

Организация работы по скрининговым обследованиям на гемоконтактные инфекции в учреждениях здравоохранения Свердловской области

Заведующая ОКЭ
ГБУЗ СО «ОЦ СПИД и ИЗ»
Коновалова Марина Евгеньевна

17 апреля 2014

Скрининг

от англ. screening — «отбор, сортировка» — стратегия в организации здравоохранения, направленная на выявление заболеваний у клинически бессимптомных лиц в популяции.

Цель скрининга — по возможности раннее выявление заболеваний, что позволяет обеспечить раннее начало лечения в расчёте на облегчение состояния пациентов и снижение смертности.

Скрининг

Проведение скрининга направлено на ***обнаружение, либо исключение заболеваний у клинически бессимптомных лиц***, в отличие от обследования заведомо больных, направленного на оценку характера и выраженности патологического процесса.

Скрининг

- массовый (универсальный) скрининг, к которому привлекаются все лица из определённой категории (например, все дети одного возраста)
- селективный скрининг, применяемый в группах риска.

ВОЗ в 1968 г. определены критерии скрининга

- Заболевание должно представлять важную медицинскую проблему
- Должно существовать лечение заболевания
- Возможности диагностики и лечения заболевания должны быть доступны
- Заболевание должно иметь скрытый период
- Для заболевания должен существовать метод исследования
- Метод исследования должен быть приемлем для использования в популяции
- Необходимо адекватно понимать естественное течение болезни
- Должна существовать согласованная политика в необходимости лечения
- Экономические расходы на выявление случаев заболевания должны быть сбалансированы с общим объёмом расходов
- Скрининг должен осуществляться непрерывно, а не «раз и навсегда»

Нормативные документы

- Федеральный закон от 30.03.1999 N 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»
- Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
- Федеральный закон от 30.03.1995 г. № 38 «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» — ***предусмотрено бесплатное обследование на ВИЧ***

Нормативные документы

- СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»
- СП 3.1.1.2341-08 «Профилактика вирусного гепатита В»
- СП 3.1.958-00 "Профилактика вирусных гепатитов. Общие требования к эпидемиологическому надзору за вирусными гепатитами.
- СП 3.1.3112-13 «Профилактика вирусного гепатита С» (не вступили в силу!)

Нормативные документы

- Распоряжение Правительства Свердловской области от 17.05.2013 г. № 629-РП «О дополнительных мерах по ограничению распространения заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), на территории Свердловской области»

Нормативные документы

- Приказ МЗ СО № 862-п от 18.07.2007г.
«О совершенствовании системы
выявления и учета ВИЧ-инфекции и
гемоконтактных гепатитов в
медицинских учреждениях
Свердловской области»

Обязательное обследование на ВИЧ-инфекцию	Код контингента	Финансирование
<p>Доноры крови, плазмы, спермы и других биологических жидкостей, тканей и органов при каждом взятии донорского материала, а также беременные в случае забора абортной и плацентарной крови для производства иммунобиологических препаратов</p>	108	По госуслуге «Заготовка и хранение крови и ее компонентов»
<p>Лица, проходящие военную службу и поступающие в военные учебные заведения и на военную службу по призыву и контракту, при призыве на срочную военную службу</p>	111	ТФОМС
<p>Врачи, средний и младший медицинский персонал учреждений здравоохранения, специализированных отделений учреждений здравоохранения, работа которых связана с непосредственным обследованием, диагностикой, лечением, обслуживанием, проведением судебно-медицинской экспертизы и другой работы с лицами, инфицированными ВИЧ-инфекцией, либо работа связана с материалом, содержащим вирус иммунодефицита человека</p>	115	Государственное задание Областной бюджет Скрининг
<p>Иностранные граждане</p>	200	Средства ИГ

Добровольное обследование на ВИЧ-инфекцию	Код контингента	Финансирование
Потребители инъекционных наркотиков,	102	Скрининг
Лица с рискованным сексуальным поведением, больные ЗППП	104	Скрининг
Гомо- и бисексуалисты	103	Скрининг
Беременные, вынашивающие беременность (приказ № 1383-п)	109	ТФОМС
Лица, находящиеся в МЛС	112	Федеральный бюджет
Клинические показания	113	ТФОМС
Прочие	118	
Диспансеризация	118.1	ТФОМС
Половые партнеры беременных	118.9	Скрининг

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПРИКАЗ от 9 ноября 2012 г. N 786н
ОБ УТВЕРЖДЕНИИ СТАНДАРТА
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ
ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ В

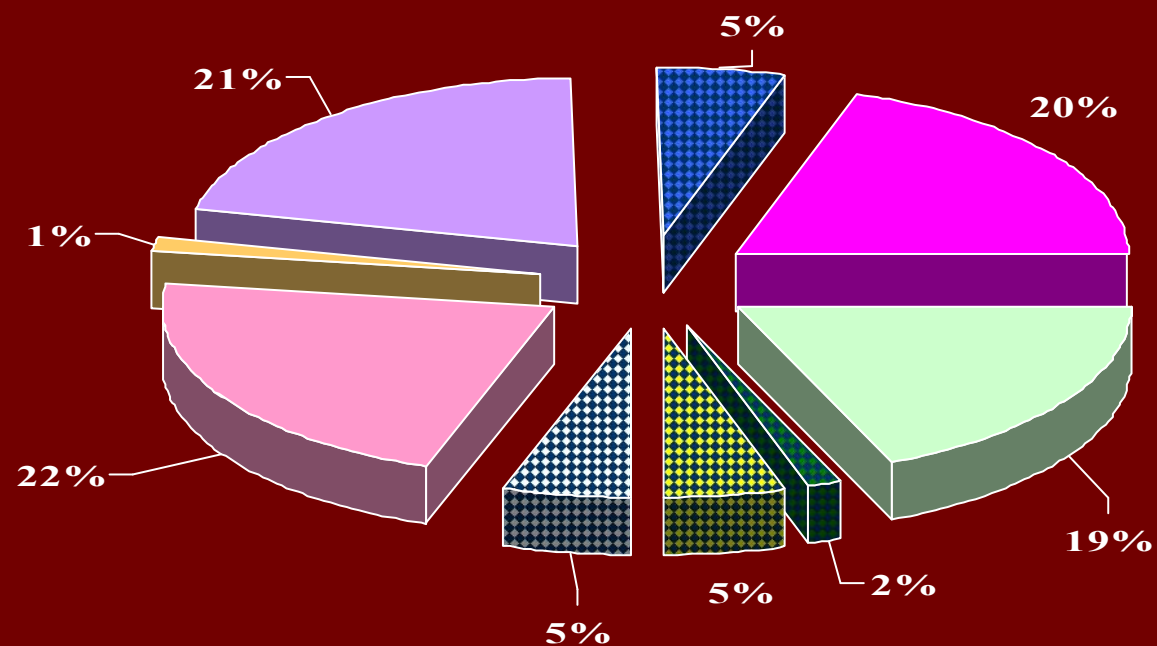
Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Усредненный показатель частоты предоставления	Усредненный показатель кратности применения
A26.06.034	Определение антител классов М, G (IgG, IgM) к вирусу гепатита А (Hepatitis A virus) в крови	1	1
A26.06.036	Определение антигена к вирусу гепатита В (HBsAg Hepatitis B virus) в крови	1	1
A26.06.041	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту С (Hepatitis C virus) в крови	1	1
A26.06.048	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	1	1
A26.06.049	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-2 (Human immunodeficiency virus HIV 2) в крови	1	1

Обследование по эпидемическим показаниям на ВИЧ-инфекцию	Код контингента	Финансирование
Лица, имевшие наркотические контакты с ВИЧ-инфицированными при внутривенном употреблении наркотиков	123	Скрининг
Лица, имевшие половые контакты с больными ВИЧ-инфекцией	121	Скрининг
Лица, имевшие медицинские контакты с ВИЧ-инфицированными, не исключающие возможности парентерального пути заражения в лечебно-профилактических учреждениях	125	Скрининг
Реципиенты крови, спермы, органов и тканей от ВИЧ-инфицированного	127	Скрининг

**За 2013 год обследовано 856 200 граждан РФ
из запланированных – 731 796 человек (116,9 %)**

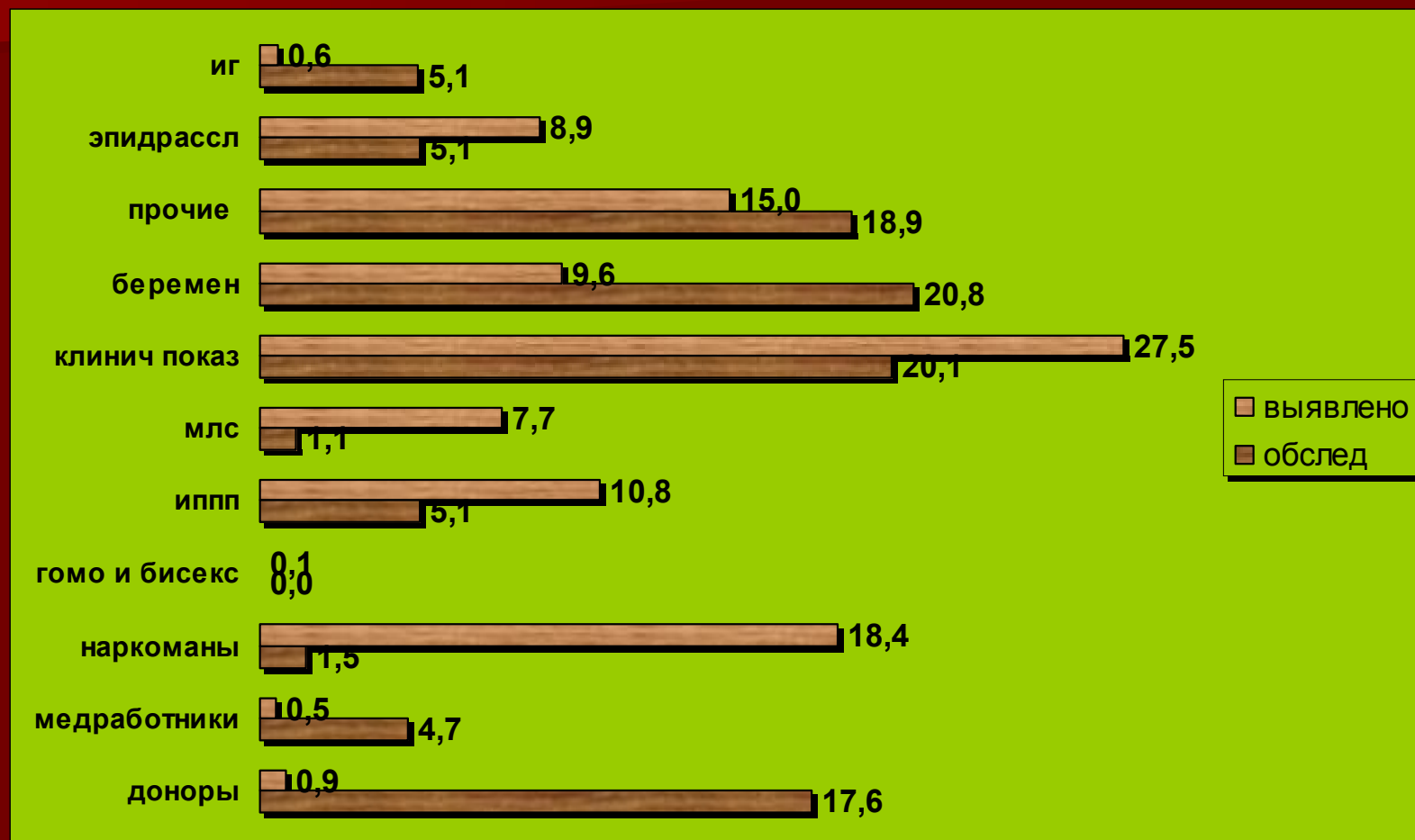
Наименование территории	Обследова но граждан в 2013г	Обследовано граждан в 2012 г.	% охвата населения		рост/снижение объемов обследования (%)
			2013	2012	
Восточный округ	95329	115164	23,0	19,1	20,8
Горнозаводской округ	115655	137202	17,9	15,1	18,6
Западный округ	121343	103702	20,7	17,7	17,0
Северный округ	93532	73614	21,9	17,3	27,1
Южный округ	98217	84384	20,9	18,0	16,4
Центральный округ	282051	256640	18,1	16,4	9,9
ГУФСИН	8691	8936			
Итого по Свердловской области (граждан РФ)	856200	738260	19,9	16,8	16

Контингенты скрининга 2013 год 856 200 исследований



доноры (108)	наркомания (102)
медперсонал (115)	ЗППП (104)
беременные (109)	заключенные (112)
клинич. показания (113)	эпидпоказания (120)
прочие (118)	

Соотношение числа обследованных и выявленных в скрининге по контингентам в 2013 году (%)



Доходимость вновь выявленных ВИЧ-инфицированных до врачей инфекционистов за 2013 год

Округа	Процент
г.Екатеринбург	54,66
Вне округов (Арамиль, Березовский, Сысерть)	55,2
Горнозаводской округ	61,6
Северный округ	77,4
Южный округ	79,3
Западный округ	71,1
Восточный округ	89,5
Свердловская область	66,6

В приказе МЗ СО № 862-п от 18.07.2007г.

3. Рекомендовать руководителям органов управления здравоохранением, главным врачам ЦГБ (ЦРБ) городских округов и муниципальных районов Свердловской области:

1) вынести на рассмотрение глав администраций городских округов и муниципальных районов вопрос о выделении денежных средств для выявления гепатитов В и С в объеме, необходимом для каждого структурного подразделения лечебно-профилактического учреждения (женская консультация, кожно-венерологический кабинет, стационар);

2) потребовать от заведующих скрининговыми лабораториями, осуществляющими исследования на ВИЧ-инфекцию и парентеральные гепатиты:

- обеспечить полицейской учет обследуемых пациентов;

- заполнение ф. N 4 "Сведения о результатах исследования на ВИЧ и гепатиты В и С" по разделам ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С по форме приложения N 2;

3) представлять в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным, в филиалы ГУЗ Свердловской области "Свердловский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями" и филиалы ФГУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области" сведения о результатах исследования на ВИЧ-инфекцию, гепатиты В и С

Обследования на гепатиты В и С

- Финансирование обследований на вирусные гепатиты в объеме скрининга предусмотрено для медицинских работников, групп риска (коды 102, 103, 104, 120) детей сирот и детей оставшихся без попечения родителей

Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 11.03.2013 N 9 "О мероприятиях, направленных на стабилизацию заболеваемости парентеральными вирусными гепатитами в Российской Федерации".

- увеличивается доля естественных путей передачи инфекции (полового, контактно-бытового и вертикального),
- сохраняется риск передачи ВГВ при инъекционном применении психоактивных препаратов
- Остается незначительной доля инфицирования ВГВ при различных медицинских манипуляциях (при гемодиализе, гемотрансфузиях, хирургических вмешательствах, оказании стоматологической помощи).

Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 11.03.2013 N 9 "О мероприятиях, направленных на стабилизацию заболеваемости парентеральными вирусными гепатитами в Российской Федерации".

- **существует риск инфицирования ВГВ в организациях коммунально-бытового назначения, оказывающих парикмахерские и косметические услуги (педикюр, маникюр, татуаж и прочие)**
- **сохраняют свою актуальность программы профилактики вирусных гепатитов, прежде всего вакцинопрофилактика.**

Рекомендовать руководителям учреждений здравоохранения и органам исполнительной власти

- Принять меры по увеличению охвата диспансерным наблюдением всех лиц с хроническими и бессимптомными формами вирусных гепатитов В и С с проведением комплексного клинико-лабораторного обследования и последующего лечения.

**Государственное санитарно-эпидемиологическое
нормирование
Российской Федерации**

**3.1. Профилактика инфекционных
болезней**

ПРОФИЛАКТИКА ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ

Методические рекомендации

МР 3.1.0087-14

Издание официальное

Роспотребнадзор, 2014

Задачи на 2014 год

- Правильная организация скрининговых обследований
- Достижение 40 % обследований на ВИЧ в группах риска
- Увеличения процента дошедших вновь выявленных ВИЧ-инфицированных до врачей –инфекционистов
- Проведение скрининговых обследований при наличии полных персональных данных

Спасибо за внимание!

**Готовы ответить на Ваши
вопросы!**

**(343) 243-17-57
epid@livehiv.ru**