

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

КОЛЛЕГИЯ

РЕШЕНИЕ

От 01.12.2016

«Итоги реализации первоочередных мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции на территории Астраханской области в 2016 году»

Заслушав и обсудив информацию главного внештатного специалиста по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции, главного врача ГБУЗ АО «Областной центр профилактики и борьбы со СПИД» Таджиева И.Е в целях повышения эффективности мероприятий, направленных на стабилизацию эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции в Астраханской области, коллегия решает:

1. Информацию главного внештатного специалиста по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции принять к сведению.

2. Главным врачам медицинских организаций Астраханской области:

2.1. Обеспечить исполнение Плана первоочередных мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции в 2016-2017 гг. по Астраханской области в соответствии с указанными в нем индикаторами:

Охватить медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию, в том числе в ключевых группах в 2016 году 23% населения области (230000), в 2017 году 30% населения области (300000);

Охватить диспансерным наблюдением лиц с ВИЧ-инфекцией от числа подлежащих диспансерному наблюдению в 2016 году - 100%, в 2017 году — 100%;

Охватить обследованием не менее 85% состоящих на учете ВИЧ-инфицированных;

Взять на диспансерный учет не менее 80% лиц с ВИЧ-инфекцией, впервые выявленных;

Обследовать на иммунный статус и вирусную нагрузку 100% лиц, впервые взятых на диспансерный учет.

Охватить антиретровирусной терапией в 2016г. - 45%, в 2017г. - 50% лиц с ВИЧ-инфекцией, состоящих на диспансерном учете;

Охватить беременных ВИЧ-инфицированных женщин химиопрофилактикой передачи ВИЧ от матери к ребенку в 2016 г. - 90%, в 2017 г. - 90%;

Охватить ВИЧ-инфицированных беременных химиопрофилактикой в родах из общего числа родивших в 2016 в 95%, в 2017 в 95%;

Добиться охвата новорожденных от ВИЧ – инфицированных материй химиопрофилактикой передачи ВИЧ от матери к ребенку в 2016 в 99%, в 2017 в 99% случаев.

2.2. Активизировать работу по своевременному выявлению и обследованию на наличие антител к ВИЧ лиц из труднодоступных групп повышенного риска инфицирования, являющихся источником эпидемиологического риска.

2.3. Принять меры по формированию системы тотальной настороженности среди населения (предлагать добровольное тестирование на ВИЧ-инфекцию всем, кто по любой причине обращается в медицинскую организацию за медицинской помощью).

2.4. Принять меры по профилактике передачи ВИЧ-инфекции при оказании медицинской помощи.

2.5. Взять под личный контроль организацию доставки крови в лабораторию ГБУЗ АО «ОЦ ПБ СПИД», качество заполнения направительной документации (форма 264/у-88) и выдачу результатов исследования пациентам МО;

2.6. Обеспечить работу процедурных кабинетов и забор крови на ВИЧ – инфекцию в течение всего рабочего времени учреждения.

2.7. Принять меры по недопущению направления пациентов в лабораторию ГБУЗ АО «ОЦ ПБ СПИД» за результатами исследований крови на ВИЧ и вирусные гепатиты врачами амбулаторно-поликлинической сети.

2.8. Организовать при необходимости забор крови на дому у пациентов с ограниченными возможностями с последующей доставкой в лабораторию ГБУЗ АО «ОЦ ПБ СПИД».

2.9. Усилить роль учреждений первичного звена и акушерских стационаров в своевременном и качественном проведении мероприятий по профилактике вертикальной передачи ВИЧ-инфекции, в том числе:

2.9.1. осуществлять обследование беременных женщин на ВИЧ-инфекцию на ранних этапах беременности (в первом триместре) с добровольного согласия беременных и с проведением до - и послетестового консультирования по вопросам риска инфицирования ВИЧ строго по предъявлению документа, удостоверяющего личность.

2.9.2. проводить оценку готовности медицинской организации к работе по профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку, организации патронажа новорожденных в семьях ВИЧ-инфицированных;

2.9.3. обеспечить обследование половых партнеров/супругов беременных при их постановке на учет по беременности к прохождению тестирования на ВИЧ-инфекцию с проведением до - и послетестового консультирования по вопросам риска инфицирования ВИЧ;

2.9.4. обеспечить детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, молочными смесями для искусственного вскармливания в необходимых объемах.

2.10. Принять меры по обеспечению медицинских организаций Астраханской области средствами для экспресс-диагностики и химиопрофилактики вертикальной передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку и предупреждения профессионального заражения ВИЧ.

2.11. Усилить роль участковой сети медицинских организаций в проведении профилактической работы в группах повышенного риска по инфицированию ВИЧ-инфекцией:

2.12. Шире внедрять современные наиболее эффективные, формы работы с населением (семинары-тренинги, интерактивные формы общения, тематические видеофильмы, ролики, издание, тиражирование и распространение просветительских материалов).

2.13. Регулярно проводить социологические исследования, которые будут способствовать более эффективному планированию и проведению профилактических программ.

2.14. Активно использовать интернет - ресурсы средств массовой информации.

3. Главному внештатному специалисту по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции министерства здравоохранения Астраханской области, главному врачу ГБУЗ АО «Областной центр профилактики и борьбы со СПИД» Таджиеву И.Е.:

3.1. Проводить оценку эффективности профилактических обследований населения на ВИЧ-инфекцию с обязательным контролем за повышением охвата обследованием на ВИЧ-инфекцию лиц из групп высокого риска заражения.

3.2. Принять меры:

3.2.1. По активизации работы доверенных врачей сельских районов, ответственных за организацию и проведение диспансерного наблюдения больных ВИЧ-инфекцией;

3.2.2. По обеспечению доступности медицинской помощи ВИЧ-инфицированным, включая организацию полноценного диспансерного наблюдения, диагностики, лечения с контролем его качества и эффективности, а также проведения химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку.

3.2.3. По обеспечению доступности полной информации для ВИЧ-инфицированных женщин о мерах по предупреждению вертикальной передачи ВИЧ-инфекции;

3.2.4. По проведению ВИЧ-инфицированным беременным исследований по определению вирусной нагрузки и иммунного статуса с целью принятия решения о выборе методов химиопрофилактики и родоразрешения;

3.2.5. По совершенствованию контроля качества оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным.

3.3. Обеспечить широкое информирование населения через электронные и печатные СМИ о современных методах профилактики передачи ВИЧ от

матери ребенку. Создать постоянно действующую информационно-пропагандистскую систему, направленную на повышение уровня знаний факторов риска, приводящих к распространению ВИЧ-инфекции и наркомании, а также формирование установки на здоровый образ жизни.

4. Главным врачам государственных бюджетных учреждений здравоохранения Астраханской области «Областной центр профилактики и борьбы со СПИД» (Таджиев И.Е.), «Областной клинический противотуберкулезный диспансер» (Сайфулин М.Х.), «Областной кожно-венерологический диспансер» (Думченко В.В.), «Областной наркологический диспансер» (Улезко Т.А.), «Центр медицинской профилактики» (Куандыков Г.Б.) продолжить проведение системных адресных профилактических программ для населения, включая особо уязвимые группы.

5. Рекомендовать Управлению Роспотребнадзора по Астраханской области (Носкова Л.Н.) осуществлять надзор за выполнением требований нормативных документов, регламентирующих вопросы противодействия распространения ВИЧ – инфекции.

6. Контроль за исполнением данного решения возложить на первого заместителя министра здравоохранения С.Н. Смирнову

Председатель коллегии



П.Г. Джувалыков

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

КОЛЛЕГИЯ

РЕШЕНИЕ

от 01.12.2016

О реализации мероприятий, направленных на снижение смертности от онкологических заболеваний среди населения Астраханской области за 2015 год и 9 месяцев 2016 года

Заслушав и обсудив доклады заместителя главного врача государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Областной онкологический диспансер» М.А. Бесчастновой и главных врачей государственных бюджетных учреждений здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 5» А.Н. Гужвина и «Икрянинская районная больница» А.В. Кашина о реализации мероприятий, направленных на снижение смертности от онкологических заболеваний среди населения Астраханской области за 2015 год и 9 месяцев 2016 года», коллегия отмечает, что в последние годы в России уделяется повышенное внимание снижению смертности от ряда причин, в том числе от злокачественных новообразований (ЗНО).

Разработан и выполняется план мероприятий по снижению смертности от онкологических заболеваний.

Выявление случаев ЗНО за 9 мес. 2016 года на 101 случай превышает выявление ЗНО за аналогичный период прошлого года по Астраханской области, показатель смертности от онкологических заболеваний снизилась на 3,3% - с 193,5 на 100 тыс. населения до 187,1 на 100 тыс. населения (по данным Росстата от 29.10.2016). По ЮФО показатель смертности от онкологических заболеваний снизился на 1,0% с 201,0 до 199,0 на 100 тыс. населения, в Российской Федерации на 0,5% с 201,4 до 200,4 на 100 тыс. населения.

Показатель смертности от онкологических заболеваний лиц трудоспособного возраста в Астраханской области сократился на 2,0%. Число сохраненных жизней составляет - 51 человек.

Рост заболеваемости ЗНО характеризует работу первичного звена, особенно при выявлении заболеваний на ранних стадиях, а увеличение выявления заболеваний на ранних стадиях ведет к снижению одногодичной летальности и увеличению пятилетней выживаемости.

Ежеквартально проводится анализ состояния позднего выявления онкопатологии, разбираются все запущенные случаи ЗНО. Протоколы разборов запущенных случаев с рекомендациями направляются в медицинские организации и министерство здравоохранения Астраханской области. С целью выявления системных причин запущенности онкопатологии проводится регулярный анализ запущенных случаев злокачественных новообразований в онкологическом диспансере с представлением на комиссию министерства здравоохранения Астраханской области. В 2015 году проведено 3 заседания противораковой комиссии министерства здравоохранения Астраханской области, на них разобраны 9 случаев. В 2016 году на противораковой комиссии разобрано 4 случая.

За 9 мес. 2016 года на 4,5% увеличилось количество больных выявленных на ранних стадиях онкопатологии. В I и II стадиях было зарегистрировано 1625 человек – 57,4% (9 мес. 2015 - 1555 человек – 57,0%).

Проанализировав динамику показателей смертности от ЗНО по основным локализациям, следует отметить, что смертность от рака желудка снизилась на 9,8 %, от рака прямой кишки на 10,5 %, от рака молочной железы на 10,7 %, но выросли показатели смертности от рака легких на 19,9 % и рака простаты на 16,7 %. Следовательно, при проведении профосмотров и диспансеризации групп риска необходимо уделить внимание данным локализациям.

Диспансеризация является резервом раннего выявления ЗНО, т.е. рычагом в снижении смертности от онкологических заболеваний.

При этом отрицательно сказывается на организации онкопомощи и диспансеризации онкобольных отсутствие врача онколога в районных больницах области.

В содокладах были представлены проведенные мероприятия по снижению показателя смертности от онкологических заболеваний в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Астраханской области «Икрянинская районная больница» и «Городская поликлиника № 5».

В связи с выше изложенным, в целях повышения эффективности и результативности реализации мероприятий, направленных на снижение смертности населения Астраханской области от онкологических заболеваний Коллегия РЕШИЛА:

1. Главным врачам медицинских организаций Астраханской области:

- 1.1. Взять под личный контроль работу по раннему выявлению онкопатологии;

- 1.2. Ежеквартально проводить углубленный анализ запущенных случаев ЗНО и вносить коррективы в организацию диагностики с принятием административных решений;

- 1.3. Наладить преемственность между женскими консультациями, смотровыми кабинетами и врачами-онкологами поликлиник;

1.4. Обеспечить ежеквартальную выверку сведений о лицах, состоящих на учете в раковом регистре ГБУЗ АО «Областной онкологический диспансер»;

1.5. Обеспечить при диспансеризации населения достижение в 2017 году следующих показателей (от запланированных).

- Осмотр кожных покровов и слизистых - 100%;
- Осмотр прямой кишки per rectum - 100%.
- Флюорография органов грудной клетки - 100%;
- Цитологическое исследование мазков с шейки матки и цервикального канала - 100%;
- УЗИ молочных желез женщинам до 40 лет - 100%;
- Маммография женщинам старше 40 лет – 100%;

1.6. Организовать направление в смотровой кабинет пациентов, впервые обратившихся в поликлинику в текущем году;

1.7. Обеспечить при направлении пациентов в ГБУЗ АО «Областной онкологический диспансер» проведение им необходимого объема диагностических исследований,

1.8. Укомплектовать в течение I полугодия 2017 года штаты онкологических и смотровых кабинетов поликлиник (поликлинических подразделений);

1.9. Обеспечить контроль за проведением лечебно-диагностических мероприятий пациентам, состоящим на диспансерном учете, ведением медицинской документации (ф. № 025/у, ф. № 30);

1.10. Ежегодно направлять врачей первичного звена на обучающие семинары по ранней диагностике онкологических заболеваний в ГБУЗ АО «Областной онкологический диспансер» в соответствии с графиком.

1.11. Активизировать санитарно-просветительную работу среди населения с распространением просветительских материалов, использованием интернет - ресурсов и других средств массовой информации.

2. Главному внештатному специалисту онкологу министерства здравоохранения Астраханской области, главному врачу ГБУЗ АО «Областной онкологический диспансер» С.Г. Джувалякову:

2.1. Разработать регламент взаимодействия с ГБУЗ АО «Областной онкологический диспансер» мужских смотровых кабинетов, женских смотровых кабинетах в медицинских организациях Астраханской области в течение I полугодия 2017 года .

2.2. Обеспечить контроль за проведением кураторской работы в медицинских организациях Астраханской области;

2.3. Продолжить проведение согласно плану обучающих семинаров по ранней диагностике ЗНО с включением в программу семинаров вопросов по обезболиванию (март, апрель, май 2017 года);

2.4. Предоставить возможность обучения врачей, фельдшеров, медицинских сестер, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, по

вопросам диагностики онкологической патологии на рабочих местах в ГБУЗ АО «Областной онкологический диспансер»;

2.5. Усилить контроль за проведением ежемесячного мониторинга мероприятий по снижению смертности от новообразований.

3. Главному врачу ГБУЗ АО «Центр медицинской профилактики» (Куандыков Г.Б) и главному врачу ГБУЗ АО «Областной онкологический диспансер» (Джуваляков С.Г.) продолжить в соответствии с планом совместную работу в районах Астраханской области по проведению «Дней онкологической безопасности».

4. Главному врачу ГБУЗ АО «Икрянинская РБ» (Кашин А.В.) обеспечить выездную работу в отдаленные населенные пункты.

5. Главному врачу ГБУЗ АО «Икрянинская РБ» (Кашин А.В.) и главному врачу ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 5» (Гужвин А.Н.) в срок до 30.12.2016 представить в отдел организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области план мероприятий по снижению смертности от ЗНО и сохраненных жизней на 2017 год.

6. Контроль за исполнением решения коллегии возложить на заместителя министра здравоохранения Н.А. Степину.

Председатель коллегии



П.Г. Джуваляков

Протокол КОЛЛЕГИИ
министерства здравоохранения Астраханской области
1 декабря 2016 года в 14-00 часов
ГБУЗ АО «Областной онкологический диспансер», конференц-зал

ПОВЕСТКА:

1. О реализации мероприятий, направленных на снижение смертности от онкологических заболеваний.

Докладчик: Бесчастнова Марина Алексеевна – заместитель главного врача ГБУЗ АО «Областной онкологический диспансер», 20 мин.

Содокладчик: Гужвин Андрей Николаевич – главный врач ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 5», 10 мин.

Содокладчик: Кашин Андрей Валерьевич – главный врач ГБУЗ АО «Икрянинская районная больница», 10 мин.

2. Итоги реализации первоочередных мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции на территории Астраханской области в 2016 году.

Докладчик: Таджиев Игорь Елкинович – главный врач ГБУЗ АО «Областной центр по профилактики и борьбе со СПИД», 25 мин.

3. Разное.

КОЛЛЕГИЯ РЕШАЕТ:

1. Главным врачам медицинских организаций Астраханской области:

1.1. Взять под личный контроль работу по раннему выявлению онкопатологии;

1.2. Ежеквартально проводить углубленный анализ запущенных случаев ЗНО и вносить коррективы в организацию диагностики с принятием административных решений;

1.3. Наладить преемственность между женскими консультациями, смотровыми кабинетами и врачами-онкологами поликлиник;

1.4. Обеспечить ежеквартальную выверку сведений о лицах, состоящих на учете в раковом регистре ГБУЗ АО «Областной онкологический диспансер»;

1.5. Обеспечить при диспансеризации населения достижение в 2017 году следующих показателей (от запланированных).

- Осмотр кожных покровов и слизистых - 100%;

- Осмотр прямой кишки per rectum - 100%.

- Флюорография органов грудной клетки - 100%;

- Цитологическое исследование мазков с шейки матки и цервикального канала - 100%;

- УЗИ молочных желез женщинам до 40 лет - 100%;

- Маммография женщинам старше 40 лет – 100%;

1.6. Организовать направление в смотровой кабинет пациентов, впервые обратившихся в поликлинику в текущем году;

1.7. Обеспечить при направлении пациентов в ГБУЗ АО «Областной онкологический диспансер» проведение им необходимого объема диагностических исследований,

1.8. Укомплектовать в течение I полугодия 2017 года штаты онкологических и смотровых кабинетов поликлиник (поликлинических подразделений);

1.9. Обеспечить контроль за проведением лечебно-диагностических мероприятий пациентам, состоящим на диспансерном учете, ведением медицинской документации (ф. № 025/у, ф. № 30);

1.10. Ежегодно направлять врачей первичного звена на обучающие семинары по ранней диагностике онкологических заболеваний в ГБУЗ АО «Областной онкологический диспансер» в соответствии с графиком.

1.11. Активизировать санитарно-просветительную работу среди населения с распространением просветительских материалов, использованием интернет - ресурсов и других средств массовой информации.

2. Главному внештатному специалисту онкологу министерства здравоохранения Астраханской области, главному врачу ГБУЗ АО «Областной онкологический диспансер» С.Г. Джужалякову:

2.1. Разработать регламент взаимодействия с ГБУЗ АО «Областной онкологический диспансер» мужских смотровых кабинетов, женских смотровых кабинетах в медицинских организациях Астраханской области в течение I полугодия 2017 года .

2.2. Обеспечить контроль за проведением кураторской работы в медицинских организациях Астраханской области;

2.3. Продолжить проведение согласно плану обучающих семинаров по ранней диагностике ЗНО с включением в программу семинаров вопросов по обезболиванию (март, апрель, май 2017 года);

2.4. Предоставить возможность обучения врачей, фельдшеров, медицинских сестер, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, по вопросам диагностики онкологической патологии на рабочих местах в ГБУЗ АО «Областной онкологический диспансер»;

2.5. Усилить контроль за проведением ежемесячного мониторинга мероприятий по снижению смертности от новообразований.

3. Главному врачу ГБУЗ АО «Центр медицинской профилактики» (Куандыков Г.Б) и главному врачу ГБУЗ АО «Областной онкологический диспансер» (Джужаляков С.Г.) продолжить в соответствии с планом совместную работу в районах Астраханской области по проведению «Дней онкологической безопасности».

4. Главному врачу ГБУЗ АО «Икрянинская РБ» (Кашин А.В.) обеспечить выездную работу в отдаленные населенные пункты.

5. Главному врачу ГБУЗ АО «Икрянинская РБ» (Кашин А.В.) и главному врачу ГБУЗ АО «Городская поликлиника № 5» (Гужвин А.Н.) в срок до 30.12.2016 представить в отдел организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Астраханской области план мероприятий по снижению смертности от ЗНО и сохраненных жизней на 2017 год.

6. Контроль за исполнением решения коллегии возложить на заместителя министра здравоохранения Н.А. Степину.

КОЛЛЕГИЯ РЕШАЕТ:

1. Информацию главного внештатного специалиста по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции принять к сведению.

2. Главным врачам медицинских организаций Астраханской области:

2.1. Обеспечить исполнение Плана первоочередных мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции в 2016-2017 гг. по Астраханской области в соответствии с указанными в нем индикаторами.

Охватить медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию, в том числе в ключевых группах в 2016 году 23% населения области (230000), в 2017 году 30% населения области (300000);

Охватить диспансерным наблюдением лиц с ВИЧ-инфекцией от числа подлежащих диспансерному наблюдению в 2016 году - 100%, в 2017 году — 100%;

Охватить обследованием не менее 85% состоящих на учете ВИЧ-инфицированных;

Взять на диспансерный учет не менее 80% лиц с ВИЧ-инфекцией, впервые выявленных;

Обследовать на иммунный статус и вирусную нагрузку 100% лиц, впервые взятых на диспансерный учет.

Охватить антиретровирусной терапией в 2016г. - 45%, в 2017г. - 50% лиц с ВИЧ-инфекцией, состоящих на диспансерном учете;

Охватить беременных ВИЧ-инфицированных женщин химиопрофилактикой передачи ВИЧ от матери к ребенку в 2016 г. - 90%, в 2017 г. - 90%;

Охватить ВИЧ-инфицированных беременных химиопрофилактикой в родах из общего числа родивших в 2016 в 95%, в 2017 в 95%;

Добиться охвата новорожденных от ВИЧ – инфицированных матерей химиопрофилактикой передачи ВИЧ от матери к ребенку в 2016 в 99%, в 2017 в 99% случаев.

2.2. Активизировать работу по своевременному выявлению и обследованию на наличие антител к ВИЧ лиц из труднодоступных групп повышенного риска инфицирования, являющихся источником эпидемиологического риска.

2.3. Принять меры по формированию системы тотальной настороженности среди населения (предлагать добровольное тестирование на ВИЧ-инфекцию всем, кто по любой причине обращается в медицинскую организацию за медицинской помощью).

2.4 Принять меры по профилактике передачи ВИЧ-инфекции при оказании медицинской помощи.

2.5. Взять под личный контроль организацию доставки крови в лабораторию ГБУЗ АО «ОЦ ПБ СПИД», качество заполнения направительной документации (форма 264/у-88) и выдачу результатов исследования пациентам МО;

2.6. Обеспечить работу процедурных кабинетов и забор крови на ВИЧ – инфекцию в течение всего рабочего времени учреждения.

2.7. Принять меры по недопущению направления пациентов в лабораторию ГБУЗ АО «ОЦ ПБ СПИД» за результатами исследований крови на ВИЧ и вирусные гепатиты врачами амбулаторно-поликлинической сети.

2.8. Организовать при необходимости забор крови на дому у пациентов с ограниченными возможностями с последующей доставкой в лабораторию ГБУЗ АО «ОЦ ПБ СПИД».

2.9. Усилить роль учреждений первичного звена и акушерских стационаров в своевременном и качественном проведении мероприятий по профилактике вертикальной передачи ВИЧ-инфекции, в том числе:

2.9.1. осуществлять обследование беременных женщин на ВИЧ-инфекцию на ранних этапах беременности (в первом триместре) с добровольного согласия беременных и с проведением до - и послетестового консультирования по вопросам риска инфицирования ВИЧ строго по предъявлении документа, удостоверяющего личность.

2.9.2. проводить оценку готовности медицинской организации к работе по профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку, организации патронажа новорожденных в семьях ВИЧ-инфицированных;

2.9.3. обеспечить обследование половых партнеров/супругов беременных при их постановке на учет по беременности к прохождению тестирования на ВИЧ-инфекцию с проведением до - и послетестового консультирования по вопросам риска инфицирования ВИЧ;

2.9.4. обеспечить детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, молочными смесями для искусственного вскармливания в необходимых объемах.

2.10. Принять меры по обеспечению медицинских организаций Астраханской области средствами для экспресс-диагностики и химиопрофилактики вертикальной передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку и предупреждения профессионального заражения ВИЧ.

2.11. Усилить роль участковой сети медицинских организаций в проведении профилактической работы в группах повышенного риска по инфицированию ВИЧ-инфекцией:

2.12. Шире внедрять современные наиболее эффективные, формы работы с населением (семинары-тренинги, интерактивные формы общения, тематические видеофильмы, ролики, издание, тиражирование и распространение просветительских материалов).

2.13. Регулярно проводить социологические исследования, которые будут способствовать более эффективному планированию и проведению профилактических программ.

2.14. Активно использовать интернет - ресурсы средств массовой информации.

3. Главному внештатному специалисту по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции министерства здравоохранения Астраханской области, главному врачу ГБУЗ АО «Областной центр профилактики и борьбы со СПИД» Таджиеву И.Е.:

3.1. Проводить оценку эффективности профилактических обследований населения на ВИЧ-инфекцию с обязательным контролем за повышением охвата обследованием на ВИЧ-инфекцию лиц из групп высокого риска заражения.

3.2. Принять меры:

3.2.1. По активизации работы доверенных врачей сельских районов, ответственных за организацию и проведение диспансерного наблюдения больных ВИЧ-инфекцией;

3.2.2. По обеспечению доступности медицинской помощи ВИЧ-инфицированным, включая организацию полноценного диспансерного наблюдения, диагностики, лечения с контролем его качества и эффективности, а также проведения химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку.

3.2.3. По обеспечению доступности полной информации для ВИЧ-инфицированных женщин о мерах по предупреждению вертикальной передачи ВИЧ-инфекции;

3.2.4. По проведению ВИЧ-инфицированным беременным исследований по

определению вирусной нагрузки и иммунного статуса с целью принятия решения о выборе методов химиопрофилактики и родоразрешения;

3.2.5. По совершенствованию контроля качества оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным.

3.3. Обеспечить широкое информирование населения через электронные и печатные СМИ о современных методах профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку. Создать постоянно действующую информационно-пропагандистскую систему, направленную на повышение уровня знаний факторов риска, приводящих к распространению ВИЧ-инфекции и наркомании, а также формирование установки на здоровый образ жизни.

4. Главным врачам государственных бюджетных учреждений здравоохранения Астраханской области «Областной центр профилактики и борьбы со СПИД» (Таджиев И.Е.), «Областной клинический противотуберкулезный диспансер» (Сайфулин М.Х.), «Областной кожно-венерологический диспансер» (Думченко В.В.), «Областной наркологический диспансер» (Улезко Т.А.), «Центр медицинской профилактики» (Куандыков Г.Б.) продолжить проведение системных адресных профилактических программ для населения, включая особо уязвимые группы.

5. Рекомендовать Управлению Роспотребнадзора по Астраханской области (Носкова Л.Н.) осуществлять надзор за выполнением требований нормативных документов, регламентирующих вопросы противодействия распространения ВИЧ – инфекции.

6. Контроль за исполнением данного решения возложить на первого заместителя министра здравоохранения С.Н. Смирнову

Министр здравоохранения
Астраханской области



П.Г. Джувалыков

Секретарь коллегии



К. Ю. Сероватская