



Государственное казенное учреждение здравоохранения Пермского края
«Пермский краевой центр по профилактике и борьбе со СПИД
и инфекционными заболеваниями»

ИТОГИ РАБОТЫ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ВЕРТИКАЛЬНОЙ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В ПЕРМСКОМ КРАЕ

За 9 месяцев 2022 г.

Информация по обследованию беременных на антитела к ВИЧ во 3 кв.2022г.

	Всего (абс. число):	%	из них выявлены антитела к ВИЧ (абс. число)
Количество беременных, обследованных на антитела к ВИЧ – инфекции первично:	8759	100,0	27 (0,3%)
до 12 недель	7573	86,4	17 (0,2%)
12 недель и позже	799	9,1	7 (0,8%)
<i>в родах:</i>	387	4,4	3 (0,7%)
в том числе экспресс тестами	365	94,3	2 (0,5%)
в послеродовой период (в течение 2 мес.)	0		
в период грудного вскармливания	0		
не обследованы (указать причины)	0		

охват обследованием на ВИЧ-инфекцию беременных в ранние сроки ниже краевого показателя (86,4%)

- - г. Березники -56,5%;
- - г. Губаха -83,7%;
- - г. Соликамск- **51%**;
- - Бардымский район -85,7%;
- - Б-Сосновский район -**79,3%**;
- - Верещагинский район- 85,9%;
- - Карагайский район – **72,8%**;
- - Красновишерский район – 80,9%;
- - Ординский район - 85,7%;
- - Очерский район – **55,8%**;
- - Частинский район – **78,5%**;
- - Чердынский р-он – **84,2%**;

приказ МЗ ПК 01.11.2021 г. № 34-01-05-1177

«О совершенствовании перинатальной профилактики ВИЧ-инфекции в Пермском крае»

- Ежеквартальная отчетная форма для женских консультаций (приложение № 3) «Обследование беременных женщин и их мужей/половых партнеров на ВИЧ-инфекцию, профилактика перинатальной передачи ВИЧ при беременности»;
- *Данные предоставляются кумулятивно за квартал с нарастающим итогом за год.*
- Не предоставили отчет в 3 квартале: ГKB им. Гринберга (г. Пермь), Бардымская ЦРБ, Горнозаводская ЦРБ, Чердынская ЦРБ. Добрянская ЦРБ предоставила отчет не в полном объеме.

Работа женских консультаций по обследованию беременных женщин и их мужей/половых партнеров на ВИЧ-инфекцию, профилактика перинатальной передачи ВИЧ при беременности за 9 мес.2022 г.

№ п/п	Показатель	Абс. число	%
1	Количество женщин, вставших на диспансерный учет по беременности, за отчетный период	<i>15902</i>	
2	Количество мужей/половых партнеров беременных женщин, предоставивших результаты обследования на ВИЧ за отчетный период	<i>13904</i>	<i>87,4</i>
	МО г. Пермь	7932	90,1
	МО края	5153	85,4
3	Количество мужей/половых партнеров беременных женщин с положительным результатом тестирования на ВИЧ за отчетный период	<i>113</i>	<i>0,8</i>
	МО г. Пермь	42	0,7
	МО края	71	0,9

Обследование на ВИЧ-инфекцию мужей/половых партнеров беременных

- Охват обследованием на ВИЧ-инфекцию мужей/половых партнеров беременных **ниже краевого показателя (87,4%)** зарегистрированы на следующих территориях края:
- г. Пермь: ГКП - **79,6%**, ГКП № 4 – 86,2%, ГП № 7 - 85,6%, ГKB № 6 -84,4%;
- г. Кизел- 84,7%, г. Кунгур – 83,2%, г. Лысьва – 84,3%;
- Березовский район -80,1%, Б-Сосновский район – 84,1%, Красновишерский район – **76,3%**, Оханский район -**75%**, Суксунский район - **72%**, Еловский район -**71,1%**, Красновишерский район-**73,6%**, Осинский район -84,6%, Уинский район -**78,4%**.
- Добрянский район-**52%**, Карагайский район – **55,1%**, Кишертский район -**40,2%**, Октябрьский район – **49%**, Очерский район – **60,1%**, КПАО – **43%**.

Работа женских консультаций по профилактика перинатальной передачи ВИЧ при беременности за 9 мес.2022 г.

№ п/п	Показатель	Абс. ч.	%
4	Количество беременных женщин, у которых впервые выявлена ВИЧ-инфекция при обследовании в женской консультации:	72	0,4
5	из них, встали на диспансерный учет в Центр СПИД (КИЗ, КДЦ)	67	93,0
6	из них, встали на диспансерный учет в Центр СПИД (КИЗ, КДЦ) <i>в течение 10 дней</i> с момента получения результата	61	78,8 (91%)
7	Количество ВИЧ-инфицированных беременных женщин, состоящих на учете в женской консультации всего вне зависимости от срока инфицирования	487 (г. Пермь -180, Край - 307)	
8	Количество ВИЧ-инфицированных беременных женщин, состоящих на учете в женской консультации и получающих АРВП/ВААРТ в Центре СПИД (КИЗ, КДЦ)	479	98,3%

- **Не встали на диспансерный учет в ПКЦ СПИД (КДЦ, КИЗ) - 5 ВИЧ - инфицированных беременных, из них:** г. Березники -1, г. Соликамск -1, г. Чайковский -2, Чердынский район -1;.
- **Не встали на диспансерный учет в ПКЦ СПИД (КДЦ, КИЗ) в течение 10 дней с момента получения положительного результата - 6 ВИЧ - инфицированных беременных, из них:**
 - - г. Пермь -3 (ГКП № 4 -1; ГKB им. Гринберга -2);
 - - г. Александровск -1;
 - - г. Краснокамск -1;
 - - Добрянский район -1.
- **Не принимают ВААРТ - 8 ВИЧ-инфицированных беременных:**
 - ГБ № 6 (г. Пермь) -2;
 - г. Александровск -1;
 - Верещагинский р-он -1;
 - Оханский район -1;
 - Карагайский район -2.

- За 9 месяцев 2022 г. (по предоставленным экстренным извещениям), зарегистрировано **337** случаев родов у ВИЧ – инфицированных, из них роды были в 2021 г.- 33.
- Родилось живыми **338** детей (двойня -4).
- 3 детей родились мертворожденными.



Выявление ВИЧ-инфекции у родивших ВИЧ-инфицированных женщин в 2018- 2022 гг. в %.

	2018	2019	2020	2021	2022 (9 мес.)
ВИЧ-инфекция, выявлена до наступления беременности	72,9	75	76,6	82,5	84,2 (284)
ВИЧ-инфекция выявлена во время беременности	27,1	25	23,4	17,5	15,7 (53)
из них ВИЧ-инфекция выявлена в акушерском стационаре	10,3	7,9	10	5,4	9,4 (5)

Дородовое наблюдение ВИЧ «+» беременных в женской консультации в 2016-2022 г.

2017

2018

2019

2020

2021

2022

(9 мес.)

Состояло на учете

Не состояло



Состояло на учете в ЖК за 9 мес.2022г.

Состояло на учете	Абс.ч	%
Состояли на учете по беременности	312	92,5
Из них, встали на учет до 12 недель беременности	225	72,0
Из них, встали на учет 12 недель и позднее	87	28,0
Не состояли на учете по беременности	25	7,5%

Обследование на ВН беременных, состоящих на дородовом учете в женских консультациях, в ПКЦ СПИД (КДК, КИЗ) за 9 мес. 2022 г.

Основной критерий оказания медицинской помощи беременным женщинам с ВИЧ-инфекцией является неопределяемый уровень вирусной нагрузки у 90,0 % беременных перед родами.

	9 мес. 2022 г.		9 мес. 2021 г.	
	Абс.с	%	Абс.с	%
Состояло на дородовом учете в женской консультации и/или в Центре СПИД	317	94,0	401	96,2
Обследовано на ВН первично	313	98,0	394	98,3
Обследовано в сроке 34-36 недель беременности (повторно)	278	87,6	350	87,3
Неопределяемая вирусная нагрузка (< 50 копий/мл)	154	83,4 (73,1)	247	70,6 (61,5%)
Определяемая вирусная нагрузка	46	16,5	103	29,4
	50	17,5	67	16,0

Охват диспансерным наблюдением и обследованием на вирусную нагрузку ВИЧ-инфицированных беременных женщин за 9 мес. 2022 г.

Территория	количество беременных	Женская консультация		вирусная нагрузка					
		состояли на учете	%	обсл. первоначально	%	обсл. на 34 нед.	%	кол-во беременных с неопределяемой ВН на 34 нед. (менее 50 коп/мл)	%
Дзержинский р-он	13	13	100,0	13	100,0	13	100,0	11	84,6
Индустриальный р-он	22	22	100,0	22	100,0	18	81,8	16	88,9 (72,7)
Мотовилихинский р-он	22	21	95,5	121	100,0	18	85,7	15	83,3 (71,4)
г. Александровск	10	9	90,0	9	100,0	7	77,8	6	85,7 (66,6)
Березниковский г/о	22	18	81,8	18	100,0	16	88,9	14	87,5 (77,7)
Добрянский м/о	7	7	100,0	7	100,0	5	71,4	4	80,0 (57,0)
Карагайский м/о	3	1	33,3	1	100,0	1	100,0	0	0,0
Кизеловский г/о	4	4	100,0	3	75,0	3	75,0	2	66,7 (50,0)

Охват диспансерным наблюдением и обследованием на вирусную нагрузку ВИЧ-инфицированных беременных женщин за 9 мес. 2022 г.

Территория	количество беременных	Женская консультация		вирусная нагрузка					
		состояли на учете	%	обсл. первоначально	%	обсл. на 34 нед.	%	кол-во беременных с неопределяемой ВН на 34 нед. (менее 50 коп/мл)	%
Краснокамский г/о	15	14	93,3	14	100,0	14	100,0	8	57,1
г. Кунгур и Кунгурский район	10	9	90,0	9	100,0	9	100,0	8	88,8
Куединский м/о	4	4	100,0	4	100,0	4	100,0	3	75,0
Лысвенский г/о	17	17	100,0	16	94,1	15	88,2	12	80 (70,5)
Соликамский г/о	13	11	84,6	11	100,0	9	81,8	7	77,8 (63,6)
Пермский м/район	24	22	91,7	22	100,0	20	90,9	15	75,0 (68,)
Горнозаводской район	3	3	100,0	3	100,0	3	100,0	2	66,7
Нытвенский район	4	4	100,0	4	100,0	3	75,0	2	66,7 (50,0)

Охват диспансерным наблюдением и обследованием на вирусную нагрузку ВИЧ-инфицированных беременных женщин за 6 мес. 2022 г

Территория	количество беременных	Женская консультация		вирусная нагрузка					
		состоял и на учете	%	обсл. первоначально	%	обсл. на 34 нед.	%	кол-во беременных с неопределяемой ВН на 34 нед. (менее 50 коп/мл)	%
Чайковский г/о	11	11	100,0	11	100,0	11	100,0	9	81,8
Чусовской м/о	6	6	100,0	5	83,3	5	83,3	3	60,0 (50,0)
Сивинский район	1	1	100	1	100,0	1	100,0	0	0
КПАО	6	6	100,0	6	100,0	6	100,0	5	83,3
Уинский м/о	3	2	66,7	2	100,0	1	50,0	0	0,0
Чернушинский район	5	5	100,0	5	100,0	5	100,0	4	80,0
Всего по Пермскому краю	337	317	94,1	313	98,7	278	87,7	232	83,5 (73,1%)

Проведение химиопрофилактики АРВП ВИЧ-инфицированным беременным, родившим за 9 мес. 2022 г.

Срок беременности (начало приема АРВП)	9 мес. 2022 г.		9 мес.2021 г.	
	Абс.	%	Абс.	%
до беременности	169	54,0	166	42,2
до 14 недель беременности	43	13,7	84	21,4
с 14 -20 недель беременности	67	21,4	88	22,4
с 21-24 недель беременности	9	2,8	16	4,0
с 25-28 недель беременности	10	3,2	16	4,0
с 29-32 недель беременности	5	1,6	16	4,0
33 недель беременности и более	10	3,2	6	1,5
Всего	313	92,8	392	94,0

**Охват химиопрофилактикой АРВП
в Пермском крае за 2018-2022 (9 мес.)**

	2018	2019	2020	2021	2022 (9 мес.)	Нормативный показатель
Охват химиопрофилактикой во время беременности	91,6%	90,2%	91,7%	93,6%	92,8%	95,2%
Охват химиорофилактикой в родах	98,9%	99,2%	98,6%	99,2%	99,1%	95,3%
Охват химиопрофилактикой новорожденных	99,8%	99,8%	100%	99,6%	99,7%	99,1%

- **Во время беременности 1 этап химиопрофилактики антиретровирусными препаратами не получили 24 беременных, из них:**
- **1.** Не состояли на дородовом учете в женской консультации – 19: г. Пермь -6 (Свердловский р-он -2, Мотовилихинский р-он -2, Дзержинский район -3); г. Александровск 1, г. Березники -4; г. Краснокамск-1, г. Соликамск -2, Карагайский район -2 (1 живет в Индустриальном р-не г. Перми); Кунгурский район -1; Пермский район -2, Уинский район-1..
- **2.** Состояли на дородовом учете в женской консультации - 4: г. Чусовой -1 (ИБ 36330); г. Лысьва -1 (ИБ 38555), г. Кизел -1 (ИБ 44201), Кировский район г. Перми -1 (ИБ 43995);
- **Пермский район -1 (ИБ 42108).**

В родах химиопрфилактика не была проведена 4 беременным, из них:

- 1) ГБ № 6 (ИБ 4152А) – отказ беременной (отрицает ДЗ, цыганка);
- 2) ПППЦ (ИБ 38798) – домашние роды;
- 3) Пермская ЦРБ (ИБ 28984) – преждевременные роды в 24 недели, на учете в ЖК не состояла;
- 4) Краснокамская ГБ (ИБ 43995) – поступила в потужном периоде;

Не была проведена химиопрофилактика

- Не была проведена химиопрофилактика 1 новорожденному в ГБ № 6 (ИБ 4152А, Орджоникидзевский р-он) – отказ матери от химиопрофилактики и искусственного вскармливания (отрицает ДЗ, цыганка).

Химиопрофилактика вертикального пути передачи по эпидемиологическим показаниям

- В 3 квартале 2022 г. зарегистрировано 18 случаев родов (в 1 кв.2022 г. – 40, 2 кв. 2022г.-32), из них: контактные по ВИЧ-инфекции – 18 По эпидемическим показаниям химиопрофилактика вертикального пути передачи была проведена следующим образом:

1. Контактным по ВИЧ - инфекции (имеющие половые контакты с ВИЧ-инфицированным партнером) - химиопрофилактика была проведена в 100% случаях матерям в родах и 100% новорожденным.

ВИЧ-инфицированные дети

- На 01.12.2022 г. число детей, рожденных от ВИЧ - позитивных матерей в Пермском крае, составило – **7763**.
- Диагноз ВИЧ-инфекция установлен **376** детям, из них родились в родильных домах Пермского края - **363** и в других городах России - 13 (г. Санкт – Петербург -1; г. Екатеринбург и Свердловская область – 3; Московская область – 2; Ульяновская область – 1; Минская область -1, Н-Тагил -2, Киргизия -1, Волгоградская область -1, Иркутская обл.-1).
- В 2022 г. диагноз ВИЧ-инфекция был установлен - **13** детям, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей (1-роды Иркутская область):
 - - 2011 год рождения -1 (поздняя диагностика ВИЧ у матери);
 - - 2014 год рождения -1 (**мама скрыла свой диагноз**);
 - - 2015 год рождения -1 (поздняя диагностика ВИЧ у матери);
 - - 2017 год рождения -2 (поздняя диагностика ВИЧ у матери);
 - - 2019 год рождения - 1(поздняя диагностика ВИЧ у матери);
 - - 2020 год рождения -1 (поздняя диагностика ВИЧ у матери);
 - - 2021 год рождения -2;
 - - 2022 год рождения - 4 (***1 прибыл***).

Динамика инфицированности ВИЧ-инфекцией детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерей, на территории Пермского края за период с 2010 по 11 мес. 2022 г. (%).

Год	Число, детей родившихся от ВИЧ – инфицированных матерей	Число детей с подтвержденным диагнозом ВИЧ-инфекция	% инфицирования ВИЧ от матерей
2003 г.	139	6	4,3
2004 г.	143	11	7,7
2005 г.	155	11	7,0
2006 г.	154	5	3,2
2007 г.	194	12	6,1
2008 г.	238	25	10,5
2009 г.	201	16	7,9
2010 г.	255	19	7,4
2011 г.	357	25	7,0
2012 г.	434	23	5,3
2013 г.	511	28	5,4
2014 г.	587	29	4,9
2015 г.	582	29	4,9
2016 г.	601	23	3,8
2017 г.	546	18	3,9
2018 г.	543	18	3,3
2019 г.	510	13	2,5

перинатальной передачи ВИЧ



Приказ МЗ РТ от 17.11.2021г №2544 «Об обследовании на ВИЧ-инфекцию беременных женщин и их половых партнеров»:

Трехкратное обследование беременных женщин:

- при постановке на учет в женскую консультацию экспресс-методом (биоматериал кровь) с дальнейшим подтверждением стандартным методом на наличие антител к ВИЧ;
- на 25-26 неделе беременности стандартным методом;
- на 36-38 неделе беременности стандартным методом.

В 2021 году выявлено **22** случая ВИЧ-инфекции среди беременных женщин - 7,6% от всех взятых на учет беременных с ВИЧ (2020г. - 45 случаев).

Двукратное обследование половых партнеров женщины в течение беременности женщины (на сроке 20 и 38 недель):

19 новых случаев среди половых партнеров беременных женщин (2020г. – 25 случаев).

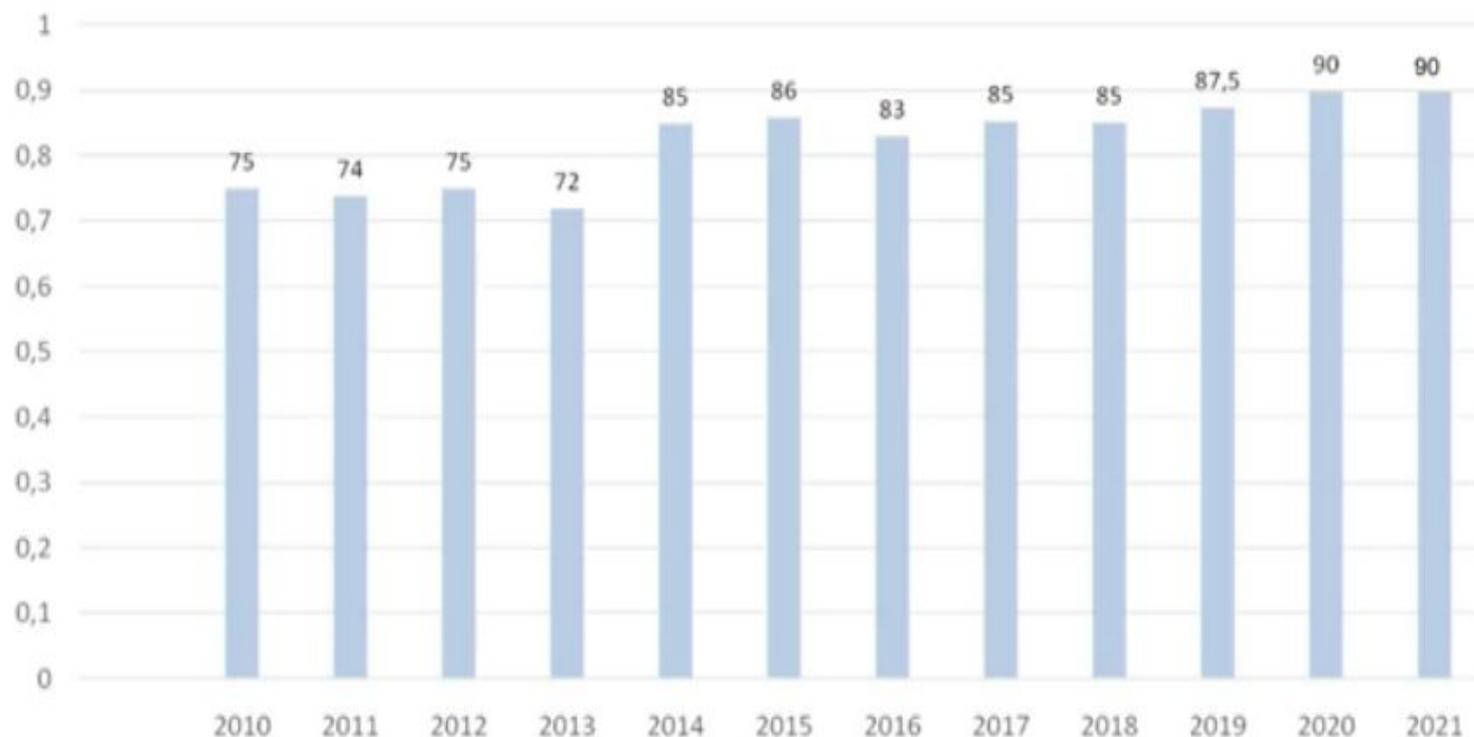
www.infospid.ru



Охват АРВТ ВИЧ-инфицированных женщин

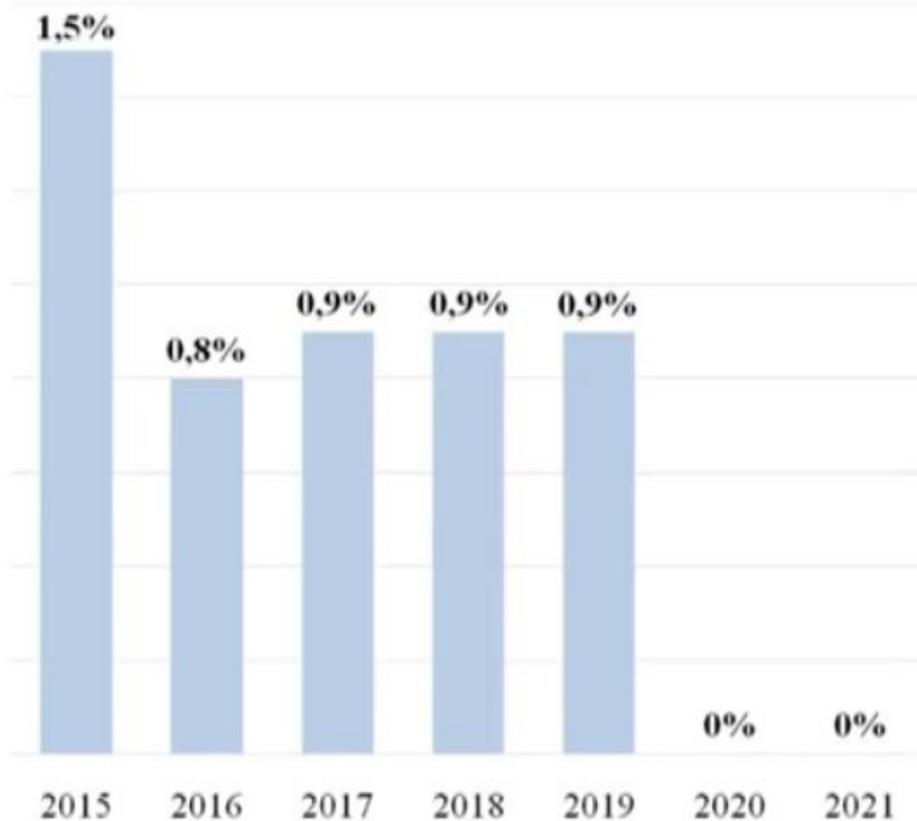


Доля беременных с ВИЧ-инфекцией, имеющих неопределяемый уровень вирусной нагрузки к родам(%)



Химиопрофилактика во время беременности -99% (целевой показатель 97%)

Уровень вертикальной передачи ВИЧ



КОММЕНТАРИИ

(целевой показатель
– менее 1,5%)

НЕДОСТАТКИ В РАБОТЕ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ

- охват обследованием на ВИЧ-инфекцию половых партнеров женщин поставленных на учет по беременности составил – **87,4 %**.
- не наблюдались во время беременности - **7,5%** беременных;
- встали на дородовые учет в поздние сроки беременности (12 недель и более - **28 %** беременных);
- позднее начало приема ВААРТ женщинами с 21 недели беременности и более в **10,8 %** случаях, а **3,2 %** женщин начали принимать ВААРТ с 33 недели беременности:
- обследовано на вирусную нагрузку в сроке 34-36 недель беременности – **87,6%** женщин (норматив - 100,0 %):
- в **16,5 %** случаях вирусная нагрузка неподдавленная.
- в **17,5 %** случаях беременные поступили на роды с неизвестной вирусной нагрузкой

Основной критерий оказания медицинской помощи беременным женщинам с ВИЧ-инфекцией является неопределяемый уровень вирусной нагрузки

у **90,0 %** беременных перед родами (приказ МЗРФ от 20.10.2020 г. № 1130)

НЕДОСТАТКИ В РАБОТЕ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ

- **Не своевременное предоставление в ПКЦ СПИД МО Пермского края (в течение 5 рабочих дней с моментов родов):**
 - «Экстренного извещения о новорожденном, рожденным ВИЧ-инфицированной матерью», выписной эпикриз на мать и новорожденного и др.
 - ежеквартального отчета «О проведенных мероприятиях по профилактике вертикального пути передачи ВИЧ от матери ребенку»
 - «Обследование беременных женщин и их мужей/половых партнеров на ВИЧ-инфекцию, профилактика перинатальной передачи ВИЧ при беременности».
- **Не качественное заполнение медицинской документации.**
- **Не своевременное предоставление отчетов (до 15 числа следующего за отчетным кварталом):**
 - «Отчет о проведенных мероприятиях по профилактике вертикального пути передачи ВИЧ от матери ребенку»;
 - «Отчет по обследованию беременных женщин и их мужей/половых партнеров на ВИЧ-инфекцию, профилактика перинатальной передачи ВИЧ при беременности».

-За 3 квартал 2022 г. в ПКЦ СПИД не предоставлен «Отчет о проведенных мероприятиях по профилактике вертикального пути передачи ВИЧ от матери ребенку»: ГБУЗ ПК «ПККБ», ГБУЗ ПК «ГКБ им Гринберга», Горнозаводская ЦРБ, Чердынская ЦРБ.

-За 2 квартал 2022 г. в ПКЦ СПИД не предоставлен «Отчет по обследованию беременных женщин и их мужей/половых партнеров на ВИЧ-инфекцию, профилактика перинатальной передачи ВИЧ при беременности» (приказ МЗ ПК 01.11.2021 г. № 34-01-05-1171«О совершенствовании перинатальной профилактики ВИЧ-инфекции в Пермском крае», приложение №3):

-ГБУЗ ПК «ГКБ им Гринберга», Бардымская ЦРБ, Горнозаводская ЦРБ, Чердынская ЦРБ, Добрянская ЦРБ (не в полном объёме).

Отчет о проведенных мероприятиях по профилактике вертикального пути передачи на ТЕРРИТОРИИ

_____ за 20__ год

1	Количество организационных мероприятий, на которых рассматривались вопросы по профилактике вертикального пути передачи ВИЧ – инфекции	УКАЗАТЬ КОЛИЧЕ СТВО
	МВК	
	Медицинских советов	
	Оперативные совещания	
	Семинары	

2	Информация по обследованию беременных на антитела к ВИЧ в отчетном квартале		
	Всего (абс. число):	из них выявлены антитела к ВИЧ (абс. число)	Ф.И.О. беременных, у которых были выявлены антитела к ВИЧ-инфекции в ИФА или номера ИБ
Количество беременных, обследованных на антитела к ВИЧ – инфекции первично:			
до 12 недель			
с 12 до 23 недель			
с 24 до 35 недель			
с 36 недель			
в родах:			
в том числе экспресс тестами			
в послеродовой период (в течение 2 мес.)			
в период грудного вскармливания			
не обследованы (указать причины)			

3	Обследование беременных женщин и их мужей/половых партнеров на ВИЧ-инфекцию, профилактика перинатальной передачи ВИЧ при беременности					
№ п/п	Показатель	1 квартал	2 квартал	3 квартал	4 квартал	Суммарно за год
1	Количество женщин, вставших на диспансерный учет по беременности, за отчетный период					
2	Количество мужей/половых партнеров беременных женщин, предоставивших результаты обследования на ВИЧ за отчетный период					
3	Количество мужей/половых партнеров беременных женщин с положительным результатом тестирования на ВИЧ за отчетный период					
4	Количество беременных женщин, у которых впервые выявлена ВИЧ-инфекция при обследовании в женской консультации:					
5	из них, встали на диспансерный учет в Центр СПИД (КИЗ, КДЦ)					
6	из них, встали на диспансерный учет в Центр СПИД (КИЗ, КДЦ) в течение 10 дней с момента получения результата					
7	Количество ВИЧ-инфицированных беременных женщин, состоящих на учете в женской консультации всего вне зависимости от срока инфицирования					
8	Количество ВИЧ-инфицированных беременных женщин, состоящих на учете в женской консультации и получающих АРВП/ВААРТ в Центре СПИД (КИЗ, КДЦ)					

4 Проведение экстренной химиопрофилактики женщине и новорожденному в родах по эпидемиологическим показаниям											
Эпидемические показания				ЖЕНЩИНЫ				НОВОРОЖДЕННЫЕ			
				всего	профилактика проведена	профилактика не проведена (причина)	всего	профилактика проведена	профилактика не проведена (причина)		
Контактные по ВИЧ-инфекции				*							
Употребляющие в период беременности психоактивные вещества				*							
С неизвестным статусом из групп риска				*							
				* указать число, Ф.И.О., возраст, адрес регистрации женщин							
5 Охват разъяснительной работой ВИЧ-инфицированных женщин детородного возраста по вопросам планирования семьи											
Всего ВИЧ - инфицированных женщин											
из них охвачено разъяснительной работой											
Количество женщин, применяющих следующие виды контрацепции:											
ВМС											
КОК											
инъекционные контрацептивы											
барьерные методы											
Должностное лицо, ответственное за составление формы				ДОЛЖНОСТЬ				ФИО, контактный телефон			
дата											

Обследование беременных женщин и их мужей/половых партнеров на ВИЧ-инфекцию, профилактика перинатальной передачи ВИЧ при беременности (*Данные предоставляются кумулятивно за квартал с нарастающим итогом за год*)

Задачи

- Обеспечить проведение ВААРТ всем ВИЧ-инфицированным женщинам фертильного возраста.
- При выявлении ВИЧ-инфекции у беременной незамедлительно направить ее в Центр СПИД (КДК, КДЦ, КИЗ) для своевременного назначения ВААРТ и лабораторного обследования.
- Акушерам-гинекологам женских консультаций обеспечить строгий контроль за явкой ВИЧ-инфицированной беременной в Центр СПИД (КДК, КДЦ, КИЗ).
- Проводить 100% обследование на ВИЧ-инфекцию полового партнера (в случае невозможности обследования полового партнера уточнить ВИЧ-статус в эпидемиологическом отделе Центра СПИД).
- При неизвестном ВИЧ статусе полового партнера беременную относить к группе высокого риска заражения ВИЧ с обязательным обследованием беременной на ВИЧ-инфекцию, при постановке на учет и затем каждые 3 месяца. Направлять в ПКЦ СПИД (КДЦ, КИЗ) для обследования ПЦР методом (исследование крови на наличие ДНК ВИЧ).

Задачи

- **Усилить работу по формированию приверженности к приему АРВП, с целью достижения неопределяемого уровня вирусной нагрузки у 90% беременных перед родами и недопущения отказов от ее проведения.**
- Обеспечить проведение разъяснительной работы медицинскими работниками среди женщин в отношении вертикальной передачи ВИЧ инфекции от матери к ребенку, через грудное вскармливание.
- Усилить клиническую настороженность педиатрической службы в части раннего выявления ВИЧ-инфекции у детей.

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ СТРАТЕГИЯ
противодействия распространению ВИЧ-инфекции
в Российской Федерации на период до 2030 года
Утверждена распоряжением Правительства Р.Ф.
от 21 декабря 2020 г. № 3468-р**

- **снизить риск передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку до минимальных показателей;**

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!