЧ-инфекцией

Кодирование причин смерти B20-B24

только больным с установленным диагнозом ВИЧ-инфекция (состоявшим на диспансерном учете в Центре СПИД)

2013 год- умерло от ВИЧ-инфекции - 915, в т.ч. жители Самарской области 792, из них с установленным диагнозом ВИЧ-инфекция – 392)

За 11 мес. 2014 года – умерло от ВИЧ-инфекции 746, в т.ч. жители Самарской области 646, из них с установленным диагнозом ВИЧ-инфекция – 324

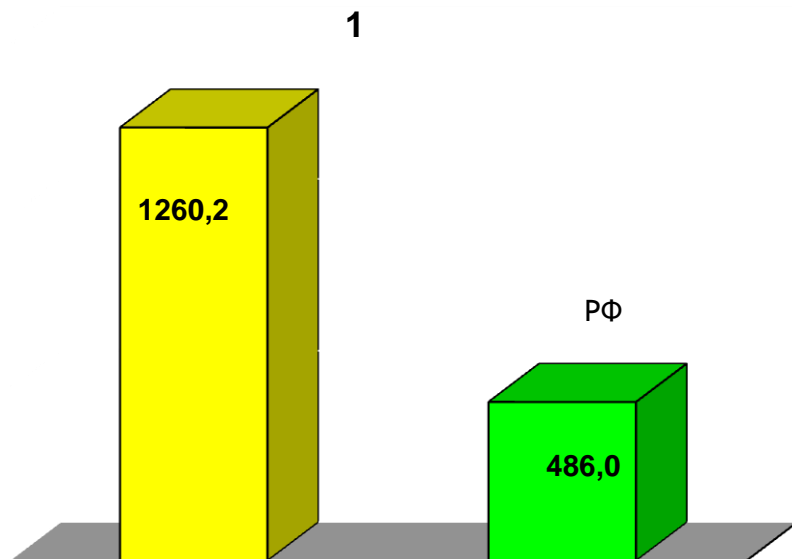
Поэтому необходимо обеспечить явку всех первичных пациентов в СПИД-центр для установления диагноза и постановки на диспансерный учет



Самарская область

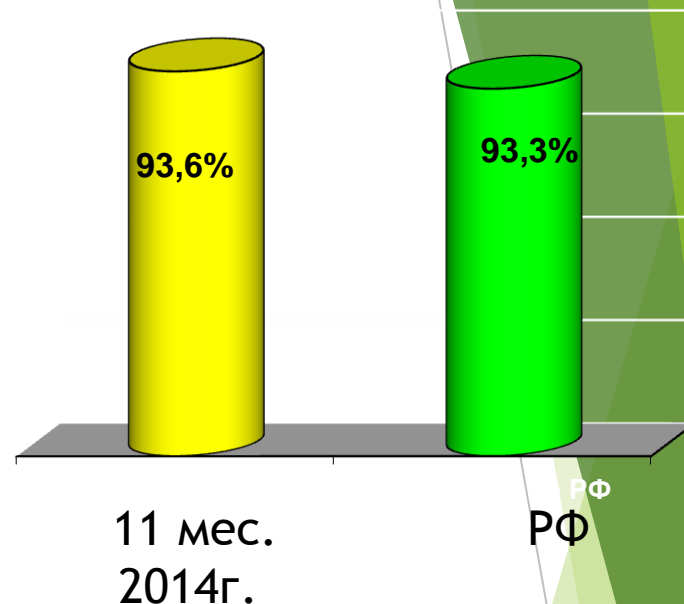
(3,2 млн. чел.)

Пораженность ВИЧ-инфекции
(на 100 000 населения)
на 01.12.2014



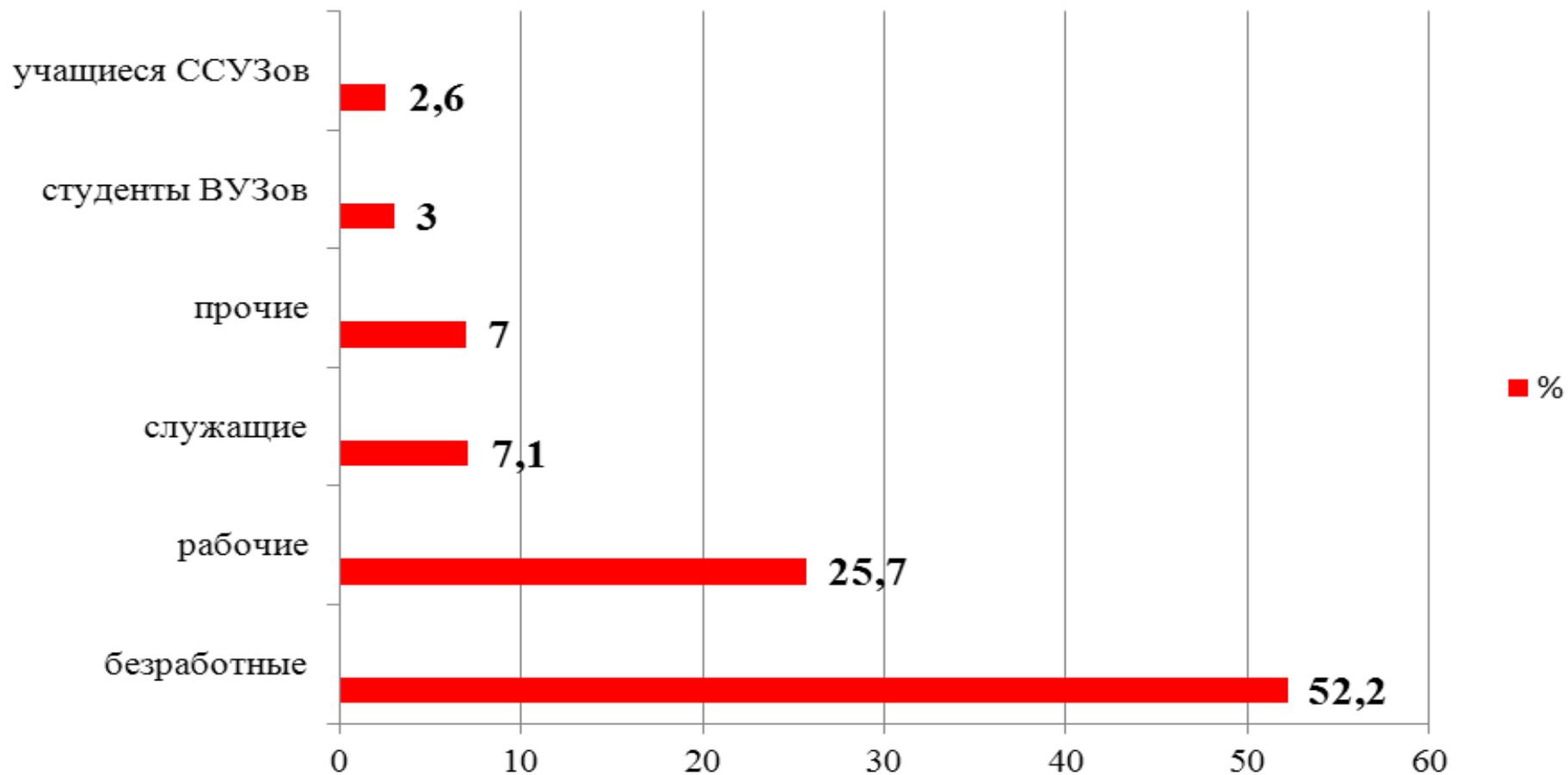
1,26% населения
региона

Диспансерное наблюдение ВИЧ-инфицированных

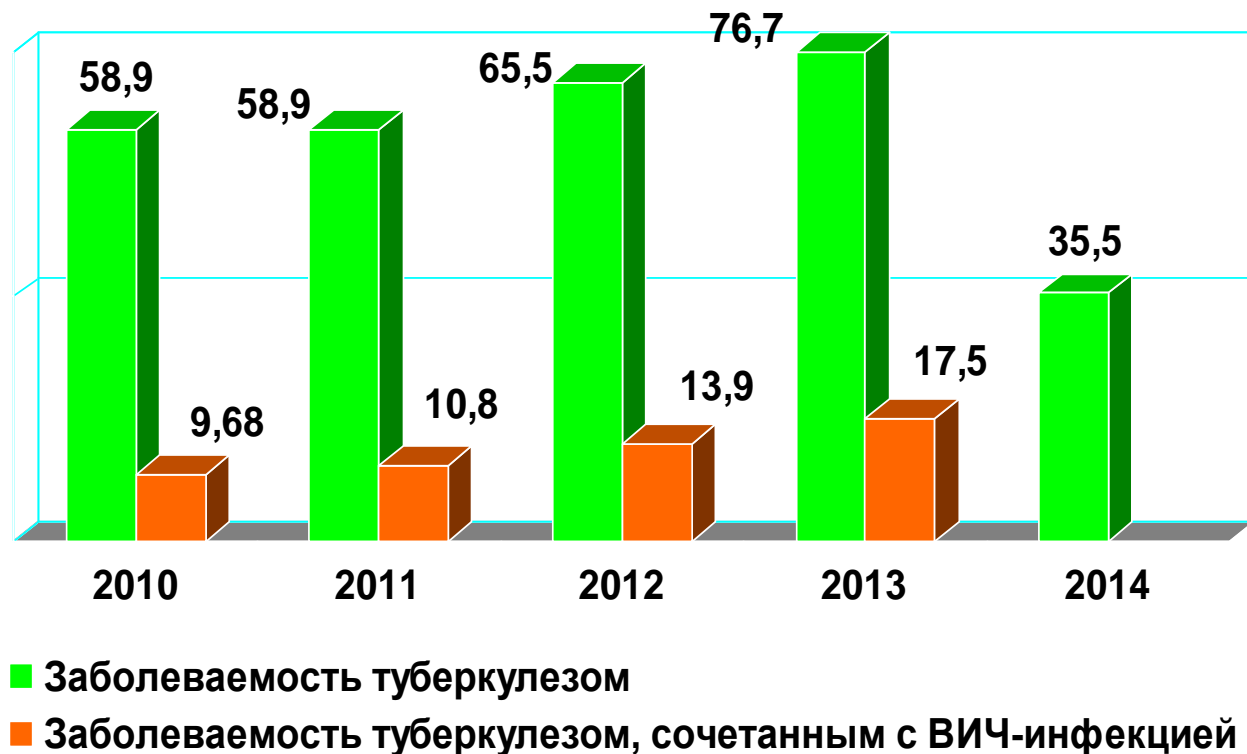


Всего на диспансерном
наблюдении на 01.12.2014
находятся **29 115 человек**
в Центрах СПИД – **25 474**
в учреждениях ФСИН - **3641**
ЛЖВ - **40 455 человек**

Социальная структура ВИЧ-инфицированных жителей Самарской области по данным эпидрасследований (1987-2013 г.г.)



Заболеваемость туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией, в Самарской области в 2010-2014 гг.

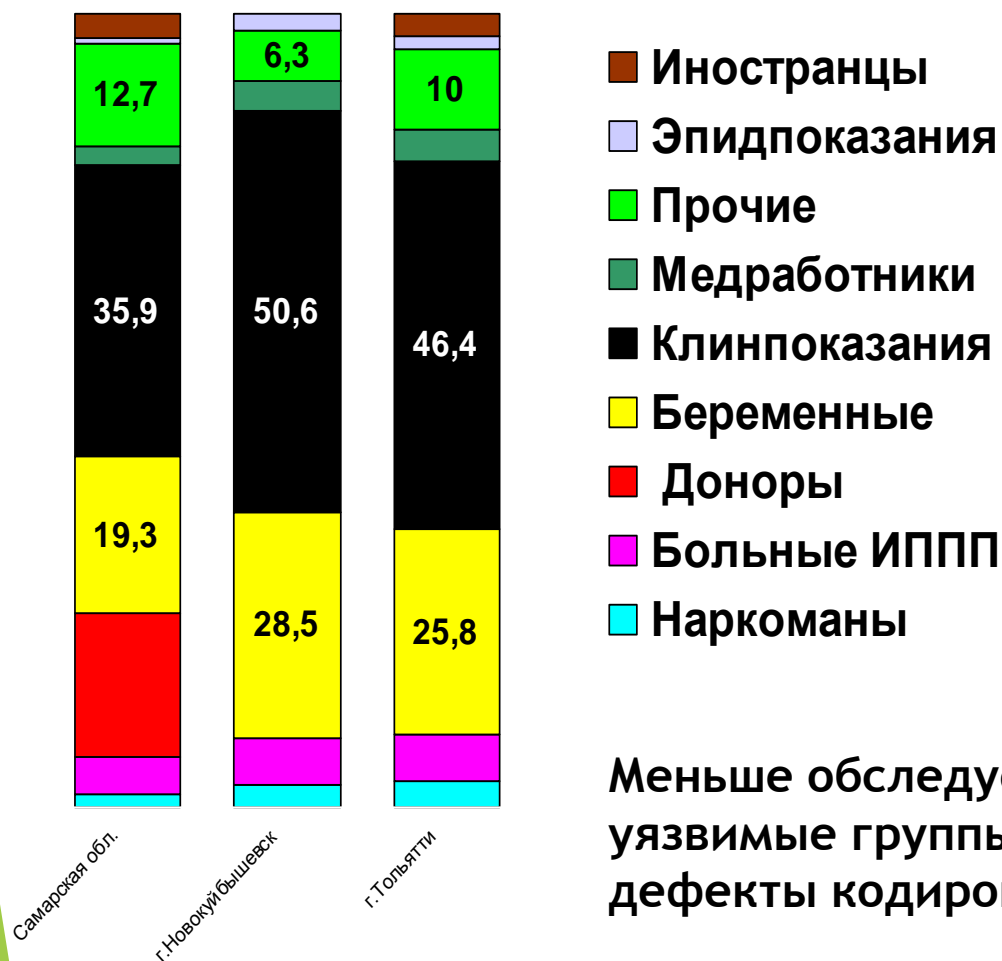


ККФ у ВИЧ-инфицированных:

2013г. – 91,3% однократно и 21,7% двукратно

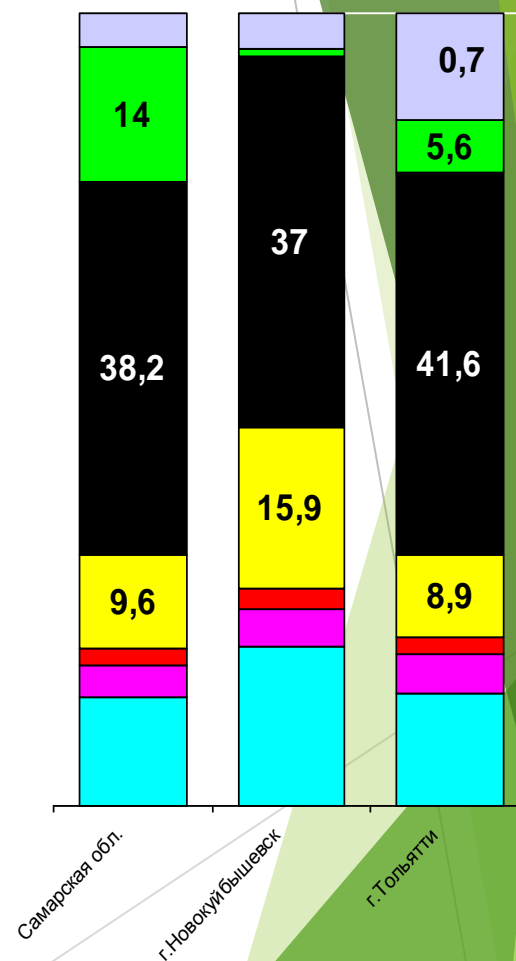
10 мес. 2014г. – 85,2% однократно и 32,5% двукратно

Структура обследованных на антитела к ВИЧ в 2014 г. в разрезе контингентов (%)



Меньше обследуем уязвимые группы, дефекты кодировки

Структура выявленных ВИЧ-инфицированных в 2014 г. (%)





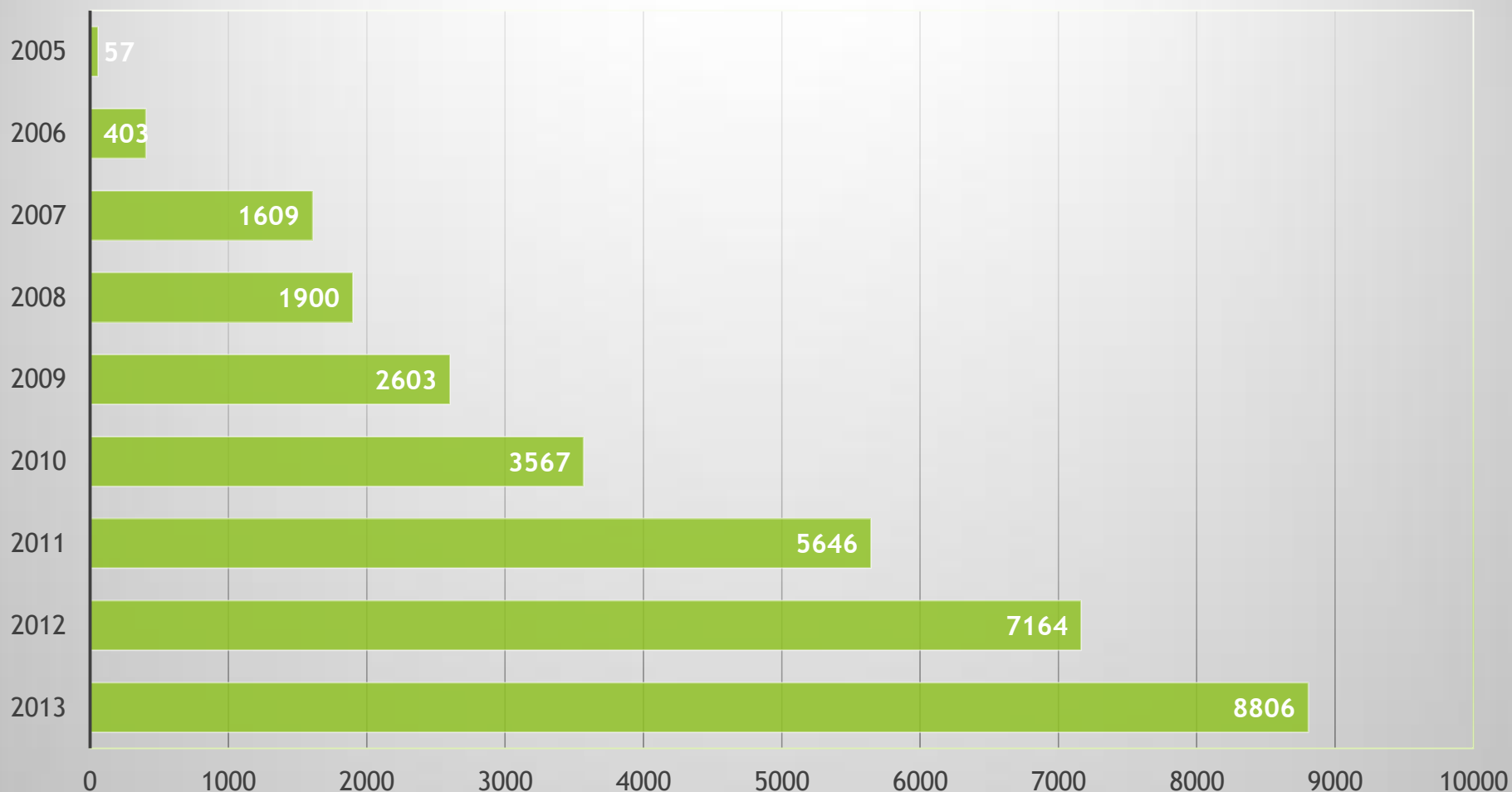
Самарская область

На 01.12.2014 получают ВААРТ

9362 (36,7%) пациентов с ВИЧ



Количество больных, получивших курс АРВТ



Показатели работы амбулаторно-поликлинических отделений ГБУЗ СОЦ СПИД и ИЗ

Показатель	2010		2011		2012		2013		11 мес.2014	
	(абс)	(%)	(абс)	(%)	(абс)	(%)	(абс)	(%)	(абс)	(%)
Доступны для диспансерного наблюдения	22012		23606		24232		24979		26608	
Состоят на диспансерном учете	19779	89,9	21015	89,0	22236	91,8	23862	95,5	25474	95,7
Получали АРВТ	4433	22,2	5646	25,4	7164	30,3	8806	36,9	9362	36,7
Самовольно отказались от АРВТ	257	5,8	572	10,1	397	5,5	416	4,7	90	1,0

Охват диспансерным наблюдением увеличен с 83,8% в 2009 году до 95,5% - в 2013-м. Охват АРВТ увеличился с 15,9% до 36,7% соответственно. Увеличение приверженности проводимой терапии (снижение до 1,0% самовольных отказов от АРВТ).

Отдельные показатели за 11 мес. 2014 (оптимальные)

Медицинская организация	Всего ЛЖВ на Д	Д-явка в 2014г. %	ККФ однократно от «Д»	ХППП трехэтапная	Состоит детей с диагнозом «ВИЧ-инфекция»	Не осматриваны в 2014г.
СГКДП №14	464	97,9	97,8%	71,4%	4	0
Ставропольская ЦРБ	296	85,0	63,9%	0%	4	0
Сергиевская ЦРБ	149	74,1	97,4%	80%	3	0
СГП №10	688	87,7	60,3%	87,5%	14	0
Большеглушицкая ЦРБ	37	72,7	67,6%	66,7%	2	0

Отдельные показатели за 11 мес. 2014 г. (неудовлетворительные)

Медицинская организация	Всего ЛЖВ на «Д»	Д-явка в 2014г. %	ККФ однократн о от «Д»	ХППП трехэтап- ная	Состоит детей с диагнозом «ВИЧ- инфекция»	Не осмотре -ны в 2014г.
Приволжс кая ЦРБ	62	60,6	45,2%	50%	нет	нет
Сызранск ая ЦРБ	43	61,1	44,2%	100%	1	0
СГБ №7	764	60,3	42,9%	92,7%	15	0
Октябрьс кая ЦГБ	136	56,4	83,8%	нет	4	0

Проект приказа МЗ Самарской области «Об организации оказания медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией в Самарской области»

Положение об организации медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией в Самарской области

1. Медицинская помощь больным ВИЧ-инфекцией в медицинских организациях Самарской области оказывается следующим категориям граждан:

- ▶ - гражданам Российской Федерации, зарегистрированным в установленном порядке по месту жительства либо по месту пребывания на территории Самарской области (далее - население Самарской области);
- ▶ - иным гражданам Российской Федерации;
- ▶ - лицам без определенного места жительства (БОМЖ).

2. Больные ВИЧ-инфекцией получают:

- ▶ - скорую медицинскую помощь;
- ▶ - первичную медико-санитарную помощь;
- ▶ - специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь;
- ▶ - паллиативную помощь.

Проект приказа МЗ Самарской области «Об организации оказания медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией в Самарской области»

Положение об организации медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией в Самарской области

- ▶ **Скорая** медицинская помощь больным ВИЧ-инфекцией с травмами, острыми заболеваниями и состояниями оказывается выездными бригадами скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинских организаций, а также в амбулаторных и стационарных условиях. При оказании скорой медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией **в случае необходимости осуществляется их медицинская эвакуация по профилю заболевания**
- ▶ **Первичная медико-санитарная помощь** больным ВИЧ-инфекцией оказывается врачами-терапевтами, врачами терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики, врачами-инфекционистами, а также врачами-специалистами иных специальностей и средними медицинскими работниками **в амбулаторных условиях в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь**
- ▶ Оказание больным ВИЧ-инфекцией **медицинской помощи при заболеваниях, не связанных с ВИЧ-инфекцией**, проводится соответствующими врачами-специалистами с учетом рекомендаций врачей-инфекционистов.
- ▶ **Первичная специализированная медико-санитарная помощь** больным ВИЧ-инфекцией оказывается в ГБУЗ СОЦ СПИД и ИЗ и ГБУЗ СО «ТГКБ № 5»

Проект приказа МЗ Самарской области «Об организации оказания медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией в Самарской области»

Положение об организации медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией в Самарской области

Первичная медико-санитарная помощь больным ВИЧ-инфекцией (ПМСП)

Приказом главного врача назначается лицо, ответственное за работу по профилактике ВИЧ-инфекции на прикрепленной территории!

ПМСП - в медицинских организациях по месту постоянной регистрации больного ВИЧ-инфекцией (по месту фактического пребывания) врачами участковой сети, врачами-инфекционистами, врачами специалистами других специальностей при наличии показаний.

Это: - медицинская помощь на основе стандартов медицинской помощи;

- ▶ выполнение рекомендации врачей Центра СПИД по лечению и диспансерному наблюдению больных ВИЧ-инфекцией;
- ▶ организация приглашения ВИЧ-инфицированных лиц на первичное и периодическое обследование в Центр СПИД.

Проект приказа МЗ Самарской области «Об организации оказания медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией в Самарской области»

Первичная медико-санитарная помощь больным ВИЧ-инфекцией (ПМСП)

- забор биоматериала у больных ВИЧ-инфекцией для проведения лабораторных исследований с доставкой материала в лабораторию Центра СПИД;
- ▶ организация обследования инфицированных ВИЧ на туберкулез (не реже *одного* раза в 6 месяцев);
- ▶ направление больных ВИЧ-инфекцией на стационарное лечение, на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний по другим профилям;
- ▶ анализ основных медико-статистических показателей по ВИЧ-инфекции (заболеваемость, смертность, выход на инвалидность и др.) на прикрепленной территории;
- ▶ сверка базы данных ВИЧ-инфицированных, зарегистрированных (проживающих) на прикрепленной территории, с Центром СПИД не реже *одного* раза в квартал;
- ▶ ведение учетной и отчетной документации (форма Федеральной службы Роспотребнадзора «Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, их выявлению и лечению больных ВИЧ», форма № 2 ФС Роспотребнадзора «Сведения об инфекционной заболеваемости», форма № 61 Росстата, мониторинги движения контингентов, флюорографического обследования, охвата диспансерным наблюдением ВИЧ-инфицированных и др.) и предоставление отчетов о деятельности в установленные сроки в Центр СПИД;

Проект приказа МЗ Самарской области «Об организации оказания медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией в Самарской области»

Первичная медико-санитарная помощь больным ВИЧ-инфекцией (ПМСП) (продолжение)

- ▶ диспансерное наблюдение за детьми, инфицированными ВИЧ, совместно с педиатром и врачом-инфекционистом Центра СПИД на основе стандартов и протоколов;
 - обеспечение диагностики ВИЧ-инфекции у детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями (R75),
- ▶ выявление ВИЧ-инфекции у беременной женщины;
- ▶ направление ВИЧ-инфицированной беременной женщины в Центр СПИД

ПРОБЛЕМЫ

1. Низкий процент охвата диспансерным наблюдением и явки на «Д»-осмотры
2. Рост вторичных заболеваний у взрослых больных ВИЧ-инфекцией
3. Ведущей причиной смертности при ВИЧ-инфекции становится туберкулез
4. Увеличение числа нуждающихся в стационарном лечении по причине ВИЧ-инфекции
5. Увеличение числа лиц, нуждающихся в ВААРТ, на поздних стадиях ВИЧ-инфекции
6. Низкая приверженность к лечению у ВИЧ-инфицированных пациентов
7. Низкий процент проведения полного курса химиопрофилактики вертикальной передачи ВИЧ инфекции

СПИД-центр сегодня

Поликлиника

АПО №1 (г.Самара)

Инфекционисты,
акушер-гинеколог, хирург,
стоматолог, невролог,
дерматовенеролог, ЛОР,
фтизиатр, офтальмолог

АПО №2

(г.Новокуйбышевск)

Инструментальная диагностика

ЭКГ, УЗИ, фиброскан, ФГДС,
ККФ, КТ, бронхоскопия, ФВД

Отделение эпидемиологии

Аптека

Лаборатория клинико-диагностическая,
бактериологическая, иммунологическая,
ПЦР

Отдел статистики

Стационар

Отделение для лечения
больных ВИЧ-инфекцией №1 –
61 койка

Отделение для лечения
больных ВИЧ-инфекцией №2:

13 паллиативных коек

33 к/места дневного
пребывания

ПИТ
(3 койки)

Центр обследования
мигрантов

Сегодня



Врачи-инфекционисты работают по участковому (территориальному) принципу, система оплаты труда всех сотрудников с учетом показателей качества диспансеризации и приверженности к лечению пациентов с ВИЧ-инфекцией

В регистратуре предусмотрена предварительная и в т.ч. электронная запись на прием к врачу

«Равные консультанты» ведут прием ежедневно в СПИД-центре, работают телефоны «горячей линии»

Полный спектр лабораторной диагностики, КТ, ККФ, ЭКГ, ФВД, фиброскан

Взаимодействие и преемственность в работе



Поликлиника ↔ **Центр СПИД**

- Приглашение на диспансерный осмотр и/или предоставление копий дневников осмотренных по месту жительства
- Сверка баз данных о ВИЧ-инфицированных ежеквартально
- ККФ 2 раза в год с еженедельным мониторингом
- Правильное кодирование контингентов на обследование и причин смерти
- Стимулирующие выплаты за результативность по показателям
- Участие в работе медицинского совета СПИД-центра ежеквартально

Взаимодействие и преемственность в работе

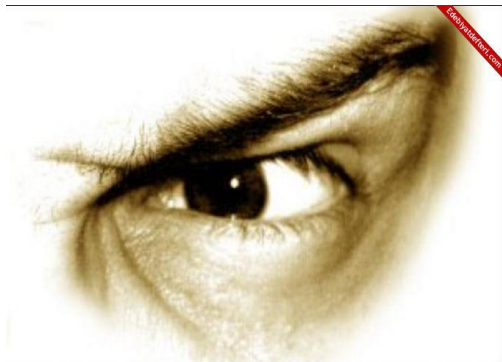
2013 год

- ▶ **выездов мультидисциплинарных команд – 6**
- ▶ **консультативных выездов – 5**

2014 год

- выездов мультидисциплинарных команд – 7**
- ▶ **консультативных выездов - 10**

График работы центров СПИД



► **Самара, ул. Ново-Садовая, 178**

Понедельник – пятница 8-00 – 19-00

Новокуйбышевск, ул. Чернышевского, 1а

**Понедельник, среда – пятница 8-00–
15-00, Вторник 11-00 – 18-00**

Тольятти, бульвар Здоровья, 25

Понедельник – пятница 8-00 – 18-30

ФИО	Должность	Телефон
Спирин Алексей Васильевич	Главный врач	(846) 374-31-74
Агафонова Ольга Вячеславовна	Заместитель главного врача по медицинской части	(846) 374-31-61
Карпова Ирина Викторовна	Заместитель главного врача по ОМР	(846) 374-31-62
Томашевская Наталья Алексеевна	Заведующая клинико- диагностической лабораторией	(846) 374-31-76
Садыкова Гузель Бикьяновна	Заведующая отделением эпидемиологии	(846) 374-31-77
Чесноков Максим Борисович	Заведующий АПО №1	(846) 374-31-75
Соколова Галина Александровна	Заведующая стационарным отделением №1	(846) 374-31-80
Калышенко Анатолий Михайлович	Заведующий стационарным отделением №2	(846) 374-31-81
	Регистратура	(846) 374-31-80

Задачи на 2015 год

- **Охват диспансерным наблюдением не менее 90% от доступного контингента во всех территориях**
- **Обеспечение надлежащего качества диспансерного наблюдения с целью своевременного назначения эффективных современных схем в лечении больных ВИЧ-инфекцией и повышению приверженности к лечению (не более 5% прервавших лечение самовольно)**



Задачи на 2015 год

- **Проведение полного курса химиопрофилактики у 90% ВИЧ-инфицированных беременных женщин**
- **Снижение риска инфицирования ребенка при перинатальном контакте до 2 %**



Задачи на 2015 год

- **Непрерывное обучение медицинских работников вопросам профилактики и лечения ВИЧ-инфекции и вторичных заболеваний**
- **Повышение эффективности взаимодействия с социально ориентированными общественными организациями по направлениям: первичная профилактики ВИЧ среди молодежи, профилактики ВИЧ и других социально значимых инфекций в уязвимых группах населения и поддержка приверженности АРВТ**

Что надо сделать сегодня?!

Совместно с врачами СПИД-центра - кураторами МО

- Проработать со специалистами МО документы, регламентирующие работу с ВИЧ-инфицированными
- Выверить флюоротеку прикрепленного населения
- Провести анализ охвата Д-наблюдением и явки на Д-осмотр на каждом врачебном участке и актуализировать планы диспансерного наблюдения

Что надо сделать сегодня?!

Совместно с врачами СПИД-центра - кураторами

- Обеспечить сегодня и постоянно
 - направление и явку в СПИД-центры ВИЧ (+) пациентов для установления диагноза
 - явку на «Д»-осмотр больных с ВИЧ в СПИД-центр
 - предоставление дневников Д-осмотра ВИЧ+ пациентов врачами поликлиник по месту жительства (терапевтами, инфекционистами, ВОП) - еженедельно! Предоставление выписных эпикризов – сразу после выписки из стационара
 - проведение 3-х этапной ХПП пар мать-дитя!
 - получение молочных смесей для детей от ВИЧ-инфицированных матерей сразу после их рождения

Что надо сделать сегодня?!

Совместно с врачами СПИД-центра - кураторами

- **правильное кодирование причин обследования на ИФА ВИЧ и причин смерти ВИЧ-инфицированных**
- **своевременную сдачу статистических отчетов в ГБУЗ СОЦ СПИД и ИЗ**

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!