

ПРАВИТЕЛЬСТВО ПЕРМСКОГО КРАЯ
МЕЖВЕДОМСТВЕННАЯ
САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ
ПРОТОКОЛ

1 декабря 2016 г.

№ 73

Председатель: И.В. Ивенских – заместитель председателя
Правительства Пермского края

Присутствовали: 11 человек.

«О мероприятиях по реализации «Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу» в Пермском крае»

Заслушав и обсудив информацию главного врача ГКУЗ ПК «Пермский краевой Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» (далее – ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ») Е.В. Сармометова и начальника отдела эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Пермскому краю Л.Г.Кудрявцевой, межведомственная санитарно-противоэпидемическая комиссия отмечает, что эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Пермском крае остается напряженной. По состоянию на 1 ноября 2016 г. зарегистрировано 28 921 случаев ВИЧ-инфекции, лиц живущих с ВИЧ/СПИД (ЛЖВ) – 24 334 человек, показатель распространенности от ЛЖВС – 923,7 на 100 тыс. населения. За 11 мес. 2016 г. в крае вновь выявлено 2940 новых случаев ВИЧ-инфекций. Показатель заболеваемости составляет 111,6 на 100 тыс. населения, что на 2,3% ниже аналогичного периода прошлого года. На 16 административных территориях края зарегистрировано снижение заболеваемости, в том числе в наиболее пораженных территориях – г. Краснокамск, Пермь, Чайковский на 20,0%, 13,4%, 22,6% соответственно. Не зарегистрировано не одного случая внутрибольничного инфицирования ВИЧ. Снизилась заболеваемость детей до 14 лет на 28,1%, риск передачи ВИЧ от матери ребенку по предварительным данным снизился до 0,7 против 2,8%% в 2015 г. Охват АРВ терапией составил 28,5 против 25,4%% в 2015 г.

В тоже время в крае отмечается рост заболеваемости ВИЧ-инфекцией в г. Березники, Добрянке, Кунгуре на 32,0%, 23,5%, 61,1% соответственно. Выполнение плана охватом скринговыми обследованиями за 9 мес. 2016 г. составил в г. Кунгур, Соликамск, Лысьва 35,5%, 49,9%, 41,6% соответственно.

В связи с осложнением эпидемиологической ситуацией в Российской Федерации распоряжением Правительства Российской Федерации от 20 октября 2016 г. № 2203-р утверждена Государственная стратегия противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу (в дальнейшем Стратегия). Целью данной Стратегии является предупреждение развития эпидемии, связанной с распространением ВИЧ-инфекции на территории Российской Федерации, путем снижения числа новых случаев заражения ВИЧ-инфекцией среди населения и снижения смертности от СПИДа. Достижение цели Стратегии предусматривается осуществить путем реализации следующих задач:

- повышение информированности граждан Российской Федерации по вопросам ВИЧ-инфекции;
- разработка и внедрение межведомственных программ профилактики ВИЧ-инфекции;
- обеспечение комплексного междисциплинарного подхода при оказании медицинской помощи и социальной поддержки лицам, зараженным вирусом иммунодефицита человека;
- совершенствование нормативного правового регулирования по вопросам предупреждения распространения ВИЧ-инфекции;
- совершенствование эпидемиологического надзора и контроля за распространением ВИЧ-инфекции;
- совершенствование организации деятельности, материально-технического и кадрового обеспечения специализированных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь лицам, зараженным вирусом иммунодефицита человека.

Кроме того Стратегией определены целевые показатели на период до 2020 года.

Кроме того, в Российской Федерации с 2008 г. зарегистрирован 51 эпидемический очаг внутрибольничного инфицирования ВИЧ-инфекции (в 2012 г. - 6 очагов, в 2013 г. - 4, 2014 г. - 10, 2015 г. - 18, 2016 г. - с подозрением 13). Хотя в крае отмечается незначительное снижение заболеваемости ВИЧ – инфекцией, проблема внутрибольничного инфицирования остается остро актуальной. За 10 мес. 2016 г. в крае зарегистрировано 2 651 случаев ВИЧ – инфекции, показатель на 100 тыс. населения составил 100,5, что в 2 раза выше, чем в России (49,21) и в 1,8 раза, чем в Приволжском Федеральном округе (56,9).

Ежегодно в Пермском крае увеличивается число ВИЧ-инфицированных, нуждающихся в оказании специализированной

медицинской помощи. По данным ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ» отмечается рост удельного веса выявленных ВИЧ-инфицированных в стационарах Пермского края с 16,3% в 2005 г. до 35% в 2015г., из них по коду 113 в 2015г. он составил 65,1% (759 чел.). Сохраняется риск внутрибольничной передачи ВИЧ-инфекции. По данным официальной статистики, за последние 15 лет зарегистрирован 1 случай внутрибольничного ВИЧ-инфицирования пациента (2001 г.), 16 случаев острого вирусного гепатита В и 2 - острого вирусного гепатита С, в т.ч. среди медицинских работников – 2. В 2015 г. причиной инфицирования пациента острым вирусным гепатитом С было использование одной системы для введения внутривенно и капельно раствора лекарственного средства, случай инфицирования доказан методом генотипирования возбудителя. За 2012-2015 гг. специалистами ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ» выявлено 4 случая ВИЧ-инфицирования детей в возрасте до 14 лет, у которых путь передачи установить не удалось, при этом эпидемиологическое расследование по вероятному внутрибольничному пути инфицирования не проводилось.

Медицинскими работниками недооцениваются степени риска инфицирования ВИЧ при оказании медицинской помощи, так, в ходе проверок медицинских организаций (далее – МО) Управлением Роспотребнадзора по Пермскому краю выявляется отсутствие знаний алгоритма действия при возникновении аварийной ситуации. Согласно информации ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ», основной причиной аварийных ситуаций в МО в 2015 г. явилось снижение внимания и настороженности медицинского персонала во время выполнения медицинских манипуляций – 87,6% (91,15 – 2014 г.), при этом травмы со значительным риском инфицирования медицинских работников в 2015 г. составили 50,8%, за 6 мес. 2016 г. – 59,3%. Отмечается рост числа травматизацией среднего медицинского персонала с 2,0 на 1000 в 2014 г. до 3,5 на 1000 средних медицинских работников в 2015 г., а также среди младшего медицинского персонала (2014 г. – 5,4%, 2015 г. – 9,0%). Сложившаяся ситуация требует обеспечения медицинских организаций изделиями медицинского назначения с инженерной защитой.

Отсутствует необходимый перечень помещений и технического оборудования в эндоскопических кабинетах (отделениях), не соблюдается поточность этапов обработки эндоскопов, нарушаются условия обработки эндоскопов, инструкции по обработке эндоскопического оборудования разрабатываются без учета вида и марки эндоскопов, эксплуатационной документации, времени на обработку, не соблюдаются условия хранения (29,0% случаев МО не имеют шкафов для эндоскопов), отсутствуют идентификационные коды на эндоскопах, нарушаются требования к оформлению медицинской документации: идентификационные коды не вносятся в протоколы эндоскопических вмешательств и регистрационные журналы исследований. В целом, в медицинских организациях Пермского

края 407 единиц стерилизующего оборудования имеют срок эксплуатации 10 лет и более (11,98%), 11 МО недостаточно оснащено стерилизующей аппаратурой.

Управлением Роспотребнадзора по Пермскому краю в ходе контрольно-надзорных мероприятий за 2015 – 6 месяцев 2016 г. была приостановлена деятельность 20 объектов, из них вследствие грубых нарушений дезинфекционно-стерилизационного режима - 3 (кабинет уролога ГБУЗ ПК «Городская поликлиника № 2», (г. Пермь), кабинет эндоскопии ООО «Клиника «Надежда» (г. Пермь), стоматологический кабинет ИП Шипилин А.В. (г. Пермь).

Следовательно, сохраняется угроза инфицирования пациентов МО при оказании им медицинской помощи, повышает риск инфицирования медицинских работников при возникновении аварийной ситуации на рабочем месте.

В целях охраны здоровья населения, стабилизации заболеваемости на территории Пермского края межведомственная санитарно-противоэпидемическая комиссия Пермского края

РЕШАЕТ:

1. Утвердить:

1.1. План организационных мероприятий по реализации в Пермском крае «Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу» в Пермском крае (приложение № 1).

1.2. Основные индикаторы эффективности проведения профилактических мероприятий ВИЧ-инфекции и туберкулеза (приложение № 2).

2. Главам административных городских округов и муниципальных образований Пермского края рекомендовать:

2.1. Принять к исполнению Государственную стратегию противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу.

2.2. Рассмотреть вопросы по реализации Стратегии на заседаниях санитарно-противоэпидемических комиссий с участием кураторов ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ» при необходимости.

Срок до 1 марта 2017 г.

3. ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ»:

3.1. Подготовить проект межведомственной программы противодействия распространения ВИЧ-инфекции в Пермском крае.

Срок до 1 апреля 2017 г.

3.2. Довести Стратегию до сведения главных врачей (руководителей) государственных учреждений здравоохранения (медицинских организаций).

Срок до 15 декабря 2016 г.

3.3. Обеспечить мониторинг за выполнением целевых показателей Стратегии и постоянный контроль за их выполнением на территориях Пермского края.

Срок: ежемесячно.

3.4. Обеспечить контроль за соблюдением требований нормативных документов по безопасному обращению с инъекционным материалом и гигиенической обработкой рук персонала ГОСТа Р 52623.4.-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств» и методических рекомендаций МР 3.5.1.0113-16 «Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в медицинских организациях», предусмотрев переход на закрытые системы взятия крови.

Срок: при проведении проверок в соответствии с планом-графиком проверок медицинских организаций в 2017 г.

4. ГБУЗ «ККНД» и ГКУЗ «ЛКЦ СПИД и ИЗ» на основе типовой межведомственной профилактической программы по сокращению ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков разработать проект региональной программы.

Срок до 1 декабря 2017 г.

5. Главным врачам (руководителям) государственных учреждений здравоохранения (медицинских организаций) Пермского края:

5.1. Считать одним из приоритетных направлений в профилактике внутрибольничного ВИЧ-инфицирования предотвращение уколов инъекционным инструментарием и обеспечить строгое исполнение ГОСТа Р 52623.4.-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств» и методических рекомендаций МР 3.5.1.0113-16 «Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в медицинских организациях», предусмотрев переход на закрытые системы взятия крови.

Срок: постоянно.

5.2. Провести оценку обеспеченности стерилизационным и эндоскопическим оборудованием, инъекционным инструментарием с инженерной защитой от повторного применения и предотвращения укола иглами, при необходимости обеспечить необходимым оборудованием в 2017г.

Срок: 15 декабря 2016 г.

5.3. Обеспечить проведение среди медицинских работников обучающих семинаров по вопросам клинической диагностики и профилактики ВИЧ-инфекции с тестированием уровня знаний.

Срок: ежегодно.

5.4. Организовать качественное заполнение актов аварийных ситуаций у медицинских работников строго в установленной форме.

Срок: постоянно.

6. Министерству здравоохранения Пермского края совместно с Управлением Роспотребнадзора по Пермскому краю:

6.1. Рассмотреть вопрос профилактики ВИЧ-инфекции при оказании эндоскопической помощи на заседании комиссии по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

Срок: январь 2017 г.

6.2. Усилить организационно-методическое руководство за деятельностью учреждений здравоохранения Пермского края по вопросам профилактики внутрибольничного инфицирования ВИЧ-инфекции, проводимое ГБУЗ ПК «Пермский краевой центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» с разработкой плана мероприятий, предусмотрев актуализацию отчетных форм государственных учреждений здравоохранения края по разделу профилактики внутрибольничного ВИЧ-инфицирования.

Срок: декабрь 2016 г.

7. Управлению Роспотребнадзора по Пермскому краю рекомендовать:

7.1. Усилить контрольно-надзорную деятельность за медицинскими организациями по профилактике внутрибольничного ВИЧ-инфицирования в негосударственных медицинских организациях с оценкой доступности противовирусных препаратов для постконтактной профилактики ВИЧ-инфекции.

Срок: 2017 г.

8. Министерству здравоохранения Пермского края:

8.1. Обеспечить медицинские организации в необходимых объемах современными качественными диагностическими средствами, антиретровирусными препаратами для выявления и лечения ВИЧ-инфекции.

Срок: постоянно.

8.2. Рассмотреть возможность внедрения децентрализованного обезвреживания/обеззараживания отходов в крупных стационарах Пермского края, включая противотуберкулезные учреждения.

Срок: март 2017 г.

8.3. Обеспечить медицинские организации в необходимых объемах современным оборудованием для дезинфекции и стерилизации медицинского инструментария.

Срок: декабрь 2017 г.

Председатель



И.В. Ивенских

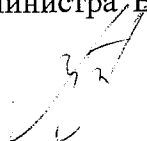
Секретарь



В.В. Семериков

Согласовано:

И.о. министра В.П. Плотников



ПЛАН
организационных мероприятий по реализации
«Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации
на период до 2020 года и дальнейшую перспективу» в Пермском крае

№ п/п	МЕРОПРИЯТИЯ	СРОК ИСПОЛНЕНИЯ	ОТВЕТСТВЕННЫЙ ИСПОЛНИТЕЛЬ
1.	Довести до всех руководителей медицинских организаций Пермского края, руководителей заинтересованных организаций и ведомств «Государственную стратегию противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу» (далее Стратегия)	В течение декабря 2016 года	Главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ» Е.В. Сармометов
2.	Разработать проект региональной программы по противодействию распространения ВИЧ-инфекции на территории Пермского края	до 1 апреля 2017 года	Главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ» Е.В. Сармометов
3.	Согласовать и утвердить региональную программу по противодействию распространения ВИЧ-инфекции на территории Пермского края	До 01.06. 2017 года	Министерство здравоохранения Пермского края
4.	Разработать проект региональной программы по сокращению ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков (на основе типовой межведомственной профилактической программы разработанной МЗ РФ)	2017 год	Главный врач ГБУЗ «ККНД» Н.В.Пастухов, Главный врач ГКУЗ «ПКЦ СПИД и ИЗ»

			Е.В.Сармометов
5	В течение 1 квартала 2017 г.	Рассмотреть вопросы реализации Стратегии на совещании по анализу противоэпидемической деятельности ЛПО в 2016 г., и задачам на 2017 г.	Руководитель Управления Роспотребнадзора по Пермскому краю В.Г.Костарев
6.	В течение 1 квартала 2017 г.	Провести заседания Санитарно-противоэпидемических комиссий по реализации Стратегии на административных территориях края	Главы муниципальных образований
7.	В течение 1 квартала 2017 г.	Провести сравнительный анализ целевых показателей государственной программы Пермского края «Развитие здравоохранения» и целевых показателей реализации Стратегии, и при необходимости дать предложения по их корректировке.	Главный врач ГКУЗ «ЦКЦ СПИД и ИЗ» Е.В.Сармометов

Основные индикаторы эффективности проведения профилактических мероприятий ВИЧ-инфекции и туберкулеза

Показатели	Единица измерения	Годы		
		2016 г.	2017 г.	2018 г.
Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию жителей Пермского края	процент	не менее 20	не менее 21	не менее 22
Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, от общего числа лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека	процент	69,1	74,2	79,5
Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, от общего числа лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека	процент	30,3	32,3	34,3
Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, от общего числа лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением	процент	41	44	48
Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ – инфекции от матери к ребенку:	процент			
- во время беременности		89	92	93
- во время родов		93	93,5	94
- новорожденному		99,5	99,6	99,7