

Эпидемиологическая обстановка по ВИЧ-инфекции в Республике Алтай остается неблагоприятной. За период с 2005-2009 г.г. отмечается рост заболеваемости в 2,2 раза (55,1%).

На 01.08.2010 кумулятивное число ВИЧ-инфицированных среди жителей Республики Алтай составило 195 человек, показатель на 100 тысяч населения составил 93,2.

Наибольшие показатели общей заболеваемости отмечены в Турочакском (118,83), Чемальском (127,60), Майминском (77,38), Усть-Коксинском (68,14), Чойском (68,72) районах и городе Горно-Алтайске (77,92).

За 7 месяцев 2010 года в республике выявлено 22 случая ВИЧ/СПИДа (показатель на 100 тыс. населения 10,4 против 7,17 в 2009 г.).

В возрастной структуре преобладают лица в возрасте от 20-29 лет – 37% (в 2009 г. - 38%), от 30-39 лет – 32% (в 2009 г. – 31%), 40-60 лет – 15% (в 2009 г. – 23%), 16% составляют молодые люди до 20 лет (в 2009 г. – 0).

В эпидемический процесс продолжают вовлекаться женщины молодого, детородного возраста в 2010 году составляют 53% (в 2009 г. – 46%), в том числе беременные – 20% (в 2009 г.- 50%).

Среди вновь выявленных 65% - неработающие.

При проведении эпидемиологического расследования в 74% случаев установлен половой путь передачи (в 2009 – 77%).

Охват диспансерным наблюдением ВИЧ-инфицированных составил 96,6% от числа подлежащих (подлежало - 149, охвачено – 144).

Кумулятивное число детей, рождённых от ВИЧ-инфицированных матерей составляет 31 человек, за 7 мес. 2010 года в республике родились 2 ребенка от ВИЧ-инфицированных матерей, трехэтапная химиопрофилактика вертикального пути передачи ВИЧ проведена в полном объеме.

За весь период регистрации умерло 21 ВИЧ-инфицированных, в т.ч. 3 в 2010 году.

На 01.08.2010 года в антиретровирусной терапии нуждается 16 ВИЧ-инфицированных пациентов, получают терапию 16.

За 7 месяцев 2010 года в республике обследовано на наличие антител к ВИЧ 31 921 человек (2009 г. – 37733), или 14 % от населения республики.

В 2010 году произошло снижение числа обследованных лиц в следующих группах населения:

- обследованных по клиническим показаниям (код 113) на 14 %;

- прочие (код 118) на 18,6%.

Отмечается снижение числа обследованных из групп «повышенного» риска: потребители инъекционных наркотиков на 51%, больных ИППП – на 12%.

Количество лиц, обследованных на ВИЧ-инфекцию анонимно, снизилось на 36 %.

Из всего вышперечисленного, можно сделать следующие выводы:

- Эпидемиологическая ситуация по заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Республике Алтай ухудшилась;

- Доминирующим путем передачи ВИЧ-инфекции является половой, в то же время остается пораженность ВИЧ-инфекцией при парентеральном употреблении наркотиков.

В эпидемический процесс, продолжают вовлекаться женщины фертильного возраста, в том числе беременные, и как следствие остается высоким число детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей;

- Происходит рост заболеваемости среди молодых людей в возрасте до 20 лет;

- Отмечается рост числа лиц, находящихся на "поздних стадиях" ВИЧ-инфекции и умерших.

Исходя из сложившейся эпидемиологической ситуации, следует предпринять следующие меры:

1. Рекомендовать Главам муниципальных образований:

- Заслушать на заседаниях районных санитарно-противоэпидемических комиссий вопрос "О реализации районных программ по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИД" и мерах по противодействию распространения ВИЧ-инфекции с учетом сложившейся ситуации.

- Содействовать широкому освещению проблемы профилактики ВИЧ-инфекции в средствах массовой информации, среди молодежи.

2. Министерству образования и молодежной политики, руководителям образовательных учебных заведений всех типов и форм собственности, директорам учебных заведений:

- Проводить системную профилактическую работу в учебных заведениях по профилактике заражения ВИЧ, пропаганде здорового образа жизни, ориентированные на определенные возрастные и социальные группы детей;

- Проводить уроки здоровья, целевые занятия и др. мероприятия по профилактике СПИДа.

3. Министерству здравоохранения Республики Алтай:

- Обеспечить лабораторную базу ЛПУ районов, позволяющую проводить полный охват обязательным обследованием всех подлежащих контингентов населения.

- Внедрять методы индивидуального консультирования пациентов и добровольного, в том числе анонимного, лабораторного обследования на ВИЧ-инфекцию в ЛПУ муниципального звена.

4. ГУЗ «Горно-Алтайский Республиканский Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями:

- Обеспечить скрининговое обследование населения, в т.ч. групп «риска» на ВИЧ в рамках действующего законодательства.

- Обеспечить 100% охват диспансерным наблюдением и лечением ВИЧ-инфицированных лиц.

- Активизировать проведение информационно-образовательных мероприятий, направленных на информирование и обучение всех групп населения, в первую очередь молодежи, средствам и методам предупреждения заражения ВИЧ-инфекцией.

- Принять участие в проведении уроков здоровья в школах, лекций для подростков, молодежи города, районов.

5. Управлению Роспотребнадзора по Республике Алтай, начальникам территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по РА:

- Усилить координацию действий по борьбе с распространением ВИЧ-инфекции на уровне межведомственных комиссий, провести анализ эпидемической ситуации на местах и внести предложения в органы исполнительной власти о мерах направленных на противодействие распространению этой инфекции.

- Активизировать профилактическую работу среди населения по проблеме ВИЧСПИД.