



СТАНИЧНО-ЛУГАНСЬКА РАЙОННА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ
ЛУГАНСЬКОЇ ОБЛАСТІ

РОЗПОРЯДЖЕННЯ
голови районної державної адміністрації

18 квітня 2018 року смт. Станиця Луганська

№ 131

Про хід виконання Районної
цільової соціальної програми
протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу
в Станично-Луганському районі
на 2016-2018 роки за 2017 рік

Керуючись статтею 6 Закону України «Про місцеві державні адміністрації», відповідно до Закону України від 20 жовтня 2014 року № 1708-VII «Про затвердження Загальнодержавної цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2014-2018 роки», з метою зниження рівня захворюваності і смертності, надання якісних і доступних послуг з профілактики та діагностики ВІЛ-інфекції, послуг з лікування, медичної допомоги, догляду і підтримки людей, які живуть з ВІЛ:

1. Інформацію Станично-Луганського районного територіального медичного об'єднання «Про хід виконання Районної цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу в Станично-Луганському районі на 2016-2018 роки за 2017 рік» взяти до відома (додається).

2. Контроль за виконанням даного розпорядження покласти на заступника голови райдержадміністрації Гриценко Ю.В.

Голова
райдержадміністрації

Ю.О.ЗОЛКІН

Додаток
до розпорядження голови
Станично-Луганської
районної державної
адміністрації
Луганської області
18 квітня 2018 року № 131

Про хід виконання Районної цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу в Станично-Луганському районі на 2016-2018 роки за 2017 рік

Сучасна епідемічна ситуація з ВІЛ інфекції не дозволяє стверджувати про суттєве зниження епідемії ВІЛ-інфекції, яка продовжує поширюватися серед загального населення за рахунок збільшення епідемічної значимості статевого шляху передачі збудника та провідної ролі в епідемічному процесі представників груп підвищеного ризику.

Прогнозування подальшого розвитку епідемічного процесу в районі у найближчі терміни ускладнене через кризові соціально-економічні явища та знаходження у зоні розмежування (міграція населення, прибуття в район ВІЛ-інфікованих).

В районі працює Координаційна рада з питань протидії туберкульозу/ВІЛ. Щоквартально проводяться засідання з оформленням протокольних рішень. Заслуховувалися актуальні питання поліпшення роботи по збільшенню тестувань серед загального населення на ВІЛ та групи підвищеного ризику, поліпшення взаємодії між протитуберкульозною службою та кабінетом «Довіра», по ранньому диспансерному нагляду та своєчасному призначенню протівірусної специфічної терапії хворим на ко-інфекцію – туберкульоз/ВІЛ, профілактиці розвитку опортуністичних інфекцій, лікуванню супутніх інфекцій та захворювань.

Станом на 01 квітня 2018 р. на диспансерному обліку в кабінеті «Довіра» перебуває 32 особи (інтенсивний показник 65,5 на 100 тис. населення, при обласному показнику 309,9 на 100 тис. населення) в тому числі 17 осіб зі СНІДом.

Вперше виявлених ВІЛ-інфікованих в 2017 році взято на «Д» облік – 6 осіб, а за 1 квартал 2018 року – 5 осіб. Захворюваності серед дітей до 14 років – немає. На обліку знаходиться 1 підліток з діагнозом СНІД.

Активна група медичного нагляду складала 96% від загальної кількості пацієнтів, в 2016 році – 86,5%.

В структурі шляхів передачі ВІЛ-інфекції превалює статевий шлях інфікування – 69%, парентеральний – 28% і вертикальний – 3%.

Захворюваність міського населення превалює над сільським відповідно – 59% та 41%.

Захворюваність серед чоловіків складає – 59% (19 осіб), серед жінок – 41% (13 осіб).

Показник захворюваності на СНІД в районі складає 35,0 на 100 тис. населення, а по області 15,2.

У віковій структурі захворюваності на ВІЛ переважають особи вікової групи:

25-49 – 25 осіб – 78%;

15-17 – 1 підліток – 3%;

50> - 6 – 19%.

У 2017 році їх епідемічне значення суттєво зросло.

Клінічні стадії ВІЛ-інфекції:

з I клінічною стадією – 6 осіб – 19%;

з II клінічною стадією – 1 – 3%;

з III клінічною стадією – 8 – 25%;

з IV клінічною стадією – 17 – 53%.

25 осіб ВІЛ-інфікованих – 78,1% отримують противірусну специфічну терапію.

Туберкульоз залишається найбільш поширеним СНІД індикаторним захворюванням в області і районі. У 2017 році серед нових випадків виявлено 1 випадок інфекції туберкульоз +ВІЛ – одночасно.

На 01 квітня 2018 року знаходиться на обліку 6 осіб з ВІЛ/туберкульоз, з них 2 активних, 4 – неактивних.

Показник смертності від СНІДу також є важливим індикатором. У 2017 році в районі померло 2 особи від іншого захворювання. Протівірусну специфічну терапію ніхто не отримував. 1 особа зловживала алкогольними напоями і померла від цирозу печінки, друга – відмовилась від спостереження та неможливо було сформувавши прихильність до протівірусної терапії.

В районі обстежено з використанням рентгенологічного методу 89,6% загальної кількості пацієнтів диспансерної групи. Профілактикою туберкульозу охоплено 71% диспансерної групи. Всі хворі на активний туберкульоз отримують бісептол з метою профілактики інших опортуністичних інфекцій.

Пізнє виявлення та несвоєчасне залучення до медичного нагляду ВІЛ позитивних осіб, недостатні темпи охоплення протівірусною специфічною терапією, віддаленість району від обласного СНІД центру в подальшому сприяють зростанню показників захворюваності на СНІД та смертності від його наслідків.

Збільшення доступу та масштабів тестування для встановлення діагнозу ВІЛ інфекції для тих, хто не знає про ВІЛ статус, особливо для представників груп високого ризику інфікування ВІЛ є пріоритетними профілактичними заходами, що можуть ефективно впливати на наслідки епідемії ВІЛ інфекції.

У 2017 році загальна кількість осіб, які отримали дотестове консультування становила 2941 особа, а пройшли обстеження 2868 осіб проти 1926 осіб у 2016 році. Добровільним тестуванням на ВІЛ охоплено 4,6% населення району, проти 3% у 2016 році.

Осіб з груп підвищеного ризику інфікування ВІЛ обстежено 47,3%, в 2016 році – 27,3%, збільшилось на 58%. Показник поширеності ВІЛ серед осіб з ГПР у 2017 році склав 0,4%, а в 2016 році – 0,7%.

Усіма спеціалістами районного територіального медичного об'єднання проводилась роз'яснювальна робота з питань профілактики ВІЛ, як в школах району, так в відділеннях і поліклініці. Щорічно надавалась інформація для статті в газету «Время», медичні сестри проводили бесіди з пацієнтами про захист від зараження, основні клінічні симптоми, які потребують обстеження на ВІЛ. У кожному структурному підрозділі підготовлені санбюлетні з даної тематики; проводився конкурс на кращій санбюлетень з профілактики ВІЛ/СНІД.

Районна цільова соціальна програма протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу в Станично-Луганському районі на 2016-2018 роки (далі – Програма) затверджена рішенням сесії районної ради 28 жовтня 2016 року.

На 2016 рік заплановано фінансування 108,38 тис.грн, в тому числі з районного бюджету 106,58 тис.грн, з інших джерел 1,8 тис.грн. Профінансовано на виконання Програми 30,1 тис.грн, в тому числі: на медикаментозну профілактику опортуністичних інфекцій 4,4 тис.грн, рентгенологічне обстеження осіб, які живуть з ВІЛ 0,5 тис.грн, витрати на лабораторне та інше обстеження склало 2,1 тис.грн, придбання молочних сумішей для годування дитини народженою ВІЛ-інфікованою жінкою – 3,8 тис.грн., придбання засобів індивідуального захисту – 2,5 тис.грн, швидких тестів для діагностики ВІЛ – 10,2 тис.грн, придбання вакутайнерів, епіндорфів на 1,9 тис.грн.

Згідно Програми на 2017 рік було заплановано з районного бюджету фінансування в розмірі 142 тис.грн, профінансовано всього 31,5 тис.грн; 2,2 тис.грн. профінансовано з інших джерел (гуманітарна допомога) план виконання Програми склав 22,18%.

За кошти районного бюджету були закуплені швидкі тести для діагностики ВІЛ -інфекції, вірусних гепатитів В та С серед ВІЛ-інфікованих, медичні працівники були забезпечені засобами індивідуального захисту, які зазнають ризик інфікування під час виконання службових обов'язків (одноразові рукавички, дезінфікуючі засоби), частково проводилося лікування ВІЛ-інфікованих у відділеннях (хірургічному, інфекційному), безоплатно використовувалась для обстеження рентгенплівка, УЗД-обстеження.

З метою виконання заходів та завдань Програми, необхідно:

1. Посилити профілактичні заходи серед молоді у навчальних закладах за програмами профілактики ВІЛ та формування здорового способу життя на основі життєвих навичок разом з районним центром соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді.

2. Забезпечувати широку пропаганду добровільного тестування на ВІЛ-інфекцію з залученням засобів масової інформації.

3. Спрямувати роботу медичних, соціальних працівників на активну роботу по обстеженню населення на ВІЛ на усіх територіях.

4. Проводити роботу щодо залучення осіб, які мали статеві контакти з ВІЛ-інфікованими, до обстеження на ВІЛ з профілактичною метою, посилити заходи щодо попередження інфікування ВІЛ статевим шляхом.

5. Здійснювати заходи щодо своєчасного взяття під медичний нагляд ВІЛ-інфікованих осіб та попередження випадків пізнього виявлення таких осіб. Звернути увагу на високу частку осіб з III-IV клінічними стадіями ВІЛ-інфекції серед нових випадків захворювання.

6. Спрямувати роботу протитуберкульозного кабінету та кабінету «Довіра» на раннє виявлення інфекції ВІЛ/туберкульоз, своєчасне лікування обох хвороб, зменшення смертності від туберкульозу/ВІЛ, на ефективну профілактику зазначених інфекцій серед загального населення.

7. В першу чергу необхідно профінансувати кошти на закупівлю швидких тестів для обстеження населення на ВІЛ та виконання показника обстеження населення до 5% у розмірі 67 тис.грн.

8. Для ведення електронного реєстру хворих на ВІЛ, реєстру обстежень населення на ВІЛ, а також обстежень на СД4, ВН, реєстру хворих, які отримують противірусну специфічну терапію, моніторинг епідемічної ситуації в районі з ВІЛ/СНІД, ведення реєстраційних карт та повідомлень на кожного знов виявленого хворого на ВІЛ кабінету «Довіра», потрібно комп'ютер та принтер, необхідні кошти у розмірі 12 тис.грн.

Начальник організаційного відділу,
в.о. керівника апарату райдержадміністрації



Ю.С.СИРИНА