



Научно-практическая конференция  
Актуальные вопросы ВИЧ-инфекции.

Организация профилактики перинатального инфицирования ВИЧ.  
Диспансеризация детей с перинатальным контактом по ВИЧ и больных ВИЧ-инфекцией.  
Подростки и ВИЧ

# Диагностика ВИЧ-инфекции в Нижегородской области. Проблемы и перспективы.

**Касьянова Ирина Александровна**

**Врач-эпидемиолог  
ГБУЗНО «НОЦ СПИД»**

**г. Нижний Новгород,  
16.02.2023**



## Нормативная база

1. 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.
2. 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)
3. 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»
4. Распоряжение правительства Нижегородской области №92-р от 10.02.2022 «О внесении изменений в Программу противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Нижегородской области на период до 2030 года, утвержденную распоряжением Правительства Нижегородской области от 2 марта 2021 г. № 171-р»
5. Приказ от 23.01.2023 №315-56/23П/од/11-О «Об организации профилактики, диагностики, диспансерного наблюдения и лечения больных ВИЧ-инфекцией («дорожная карта») в 2023 году»
6. Приказ Минздрава Нижегородской области и Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области «О совершенствовании профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению инфицирования ВИЧ при оказании медицинской помощи» от 08.02.2022 №17-О
7. Письмо МЗ НО от 26.01.2023 №315-61926/23 «О целевом показателе охвата населения тестированием на ВИЧ-инфекцию в 2023 году»

<http://antispidnn.ru>



Специалистам



Федеральные  
&  
Региональные  
нормативные акты



## Общая характеристика обслуживаемого контингента

### Численность: 17 415 \*

**Мужчин: 9 754**

**В НО – 56,1%**

**В РФ – 62,4%**

**94 (0,9%)**

моложе трудоспособного возраста

**9 526 (97,8%)**

трудоспособного возраста (16-64 лет)

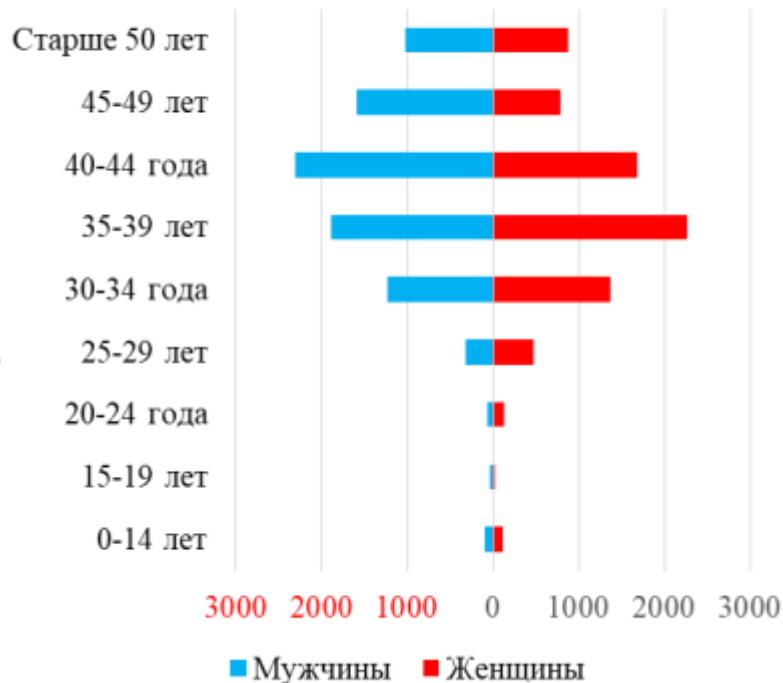
**85 (0,8%)**

в возрасте 65-70 лет

**49 (0,5%)**

в возрасте 71 год и старше

Половозрастная структура прикрепленных лиц:



**Женщин: 7 661**

**В НО – 43,9%**

**В РФ – 37,6%**

**124 (1,6%)**

моложе трудоспособного возраста

**7 227 (94,3%)**

трудоспособного возраста (16-59 лет)

**270 (3,5%)**

в возрасте 60-70 лет

**40 (0,6%)**

в возрасте 71 год и старше

\*данные ФРВИЧ по состоянию на 01.02.2023 г.



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 2020 года – проводится **бесплатно для всех граждан РФ**

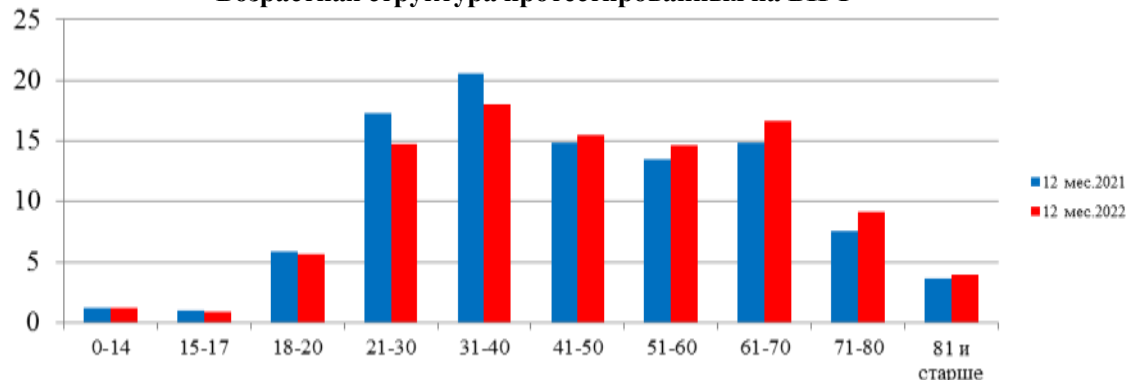
Целевой показатель (по годам)	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Охват населения тестированием на ВИЧ (%)	30 Факт. 28,3%	31 Факт. 31,8%	<b>32</b>	33	34	35	36	37	38	<b>39</b>



## Охват населения Нижегородской области тестированием на ВИЧ-инфекцию

Отчетный период	12 месяцев 2021 года	12 месяцев 2022 года
Абсолютное число протестированных на ВИЧ	906 339	1 011 145
Фактический показатель охвата населения тестированием на ВИЧ, %	28,3	31,8
Плановый показатель охвата населения тестированием на ВИЧ, %	30	31

### Возрастная структура протестированных на ВИЧ



Уд.вес обследованных в возрасте 21-50 лет, %

2021

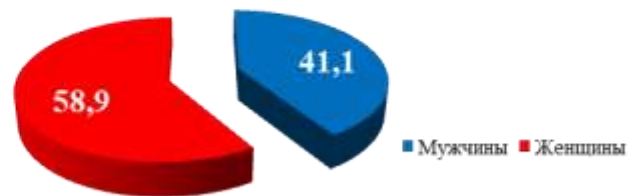
2022

52,5

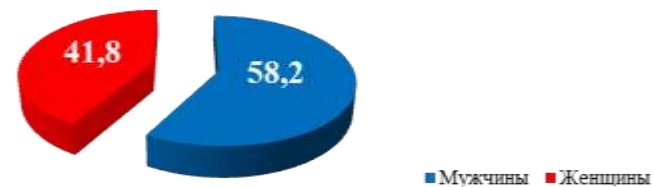
48,1



### Гендерная структура протестированных на ВИЧ за 2022 год

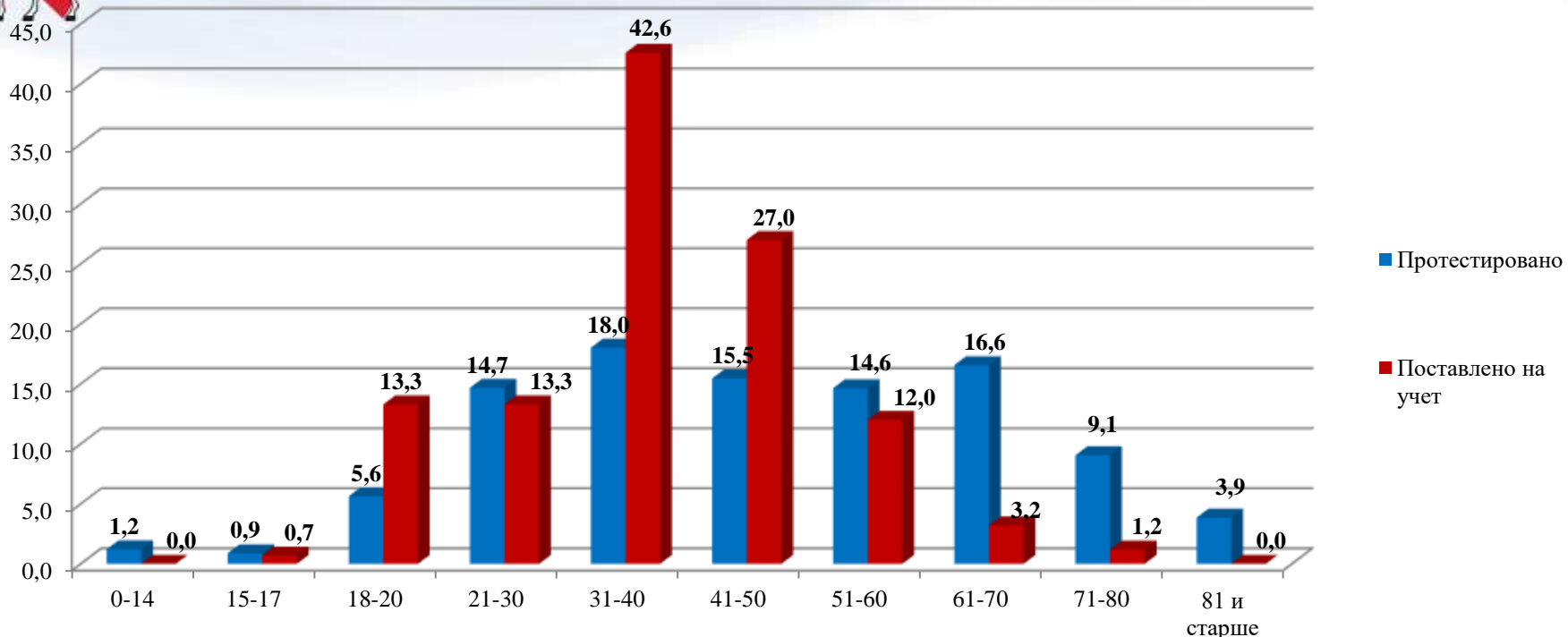


### Гендерная структура взятых под диспансерное наблюдение за 2022 год





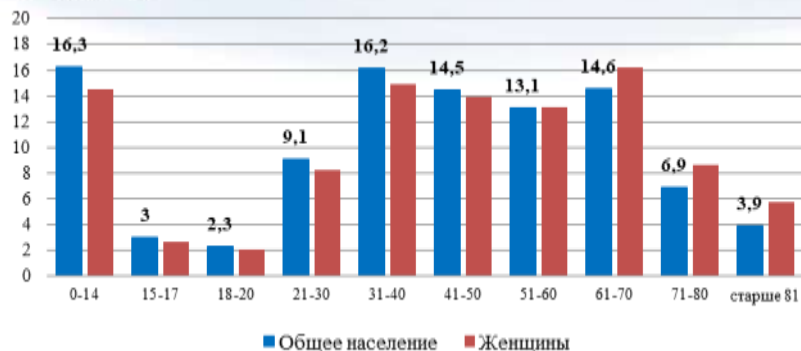
## Возрастной состав протестированных и впервые поставленных на учет по ВИЧ-инфекции в Нижегородской области за 2022 год



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



## Возрастная структура прикрепленного населения Нижегородской области\*



	Общее население	Женщины
Уд.вес лиц в возрасте до 18 лет, %	19,3	17,2
Уд.вес лиц в возрасте 18-50 лет, %	42,2	39,1
Уд.вес лиц в возрасте старше 51 года, %	38,5	43,7

Медицинская организация	Уд.вес женщин в возрасте 18-50 лет, %	Численность женщин в возрасте 18-50 лет
ГБУЗ НО «ГКБ № 30»	55,6	6 163
ГБУЗ НО «ГП № 1»	53,4	17 606
ГБУЗ НО «ГП № 50»	52,6	9 014
ГБУЗ НО «ГКБ № 10»	52,5	4 658
ГБУЗ НО «ГП № 35»	52,0	6 194
ГБУЗ НО «ГКБ № 7 ИМЕНИ Е.Л.БЕРЕЗОВА»	51,8	12 846
ГБУЗ НО «ГБ № 24»	51,6	13 818
ГБУЗ НО «ГКБ № 34»	51,5	6 721
ГБУЗ НО «АРЗАМАССКАЯ ГБ №1»	50,5	5 078
ГБУЗ НО «ГБ № 37»	50,4	32 915
ГБУЗ НО «ГП №4»	49,7	7 495
ГБУЗ НО «ГП № 51»	49,4	13 881
ГБУЗ НО «ГП № 7»	49,3	17 530

\* По данным ТФОМС Нижегородской области на 01.12.2022



## 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 месяцев



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»



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)

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

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. гражданина)

к \_\_\_\_\_ г. рождения, зарегистрированный по адресу:

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в 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. № 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. № 24082) (далее – Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи/получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (необязательно зачеркнуть)

и \_\_\_\_\_  
(полное наименование медицинской организации)

Медицинском работником \_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О. медицинского работника)

я 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. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446).

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 3 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 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 (необязательно зачеркнуть)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. медицинского работника)

в \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата оформления)

**Для назначения тестирования  
НЕ ТРЕБУЕТСЯ  
дополнительного заполнения  
информированного согласия и других документов!!!**  
(п. 606 СанПиН 3.3686-21 \*)

**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)**

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 сфер).

**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, спирмография, пневмотахометрия, пикфлоуметрия, 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, внутрисуставно.
13. Медицинский массаж.
14. Лечебная физкультура.

\* 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)

\*\* Приложение №2 к приказу МЗ РФ от 20.12.12г. №1177 «Об утверждении порядка оформления добровольного информированного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства»



# Определить код контингентов при тестировании на ВИЧ-инфекцию Оформить направление для процедурного кабинета

Тестирование на ВИЧ

Добровольное исключение

Предложение от врача с возможностью отказаться

Добровольное включение

По желанию (запросу) самого пациента

<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.



# Проинформировать пациента о результатах исследования на ВИЧ!!! (п. 609 СанПиН 3.3686-21 \*)

При личном обращении гражданин или его законный представитель уведомляется о результатах обследования

Специалист обязан сообщить положительный результат

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

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

Получатель и исполнители системы ГАИС  
Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации  
(исполнительное учреждение (учреждение))

Исполнительное учреждение  
Форма № 057/у-04

Утверждена приказом Минздрава России  
от 22 ноября 2004 года № 255

ИДНО

Код ОГРН

**НАПРАВЛЕНИЕ  
на госпитализацию, обследование, консультацию  
(нужно подчеркнуть)**

(исполнительное учреждение (учреждение), куда направлено пациент)

1. Номер страхового полиса СМС:

2. Код льготы:

3. Фамилия, имя, отчество: \_\_\_\_\_

4. Дата рождения: \_\_\_\_\_

5. Адрес постоянного места жительства: \_\_\_\_\_

6. Место работы, деятельность: \_\_\_\_\_

7. Код диагноза по МКБ:

8. Обоснование направления: \_\_\_\_\_

Должность медицинского работника, направившего больного: \_\_\_\_\_

Ф. И. О. \_\_\_\_\_ подпись

Заведующий отделением \_\_\_\_\_ Ф. И. О. \_\_\_\_\_ подпись

г. \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

\* 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 страницу уведомлений | Состояние | Поиск | Экспорт | Открыть вставку связанной отчетной формы | Отправка сообщений | Очистить данные

Целевая страница отчетности	Отчетная форма	ИНН	Состояние	Внутриформе уведомления	Межформенные уведомления	Наименование формы	Свод	Вкладыш с проверенными узлами	Экспертиза	ЗП	Дата последнего изменения	Летер последнего изменения	Группа
Сведения о результатах исследования крови на антитела к ВПЧ													
Нижегородская область													
ГБУЗ НО «Выксунская центральная районная больница»													
ГБУЗ НО «Городская центральная районная больница»													
ГБУЗ НО «Городская больница ИВТ г. Дзержинска»													
ГБУЗ НО «Лысковская центральная районная больница»													
ГБУЗ НО «Нижегородский областной кожно-венерологический диспансер»													
ГБУЗ НО «Нижегородский областной центр крови им. Н.Я. Кузнецова»													
ГБУЗ НО «Нижегородский областной центр по профилактике, диагностики и лечению вирусных инфекций»													
ГБУЗ НО «Центральная городская больница г. Арзамаса»													
ГБУЗ НО «Шахунская центральная районная больница»													

Список отчетных форм пуст



monitoring.mzms.ru

Своды [nos\_spid]

Формы федерального статистического наблюдения

Форма федерального статистического наблюдения № 4

Наименование учреждения: 1

Представление: 2

ИНН: 3

Наименование учреждения	Представление	ИНН
1	2	3

Печать

- Представление
- Таблица1
- Таблица2
- Таблица3
- Представление

Информация: ГБУЗ ИО - Нижегородский областной центр по профилактике (Июль 201)

Редктирование закрыто

Вернуться к форме

Справка настроек

Скриншот в буфер обмена

Страница 1 из 1

Записей: 100

Таблица1

Таблица2

Таблица3

Представление

Нет данных

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.

Классификатор обследуемых	Иностран	Код обследования	Всего обследовано лиц на ИФА											ИЗ них мужчин									
			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
Граждане Российской Федерации, всего (сумма строк 03 + 04), в том числе:	1	100	47 913	494	376	3 648	8 411	10 818	7 214	4 866	4 638	3 188	1 432	18 006	324	107	3 318	3 928	4 083	1 761	2 040	2 063	1 162
Обследованные в плановом порядке (сумма строк 03 + 05)	2	119	711	9	3	52	100	173	127	137	96	17	4	311	0	3	44	33	38	30	29	30	2
Доноры (кровь, биологические жидкости, органы и ткани)	3	108	22	0	0	0	29	0	2	1	0	0	0	9	0	0	0	0	0	3	0	0	0
Пациенты и иной персонал, работающий с биологическими материалами или инфицированными материалами	4	115	64	0	3	10	63	148	127	126	97	17	4	117	0	0	2	16	24	20	28	20	2
Лица при приеме на военную службу, поступившие на военную службу (приравненного статуса) по контракту, поступившие в военные учебные заведения	5	111	85	0	0	42	37	0	0	0	0	0	0	85	0	0	42	37	0	0	0	0	0
Обследованные добровольно (сумма строк 07 - 15 + 19 + 20 + 23)	6	118	47 202	490	379	3 647	8 311	10 645	7 087	4 729	4 511	3 181	1 428	18 590	324	104	3 272	3 876	4 047	1 761	2 014	2 046	1 168
Обследованные добровольно по инициативе пациента (при отсутствии других причин обследования)	7	102	688	0	4	11	114	94	93	108	143	67	46	299	0	1	12	43	43	48	49	47	15
Лица, употребляющие психоактивные вещества	8	103	117	0	4	7	19	214	38	23	12	0	0	384	0	2	6	18	178	34	10	9	3
Лица, употребляющие окуриваемые вещества	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 подтвержденной или подтвержденной диагнозом инфекция, передаваемая половым путем	10	104	300	0	0	14	37	152	44	24	18	4	1	153	0	4	7	34	78	17	8	12	2
Лица, инфицированные возбудителем вирусных гепатитов	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	3 683	2	24	103	1 120	1 990	194	52	7	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Лица, находящиеся в местах лишения свободы	13	110	949	0	3	10	240	317	58	13	2	0	0	638	0	3	10	240	317	49	15	2	0
Лица, находившиеся в местах лишения свободы	14	112	465	0	0	3	308	309	30	5	16	0	2	420	0	0	1	301	302	3	5	3	3
Обследованные по клинической патологии (сумма строк 16 - 18)	15	113	18 997	197	269	814	2 176	3 278	2 625	2 950	3 712	1 795	868	7 266	95	82	301	1 157	1 209	774	1 114	1 552	881
Больные с клинической патологией ВИЧ-инфекции, СПИД (каждый год обследования)	16	114	2 388	38	19	82	218	267	209	376	648	306	144	870	18	7	38	68	128	114	170	277	82
Обследованные на ВИЧ при обращении за медицинской помощью [в соответствии со стандартом оказания медицинской помощи], органы Военного комиссариата В, С	17	116	15 991	133	141	531	1 916	2 941	2 462	2 385	3 040	1 480	713	8 191	74	35	443	1 034	1 057	641	812	1 286	538
Лица с подтвержденной или подтвержденной диагнозом гепатита В или гепатита С	18	117	204	0	0	0	42	71	34	18	21	0	1	203	2	0	0	34	34	28	12	9	3
Прочие	19	118	12 796	129	67	1 823	4 322	4 733	3 792	3 943	2 926	1 275	518	8 466	85	28	1 734	2 147	1 990	820	1 088	938	479
Обследованные при проведении эпидемиологического расследования (сумма строк 20 - 22)	20	119	316	124	3	14	64	48	28	13	2	1	0	457	84	0	7	38	32	13	6	1	3
Контактные обследованные при проведении эпидемиологического расследования (раскладные материалы)	21	121	184	16	0	14	60	46	28	13	3	1	0	36	0	0	7	18	30	13	6	1	0
Дети, работавшие с биологическими материалами	22	124	117	111	0	0	4	2	0	0	0	0	0	58	38	0	0	0	0	2	0	0	0
Участники в об-тупации с патологией органов и биологических жидкостей вено и слизистой	23	125	40	0	1	1	0	22	11	2	1	0	0	8	0	0	0	0	1	6	1	1	0
Лица, обследованные в рамках Вет. мониторинга	24	100	1 643	0	0	883	671	1	0	0	0	0	0	1 633	0	0	883	641	1	0	0	0	0



Своды [nos\_svid] | ГИИ | Таблица2

Формы федерального статистического наблюдения № 4

	Всего проведено быстрых тестов											Из них носим														
	всего	0-14	15-17	18-19	21-30	31-40	41-50	51-60	61-70	71-80	81 и старше	всего	0-14	15-17	18-30	31-40	41-50	51-60	61-70	71-80	81 и старше	всего	0-14	15-17	18-2	
Проведено исследований на ИФА с применением экспресс-тестов в отчетный период	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	
в том числе с использованием экспресс-тестовых результатов тестирования	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

Таблица2 | Таблица2 | Таблица2 | Таблица2

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

Показатель	Значение	Код компонента	200				
			за период		нарастающий итог		
			Значение	возрастная структура прогностическая	Значение	возрастная структура прогностическая	
Плановый % населения	600 000,76	Городищенское население	2 817 209				
Фактический % населения	2,38	всего	47 813	180,06	881 587	180,06	
Фактический % населения	27,34	0-14	486	6,84	9 944	5,26	
		15-17	276	8,88	9 488	5,12	
		18-29	2 044	5,22	21 856	6,14	
		30-39	6 411	17,58	98 799	17,57	
		40-49	10 878	22,62	183 581	16,73	
		50-59	7 234	15,69	171 579	12,68	
		60-69	6 886	14,23	171 728	13,37	
		70-79	6 609	13,78	98 798	16,49	
		80-89	3 188	6,61	46 874	8,82	
		90 и старше	1 402	2,89	22 408	4,86	
		всего мужчин	48 866	180,06	223 863	180,06	
		0-14	224	1,29	3 504	5,57	
		15-17	167	6,57	3 203	3,44	
		18-29	2 036	12,32	22 325	18,83	
		30-39	2 929	26,88	42 451	18,61	
		40-49	6 080	21,72	38 790	17,86	
		50-59	1 781	6,47	23 896	11,87	
		60-69	2 943	12,44	28 156	13,88	
		70-79	2 966	13,84	35 498	18,84	
		80-89	1 152	3,86	15 809	7,10	
		90 и старше	384	1,89	3 861	2,89	
		всего женщин	29 027	180,06	328 624	180,06	
		0-14	226	6,76	3 442	3,85	
		15-17	189	8,88	2 963	6,90	
		18-29	203	5,34	12 531	3,91	
		30-39	4 982	15,49	34 298	18,81	
		40-49	6 753	22,29	43 911	18,31	
		50-59	6 403	18,67	45 880	13,84	
		60-69	4 923	15,54	44 572	12,55	
		70-79	4 044	13,89	35 236	16,80	



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

## 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»

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).

Ф.И.О. пациента, наблюдавшегося 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 \_\_\_\_\_

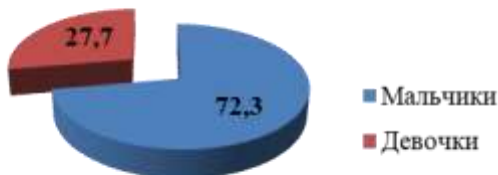
Подпись \_\_\_\_\_



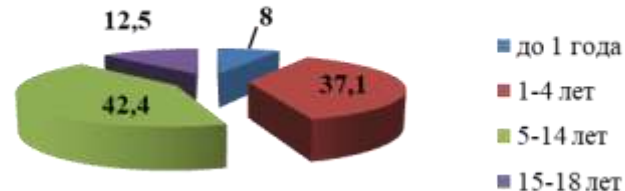
## Внедрение системы обследования несовершеннолетних детей, совместно проживающих с больными ВИЧ-инфекцией\*

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.

Гендерная структура (n=1307)



Возрастная структура обследованных детей из очагов ВИЧ-инфекции (n=1307)



Подлежит обследованию → 4 376 детей

Обследовано → 1 307 (29,8%)

Выявлены АТ к ВИЧ → **7 (0,5%)**

**Показатель выявляемости -  
5,3 на 1000 обследованных детей  
(при общем среднеобластном – 0,2)**

Обследовано на ВИЧ – 1 307

Согласий на обследования – 3 947

Детей – 4 376

Семей – 3 034

Проанкетировано -13 971

ЛЖВ – 18 861

\* 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 на ВИЧ за 12 месяцев 2022 года \*

Регион	Абсолютное число лиц в возрасте 0-17, протестированных на ВИЧ, чел.	Абсолютное число лиц в возрасте 0-14, протестированных на ВИЧ, чел.	Абсолютное число лиц в возрасте 15-17, протестированных на ВИЧ, чел.	Удельный вес в структуре протестированного населения, %
Нижегородская область	25 291	15 395 (1,2%)	9 896 (0,9%)	2,5

ГБУЗ НО «Шахунская ЦРБ»	7,7
ГБУЗ НО «Первомайская ЦРБ»	6,8
ГБУЗ НО «Навашинская ЦРБ»	6,4
ГБУЗ НО «Воскресенская ЦРБ»	6,1
ГБУЗ НО «Шарангская ЦРБ»	6,1
ГБУЗ НО «Шатковская ЦРБ»	5,9
ГБУЗ НО «Лысковская ЦРБ»	5,4
ГБУЗ НО «Гагинская ЦРБ»	5,0
ГБУЗ НО «Уренская ЦРБ»	4,5
ГБУЗ НО «Кстовская ЦРБ»	4,5
ГБУЗ НО «Краснобаковская ЦРБ»	4,4
ГБУЗ НО «Ветлужская ЦРБ имени доктора Гусева П.Ф»	4,1
ГБУЗ НО «Балахнинская ЦРБ»	4,1
ГБУЗ НО «Тонкинская ЦРБ»	4,0
ГБУЗ НО «Городецкая ЦРБ»	4,0

ГБУЗ НО «Сеченовская ЦРБ»	3,9
ГБУЗ НО «Ковернинская ЦРБ»	3,7
ФГБУЗ КБ №50 ФМБА России	3,4
ГБУЗ НО «Чкаловская ЦРБ»	3,2
ГБУЗ НО «Семеновская ЦРБ»	3,1
ГБУЗ НО «Починковская ЦРБ»	3,1
ГБУЗ НО «Вачская ЦРБ»	3,0
ГБУЗ НО «Бутурлинская ЦРБ»	3,0
ГБУЗ НО «Сергачская ЦРБ»	2,8
ГБУЗ НО «Воротынская ЦРБ»	2,5
ГБУЗ НО «Выксунская ЦРБ»	2,3
ГБУЗ НО «Лукояновская ЦРБ»	2,3
ГБУЗ НО «Тоншаевская ЦРБ»	2,2
ГБУЗ НО «Дальнеконстантиновская ЦРБ»	2,2
ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ»	2,1
ГБУЗ НО «Сокольская ЦРБ»	2,1

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



## 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



Размещение на  
официальном  
сайте учреждения

Отображение на  
дисплеях в  
холлах  
учреждения

Создание  
информационных  
стендов



# Наглядная агитация к тестированию на ВИЧ с применением инновационных цифровых коммуникационных технологий

Регулярное обновление информации!

Ссылка на информационные материалы:  
[https://disk.yandex.ru/d/WnvEEG0hj\\_03KQ](https://disk.yandex.ru/d/WnvEEG0hj_03KQ)

## Профилактические материалы НОЦ СПИД 2022 год

Сохранить на Яндекс.Диск

Скачать всё



Видео и аудио

30.08.2022

10:04



Печатная продукция

30.08.2022

10:04



Статьи Центра

30.08.2022

10:05

Официальные аккаунты в социальных сетях:



[https://vk.com/spid\\_centр\\_nn](https://vk.com/spid_centр_nn)



<https://ok.ru/spidcentrnn>

# ЗДОРОВЬЕ ЭТО...



...СОБЛЮДАТЬ ПРОСТЫЕ ПРАВИЛА



...ТОЛЬКО ЛИЧНЫЕ СРЕДСТВА ГИГИЕНЫ



...БЫТЬ ВЕРНЫМ СЕМЬЕ



...РЕГУЛЯРНО ПОСЕЩАТЬ ВРАЧА



...ПЛАНИРОВАТЬ БЕРЕМЕННОСТЬ



...ПРОЯВЛЯТЬ ЗАБОТУ ДРУГ О ДРУГЕ

...ЗНАТЬ СВОЙ ВИЧ-СТАТУС



НИЖЕГОРОДСКИЙ ЦЕНТР БОРЬБЫ СО СПИД  
 с. Нижний Новгород, ул. Малица, д. 20 Е  
 ☎ [831] 214-0-214



## Примеры агитационных материалов по тестированию на ВИЧ-инфекцию

### БУДЬ В КУРСЕ о передаче ВИЧ-инфекции

НЕТ РИСКА	ЕСТЬ РИСК
РУКОПОЖАТИЕ, ОБЪЕКТЫ, ПРИКОСНОВЕНИЯ, ПОЦЛУКИ 	ПРИ ВСЕХ ВИДАХ НЕЗАЩИЩЕННЫХ СЕКСУАЛЬНЫХ КОНТАКТОВ 
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ОБЩЕЙ ПОСУДЫ 	СОВМЕСТНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ШПИЦЕЙ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ 
ПОЛЬЗОВАНИЕ ОБЩЕЙ ВАННОЙ КОМНАТОЙ 	ОТ ВИЧ-ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ЖЕНЩИНЫ ВО ВРЕМЯ ЗАБЕРЕМЕННОСТИ, РОДОВ И КОРМЛЕНИЯ ГРУДЬЮ В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ОНА НЕ ПРИБИРАЕТ СПЕЦИАЛЬНЫЕ ЗАЩИЩЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ 
УКУСЫ НАСЕКОМЫХ 	ЕСЛИ ВАМ ЗНАЕМАЯ ХОТЕТЬ ВЫ ПИТЬ ОБИДНОЕ ПИТЬЕ, РЕКОМЕНДУЕМ ОБРАЩАТЬСЯ ПО ТЕЛЕФОНУ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ЦЕНТРА ☎ [831] 214-0-214, ДОК. ВАР ☎ 800 1000 340 ☎ www.aidsnizhny.ru 

НИЖЕГОРОДСКИЙ ЦЕНТР БОРЬБЫ СО СПИД  
 с. Нижний Новгород, ул. Малица, д. 20 Е  
 ☎ [831] 214-0-214

### 4 причины сдать ТЕСТ на ВИЧ

- 1 ЧТОБЫ БЫТЬ УВЕРЕННЫМ НА 100%, ЧТО У МЕНЯ ВИРУСА НЕТ**  
 Наибольшая доля неблагоприятного исхода, так как ВИЧ опасен только себе не приходит
- 2 ЧТОБЫ СОХРАНИТЬ СВОЕ ЗДОРОВЬЕ**  
 Люди, инфицированные ВИЧ, неблагоприятно влияют на здоровье и качество продолжительности жизни
- 3 ЧТОБЫ СОХРАНИТЬ ЗДОРОВЬЕ СВОЕГО ПАРТНЕРА**  
 Во время любого вида сексуальных контактов использовать презервативы
- 4 ЧТОБЫ СОХРАНИТЬ ЗДОРОВЬЕ СВОИХ ВДУШИХ ДЕТЕЙ**  
 Женщинам, инфицированным ВИЧ, в период беременности необходимо принимать специальные препараты, а также отказаться от кормления грудью

Особенно актуально ВИЧ? Всегда можно из-за этого:  
 - по телефону ☎ [831] 214-0-214  
 - через сайт [www.aidsnizhny.ru](http://www.aidsnizhny.ru)  
 - через социальные сети

НИЖЕГОРОДСКИЙ ЦЕНТР БОРЬБЫ СО СПИД



**ВИЧ-инфекция** - это хроническое инфекционное заболевание, которое подавляет иммунную систему и организм перестает справляться с другими заболеваниями.

Есть вопросы? Звоните!  
Телефон доверия:  
**8 (831) 214-0-214**

Или задайте вопрос на сайте:  
[www.antispidnn.ru](http://www.antispidnn.ru)



Нижегородский областной центр  
по профилактике и борьбе со СПИД  
и инфекционными заболеваниями

г. Нижний Новгород, ул. Минина, 20 Е  
тел.: 8 (831) 214-0-214  
[www.antispidnn.ru](http://www.antispidnn.ru)



Вы узнали  
результат  
теста на ВИЧ

Что дальше?



**(-) Результат теста отрицательный**  
«Антитела / Антигены к ВИЧ не обнаружены»

Это означает, что ВИЧ-инфекции у Вас нет.

**Важно знать свой ВИЧ-статус**  
и проходить тестирование  
не реже одного раза в год

Граждане РФ могут пройти  
тестирование на ВИЧ бесплатно  
(в том числе анонимно):

- ✓ в поликлинике по месту жительства
- ✓ в Нижегородском центре борьбы со СПИД  
(г. Нижний Новгород, ул. Минина, д. 20 Е)

**(+) Результат теста положительный**  
«Антитела к ВИЧ обнаружены»

Это означает, что у Вас с высокой  
вероятностью имеется ВИЧ-инфекция.

При своевременно начатом лечении  
ВИЧ-инфекция — это хроническое,  
а не смертельное заболевание.

Для дополнительного обследования и  
консультации врача обратитесь в  
Нижегородский областной центр  
борьбы со СПИД

**Своевременное обращение поможет  
Вам сохранить здоровье!**

Консультирование  
по вопросам ВИЧ-инфекции  
бесплатное и конфиденциальное!

### БЕЗОПАСНО!

- ✓ общаться и дружить с людьми, живущими с ВИЧ
- ✓ работать с ними в одном коллективе
- ✓ пользоваться одной ванной комнатой
- ✓ ездить в общественном транспорте
- ✓ здороваться, пожимать руку
- ✓ обниматься
- ✓ целоваться
- ✓ посещать бассейн и спортивный зал



## **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.



## Контактная информация:

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

официальный сайт [www.antispidnn.ru](http://www.antispidnn.ru)

электронная почта [omonnov@rambler.ru](mailto:omonnov@rambler.ru)

### Телефон

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

**214-0-214 доб.861, 813** (эпидемиологический отдел)

**214-0-214 доб.843** (клинико-диагностический отдел)

Адрес VipNet **ГБУЗНО\_НОЦ СПИД**



**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!**