

УТВЕРЖДАЮ

Председатель Комитета,

первый заместитель

министра здравоохранения

Республики Башкортостан

Р.Ф. Валеев

2015 г.



**ПРОТОКОЛ**

заседания Комитета по профилактике ВИЧ-инфекции Министерства здравоохранения Республики Башкортостан «Организация диспансерного наблюдения и лечения лиц с ВИЧ-инфекцией по итогам 2014 года. Вопросы ко-инфекции ВИЧ+туберкулез»

от 21 апреля 2015 года

**ПРЕДСЕДАТЕЛЬСТВОВАЛ**

заместитель министра здравоохранения РБ

Э.Р. Сыртланова

**СЕКРЕТАРЬ**

заместитель главного врача  
по организационно-методической работе  
ГБУЗ РЦПБ со СПИДом и ИЗ

Г.Р.Габитова

**ПРИСУТСТВОВАЛИ:** заместитель председателя Комитета, главный внештатный специалист по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции Минздрава РБ, главный врач ГБУЗ РЦПБ со СПИДом и ИЗ Р.Г.Яппаров, ведущий специалист-эксперт отдела эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по РБ М.Н.Ахтямов, начальник ООМПД и СР Минздрава РБ Р.Р.Галиев, главный акушер-гинеколог Минздрава РБ А.Ш.Файзуллин, главный педиатр Минздрава РБ Р.Р.Макулова, главный внештатный специалист фтизиатр Минздрава РБ М.М.Азаматова, главный внештатный специалист по инфекционным болезням Минздрава РБ Д.А.Валишин, главный внештатный специалист трансфузиолог Минздрава РБ, главный врач ГБУЗ РСПК Минздрава РБ У.С.Султанбаев, главный внештатный специалист эпидемиолог Минздрава РБ С.В.Трофимова, заместитель главного врача по медицинской части ГБУЗ РЦПБ со СПИДом и ИЗ С.В.Зайцев, заведующая организационно-методическим отделом ГБУЗ РЦПБ со СПИДом и ИЗ Н.К.Хафизова, врач-эпидемиолог организационно-методического отдела ГБУЗ РЦПБ со СПИДом и ИЗ Е.В.Сенькина, заместитель главного врача по лечебной работе ГБУЗ РНД №1 Минздрава РБ А.Р.Гайнуллин, главный врач ГБУЗ РБ Инфекционная клиническая больница № 4 ГО г.Уфа Р.Р.Галимов, главный врач ГБУЗ РБ Городская клиническая больница № 12 ГО г. Уфа И.З. Зиннатуллин, главный врач ГБУЗ РБ Поликлиника № 47 ГО г. Уфа Ю.А.Кофанова, главный врач ГБУЗ РБ Поликлиника № 48 ГО г. Уфа Н.Х. Насибуллин, главный врач ГБУЗ РБ

Белорецкая ЦРКБ Е.В.Кустов, главный врач ГБУЗ РБ Бирская ЦРБ М.А. Абдуллин, главный врач ГБУЗ РБ Бурзянская ЦРБ У.М. Хабибуллин, главный врач ГБУЗ РБ Малоязовская ЦРБ В.С.Шапочкин, главный врач ГБУЗ РБ Мишкинская ЦРБ Ю.П.Аликов, главный врач ГБУЗ РБ Городская больница ГО г. Салават Р.А. Хабибулин, главный врач ГАУЗ РБ Учалинская ЦГБ Р.У. Гибадатов, главный врач ГБУЗ РБ Федоровская ЦРБ Р.В.Хабибуллин, главный врач ГБУЗ РБ Чекмагушевская ЦРБ С.З. Гиззатуллин.

## I. Организация диспансерного наблюдения и лечения лиц с ВИЧ-инфекцией по итогам 2014 года.

(Яппаров Р.Г., Сыртланова Э.Р.)

В Республике Башкортостан эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции остается неблагоприятной, продолжается увеличение кумулятивного числа ВИЧ-инфицированных лиц и больных, нуждающихся в наблюдении и лечении.

За период наблюдения с 1987 года, по состоянию на 31 декабря 2014 года, выявлено 20 350 ВИЧ-инфицированных лиц, показатель пораженности на 100 тыс. населения составил 373,6 (РФ - 482,7).

Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в республике сохраняется на довольно высоком уровне, в 2014 году зарегистрировано 2 862 случая ВИЧ-инфекции, показатель заболеваемости 70,32 на 100 тыс. населения, что выше уровня 2013 года (60,95) на 15,4%.

Ежегодно соотношение полового и наркозависимого путей передачи меняется в сторону увеличения доли полового. Так, если в 2000 году половым путем инфицировались 18,97% вновь выявленных, а в 2014 году – 57,8%. Не теряет значимость парентеральный путь передачи ВИЧ-инфекции, в 2014 году на его долю пришлось 40,94% вновь выявленных случаев. Удельный вес вертикального пути передачи составил 1,3%.

Возрастная структура ВИЧ-инфицированных в последние годы заметно изменилась. С 2000 года наблюдается рост инфицирования населения в возрасте 31-40 лет (с 22,3% в 2000 году до 38,3% в 2014 году), 41-50 лет (с 3,3% в 2000 году до 18,3% в 2014 году), снижение инфицирования лиц в возрасте 15-20 лет (с 3,8% в 2000 году до 1,6% в 2014 году), 21-30 лет (с 69,0% в 2000 году до 34,6% в 2014 году).

Следует отметить, что для своевременного проведения диспансеризации, охвата ВИЧ-инфицированных лиц антиретровирусной терапией в республике имеются все условия. На сегодняшний день антиретровирусная терапия доступна всем нуждающимся пациентам с ВИЧ-инфекцией.

## II. Современные вопросы ко-инфекции ВИЧ+туберкулез

(Зайцев С.В., Сыртланова Э.Р., Азаматова М.М., Ахтямов М.Н.)

Отмечается ежегодное увеличение количества больных ВИЧ-инфекцией в сочетании с туберкулезом легких. В 2014 году на диспансерном учёте состояло

1031 чел., больных ВИЧ-инфекцией, подлежащих наблюдению в противотуберкулезном учреждении в 1, 2, 3 группах диспансерного учета (в 2008 году – 344 чел., в 2009 году – 452 чел., в 2010 году – 587 чел., в 2011 году – 767 чел., в 2012 г. – 818 чел., в 2013 г. – 916 чел.).

Туберкулез как самостоятельное заболевание и как клиническое проявление СПИДа явился причиной смерти у 187 ВИЧ-инфицированных лиц в 2014 году (25%), у 125 чел.(24,0%) - в 2013 г., у 108 чел. (18,0%)- в 2012 г.

Среднереспубликанский показатель охвата обследованием на туберкулез составил 88,29% от числа лиц, находящихся на диспансерном учете.

Пациенты с сочетанной инфекцией ВИЧ/туберкулез подлежат антиретровирусной терапии (одновременно или после туберкулезного лечения). В 2014 году из подлежащих АРТ лиц с ко-инфекцией ВИЧ+туберкулез в течение года получали лечение 645 чел. (91,0%), на конец отчетного года получают лечение 632 чел. (90,6%).

III. О проводимых мероприятиях по организации диспансеризации ВИЧ-инфицированных лиц по итогам 2014 года

(Кустов Е.В., Абдуллин М.А., Хабибуллин Р.А., Хабибуллин Р.В., Сыртланова Э.Р., Яппаров Р.Г., Азаматова М.М., Ахтямов М.Н., Валишин Д.А.)

IV. О предоставлении обособленных помещений ГБУЗ РЦПБ со СПИДом и ИЗ для организации обслуживания населения ГО г. Уфа по профилактике, диагностике и лечению ВИЧ-инфекции

(Яппаров Р.Г., Ахтямов М.Н., Сыртланова Э.Р.)

РЕШИЛИ:

1. Считать одной из актуальных задач здравоохранения Республики Башкортостан реализацию мероприятий приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения по разделу: «Профилактика ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявление и лечение больных ВИЧ».

2. Главным врачам ГБУЗ РБ Поликлиника № 2 ГО г. Уфа И.Л.Шумкову, ГБУЗ РБ ГКБ № 12 ГО г. Уфа И.З.Зиннатуллину, ГБУЗ РБ Поликлиника № 47 ГО г. Уфа Ю.А.Кофановой, ГБУЗ РБ Поликлиника № 48 ГО г.Уфа Н.Х.Насибуллину, ГБУЗ РБ Белорецкая ЦРКБ Е.В.Кустову, ГБУЗ РБ Бирская ЦРБ М.А.Абдуллину, ГБУЗ РБ Бурзянская ЦРБ У.М.Хабибуллину, ГБУЗ РБ Кармаскалинская ЦРБ В.А.Буйлову, ГБУЗ РБ Малоязовская ЦРБ В.С.Шапочкину, ГБУЗ РБ Мишкинская ЦРБ Ю.П.Аликову, ГБУЗ РБ ГБ ГО г.Салават Р.А.Хабибуллину, ГАУЗ РБ Учалинская ЦРБ Р.У.Гибадатову, ГБУЗ РБ Федоровская ЦРБ Р.В.Хабибуллину, ГБУЗ РБ Чекмагушевская ЦРБ С.З.Гиззатуллину, и.о. главного врача ГБУЗ РБ Балтачевская ЦРБ А.И.Гарипову:

2.1. Указать на недостатки в организации диспансерного наблюдения и лечения ВИЧ-инфицированных лиц:

- низкий охват (менее 89%) диспансерным наблюдением ВИЧ-инфицированных лиц в ГО г. Салават; МР Балтачевский, Бирский, Бурзянский, Кармаскалинский, Мишкинский, Учалинский, Федоровский, Чекмагушевский районы, ГБУЗ РБ Поликлиника № 2 ГО г. Уфа, ГБУЗ РБ ГКБ № 12 ГО г. Уфа, ГБУЗ РБ Поликлиника № 47 ГО г. Уфа, ГБУЗ РБ Поликлиника № 48 ГО г. Уфа;

- охват иммунологическими и вирусологическими обследованиями менее 50% лиц, состоящих на учете с ВИЧ-инфекцией, в МР Бурзянский, Балтачевский, Мишкинский, Федоровский районы;

- низкие показатели (менее 88%) обследования на туберкулез ВИЧ-инфицированных лиц в ГО г. Салават; МР Балтачевский, Бирский, Бурзянский, Кармаскалинский, Малоязовский, Мишкинский, Учалинский, Федоровский, Чекмагушевский районы, ГБУЗ РБ Поликлиника №2 ГО г. Уфа, ГБУЗ РБ ГКБ № 12 ГО г. Уфа, ГБУЗ РБ Поликлиника № 47 ГО г. Уфа, ГБУЗ РБ Поликлиника № 48 ГО г. Уфа;

- недостаточный охват антиретровирусной терапией больных с ВИЧ-инфекцией (менее 95% от числа нуждающихся) в МР Бирский, Мишкинский, Федоровский, Учалинский районы;

- низкий охват (менее 90%) антиретровирусной терапией больных с сочетанной инфекцией ВИЧ/туберкулез в ГО г. Салават; МР Белорецкий район;

2.2. взять под личный контроль своевременность организации и проведения диспансерного наблюдения лиц с ВИЧ-инфекцией в соответствии со стандартами первичной медико-санитарной помощи при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекцией).

3. Руководителям медицинских организаций Республики Башкортостан:

3.1. Обеспечить выполнение Комплексного плана мероприятий по стабилизации и снижению заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Республике Башкортостан на 2013-2015 годы, утвержденного Правительством Республики Башкортостан 17.04.2013г., в том числе:

- охват диспансерным наблюдением не менее 90% ВИЧ-позитивных лиц от числа состоящих на учете;

- охват антиретровирусной терапией не менее 90% от числа нуждающихся ВИЧ-позитивных лиц;

- проведение химиопрофилактики и лечения вторичных (оппортунистических) инфекций у больных ВИЧ-инфекцией, прежде всего туберкулеза, в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным лицам;

- необходимый охват иммунологическими и вирусологическими обследованиями лиц, состоящих на учете с ВИЧ-инфекцией;

- обследование на туберкулез ВИЧ-инфицированных лиц 2 раза в год;

- проведение анализа целесообразности и эффективности скрининговых обследований населения на наличие антител к ВИЧ, сокращение необоснованных обследований, проведение обследований в соответствии с п.5.2. СП 3.1.5. 2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»;

3.2. Ежеквартально проводить анализ эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции, состояния диспансерного наблюдения и лечения ВИЧ-позитивных лиц на подведомственных территориях с последующим

рассмотрением на заседаниях межведомственных комиссий муниципальных образований;

3.3. Предоставить заместителю председателя Комитета, главному врачу ГБУЗ РЦПБ со СПИДом и ИЗ Р.Г. Яппарову информацию о принятых мерах по устранению недостатков в организации диспансеризации ВИЧ-инфицированных лиц в срок до 31.05.2015 г.

4. Главным врачам ГБУЗ РБ ГКБ № 12 ГО г. Уфа И.З. Зиннатуллину, ГБУЗ РБ Белорецкая ЦРКБ Е.В. Кустову, ГБУЗ РБ Бирская ЦРБ М.А. Абдуллину, ГБУЗ РБ Бурзянская ЦРБ У.М. Хабибуллину, ГБУЗ РБ Чекмагушевская ЦРБ С.З. Гиззатуллину укомплектовать штаты врачами-инфекционистами в срок до 01.06.2015г.

5. Главному врачу ГБУЗ РЦПБ со СПИДом и ИЗ Р.Г. Яппарову:

5.1. Ежеквартально проводить анализ обследования на ВИЧ-инфекцию населения муниципальных образований республики с низким показателем заболеваемости;

5.2. Рассмотреть вопрос укомплектования штата ГБУЗ РЦПБ со СПИДом и ИЗ ставкой врача-фтизиатра для организации консультативной помощи больным ВИЧ-инфекцией, сочетанной с туберкулезом;

5.3. Внести предложения в Минздрав РБ об увеличении финансирования мероприятий по закупке диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С;

5.4. Представить предложения по приобретению противотуберкулезных препаратов для проведения химиопрофилактики у больных ВИЧ-инфекцией;

5.5. Представить предложения по внесению изменений в статью 6.1. «Соккрытие источника заражения ВИЧ-инфекцией, венерической болезнью и контактов, создающих опасность заражения» Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях в части размера административного штрафа.

5.6. Продолжить работу с Администрацией ГО г. Уфа по переводу помещений по адресу: ГО г. Уфа, проспект Октября, 153/1, из муниципальной собственности ГО г. Уфа в республиканскую, после передачи их в оперативное управление подготовить проектно-сметную документацию для проведения капитального ремонта в соответствии с СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции».

6. Главному врачу ГБУЗ РЦПБ со СПИДом и ИЗ Р.Г. Яппарову, главному врачу ГБУЗ Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер Р.А. Шарипову:

6.1. Подготовить проект приказа Минздрава РБ «О совершенствовании оказания медицинской помощи больным с ко-инфекцией ВИЧ/туберкулез» в срок до 1 июля 2015 года.

Секретарь Комитета

Г.Р. Габитова