БУЗОО «Центр по профилактике
и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»

Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции на территории Омской области за 2022 год. О результатах скринингового обследования населения Омской области на ВИЧ-инфекцию. Анализ аварийных ситуаций среди медицинских работников.

Заведующая противоэпидемическим отделением БУЗОО «ЦПБСИЗ», врач-эпидемиолог высшей категории Магар Нина Ивановна

Российская Федерация

По предварительным данным за 2022 год среди граждан Российской Федерации было зарегистрировано **61 446** человек с подтвержденным в иммунном блоте диагнозом «ВИЧ-инфекция», показатель заболеваемости на 100 тысяч населения составил 41,9.

По сравнению с 2021 годом отмечается рост заболеваемости на 3,1% (2021 год - 59739 случаев).

Сибирский Федеральный округ

По Сибирскому федеральному округу эпидемическая ситуация не отличается от общероссийской.

За 2022 год

в Сибирском федеральном округе зарегистрировано

13526 случаев ВИЧ-инфекции, показатель заболеваемости

79,5 на 100 тысяч

(2021 год - 13839 случаев, показатель – 81,1).

В 2022 году заболеваемость практически на уровне 2021 года.

«ГОСУДАРСТВЕННАЯ СТРАТЕГИЯ ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ РАСПРОСТРАНЕНИЮ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА ПЕРИОД ДО 2030 ГОДА»

Утверждена 21 декабря 2020 года Председателем Правительства РФ М. Мишустиным

Стратегия является основой для организации деятельности и взаимодействия органов государственной власти Российской Федерации, субъектов РФ и органов местного самоуправления, государственных и социально ориентированных НКО, добровольцев по противодействию распространения ВИЧ-инфекции

Целью Стратегии является предупреждение распространения ВИЧ-инфекции на территории РФ путем достижения постоянного **снижения числа новых случаев ВИЧ-инфекции среди населения и снижения смертности от заболеваний,** ассоциированных с ВИЧ-инфекцией и СПИДом, чтобы к 2030 году это **заболевание перестало быть угрозой общественному здоровью**

ПРАВИТЕЛЬСТВО ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

9 июня 2021 года № 66-рп

г. Омск

О региональной программе Омской области «Противодействие распространению ВИЧ-инфекции на период до 2030 года»

В соответствии с пунктом 3 распоряжения Правительства Российской Федерации от 21 декабря 2020 года № 3468-р, абзацем третьим статьи 2 Закона Омской области «Об охране здоровья населения Омской области»:

Утвердить прилагаемую региональную программу Омской области «Противодействие распространению ВИЧ-инфекции на период до 2030 года».

Губернатор Омской области,
Председатель Правительства
Омской области А.Л. Бурков

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ОМСКОЙ ОБЛАСТИ «ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ РАСПРОСТРАНЕНИЮ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ НА ПЕРИОД ДО 2030 ГОДА»

Утверждена 09 июня 2021 года Губернатором Омской области, Председателем Правительства Омской области А.Л. Бурковым

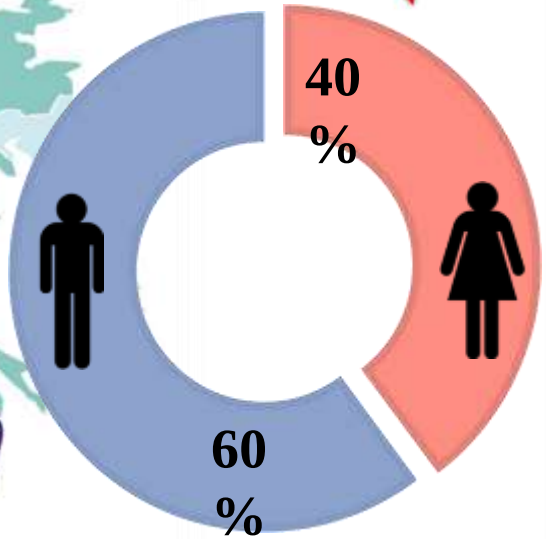
План первоочередных мероприятий по ротиводействию распространения ВИЧ-инфекции и поэтапному расширению охвата антиретровирусной терапией больных с ВИЧ-инфекцией в 2022 году на территории Омской области

пвержден 05 марта 2022 года Губернатором Омской области, Председателем Правительства Омской области А.Л. Бурковым

Целевые показатели реализации Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на 2022 год

Наименование критерия	Значения критериев (не менее)
Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения Российской Федерации	31%
Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, сведения о которых внесены в Федеральный регистр лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в общем числе лиц с ВИЧ-инфекцией	84%
Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе лиц с ВИЧ-инфекцией, сведения о которых внесены в Федеральный регистр лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человек	80%
Число новых случаев инфицирования вирусом иммунодефицита человека, регистрируемых среди населения Российской Федерации	68,7 тыс. человек
Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку: во время беременности	95,4%
во время родов	95,6%
новорожденному	99,2%

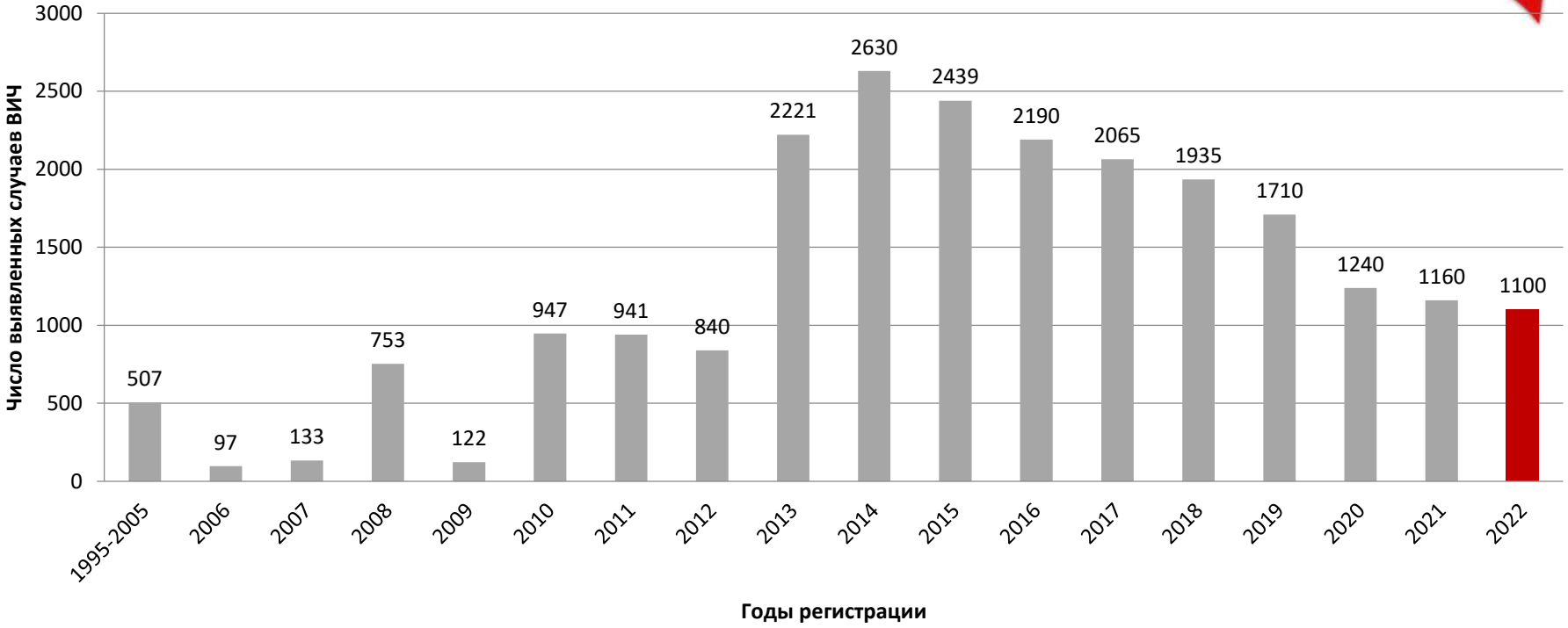
ОБЩЕЕ ЧИСЛО РОССИЯН, ИНФИЦИРОВАННЫХ ВИЧ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ 01.10.2022 ГОДА, ДОСТИГЛО 1 546 017 ЧЕЛОВЕК



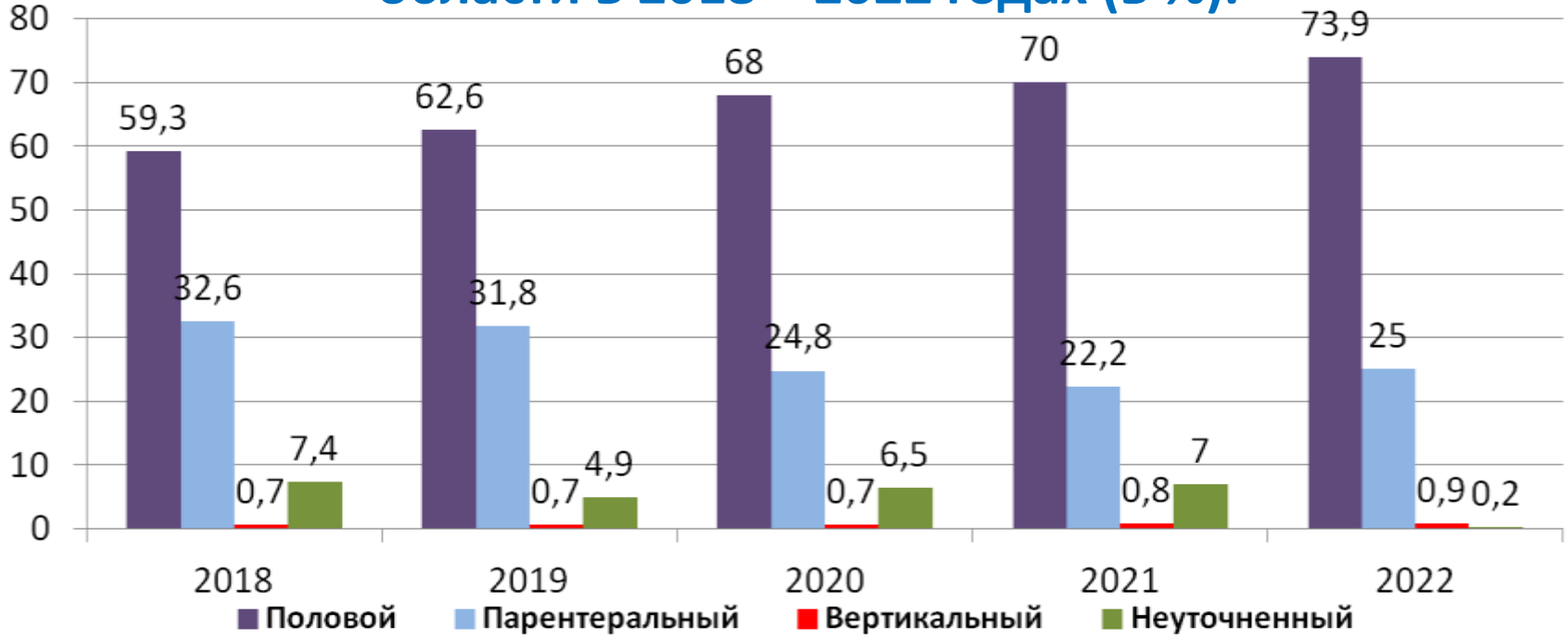
10 588

В 2022 году зарегистрировано 1100случаев инфицирования ВИЧ, показатель заболеваемости 57,8 на 100 тыс. населения, что ниже на 3,9 % 2021 года.

Динамика регистрации случаев ВИЧ-инфекции на территории Омской области (2000- 2022 гг.)

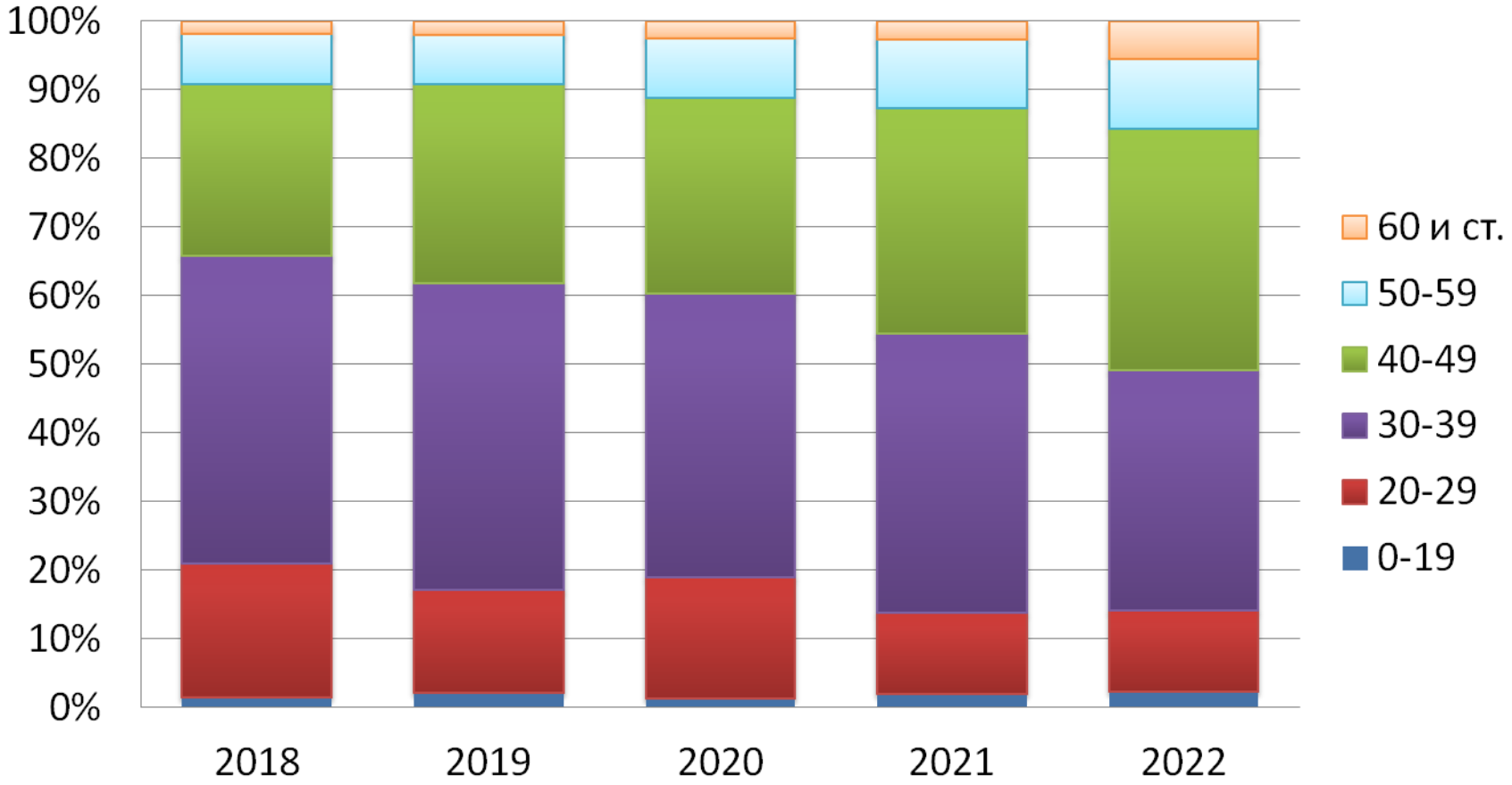


Структура путей передачи ВИЧ-инфекции в Омской области в 2018 – 2022 годах (в %).



С 2018 года отмечается снижение удельного веса парентерального пути заражения на 39% и рост полового пути заражения на 43,8%. Удельный вес вертикального пути передачи ВИЧ (от матери ребенку) остается на одном уровне с 2018 по 2023 год – 0,7-0,9%.

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ПО ВОЗРАСТНЫМ ГРУППАМ НА МОМЕНТ ВЫЯВЛЕНИЯ (В %)

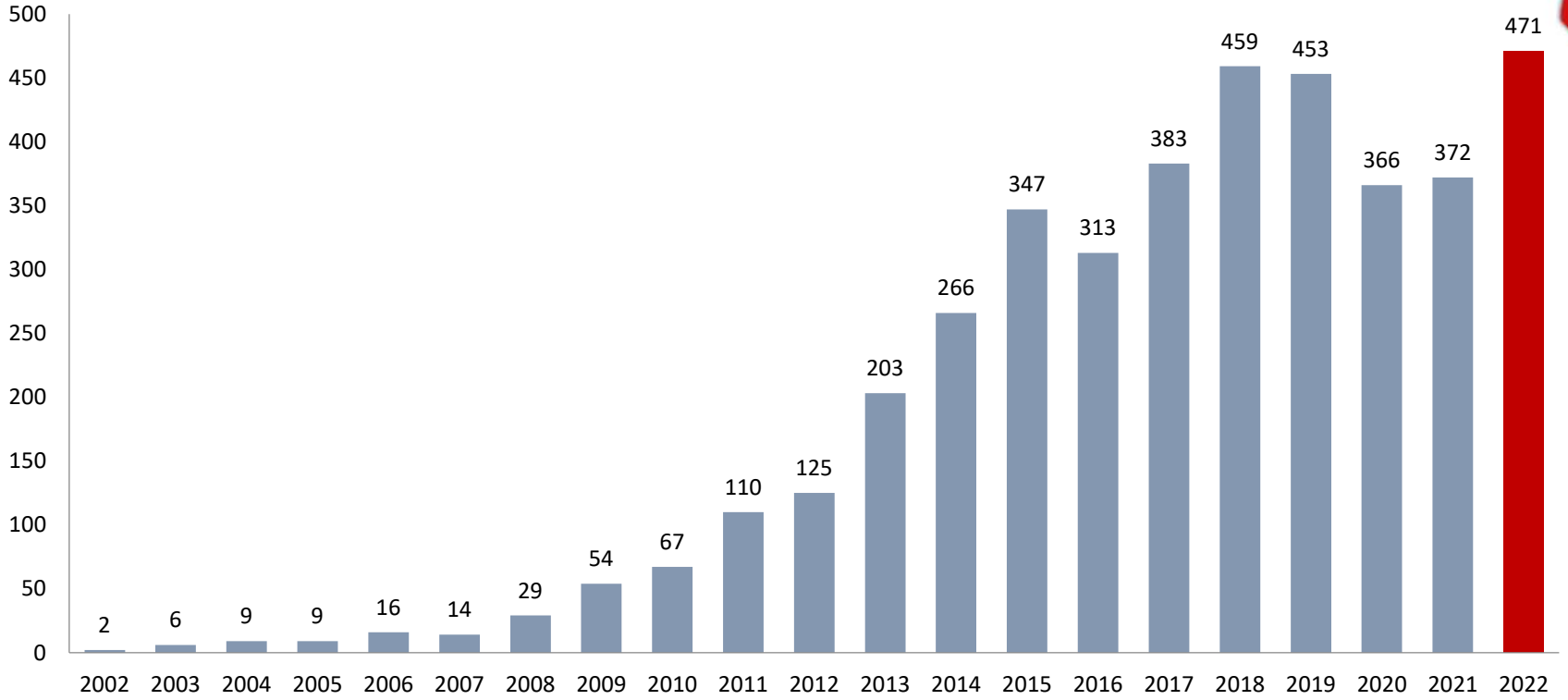


В 2022 году от 217 ВИЧ-инфицированных матерей родилось 218 детей.
Подтверждена ВИЧ-инфекция у 3 детей.
Риск перинатальной передачи ВИЧ в 2022 году составил 1,4 %

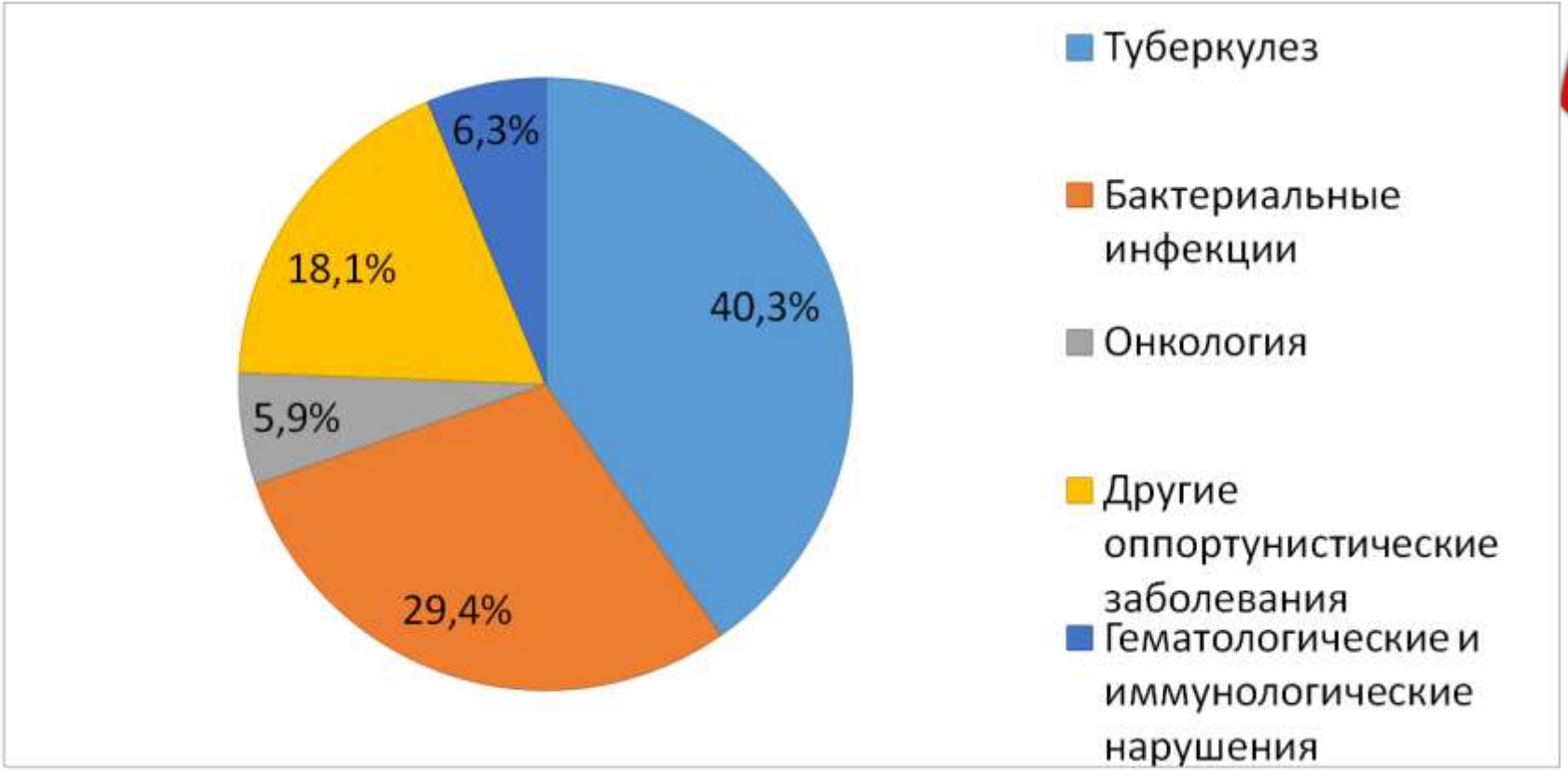
КОЛИЧЕСТВО ЖИВЫХ ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМИ МАТЕРЯМИ НА ТЕРРИТОРИИ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА 2018 – 2022 ГОДЫ

Показатель	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Количество детей	244	245	228	235	218
Риск передачи ВИЧ-инфекции, %	2,0	1,99	1,75	0,8	1,4

Количество умерших ВИЧ - инфицированных в Омской области на 01.01.2023г. – 4044 чел.



Структура причин смерти, связанных с прогрессированием ВИЧ-инфекции за 2023 год



Административная территория	Всего обследовано	% к населению	Население
Азовский	**3648**	14,3	25480
Большереченский	**3525**	14,3	24641
Большеуковский	**2157**	30,9	6970
Горьковский	**2748**	14,2	19290
Знаменский	**2565**	23,3	10996
Исилькульский	**6330**	16,5	38350
Калачинский	**6613**	17,3	38240
Колосовский	**1918**	18,3	10506
Кормиловский	**5349**	21,9	24383
Крутинский	**3633**	25,2	14414
Любинский	**4914**	13,1	37381
Марьяновский	**3643**	**13,7**	26609
Москаленский	**3325**	**12,0**	27665
Муромцевский	**5109**	25,1	20381
Называевский	**4225**	21,6	19516
Нижнеомский	**2814**	21,0	13397
Нововаршавский	**3836**	17,6	21756
Одесский	**2723**	15,7	17306
Оконешниковский	**2748**	21,4	12834
Омский	**16503**	16,6	99227

Административная территория	Всего обследовано	% к населению	Население
авлоградский	**3035**	16,6	18289
олтавский	**3881**	20,2	19208
усско-Полянский	**4544**	26,4	17223
аргатский	**3634**	19,9	18289
едельниковский	**2760**	28,5	9699
аврический	**6864**	19,8	34633
арский	**9593**	22,0	43661
евризский	**2452**	18,0	13605
юкалинский	**4420**	19,9	22252
сть-Ишимский	**1682**	15,8	10639
ерлакский	**3659**	13,2	27783
Дербакульский	**3954**	20,6	19155
того по район.	**138804**	18,2	**763778**
ентральный	**49525**	18,5	267057
оветский	**38269**	14,8	259338
ктябрьский	**45220**	27,3	165939
енинский	**33823**	16,7	202258
ировский	**74989**	28,9	259916
сего по МУЗ гор.	**241826**	21,2	**1139897**
бласть – граждане РФ	**590140**	31,0	**1903675**

Наименование района	Обследовано по кодам								
	102	уд. вес в скрининг	104	уд. вес в скрининге	110	уд. вес в скринин	121	Зарег. случаев	Всего обслед.
Азовский	37	1,0	311	8,5	110	3,0	11	9	3648
Большереченский	205	5,8	119	3,4	112	3,2	12	5	3525
Большеуковский	42	1,9	76	3,5	29	1,3	5	2	2157
Горьковский	43	1,6	1	0,0	74	2,7	11	12	2748
Знаменский	2	0,1	13	0,5	51	2,0	2	2	2565
Исилькульский	89	1,4	367	5,8	258	4,1	35	17	6330
Калачинский	44	0,7	222	3,4	139	2,1	38	19	6613
Колосовский	22	1,1	26	1,4	29	1,5	-	1	1918
Кормиловский	17	0,3	1457	27,2	212	4,0	55	30	5349
Крутинский	83	2,3	149	4,1	75	2,1	25	6	3633
Любинский	44	0,9	133	2,7	191	3,9	16	29	4914
Марьяновский	33	0,9	294	8,1	123	3,4	20	13	3643
Москаленский	19	0,6	316	9,5	82	2,5	18	9	3325
Муромцевский	139	2,7	371	7,3	117	2,3	32	6	5109
Называевский	130	3,1	371	8,8	126	3,0	32	23	4225
Нижнеомский	8	0,3	105	3,7	47	1,7	6	5	2814
Нововаршавский	60	1,6	522	13,6	115	3,0	13	16	3836
Одесский	28	1,0	531	19,5	70	2,6	6	4	2723
Оконешниковский	55	2,0	29	1,1	54	2,0	3	4	2748
Омский	207	1,3	1174	7,1	308	1,9	33	52	16503

Павлоградский	19	0,6	111	3,7	55	1,8	8	8	**3035**
Полтавский	39	1,0	107	2,8	123	3,2	9	5	**3881**
Русско-Полянский	52	1,1	157	3,5	93	2,0	7	6	**4544**
Саргатский	44	1,2	180	5,0	97	2,7	21	5	**3634**
Седельниковский	126	4,6	83	3,0	32	1,2	24	1	**2760**
Таврический	34	0,5	159	2,3	257	3,7	20	25	**6864**
Тарский	94	1,0	164	1,7	231	2,4	24	11	**9593**
Тевризский	7	0,3	46	1,9	44	1,8	13	5	**2452**
Тюкалинский	111	2,5	1510	34,2	85	1,9	14	5	**4420**
Усть-Ишимский	9	0,5	39	2,3	33	2,0	1	3	**1682**
Черлакский	70	1,9	178	4,9	143	3,9	39	16	**3659**
Щербакульский	25	0,6	713	18,0	78	2,0	12	12	**3954**
Итого по районам:	**1937**	**1,4**	**10034**	**7,2**	**3593**	**2,6**	**566**	**366**	**138804**
Центральный	129	0,3	2755	5,6	1228	2,5	33	170	**49525**
Советский	266	0,7	2723	7,1	867	2,3	10	179	**38269**
Октябрьский	317	0,7	4312	9,5	18	0,0	11	100	**45220**
Ленинский	765	2,3	2868	8,5	502	1,5	29	128	**33823**
Кировский	1342	1,8	1717	2,3	469	0,6	41	157	**74989**
Всего по МУЗ гор.	**2819**	**1,2**	**14375**	**5,9**	**3084**	**1,3**	**124**	**734**	**241826**
УФСИН код 112	**7307**								
Наркодиспансер	1881	33,5	3419	61,0		0,0			**5608**
КВД	19	0,2	6129	62,7	230	2,4			**9769**
ОЦПБСИЗ	268	1,0	4711	16,9	174	0,6	940		**27936**
Область гр. РФ	**7658**	**1,3**	**39641**	**6,7**	**7133**	**1,2**	**1673**	**1100**	**590140**

Инфекционная безопасность и профилактика ВИЧ-инфекций в медицинских организациях

В РФ - более 300 случаев заражения медицинских работников, из них как профессиональное заражение расцениваются:

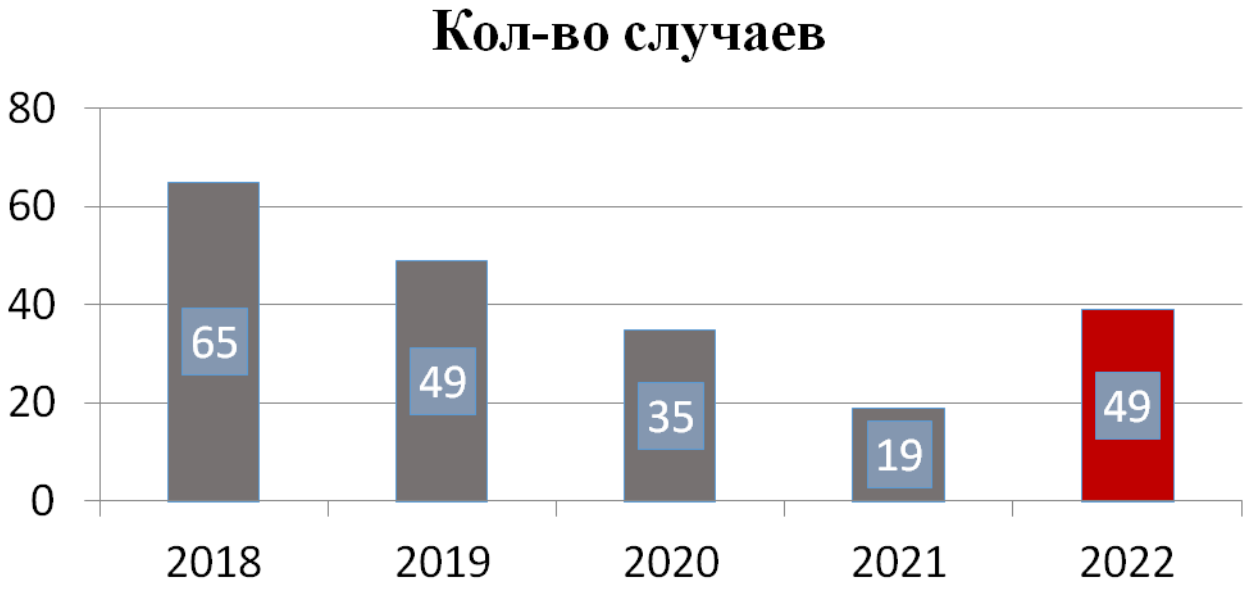
- ✓**2000г., Оренбург – медсестра процедурного кабинета, прокол пальца при заборе крови из вены, химиопрофилактику не получила.**
- ✓**2004г., Екатеринбург – медбрат КДЦ, прокол пальца при постановке внутривенного катетера, химиопрофилактику не получил.**
- ✓**2008г., ЯНАО – медсестра кабинета КТ, прокол пальца при внутривенном введении контраста, химиопрофилактику не получила.**

В Омской области не зарегистрировано профессионального заражения ВИЧ-инфекцией.

Единичные случаи инфицирования мед. работников не связны с профессиональной деятельностью (половой, наркотический путь) – *более 100 случаев* (врачи, средние медицинские работники, младший медицинский персонал).

«Аварийные» ситуации

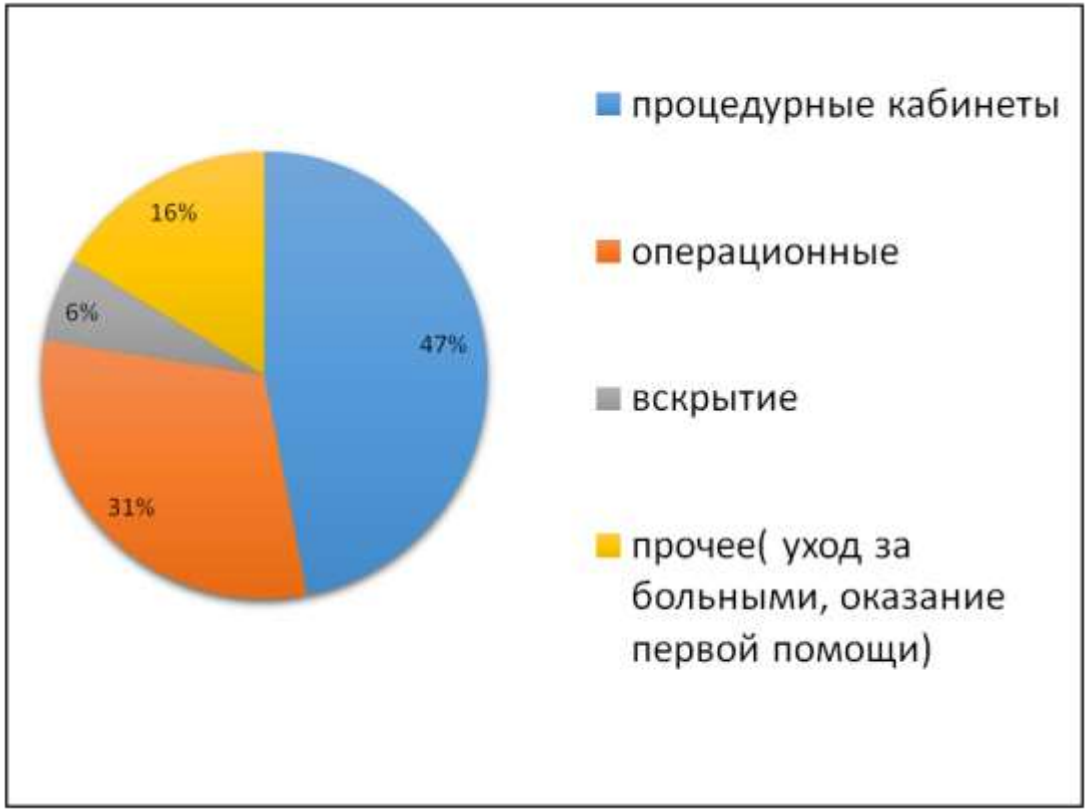
На 01.01.2023г. зарегистрировано 532 «аварийных» ситуации в медицинских организациях



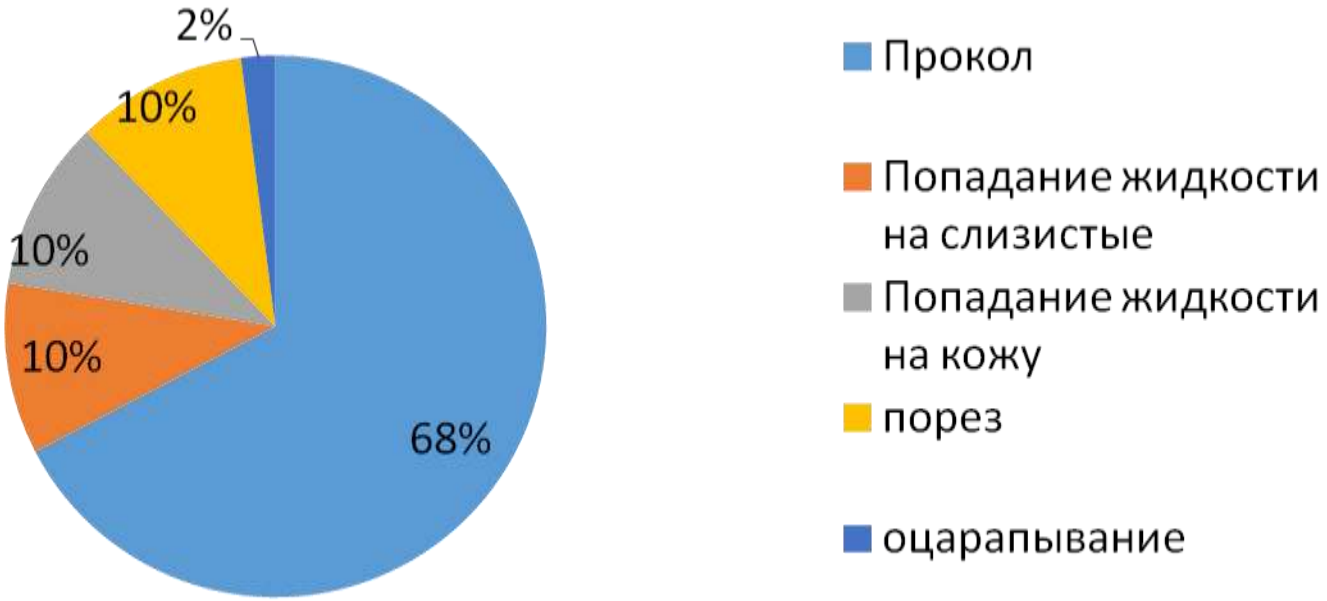
НАИБОЛЬШЕМУ РИСКУ ЗАРАЖЕНИЯ В 2022 ГОДУ ПОДВЕРГАЛИСЬ

- **средний и врачебный медицинский персонал стационаров и поликлиник БУЗОО в городе Омске – 47 человек, в БУЗОО «ЦРБ» - 2 человека;**

Структура «аварийных» ситуаций на 01.01.2023г. по объекту



Структура «аварийных» ситуаций на 01.01.2023г. по виду контакта



ЭНДОСКОПЫ

Значительно возросло число диагностических и лечебных манипуляций, производимых за рабочую смену одним эндоскопом

- Вместо дезинфекции высокого уровня проводится обычная дезинфекция.
- Для обработки эндоскопов используются дезинфицирующие растворы заниженной концентрации.
- Сокращается время экспозиции.

Факторы, повышающие риск инфицирования ВИЧ при выполнении служебных обязанностей

- **Увеличение числа пациентов с ВИЧ-инфекцией, обращающихся за медицинской помощью в медицинские организации;**
- **Недостаточный уровень знаний медработников по вопросам ВИЧ-инфекции и навыков в области профилактики заражения ВИЧ при исполнении профессиональных обязанностей;**
- **Недостаточное обеспечение медперсонала современным оборудованием, медицинским инструментарием, средствами дезинфекции и стерилизации, СИЗ для обеспечения мер инфекционной безопасности;**
- **Нарушение противоэпидемического режима в медицинских организациях, в том числе игнорирование мед. персоналом необходимости использования СИЗ;**
- **Превышение нормативов нагрузки на средний медицинский персонал в медицинских организациях;**
- **Отсутствие эффективной функционирующей системы мониторинга аварийных ситуаций.**

КЛЮЧЕВЫЕ МОМЕНТЫ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАРАЖЕНИЯ

1. Все пациенты должны рассматриваться как потенциальный источник инфекции
2. Во всех случаях необходимо применять всесторонние меры предосторожности
3. Службы здравоохранения должны быть обеспечены защитными средствами (приспособления, одежда, безопасные контейнеры и др.)

Мы никогда не знаем, в какой момент и при каких обстоятельствах может произойти профессиональный контакт

Алгоритм постконтактной профилактики

Первая помощь, оценка риска

↓

Освидетельствование пациента, медработника с предоставлением консультирования и информированного согласия

↓

Постконтактная терапия не позднее 72 часов в течение 28 дней

↓

Регистрация аварийного случая, оформление АКТа о случае

↓

Диспансерное наблюдение не менее 1 года с обследованием на ВИЧ: 1/3/6/12 месяцев

Действия медицинского работника при аварийной ситуации

(СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», п.675)

- При повреждении кожных покровов необходимо немедленно снять перчатки, тщательно вымыть руки с мылом под проточной водой. Обработать их 70% спиртом и смазать ранку 5% раствором йода.
- При загрязнении кожных покровов кровью следует их обработать 70% спиртом, вымыть водой с мылом и повторно обработать 70% спиртом.
- При попадании крови или других биологических жидкостей на слизистые глаз, носа, ротовой полости их следует сразу же промыть водой (не тереть);
- При попадании биологических жидкостей на одежду – снять рабочую одежду, погрузить в дезинфицирующий раствор или бикс (бак) для автоклавирования.

Обследование с использованием простых «быстрых» экспресс-тестов

- Чувствительность в среднем = 99,6%
- Специфичность – 99,97% - 100%
- Тест занимает около 15 - 20 минут
- Тест-системы для выявления антител: «Детермины ВИЧ», «Ретрочек ВИЧ», «Иммуно Хром-антиВИЧ 1\2 – экспресс" и др.
- Используется 1 капля крови из пальца
- Положительные результаты должны быть в последствии подтверждены в лаборатории центра СПИД методом ИФА и ИБ
- Если источник инфицирован ВИЧ, выясняют получал ли он антиретровирусную терапию. Если пострадавшая – женщина, необходимо провести тест на беременность и выяснить не кормит ли она ребенка.

Постконтактная терапия

- Профилактическая терапия назначается в **течение первых 2 часов (!)** от произошедшей аварийной ситуации, **но не позднее 48, максимум 72 часов (на срок - 1 мес.).**

- Медицинский работник после эпизода аварийного контакта с источником заражения должен наблюдаться не менее 12 месяцев в БУЗОО «ЦПБСИЗ».

ПОЛУЧИТЬ ПРЕПАРАТЫ МОЖНО

БУЗОО «ЦПБСИЗ»:
50 лет Профсоюзов д.119/1,
20 лет РККА, д.7,
тел. 90-40-50
с 8-30 до 17-00

Приемные отделения больниц:
БУЗОО «БСМП №1»
БУЗОО «БСМП №2»
БУЗОО «ИКБ №1 им. Далматова Д.И.»

Медицинское просвещение

Социально-значимые даты, связанные с ВИЧ/СПИДом:

1 декабря – Всемирный день борьбы со СПИДом;

1 марта – Всесибирский день профилактики ВИЧ-инфекции;

Третье воскресенье мая – Международный день памяти умерших от СПИДа.

Благодарю за внимание!

Берегите свое здоровье!