Анализ скрининга населения Иркутской области на ВИЧ-инфекцию

www.fppt.info

ИРКУТСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР СПИД

Эпидемия ВИЧ –инфекции представляет собой социо-медико-биологическое явление, отличающееся чрезвычайной динамичностью, нарастающим негативным эффектом, изменчивостью и высокой устойчивостью к мерам противодействия

Основные приоритеты государственной стратегии противодействия ВИЧ-инфекции в РФ до 2020 и дальнейшую перспективу

Предотвращение новых случаев заражения ВИЧ-инфекцией.

Совершенствование государственной системы мониторинга мер, реализуемых в части противодействия эпидемии ВИЧ-инфекции

www.ppt.info

ГОСУДАРСТВЕННАЯ СТРАТЕГИЯ

противодействия распространению ВИЧ-инфекции в РФ на период до 2020г. и дальнейшую перспективу

Текущий охват населения РФ медицинским освидетельствованием для выявления ВИЧ-инфекции и антиретровирусной терапией является недостаточным, а темпы его расширения слишком низкие для достижения глобальных результатов по сокращению распространения ВИЧ-инфекции в стране

Нормативная база по обеспечению скрининга на ВИЧ

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

Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции» и Постановление главного государственного санитарного врача РФ №95 от 21.07.2016г. «О внесении изменений в СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»

Распоряжение министерства здравоохранения Иркутской области №766-мр от 17.01.2014г. «О методических рекомендациях по проведению медицинского освидетельствования граждан на наличие антител/антигена к вирусу иммунодефицита человека (ВИЧ) в медицинских организациях Иркутской области»

Цели и задачи скрининга населения на ВИЧ-инфекцию

Ранняя диагностика случаев ВИЧ -инфекции для своевременного начала лечения и профилактики

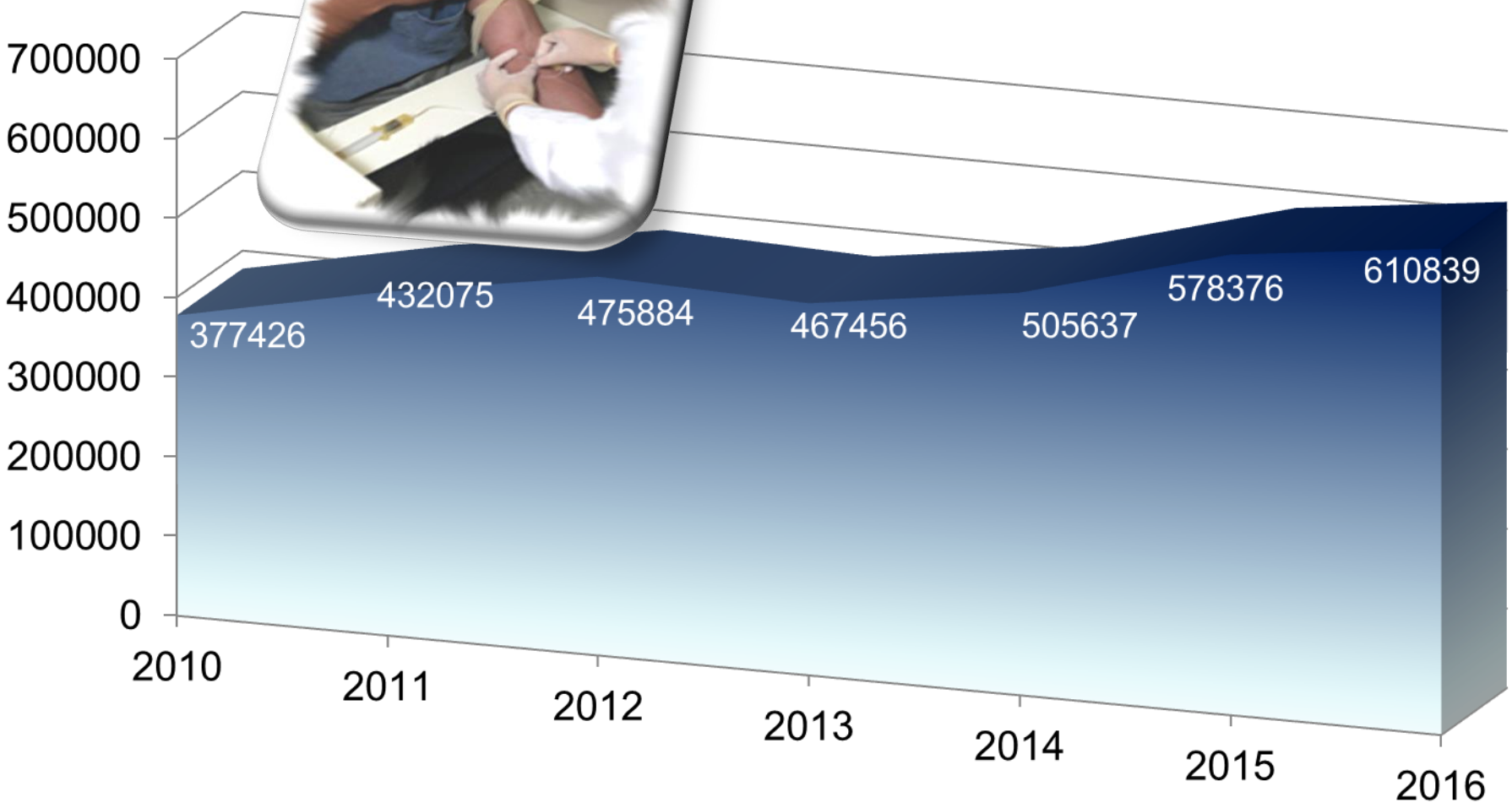
Обучение населения безопасному поведению при проведении до тестового и после тестового консультирования

Целью тестирования на ВИЧ-инфекцию является установление ВИЧ-статуса у пациентов, а также серологический скрининг на наличие антител к ВИЧ для осуществления эпиднадзора, противоэпидемических и профилактических мероприятий

Предотвращение новых случаев заражения ВИЧ путем выявления ВИЧ-инфицированных лиц при тестировании доноров и беременных женщин и принятии соответствующих мер

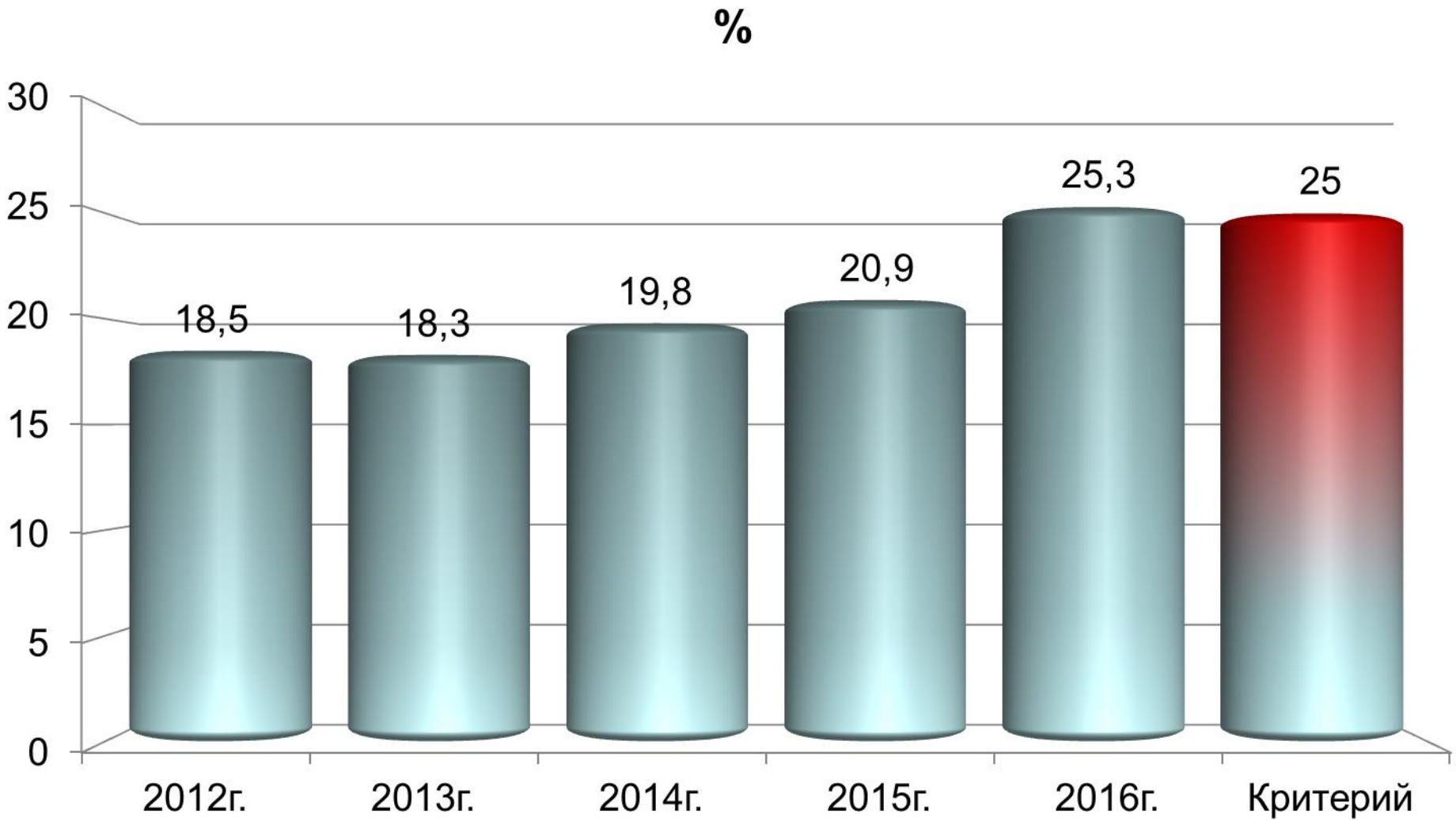
Определение распространенности и заболеваемости для слежения за эпидемией, разработки и оценки эффективности профилактических мероприятий

Динамика охвата населения Иркутской области обследованием на ВИЧ инфекцию

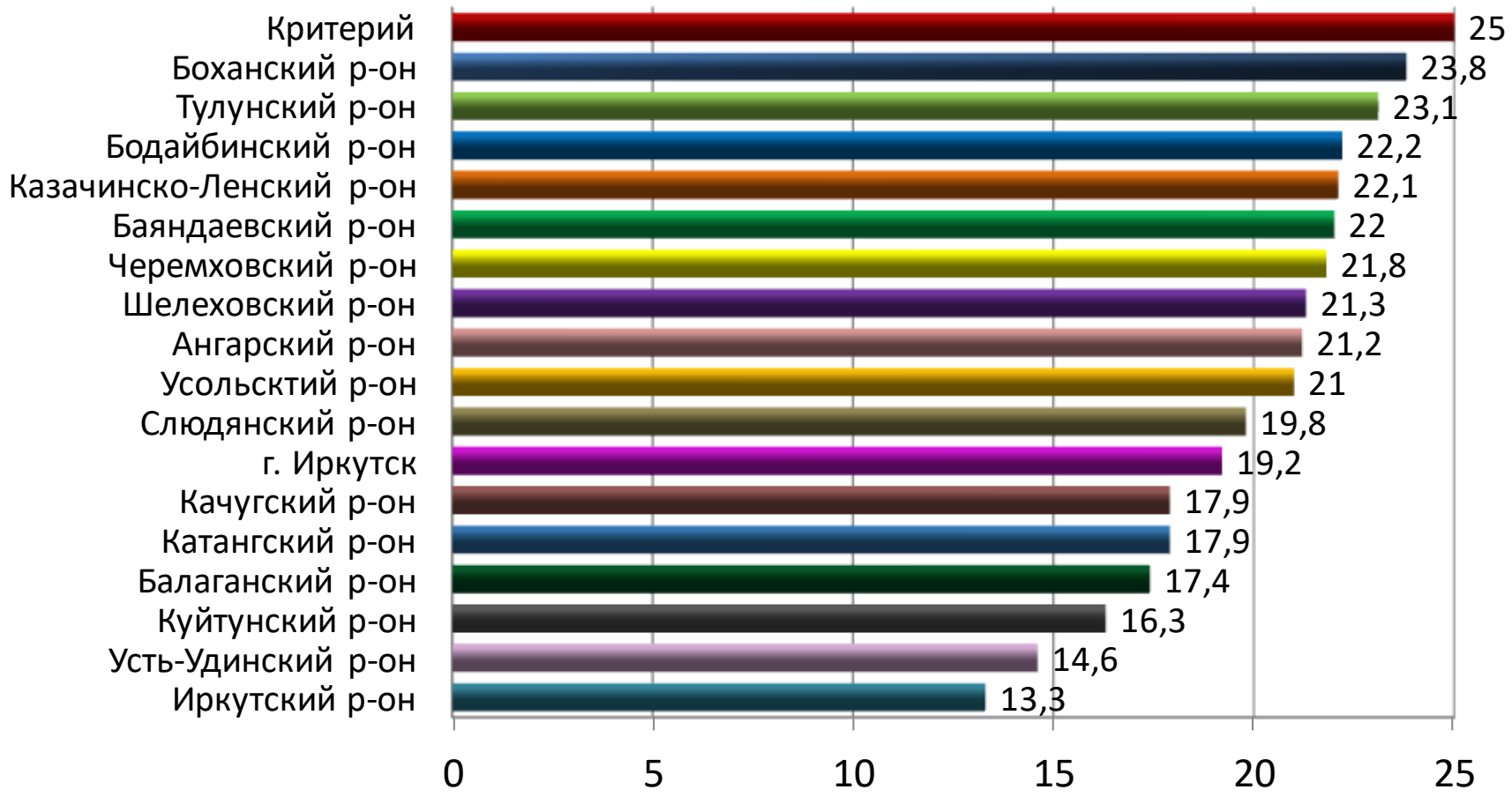


Динамика охвата скрининговым обследованием на ВИЧ жителей РФ в Иркутской области

•В целом охват скринингом на ВИЧ в 2016г. составил 25,3%

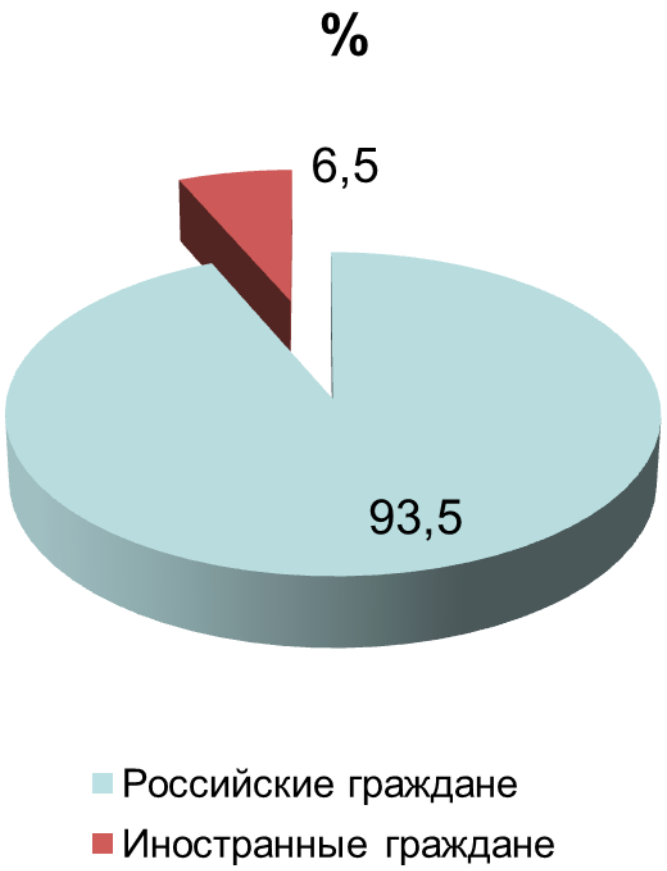


Территории не выполнившие критерий охвата скринингом на ВИЧ в 2016г.

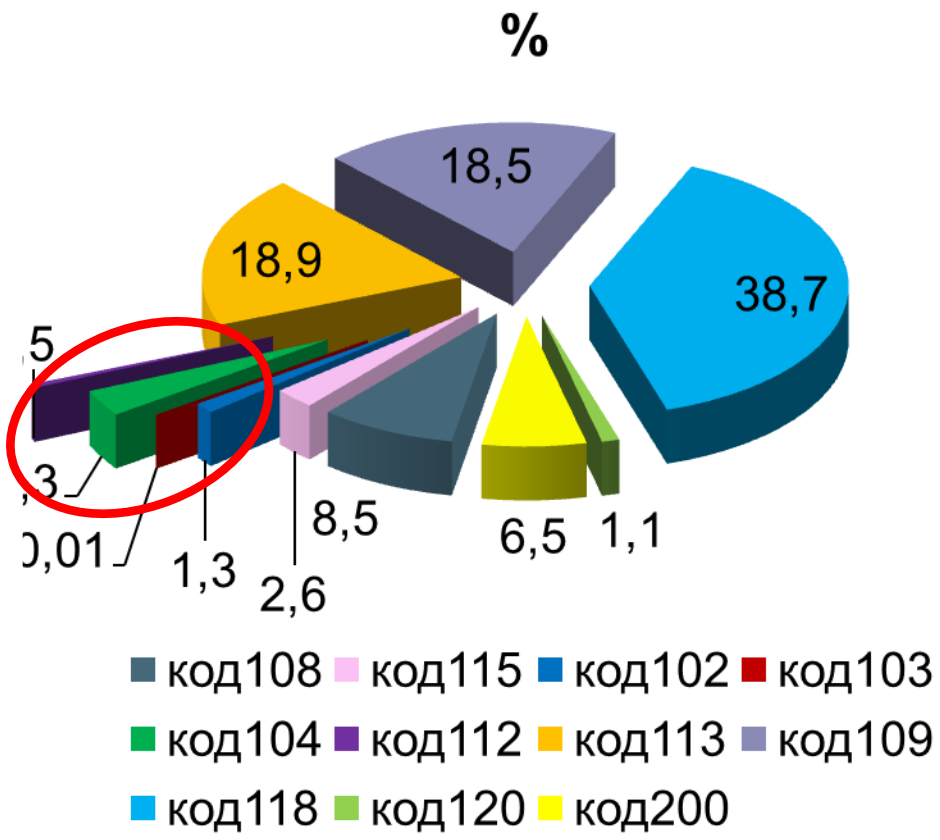


Структура скринингового обследования в Иркутской области в 2016г.

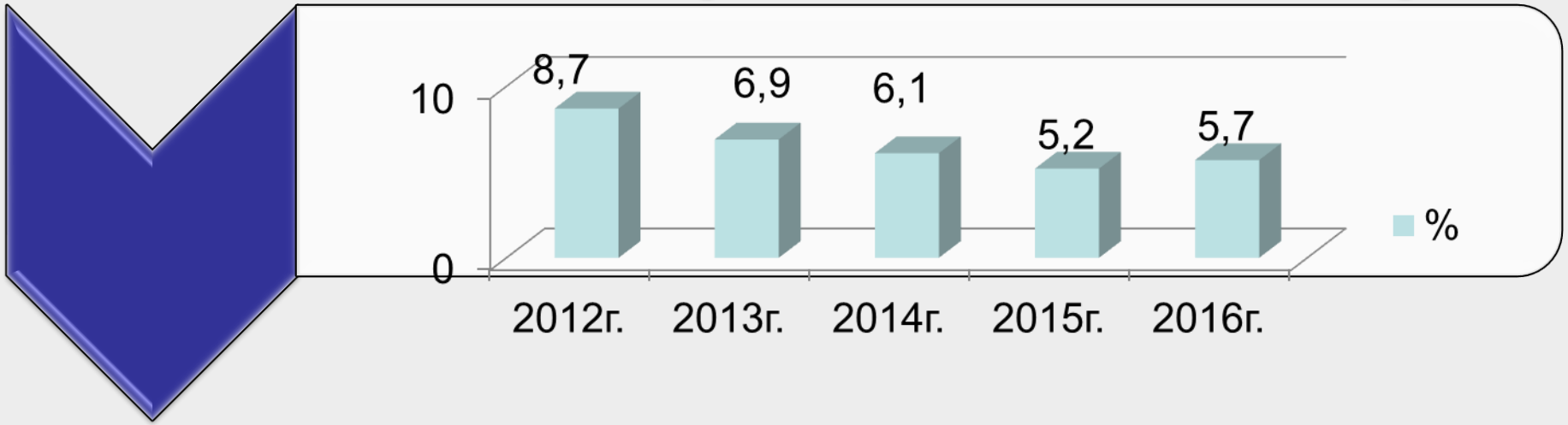
По принадлежности



По кодам обследования



Доля обследованного на ВИЧ-инфекцию населения с наиболее рисковым поведением (коды 102,103,104,112):



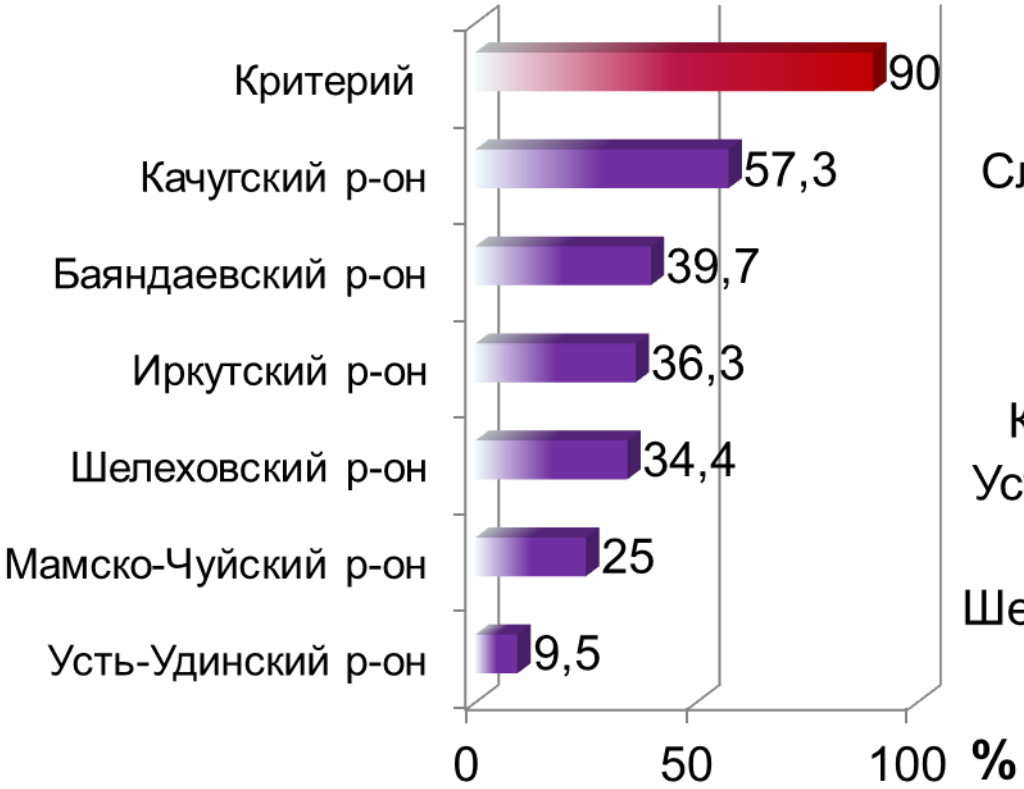
Иркутский р-он-0,4%
Ангарский р-он-4,8%
Бадайбинский р-он-0,4%
Нижнеилимский р-он-2,8%
Заларинский р-он-1,6%
Катангский р-он-1,1%
Качугский р-он-1,5%
Куйтунский р-он-4,2%

г. Свирск- 0,2%
Мамско-Чуйский р-он-1,2%
Казачинско-Ленский р-он-1,1%
Слюдянский р-он-2,4%
Усольский р-он-0,7%
Устьилимский р-он-2,3%
Усть-Кутский р-он-1,9%
Усть-Удинский р-он-0,1%
Ольхонский р-он-1,1%

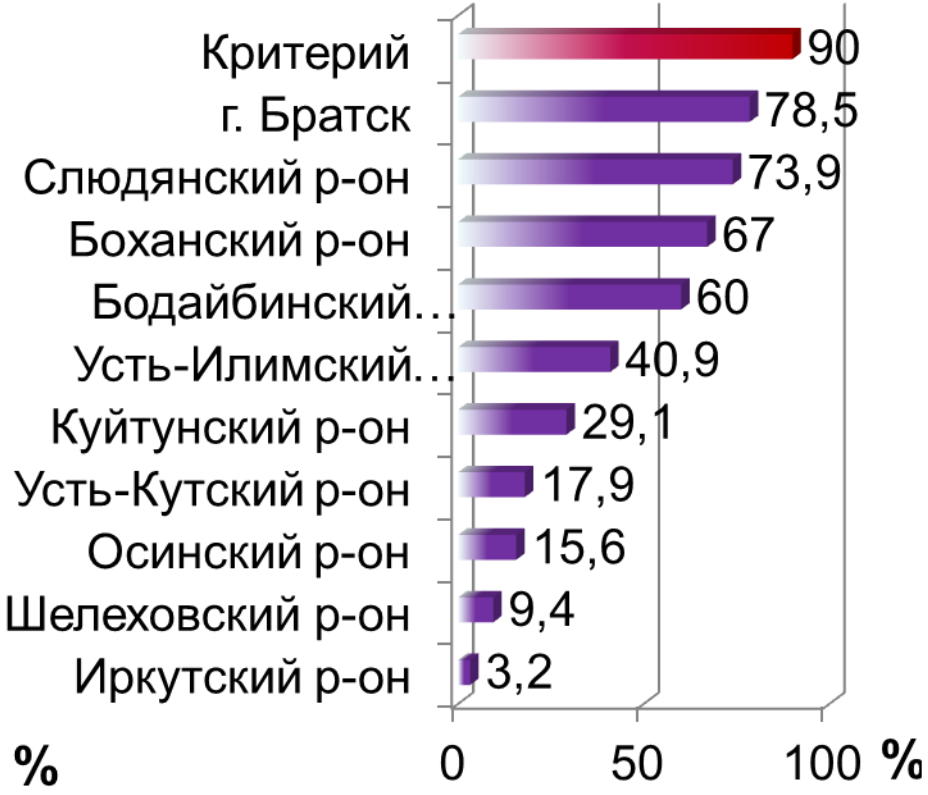
Черемховский р-он-3,0%
Чунский р-он-3,8%
Шелеховский р-он-0,2%
Аларский р-он-2,9%
Баяндаевский р-он-1,0%
Боханский р-он-4,8%
Нукутский р-он-3,7%
Осинский р-он-2,6%

Динамика тестирования в группах высокого риска в Иркутской области в 2016г.

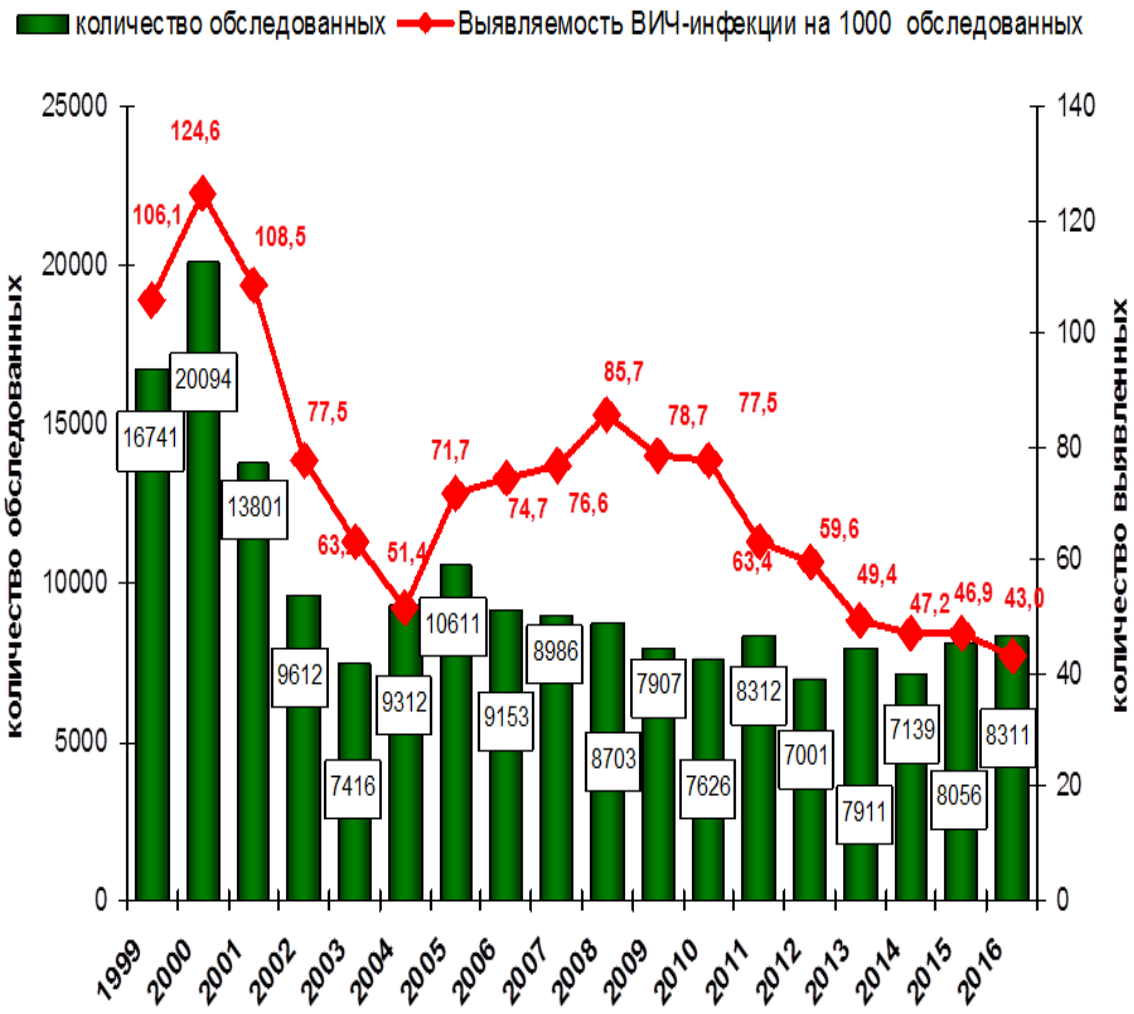
Охват обследованием на ВИЧ ИППП



Охват обследованием на ВИЧ ПИН



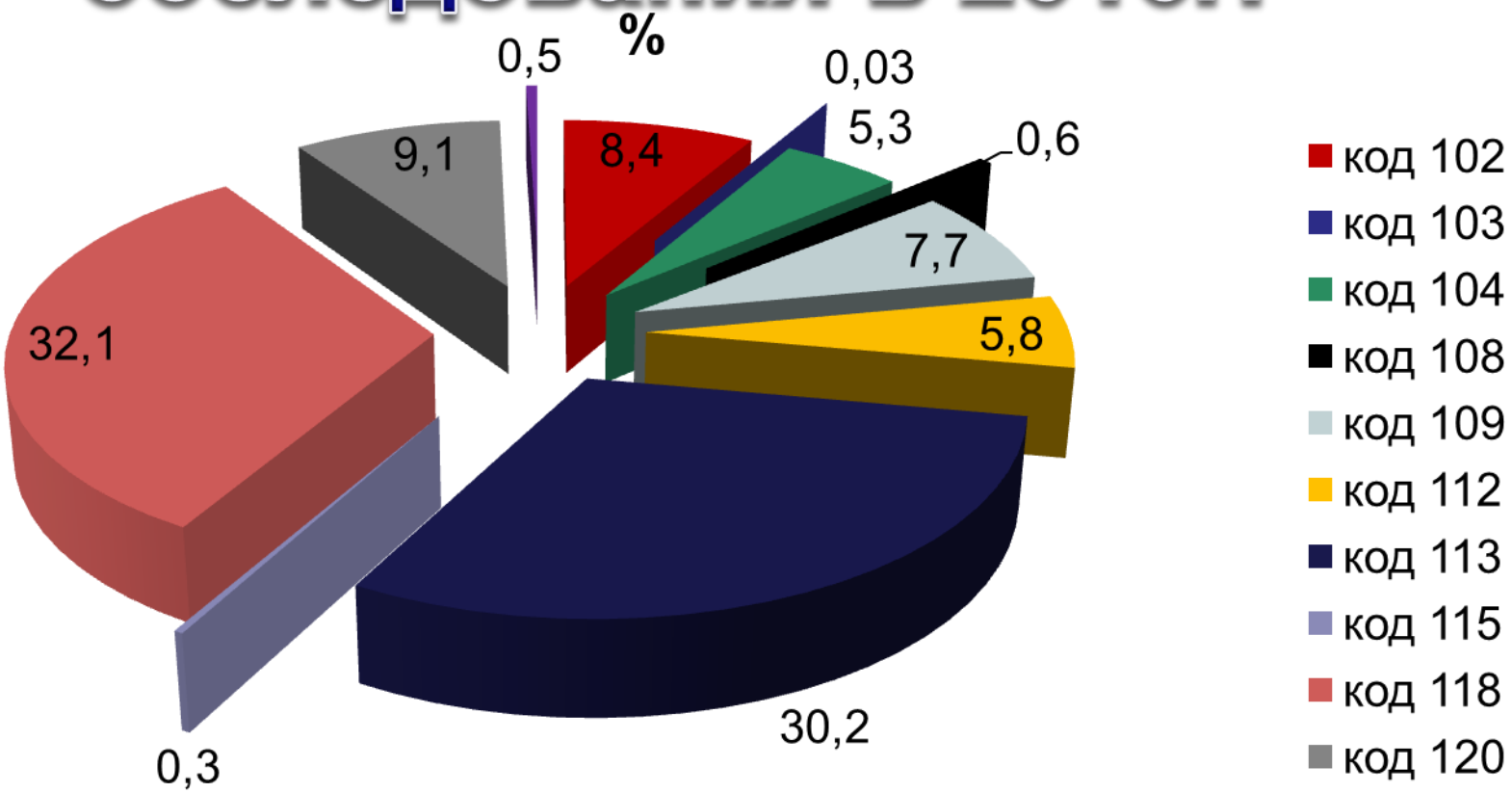
Динамика тестирования и выявления ВИЧ-инфицированных в группе П ИН в Иркутской области



Не проводилось обследование потребителей наркотиков:

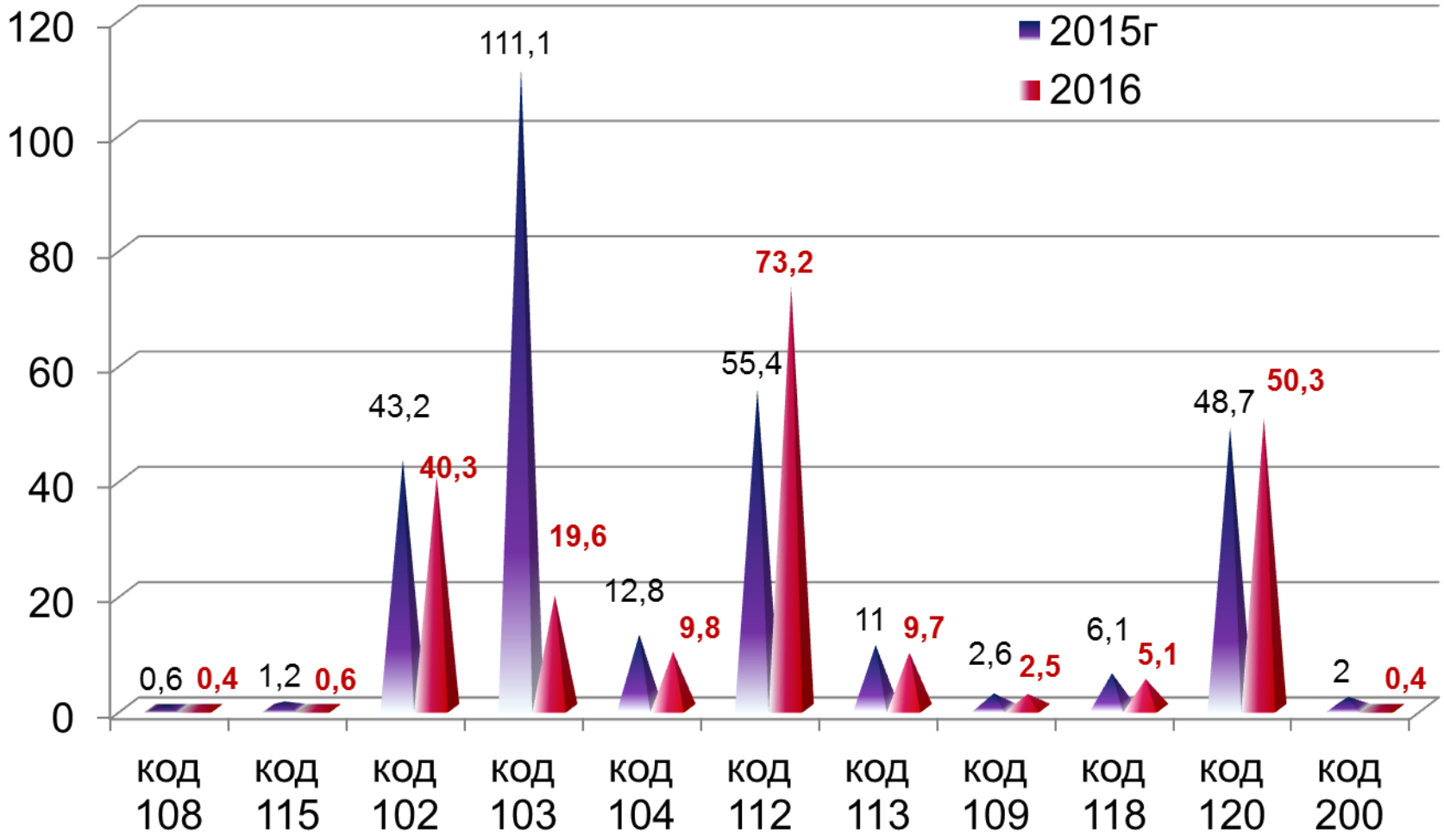
Баяндаевский р-он
Жигаловский р-он
Качугский р-он
Ольхонский р-он
Усть-Удинский р-он

Удельный вес положительных результатов по кодам обследования в 2016г.



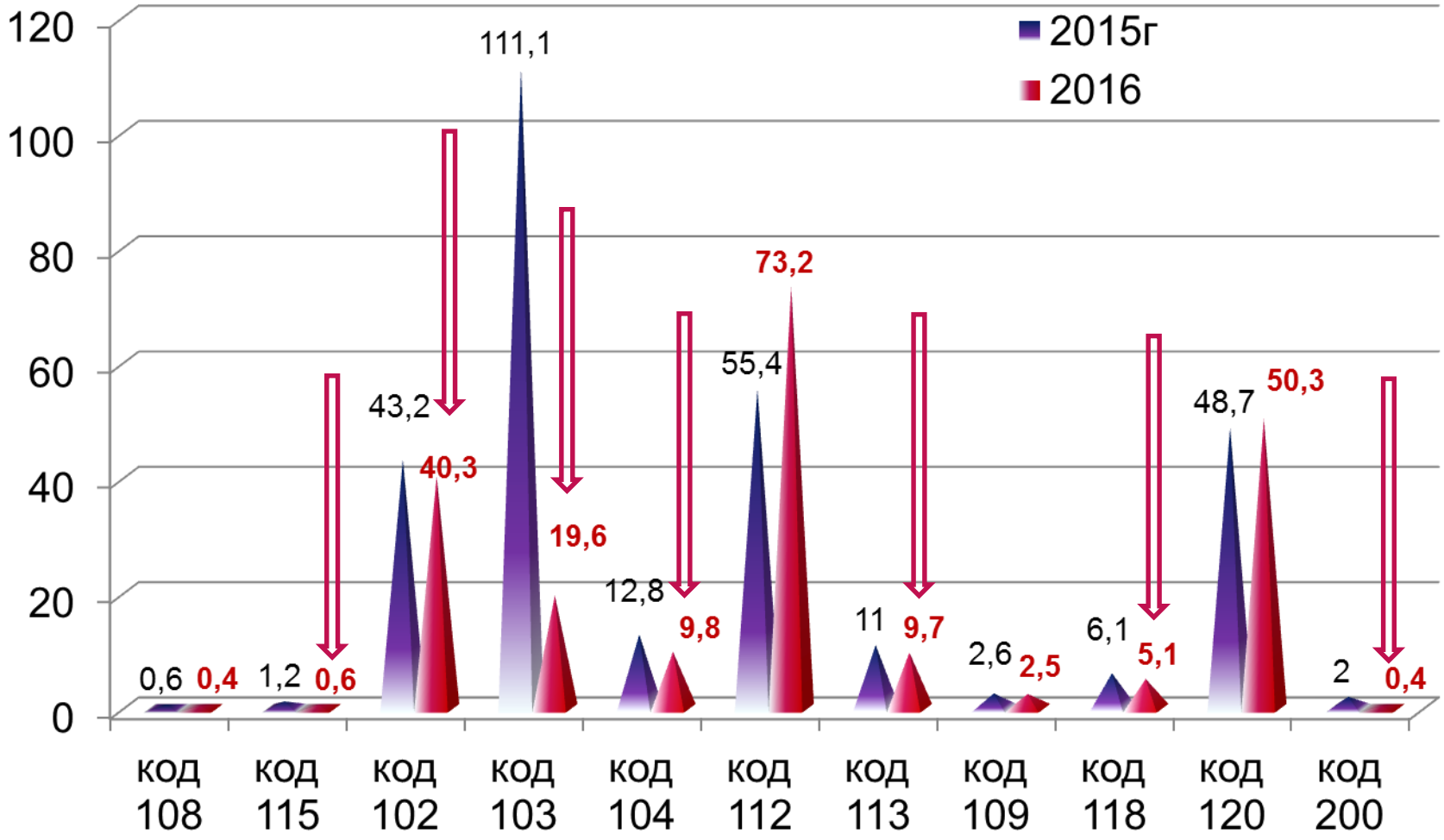
В 2016г. отмечается рост удельного веса положительных результатов лабораторных исследований по кодам 113, 118, 120

Структура выявляемости ВИЧ на 1000 обследованных в 2015-2016г.г.



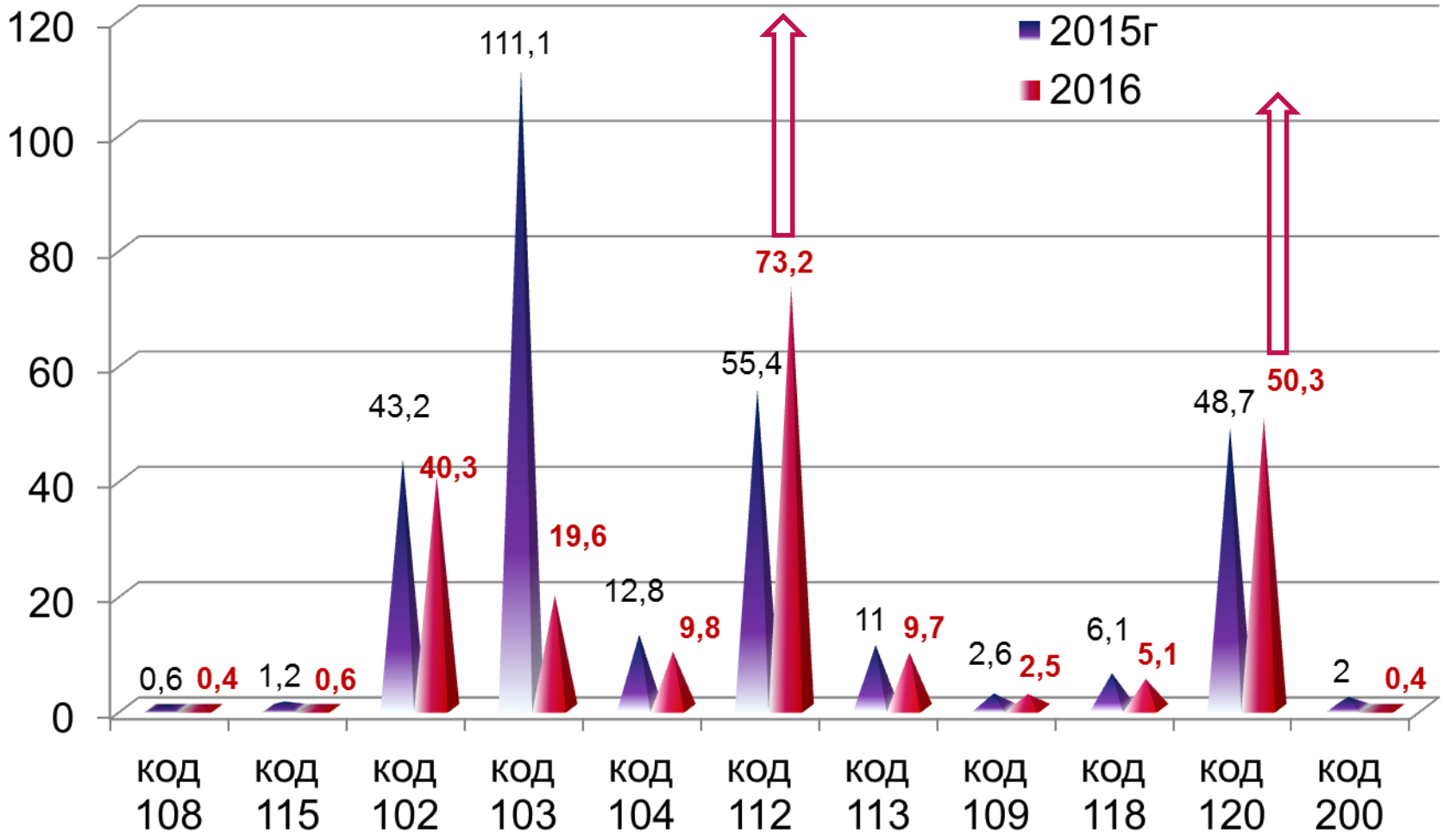
Выявляемость ВИЧ по области в 2016г не значительно снизилась по сравнению с 2015г. и составила 6,6 на 1000 обследованных (2015г.-6,8)

Структура выявляемости ВИЧ на 1000 обследованных в 2015-2016г.г.



Выявляемость ВИЧ по области в 2016г не значительно снизилась по сравнению с 2015г. и составила 6,6 на 1000 обследованных (2015г.-6,8)

Структура выявляемости ВИЧ на 1000 обследованных в 2015-2016г.г.



Выявляемость ВИЧ по области в 2016г не значительно снизилась по сравнению с 2015г. и составила 6,6 на 1000 обследованных (2015г.-6,8)

Уровень выявляемости ВИЧ в разрезе МО области

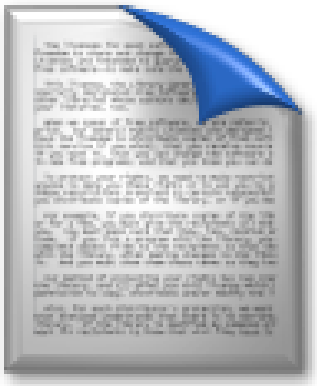
Высокий уровень выявляемости

Низкий уровень выявляемости

- Ольхонский р-он- **2,5**
- Казачинско-Ленский р-он- **2,4**
- Мамско-Чуйский р-он- **2,1**
- Катангский р-он- **1,6**
- г. Черемхово- **0,08**
- Баяндаевский р-он- **1,6**
- Нукутский р-он- **1,9**
- Осинский р-он- **1,9**

Постановление главного государственного санитарного врача РФ от 21.07.2016г. №95

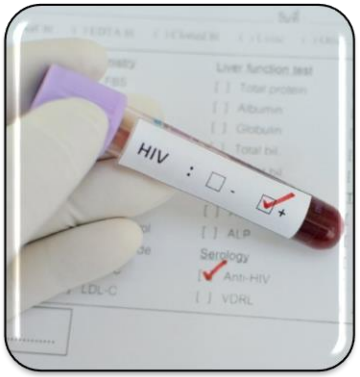
- **О внесении изменений в СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»**



Изменения в СП 3.1.5.2826-10

4.4.10

- **Исключить проведение повторных обследований методом иммунного блота у лиц с установленным ранее диагнозом «ВИЧ-инфекция»**



4.4.11

- **Принять меры по обеспечению сохранности сывороток ВИЧ-инфицированных в течении не менее одного года с момента постановки диагноза**

Изменения в СП 3.1.5.2826-10 (экспресс-тестирование)

Область применения простых/быстрых тестов на ВИЧ

- **Вертикальная профилактика-тестирование беременных женщин с неизвестным ВИЧ-статусом**
- **Постконтактная профилактика ВИЧ-тестирование в случае аварийной ситуации**
- **Обследование на ВИЧ в случае проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий на выездных или мобильных пунктах добровольного консультирования в местах организованного или массового пребывания представителей целевых групп**
- **Проведение экспресс –оценки распространенности ВИЧ-инфекции… при осуществлении дозорного эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией**

Изменения в СП 3.1.5.2826-10 (экспресс-тестирование)

Экспресс-тест

Каждое исследование на ВИЧ с применением простых/быстрых тестов должно сопровождаться обязательным параллельным исследованием той же порции крови стандартными методами ИФА, ИХЛА, ИБ или направлением пациента на обследование стандартными методами. Выявление положительных результатов во время проведения выездных профилактических мероприятий должно сопровождаться обязательным направлением пациента в Ц.СПИД или уполномоченную организацию. При отрицательном результате направление для обследования стандартными методами выдается по желанию пациента

Экспресс-тест

Выдача заключения о наличии или отсутствии ВИЧ-инфекции только по результатам простого/

быстрого теста не допускается

Изменения в СП 3.1.5.2826-10 (порядок освидетельствования)

5.6

Освидетельствование на ВИЧ-инфекцию проводится с обязательным до и после тестовым консультированием по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции

Факт проведения консультирования фиксируется в медицинской документации

5.8

- **При до тестовом консультировании в двух экземплярах заполняется форма информированного согласия на проведение освидетельствования (приложение 2), одна форма выдается на руки обследуемому, другая сохраняется в медицинской организации**

5.9

- **Направление на исследование крови на ВИЧ заполняется всеми медицинскими организациями не зависимо от формы собственности имеющими разрешение на данный вид деятельности.**
- **Направление заполняется без сокращений (по паспорту или документу, удостоверяющему личность обследуемого): ФИО, полная дата рождения, гражданство, адрес регистрации, адрес фактического проживания, код контингента**

Изменения в СП 3.1.5.2826-10 (порядок освидетельствования)

5.1

Основным методом выявления ВИЧ-инфекции является проведение тестирования на антитела к ВИЧ и антиген р25/24 с обязательным до и послетестовым консультированием

5.2.2.1.

- **В регионах РФ с генерализованной стадией эпидемии ВИЧ-инфекции рекомендуется привлекать к добровольному тестированию на ВИЧ лиц в возрасте 18-60 лет, обратившихся за медицинской, а также при прохождении диспансеризации**

5.10

- **Ответ о результате освидетельствования выдается при завершении алгоритма тестирования.**
- **Выдача официального документа о наличии или об отсутствии ВИЧ-инфекции у освидетельствуемого лица осуществляется только учреждениями государственной и муниципальной системы здравоохранения в виде лабораторного заключения (справка, сертификат)**

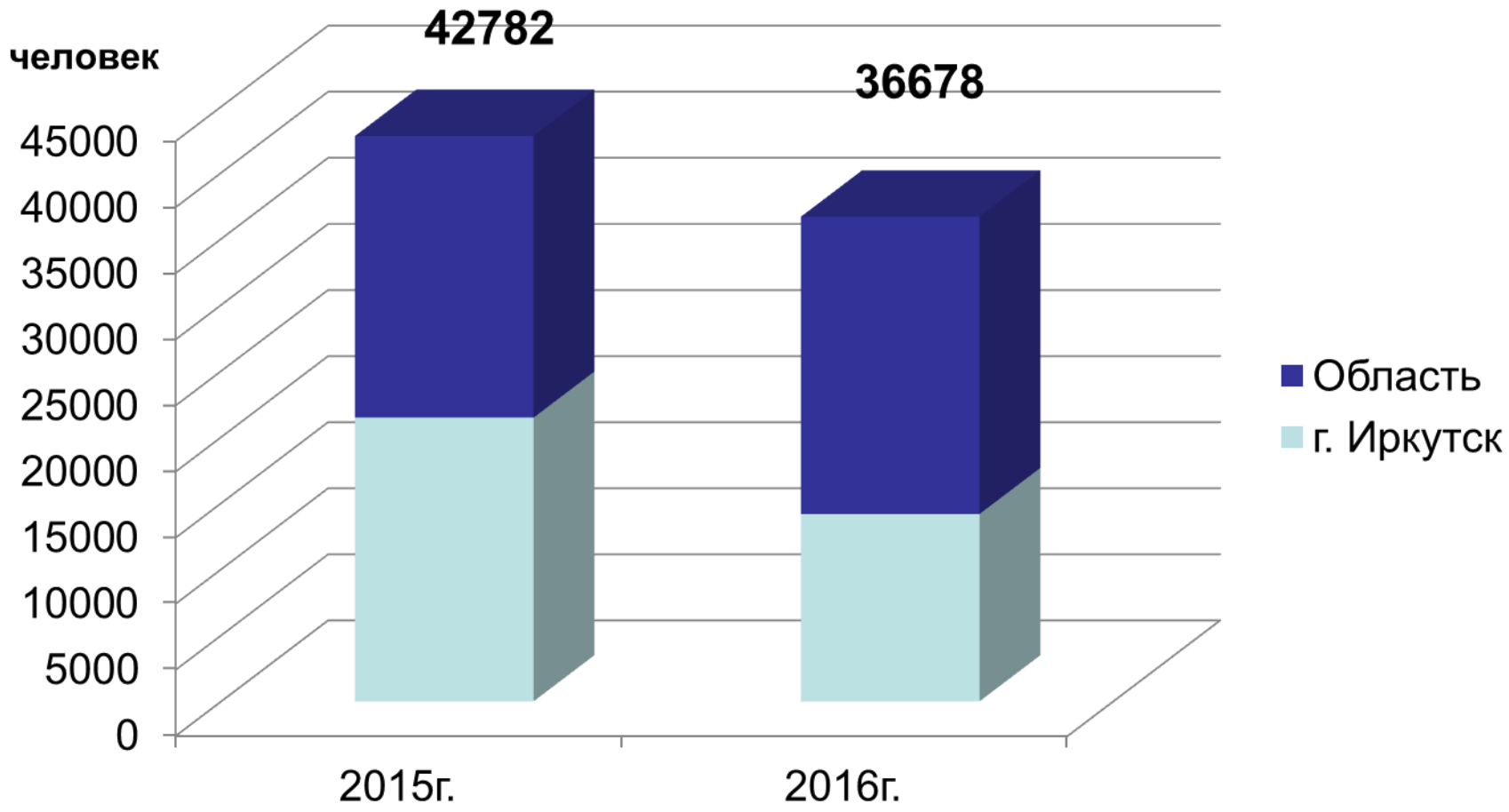
5.11.2

Результаты исследования по телефону, электронной почте, путем СМС-информирования не сообщаются

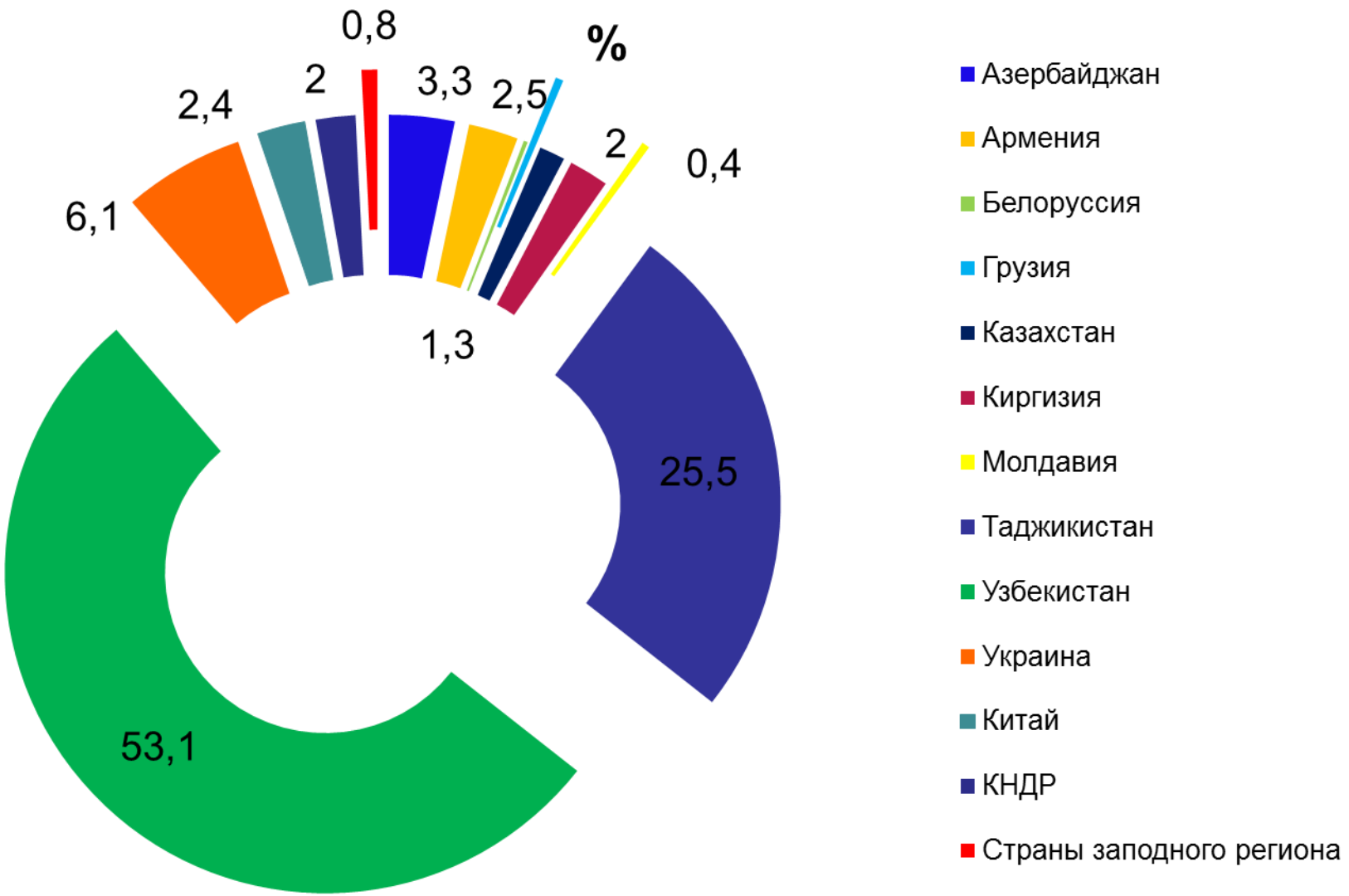
Вопросы медицинского освидетельствования иностранных граждан

Структура скрининга на ВИЧ в 2016г. по Иркутской области

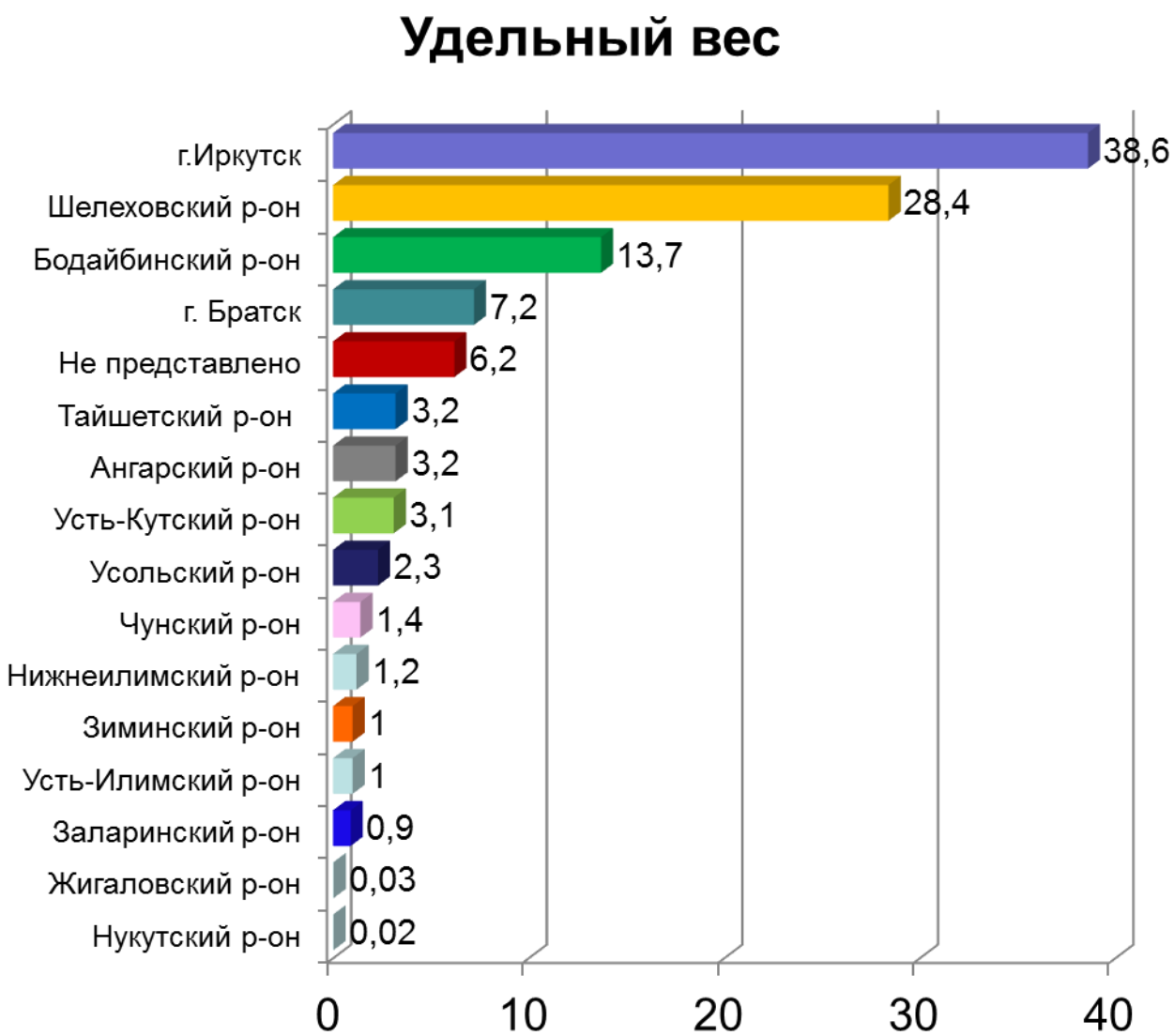
Динамика охвата обследованием на ВИЧ трудовых мигрантов в Иркутской области в 2015-2016г.



География по трудовым мигрантам в 2016г. по ГБУЗ «ИОЦ СПИД»



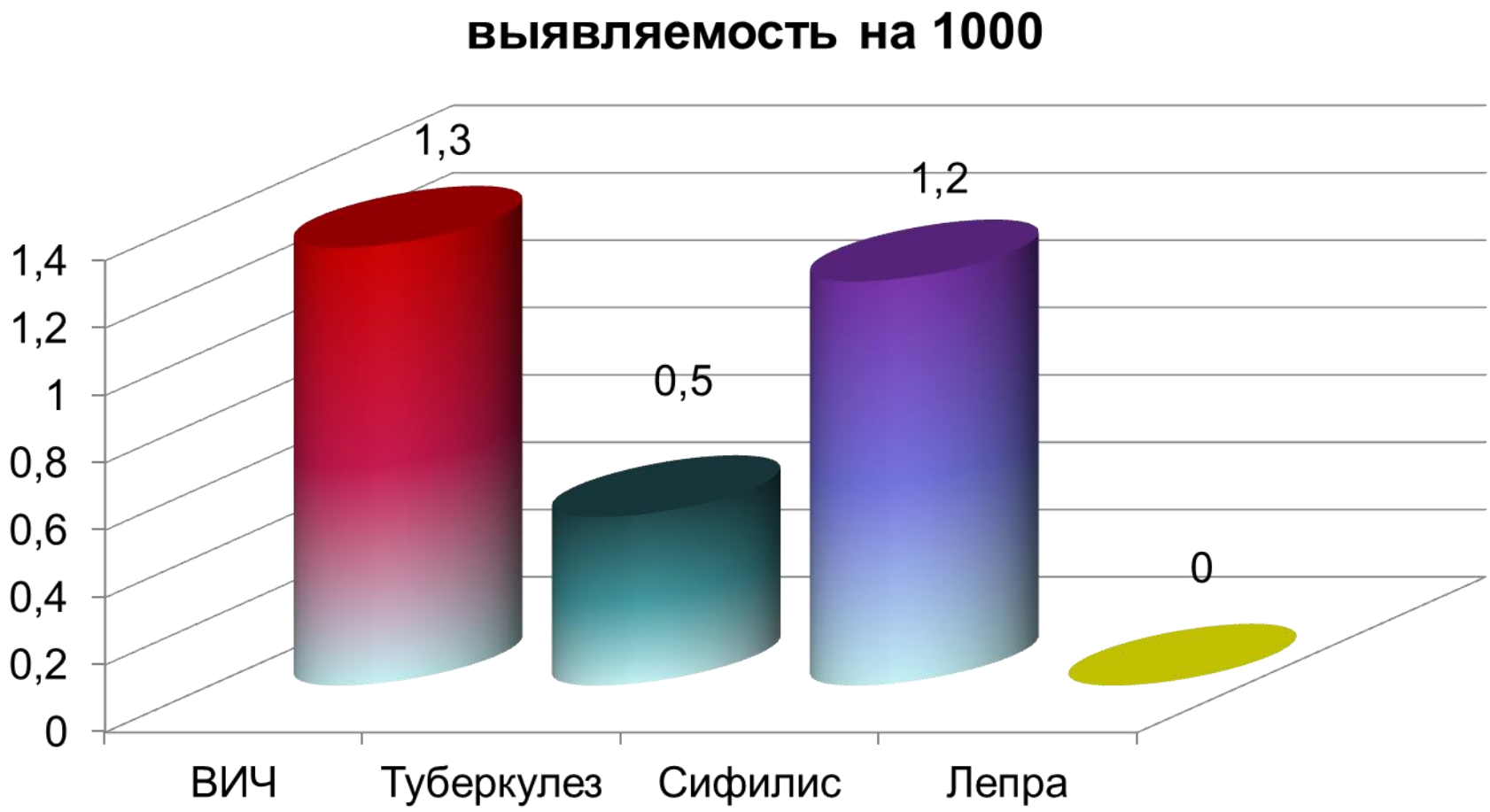
Доля обследований мигрантов в разрезе МО в 2016г.



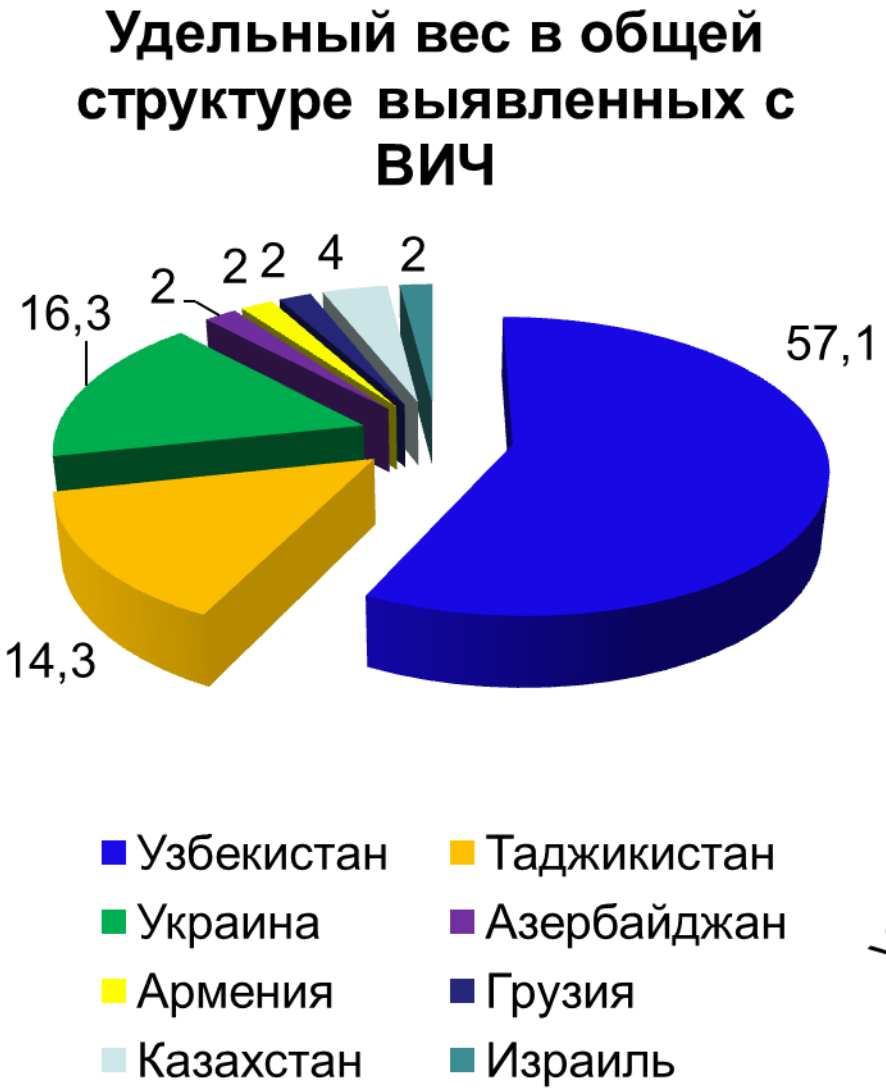
Не предоставлен отчет за 2016г.:

Нижнеудинский р-он
Киренский р-он
Слюдянский р-он
Тулунский р-он

Выявляемость заболеваний у трудовых мигрантов на 1000 освидетельствованных в 2016г. по Иркутской области



Выявляемость ВИЧ у трудовых мигрантов в 2016г.



Распоряжение МЗ ИО от 26.10.2016г. №2504-мр « О назначении медицинской организации, ответственной за медицинское освидетельствование в медицинских организациях, подведомственных МЗИО, иностранных граждан…….»

Назначить медицинской организацией, ответственной за медицинское освидетельствование в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, иностранных граждан и лиц без гражданства с целью подтверждения наличия или отсутствия инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан или лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в РФ, **ГБУЗ «Иркутский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»**

Одна из функций возложенных на ГБУЗ «ИОЦ СПИД»: осуществлять **учет всех иностранных граждан**, обратившихся в медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Иркутской области, осуществляющие деятельность по медицинскому освидетельствованию иностранных граждан на наличие/ отсутствие инфекционных заболеваний

Информационное письмо МЗИО от 30.12.2016г. №02-54-24065/16 «О медицинском освидетельствовании иностранных граждан на наличие(отсутствие) инфекционных заболеваний»

Медицинским организациям, занимающихся медицинским освидетельствованием иностранных граждан необходимо:

Ежемесячно направлять отчет о количестве иностранных граждан, прошедших медицинское освидетельствование, и его результатах в территориальные органы Роспотребнадзора, Управление Роспотребнадзора по Иркутской области на электронный адрес trahsport@38/rospotrebnadzor.ru до 25 числа текущего месяца

Копию отчета направлять в МЗИО на электронный адрес ovp@guzio.ru и в ГБУЗ «ИОЦ СПИД» по адресу adm@o-spid.guzio.ru.

Образец

Отчет о количестве иностранных граждан и лиц без гражданства, прошедших медицинское освидетельствование, и его результатах за _____20____г.

Наименование медицинское организации_____

№ п/п	Наименование заболевания	Количество иностранных граждан, осмотренных врачом в целях установления наличия (отсутствия) заболевания	Количество иностранных граждан у которых установлено заболевание
1.	Туберкулез		
2.	Лепра (болезнь Гансена)		
3.	Сифилис		
4.	Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) Бессимптомный инфекционный статус, вызванный вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)		
5.	Наркомания		

Количество инсотранных граждан с установленными инфекционными заболеваниями_____,
В том числе:
- госпитализировано_____,
- направлена информация в Роспотребнадзор по Иркутской области_____,
- направлена информация в УФМС по Иркутской области_____.
Количество иностранных граждан с установленным заболеванием наркоманией_____.

Главный врач_____ _____
Подпись Ф.И.О.
Исполнитель _____ _____

Подпись Ф.И.О.

М.П.

Образец

Журнал для регистрации процедур медицинского освидетельствования иностранных граждан

№ п/п	Дата обращения	Медицинская организация на осмотр врачами-специалистами на лабораторные, рентгенологическое и др. исследование в рамках медицинского освидетельствования)	Фамилия, имя, отчество (при наличии	Документ, удостоверяющий личность	) Серия, номер миграционной карты	Место пребывания (сведения с отрывной части бланка уведомления о прибытии иностранного гражданина в место пребывания	Страна, откуда прибыл иностранный гражданин	Заключение врачей-специалистов, результатов исследования с указанием даты	№ и дата выдачи медицинского заключения о наличии (отсутствии) инфекционных заболеваний, сертификата об отсутствии ВИЧ-инфекции, справки от нарколога

Мероприятия по раннему выявлению больных с ВИЧ-инфекцией

Установление стадии заболевания ВИЧ-инфекции у вновь выявленных больных в 2016г. по Иркутской области

Выявлено новых случаев

3948

Установлена стадия заболевания

2224

Удельный вес установленных стадий

56%

Как посчитать показатель

От вновь выявленных

3948

От установленных с диагнозом

2224

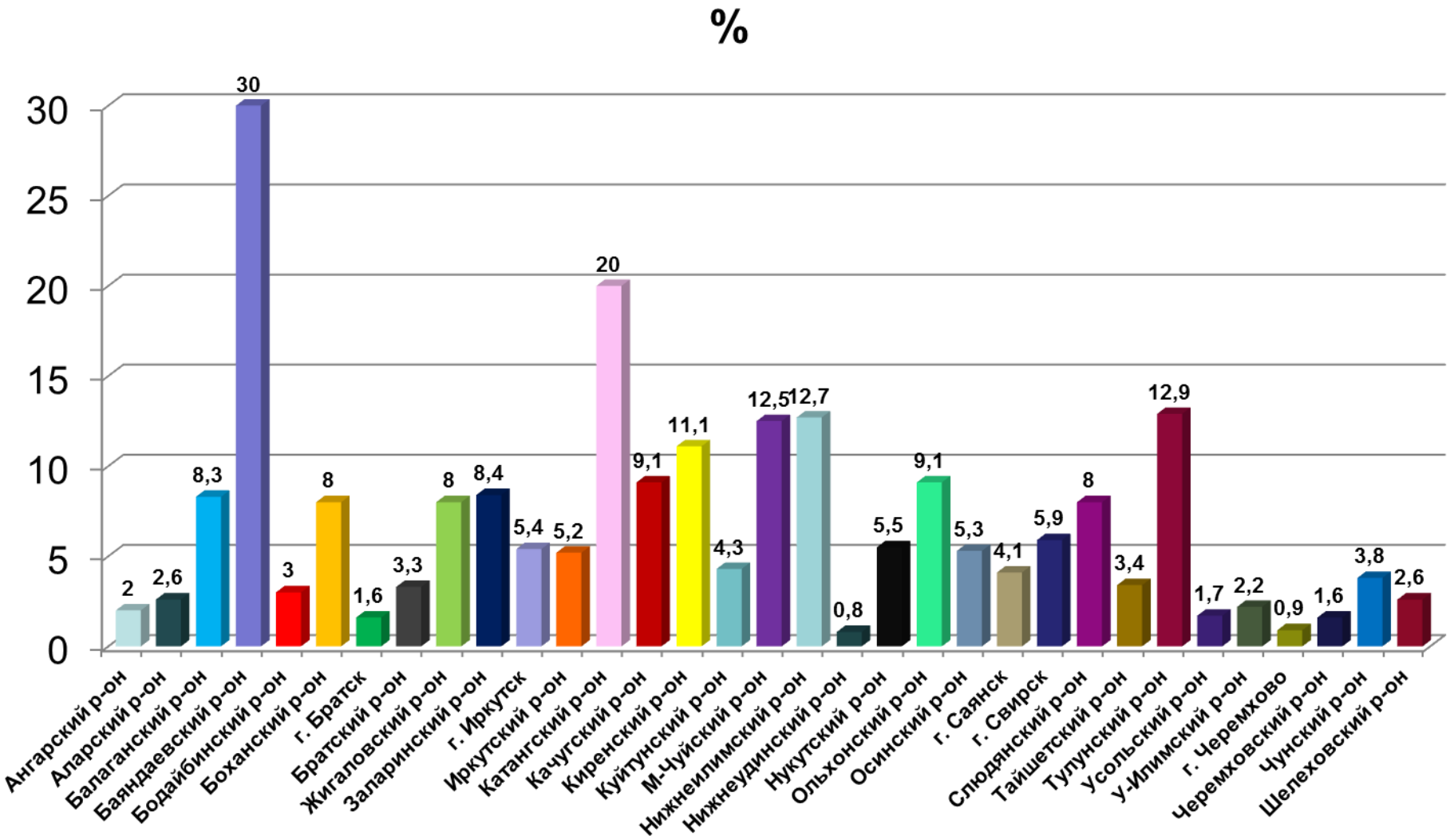
Поздние стадии заболевания

727

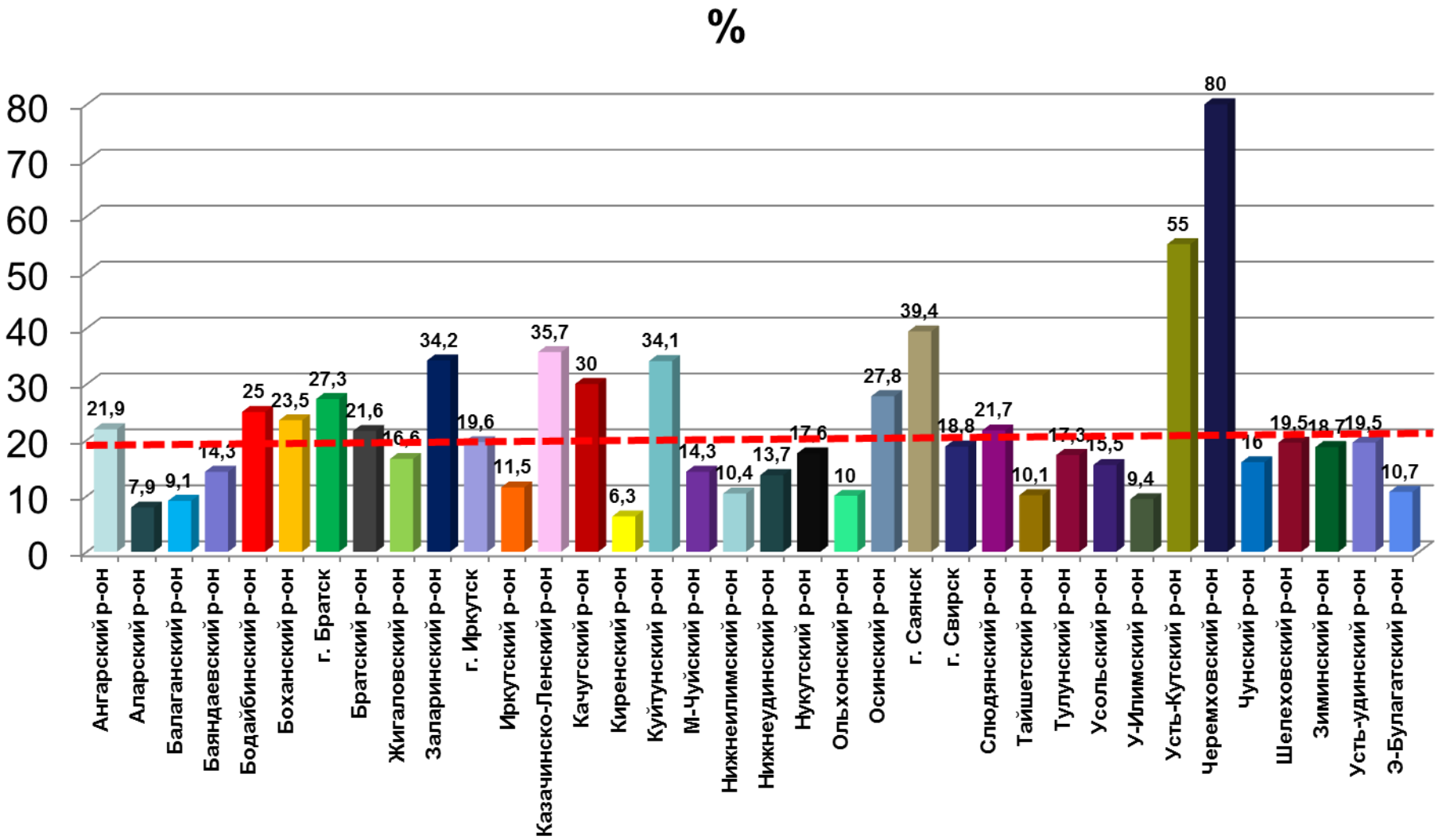
18,4%

32,7%

Удельный вес не установленных стадий ВИЧ-инфекции у вновь выявленных больных в 2016г. в разрезе МО

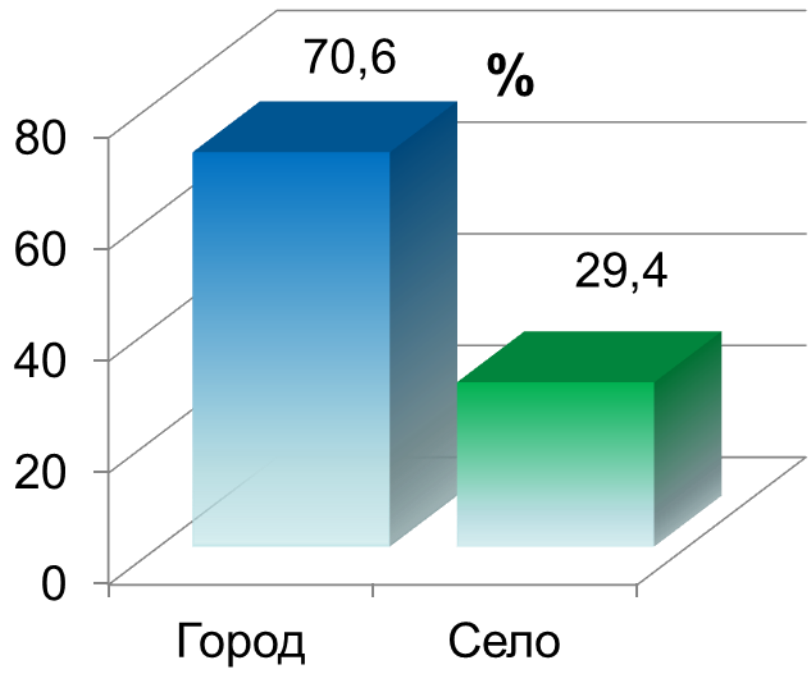


Удельный вес поздних стадий ВИЧ-инфекции у вновь выявленных больных в 2016г. в разрезе МО

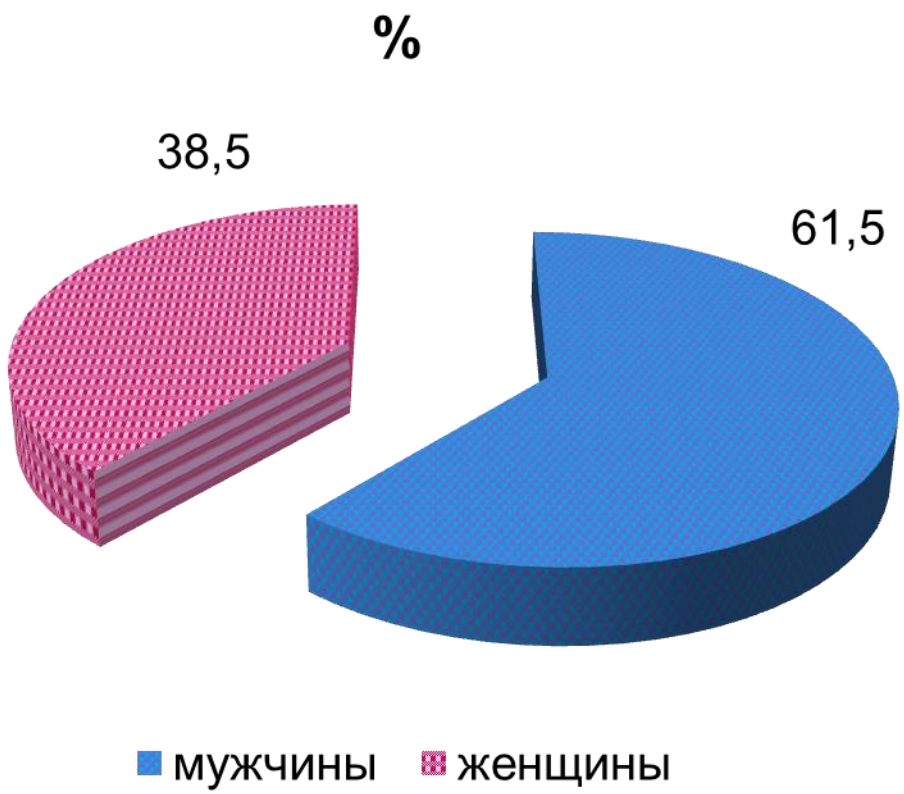


Территориальное деление и гендерный состав больных с поздними стадиями в 2016г. по Иркутской области

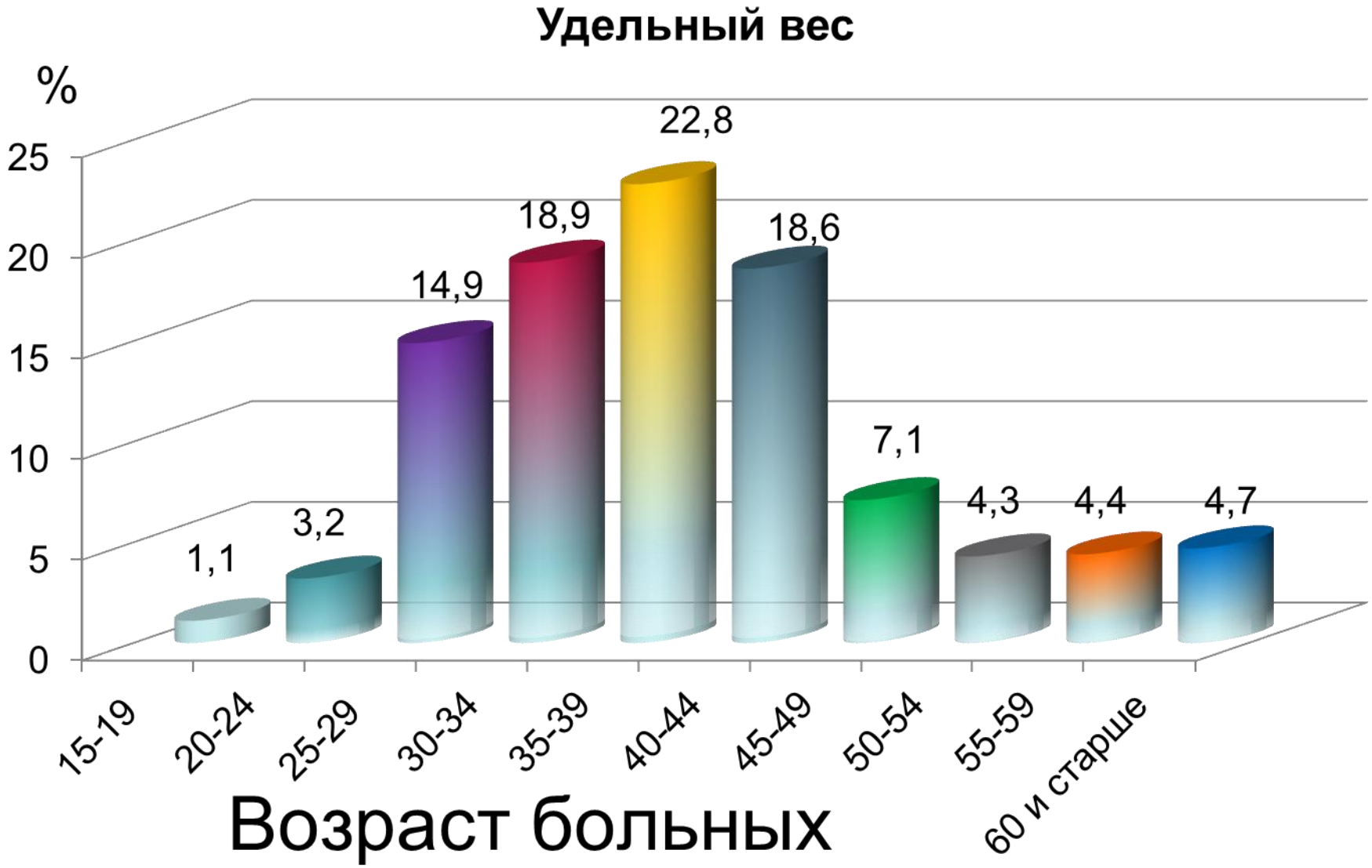
Территориальное деление



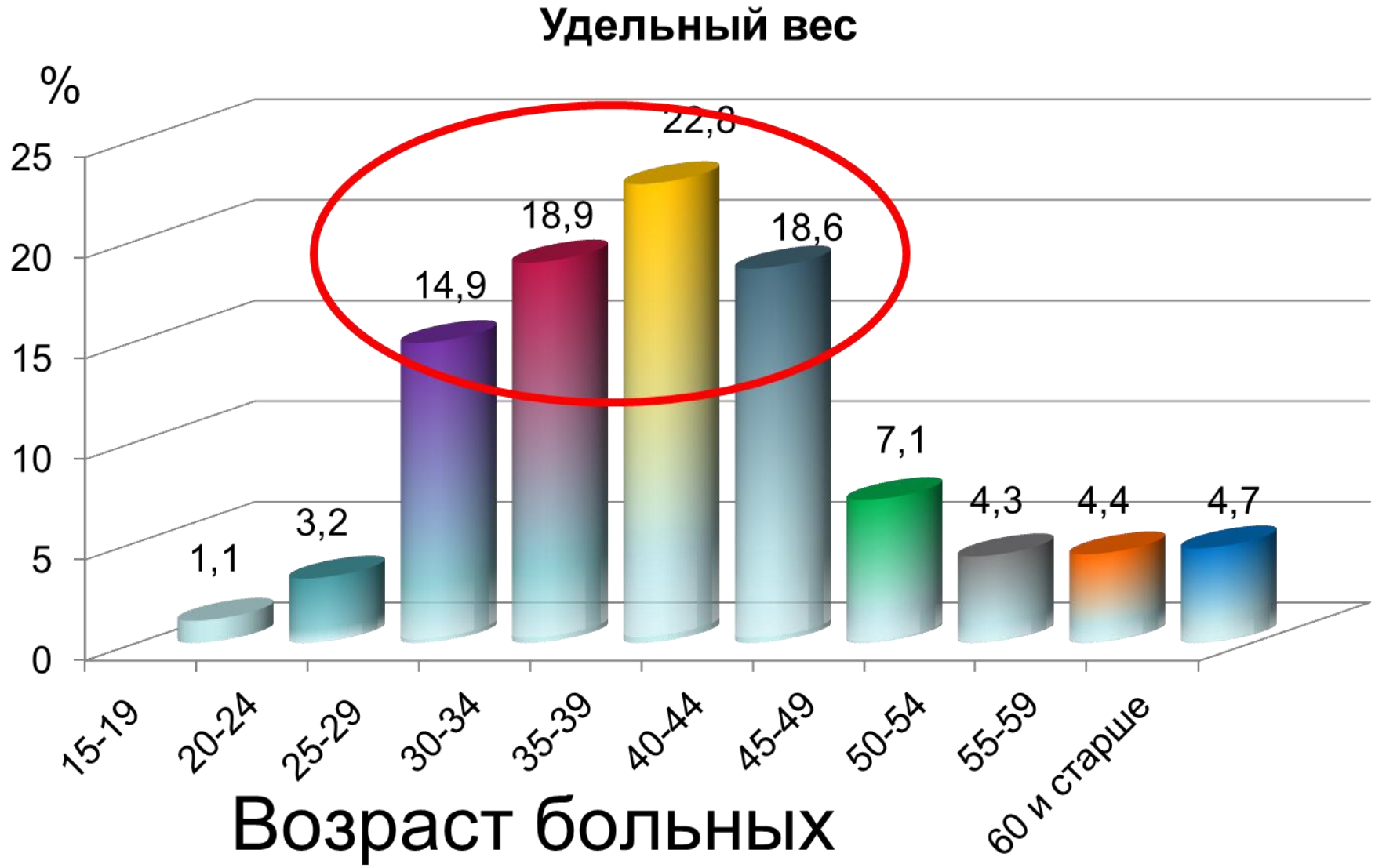
Гендерное различие



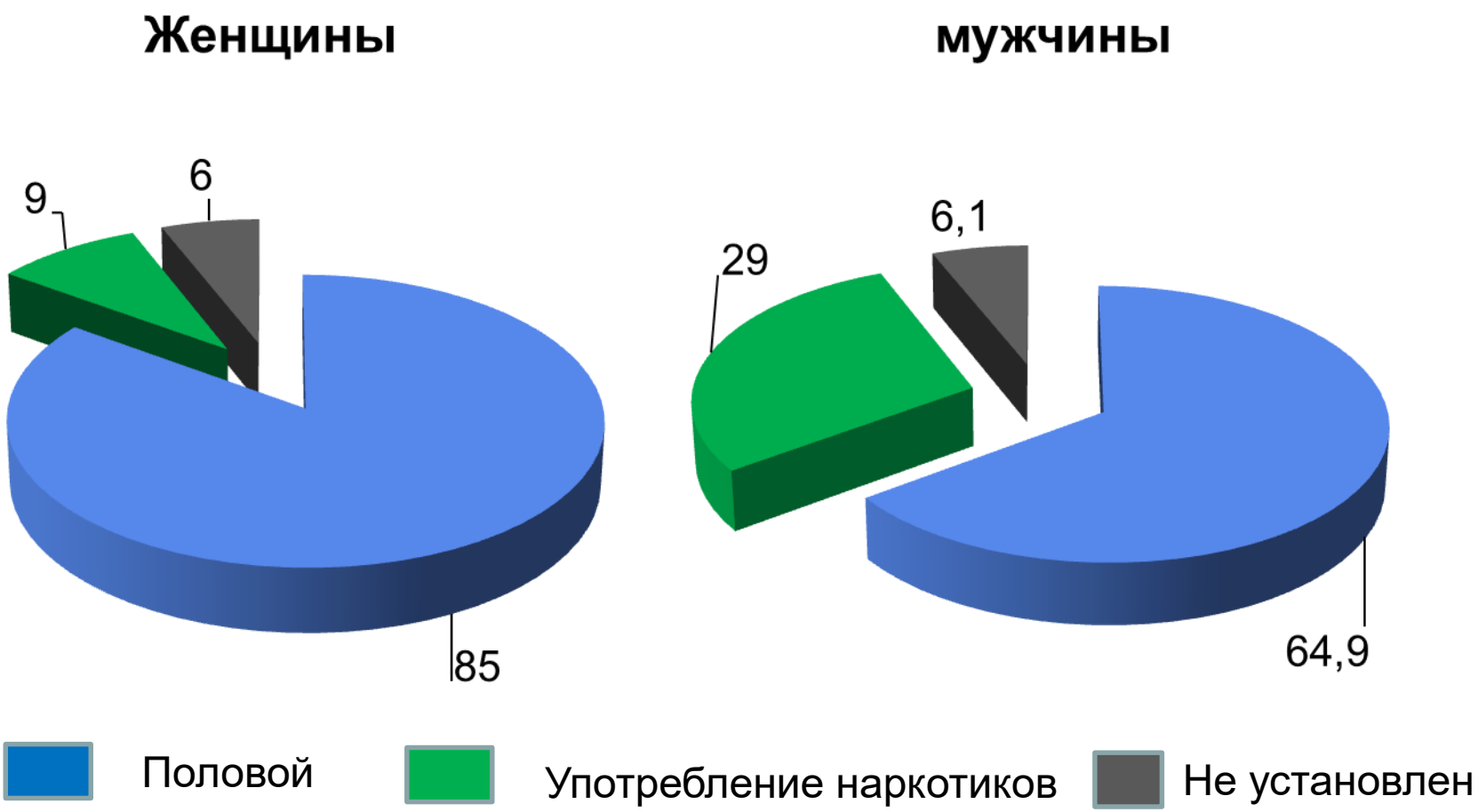
Возрастной состав больных с поздними стадиями заболевания в 2016г.



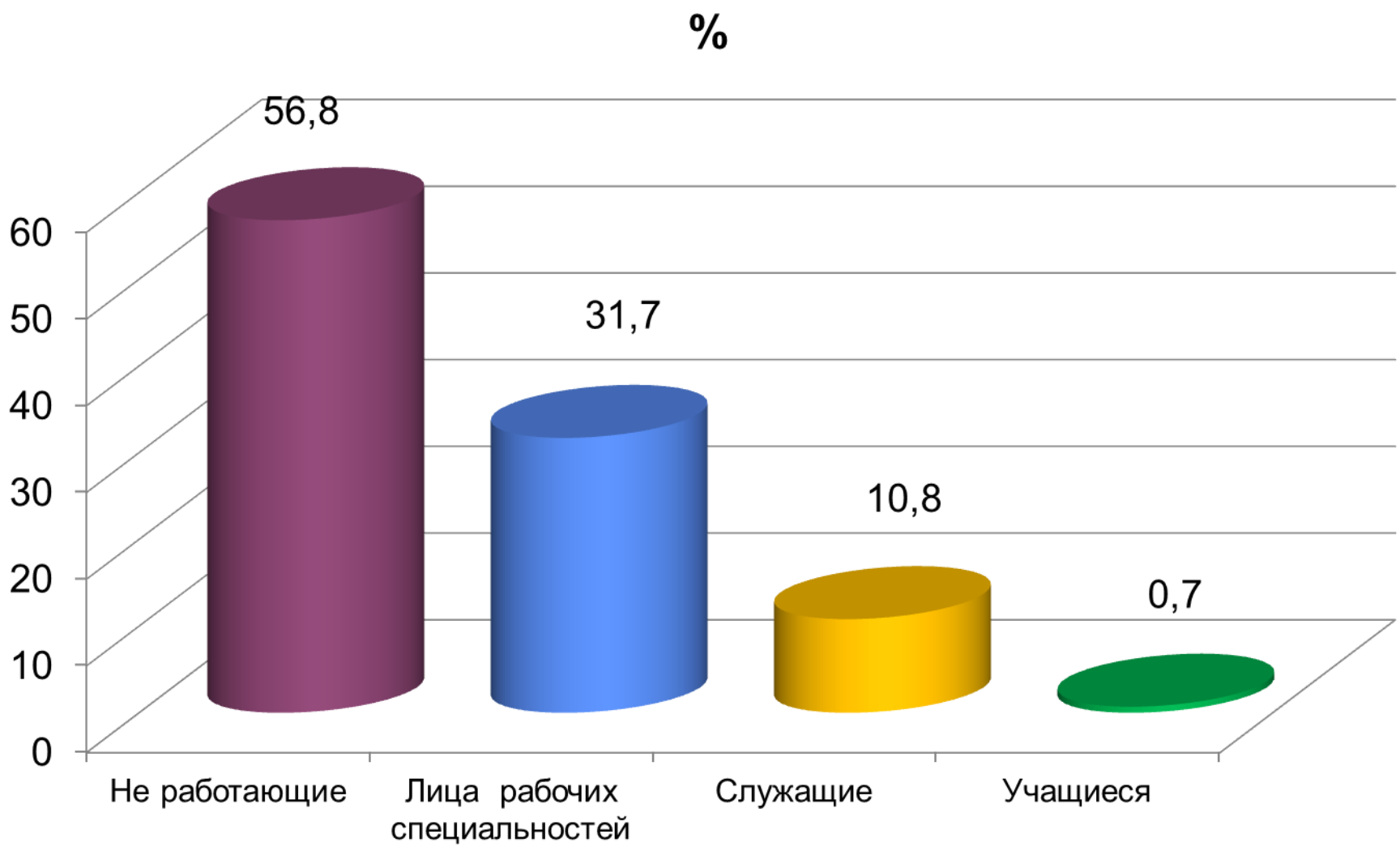
Возрастной состав больных с поздними стадиями заболевания в 2016г.



Распределение больных вновь выявленных в 2016г. с поздними стадиями по путям заражения

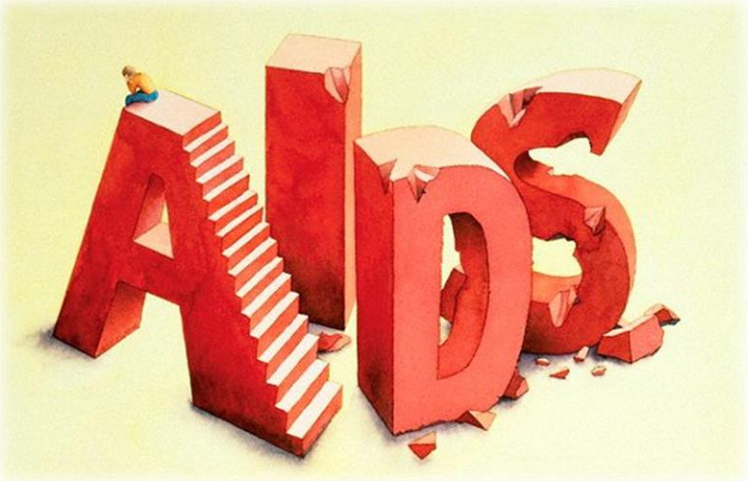


Профессиональный состав вновь выявленных больных с поздними стадиями в 2016г. по Иркутской области



Почему

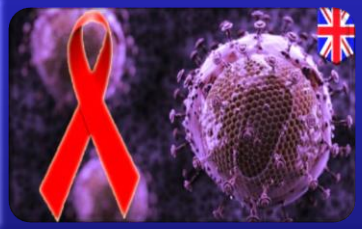
- **Из 167 ВИЧ-инфицированных половых партнёров о своем ВИЧ-статусе знало 56,9%**



Выводы:

Недостаточен % своевременной постановки стадий заболевания у вновь выявленных больных с ВИЧ-инфекцией (44% вновь выявленным больным не установлена стадия заболевания)

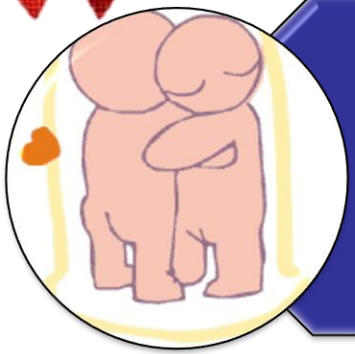
На ВИЧ-инфекцию население обследуются в основном при обращении за медицинской помощью. Нет постоянной практики проведения обследования населения с профилактической целью (обследование на предприятиях, в учебных заведениях, уличных акциях)



Не отработана схема охвата обследованием на ВИЧ не работающего и не учащегося населения

Население всех возрастов не привержено привитию навыков безопасного поведения

Выводы:



Больные с ВИЧ-инфекцией вступая в не защищенные половые контакты не информируют своих половых партнеров о наличии у них ВИЧ-инфекции. При этом не регулярно наблюдаются и не принимают терапию.

В большинстве случаев поздние стадии ВИЧ-инфекции выявлены у лиц среднего возраста (заражение произошло в молодом возрасте в связи с этим практически не обращались за медицинской помощью и не попали в группу случайно выявленных на более ранних стадиях заболевания).

Большая группа среди больных с поздними стадиями ведут беспорядочный образ жизни (беспорядочные половые связи- 28,6%, употребление наркотиков 20,8%, не использование средств защиты при половых контактах-23%). Чаще всего эта группа больных не работает и не учится- 57,5% (там, где можно пройти профилактическое обследование на ВИЧ), не обращается за медицинской помощью.

Спасибо за внимание!

- **Телефон «Горячей линии» по ВИЧ/СПИДу**
  - **8-800-350-22-99**

www.fppt.info