

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ  
ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
"ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ГОРОДЕ МОСКВЕ"**

**ПРИКАЗ  
от 9 апреля 2018 г. N 122**

**О СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ МЕРОПРИЯТИЙ  
ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ЭПИДНАДЗОРА ЗА ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ**

Эпидемиологическая обстановка по ВИЧ-инфекции в Москве остается напряженной, продолжается распространение вируса иммунодефицита человека среди населения и увеличение кумулятивного числа инфицированных и больных.

За последние три года в г. Москве отмечается рост заболеваемости ВИЧ-инфекцией. Ежегодно в Москве на ВИЧ-инфекцию обследуется более 4 млн. человек. За 2017 год в Московском городском центре по профилактике и борьбе со СПИДом Департамента здравоохранения города Москвы диспансерное наблюдение прошли более 32000 ВИЧ-инфицированных больных. Ежегодно увеличивается число лиц "бомж" и иностранных граждан с установленным диагнозом ВИЧ (B20-B24). В 2017 году доля иностранных граждан составила более 18% от общего числа вновь выявленных ВИЧ-инфицированных. В основном это граждане Украины, Узбекистана, Таджикистана, Киргизии, Молдовы, Китая.

С целью повышения эффективности мероприятий, направленных на профилактику ВИЧ-инфекции, повышения качества выполнения государственной работы по административному обеспечению деятельности Управления Роспотребнадзора по городу Москве, в части сбора и обработки статистической информации по ВИЧ-инфекции, приказываю:

1. Утвердить [справку](#) "Анализ заболеваемости ВИЧ-инфекцией в городе Москве за 2017 год" (далее - [Справка](#)) (Приложение N 1), [Стандарт](#) аналитической работы по профилактике ВИЧ-инфекции (Приложение N 2), [Перечень](#) основных нормативно-методических документов по профилактике ВИЧ-инфекции (Приложение N 3).

2. Заведующему эпидемиологическим отделом ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве" Н.А.Волковой направить [Справку](#) с предложениями по оптимизации работы по оперативному слежению за ВИЧ-инфекцией, организации регистрации, учета и статистической обработки данных по ВИЧ-инфекции Руководителю органа государственной власти в сфере охраны здоровья г. Москвы, Руководителю Управления Роспотребнадзора по городу Москве, главным врачам филиалов ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве".

3. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя главного врача А.В.Мизгайлова.

Главный врач  
А.В.ИВАНЕНКО

Приложение N 1  
к приказу ФБУЗ "Центр гигиены и  
эпидемиологии в городе Москве"  
от 9 апреля 2018 г. N 122

## **АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ В ГОРОДЕ МОСКВЕ ЗА 2017 ГОД**

В Москве эпидемиологическая обстановка по ВИЧ-инфекции остается напряженной, продолжается распространение вируса иммунодефицита человека среди населения и увеличение кумулятивного числа инфицированных и больных.

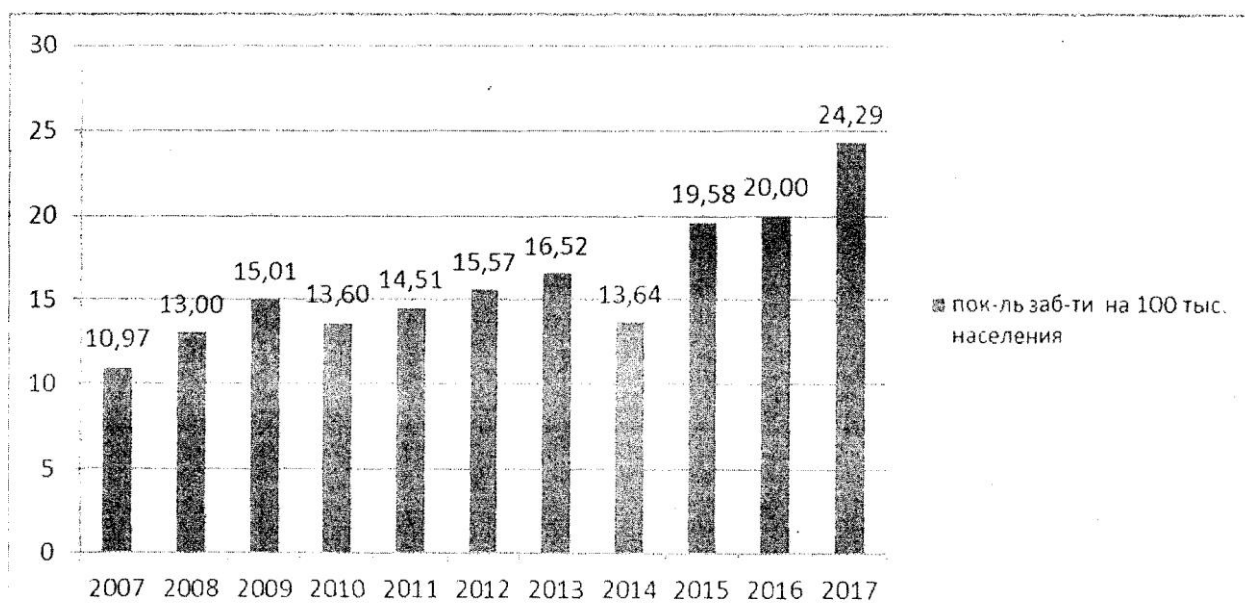
За последние три года в г. Москве отмечался рост показателей заболеваемости ВИЧ-инфекцией. В 2017 году зарегистрировано вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции - 2979 (показатель на 100 тысяч населения 24,29) против 2430 в 2016 году (показатель на 100 тысяч населения 20,00). По сравнению с 2016 годом отмечается рост заболеваемости на 21,5%.

Показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией в г. Москве продолжает оставаться ниже аналогичного среднероссийского показателя (2017 г. - 60,58). Всего от начала регистрации (1987 год) по состоянию на 01.01.2018 г. выявлено 46696 ВИЧ-инфицированных на территории Москвы, из них 504 дети до 14 лет.

Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в городе Москве с 2015 по 2017 гг.

Год	Абс. число	Показатель на 100 тыс. нас.
2015	2358	19,58
2016	2430	20,00
2017	2979	24,29

Многолетняя динамика заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Москве  
за период 2007-2017 гг.



Отмечается рост заболеваемости взрослого населения на 22,0%, в 2017 году зарегистрировано 2945 случаев ВИЧ-инфекции среди взрослых (показатель 28,51 на 100 тысяч населения), против 2404 случаев в 2016 году (показатель 23,37).

Среди детей до 17 лет, так же отмечается рост заболеваемости ВИЧ-инфекцией. Всего зарегистрировано 34 случая ВИЧ-инфекции среди детей (показатель 1,76 на 100 тысяч населения), что на 26,6% больше, чем в предыдущем году (2016 год - 26 случаев, показатель - 1,39). При расследовании установлено, что у 70,6% детей (24 случая) имел место вертикальный путь передачи инфекции. Среди подростков от 15 до 17 лет зарегистрировано 10 случаев ВИЧ-инфекции, из них 2 человека инфицированы при внутривенном введении наркотических средств, 7 человек - половым путем и одном случае фактор риска заражения не установлен.

Основной возрастной группой ВИЧ-инфицированных являются лица от 20 до 49 лет, которые в общей структуре ВИЧ-инфицированных составляют 88,3%. Увеличение заболеваемости произошло среди лиц в возрасте от 30 до 49 лет. Среди них наиболее пораженная возрастная группа от 30 до 39 лет (42,8%). На втором месте лица от 40 до 49 лет (24,4%) и третьем месте лица от 20 до 29 лет (21,1%).

Особенно неблагоприятным фактом в развитии эпидемии ВИЧ-инфекции в Москве является вовлечение в эпидемический процесс молодежи. В 2017 году в возрастной группе от 15 до 19 лет выявлено 38 случаев ВИЧ-инфекции (2016 году - 24 человека). Основным путем заражения у молодежи являлся половой путь передачи (60,5%), на втором месте - инъекционное введение наркотических средств (26,3%).

Соотношение между ВИЧ-инфицированными мужчинами и женщинами в 2017 году составило 2:1 (66,7% и 33,3% соответственно), что на уровне 2016 года (66,3% и 33,7%).

Возрастает доля женщин репродуктивного возраста в общей когорте инфицированных. Большинство ВИЧ-инфицированных женщин (86,7%) находится в возрасте от 20 до 49 лет.

Половой путь передачи инфекции по-прежнему является лидирующим и в 2017 году составил 40,3% (2016 год - 40,6%). Заражение ВИЧ-инфекцией при гетеросексуальных контактах (78,6%) происходит чаще, чем при гомосексуальных (21,6%). При половом пути передачи женщины

заражаются в 1,5 раза чаще, чем мужчины.

В распространении ВИЧ-инфекции на территории города Москвы сохраняется эпидемическая значимость передачи при внутривенном употреблении наркотических средств. Процент вновь зарегистрированных ВИЧ-инфицированных, употребляющих наркотики составил 17,4% в 2016 году (2016 год - 17,9%).

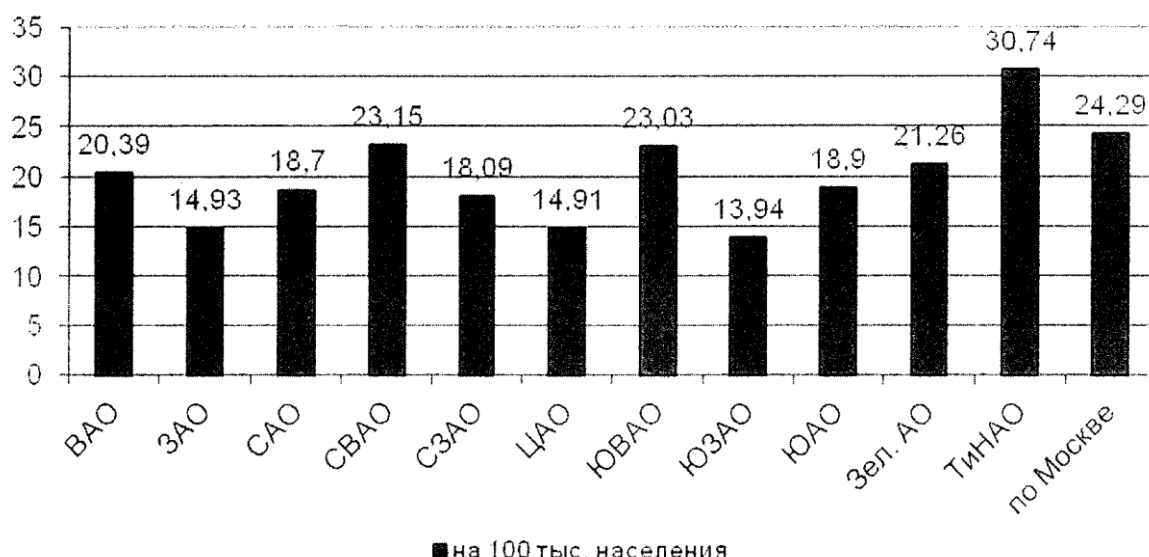
Следует отметить, что с каждым годом возрастает доля лиц с неустановленным фактором риска заражения. Так в 2017 году эта категория составила 41,5% (1236 человек), в 2016 году 40,9% (993 человека), в 2015 г. - 30,5% (718 чел.), а в 2014 году - 18,5% (301 чел.). Увеличение количества лиц с неустановленным фактором передачи ВИЧ-инфекции происходит за счет регистрации инфекции среди иностранных граждан и лиц с не уточненным эпидемиологическим анамнезом.

В 2017 году зарегистрировано 537 случаев ВИЧ с установленным диагнозом (B20-B24) у иностранных граждан, что составляет 18% от общего числа вновь зарегистрированных ВИЧ-инфицированных. В основном это граждане Украины, Узбекистана, Таджикистана, Киргизии, Молдовы, Китая. В 2016 году среди иностранных граждан было зарегистрировано 538 случаев. Медицинское освидетельствование иностранных граждан на ВИЧ-инфекцию в г. Москве в 93,4% случаев проводилось ГБУЗ "Московский научно-практический центр дерматовенерологии и косметологии" в Многофункциональном миграционном центре "Сахарово" и 6,6% - в других медицинских организациях города.

В отчетном году зарегистрировано 109 случаев ВИЧ-инфекции у лиц "бомж" (2016 год - 50 случаев).

В 2017 году показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией на 100 тысяч населения по административным округам города варьировал в пределах от 30,74 (ТиНАО) до 13,94 (ЮЗАО). Показатели заболеваемости ВИЧ-инфекцией в административных округах не превышают средний показатель по городу (24,29 на 100 тысяч населения), кроме ТиНАО.

Распределение ВИЧ-инфекции по административным округам г. Москвы за 2017 год.



В Российской Федерации ежегодно регистрируются случаи инфицирования ВИЧ в медицинских организациях при оказании медицинской помощи (гемотрансфузии компонентов крови от кадровых доноров в серонегативном периоде, парентеральные медицинские вмешательства с нарушением целостности кожных покровов, повторное использование нестерильного медицинского инструментария и др.).

Формированию очагов внутрибольничного инфицирования ВИЧ способствовали следующие факторы: недостатки в организации работы по выявлению ВИЧ-инфекции у беременных женщин, отсутствие химиопрофилактики вертикальной передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку, недопустимая халатность при выполнении противоэпидемических мероприятий в медицинских организациях.

В городе Москве в 2017 году среди доноров выявлен 101 случай ВИЧ-инфекции (2016 год - 122), из них первичных доноров - 83, кадровых - 18. Выявлено 33 реципиента компонентов крови, все они переданы под наблюдение в МГЦ СПИД для лабораторного обследования на ВИЧ и организацию диспансерного наблюдения. В 2017 году в Москве случаев инфицирования ВИЧ-инфекцией при гемотрансфузиях не зарегистрировано. Последние случаи заражения реципиентов ВИЧ при гемотрансфузии зарегистрированы были в 2007 году, когда был инфицирован один реципиент, находящийся на лечении в РДКБ (фактор передач - тромбоцитарная масса, заготовленная в отделении переливания крови РДКБ), и пациент ГКБ им. С.П.Боткина (фактором передачи ВИЧ-инфекции послужила эритроцитарная масса, заготовленная от донора ГорСПК).

В 2017 году зафиксирован факт инфицирования ВИЧ и ВГС при трансплантации почек двум пациентам в НИИ СП им. Н.В.Склифосовского. Почки поступили в НИИ СП им. Н.В.Склифосовского из Самарского хирургического центра координации органного донорства ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России и принадлежали одному донору.

В Москве продолжает реализовываться приоритетный национальный проект в сфере здравоохранения по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных. По данным Московского городского Центра по профилактике и борьбе со СПИД ДЗМ в 2017 году ВИЧ-инфицированными матерями рождено 582 ребенка (в 2016 году - 662), диагноз ВИЧ-инфекция установлен 5 детям (в 2016 году - 4). Количество ВИЧ-инфицированных, подлежащих лечению в 2017 году составило 18521 человек, все получили антиретровирусную терапию (100%). За 2017 год в Московском городском центре по профилактике и борьбе со СПИДом диспансерное наблюдение прошли 32356 ВИЧ-инфицированных, из 32389 подлежащих наблюдению, охват диспансерным наблюдением составил 99,9%.

Ежегодно в Москве на ВИЧ-инфекцию обследуется более 4 млн. человек. По данным [формы N 4](#) федерального государственного статистического наблюдения "Сведения о результатах исследования крови на антитела к ВИЧ" в 2017 году на ВИЧ-инфекцию обследовано 5156457, что на уровне 2016 года (4668045).

Сведения о результатах исследования крови на антитела к ВИЧ в г. Москве за 2017 год

Контингент обследования	Код контингента	Всего обследовано	Охват от общего количества обследований
Доноры (крови, биол. жид., органов, тканей)	108	221253	4,29%
Медперсонал	115	12476	0,24%
Больные наркоманией	102	9762	0,20%
Гомо-бисексуалы	103	376	0,01%
Больные ЗППП	104	14454	0,28%
Лица, в местах лишения свободы	112	15461	0,30%

Обследованные по клиническим показаниям	113	425740	8,26%
Беременные (доноры плац. и аборт. крови)	109	213488	4,14%
Прочие	118	3626908	70,34%
Обследованные при эпидрасследовании	120	6074	0,12%
Иностранные граждане	200	610565	11,84%
Итого		55156457	100%

В 70,34% обследуются прочие контингенты при обращении за медицинской помощью в стационары города для выполнения парентеральных вмешательств и высокотехнологичных операций, 8,26% по клиническим показаниям, 4,29% доноры, 4,14% беременные, 11,8% иностранные граждане. Обращает внимание низкий охват обследования на ВИЧ контингентов риска: больные наркоманией (0,2%), больные ЗППП (0,28%), гомо-бисексуалы (0,01%).

При лабораторном исследовании крови всего выявлено 19172 положительных результата в иммунном блотинге на ВИЧ (2016 г. - 18405). Наибольшее количество (59,8%) положительных результатов на ВИЧ в ИБ выявлено среди прочих контингентов (11465 + ИБ), а также 12,8% среди лиц, обследованных по клиническим показаниям (+ИБ - 3485) и 7,2% (+ИБ - 1387) обследованных при эпидрасследовании. Среди иностранных граждан выявлено 901 положительный результат, что составило 4,7% от общего количества положительных результатов в иммунном блоте.

Приложение N 2  
к приказу ФБУЗ "Центр гигиены и  
эпидемиологии в городе Москве"  
от 9 апреля 2018 г. N 122

**СТАНДАРТ  
АНАЛИТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ПО РЕГИСТРАЦИИ, УЧЕТУ,  
СТАТИСТИЧЕСКОМУ НАБЛЮДЕНИЮ, ПРОВЕДЕНИЮ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ  
И ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ВИЧ-ИНФЕКЦИИ  
В ГОРОДЕ МОСКВЕ**

I. Общие положения.

1. Настоящий Стандарт устанавливает требования к порядку подготовки аналитической справки по проведению работ по регистрации и учету, обработке статистической информации и подготовке форм статистического наблюдения за ВИЧ-инфекцией, проведению противоэпидемических и профилактических мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции.

2. Цель подготовки аналитической справки:

2.1. информирование органов и учреждений Роспотребнадзора, органов исполнительной власти и других заинтересованных организаций;

2.2. подготовка предложений по улучшению качества и достоверности оперативной информации по ВИЧ-инфекции;

2.3. разработка технического задания внесения изменений в существующую систему АИС ОРУИБ с целью регистрации и учета заболевших ВИЧ-инфекцией, внедрения электронного документооборота, связанного с оформлением результатов санитарно-эпидемиологического обследования/расследования очагов инфекционных заболеваний, создание реестра документов с учетом защиты персональных данных.

3. Исполнители - врачи эпидемиологи и помощник врача эпидемиолога Центра, ответственные за ВИЧ-инфекцию.

## II. План аналитической справки по ВИЧ-инфекции.

1. Анализ выполнения плана государственного задания Управления Роспотребнадзора по городу Москве по выполнению государственных работ по ВИЧ-инфекции, по каждой государственной работе указать причины невыполнения (перевыполнения) плана, проблемы, возникшие при исполнении государственных работ:

2. Данные о заболеваемости ВИЧ-инфекцией в мире, в отдельных странах ближнего и дальнего зарубежья.

3. Заболеваемость в Российской Федерации, данные по отдельным регионам РФ за год и в сравнении с другими годами.

4. Заболеваемость по городу Москве за текущий период, за прошедший год в сравнении с предыдущими годами.

5. Сравнение и особенности регистрации ВИЧ-инфекции по административным округам г. Москвы.

6. Данные оперативного анализа за ВИЧ-инфекцией (по годам, по территориям, по возрастам, по полу, факторам и путям заражения).

7. Заболеваемость ВИЧ-инфекцией среди доноров крови, органов и тканей. Анализ эпидемиологических исследований случаев ВИЧ-инфекции среди доноров, обследование реципиентов, случаев заражения ВИЧ-инфекцией реципиентов.

8. Заболеваемость среди отдельных групп населения (мигранты, лица "бомж" и др.).

9. Анализ лабораторных обследований на ВИЧ-инфекцию населения Москвы в соответствии с действующим законодательством.

10. Оценка дезинфекционно-стерилизационного режима в медицинских организациях и объектах коммунально-бытового обслуживания по профилактике ВИЧ инфекции по данным аналитических отчетов филиалов и отделения организации дезинфекционных мероприятий Центра.

11. Анализ тенденции (рост или снижение), факторов, которые способствовали развитию эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции.

12. Эпидемиологический прогноз.

III. Предложения по совершенствованию работы по обеспечению эпидемиологического надзора, профилактике ВИЧ-инфекции (по регистрации, учету, статистической обработке данных, подготовке форм статистического наблюдения, оперативному анализу заболеваемости, эпидемиологическому надзору за ВИЧ-инфекцией).



**ПЕРЕЧЕНЬ  
ОСНОВНЫХ НОРМАТИВНО-МЕТОДИЧЕСКИХ ДОКУМЕНТОВ  
ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ**

- Федеральный **закон** от 30.03.1999 N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения";
- Федеральный **закон** от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации",
- Федеральный **закон** от 30.03.1995 N 38-ФЗ "О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)".
- **Приказ** Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12.04.2011 N 302н "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда";
- **Приказ** Росстата от 28.01.2014 N 52 "Об утверждении статистического инструментария для организации Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека федерального статистического наблюдения за заболеваемостью населения инфекционными и паразитарными болезнями и профилактическими прививками";
- **Приказ** Управления Роспотребнадзора по городу Москве от 23.12.2014 N 138 "О порядке специального учета инфекционных и паразитарных заболеваний в городе Москве";
- **СП 3.1.5.2826-10** "Профилактика ВИЧ-инфекции";
- **изменения N 1** в санитарные правила СП 3.1.5.2826-10 "Профилактика ВИЧ-инфекции" от 2016 г.;
- **СП 3.1.958-00** "Профилактика вирусных гепатитов. Общие требования к эпидемиологическому надзору за вирусными гепатитами";
- **СП 3.1.1.2341-08** "Профилактика вирусного гепатита В";
- **СП 3.1.3112-13** "Профилактика вирусного гепатита С";
- **СанПиН 2.1.2.2631-10** "Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию и режиму работы организаций коммунально-бытового назначения, оказывающие парикмахерские и косметические услуги";
- **СанПиН 2.1.3.2630-10** "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность";

- [СП 3.1/3.2.3146-13](#) "Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней";
  - [СП 1.3.2322-08](#) "Безопасность работы с микроорганизмами III-IV групп патогенности (опасности) и возбудителями паразитарных болезней";
  - [СП 1.3.2518-09](#) "Безопасность работы с микроорганизмами III-IV групп патогенности (опасности) и возбудителями паразитарных болезней, дополнение и изменение N 1 к СП 1.3.2322-08";
  - [СП 1.3.2885-11](#) "Безопасность работы с микроорганизмами III-IV групп патогенности (опасности) и возбудителями паразитарных болезней, дополнение и изменение 2 к СП 1.3.2322-08";
  - [МР 3.1.5.0075/1-13](#) "Надзор за распространением штаммов ВИЧ, резистентных к антиретровирусным препаратам";
  - [МР 3.1.5.0076/1-13](#) "До- и послетестовое консультирование как профилактика передачи ВИЧ";
  - [МУ 3.1.3342-16](#) "Эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией";
  - [МР 3.1.0087-14](#) "Профилактика заражения ВИЧ".
-