

**Федеральное казенное учреждение
«Республиканская клиническая инфекционная больница»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
(ФКУ «РКИБ» Минздрава России)**

196645, Санкт-Петербург, пос. Усть-Ижора, Шлиссельбургское шоссе, д.3
Тел/факс (812) 464-93-29, e-mail: rkibsekretar@yandex.ru

«03» марта 2017г.

**Протокол
заседания Профильной комиссии
Министерства здравоохранения Российской Федерации
по диагностике и лечению ВИЧ-инфекции**

Время и место заседания:

**г. Санкт - Петербург, пр. Римского-Корсакова, 5-7
отель «Амбассадор»**

Время заседания: 13⁰⁰ – 17⁰⁰

Председатель Профильной комиссии:

Воронин Евгений Евгеньевич — главный внештатный специалист Минздрава России по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции, Руководитель Научно-Практического Центра профилактики и лечения ВИЧ - инфекции у беременных женщин и детей МЗ РФ, главный врач ФКУ «Республиканская клиническая инфекционная больница МЗ РФ», заслуженный врач, профессор, д.м.н.

Секретарь Профильной комиссии:

Латышева Инга Борисовна — заместитель главного врача ФКУ «Республиканская клиническая инфекционная больница» МЗ РФ

На заседании рассмотрены следующие вопросы:

1. Итоги работы учреждений службы профилактики и борьбы со СПИДом в 2016г.
2. Мероприятия по реализации Государственной Стратегии противодействия ВИЧ-инфекции в Российской Федерации в 2017 г.
3. Анализ результатов реализации мероприятий по предупреждению перинатальной передачи ВИЧ от матери ребенку в 2016 году в Российской Федерации.
4. Современные подходы к АРВТ.
5. Подходы к оценке смертности пациентов с ВИЧ-инфекцией.

ПОВЕСТКА
заседания Профильной комиссии Минздрава России
по диагностике и лечению ВИЧ-инфекции

13.00-13.15	Открытие заседания Воронин Е.Е. , главный внештатный специалист по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции Минздрава России, д.м.н., проф.
13.15-13.45	«Федеральный регистр ВИЧ-инфицированных» Представитель Министерства здравоохранения РФ
13.45-14.00	«Итоги работы учреждений службы профилактики и борьбы со СПИДом в 2016г.» Латышева И.Б. , заместитель главного врача ФКУ «РКИБ» МЗ РФ по организационно-методической работе, к.м.н.
14.00-14.10	«Опыт организации эффективного скрининга на ВИЧ в высокопораженном регионе» Попков А.В. , главный врач ГУЗ Тюменской области «Областной Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»
14.10-14.30	«Анализ результатов реализации мероприятий по предупреждению перинатальной передачи ВИЧ от матери ребенку в 2016 году в Российской Федерации» Латышева И.Б. , заместитель главного врача ФКУ «РКИБ» МЗ РФ по организационно-методической работе, к.м.н.
14.30-14.45	Обсуждение
14.45-15.05	«Современные подходы к АРВТ» Каминский Г.Д. , заместитель главного врача по медицинской части ГКУЗ Московской области «Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями» Министерства здравоохранения Московской области, д.м.н.
15.05-15.20	«Влияние АРВТ на здоровье населения» Пронин А.Ю. главный врач ГКУЗ Московской области «Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями» Министерства здравоохранения Московской области, к.м.н.
15.20-15.40	«Подходы к анализу смертности и летальности от СПИДа в РФ» Розенберг В.Я. , заместитель главного врача по медицинской части ФКУ «РКИБ» МЗ РФ, Санкт-Петербург, к.м.н.
15.40-15.55	«Анализ летальности пациентов с ВИЧ-инфекцией в Ленинградской области» Ковеленов А.Ю. , главный врач ГКУЗ "Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями" Ленинградской области, д.м.н.
15.55-16.15	«Смертность от СПИДа как важнейший показатель противодействия эпидемии»

	Афонина Л.Ю. , ведущий специалист ФКУ «РКИБ» МЗ РФ, Санкт-Петербург, к.м.н.
16.15-16.45	Обсуждение
16.45-17.00	Подведение итогов. Закрытие заседания Воронин Е.Е. , главный внештатный специалист по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции Минздрава России

СПИСОК
участников Профильной комиссии Минздрава России
по диагностике и лечению ВИЧ-инфекции

1	Воронин Евгений Евгеньевич председатель комиссии	главный внештатный специалист по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции Министерства здравоохранения Российской Федерации, главный врач ФКУ «Республиканская клиническая инфекционная больница» Министерства здравоохранения Российской Федерации, руководитель Научно-практического центра профилактики и лечения ВИЧ-инфекции у беременных женщин и детей Министерства здравоохранения Российской Федерации, (г. Санкт-Петербург)
2	Латышева Инга Борисовна секретарь комиссии	заместитель главного врача ФКУ «Республиканская клиническая инфекционная больница» Министерства здравоохранения Российской Федерации по организационно-методической работе (г. Санкт-Петербург)
3	Абдуллаев Абдулла Абдулгалимович	главный врач ГБУ «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» Министерства здравоохранения Республики Дагестан, главный внештатный специалист (Республика Дагестан, Северо-Кавказский федеральный округ)
4	Асадуллаев Магомед Рободанович	главный врач ГОБУЗ «Новгородский центр по профилактике и борьбы со СПИД и инфекционными заболеваниями «Хелпер» Департамента здравоохранения Новгородской области, главный внештатный специалист (Новгородская область)
5	Асеева Людмила Александровна	главный врач ГУЗ «Тульский областной Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» Министерства здравоохранения Тульской области, главный внештатный специалист (Тульская область)
6	Афонина Лариса Юрьевна	ведущий специалист ФКУ «Республиканская клиническая инфекционная больница» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Санкт-Петербург)
7	Бекетова Елена Владимировна	главный врач ГБУ "Центр по борьбе и профилактике СПИДом и ИЗ» Министерства здравоохранения Ростовской области, главный внештатный специалист (Ростовская область)
8	Бородина Татьяна Николаевна	заместитель главного врача по медицинской части ГУЗ «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и ИЗ» Министерства здравоохранения Красноярского края
9	Булатова Татьяна Николаевна	главный врач ГУЗ «Кемеровский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и ИЗ» Департамента охраны здоровья населения Кемеровской области
10	Волова Людмила Юрьевна	главный врач ГУЗ «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и ИЗ» Департамента здравоохранения Ямало-Ненецкого АО, главный внештатный специалист (Ямало-Ненецкий автономный округ)
11	Галиуллин Нияз Ильясович	главный врач ГАУЗ «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» Министерства здравоохранения Республики Татарстан, главный внештатный специалист (Республика Татарстан)

12	Горбунов Олег Борисович	главный врач БУЗ Удмуртской Республики "Удмуртский Республиканский Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями" Министерства здравоохранения Удмуртской Республики, главный внештатный специалист (Удмуртская Республика)
13	Денисова Елена Геннадьевна	заместитель главного врача по медицинской части ГУЗ «Саратовский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и ИЗ» Министерства здравоохранения Саратовской области
14	Зайцев Сергей Владимирович	заместитель главного врача ГБУЗ «Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями» Министерства здравоохранения Республики Башкортостан по лечебной работе
15	Ибрагимова Лилия Эдхямовна	главный врач ГУЗ «Областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и ИЗ» Министерства здравоохранения и социального развития Ульяновской области, главный внештатный специалист (Ульяновская область)
16	Имеева Екатерина Лазаревна	главный врач ГБУЗ «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД и ИЗ» Министерства здравоохранения Республики Бурятия, главный внештатный специалист (Республика Бурятия)
17	Каминский Григорий Дмитриевич	заместитель главного врача ГКУЗ Московской области «Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями» по медицинской части
18	Ковеленов Алексей Юрьевич	главный врач ГКУЗ «Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями» Комитета по здравоохранению Ленинградской области, главный внештатный специалист (Ленинградская область)
19	Козырев Олег Анатольевич	главный врач ГКУЗ «Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями» Министерства здравоохранения Волгоградской области, главный внештатный специалист (Волгоградская область, Южный федеральный округ)
20	Кулагин Валерий Викторович	главный врач ГБУЗ «Клинический Центр по профилактике и борьбе со СПИД» Министерства здравоохранения Краснодарского края, главный внештатный специалист (Краснодарский край)
21	Кузнецова Анна Валерьевна	главный врач ГКБУЗ «Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями» Хабаровского края, главный внештатный специалист (Хабаровский край, Дальневосточный федеральный округ)
22	Локшина Раиса Ивановна	главный врач ГБУЗ «Брянский областной Центр по профилактике и борьбе со СПИД»
23	Мартынов Игорь Сергеевич	заведующий «Рязанский центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» (при ГБУ РО «Областной клинический кожно-венерологический диспансер» Министерства здравоохранения Рязанской области), главный внештатный специалист (Рязанская область)
24	Матяж Инга Александровна	главный врач ГБУЗС «Городская инфекционная больница, город Севастополь»
25	Мельникова Татьяна Николаевна	главный врач БУЗ «Вологодский областной Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями» Департамента здравоохранения Вологодской области, главный внештатный специалист (Северо-Западный федеральный округ)
26	Михайлов Сергей Петрович	заместитель главного врача ГБУЗ «Оренбургский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями» по медицинской части
27	Нагимова Фирая Идиятулловна	заместитель главного врача врач ГАУЗ «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» Министерства здравоохранения Республики Татарстан по медицинской части

28	Назарова Ольга Ивановна	главный врач ГУЗ «Областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями» Министерства здравоохранения Омской области, главный внештатный специалист (Омская область)
29	Немыкин Александр Владимирович	главный врач ГБУЗ "Центр профилактики и борьбы со СПИДом" республики Крым
30	Ноздреватых Олег Васильевич	главный врач ГУЗ «Тверской областной Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» Министерства здравоохранения Тверской области, главный внештатный специалист (Тверская область)
31	Олейник Сергей Викторович	заведующий «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» (при ГБУЗ «Пензенский областной клинический центр специализированных видов медицинской помощи» Министерства здравоохранения Пензенской области), главный внештатный специалист (Пензенская область)
32	Плотникова Юлия Кимовна	главный врач ГБУЗ «Иркутский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» Министерства здравоохранения Иркутской области, главный внештатный специалист (Иркутская область, Сибирский федеральный округ)
33	Подымова Анжелика Сергеевна	главный врач ГБУЗ «Свердловский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» Министерства здравоохранения Свердловской области, главный внештатный специалист (Свердловская область, Уральский федеральный округ)
34	Попков Александр Владимирович	главный врач ГБУЗ «Областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и ИЗ» Департамента здравоохранения Тюменской области, главный внештатный специалист (Тюменская область)
35	Пронин Александр Юрьевич	главный врач ГКУЗ Московской области «Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями» Министерства здравоохранения Московской области, главный внештатный специалист (Московская область, Центральный федеральный округ)
36	Радзиховская Маргарита Владимировна	главный врач ГУЗ «Челябинский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и ИЗ» Министерства здравоохранения Челябинской области, главный внештатный специалист (Челябинская область)
37	Розенберг Владимир Яковлевич	заместитель главного врача по медицинской части ФКУ «Республиканская клиническая инфекционная больница» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Санкт-Петербург)
38	Сармометов Евгений Валерьевич	главный врач ГУЗ «Пермский краевой центр по профилактике и борьбе со СПИД и ИЗ» Министерства здравоохранения Пермского края
39	Скляр Лидия Федоровна	заместитель главного врача ГБУЗ ККБ №2, руководитель структурного подразделения «Краевой клинический центр по профилактике и борьбе со СПИД и ИЗ» Департамента здравоохранения Приморского края
40	Султанов Ленар Васильевич	главный врач КГБУЗ «Алтайский краевой центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями» главного управления Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности, главный внештатный специалист (Алтайский край)
41	Цыбакова Ольга Александровна	главный врач ОГБУЗ «Смоленский Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями» Департамента по здравоохранению Смоленской области, главный внештатный специалист (Смоленская область)
42	Черкес Николай Николаевич	Заместитель главного врача ГБУЗ «Инфекционная больница Калининградской области»
43	Чернов Александр Степанович	главный врач ГУЗ «Томский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и ИЗ» Департамента здравоохранения Томской области, главный внештатный специалист (Томская область)

44	Эфендиева Наталья Николаевна	главный врач БУЗ Орловской области «Орловский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»
45	Юрин Олег Геральдович	заместитель руководителя Федерального научно-методического Центра по профилактике и борьбе со СПИДом ФБУН «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
46	Яппаров Рафаэль Галиевич	главный врач ГБУЗ «Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями» Министерства здравоохранения Республики Башкортостан, главный внештатный специалист (Республика Башкортостан, Приволжский федеральный округ)

Число членов Профильной комиссии, принимающих участие в заседании, составляет 44 человек из 49 (89%). Также на заседании присутствовали 3 приглашенных. Кворум для проведения заседания и принятия решений Профильной комиссией имеется.

1. Заслушан доклад представителей Министерства здравоохранения РФ Виноградова П. и Шиянова Д. «Федеральный Регистр ВИЧ-инфицированных (ФРВИЧ)».

В региональных Центрах СПИД в ходе работы по формированию данных в Федеральный Регистр ВИЧ-инфицированных возникли определенные проблемы, связанные, в первую очередь, с его техническими трудностями, а также с появлением дополнительных финансовых расходов на оснащение рабочего места специалиста, занимающегося формированием регионального сегмента ФРВИЧ, и неполной структурой самого ФРВИЧ (Приложение 1).

2. Заслушан доклад заместителя главного врача ФКУ «Республиканская клиническая инфекционная больница» МЗ РФ по организационно-методической работе, к.м.н. Латышевой И.Б. «Итоги работы учреждений службы профилактики и борьбы со СПИДом в 2016 году».

По итогам работы за 2016 год в Российской Федерации, по предварительным данным, представленными региональными центрами по профилактике и борьбе со СПИДом, увеличился охват скрининговыми исследованиями на антитела к ВИЧ, по сравнению с предшествующим годом, однако он не достиг уровня, намеченного регионами в Планах первоочередных мероприятий по противодействию ВИЧ-инфекции на 2016-2017г.г.. Во многих регионах РФ структура скрининга недостаточно рациональна и целенаправлена, с учетом эпид. обстановки на территории.

Охват диспансерным учетом больных ВИЧ-инфекцией в РФ в 2016 году увеличился, в том числе и среди больных ВИЧ-инфекцией, выявленных в этом же году. Но, при этом, снизился показатель удержания на диспансерном учете. Доля пациентов с уровнем CD4<350 кл/мкл в диспансерной группе

больных ВИЧ-инфекцией в 2016 году в РФ увеличилась, в первую очередь, за счет пациентов, впервые выявленных, среди которых доля лиц с CD4<350 кл/мкл увеличилась значительно, по сравнению с прошлым годом.

Несмотря на то, что охват АРВТ диспансерной группы больных ВИЧ-инфекцией в 2016 году в целом по стране увеличился, охват АРВТ пациентов с уровнем CD4<350 кл/мкл уменьшился, и не достиг уровня, намеченного регионами в Планах первоочередных мероприятий по противодействию ВИЧ-инфекции на 2016-2017г.г..

В 2016 году в Российской Федерации достигнуты высокие показатели диспансеризации детей с перинатальной ВИЧ-инфекцией: почти всем детям, инфицированным ВИЧ перинатально, диагноз установлен на первом году жизни и незамедлительно назначены АРВП, сохраняется высокой доля детей, имеющих неопределяемую вирусную нагрузку на фоне приема терапии.

3. Заслушан доклад главного врача ГУЗ Тюменской области «Областной Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» Попкова А.В. «Опыт организации эффективного скрининга на ВИЧ в высокопораженном регионе».

4. Заслушан доклад заместителя главного врача ФКУ «Республиканская клиническая инфекционная больница» МЗ РФ по организационно-методической работе, к.м.н. Латышевой И.Б. «Анализ результатов реализации мероприятий по предупреждению перинатальной передачи ВИЧ от матери ребенку в 2016 году в Российской Федерации».

В 2016 году в Российской Федерации отмечается улучшение показателей реализации мероприятий по ППМР, однако в некоторых регионах остается низким качество проводимой химиопрофилактики у беременных. Продолжают регистрироваться случаи отсутствия усиленной профилактики у новорожденного при наличии высокого риска инфицирования. Кроме того, в регионах нарушается алгоритм диагностики ВИЧ у беременных женщин и рожениц без антенатальной помощи (не соблюдаются сроки проведения лабораторных исследований, остается высокой доля отрицательных результатов экспресс-теста у ВИЧ-позитивных женщин) и у детей из перинатального контакта.

3. Заслушаны доклады заместителя главного врача по медицинской части ГКУЗ Московской области «Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями» Министерства здравоохранения Московской области, д.м.н. Каминского Г.Д. «Современные подходы к АРВТ» и главного врача ГКУЗ Московской области «Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями» Министерства здравоохранения Московской области, д.м.н «Влияние ВИЧ-инфекции на здоровье населения».

4. Заслушаны доклады заместителя главного врача ФКУ «Республиканская клиническая инфекционная больница» МЗ РФ по медицинской части, к.м.н. Розенберга В.Я. «Подходы к анализу смертности и летальности от СПИДа в РФ» и главного врача ГКУЗ "Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями" Ленинградской области, д.м.н. Ковеленова А.Ю. «Анализ летальности пациентов с ВИЧ-инфекцией в Ленинградской области», ведущего специалиста ФКУ «Республиканская клиническая инфекционная больница» МЗ РФ, к.м.н. Афониной Л.Ю. «Смертность от СПИДа как важнейший показатель противодействия эпидемии».

На основании информации, изложенной в выступлениях, Профильная комиссия **РЕШИЛА:**

I. Главным врачам Центров по профилактике и борьбы со СПИДом всех субъектов РФ:

1. Пересмотреть региональные программы противодействия ВИЧ-инфекции в соответствии с принятой Стратегией. Основой целью реализации региональных программ считать снижение новых случаев ВИЧ-инфекции и снижение смертности от СПИДа.

2. Определить на уровне региона комплекс приоритетных мероприятий по противодействию ВИЧ-инфекции.

Считать приоритетными направлениями работы в 2017 году:

- оптимизация работы по увеличению охвата скрининговыми обследованиями на ВИЧ населения, в частности по увеличению обследования в связи с наличием клинических показаний, обследованию контингентов групп «риска», для снижения числа поздно выявленных случаев и уменьшения числа умерших от состояний, связанных со СПИДом среди впервые выявленных пациентов.

- проведение анализа случаев выявления ВИЧ-инфицированных на поздних стадиях – для оптимизации структуры скрининговых исследований на ВИЧ.

- повышение охвата диспансеризацией впервые выявленных больных, усиление контроля за мониторингом вирусной нагрузки и показателей иммунитета больных, состоящих на учете.

- контроль за уровнем охвата АРВТ больных диспансерной группы, в т.ч. пациентов, имеющих жизненные показания для лечения.

3. Обеспечить повышение информированности граждан РФ по вопросам ВИЧ-инфекции с проведением широкомасштабных акций среди населения и ключевых групп.

4. Разработать и внедрить межведомственные программы профилактики ВИЧ в ключевых группах населения, оказания социальной поддержки ВИЧ-инфицированным с активным привлечением профильных НКО.

5. Обеспечить комплексный междисциплинарный подход для увеличения охвата скринингом на ВИЧ и оптимизации его структуры для снижения числа поздно выявленных случаев и уменьшения смертности от СПИДа среди этой группы пациентов

6. В соответствии с принятыми Планами первоочередных мероприятий обеспечить увеличение охватом АРВТ больных, с приоритетным включением в терапию пациентов, имеющих жизненные показания для лечения.

7. Принять меры, направленные на ликвидацию перинатальной передачи ВИЧ в регионе:

- повысить качество химиопрофилактики у беременных с ВИЧ-инфекцией
- в обязательном порядке проводить усиленную профилактику у новорожденного при наличии высокого риска инфицирования
- соблюдать алгоритм диагностики ВИЧ у беременных женщин и рожениц без антенатальной помощи, детей из перинатального контакта.
- обеспечить междисциплинарное взаимодействие службы родовспоможения, лабораторией ИФА-диагностики и центром СПИД
- организовать проведение анализа каждого случая перинатального инфицирования ребенка и всех случаев неэффективно проведенной профилактики в регионе с целью предупреждения вертикальной передачи ВИЧ.
- рассмотреть возможность проведения мероприятий по ППМР женщинам без гражданства в формате АРВТ по жизненным показаниям.

8. Считать одним из ключевых индикаторов для оценки эффективности мероприятий по противодействию эпидемии ВИЧ-инфекции число больных, умерших от состояний, связанных со СПИДом.

- Обеспечить расследование случаев всех смертей, связанных с ВИЧ, с достоверной идентификацией заболеваний, относящихся к СПИД, как причин смерти.
- Обеспечить междисциплинарное взаимодействие между службами СМЭ, ПАБ и Центрами по профилактике и борьбе со СПИД в регионах РФ для своевременного и достоверного определения причин смерти пациента с ВИЧ-инфекцией

1.2. Подготовить письмо главному внештатному специалисту Минздрава России по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции Воронину Е.Е. по потребностям в лабораторном и диагностическом оборудовании. Срок: до 7.04.2017г.

2. Главному внештатному специалисту Минздрава России по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции (Воронин Е.Е.)

2.1. Обратиться в МЗ РФ с просьбой включить необходимые показатели в форму федерального статистического наблюдения №61 для расчета смертности от СПИДа.

2.2. Обратиться в МЗ РФ с инициативой о доработке порядка ведения Федерального Регистра ВИЧ-инфицированных для решения проблем, изложенных в Приложении 1.

2.3.. Подготовить проект письма Министерства здравоохранения РФ к органам исполнительной власти в субъектах РФ по увеличению уровня регионального финансирования на закупку средств для выявления, лечения и мониторинга лечения больных ВИЧ-инфекцией. Срок: до 01.05.2017г.

2.4. Выйти с инициативой в МЗ РФ о закреплении на законодательном уровне увеличения финансирования на закупку средств для выявления, лечения и мониторинга лечения больных ВИЧ-инфекцией за счет средств субъектов. Срок: до 01.05.2017г.

2.5. Пересмотреть количество и унифицировать по форме заполняемые Центрами по профилактике и борьбе со СПИД отчетные формы в различные ведомства и организации.

Главный внештатный специалист
по проблемам диагностики и лечения
ВИЧ-инфекции Минздрава России,
Руководитель Научно-Практического Центра
профилактики и лечения ВИЧ-инфекции у
беременных женщин и детей МЗ РФ,
главный врач ФКУ «Республиканская клиническая
инфекционная больница МЗ РФ



Е.Е. Воронин

Проблемы при формировании Федерального Регистра ВИЧ-инфицированных:

1. Имеются проблемы при внесении требуемых данных о пациенте в ФР ВИЧ, при отсутствии или отзыве его согласия на обработку персональных данных: страхового номера индивидуального лицевого счета гражданина в системе обязательного пенсионного страхования, фамилии, имени, отчества, а также фамилии, которая была у гражданина при рождении, даты и места рождения, пола, адреса места жительства, серии и номера паспорта (свидетельства о рождении) или иного документа, удостоверяющего личность, даты выдачи указанных документов, что необходимо для исполнения Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных».

2. Нет возможности выдавать АРВП пациенту, находящемуся в тяжелом и крайне тяжелом состоянии, из-за препятствий для предоставления согласия на обработку персональных данных для внесения их в ФР ВИЧ.

3. Отсутствует доступ на сайт Министерства здравоохранения РФ у отдельных Центров СПИД для внесения данных в ФР ВИЧ, т.к. нет подключения к защищенной сети передачи данных в системе ЕГИСЗ и, следовательно, нет ясности по исполнению требований приказа Федеральной службы по экспортному и техническому контролю от 11 февраля 2013 года №17, в частности:

- по организационным и техническим мероприятиям в соответствии с эксплуатационной документацией;
- по аттестации рабочих мест;
- по порядку настройки СЗИ, программного обеспечения и технических средств;
- по источникам финансирования данных разделов.

4. Отсутствует информация о возможности разработки и утверждения Федерального соглашения Министерства здравоохранения, Пенсионного Фонда и ФОМС по предоставлению данных по СНИЛС и полиса ОМС.

5. Имеются противоречия в документе, «Требования к процессу и формату предоставления данных для наполнения Федерального регистра лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека», размещенном на портале <http://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/445>, и СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ инфекции» по трактовке чтения результатов ИФА на ВИЧ-инфекцию и референсного исследования на ВИЧ (иммунный, линейный блот).

6. Отсутствует ясность в возможности выдачи антиретровирусных препаратов лицам, не имеющим положительного результата ИБ, но имеющих показания для их назначения: беременные, имеющие эпид. показания, дети с диагнозом R-75, жители Крыма, где до марта 2014 года методы

лабораторного исследования как иммунный (линейный) блоттинг не использовались для подтверждения наличия ВИЧ, и пр. Кроме того, необходимо решить вопрос об использовании кода диагноза Z21 в ФР ВИЧ, в частности, для беременных, которым назначается ППМР.

7. Отсутствует возможность внесения в ФР ВИЧ пациентов, зарегистрированных в садовом кооперативе или на стройке, т.к. такие адреса в классификаторах ФР ВИЧ отсутствуют. В связи с этим, отсутствует возможность корректно внести адрес, используя ФИАС или КЛАДР. Необходимо разработать возможность добавления неформализованного адреса в ФИАС или КЛАДР.

8. Отсутствует уверенность, что АРВП можно выписать следующим категориям граждан РФ и каким образом могут быть выписаны таким пациентам рецепты по форме №148-1/у-04:

- военнослужащим и сотрудникам МВД, у которых отсутствуют полисы ОМС;
- пациенты, у которых отсутствует постоянная (или временная регистрация) на территории РФ (БОМЖ)
- пациенты, у которых отсутствует постоянная (или временная регистрация) в субъекте проживания (прописан в другом регионе);
- пациенты, которые утратили или обменивают свои документы и установить личность не представляется возможным.

9. Не обозначены сроки внесения данных в региональный сегмент Регистра. Диагноз заболевания может быть установлен во время выездных мероприятий за пределы местонахождения Центра СПИД субъекта РФ, что увеличивает период внесения данных в региональный сегмент ФРВИЧ.

10. Существует проблема с пациентами с ВИЧ-инфекцией республики Крым, т.к. они до марта 2014 года состояли на диспансерном учете в Центре профилактики и борьбы со СПИДом Республики Крым и не имели документов граждан Российской Федерации. Соответственно данные о серии и номере паспорта (свидетельства о рождении) или иного документа, удостоверяющего личность, дате выдачи указанных документов, страховом номере индивидуального лицевого счета гражданина в системе обязательного пенсионного страхования пациентов диспансерной группы, ретроспективно ввести не удастся.

11. Отсутствует возможность соблюдения принципа «однократного ввода» в некоторых региональных Центрах СПИД, т.к. невозможно синхронизировать данные между ФР ВИЧ и используемой учреждением медицинской информационной системой.

12. Отсутствует раздел в ФР ВИЧ для возможности контроля потребности, наличия и расхода антиретровирусных препаратов в разрезе план/факт, например, в виде отчета на дату по списку антиретровирусных препаратов: фактическая потребность / закупка план / закупка факт.