



**Исполнение индикатора Стратегии:
«охват тестированием населения»
на ВИЧ-инфекцию
Медицинскими организациями Нижегородской
области, имеющими прикрепленное население.**

Эпидемиологический отдел
ГБУЗНО «НОЦ СПИД»

Россия, Нижегородская область,
город Нижний Новгород, улица Минина, дом 20/3,
литер Е

www.antispidnn.ru

врач-эпидемиолог ГБУЗ НО «НОЦ СПИД»

Александрова Е.В.

1 квартал 2023год



Общая характеристика обслуживаемого контингента (Нижегородская область)

Численность: 17 639 *

Мужчин: 9 875

В НО – 55,9%

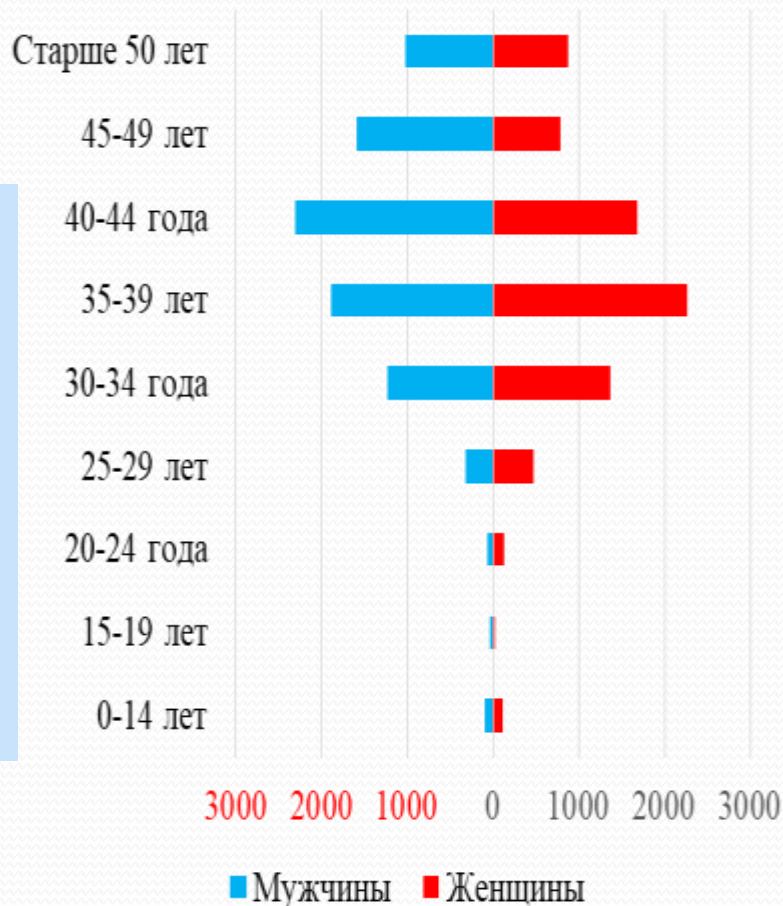
В РФ – 62,4%

Женщин: 7 764

В НО – 44,1%

В РФ – 37,6%

Половозрастная структура прикрепленных лиц:



95 (0,9%)
моложе трудоспособного возраста

9 640 (97,7%)
трудоспособного возраста (16-64 лет)

89 (0,9%)
в возрасте 65-70 лет

51 (0,5%)
в возрасте 71 год и старше

125 (1,6%)
моложе трудоспособного
возраста

7 326 (94,4%)
трудоспособного возраста (16-59 лет)

272 (3,5%)
в возрасте 60-70 лет

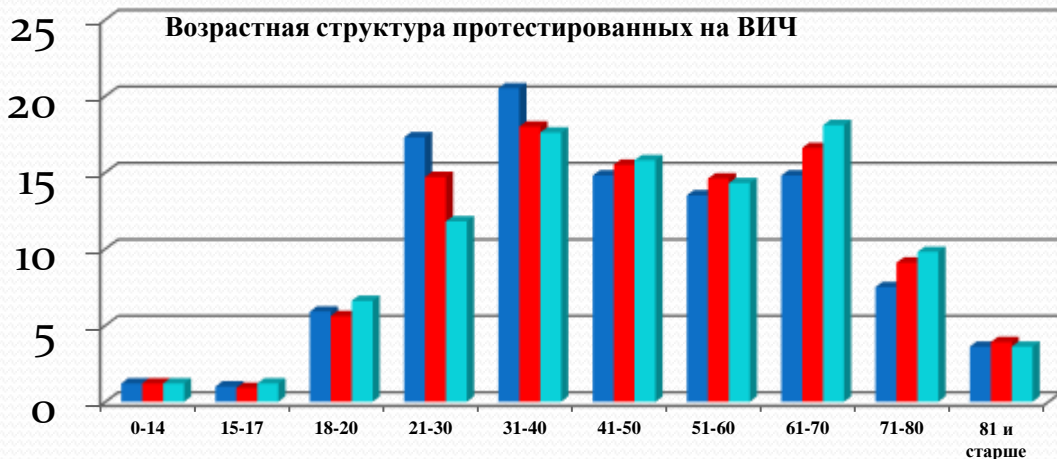
41 (0,5%)
в возрасте 71 год и старше



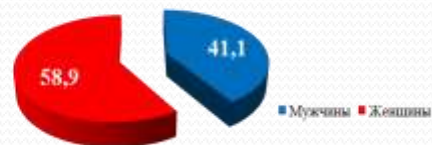
Охват населения Нижегородской области тестированием на ВИЧ-инфекцию

Отчетный период	12 месяцев 2021 года	12 месяцев 2022 года	1 квартал 2023г.
Абсолютное число протестированных на ВИЧ	906 339	1 011 145	309928
Фактический показатель охвата населения тестированием на ВИЧ, %	28,3	31,8	9,8
Плановый показатель охвата населения тестированием на ВИЧ, %	30	31	8 (на год 32)

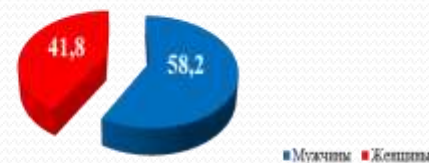
■ 2021 ■ 2022 ■ 1КВ.2023



Гендерная структура протестированных на ВИЧ за 2022 год



Гендерная структура взятых под диспансерное наблюдение за 2022 год



Уд.вес обследованных в возрасте 21-50 лет, %	2021	2022	1 кв. 2023
	52,5	48,1	45,2

1 Квартал 2023г.
Протестировано
мужчин: 39,8% женщин:60,2%
Взятых под диспансерное наблюдение
мужчин: 61,3% женщин: 38,7%

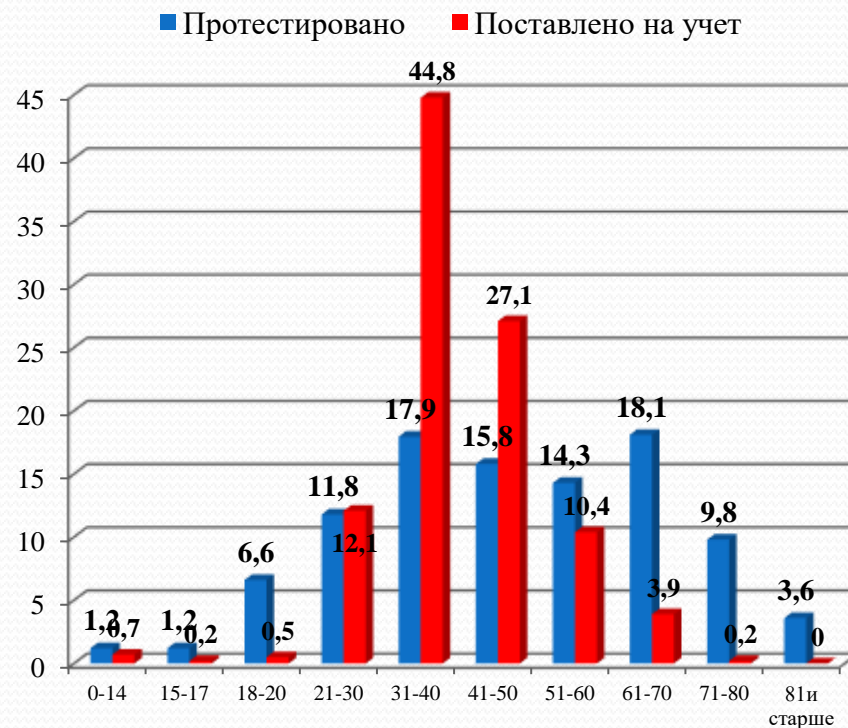
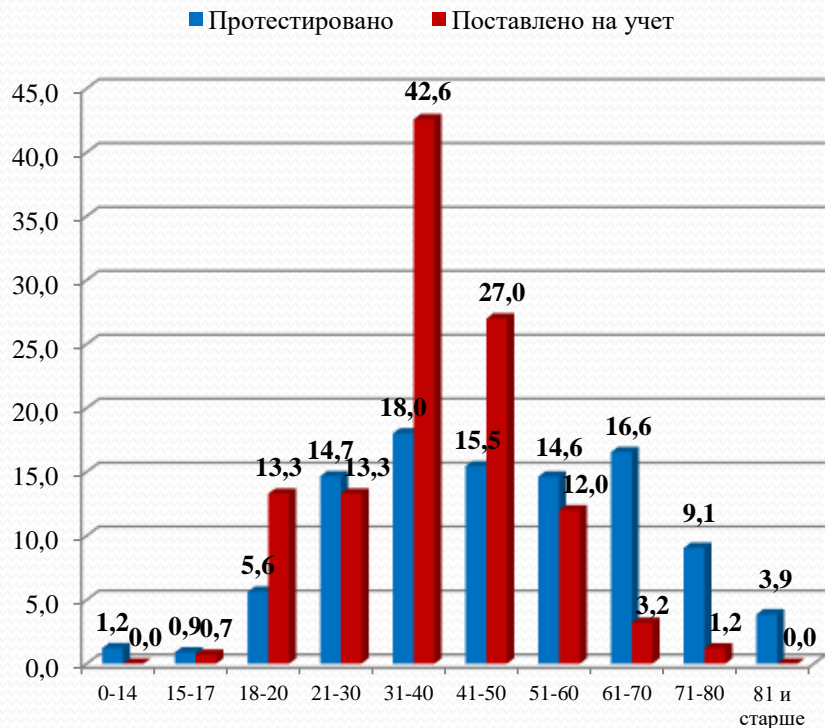


Показатели обследования населения на ВИЧ-инфекцию за 3 месяца 2023г.

Район	Численность прикрепленного населения, абс.	Фактический показатель охвата населения тестированием на ВИЧ, абс.	Фактический показатель охвата населения тестированием на ВИЧ, % (8,0%)
ГБУЗ НО «Богородская ЦРБ»	56867	4116	7,2
ГБУЗ НО «Сокольская ЦРБ»	11548	515	4,5
ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №38»	17357	1330	7,7
ГБУЗ НО «Городская поликлиника №21» Нижегородского района	21198	1416	6,7
ГБУЗ НО «Городская поликлиника №7» Нижегородского района	61589	2980	4,8



Возрастной состав протестированных и впервые поставленных на учет по ВИЧ-инфекции в Нижегородской области за 2022 год и 1 квартал 2023г.



Административная территория	Протестированно лиц 21-50 лет, %	Поставлено на учет лиц 21-50 лет, %	Протестировано старше 51 года (%)	Поставлено на учет лиц старше 51 года, %
Нижегородская область	48,1	82,8%	44,1	16,4
За 1 квартал 2023г.	45,2	84,0%	45,8	14,6%



Показатели обследования населения на ВИЧ-инфекцию за 3 месяца 2023г.

медицинская организация	% протестированного населения	Выявлено в возрасте 21-50 лет, %	Обследовано в возрасте 21- 50 лет, %
ГБУЗ НО «Богородская ЦРБ»	7,2	76,9	36,2
ГБУЗ НО «Сокольская ЦРБ»	4,5	0,0	26,8
ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №38»	7,7	100,0	26,2
ГБУЗ НО «Городская поликлиника №21» Нижегородского района	6,7	100,0	21,9
ГБУЗ НО «Городская поликлиника №7» Нижегородского района	4,8	100,0	35,3




Государственная **Стратегия** противодействия распространению ВИЧ-инфекции в РФ на период до 2030 года и дальнейшую перспективу (утверждена распоряжением Правительства РФ от 21.12.2020 №3468-р).

Одной из важных задач по достижению цели **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

Обследование на ВИЧ-инфекцию с 2020года – проводится бесплатно для всех граждан РФ;

Целевой показатель (по годам)	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Охват населения тестированием на ВИЧ (%)	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39





Проблема

Отсутствует назначение обследования на антитела к ВИЧ на любом этапе оказания медицинской помощи

Рекомендации:

Формула для расчета тестирования по каждому специалисту

Плановый годовой показатель охвата населения тестированием на ВИЧ, абс.



12
месяце
в



Среднее количество рабочих дней в месяц

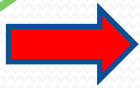


Количество специалистов, работающих на приеме



Количество пациентов, которое необходимо протестировать каждому специалисту на приеме

Как узнать?



Письмо МЗ НО от 26.01.2023 №315-61926/23 «О целевом показателе охвата населения тестированием на ВИЧ-инфекцию в 2023 году»



Тестирование населения на ВИЧ за 3 месяца 2023 года *

МО	Население прикрепленное	План на 12 месяцев (32%)	План на месяц/ на квартал	План на 1 день!
ГБУЗ НО «Богородская ЦРБ»	56867	18197	1516,4/4549,2	Было: 76
ГБУЗ НО «Сокольская ЦРБ»	11548	3695	307,9/923,7	Было: 16
ГБУЗ НО «ГКБ №38»	17357	5554	462,8/1388,4	Было : 23
ГБУЗ НО «ГП №21»	21198	6783	565,3/1695,8	Было: 29
ГБУЗ НО «ГП №7»	61589	19708	1642,3/4926,9	Было: 83

МО	Фактический показатель охвата населения тестированием на ВИЧ, чел.	Расчетный показатель охвата населения тестированием на ВИЧ, чел.	План на месяц расчетный, чел.	Расчетный план на 1 день
ГБУЗ НО «Богородская ЦРБ»	4116 – за 3 месяца	14081 – за 9 месяцев	1564,6	Стало: 79
ГБУЗ НО «Сокольская ЦРБ»	515 – за 3 месяца	3180 – за 9 месяцев	353,3	Стало: 18
ГБУЗ НО «ГКБ №38»	1330 – за 3 месяца	4224 – за 9 месяцев	469,3	Стало: 24
ГБУЗ НО «ГП №21»	1416 – за 3 месяца	5367 – за 9 месяцев	596,3	Стало: 30
ГБУЗ НО «ГП №7»	2980 – за 3 месяца	16728 – за 9 месяцев	1858,6	Стало: 93

* По данным ИАС «Барс.Web.Сводь» за 2022 год



ШАГ I. Предложить тестирование и сделать запись о проведении дотестового консультирования в первичной медицинской документации



ШАГ II. Определить код тестирования. Оформить направление для процедурного кабинета, в которое должно содержать актуальные персональные данные и код обследования



ШАГ III. Сообщить результаты тестирования



ШАГ 1

Медицинское освидетельствование граждан проводится
с предварительным и последующим консультированием.

Факт проведения консультирования фиксируется в медицинской документации.
(п. 607 СанПиН 3.3686-21 *)

Кто?

**может проводить
консультирование**
(п. 608 СанПиН 3.3686-21 *)

NB!

**Все специалисты
получают обучение по
консультированию в рамках
аккредитации/сертификации
по своей специальности**



* СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 января 2021 года N 4)



Определить код контингентов при тестировании на ВИЧ-инфекцию

Оформить направление для процедурного кабинета



<https://www.garant.ru/> → Приказ Федеральной службы государственной статистики от 14 февраля 2020 г. № 66 «Об утверждении формы федерального статистического наблюдения с указаниями по ее заполнению для организации Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека федерального статистического наблюдения за санитарно-эпидемиологической ситуацией по ВИЧ-инфекции в Российской Федерации»

1. **Всех больных, получающих экстренную и плановую медицинскую помощь в стационарных и амбулаторных условиях**
2. **При проведении плановых и внеплановых медицинских осмотров и диспансеризации работающего населения.**
3. **По клиническим и эпидемиологическим показаниям.**

<http://antispidnn.ru> → Специалистам → Памятка по кодированию контингентов при тестировании населения на ВИЧ-инфекцию

32%*

* Распоряжение Правительства Российской Федерации от 21.12.2020 года № 3468-р о реализации Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в РФ на период до 2030 г.



ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ДАЧИ ИНФОРМИРОВАННОГО ДОБРОВОЛЬНОГО СОГЛАСИЯ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО И ОТКАЗА ОТ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА, ФОРМЫ ИНФОРМИРОВАННОГО ДОБРОВОЛЬНОГО СОГЛАСИЯ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО И ФОРМЫ ОТКАЗА ОТ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА

Приложение №1. ПОРЯДОК ДАЧИ ИНФОРМИРОВАННОГО ДОБРОВОЛЬНОГО СОГЛАСИЯ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО И ОТКАЗА ОТ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА В ОТНОШЕНИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ВИДОВ МЕДИЦИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ

- Приложение N 2
- УТВЕРЖДЕНО приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 г. N 1051н

С 1.03.2022г. вступил в действие

Для назначения тестирования НЕ ТРЕБУЕТСЯ

дополнительного заполнения информированного согласия и других документов!!! (п. 606 СанПиН 3.3686-21 *)

Форма Информированное добровольное согласие

на медицинское вмешательство Я, _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина _____ г. рождения, зарегистрированный _____ (дата рождения гражданина либо законного представителя)по адресу: _____ (адрес регистрации гражданина либо законного представителя)проживающий по адресу: _____ (указывается в случае проживания не по месту регистрации)в отношении _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента при подписании согласия законным представителем)"____" _____ г. рождения, проживающего(дата рождения пациента при подписании законным представителем)по адресу: _____ (в случае проживания не по месту жительства законного представителя)даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. N 390н <1> (далее - виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи/получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого являюсь (ненужное зачеркнуть)в _____ (полное наименование медицинской организации)Медицинским работником _____ (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) _____ медицинского работника)в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации". Сведения о выбранном (выбранных) мною лице (лицах), которому (которым) в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть), в том числе после смерти: _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон) _____ (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или его законного представителя, телефон) _____ (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника) _____ "____" _____ г. (дата оформления)

Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи

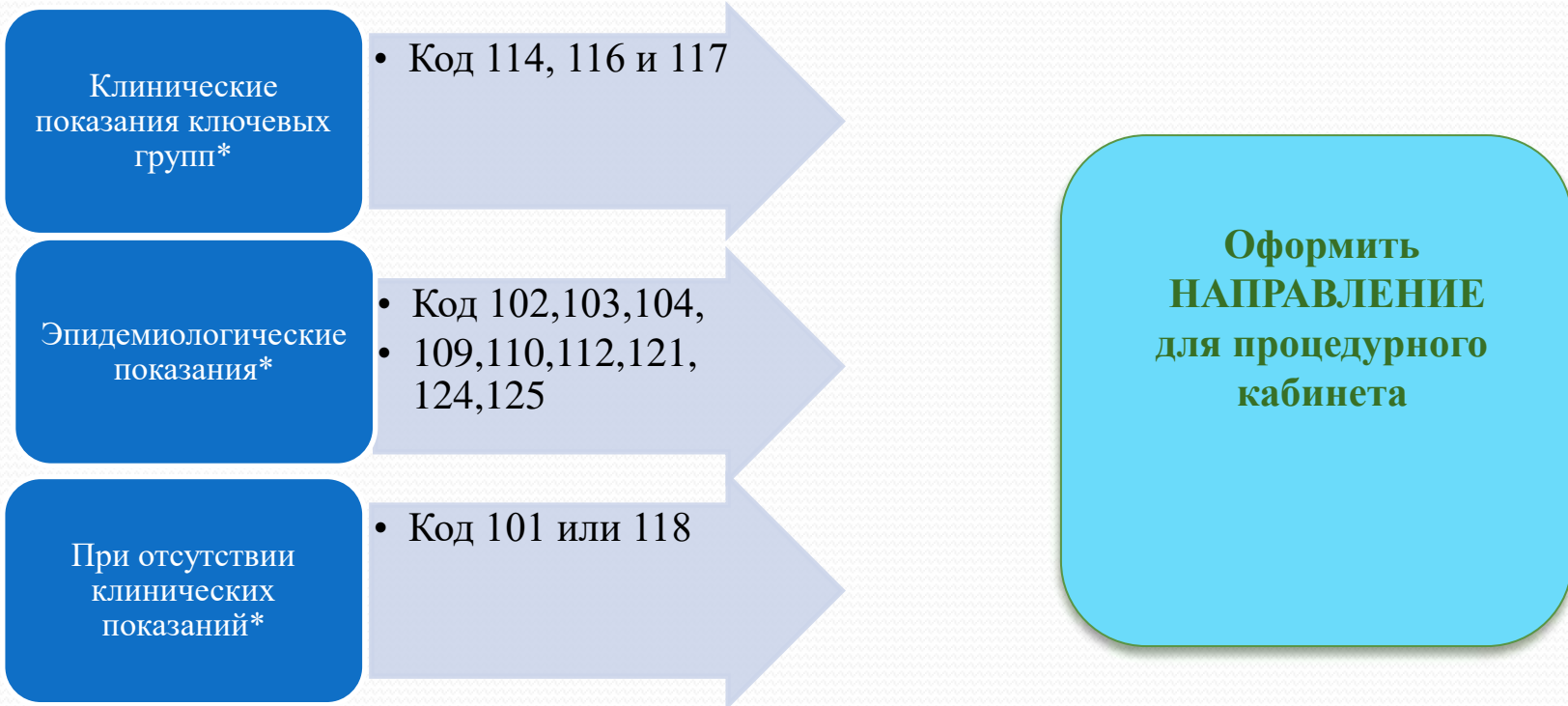
Приказ МЗ и социального развития РФ от 23.04.2012г. №390н

Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. N 390н <1> (далее - виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи/получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого являюсь (ненужное зачеркнуть)в _____ (полное наименование медицинской организации)Медицинским работником _____ (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) _____ медицинского работника)в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации". Сведения о выбранном (выбранных) мною лице (лицах), которому (которым) в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть), в том числе после смерти: _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон) _____ (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или его законного представителя, телефон) _____ (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника) _____ "____" _____ г. (дата оформления)

1. Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза.
2. Осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация, риноскопия, фарингоскопия, непрямая ларингоскопия, вагинальное исследование (для женщин), ректальное исследование.
3. Антропометрические исследования.
4. Термометрия.
5. Тонометрия.
6. Неинвазивные исследования органа зрения и зрительных функций.
7. Неинвазивные исследования органа слуха и слуховых функций.
8. Исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы).
9. Лабораторные методы обследования, в том числе клинические, биохимические, бактериологические, вирусологические, иммунологические.
10. Функциональные методы обследования, в том числе электрокардиография, суточное мониторирование артериального давления, суточное мониторирование электрокардиограммы, спирография, пневматометрия, лифдлуометрия, реоэнцефалография, электроэнцефалография, кардиотокография (для беременных).
11. Рентгенологические методы обследования, в том числе флюорография (для лиц старше 15 лет) и рентгенография, ультразвуковые исследования, доплерографические исследования.
12. Введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутрикочно.
13. Медицинский массаж.
14. Лечебная физкультура.

ШАГ 2

Определить код контингентов при тестировании на ВИЧ-инфекцию



<http://antispidnn.ru> → Специалистам → Памятка по кодированию контингентов при тестировании населения на ВИЧ-инфекцию,
→ Специалистам → Форма Направления на исследование антител к ВИЧ
→ Специалистам → Памятка по тестированию
→ Специалистам → Конференции

* Приказ Федеральной службы государственной статистики от 14 февраля 2020 г. № 66 «Об утверждении формы федерального статистического наблюдения с указаниями по ее заполнению для организации Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека федерального статистического наблюдения за санитарно-эпидемиологической ситуацией по ВИЧ-инфекции в Российской Федерации»

ШАГ 3

Проинформировать пациента о результатах исследования на ВИЧ!!!

(п. 609 СанПиН 3.3686-21 *)

Форма N 057/у-04
**«Направление на госпитализацию,
обследование, консультацию» ****

При личном обращении
гражданина или его
законного
представителя должен
быть
проинформирован о
результатах
обследования

Направление для
установления диагноза
ВИЧ-инфекции,
оказания медицинской
помощи в Центр по
профилактике и борьбе
со СПИД

Получено в поликлиническом отделении (ПАО) _____
Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации
(наименование медицинского учреждения) _____
Медицинская документация
Форма № 057/у-04 _____
утверждена приказом Министерства здравоохранения России
от 22 ноября 2004 года № 255

Код ОГРН _____

НАПРАВЛЕНИЕ
на госпитализацию, обследование, консультацию
(нужное подчеркнуть)

(наименование медицинского учреждения, куда направлено лечение)

1. Номер страхового полиса ОМС: _____

2. Кол. листов: _____

3. Фамилия, имя, отчество _____
4. Дата рождения _____
5. Адрес постоянного места жительства _____
6. Место работы, должность _____
7. Код диагноза по МКБ _____
8. Обоснование направления _____

Должность медицинского работника, направляющего больного _____

Ф. И. О. _____ подпись _____
Заведующий отделением _____ Ф. И. О. _____ подпись _____

_____ г. _____ М. П.

* СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 января 2021 года N 4)

** Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 22 ноября 2004 г. N 255 "О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг" (с изменениями и дополнениями)



Региональная форма федерального статистического наблюдения №4
«Сведения о результатах исследования крови на антитела к ВИЧ»
(Приказ МЗ НО 18.05.2020 №315-409/20П/од)

Отчет размещен → <https://monitoring.mznn.ru> → Информационно-аналитическая система «БАРС. Web-Свод»

Отчетный период – *месячный*

Название отчета – **Форма федерального статистического наблюдения №4**
(Сведения о результатах исследования крови на антитела к ВИЧ)

Отчетную форму заполняют **ВСЕ!** медицинские организации.

Отчет состоит из:

Таблица №1 → для лабораторий, проводящих исследования на ВИЧ методом ИФА

Таблица №2 → для медицинских организаций, проводящих исследования на ВИЧ с применением простых (быстрых) тестов

Таблица №3 → свод проведенных исследований за период (с учетом возрастных и гендерных характеристик, а также показатель охвата тестированием и его сравнение с целевым показателем за отчетный период)



Главная Отчетные формы

Отчетный период: Январь 2022

Список текущих отчетных форм

Открыть форму | Открыть карточку учреждения | Состояние | Узаконено | Экспертиза | Открыть историю изменений отчетной формы | Отправка сообщений | Очистить данные

Цепочка сдачи отчетности	Отчетная форма	ИНН	Состояние	Внутриформенные узаконения	Межформенные узаконения	Наименование формы	Свод	Вклады с проверенными узаконениями	Экспертиза	ЭП	Дата последнего изменения	Автор последнего изменения	Группа
Сведения о результатах исследования крови на антитела к ВИЧ													
Нижегородская область													
ГБУЗ НО «Выксунская центральная районная больница»													
ГБУЗ НО «Городищенская центральная районная больница»													
ГБУЗ НО «Городская больница №7 г. Дзержинска»													
ГБУЗ НО «Лысковская центральная районная больница»													
ГБУЗ НО «Нижегородский областной кожно-венерологический диспансер»													
ГБУЗ НО «Нижегородский областной центр крови им.Н.И. Пирогова»													
ГБУЗ НО «Нижегородский областной центр по профилактике, лечению и диагностике инфекционных заболеваний»													
ГБУЗ НО «Центральная городская больница г. Арзамаса»													
ГБУЗ НО «Шалунская центральная районная больница»													

Список отчетных форм пуст

- Структурирован отчет в соответствии со схемой прикрепления медицинских организаций Нижегородской области к лабораториям, проводящим скрининговые исследования на ВИЧ- инфекцию



monitoring.mam.ru

Сводный [nos_svid]

ГБ/З НО Нижегородской областной центр по профстанд. Являды 2821

Редатирование запрещено. Закрыть окно

Формы федерального статистического наблюдения N 4

Прикрепление

- Таблица1
- Таблица2
- Таблица3
- Прикрепление

Наименование учреждения	Прикрепленное население	Итого
1	Σ	Σ

Страница 1 из 1 | Записей 100

Нет данных

Таблица1 | Таблица2 | Таблица3 | Прикрепление



Медицинские организации, имеющие в своем составе лаборатории, проводящие исследования методом ИФА заполняют **таблицу № 1** в разрезе прикрепленных к лаборатории медицинских организаций, доступ для лабораторий организован.

ГБУЗ МО «Нижегородский областной центр по профилактике и борьбе с ВИЧ-инфекцией»
Декабрь 2021

Форма федерального статистического наблюдения № 4

Коллектив обследованы	Иностран	Всего обследовано	Всего обследовано лиц на ВИЧ											Имунитет									
			всего	0-14	15-17	18-20	21-30	31-40	41-50	51-60	61-70	71-80	81 и старше	всего	0-14	15-17	18-20	21-30	31-40	41-50	51-60	61-70	71-80
1	2	3	4											5									
Граждане Российской Федерации, всего (сумма строк 02 + 05), в том числе:	1	100	47 913	450	276	2 649	8 411	10 838	7 214	6 866	6 609	3 168	1 432	18 806	224	107	2 316	3 829	4 085	1 781	2 340	2 565	1 102
Обследованные в плановом порядке (сумма строк 03 + 05)	2	119	711	0	3	52	100	173	127	137	98	17	4	211	0	3	44	51	38	20	29	20	2
Доноры (кроме биологических жидкостей, органов и тканей)	3	108	22	0	0	0	18	0	2	1	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Медицинский и иной персонал, работающий с больными ВИЧ-инфекцией или инфицированными материалами	4	115	694	0	3	18	63	148	127	135	97	17	4	117	0	3	2	36	24	20	28	20	2
Лица призыве на военную службу, поступающие на военную службу (приравненную службу) по контракту, поступающие в военно-учебные заведения	5	111	85	0	0	42	37	6	0	0	0	0	0	85	0	0	42	37	6	0	0	0	0
Обследованные добровольно (сумма строк 07 - 15 + 19 + 20 + 23)	6	126	47 202	450	273	2 597	8 311	10 665	7 087	6 709	6 511	3 151	1 428	18 595	224	104	2 272	3 876	4 047	1 761	2 314	2 545	1 100
Обследованные добровольно по инициативе пациента (при отсутствии других причин обследования)	7	101	694	0	4	11	114	94	95	108	145	67	46	291	0	1	6	52	43	45	48	67	15
Лица, употребляющие инъекционные вещества	8	102	317	0	4	7	19	214	38	23	12	0	0	244	0	3	6	36	178	34	18	9	0
Ручники, имеющие контакт с инфицированными	9	103	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Лица с подтвержден или подтвержденным диагнозом инфекции, передаваемой половым путем	10	104	300	0	5	14	37	152	44	24	19	4	1	153	0	4	7	24	79	17	8	12	2
Лица, занимающиеся оказанием коммерческих сексуальных услуг	11	105	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Беременные	12	109	3 053	2	24	102	1 120	1 590	194	12	7	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Нужды, половые партнеры женщин, поставленные на учет по беременности	13	110	940	0	3	18	240	317	50	13	2	0	0	838	0	3	18	340	317	48	13	2	0
Лица, находившиеся в местах лишения свободы	14	112	463	0	0	3	208	209	33	9	16	0	2	420	0	0	1	201	202	3	5	5	3
Обследованные по клиническим показаниям (сумма строк 16 + 18)	15	113	18 397	197	160	614	2 176	3 278	2 825	2 900	3 712	1 795	860	7 266	95	62	301	1 157	1 209	774	1 114	1 552	601
Больные с клиническим проявлением ВИЧ-инфекции, ОИД-инфекциями, заболеваниями	16	114	2 398	35	19	80	218	267	266	376	648	304	248	970	18	7	58	89	128	114	170	277	90
Обследованные на ВИЧ при обращении за медицинской помощью (в соответствии со стандартом оказания медицинской помощи), кроме больных гепатитами В, С	17	116	15 993	153	241	831	1 936	2 940	2 492	2 505	3 042	1 488	713	6 191	74	58	443	1 034	1 057	641	932	1 266	504
Лица с подтвержден или подтвержденным диагнозом гепатита В или гепатита С	18	117	296	9	0	0	42	71	34	19	21	9	1	303	2	0	0	34	24	19	12	9	3
Прочие	19	118	22 796	125	67	1 821	4 322	4 738	3 792	3 543	2 505	1 275	518	9 468	65	26	1 734	2 147	1 996	820	1 098	896	479
Обследованные при проведении эпидемиологического расследования (сумма строк 20 + 21 + 22 + 23)	20	120	301	129	5	14	64	48	28	13	2	1	0	257	64	5	7	39	22	13	6	1	0
Контакты обследованных выявленные при проведении эпидемиологического расследования (сумма строк 20 + 21 + 22 + 23)	21	121	184	15	3	14	68	48	28	13	2	1	0	96	9	5	7	39	28	13	6	1	0
Дети, рожденные ВИЧ-инфицированными матерями	22	124	117	111	0	0	6	2	0	0	0	0	0	58	56	0	0	0	2	0	0	0	0
Участники исследований в ситуациях с попаданием крови и биологических жидкостей на кожу и слизистые	23	125	49	0	1	1	8	25	11	2	1	0	0	9	0	0	0	0	1	6	1	1	0
Лица, контактировавшие с лицами, инфицированными	24	126	1 421	0	0	990	491	1	0	1	0	0	0	1 421	0	0	990	541	1	0	1	0	0





Сводь [nos_spid]

Меню Отчеты формы [Форма федерального статистического...] Обработка Таблица2

Формы федерального статистического наблюдения № 4

	Всего проведено быстрых тестов											Изм. в период														
	всего	0-14	15-17	18-20	21-30	31-40	40-50	51-60	61-70	71-80	81 и старше	всего	0-14	15-17	18-20	21-30	31-40	41-50	51-60	61-70	71-80	81 и старше	всего	0-14	15-17	18-20
Проведено исследований на ВМ с применением простых/быстрых тестов в учебный период	2	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
в том числе с обследованием высланы положительные результаты тестирования	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Таблицы Таблица2 Таблица3 Проконтроль

Медицинские организации, проводящие исследования с использованием простых (быстрых тестов) заполняют в отчетной системе таблицу № 2



Таблица №3

Медицинская
организация

Абсолютные показатели,
обследовано человек

Структура проведенных
исследований, %
с учетом возрастных и гендерных
характеристик

Плановые и
фактические
значения

МУЖЧИНЫ

ЖЕНЩИНЫ

Значение	Код компонента	300					
		за период		нарастающий итог			
		Значение	возрастная структура прогностированы	Значение	возрастная структура прогностированы		
плановый % населения	603 192,70	Территориальное население	2 817 209				
фактический % населения	2,38	число обследованных на 1% населения	47 813	100,00	551 507	100,00	
фактический % населения	27,14	нарастающий итог	0-14	450	0,84	6 964	1,26
			15-17	276	0,58	6 166	1,12
			18-20	2 640	5,53	33 856	6,14
			21-30	8 411	17,58	95 799	17,37
			31-40	10 838	22,62	183 291	33,23
			41-50	7 214	15,08	71 578	12,88
			51-60	6 066	12,63	75 720	13,73
			61-70	6 669	13,79	96 748	17,45
			71-80	3 168	6,61	46 879	8,52
			81 и старше	1 432	2,99	22 408	4,06
		Итого мужчин	всего	18 806	100,00	222 683	100,00
			0-14	224	1,19	3 504	1,57
			15-17	187	0,97	3 203	1,44
			18-20	2 316	12,32	32 325	14,53
			21-30	3 929	20,89	40 421	18,11
			31-40	4 085	21,72	78 790	35,36
			41-50	1 781	9,47	25 996	11,67
			51-60	2 543	13,49	29 136	13,09
			61-70	2 585	13,64	35 498	15,94
			71-80	1 182	6,28	15 809	7,10
			81 и старше	364	1,88	5 981	2,69
		Итого женщин	всего	29 027	100,00	328 824	100,00
			0-14	226	0,78	3 460	1,05
			15-17	169	0,58	2 963	0,90
			18-20	303	1,04	13 531	3,51
			21-30	4 482	15,43	54 958	16,53
			31-40	6 753	23,26	63 511	19,31
			41-50	5 403	18,67	45 992	13,86
			51-60	4 923	15,94	44 972	13,88
			61-70	4 044	13,69	55 250	16,80



Внедрение системы обследования несовершеннолетних детей, совместно проживающих с больными ВИЧ-инфекцией

Нормативные документы

1. Приказ от 17.04.2023 №315-340/23П/од «Об организации профилактики перинатального инфицирования ВИЧ и диспансерного наблюдения детей с перинатальным контактом по ВИЧ-инфекции»
2. Приказ 315-347-21П-од от 23.04.2021 «О совершенствовании организации диагностики ВИЧ-инфекции у детей, диспансерного наблюдения и лечения детей, больных ВИЧ-инфекцией, в Нижегородской области»
3. Письмо МЗ НО от 28.02.2023 №315-153326/23 «Об организации обследования на ВИЧ-инфекцию детского населения»

Анкета для больных ВИЧ-инфекцией о детях в возрасте до 18 лет, совместно проживающих с ЛЖВ, и отношении родителей к обследованию детей на ВИЧ

Опросник

В целях недопущения заражения Ваших детей ВИЧ-инфекцией, необходимо ежегодно обследовать их на ВИЧ.

Обследование бесплатное, его можно проводить, как у нас в Центре, так и по месту жительства или в любой медицинской организации (при этом необходимо будет предоставлять результаты обследования).

ФИО пациента, наблюдающегося в ГБУЗ НО НОЦ СПИД

У вас есть дети младше 18 лет? Да / Нет

Просим Вас заполнить этот опросник, если Вашим детям менее 18 лет.

1. Ребенок _____
Ф.И.О. полностью

Дата рождения _____

2. Ребенок _____
Ф.И.О. полностью

Дата рождения _____

3. Ребенок _____
Ф.И.О. полностью

Дата рождения _____

Я информирован о необходимости обследования детей.

Согласны ли вы на такое обследование? Да / Нет

Дата _____

Подпись _____

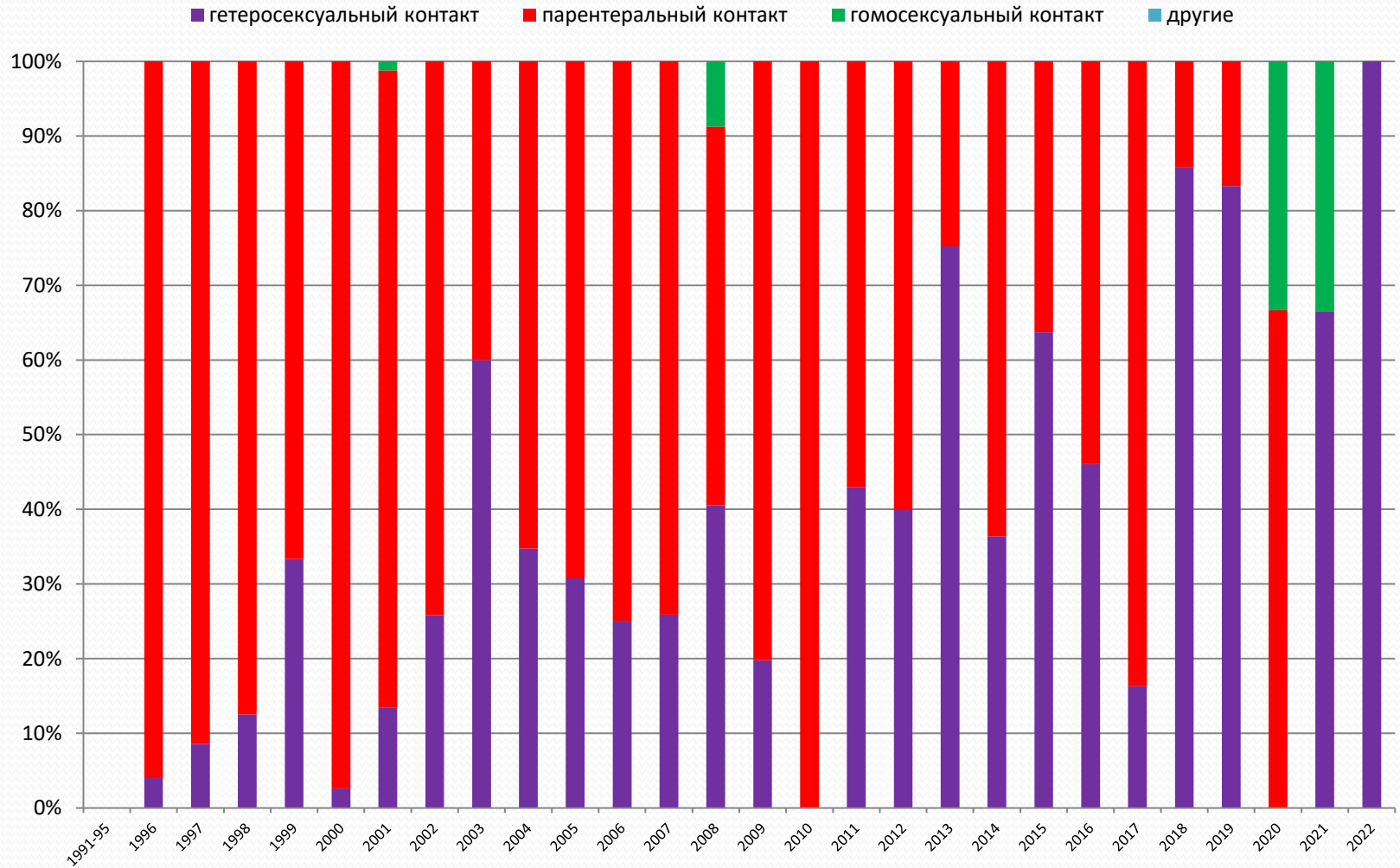


Молодые люди, выявленные с 2018-2022г.г.в возрасте 14-19 лет

	Гетеросексуальны й		Гомосексуальны й		Парентеральный (при употреблении психо-активных веществ)		всего	
14 лет	3	6,6	0	0	1	7,1	4	5,9
15 лет	2	4,4	1	12,5	2	14,3	5	7,5
16 лет	2	4,4	1	12,5			3	4,5
17 лет	8	17,8	2		1	7,1	11	16,4
18 лет	15	33,3	3	37,5	3	21,4	21	31,3
19 лет	15	33,3	1	12,5	7	50	23	34,3
Всего	45	100%	8	100%	14	100%	67	100%



Пути инфицирования детей в возрасте 15-17 лет на территории Нижегородской области за весь период наблюдения выявленных первично (с1996-2022гг).





Внедрение системы обследования несовершеннолетних детей, совместно проживающих с больными ВИЧ-инфекцией*

Анкета для больных ВИЧ-инфекцией о детях в возрасте до 18 лет, совместно проживающих с ЛЖВ, и отношении родителей к обследованию детей на ВИЧ

Опросник

В целях выявления зараженных ВИЧ-инфекцией, необходимо ежегодно обследовать их на ВИЧ.

Обследование бесплатное, его можно проводить, как у нас в Центре, так и по месту жительства или в любой государственной организации (при этом обследование будет проводиться по результатам обследования).

ФИО пациента, обследующегося в ЦБУТ(Н) ВИЧ СПИД _____

У вас есть дети младше 18 лет? Да/Нет _____

Прочитайте внимательно, пожалуйста, если Вамные дети младше 18 лет:

1. Ребенок _____ Ф.И.О. полностью _____
Дата рождения _____

2. Ребенок _____ Ф.И.О. полностью _____
Дата рождения _____

3. Ребенок _____ Ф.И.О. полностью _____
Дата рождения _____

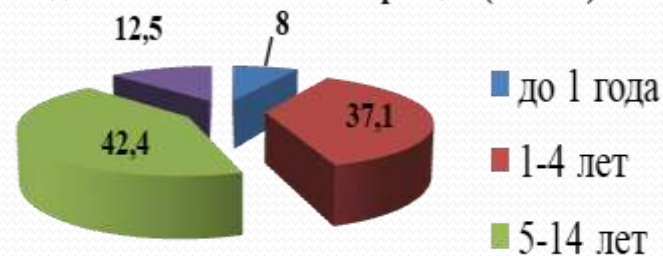
И информирован о необходимости обследования детей.

Согласны ли вы на такое обследование? Да/Нет _____

Дата _____ Печать _____

Подлежит обследованию → 4 206 детей
Обследовано → 1175 (27,9%)
Выявлены АТ к ВИЧ → **7 (0,6%)**
Показатель выявляемости -
5,9 на 1000 обследованных детей
(при общем среднеобластном – 2,7)

Возрастная структура обследованных детей из очагов ВИЧ-инфекции (n=1175)



Обследовано на ВИЧ – 1175

Согласий на обследования - 3813

Детей - 4206

Семей - 2890

Проанкетировано -13 284

ЛЖВ – 18 618

1. Внедрение обследования на ВИЧ несовершеннолетних, проживающих совместно с ЛЖВ, способствует контролю за эпидемиологической ситуацией.
2. Учитывая сохраняющийся риск инфицирования ВИЧ детей, проживающих в семьях ЛЖВ, необходимо ежегодно тестировать этих детей на ВИЧ.
3. Необходимо постоянно проводить разъяснительную работу и информировать родителей о соблюдении профилактических мер в отношении членов семей, в том числе детей, проживающих совместно с ЛЖВ.

* Нормативные документы

1. Приказ от 10.03.2021 №315-199/21П/од «Об организации профилактики перинатального инфицирования ВИЧ и диспансерного наблюдения детей с перинатальным контактом по ВИЧ-инфекции в Нижегородской области»
2. Приказ 315-347-21П-од от 23.04.2021 «О совершенствовании организации диагностики ВИЧ-инфекции у детей, диспансерного наблюдения и лечения детей, больных ВИЧ-инфекцией, в Нижегородской области»



Тестирование детского населения на ВИЧ за I квартал 2023 года *

Муниципальная территория	Удельный вес детей 0-14 лет от всего протестированного населения, %	Удельный вес детей 15-17 лет от всего протестированного населения, %
ГБУЗ НО «Богородская ЦРБ»	0,4(n=6)	0,9(n=14)
ГБУЗ НО «Сокольская ЦРБ»	0,6(n=3)	0,8(n=2)

* По данным ИАС «Барс.Web.Сводьы» за 2023 год



История одного эпидемиологического расследования

17лет
ВИЧ-



15лет
ВИЧ+
Всего 4 половых партнера

20лет
ВИЧ-



18лет
ВИЧ-





18 лет ВИЧ+
Всего 10 половых
партнеров

4 чел ВИЧ-
Обследованы
анонимно



2 чел не
обследован
ы





17лет
ВИЧ+



19лет
ВИЧ+ Всего 3 п/п

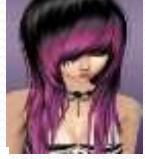
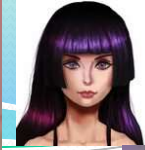


20лет
ВИЧ-





19лет, ВИЧ+
 Всего 15 половых
 партнеров, за 12 мес –
 4 человека



19лет, ВИЧ-
 , всего
 7п/п



19лет
 ВИЧ -

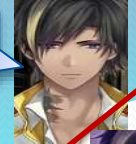
19лет
 ВИЧ -



19лет,
 ВИЧ-,
 всего
 10п/п

17лет
 ВИЧ -

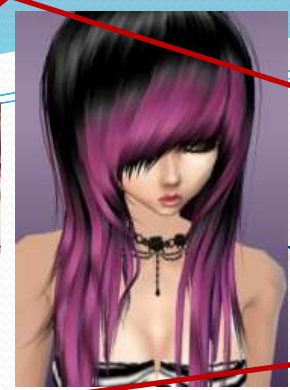
17лет ВИЧ-



20лет ВИЧ-



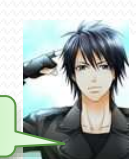
18лет ВИЧ-



15лет ВИЧ+ Всего 4 п/п

19лет, ВИЧ+
Всего 15 половых партнеров, за 12мес – 4человека

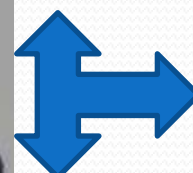
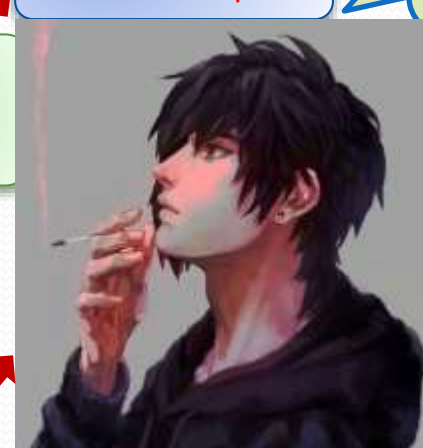
17лет ИФА+



20лет Не обслед



19лет ВИЧ+ Всего 3п/п



19лет, ВИЧ-, всего 7п/п

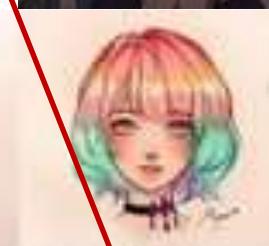


4чел ВИЧ-
Обследованы анонимно



18лет ВИЧ+
Всего 10половых партнеров

19лет ВИЧ -



19лет, ВИЧ-, всего 10п/п

3чел не обследованы



19лет ВИЧ -

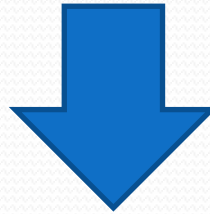


17лет ВИЧ -



Наглядная агитация к тестированию на ВИЧ с применением инновационных цифровых технологий

- 1) Плакаты и видеоролики, призывающие пройти тестирование на ВИЧ
- 2) Информационные обзоры о ВИЧ-инфекции





Возможности повышения охвата населения тестированием на ВИЧ - инфекцию в медицинских организациях

1. Обеспечить направление пациентов для обследования на ВИЧ-инфекцию всеми специалистами, имеющимися в штате организации.
2. Обеспечить тестирование населения при обращении за медицинской помощью в амбулаторно-поликлиническое звено, при госпитализации, при проведении плановых и внеплановых медицинских осмотров и диспансеризации населения (в том числе работающего).
3. Учитывая сохраняющийся риск инфицирования ВИЧ детей, проживающих в семьях ЛЖВ, необходимо ежегодно тестировать этих детей на ВИЧ.
4. Необходимо постоянно проводить разъяснительную работу и информировать родителей о соблюдении профилактических мер в отношении членов семей, в том числе детей, проживающих совместно с ЛЖВ.
5. Разместить на официальном сайте учреждения актуальные информационные материалы по профилактике ВИЧ инфекции и организовать тематические стенды в холлах учреждения с информационными материалами по ВИЧ-инфекции.



<http://antispidnn.ru/>

- Все материалы можно найти на сайте нашего Центра! **<http://antispidnn.ru/>**
- Новое кодирование можно распечатать в разделе «Специалистам» - «Библиотека» - «Памятка по кодам».
- Образец «Направлений» на исследование крови на антитела к ВИЧ, референсное исследование, вирусную нагрузку, иммунный статус в разделе «Специалистам» - «Библиотека» - «Направления».




- По первично положительным результатам ИБ («лабораторные номера») связаться с кураторами районов по телефону
- **8 (831) 214-0-214 (доб.812, 814, 861,862)** или заведующей эпидемиологического отдела
- **НОСОВОЙ Натальей Владимировной**
8(831) 214-0-214 доб.813

- По вопросам заочного консультирования и назначения АРВТ - связаться с кураторами районов по телефону **8 (831) 214-0-214 (доб.843)** с заведующей клинико-диагностического отделения
- **РОМАНОВОЙ Анастасией Игоревной**

- По вопросам лабораторной диагностики - с заведующей лаборатории
ТИХОНОВОЙ Еленой Валерьевной
- **8(831) 214-0-214 доб.852**





Прикрепление врачей-эпидемиологов эпидемиологического отдела за муниципальными образованиями Нижегородской области

Ф.И.О. врача-эпидемиолога	Район г.Н.Новгорода	Муниципальное образование Нижегородской области
АЛЕКСАНДРОВА Елена Владимировна доб.814	Нижегородский	Богородский, Б.Мурашкинский, Борский, Выксунский, Д.Константиновский, Кулебакский, Навашинский, Павловский, Шатковский, г.Саров, Сокольский
ПЕТРОВА Ольга Витальевна доб.812	Сормовский, Советский	Ардатовский, Арзамасский, Вознесенский, Ветлужский, Дивеевский, Лукояновский, Перевозскский, Починковский, Шарангский, Уренский, иногородние граждане
ТЕМНОВА Юлия Николаевна доб.862	Ленинский, Московский	Балахнинский, Варнавинский, Городецкий, Ковернинский, Краснобаковский, Семеновский, Спасский, Чкаловский, Тонкинский, иностранные граждане
ШОХОВА Ольга Валентиновна доб.861	Автозаводский	Бутурлинский, Воротынский, Сергачский, Пильнинский, Лысковский, Княгининский, Краснооктябрьский, Кстовский, Шахунский, Сосновский, БОМЖи
БЛАГОДАТИНА Диляра Гафуровна доб.812	Канавинский Приокский	Большеболдинский, Вадский, Вачский, Воскресенский, Володарский, Гагинский Дзержинск, Краснооктябрьский, Первомайский, Тоншаевский, Сеченовский



Прикрепление врачей-инфекционистов клинико-диагностического отдела за муниципальными образованиями Нижегородской области(1)

ФИО врача-инфекциониста	Район г.Н.Новгорода	Район Нижегородской области
Шахабутинова Патимат Максудовна доб.818	Приокский	Б.Болдинский, Володарский, Воскресенский, г.Дзержинск, Дальнеконстантиновский
Горяева Мария Павловна доб.845	Нижегородский	Богородский, Б.Мурашкинский, Варнавинский, Вачский, Кулебакский, Навашинский, Сокольское
Куракина Олеся Юрьевна доб.816	Советский	Арзамасский, г.Арзамас, Балахнинский, Гагинский, Дивеевский, Лукояновский, Сеченовский
Кутырева Татьяна Евгеньевна доб.815	Автозаводский	Краснобаковский, Краснооктябрьский, Кстовский, Сосновский, Уренский
Рамушева Александра Дмитриевна доб.817	Сормовский	Ардатовский, Вадский, Вознесенский, Починковский, Шارانгский, Тоншаевский



Прикрепление врачей-инфекционистов клинико-диагностического отдела за муниципальными образованиями Нижегородской области(2)

ФИО врача-инфекциониста	Район г.Н.Новгорода	Район Нижегородской области
Юнев Иван Николаевич		Г.Саров, Тонкинский, Чкаловский, Первомайский, Пильнинский
Сабурова Оксана Андреевна доб.822	Канавинский	Бутурлинский, Воротынский, Княгининский, Лысковский, Пильненский, Сергачский, Шахунский
Соболева Евгения Андреевна доб.846	Московский	Ветлужский, Городецкий, Ковернинский, Павловский, Семеновский, Шатковский
Сударева Ирина Сергеевна доб.843	Ленинский	Борский, Выксунский, Перевозский, Спасский



Контактная информация:

Россия, Нижегородская область, г. Нижний Новгород, улица Минина, дом 20/3, литера Е

официальный сайт www.antispidnn.ru

электронная почта noc_spid_nn@mail.52gov.ru

Телефон

214-0-214 доб.828 (организационно-методический отдел)

Адрес VipNet [ГБУЗНО_НОЦ СПИД](#)



БЛАГОДАРИМ
ЗА
ВНИМАНИЕ!

