

12 АПР 2017

№ 16-446/ис

На № _____ от _____

О заболеваемости ВИЧ-инфекцией в 2016 году

Начальникам управления образования
администраций районов
города Нижнего Новгорода

Руководителям общеобразовательных
учреждений городского подчинения

Департамент образования администрации города Нижнего Новгорода направляет для использования в работе письмо Нижегородского областного центра по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями от 31.03.2017 №01-13/151.

Прошу довести данную информацию до сведения руководителей образовательных организаций.

Приложение: на 9 листах.

Директор департамента



И.Б.Тарасова





Министерство здравоохранения
Нижегородской области

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
«НИЖЕГОРОДСКИЙ ОБЛАСТНОЙ
ЦЕНТР ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И БОРЬБЕ
СО СПИД И ИНФЕКЦИОННЫМИ
ЗАБОЛЕВАНИЯМИ»

(ГБУЗНО «НОЦ СПИД»)

ул. Минина, д.20/3 литер «Е», г. Нижний Новгород,
603005, тел: (831)436-00-05, факс: (831)436-41-35,
<http://www.antispidnn.ru>, e-mail: aidsnn@yandex.ru

31.03.2017 № 21-13/151
на № _____ от _____

Информационный бюллетень
по эпидемической ситуации по ВИЧ-
инфекции в Нижегородской области
(годовой за 2016 год)

Деп-т с.разования, 435-22-77, деробрс



№16-2181/17-0
от 07.04.2017

1. Заболеваемость ВИЧ - инфекцией в 2016 г. на территории Нижегородской области.

В 2016 году в Нижегородской области зарегистрирован 2401 вновь выявленный случай ВИЧ-инфекции, что на 18,0 % меньше, чем в прошлом году (2923 случаев). Общий показатель заболеваемости по Нижегородской области составил 71,1 на 100000 населения (исключая выявленных анонимно и иностранных граждан). Из общего количества выявленных число жителей Нижегородской области - 2205, показатель заболеваемости составил 67,02 на 100 тысяч населения, что ниже уровня прошлого года на 16,7%.

В 2016 году по уровню заболеваемости лидировали 13 муниципальных районов Нижегородской области и города Н. Новгорода: Автозаводский район (113,2 на 100 тысяч населения), Балахнинский (96,1), Борский (114,8), Канавинский (94,7), Ленинский (81,4), Московский (96,5), Шахунский (88,8), Сормовский (85,9), Лысковский (79,5), Большемурашкинский (88,8), Богородский (81,4), Семеновский (72,7). Дальнеконстантиновском (73,2). Однако среди вышеуказанных районов рост показателя заболеваемости в сравнении с прошлым годом отмечался только в Богородском, Большемурашкинском, Лысковском и Дальнеконстантиновском районах Нижегородской области (в 1,2-1,8 раза). В целом рост заболеваемости отмечен в 27 районах области, уровень заболеваемости возрос от 1,2 (Перевозский район) - до 5 раз (Воскресенский район).

В 24 районе области и всех районах г. Н. Новгорода отмечено снижение показателей заболеваемости от 1,1 (Борский район) до 4,6 раз (Пильненский).



В 4 районах области (Сергачский, Сосновский, Арзамасский, Шарангский) показатели заболеваемости за 2016г. и 2015г. сохраняются на одном уровне и ниже среднеобластного уровня.

2. Пораженность ВИЧ - инфекцией на территории Нижегородской области (кумулятивное число ВИЧ -- инфицированных лиц, проживающих на территории).

Показатель пораженности ВИЧ-инфекцией на 01.01.2017 года составил 489,4 на 100 тысяч населения, что ниже среднероссийского показателя (594,3) на 21,4%. Среди населения Нижегородской области удельный вес ВИЧ-инфицированных лиц составлял 0,4%.

Очень высокие уровни пораженности (более 301 на 100 тыс. населения) по итогам 2016 года были зарегистрированы в следующих 14 муниципальных образованиях: Дальнеконстантиновский (448,3), Починковский (408,4), Арзамасский(454,7), Тоншаевский (377,0), Большемурашкинский(464,1), г. Дзержинск (394,2), Уренский (374,5), Краснобаковский (350,1), Вадский (313,1), Семеновский(339,2), Городецкий(327,3), Перевозский (300,4) районы области, Нижегородский (360,0) и Советский районы (391,3) г. Н. Новгорода.

Выше среднеобластного уровня (0,5%) регистрируется пораженность ВИЧ - инфекцией населения в 6 муниципальных образованиях: Шахунский - (936,4 на 100 тысяч населения), Лысковский (800,3), Борский (845,2), Балахнинский (706,0), Богородский(642,6), Кстовский (507,5) и 6 районах г. Н. Новгорода (674,8): Автозаводский (850,5), Канавинский (771,6), Ленинский (718,4), Московский (674,1,0), Приокский (601,8), Сормовский (794,6). Высокие показатели пораженности связаны с тем, что эпидемия началась именно с этих муниципальных образований в виде вспышечной заболеваемости среди потребителей инъекционных наркотиков.

В 25 муниципальных районах области **высокий уровень пораженности** (151-300 на 100 тыс. населения): Ардатовский (159,7), Княгининский (291,5), Володарский (268,5), Выксунский (249,5), Навашинский (264,6), Сокольский (232,3), Вачский (217,9), Спасский (230,9), Воротынский (231,4), Лукояновский (223,5), Дивеевский (175,3), Первомайский (152,4), Варнавинский (227,3), Красноярский (191,0), Ковернинский (200,6), Бутурлинский (194,4), Пильненский (172,7), Гагинский (156,3), Вознесенский (175,9), Ветлужский (177,8), Сеченовский (150,9), Чкаловский (165,0), Тонкинский (159,5), Шатковский(156,5) и Воскресенский (159,8).

В 7 муниципальных районах области зарегистрирован средний уровень пораженности (51-150 на 100 тыс. населения): Сосновский (133,4), Большеболдинский (113,4), Сергачский (126,2), Павловский (123,0), Кулебакский (104,4), Шарангский (125,6), г. Саров (75,3).

3. Факторы риска заражения ВИЧ - инфекцией в 2016 г. Среди впервые выявленных в 2016 году случаев ВИЧ-инфекции установленными факторами риска заражения в 52,8% был половым путем инфицирования (50,2% в РФ).

Основной удельный вес этот фактор риска инфицирования составляет в 40 муниципальном образовании области: Ардатовском, Арзамасском, Балахнинском, Богородском, Большемурашкинском, Борском, Большеболдинском, Бутурлинском, Вадском, Ветлужском, Варнавинском, Вознесенском, Володарском, Воротынском, Гагинском, Дальнеконстантиновском, Дивеевском, Княгининском, Краснооктябрьском, Краснобаковском, Ковернинском, Кулебакском, Лукояновском, Лысковском, Первомайском, Павловском, Перевозском, Починковском, Пильненском, Семеновском, Спасском, Сосновском, Тонкинском, Тоншаевском, Уренском, Шарангском, Шатковском, Шахунском, Чкаловском, г. Дзержинске и 4-х районах г. Н. Новгорода (Ленинский, Нижегородский, Приокский, Сормовский). В трех из них имел место – только фактор риска полового пути передачи: Пильненский, Шарангский, Сосновский.

В 44,8% вновь зарегистрированных случаев ВИЧ – инфекции фактором риска инфицирования было употребление наркотиков нестерильным инструментарием (48,8% в РФ). Это фактор риска преобладает по-прежнему в 7-ми районах области (Вачский, Городецкий, Выксунский, Кстовский, Навашинский, Сеченовский, Сокольский и г. Саров) и районах г. Н. Новгорода (Автозаводский, Канавинский, Московский, Советский).

4. Гендерный состав ВИЧ-инфицированных в 2016 г.

Среди вновь выявленных ВИЧ-инфицированных в 2016 году удельный вес мужчин составил - 64,6%, женщин - 35,3%. Больше число случаев ВИЧ-инфекции среди женщин, чем среди мужчин с вновь выявленным заболеванием, зарегистрировано в Бутурлинском, Краснобаковском, Кулебакском, Павловском районах области. Одинаковое число случаев инфицирования среди мужчин и женщин регистрировалось в Перевозском, Пильненском, Сеченовском и Шатковском районах и Первомайском городском округе.

5. Возрастной состав больных ВИЧ - инфекцией 2016 г.

Наиболее высокий показатель заболеваемости ВИЧ-инфицированных лиц регистрируется в возрастных группах 31-35, 36-40 и 26-30 лет (соответственно 243,6; 212,8; и 198,0 на 100 тыс. населения).

Удельный вес ВИЧ-инфицированных в возрастной группе 26-40 лет среди всех вновь выявленных составляет 69,1 %. В разрезе муниципальных образований доля данной возрастной группы среди вновь выявленных случаев ВИЧ - инфекции в 2016 году составляет от 22 % (Варнавинский) до 100% (Большеболдинский, Дивеевский, Чкаловский, Шарангский районы).

6. Социальная структура больных ВИЧ- инфекцией.

В 2016 году удельный вес работающих среди вновь выявленных ВИЧ-инфицированных лиц составил 45,5 %.

Таким образом, продолжается развитие эпидемии ВИЧ-инфекции с регистрацией вновь выявленных случаев во всех возрастных группах, преимущественно среди мужского населения, с вовлечением в эпидемический процесс социально адаптированного населения.

7. Диагностика ВИЧ-инфекции в Нижегородской области.

В 2016 году на ВИЧ-инфекцию обследовано 781977 человек (744216 граждан РФ). Удельный вес населения Нижегородской области, обследованного на ВИЧ-инфекцию с диагностической и профилактической целью, составил 22,8% (целевой показатель не менее 20%).

Удельный вес обследованных лиц в муниципальных образованиях области составил от 12,6% (Володарский район) до 36,5% (Выксунский район).

Охват обследованием на ВИЧ-инфекцию менее среднеобластного показателя зарегистрирован в 38 муниципальных образованиях области.

Ниже среднеобластного уровня охват тестированием на ВИЧ зарегистрирован и в тех муниципальных образованиях, где отмечается рост показателя заболеваемости (Богородский, Большеболдинский, Варнавинский, Вознесенский, Воротынский, Воскресенский, Дальнеконстантиновский, Ковернинский, Краснобаковский, Кстовский, Лукояновский, Навашинский, Перевозский районы).

8. Диспансерное наблюдение больных ВИЧ- инфекцией

Охват диспансерным наблюдением и противовирусной терапией больных ВИЧ-инфекцией является одним из основных направлений противодействия распространению ВИЧ-инфекции. На 01.01.2017 года на диспансерном учете состояло 14306 ВИЧ инфицированных, что составляет 87,9% от подлежащих (индикатор Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации

на период до 2020 года и дальнейшую перспективу в 2016 году – 72,4%), из них взято на диспансерное наблюдение в 2016 году 1593 человека.

Получают специфическое лечение (АРВТ) все нуждающиеся - 5502 больных ВИЧ- инфекцией или 38,5% от лиц, находящихся под диспансерным наблюдением (индикатор Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу в 2016 году до 2020 года 23,5%). Вновь взято 2028 больных ВИЧ-инфекцией.

9. Профилактика вертикального пути передачи.

На 01.01.2017 г. в Нижегородской области за все время эпидемии ВИЧ-инфицированными матерями рождено 2802 детей. В 2016 году состоялось 369 родов у ВИЧ-позитивных женщин, рождено 374 ребенка (5 двоен). профилактикой перинатального инфицирования ВИЧ в 2016 году охвачено в период беременности – 336 (91,3%), 359 - в родах (97,3%).

Все новорожденные матерей, состоявших под наблюдением, охвачены химиопрофилактикой (индикатор 99,5%).

Инфицировались в 2016 г. 10 детей (или 2,6% детей от числа родившихся в текущем году, в 2015 году – 3,3%).

10. Профилактические мероприятия

В 2016 году адресно для различных групп населения в едином дизайне были разработаны информационные материалы по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции (для всего населения, женщин фертильного возраста, детей, подростков, медицинского персонала): радио- и видеоролики, буклеты, плакаты, наружная реклама. При проведении информационной компании использовались средства наружной рекламы, как в Нижнем Новгороде, так и в районах области; баннеры в сети Интернет. Охват населения информацией при демонстрации радиороликов (930800 человек в мес.) и видеороликов по профилактике ВИЧ-инфекции с учетом всех форм показа составил более 2 млн. человек. (видеоролики в кинотеатрах, на телевидении, светодиодных экранах на улицах, в сети Интернет, на сайте центра, в холле центра, в метро; аудиоролики – на транспорте, на радиостанциях).

Впервые сотрудниками центра разработаны, тиражированы и распространены буклеты для детей и подростков (164000 экземпляров), без

медицинского персонала, для взрослого населения тиражировано 575702 экземпляров.

Разработанные в едином дизайне материалы для информационной компании заняли первое место на Всероссийском конкурсе «Лучший СПИД-центр», организованном Минздравом России в ноябре 2016 г. в номинации «Живи и твори!» за лучший креатив по теме ВИЧ/СПИДа.

28 ноября 2016 г. в рамках проведения II Всероссийского форума для специалистов по профилактике и лечению ВИЧ/СПИДа, организованного Минздравом России, в котором приняли участие Министр здравоохранения РФ Вероника Скворцова и президент Фонда социально-культурных инициатив Светлана Медведева, состоялась церемония награждения победителей Всероссийского конкурса.

Организация профилактической работы с использованием различных рекламных инструментов, позволила охватить значительную часть населения Нижегородской области в 2016 г., что было отмечено Министерством здравоохранения России.

Учитывая увеличение числа новых случаев ВИЧ-инфекции, сохранения высокого уровня пораженности, активизации выхода эпидемии из уязвимых групп населения в общую популяцию, высокий удельный вес инфицирования лиц в возрастной группе 20-40 и преимущественно половой путь передачи ВИЧ - инфекции на территории Нижегородской области необходимо:

- Активизировать работу межведомственных комиссий в городских округах и муниципальных районах по проблемам профилактики ВИЧ-инфекции не реже 1 раза в квартал.
- Проводить ежеквартальный анализ эпидемиологической ситуации с направлением информационных бюллетеней главам администраций муниципальных округов и районов Нижегородской области и главным врачам медицинских организаций.
- Осуществлять организационно - методическую и информационную помощь в разработке мероприятий по работе с населением с учетом с эпид. ситуации по ВИЧ- инфекции в районе.

- Продолжать реализацию мероприятий по повышению общего уровня знаний различных групп населения по теме «Профилактика ВИЧ », делать упор на масштабную информационную работу с привлечением общественности, средств массовой информации, неправительственных организаций, особенно в среде молодежи
- Увеличить охват обследованием на ВИЧ-инфекцию до уровня не менее 24 % от населения Нижегородской области.

Главный врач

ГБУЗ НО «НОЦ СПИД»

Главный специалист по ВИЧ/СПИД МЗ НО

Заслуженный врач РФ



Г.Ф.Мошкович

Эпидемиологические показатели по ВИЧ-инфекции в различных муниципальных образованиях Нижегородской области в 2016 году

Муниципальный район	Доля обследованного населения (от населения района)	Пораженность на 100 00 населения района)	Заболеваемость в 2015 г. (на 100 000 населения)	Заболеваемость в 2016 г. (на 100 000 населения)	Состоят на учете в ГБУЗНО «НОЦ СПИД» (человек)	Получают лечение (человек)
АВТОЗАВОДСКИЙ		853,24	151,19	114,1	2590	736
АРДАТОВСКИЙ	26,26	159,33	16	37,74	28	18
АРЗАМАС	17,71				412	110
АРЗАМАССКИЙ	6,6	454,76	66,8	67,3	260	37
БАЛАХНИНСКИЙ	18,57	714,76	131,41	96,17	553	125
БОГОРОДСКИЙ	14,04	645,69	70,76	81,47	435	127
БОЛЬШЕБОЛДИНСКИЙ	18,83		17,21	34,89	7	5
БОЛЬШЕМУРАШКИНСКИЙ	21,65	464,11	60,17	88,87	34	9
БОРСКИЙ	16,89	848,56	120,21	114,8	1060	223
БУТУРЛИНСКИЙ	23,18	194,45	21,18	43,21	23	7
ВАДСКИЙ	18,62	313,33	80,91	40,87	48	14
ВАРНАВИНСКИЙ	16,18	227,93	38,21	70,74	28	6
ВАЧСКИЙ	21,02	217,41	59,12	21,5	37	13
ВЕТЛУЖСКИЙ	21,09	177,84	31,86	19,76	24	11
ВОЗНЕСЕНСКИЙ	16,77	175,79	12,07	37,67	27	8
ВОЛОДАРСКИЙ	12,69	268,18	71,46	60,17	156	37
ВОРОТЫНСКИЙ	17,92	231,44	25,87	57,86	44	13
ВОСКРЕСЕНСКИЙ	16,15	159,86	9,82	49,96	27	4
ВЫКСУНСКИЙ	36,58	249,36	53,55	34,77	213	42
ГАГИНСКИЙ	16,7	156,32	25,08	16,72	11	5
ГОРОДЕЦКИЙ	17,76	327,35	75,54	62,78	290	56
ДАЛЬНЕ-КОНСТАНТИНОВСКИЙ	17,06	448,88	44,51	73,29	103	27
ДЗЕРЖИНСК	18,62	393,68	88,31	70,72	994	202
ДИВЕЕВСКИЙ	19,53	175,36	24,76	50,1	30	10
КАНАВИНСКИЙ		774,84	107,83	94,71	1241	359
КНЯГИНИНСКИЙ	19,59	291,91	33,19	25	22	13
КОВЕРНИНСКИЙ	15,65	200,42	36,16	47,47	42	10
КРАСНОБАКОВСКИЙ	16,6	350,86	36,08	50,12	77	14
КРАСНООКТЯБРЬСКИЙ	19,26	191,59	27,17	19,16	19	6
КСТОВСКИЙ	14,18	508,68	86,89	67,36	593	160
КУЛЕБАКСКИЙ	25,36		5,94	17,82	54	22
ЛЕНИНСКИЙ		720,35	109,59	81,14	1047	318
ЛУКОЯНОВСКИЙ	16,54	223,51	44,65	62,45	66	15
ЛЫСКОВСКИЙ	24,22	802,91	65,76	79,52	311	111
МОСКОВСКИЙ		677,33	116,89	96,53	858	250
НАВАШИНСКИЙ	16,55	264,28	29,64	51,99	60	1
НИЖЕГОРОДСКИЙ		360,98	61,87	36,94	497	147
ПАВЛОВСКИЙ	20,49		26,3	16,19	126	38
ПЕРВОМАЙСКИЙ	16,18	152,65	25,28	21,05	24	7
ПЕРЕВОЗСКИЙ	20,29	300,47	43,47	50,08	46	8
ПИЛЬНИНСКИЙ	17,93	172,72	28,6	9,53	34	11

ПОЧИНКОВСКИЙ	26,43	408,46	33,83	54,92	86	36
ПРИОКСКИЙ		605	74,24	66,62	587	164
САРОВ	27,26		26,76	35,24	75	8
СЕМЕНОВСКИЙ	22,58	150,91	62,32	72,79	140	37
СЕРГАЧСКИЙ	16,7	130,07	19,88	20,54	39	14
СЕЧЕНОВСКИЙ	19,34		26,58	13,29	24	6
СОВЕТСКИЙ		396,73	69,75	53,03	612	188
СОКОЛЬСКИЙ	19,71	232,37	65,67	22,49	31	7
СОРМОВСКИЙ		817,98	127,51	85,98	1339	363
СОСНОВСКИЙ	25,35	133,79	26,3	26,76	21	10
СПАССКИЙ	31,33	230,97	19,2	30,13	20	9
ТОНКИНСКИЙ	21,64	159,57	11,68	36,82	13	3
ТОНШАЕВСКИЙ	12,31	377,34	71,59	42,07	68	16
УРЕНСКИЙ	23,93	374,45	78,63	48,54	99	19
ЧКАЛОВСКИЙ	21,55	164,92	32,75	29,1	34	6
ШАРАНГСКИЙ	18,38	125,74	24,47	25,15	14	8
ШАТКОВСКИЙ	16,76	156,32	31,16	24,14	40	15
ШАХУНСКИЙ	25,43	946,49	75,59	88,81	350	82