

**Организация паллиативной помощи
ВИЧ-инфицированным пациентам в
амбулаторных условиях.
ГБУЗ СО «ОЦ СПИД» г. Екатеринбург
Руководитель к.м.н. Подымова Анжелика Сергеевна**

Докладчик заведующая КДОН^{№3} ГБУЗ СО «ОЦ СПИД»
Волкова Светлана Борисовна

Москва

16.06.2015г.

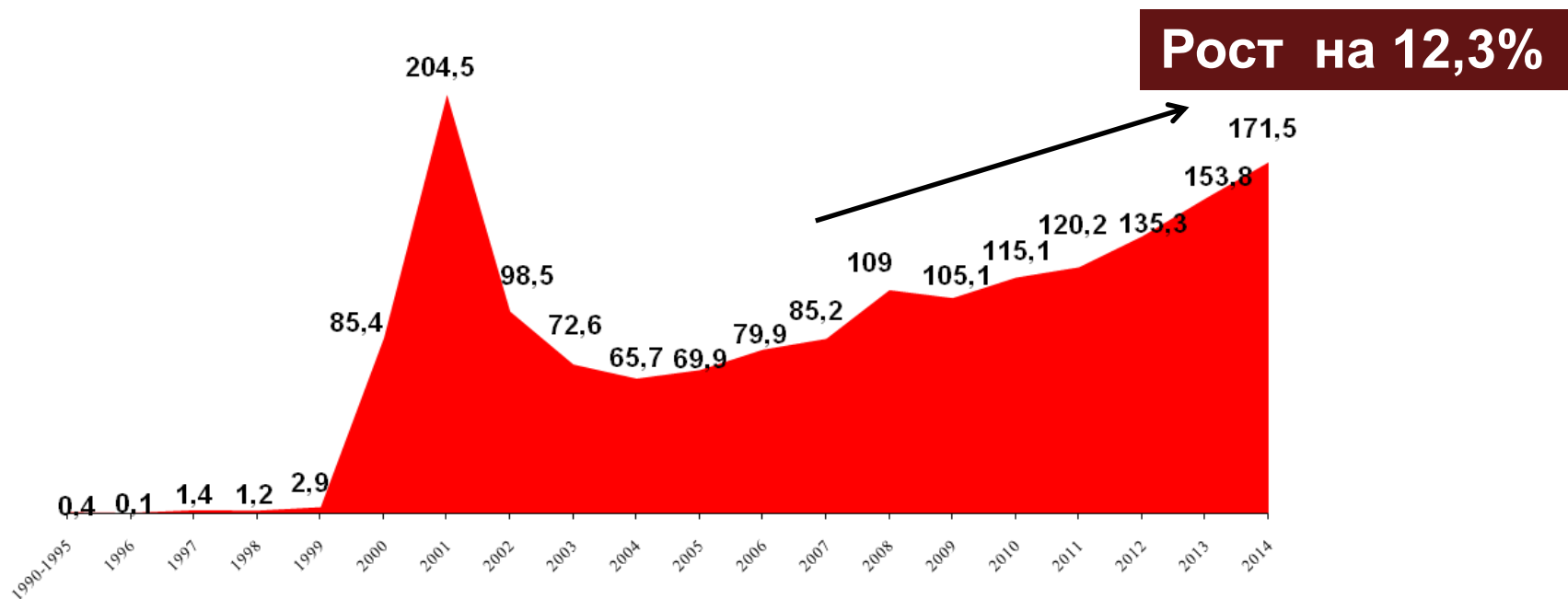
Свердловская область:

На 01.01.2015 г. выявлено 72 731 ВИЧ-инфицированных
Распространенность ВИЧ среди населения – 1685,2 на 100
тыс.населения (2%) - 3 место среди регионов РФ

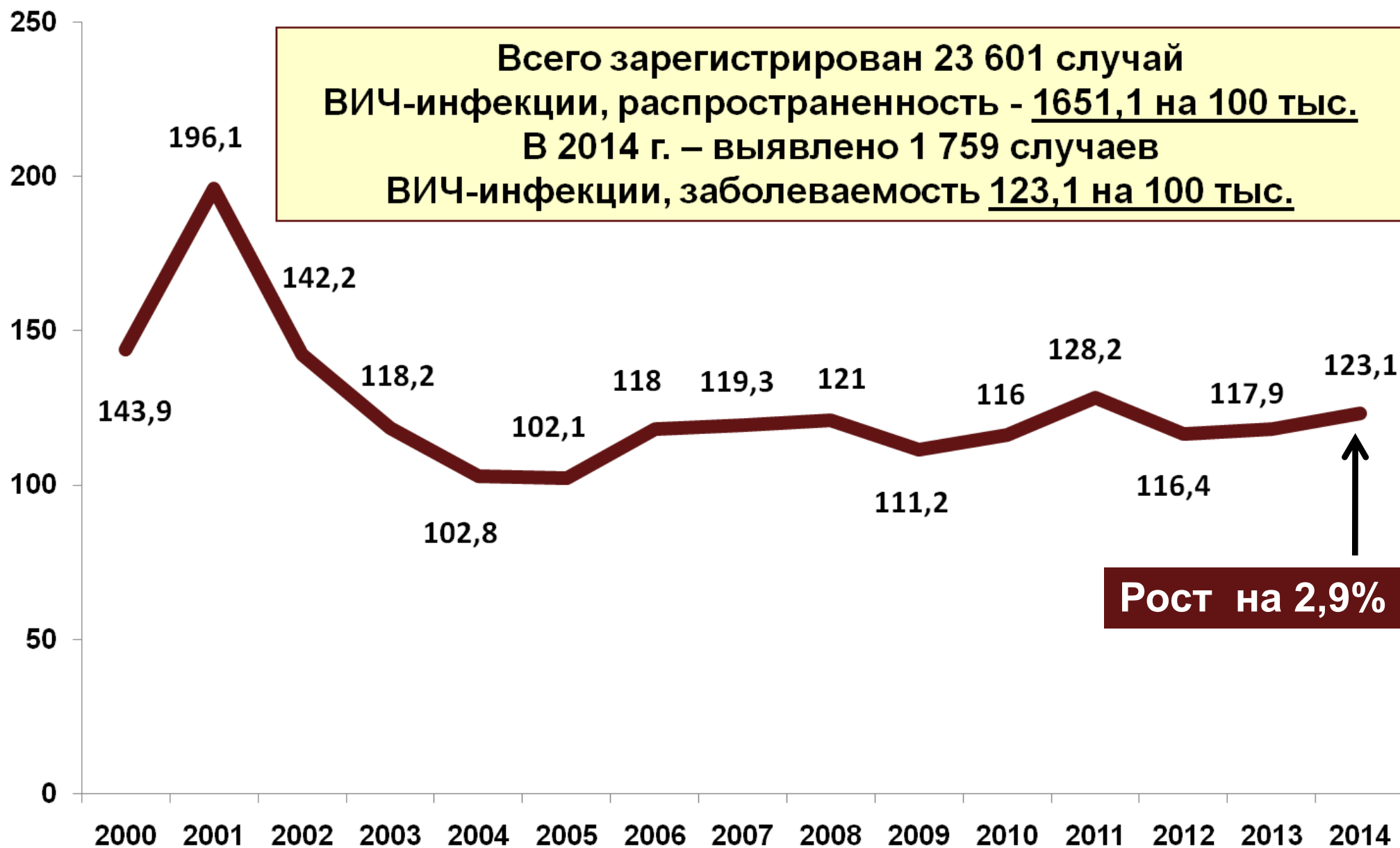
Рост новых случаев ВИЧ-инфекции на 12,3%
Генерализованная стадия эпидемии (вовлечены все группы населения)

Новый подъем наркотического пути передачи – 53,3%

Динамика заболеваемости ВИЧ-инфекции
в Свердловской области,
на 100 тыс. нас.

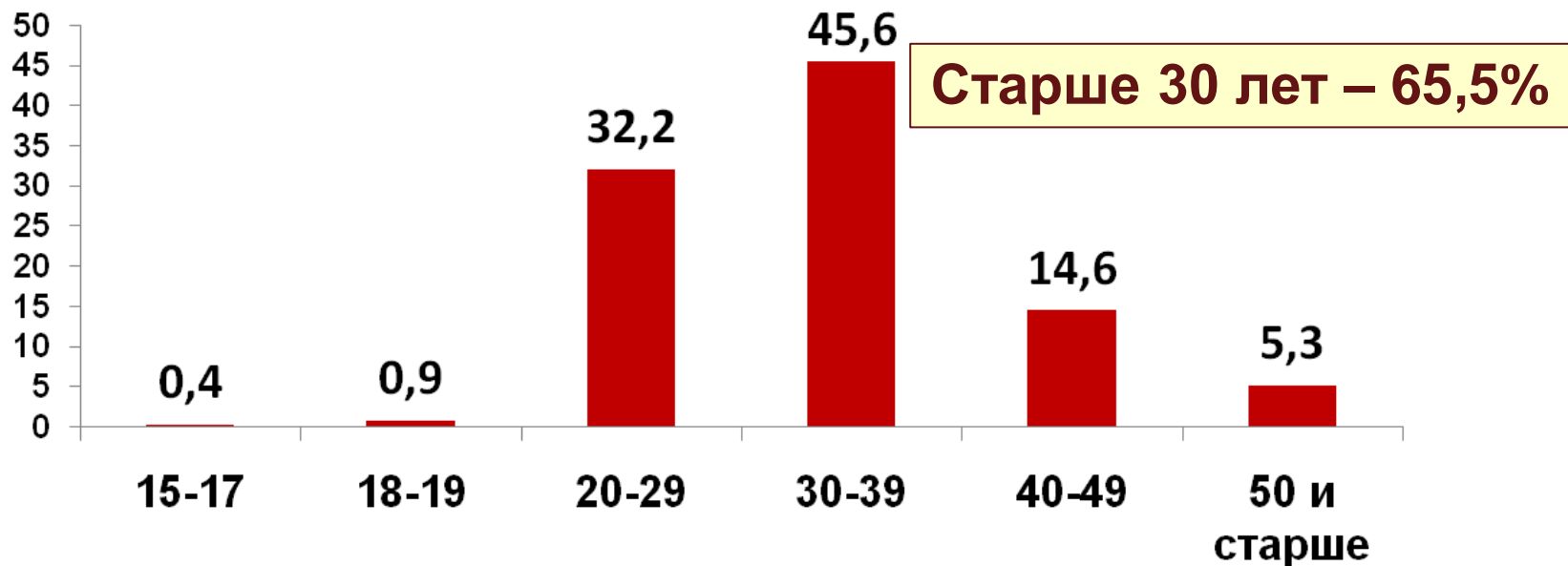


Заболеваемость ВИЧ-инфекцией в г. Екатеринбурге (на 100 тыс. нас.)



Тенденции развития эпидемии ВИЧ-инфекции в г. Екатеринбурге

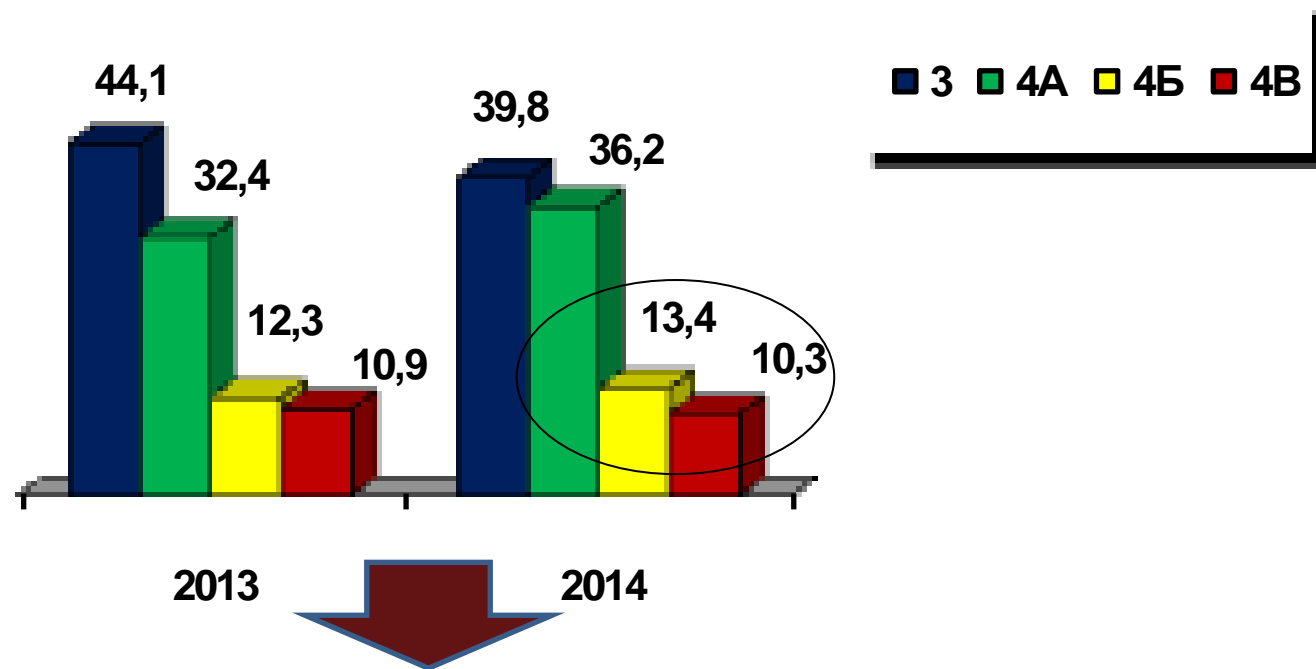
Доля различных возрастных групп в общей структуре вновь выявленных в 2014 г. (%)



Первичная заболеваемость в различных возрастных группах (на 100 тыс. населения)

год	0-14	15-17	18-19	20-29	30-39	40-49	50 и старше
2010	14,2	30,2	68,7	263,8	262,6	58,1	9,5
2014	11,8	19,9	40,7	204,5	334,9	137,0	21,1
	снижение	снижение	снижение	снижение	рост	рост	рост

Динамика прогрессирования ВИЧ-инфекции среди больных г. Екатеринбурга, кумулятивно (%)



Рост абсолютного число больных со вторичными заболеваниями: 2011г. – 3335 чел., 2013г. – 6994 чел., 2014 году – 8147 чел. (+17,0%).

ГКБ №49 – 15 коек, план – 161/фак 384 !!! КСГ (эксперимент ОМС) + койки

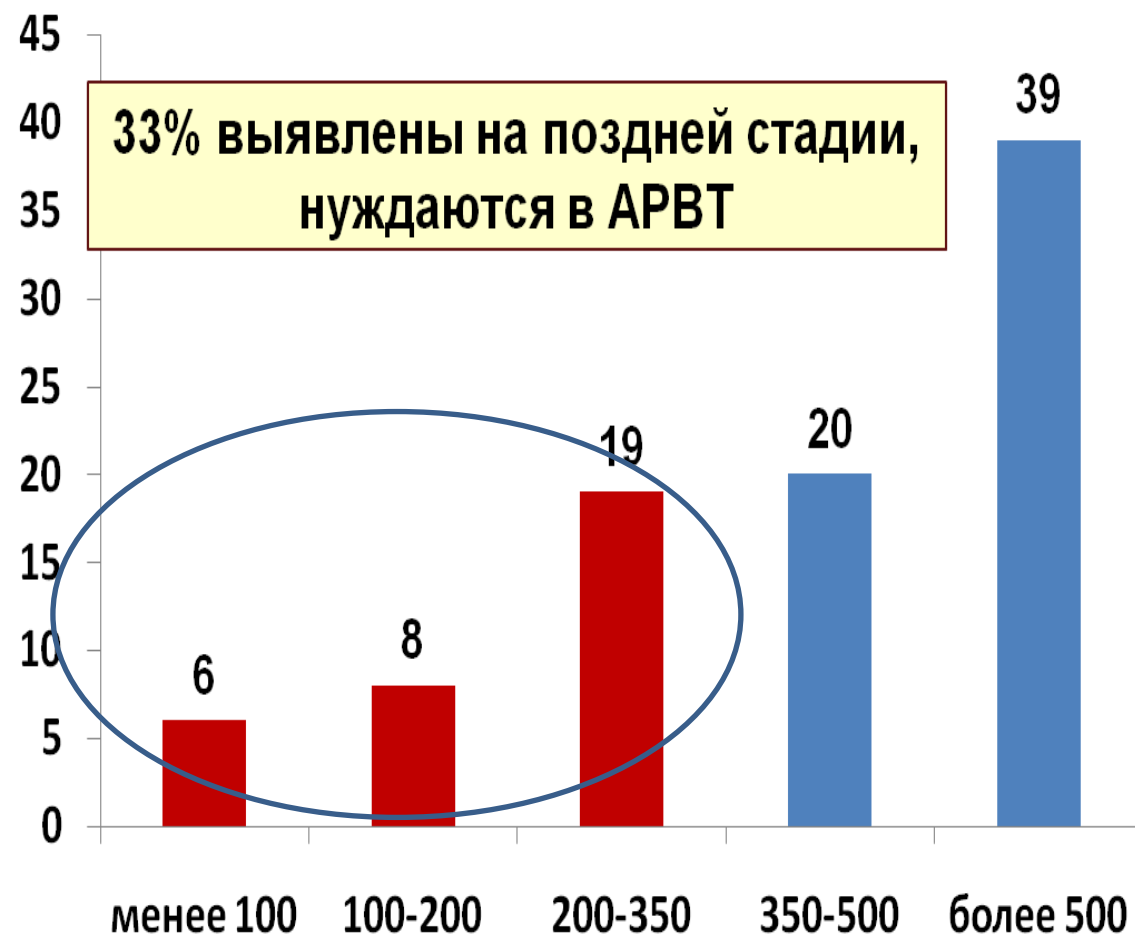
Увеличение числа обращений в ОЦ СПИД и в ЛПУ.

Увеличение числа отказов в плановой помощи (хирургической, онкологической, гематологической, травматологической и др.).

Отказы в госпитализации в отделения общетерапевтического профиля.

Очередь на госпитализацию с сочетанной патологией ВИЧ+Твс.

Распределение впервые выявленных по уровню СД4 клеток , 2014 г. (%)



Из числа впервые выявленных в 2014 г. экстренно начали АРВТ 73,3% !!!

**Всего получают лечение 96,6% от подлежащих ВИЧ-инфицированных г. Екатеринбурга (6 600 чел.)
Уровень вирусной нагрузки – 87% !!!**

Лечение – как профилактика

КДОН №3

- В сентябре 2013года организовано новое клинико-диагностическое отделение №3.
- Штат: 2 врача-инфекциониста
- 6 фельдшеров
- 2 процедурных мед. Сестры
- 1 психолог
- 1 регистратор
- 1 рабочий по зданию (охранник, гардеобщик)

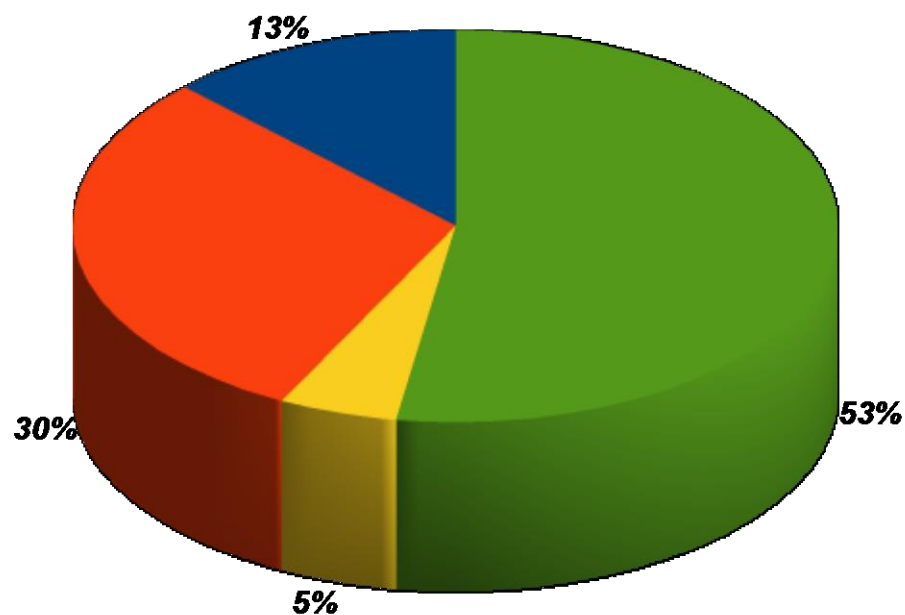
Функции отделения:

- Взаимодействие с участковой службой ЛПУ г. Екатеринбурга по постановке на Д-учет впервые выявленных ВИЧ-инфицированных пациентов и поиску давно не посещающих пациентов
- Диспансеризация 3 стадии (3700 пациентов) + вся диспансерная группа (все стадии) Кировского района – 2800 пациентов
- АРВТ -1086 (из них 850 на АРВТ кировский район + пациенты других районов на АРВТ – 236)
- Подготовка и назначение АРВТ
- Паллиативная помощь – выезд бригады из 2 сотрудников- процедурная мед. сестра и фельдшер – 2 раза в неделю в адрес к тяжелому пациенту (на сопровождении находится 64 пациента)
- Взаимодействие с кабинетами паллиативной помощи в п/отделениях ЛПУ г.Екатеринбурга, со стационарами, с участковыми терапевтами, с родственниками пациентов, с др. подразделениями ГБУЗ СО «ОЦ СПИД»

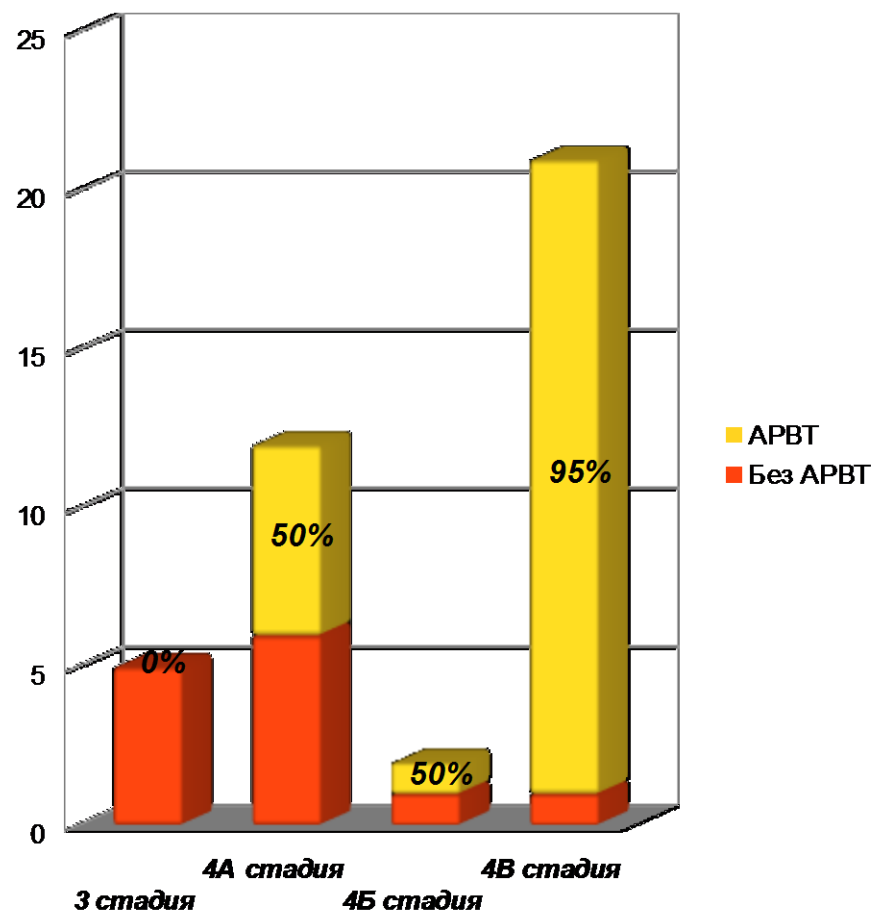
Функции выездной бригады

- Осмотр пациента и определение приоритетных проблем (необходимость консультаций узких специалистов по месту жительства, необходимость возобновления или назначения АРВТ, оформление группы инвалидности, восстановление утраченных документов и др))
- Забор крови
- Рекомендации родственникам по уходу

Структура группы пациентов на паллиативном сопровождении по стадиям заболевания и получению АРВТ.



■ 3 стадия ■ 4А стадия ■ 4Б стадия ■ 4В стадия



Основные причины тяжести состояния пациентов.

- Тяжелые поражения ЦНС - **36%**
- Туберкулез- **26%**
- Последствия ишемического инсульта с парапарезом -**10%**
- Патология ЖКТ (циррозы) - **10%**
- Онкопатология — **7,7%**
- Травма — **7,7%**

Возможная коррекция состояния.

- Посттравматическая реабилитация
- Неврологическая реабилитация
- Сопровождение фтизиатром
- Онкопатология - адекватное обезболивание
- Оформление группы инвалидности
- Школы для родственников по уходу за пациентами
- Подготовка, назначение АРВТ, сопровождение на АРВТ, контроль эффективности АРВТ
- Психологическая помощь пациентам и их родственникам