Про інформацію щодо епідемічної ситуації

по захворюваності на ВІЛ/СНІД в місті та

стан медичного забезпечення даної групи

хворих за 9 місяців 2018 року

 Заслухавши інформацію начальника управління охорони здоров’я Білоцерківської міської ради щодо епідемічної ситуації по захворюваності на ВІЛ/СНІД в місті та стан медичного забезпечення даної групи хворих за 9 місяців 2018 року, відповідно до статті 40 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», з метою забезпечення епідеміологічного благополуччя на території міста, виконавчий комітет міської ради вирішив:

1. Інформацію начальника управління охорони здоров’я Білоцерківської міської ради щодо епідемічної ситуації по захворюваності на ВІЛ/СНІД в місті та стан медичного забезпечення даної групи хворих за 9 місяців 2018 року взяти до відома (додається).

2. Відділу інформаційних ресурсів та зв’язків з громадськістю Білоцерківської міської ради взаємодіяти з управлінням охорони здоров’я Білоцерківської міської ради в частині забезпечення проведення інформаційно-просвітницької роботи.

3. Контроль за виконанням рішення покласти на заступника міського голови Литвиненко К.С.

Міський голова Г. Дикий

ІНФОРМАЦІЯ

щодо епідемічної ситуації по захворюваності на ВІЛ/СНІД в місті та стан медичного забезпечення даної групи хворих за 9 місяців 2018 року

Проблема ВІЛ-інфекції залишається актуальною для світової спільноти, масштаби поширення вірусу імунодефіциту людини набули глобального характеру і постають реальною загрозою для соціально - економічного розвитку більшості країн світу.

Епідемічна ситуація з ВІЛ–інфекції в м. Біла Церква залишається напруженою і характеризується поширенням ВІЛ серед різних контингентів населення, зростає кумулятивна кількість ВІЛ–інфікованих осіб і хворих на СНІД, відмічається переважне ураження осіб працездатного віку, а також зміна частки шляхів передачі інфекції з перевагою статевого шляху над парентеральним.

За період нагляду за ВІЛ-інфекцією (з 1987 року) зареєстровано 2307 випадків ВІЛ-інфекції серед жителів нашого міста (з них 30 випадків серед дітей до 18 років), у тому числі 1217 випадків захворювання на СНІД, включаючи 11 дітей до 18 років. Станом на 01.10.2018 року під медичним наглядом Центру СНІДу Комунального некомерційного підприємства Білоцерківської міської ради «Білоцерківська міська лікарня №3» перебуває 1047 хворих з ВІЛ-інфекцією, з діагнозом СНІД - 483 осіб, з них 11 дітей до 18 років.

Показник поширеності ВІЛ-інфекції склав 513,0 на 100 тис. нас. проти 490,0 на 100 тис. нас. у попередньому році. Темп приросту становить 5,0%. Показник поширеності СНІДу склав 236,0 на 100 тис. нас. проти 230,0 на 100 тис. нас. у попередньому році. Темп приросту становить 2,6%.

Якщо порівнювати міські показники з обласними та по Україні, то поширеність ВІЛ-інфекції серед жителів нашого міста перевищує обласний в 1,3 рази (обласний 387,9 на 100 тис.нас.), по України в 1,5 рази (по Україні 323,7 на 100 тис. нас.). Поширеність СНІДу перевищує обласний в 1,7 рази (обласний 132,1 на 100 тис. нас.), по Україні в 2,4 рази (показник по Україні 98,1 на 100 тис. нас.).

За весь період нагляду померло 670 осіб, в т ч. від СНІДу - 514, що становить 58,4% від всіх виявлених за весь період. Відсоток померлих від СНІДу поступово знижується від 65,0% в 2013 році до 58,4% в 2018 році. За 9 місяців поточного року в м. Біла Церква спостерігається зменшення кількості зареєстрованих ВІЛ-інфікованих громадян на 30,7%. Взято на облік 79 ВІЛ-інфікованих осіб (за 9 місяців 2017 – 114 осіб) та 48 осіб з діагнозом СНІД (за 9 місяців 2017 – 70 осіб).

У місті зареєстровано 237 хворих з ко-інфекцією ВІЛ+туберкульоз (у тому числі 3 дітей), що складає 23,5% від усіх хворих із встановленим діагнозом. Показник поширеності захворювання зменшився на 3,4% і становить 116,5 на 100 тис. нас. проти 120,5 на 100 тис. нас. у попередньому році. Це пов’язано із загальним зниженням захворюваності на туберкульоз. У звітному періоді зареєстровано 381 хворих з ко-інфекцією ВІЛ+гепатити, що становить 36,4% від усіх ВІЛ–інфікованих, із них 88,2% хворих з гепатитом С (336 осіб).

При розподілі зареєстрованих випадків ВІЛ за гендерною ознакою співвідношення чоловіків і жінок становить 1:0,8, тобто 54,6% становлять чоловіки і 45,4% жінки. Необхідно відзначити, що темп інфікування чоловіків зростає, це свідчить про їх ризиковану поведінку щодо ВІЛ.

З усіх зареєстрованих випадків захворювання на ВІЛ-інфекцію вікова категорія 25-49 років складає 87,8%. Це особи, які відносяться до репродуктивної групи, і в порівнянні з минулим роком у цій групі відмічається зниження на 2,5%. Вікова група 18-24 роки складає 1,4% (2016 рік – 3,0%, 2017 рік – 1,8%). Це є позитивний результат, який засвідчує, що дана вікова група більш обізнана щодо здорового способу життя та шляхи передачі ВІЛ-інфекції, а також більш дотримуються правил сексуальної поведінки.

Переважний шлях передачі ВІЛ є статевий, що складає -58,9%. Це свідчить про те, що ВІЛ-інфекція поступово переходить із цільової групи ризику споживачів ін’єкційних

2

наркотиків (СІН) на загальне населення. Парентеральний шлях передачі залишається високим - 40,7%.

Станом на 01.10.2018 року на обліку перебуває 57 дітей, з них у 30 дітей встановлено діагноз ВІЛ–інфекція, 27 дітей до 18 місячного віку знаходиться під лабораторним серомоніторингом. За 9 місяців 2018 року взято на облік 5 дітей, знято з обліку 14 дітей. Із усіх ВІЛ-інфікованих дітей: 7 діти-сироти, 2 під опікою держави та 4 позбавлені батьківського піклування.

Протягом року в місті проводився сероепідемічний моніторинг поширеності ВІЛ-інфекції серед населення різних контингентів. Всього проведено біля 13 311 скринінгових досліджень. Виявлено 83 осіб з позитивними результатами. Самий високий відсоток виявлених ВІЛ-інфікованих серед груп ризику споживачів ін’єкційних наркотиків (СІН) – 30,2%, серед обстежених по клінічних показниках – 2,6%, серед осіб, які мають численні незахищені статеві контакти – 1,2%. Самий низький показник виявлення серед донорів 0,02% та вагітних 0,2%.

З метою попередження передачі ВІЛ-інфекції від матері до дитини, всі вагітні обстежуються на носійство вірусу ВІЛ двічі. За 9 місяців 2018 року обстежено 2469 вагітних. Виявлено 10 ВІЛ-інфікованих вагітних, із них 7 народило дітей. Всі отримали антиретровірусну профілактику, під час вагітності та в пологах, що складає 100%.

Протягом 2012-2015 років, 2017 року та 9 місяців 2018 року в дітей народжених від ВІЛ-інфікованих матерів діагноз ВІЛ – інфекція не зареєстрований. В 2016 році одній дитині встановлено діагноз ВІЛ-інфекція. Мати дитини не перебувала на обліку в жіночій консультації, тому що проживала в сільській місцевості. Народжувати приїхала в Білоцерківський пологовий будинок.

Всі діти народжені ВІЛ-інфікованими матерями знаходяться під подвійним медичним наглядом (Центр СНІДу КНП БМР «Білоцерківська міська лікарня №3» та КНП БМР «Міський центр первинної медико-санітарної допомоги №1», КНП БМР «Міський центр первинної медико-санітарної допомоги №2») до 18 місячного віку. За цей період діти обстежуються сучасними методами дослідження: полімеразно-ланцюговою реакцією (ПЛР) і методом імуноферментного аналізу (ІФА) на базі Інституту епідеміології та інфекційних хвороб імені Л. В. Громашевського НАМН України та в Українському центрі профілактики і боротьби зі СНІДом Міністерства охорони здоров'я України.

Населення нашого міста має вільний доступ до безкоштовного добровільного консультування. У місті створено 2 кабінети «Довіра» де проводиться дотестове консультування та обстеження бажаючих на ВІЛ-інфекцію. Крім того, такі обстеження проводяться на базі всіх лікувальних закладів. Також на базі лабораторії «ІНВІТРО» за власний кошт. Централізовано забезпечуються тест-системами вагітні і донори для обстеження на ВІЛ-інфекцію методом ІФА. Групи ризику обстежуються методом швидких тестів, які на даний час надаються Глобальним фондом.

Протягом 9 місяців 2018 року забезпечення хворих на ВІЛ/СНІД антиретровірусною терапією здійснювалося за рахунок централізованого постачання, коштів Глобального Фонду та програми PERFAR на суму 5 334,99 тис. грн. На лікування опортуністичних інфекцій отримано медикаментів на суму 37,60 тис. грн. Всього отримано лікарських засобів на загальну суму 5 372,60 тис. грн. Станом на 01.10.2018 року антиретровірусну терапію в Центрі СНІДу отримує 884 пацієнтів, з них 29 дітей.

З метою проведення якісної лабораторної діагностики ВІЛ-інфекції/СНІДу, своєчасного лікування хворих та моніторингу лікування необхідно укомплектовувати лабораторію КЗ БМР «Білоцерківська міська лікарня №3» сучасним технологічним обладнанням, а саме: імуноферментним фотометром, автоматичним гематологічним аналізатором.

3

**Для вирішення ряду проблем необхідно:**

1. Забезпечення виконання Плану заходів Стратегії забезпечення сталої відповіді на епідемії туберкульозу, в тому числі хіміорезистентного, та ВІЛ-інфекції/СНІДу на період до 2020 року, затвердженого розпорядженням кабінету Міністрів України від 22 березня 2017 року № 248-р.

2. Забезпечення вільного доступу до безоплатного консультування та тестування на ВІЛ-інфекцію для населення, насамперед для груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ, із застосуванням методів імуноферментного аналізу та швидких тестів.

3. Укомплектовувати лабораторію КНП БМР «Білоцерківська міська лікарня №3» сучасним технологічним обладнанням: імуноферментним фотометром, автоматичним гематологічним аналізатором.

4. Забезпечити проведення інформаційно-просвітницької роботи з питань профілактики ВІЛ/СНІДу спільно з управлінням освіти та науки, відділом у справах сім’ї та молоді, відділом інформаційних ресурсів та зав’язків з громадськістю Білоцерківської міської ради.

5. Забезпечення проведення інформаційних заходів з питань профілактики ВІЛ/СНІДу, з використанням інформаційних та комунікаційних технологій.

Начальник управління Д. Яблонський