

УТВЕРЖДАЮ

Глава

МО «Усть-Коксинский район»

Д.Н. Кочевов

«10» июня 2024 год



ПОВЕСТКА

**заседания межведомственной комиссии по охране здоровья граждан и
формированию здорового образа жизни
14 июня 2024 года**

**Актовый зал Администрации
с. Усть-Кокса**

начало в 14: 30 ч.

№ п/п	Наименование вопросов
	Вступительное слово Бухтуева Елена Владимировна – заместитель главы МО «Усть-Коксинский район» по социальным вопросам
1.	«Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ –инфекции в Усть-Коксинском районе» Докладывает: Чувайлова Марина Валерьевна - Главный врач БУЗ РА «Усть-Коксинская районная больница»
2.	«ВИЧ- инфекция. Профилактические мероприятия ВИЧ-инфекции»» Докладывает: начальник ТОУ Роспотребнадзора по РА в Усть-Коксинском, Усть-Канском районах
3.	«Организация информационной кампании по профилактике по ВИЧ-инфекции в средствах массовой информации» Докладывает: Бухтуева Елена Владимировна – заместитель главы МО «Усть-Коксинский район» по социальным вопросам
4.	Разное

РЕСПУБЛИКА АЛТАЙ
АДМИНИСТРАЦИЯ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«УСТЬ-КОКСИНСКИЙ РАЙОН»



АЛТАЙ РЕСПУБЛИКАНЫН
«КӨКСУУ-ООЗЫ АЙМАК»
МУНИЦИПАЛ ТӨЗӨМӨЛИНИНГ
АДМИНИСТРАЦИЯЗЫ

с. Усть-Кокса

от «14 » июня 2024 г.

ПРОТОКОЛ ЗАСЕДАНИЯ № 2/2024 г.

Межведомственной комиссии по охране здоровья граждан
и формированию здорового образа жизни на территории МО «Усть-Коксинский
район»

Присутствовали:

Председатель комиссии:

Е.В. Бухтуева

Члены комиссии:

М.Н. Рахманова
М.В. Чувайлова
О.И. Шинжина
Е.Л. Бескончин
И.В. Кононова
М.П. Хомякова
О.И. Кошева
А.Э. Ерлина
А.Г. Алексеев
Э.Н. Тохнин
Ю.В. Кыймаштаев

ПОВЕСТКА на 14. 06.2024 г.

1. «Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ – инфекции в Усть-Коксинском районе».
2. «ВИЧ- инфекция. Профилактические мероприятия ВИЧ-инфекции».
3. «Организация информационной кампании по профилактике по ВИЧ-инфекции в средствах массовой информации».
4. Разное.

Е.В. Бухтуева поприветствовала участников заседания, огласила повестку.

По данным БУЗ РА «Центр по профилактике и борьбе со СПИД» Усть-Коксинский район занимает одно из 1 мест в Республике Алтай по уровню

прироста заболеваемости и распространенности ВИЧ- инфекции. Резкое ухудшение эпидемической ситуации отмечается в 2023 году.

1.СЛУШАЛИ:

«Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ – инфекции в Усть-Коксинском районе»

Докладчик: Чувайлова Марина Валерьевна - Главный врач БУЗ РА «Усть-Коксинская районная больница»

Эпидемическая ситуация по ВИЧ инфекции в районе остаётся напряжённой, в сравнении с 6 месяцами 2023 года, отмечается рост заболевших. На диспансерном учёте в БУЗ РА « Усть-Коксинская РБ» состоит 56 человек, 26 женщин, и 30 мужчин, детей нет. Беременная 1. В сравнении с 6 месяцами 2023года, где на диспансерном учете состояло 48 человек, 23 женщины и 25 мужчин, детей не было, беременных было 2. Возраст больных разный от 18 лет до 60 лет. Количество мужчин больше, чем женщин, основной путь передачи половой, в процентном соотношении заражение при не защищенных половых контактах составляет 83.5%, при в/в употреблении наркотических препаратов 16.5%.

За 6 месяцев 2024г взято на диспансерное наблюдение 5 человек (3 женщины и 2 мужчин), из взятых вновь выявлено 2 человека (2 женщины), 1 человек прибыл из другого района, 2 возобновили обследование и лечение. Количество взятых на диспансерное наблюдение за 6 месяцев 2023года, было 5 человек, (3 мужчин и 2 женщины), все взяты впервые. Все вновь выявленные взяты на АРВТ, диспансерное наблюдение у вновь выявленных пройдено 100%.

Диспансерное наблюдение пройдено полностью у 45 человек это 80%, частично (нет иммунограммы, вирусной нагрузки или ФГ) 9 человек это 16%, полностью не прошли обследование это 2 человека это 4%.

АРВТ получают 54 человека, 96.4% от плана. У 11 человек СД 4 менее 250 клеток, из получающих АРВТ.

Беременных с диагнозом ВИЧ инфекция на учёте 1.

Детей с перинатальным контактом в 2023на учёте 2 ребёнка.

Больных с сочетанной патологией ВИЧ инфекция + Туберкулез легких 4 человека.

Охват химиопрофилактикой туберкулёза составляет 90% (9 человек получают изониазид, пиридоксин).

Умерших от ВИЧ инфекции за 6 месяцев 2023года и 2024году не было.

РЕШИЛИ:

1.1.Принять информацию к сведению.

1.2. Обеспечить мотивацию населения к прохождению медицинского освидетельствования на ВИЧ-инфекцию.

2.: «ВИЧ- инфекция. Профилактические мероприятия ВИЧ-инфекции»

Докладчик : начальник ТОУ Роспотребнадзора по РА в Усть-Коксинском, Усть-Канском районах

В Республике Алтай за 2023 г. вновь выявлено 82 случая ВИЧ-инфекции, также жителей других регионов - 19 (за аналогичный период 2022 года - 82, также жителей других регионов - 12).

Показатель первичной заболеваемости в текущем году ВИЧ-инфекцией составляет 37,01 (РФ-33,6). Общее число, инфицированных ВИЧ, зарегистрированных в РА на 1 ноября 2023 года, составляет – 1414 (15 из них при анонимном обследовании). По показателю распространенности лидируют: Горно-Алтайск – 585,8 на 100 тыс. населения; Майминский район – 441,6; Турочакский район – 440,2; Чемальский район – 347,1; Усть-Коксинский район – 333,8; Чойский район – 327,2.

У всех впервые зарегистрированных ВИЧ-позитивных 2023 года основной фактор риска заражения - половые контакты (93,8%). За все годы регистрации ВИЧ-инфекции в Республике Алтай половым путем инфицировалось 75,1 % больных ВИЧ-инфекцией, парентеральным путем, при не медицинском введении наркотиков – 22,9%, вертикальным - 0,7%, путь не установлен - 0,2% и анонимы – 1,1%.

За весь период наблюдения ВИЧ в Республике Алтай зарегистрировано 256 случаев смерти (из них по причине «туберкулез» 42 человек - 17,0%, по причине СПИД - 42 человека). В 2023 году умерло 29 человек.

Профилактика ВИЧ-инфекции

ВИЧ-инфекция — это хроническое инфекционное заболевание, которое провоцирует вирус иммунодефицита человека, поражающий клетки иммунной системы. При отсутствии лечения приводит к синдрому приобретённого иммунодефицита (СПИД).

Вирус иммунодефицита человека принадлежит семейству ретровирусов. Впервые информация о болезни появилась в 1970-х годах. Сам вирус был выделен в 1983 году.

ВИЧ-инфекция — распространенное вирусное заболевание, вызываемое вирусом иммунодефицита человека. В 2004–2005 годах на планете официально насчитывалось около 40 млн ВИЧ-инфицированных, из которых 98% составляли взрослые.

К 2011 году эта цифра увеличилась практически в 1,9 раза и, что особенно огорчает, неуклонно растет количество маленьких пациентов с ВИЧ-инфекцией.

Согласно данным статистики ВОЗ, около 8 500–10 000 человек заражаются ВИЧ-инфекцией ежедневно.

В естественных условиях ВИЧ в высушенном состоянии сохраняет активность на протяжении нескольких часов, в биологических жидкостях — несколько дней, в замороженной сыворотке крови — несколько лет.

При нагревании до 70–80 градусов вирус гибнет через 10 минут, при обработке 70% раствором этилового спирта инактивируется через одну минуту. Также чувствителен к 0,5% раствору гипохлорита натрия, 6% раствору перекиси водорода, 5% раствору лизола, эфира или ацетона.

Пути заражения инфекцией:

- *половой контакт* — распространенный путь инфицирования ВИЧ. При сопутствующих заболеваниях, передающихся половым путем, риск передачи ВИЧ

увеличивается.

Половые инфекции часто протекают с нарушением целостности слизистой половых органов (язв, пузырьков, эрозий, трещин), что является дополнительным фактором риска передачи вируса. ВИЧ-инфекция может передаваться при всех видах сексуальных контактов. Особенно высок риск передачи при анальном сексе, т.к. существует риск травмирования слизистой прямой кишки и прямого контакта с кровью.

гемотрансфузионный путь (при переливании крови и ее компонентов, а также среди наркоманов при использовании нестерильных шприцев или игл). В настоящее время на долю гемотрансфузионного пути заражения ВИЧ приходится наибольшее количество случаев.

- *трансплацентарный путь* (от матери ребенку при беременности, при лактации).

Кто входит в группы риска инфицирования ВИЧ?

- наркоманы;
- лица, ведущие беспорядочную половую жизнь;
- лица, практикующие секс без предохранения;
- лица, практикующие анальный секс;
- лица, страдающие заболеваниями, передающимися половым путем;
- пациенты, нуждающиеся в гемодиализе, переливании крови;
- медицинские специалисты, контактирующие с ВИЧ-инфицированными;
- дети ВИЧ-инфицированных матерей.

Вирус иммунодефицита человека (ВИЧ) является внутриклеточным паразитом. Он отдаёт предпочтение иммунным клеткам. Разрушение этих клеток ведёт к иммунодефициту.

Инфекция распространяется очень быстро и вызывает острую нехватку иммунитета, который, в свою очередь, провоцирует злокачественные новообразования, другие инфекции и вторичные заболевания. Иммунная система ослабевает до такой степени, что становится неспособной противостоять болезням и инфекциям, атакующим организм.

Вследствие ухудшения состояния здоровья человека, ему ставят диагноз СПИД. СПИД является конечной стадией ВИЧ-инфекции. Продолжительность течения ВИЧ-инфекции колеблется от нескольких месяцев до 15–20 лет.

В течении болезни выделяют 3 стадии:

1. острая инфекция;
2. латентный период;
3. терминальная стадия (СПИД).

Примерно через 3–6 недель с момента заражения наступает острая лихорадочная фаза. Эта фаза происходит не у всех, примерно у 50–70% инфицированных. У остальных больных после инкубационного периода наступает бессимптомная фаза.

Острая лихорадочная фаза (острая инфекция) проявляется следующими симптомами:

- лихорадка. Температура тела повышается до 37,5 градусов;
- боли в горле;
- лимфоузлы в подмышках, в паху и на шее увеличиваются, образуя припухлость;
- боли в области головы и глаз;

- снижение массы тела;
- снижение аппетита, сонливость;
- рвота, тошнота, диарея;
- кожные высыпания.

Острая фаза длится до нескольких недель, далее её сменяет бессимптомная фаза. При бессимптомной фазе клинические проявления болезни могут отсутствовать. Примерно у 50% ВИЧ-инфицированных эта стадия может длиться до 10 лет.

Последняя стадия — терминальная (СПИД). Длительность данной стадии 1–2 года. Масса тела больного уменьшается больше чем на 10% по отношению к исходной. Развиваются присоединяющиеся инфекции.

Меры профилактики ВИЧ-инфекции:

- предотвращение случайных половых связей, использование барьерных методов защиты;
- предпочтение сексуальных контактов с постоянным половым партнером;
- регулярное обследование на ВИЧ обоих партнеров;
- отказ от употребления наркотиков;
- использование только одноразовых шприцев и игл;
- информационные сообщения: предупреждения в СМИ о риске заражения, пропаганда здорового образа жизни и межполовых отношений;
- использование личных средств гигиены: бритву, маникюрные принадлежности и др.;
- при прокалывании ушей использовать только стерильные инструменты;
- барьерная контрацепция. Следует всегда при себе иметь презервативы. Не вступать в незащищённые половые отношения.

РЕШИЛИ:

2.1. Принять информацию к сведению.

2.2. Организовать мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции

3.СЛУШАЛИ: «Организация информационной кампании по профилактике по ВИЧ-инфекции в средствах массовой информации»

Докладчик: Докладчик: Бухтуева Елена Владимировна – заместитель главы МО «Усть-Коксинский район» по социальным вопросам

Елена Владимировна рассказала о проведении информационный кампании по профилактике ВИЧ –инфекции на территории МО «Усть-Коксинский район». Также, обратила внимание на то, что на портале Takzdorovo.ru размещается актуальная информация по основным группам заболеваний, о полезных советах по укреплению здоровья и ведения здорового образа жизни, которую можно использовать в работе.

РЕШИЛИ:

3.1.Принять информацию к сведению.

3.2. Продолжать проведение информационной кампании по ВИЧ-инфекции на официальных сайтах учреждений, на официальных страницах социальных сетей и в районной газете «Уймонские вести».

3.3. Редакции газеты «Уймонские вести» продолжать публиковать статьи, касающиеся профилактических мероприятий по укреплению общественного здоровья, согласно Плана проведения региональных тематических мероприятий по профилактике заболеваний и поддержке здорового образа жизни.

Председатель комиссии

Секретарь комиссии



Е.В. Бухтуева

О.С. Федченко