

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

**ПРИКАЗ**

06.09.2022

№ 338

г. Вологда

**Об утверждении Плана мероприятий («дорожной карты»)  
по расширению охвата медицинским освидетельствованием  
для выявления ВИЧ-инфекции населения Вологодской области  
на период до 2030 года**

В целях достижения целевых показателей, определенных по строке 1 «Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения Российской Федерации» приложения к Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 21 декабря 2020 года № 3468-р:

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить План мероприятий («дорожную карту») по расширению охвата медицинским освидетельствованием для выявления ВИЧ-инфекции населения Вологодской области на период до 2030 года (приложение).
2. Главным врачам бюджетных учреждений здравоохранения Вологодской области обеспечить:
  - 2.1. выполнение мероприятий и целевых показателей «дорожной карты»;
  - 2.2. ежегодно в срок до 25 января следующего за отчетным годом представление информации об исполнении настоящего приказа.
3. Контроль за исполнением приказа возложить на начальника управления организации медицинской помощи и профилактики департамента здравоохранения Вологодской области Пчелинцеву С.В.

Начальник департамента



А.Г. Плотников

УТВЕРЖДЕН  
приказом департамента здравоохранения  
от 06.04.2022 № 338  
(приложение)

**План мероприятий («дорожная карта»)  
по расширению охвата медицинским освидетельствованием  
для выявления ВИЧ-инфекции населения Вологодской области на период до  
2030 года**

**1. Общая характеристика «дорожной карты»**

Распоряжением Правительства Российской Федерации от 21 декабря 2020 года № 3468-р утверждена Государственная стратегия противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года (далее – стратегия).

Одной из задач стратегии является обеспечение охвата населения эффективным скринингом на ВИЧ-инфекцию в целях максимального выявления лиц с ВИЧ-инфекцией и дальнейшего привлечения их к услугам здравоохранения, дополняя механизмы уведомительного конфиденциального и дестигматизированного медицинского освидетельствования внедрением механизмов тестирования.

Медицинское освидетельствование на ВИЧ-инфекцию направлено на раннее выявление лиц, которые еще не осведомлены о своем положительном ВИЧ-статусе, привлечение их к диспансерному наблюдению и проведение специального лечения – антиретровирусной терапии. Для достижения этой цели необходимо уделять приоритетное внимание ключевым и уязвимым в отношении ВИЧ-инфекции группам населения.

В рамках реализации мероприятий стратегии по добровольному медицинскому освидетельствованию на ВИЧ-инфекцию рекомендуется:

обеспечить максимальный охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию пациентов, в отношении которых планируется осуществление диагностических мероприятий или лечение с применением инвазивных манипуляций или хирургических вмешательств, сопровождающихся высоким риском передачи ВИЧ-инфекции;

предусмотреть на административных территориях с высоким уровнем заболеваемости и распространенности ВИЧ-инфекции возможность расширения охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию пациентов, особенно в возрасте до 50 лет, обратившихся за медицинской помощью;

проводить медицинское освидетельствование на ВИЧ-инфекцию пациентов, обратившихся за медицинской помощью по поводу инфекций, передаваемых половым путем, вирусных гепатитов В и С, туберкулеза;

обеспечить высокий охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию беременных женщин и мужей, половых партнеров всех женщин, поставленных на учет по беременности;

обеспечить мотивацию к прохождению медицинского освидетельствования на ВИЧ-инфекцию (с обязательным проведением предварительного и последующего консультирования) представителей ключевых и уязвимых групп с привлечением

потенциала социально ориентированных некоммерческих организаций; активно внедрять современные подходы к тестированию на ВИЧ-инфекцию; обеспечить систематическое обучение (повышение) квалификации медицинских специалистов первичного звена здравоохранения по формированию (повышению) настороженности в отношении ВИЧ-инфекции, в т.ч. по вопросам освидетельствования на ВИЧ-инфекцию.

Выполнение указанных мероприятий позволит обеспечить раннее выявление заболевания и своевременное начало антиретровирусной терапии, улучшение качества жизни, увеличение продолжительности жизни, снижение смертности ВИЧ-инфицированных пациентов, а также позволит снизить эпидемиологическую опасность ВИЧ-инфицированных как источников инфекции и предотвратить новые случаи заражения ВИЧ-инфекцией посредством индивидуальной работы с пациентами с впервые установленным диагнозом.

## **2. Медицинское освидетельствование для выявления ВИЧ-инфекции населения Вологодской области**

Медицинское освидетельствование для выявления ВИЧ-инфекции проводится с обязательным дотестовым и послетестовым консультированием по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции, направление на освидетельствование осуществляют медицинские организации всех форм собственности. Лабораторные исследования по диагностике ВИЧ-инфекции на территории Вологодской области проводят: первый этап – скрининговые исследования: БУЗ ВО «Центр по профилактике инфекционных заболеваний», БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница № 2» и БУЗ ВО «Великоустюгская ЦРБ», БУЗ ВО «ВОСПК № 1», БУЗ ВО «СПК № 2», второй этап - подтверждение результатов скрининговых исследований: лаборатории БУЗ ВО «Центр по профилактике инфекционных заболеваний», БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница № 2».

Объем обследований населения на ВИЧ-инфекцию в 2021 году составил 329762 человек, в том числе граждан РФ – 321527, иностранных граждан – 8235. План выполнен на 91,9%, охват населения обследованиями составил 27,9%. План по районам области выполнен на 83%, по медицинским организациям г. Вологды - на 95,2%, по медицинским организациям г. Череповца – на 100,0%. В сравнении с 2020 годом число освидетельствованных на ВИЧ-инфекцию граждан РФ увеличилось на 47 тыс. человек (15%). Вместе с тем, целевой показатель (30%) по охвату медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию, по области не достигнут. Основной причиной сложившейся ситуации является снижение обращаемости населения за медицинской помощью в период осуществления противоэпидемических мероприятий по новой коронавирусной инфекции.

## **3. Планируемые мероприятия по расширению охвата медицинским освидетельствованием для выявления ВИЧ-инфекции населения Вологодской области**

Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции среди населения Вологодской области остается нестабильной. С 1995 года зарегистрировано 5215 случаев ВИЧ-инфекции, проживают с данным заболеванием 2999 человек,

показатель пораженности составил 260,0 на 100,0 тысяч населения (по РФ – 782,0). Новые случаи ВИЧ-инфекции зарегистрированы на 25 административных территориях, при этом на 7 территориях показатели заболеваемости превышают среднеобластной уровень. ВИЧ-инфекция встречается во всех социальных группах населения, работающие в структуре составляют 53%. Продолжает сохраняться тенденция сдвига впервые зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции в более старшие возрастные группы с преобладанием полового пути передачи. Лица в возрасте старше 30 лет в 2021 году составили 80,0% от общего числа выявленных. В 2021 году в целом по области преобладал половой путь передачи вируса, в структуре из числа установленных путей он составил 60%, в г. Вологде и г. Череповце – 55%, в районах области – 74%. Женщины в 73% случаев заразились при половых контактах. Наркотический путь передачи за истекший период составил 40%, в том числе среди мужчин – 47%.

В целях увеличения охвата медицинским освидетельствованием для выявления ВИЧ-инфекции в Вологодской области на период до 2030 год планируются следующие мероприятия:

№	Мероприятие	Сроки выполнения	Ответственные
1	Информирование населения Вологодской области по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции в целях формирования мотивации к регулярному прохождению медицинского освидетельствования на ВИЧ-инфекцию	ежемесячно	Руководители бюджетных учреждений здравоохранения Вологодской области (далее – учреждения здравоохранения)
2	Проведение освидетельствования на ВИЧ-инфекцию с обеспечением максимального охвата обследованием среди: - «групп повышенного риска в отношении ВИЧ-инфекции»: потребителей инъекционных наркотиков и иных наркотических средств для немедицинского потребления; лиц, оказывающих сексуальные услуги; лиц, вступающих в нетрадиционные сексуальные отношения; - «лиц, относящихся к уязвимым группам населения»: внутренних трудовых мигрантов, включая работающих ваxтовым методом; выявленных контактных лиц; лиц, обратившихся за помощью по поводу инфекций, передаваемых половым путем, вирусных гепатитов В и С;	до 31 декабря отчетного года	Руководители учреждений здравоохранения

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- лиц, обратившихся за медицинской помощью с симптомами, не исключающими ВИЧ-инфекцию; подлежащих обследованию в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи;</li> <li>- лиц, в отношении которых планируется осуществление диагностических мероприятий или лечение с применением инвазивных манипуляций или хирургических вмешательств, сопровождающихся высоким риском передачи ВИЧ-инфекции;</li> <li>- беременных женщин и мужей (половых партнеров) женщин, поставленных на учет по беременности; детей, рожденных ВИЧ-инфицированными и необследованными на ВИЧ-инфекцию матерями;</li> <li>- лиц, при прохождении профилактических осмотров и диспансеризации;</li> <li>- лиц, желающих обследоваться на ВИЧ-инфекцию по собственной инициативе;</li> <li>- лиц, подлежащих обязательному медицинскому освидетельствованию: доноров; лиц, при призывае на военную и приравненную к ней службу; лиц, поступающих в военные (ведомственные) учебные заведения.</li> </ul>		
3	Ежемесячный анализ объемов и структуры освидетельствования на ВИЧ-инфекцию населения в целом по области, в разрезе административных территорий, учреждений, контингентов с доведением результатов анализа до всех заинтересованных структур и при необходимости корректировкой мероприятий по освидетельствованию.	до 15 числа следующего за отчетным месяцем	БУЗ ВО «Центр по профилактике инфекционных заболеваний»
4	Ежемесячный анализ в учреждениях здравоохранения объемов и структуры освидетельствования на ВИЧ-инфекцию обслуживаемого населения с корректировкой мероприятий по освидетельствованию.	до 10 числа следующего за отчетным месяцем	Руководители учреждений здравоохранения

5	Систематическое обучение медицинских специалистов по формированию (повышению) настороженности в отношении ВИЧ-инфекции, в т.ч. по вопросам освидетельствования на ВИЧ-инфекцию с проведением тестирования	ежеквартально	Руководители учреждений здравоохранения
6	Разработка тестов для медицинских работников по контролю знаний по ВИЧ-инфекции и вопросам освидетельствования населения на ВИЧ-инфекцию	III квартал 2022 года	БУЗ ВО «Центр по профилактике инфекционных заболеваний»
7	Организация освидетельствования населения на ВИЧ-инфекцию в период проведения профилактических акций и массовых мероприятий в городах и районных центрах	ежегодно в мае, ноябре	БУЗ ВО «Центр по профилактике инфекционных заболеваний»
8	Организация выездных мероприятий по консультированию и экспресс-тестированию на ВИЧ (мобильный пункт) на территориях с высоким риском распространения данного заболевания.	ежегодно в мае-ноябре	БУЗ ВО «Центр по профилактике инфекционных заболеваний»
9	Определение маршрутизации по обеспечению доступности обследования на ВИЧ-инфекцию лиц, желающих обследоваться по собственной инициативе.	II квартал 2022 года	Руководители учреждений здравоохранения

**4. Целевые показатели «дорожной карты»**

	Наименование целевого показателя	Единица измерения	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год
1	Число лиц, подлежащих освидетельствованию на ВИЧ-инфекцию	количество человек	357 000	368 300	379 800	391 300	402 800	414 300	425 800	437 400	448 900
2	Выполнение плана освидетельствований	процент	100	100	100	100	100	100	100	100	100
3	Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения	процент	31	32	33	34	35	36	37	38	39
4	Кратность освидетельствования пациентов с ИППП на ВИЧ-инфекцию по числу окончательных диагнозов (код 104) по коду 104 «больные ИППП»	соотношение 1 случай ИППП: количество обследованных по коду 104 «больные ИППП»	не менее 1:2								
5	Удельный вес освидетельствованных на ВИЧ-инфекцию среди обратившихся за медицинской помощью по наркологии (код 102)	процент	90,5	91	91,5	92	92,5	93	93,5	94	95
6	Удельный вес мужей (половых партнеров) беременных женщин, освидетельствованных на ВИЧ-инфекции	процент	95	95	95	95	95	95	95	95	95
7	Удельный вес освидетельствованных на ВИЧ-инфекцией больных с клиническими проявлениями ВИЧ-инфекции, СПИД-индикаторных заболеваний (код 114) из числа обследованных добровольно	процент	22	23	24	25	26	27	28	29	30