

**РЕШЕНИЕ**  
**санитарно-противоэпидемической комиссии**  
**при Правительстве Красноярского края № 9**

«13» декабря 2016 год

г. Красноярск

**Об эпидемиологической обстановке  
по ВИЧ-инфекции в Красноярском  
крае за 10 месяцев 2016 года и мерах  
по противодействию эпидемии ВИЧ-инфекции**

Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Красноярском крае остается напряженной, продолжается как и в стране в целом, генерализация эпидемии, выход инфекции из уязвимых групп риска в общую популяцию населения.

Общее число лиц, инфицированных ВИЧ, зарегистрированных на территории края составило 29999 человек. По данным формы «Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ» за весь период наблюдения с начала эпидемии на 01.11.2016 года по разным причинам умерло ВИЧ-инфицированных 4646 человек, в том числе от ВИЧ-инфекции за текущий период 2016 года – 1302 человека, основными причинами смертности среди которых является прогрессирование клинических форм заболевания, в том числе СПИД и сочетанное поражение ВИЧ и туберкулез.

Состояли на диспансерном наблюдении на 01.11.2016 год 19639 ВИЧ-инфицированных лиц, из них получали антиретровирусную терапию 5861 пациент.

За 10 месяцев 2016 года зарегистрировано 3359 новых случаев ВИЧ-инфекции, за 2015 год – 3069 (на 290 человека больше). Отмечается рост заболеваемости на 9,0 % (117,5 на 100 тысяч населения против 107,2).

По уровню заболеваемости ВИЧ-инфекцией в 2016 году, среди территорий СФО, Красноярский край занимает 4 место после Иркутской области (1537,5), Кемеровской области (1530,0), Новосибирской области (984,8).

Эпидемический процесс ВИЧ-инфекции охватывает все (61) городских округа и муниципальные районы Красноярского края с характерным неравномерным распределением. На 3 территориях показатель заболеваемости превышает средний показатель по краю: г. Норильск (2740,56) в 2,61 раза, г. Лесосибирск (1125,81) в 1,07 раза, г. Красноярск (1083,72) в 1,03 раза.

Снижения уровня заболеваемости отмечено в городах Боготол в 2,7 раза, Бородино в 1,8 раза, районах Северо-Енисейском в 2 раза и Краснотуранском в 2 раза.

Особенностями эпидемии ВИЧ-инфекции в Красноярском крае являются: тенденция феминизации – среди выявленных пациентов женщины составляют 36,0 %; тенденция взросления ВИЧ-инфекции за счет лиц старше

30 лет, среди которых в 73,0 % регистрируются вновь выявленные случаи ВИЧ-инфекции; активизация полового пути передачи ВИЧ-инфекции – в 54,2 % инфицированных при половых контактах.

Среди впервые выявленных ВИЧ-инфицированных лиц за текущий период 2016 году ведущим фактором риска инфицирования ВИЧ остается внутривенное употребление наркотиков с использованием нестерильного инструментария, на втором месте – гетеросексуальные контакты.

Остается проблема сочетанного течения ВИЧ-инфекции и туберкулеза, доля таких пациентов возрастает из года в год, по состоянию на 01.11.2016 г. составило 348 человек.

Продолжается контроль ВИЧ-инфекции среди иностранных граждан – за 10 месяцев 2016 года в ходе медицинского освидетельствования выявлено 33 случая ВИЧ-инфекции у иностранных граждан.

На протяжении последних 3-х лет в Красноярском крае ежегодно регистрируются случаи ВИЧ-инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи: в 2014 году – 2 случая ВИЧ-инфекции ИМСП в КГБУЗ «Ачинская межрайонная больница № 1», в том числе 1 случай профессионального заражения медицинской сестры при несоблюдении правил предосторожности и несвоевременной профилактики инфицирования при аварийной ситуации; в 2015 году – 1 случай инфицирования пожилой женщины в условиях оказания медицинской помощи в КГБУЗ «Краевая клиническая больница»; в 2016 году – 2 случая подозрения на инфицирование в условиях оказания медицинской помощи в КГБУЗ «Краевая клиническая больница» и 1 случай подозрения на инфицирование в инфекционном отделении КГБУЗ «Красноярская межрайонная клиническая больница скорой медицинской помощи им. Н.С. Карповича».

В ходе эпидемиологического расследования случаев подозрения на ВИЧ-инфекцию, связанных с оказанием медицинской помощи, зарегистрированных в 2016 году, появились проблемы во взаимодействии со специализированной медицинской организацией «Центром по борьбе со СПИД» в части оперативного обмена информацией, полученной эпидемиологами Центра СПИД в ходе эпидемиологического обследования очагов ВИЧ-инфекции – нет четкости в оформлении и полноты внесения всех сведений в карты эпидемиологического обследования очага ВИЧ-инфекции, что затрудняет целенаправленное эпидемиологическое расследование в условиях конкретных медицинских организаций; в части полного обеспечения лабораторных исследований, включая молекулярно-генетические методы (филогенетический анализ и генотипирование), в целях поиска источников инфицирования и установления дополнительной доказательной базы при определении связанности лиц – участников цепи передачи ВИЧ в условиях медицинской организации.

Заслушав доклады руководителя Управления Роспотребнадзора, главного государственного санитарного врача по Красноярскому краю Д.В. Горяева, министра здравоохранения В.Н. Янина, главного врача КГАУЗ «Красноярский краевой Центр профилактики и борьбы со СПИД»

С.Е. Скударнова санитарно-противоэпидемическая комиссия при Правительстве Красноярского края

**РЕШИЛА:**

1. Принять к сведению информацию руководителя Управления Роспотребнадзора, главного государственного санитарного врача по Красноярскому краю Д.В. Горяева, министра здравоохранения В.Н. Янина, главного врача КГАУЗ «Красноярский краевой Центр профилактики и борьбы со СПИД» С.Е. Скударнова.

2. Главам администраций городских округов и муниципальных районов края:

2.1. Обеспечить выполнение программ профилактики ВИЧ-инфекции в рабочих коллективах на предприятиях и организациях на территории вверенного муниципального образования.

Срок: постоянно

2.2. Продолжить привлечение средств массовой информации в муниципальных образованиях края для регулярного освещения вопросов профилактики ВИЧ-инфекции и толерантного отношения к людям, живущим с ВИЧ.

Срок: постоянно

3. Руководителям краевых государственных бюджетных учреждений здравоохранения в муниципальных образованиях:

3.1. Обеспечить своевременное проведение молекулярно-генетических методов обследования детей (в возрасте до 2-х месяцев), рожденных ВИЧ-инфицированными матерями.

Срок: постоянно

3.2. Обеспечить своевременное начало вертикальной профилактики от ВИЧ-инфицированной матери ребенку, начиная со 2 триместра беременности.

Срок: постоянно

3.3. Обеспечить регулярное информирование работающего населения по профилактике ВИЧ-инфекции на предприятиях, в организациях, в том числе проведение семинаров.

Срок: постоянно

3.4. Обеспечить размещение профилактических материалов по ВИЧ-инфекции (плакаты, буклеты, видеоролики) во всех структурных подразделениях медицинской организации.

Срок: постоянно

4. Главному врачу краевого государственного автономного учреждения здравоохранения «Краевой Центр СПИД» (С.Е. Скударнов):

4.1. Обеспечить организационное сопровождение и консультативно-методическую помощь учреждениям здравоохранения, специалистам общей лечебной сети по диагностике, лечению и профилактике ВИЧ-инфекции.

Срок: постоянно

4.2. Обеспечить проведение профилактической работы среди населения края с целью улучшения информированности населения по вопросам безопасного поведения в плане заражения ВИЧ-инфекцией, в том числе с привлечением средств массовой информации.

Срок: постоянно

4.3. Продолжить развитие волонтерского движения среди молодежи по профилактике ВИЧ-инфекции.

Срок: постоянно

4.4. Обеспечить качественное эпидемиологическое расследование каждого случая ВИЧ-инфекции, при подозрении ВИЧ инфицирования, связанного с оказанием медицинской помощи, направлять в Управление Роспотребнадзора по Красноярскому краю исчерпывающую информацию, занесенную в карту эпидемиологического наблюдения за очагом ВИЧ-инфекции, подтверждающую подозрение на ВИЧ инфицирование в условиях медицинской организации.

Срок: постоянно

4.5. Обеспечить в полном объеме в соответствии с требованиями санитарных правил проведение либо обеспечение проведения на базе Федерального Центра по борьбе со СПИД, являющегося референс-центром по ВИЧ-инфекции, лабораторных исследований, включая дополнительные методы (филогенетического анализа и генотипирования), в объемах, необходимых для подтверждения (исключения) ВИЧ-инфицирования, связанного с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях Красноярского края.

Срок: постоянно

5. Министерству здравоохранения Красноярского края (В.Н. Янин):

5.1. Обеспечить порядок медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства и выдачи им документов о наличии/отсутствии ВИЧ-инфекции.

Срок: постоянно

5.2. Обеспечить проведение санитарно-просветительской работы с привлечением средств массовой информации с целью улучшения информированности населения по вопросам своевременного выявления и профилактики ВИЧ-инфекции.

Срок: постоянно

6. Министерству образования Красноярского края (С.И. Маковская):  
6.1. Продолжить работу по реализации в Красноярском крае Концепции превентивного обучения в области профилактики ВИЧ-инфекции в образовательной среде.

Срок: постоянно

6.2. Продолжить развитие волонтерского движения по профилактике ВИЧ-инфекции в образовательных учреждениях.

Срок: постоянно

7. Агентству молодежной политики и реализации программ общественного развития Красноярского края (С.Н. Ладыженко) продолжить работу по профилактике ВИЧ-инфекции в рамках флагманской программы «Добровольчество».

Срок: 2017 год

8. Управлению Роспотребнадзора по Красноярскому краю (Д.В. Горяев)

8.1. Усилить контроль за соблюдением требований СП 3.1.52826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции», СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» при проведении плановых проверок учреждений здравоохранения края, обратив особое внимание на введение учетной документации и вопросы консультирования при обследовании на ВИЧ.

Срок: постоянно

8.2. Обеспечить контроль за качеством проведения эпидемиологических исследований очагов ВИЧ-инфекции, с принятием адекватных управленческих решений.

Срок: постоянно

8.3. Обеспечить разъяснительную работу среди населения о мерах по профилактике ВИЧ-инфекции.

Срок: постоянно

9. Министерству здравоохранения Красноярского края (В.Н. Янин) совместно с Управлением Роспотребнадзора по Красноярскому краю (Д.В. Горяев)

9.1. Провести совещание с руководителями краевых медицинских организаций, включая специализированное краевое учреждение Центр по профилактике и борьбе со СПИД, по разбору случаев ВИЧ-инфекции, связанных с оказанием медицинской помощи в краевых медицинских организациях.

Срок: до 23.12.2016 года

9.2. Информировать председателя СПК о порядке взаимодействия КГАУЗ «Красноярский краевой Центр профилактики и борьбы со СПИД» с Управлением Роспотребнадзора по Красноярскому краю в вопросах профилактики ВИЧ-инфекции в крае, включая совместную работу по эпидемиологическому расследованию случаев ВИЧ-инфекции, связанных с оказанием медицинской помощи в краевых медицинских организациях.

Срок: до 23.01.2017 года

10. Секретарю СПК Г.М. Дмитриевой направить настоящее решение в адрес Управления Роспотребнадзора и его территориальных отделов, министерства здравоохранения Красноярского края, министерства образования Красноярского края, министерства социальной политики Красноярского края, агентства молодежной политики и реализации программ общественного развития Красноярского края, органов местного самоуправления, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Красноярском крае», КГАУЗ «Красноярский краевой центр профилактики и борьбы со СПИД», учреждений здравоохранения Красноярского края.

11. Разместить настоящее решение на официальном портале Красноярского края, на официальных сайтах министерства здравоохранения Красноярского края и Управления Роспотребнадзора по Красноярскому краю.

12. Контроль за выполнением настоящего решения возложить на Управление Роспотребнадзора (Д.В. Горяев).

Заместитель председателя  
Правительства края –министр  
социальной политики края,  
председатель СПК

 Г.Е. Пашинова