

Утверждаю:  
И.о.главного врача ГАУЗ СО  
«Туринская ЦРБ им О.Д.Зубова»

  
Е.В. Разуваева

**План мероприятий по снижению смертности  
от ВИЧ-инфекции в 2021 году**

№ п/п	Мероприятия	Сроки исполнения	Показатели эффективности реализации мероприятия	Ответственный исполнитель
1.	Мероприятия по информированию населения по вопросам ВИЧ-инфекции, используя СМИ (печатные издания, выступления (аудио-, видеоролики) на радио, телевидении).	В течение года	Повышение уровня информированности населения по вопросам ВИЧ-инфекции. Повышение уровня знаний населения по вопросам ВИЧ-инфекции. Изменение рискованного в отношении заражения ВИЧ-инфекцией поведения. Снижение числа новых случаев ВИЧ-инфекции. Мотивирование на прохождение добровольного обследования и лечения ВИЧ-инфекции.	Заведующая АПП Кочнева Е.В., заведующая кабинетом медицинской профилактики Бусыгина Н.В., врач-эпидемиолог Насонов Ю.А., фельдшер КДК Захарова Н.А.
2.	Организация медицинского освидетельствования на ВИЧ-инфекцию пациентов, обратившихся за медицинской помощью, в том числе с использованием экспресс-тестов.	В течение года	Увеличить охват населения обследованием на ВИЧ-инфекцию до 30%. Раннее выявление ВИЧ-инфекции с целью своевременного назначения антиретровирусной терапии.	Заместитель главного врача по лечебной работе Шишкина Т.В., заведующая АПП Кочнева Е.В., врач-эпидемиолог Насонов Ю.А.
3.	Своевременная постановка на диспансерный учет впервые выявленных ВИЧ-инфицированных и контактных лиц с целью назначения антиретровирусной терапии.	В течение года	Своевременное назначение антиретровирусной терапии с целью снижения смертности. Охват диспансерным наблюдением	Заведующая АПП Кочнева Е.В., фельдшер КДК Захарова Н.А.

			пациентов с ВИЧ-инфекцией в течение трех месяцев после выявления заболевания не менее 90%.	
4.	Увеличение доли лиц с ВИЧ-инфекцией, состоящих под диспансерным наблюдением.	В течение года	Охват лиц с ВИЧ-инфекцией диспансерным наблюдением (целевой показатель – 91,0%)	Заведующая АПП Кочнева Е.В., фельдшер КДК Захарова Н.А.
5.	Увеличение охвата антиретровирусной терапией лиц с ВИЧ-инфекцией	В течение года	Охват антиретровирусной терапией лиц с ВИЧ-инфекцией от общего числа лиц, состоящих на диспансерном учете (целевой показатель – 75,4%)	Фельдшер КДК Захарова Н.А.
6.	Увеличение доли лиц с ВИЧ-инфекцией, имеющих неопределяемую вирусную нагрузку из числа получающих антиретровирусную терапию	В течение года	Контроль эффективности антиретровирусной терапии. Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, имеющих неопределяемый уровень вирусной нагрузки, из общего числа лиц с ВИЧ-инфекцией, получающих антиретровирусную терапию (целевой показатель – 91%)	Фельдшер КДК Захарова Н.А.
7.	Соблюдение маршрутизации для оказания специализированной медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией в условиях стационара	В течение года	Снижение смертности от ВИЧ-инфекции	Заместитель главного врача по лечебной работе Шишкина Т.В., <del>заведующая АПП</del> Кочнева Е.В., фельдшер КДК Захарова Н.А.
8.	Реализация программы по химиопрофилактике туберкулеза среди лиц с ВИЧ-инфекцией	В течение года	Увеличение охвата химиопрофилактикой туберкулеза до 100 % лиц с ВИЧ с CD4 $\leq$ 350 клеток/мл, подлежащих химиопрофилактике (целевой показатель – 80,0%). Охват профилактическими медицинскими осмотрами лиц с ВИЧ, состоящих под диспансерным наблюдением, в целях выявления туберкулеза (целевой показатель – 80,0%).	Фельдшер КДК Захарова Н.А., фельдшер-фтизиатр Карагаева Д.В.
9.	Повышения приверженности к химиопрофилактике ВИЧ-инфицированных	В течение года	Снижение уровня передачи ВИЧ от матери к ребенку до менее 1,5%.	Заместитель главного врача по лечебной работе Шишкина Т.В.,

	беременных женщин в целях перинатальной профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку.		<p>Доля ВИЧ-инфицированных беременных женщин, состоящих под диспансерным наблюдением и имеющих неопределяемый уровень вирусной нагрузки на 34-36 неделе, от числа ВИЧ-инфицированных беременных женщин на 34-36 неделе (целевой показатель – не менее 90%).</p> <p>Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку: во время беременности – не менее 95,2%, во время родов – не менее 95,3%, новорожденному – не менее 99,1%.</p>	<p>заведующая женской консультации Мурзаева А.И., районный педиатр Рачева С.В., фельдшер КДК Захарова Н.А.</p>
10.	Мониторинг показателей смертности при ВИЧ-инфекции.	Ежемесячно	<p>Эффективность реализации вышеуказанных мероприятий.</p> <p>Общее количество умерших лиц с ВИЧ-инфекцией.</p> <p>Число умерших по причине ВИЧ-инфекции, из них состоящих под диспансерным наблюдением.</p> <p>Число женщин, умерших от ВИЧ-инфекции в трудоспособном возрасте (женщины 16-54 года).</p> <p>Число мужчин, умерших от ВИЧ-инфекции в трудоспособном возрасте (мужчины - 16-59 лет).</p>	<p>Заместитель главного врача по лечебной работе Шишкина Т.В., заведующая АПП Кочнева Е.В., фельдшер КДК Захарова Н.А., медицинский статистик Андреева А.А.</p>