

УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПО ПРАВАМ ЧЕЛОВЕКА В КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ



О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УПОЛНОМОЧЕННОГО ПО ПРАВАМ ЧЕЛОВЕКА В КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ В 2023 ГОДУ



ДОКЛАД



Калининград

2024

**... Об эпидемиологической ситуации.
О соблюдении права на охрану здоровья, медицинскую помощь**

... По информации областного **Роспотребнадзора**, **эпидемиологическая ситуация** за 2023 год оценивается как стабильная. В 2023 году в регионе зарегистрировано 269161 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний. В структуре заболеваемости гриппом и ОРВИ, как и в предыдущие годы, доминирующее значение имели острые инфекции верхних дыхательных путей, на долю которых приходилось 81,2% (218569 случаев). Без учёта ОРВИ и гриппа зарегистрировано 48390 случаев инфекционных заболеваний, что значительно ниже уровня 2022 и 2021 годов (на 35,3% и на 45,7% соответственно). В сравнении с 2022 годом снижение заболеваемости в 2023 году отмечено по 11 нозологическим формам инфекционных болезней: сальмонеллезом (на 53,3%), ротавирусной инфекцией (на 36,5%), энтеровирусным менингитом (с 5-ти случаев до 1-го случая), вирусным гепатитом В (с 5 случаев до 2-х), вирусным гепатитом С (с 11 -ти случаев до 8-ми), бациллярными формами туберкулезом (на 5%), ВИЧ-инфекцией (на 17,4%), инфекционным мононуклеозом (на 17,9%), педикулезом (на 19,7%), внебольничными пневмониями (на 18,7%), СОУШ-19 (в 5,6 раза), малярией (с 4-х случаев до 1-го), лямблиозом (на 19,8%). Отмечен рост заболеваемости дизентерией (с 1-го случая до 6-ти), острых кишечных инфекций (ОКИ), вызванные эшерихиями (в 2,7 раза), кампилобактериозом (в 11,8 раза), норовирусной инфекцией (в 1,7 раза), энтеровирусной инфекцией (в 3,9 раза), коклюшем (с 8-ми случаев до 398), скарлатиной (в 1,8 раза), ветряной оспой (на 13,5%), клещевым вирусным энцефалитом (с 3-х случаев до 17-ти), клещевым боррелиозом (в 1,8 раза), сифилисом (на 13,6%), гонококковой инфекцией (в 1,5 раза). Ниже среднероссийского уровня заболеваемость сальмонеллезом, дизентерией, кишечными инфекциями неустановленной этиологии, острым гепатитом А, острым гепатитом В, острым гепатитом С, корью, педикулезом, туберкулёзом, бациллярными формами туберкулеза, ВИЧ-инфекцией, острыми респираторно-вирусными инфекциями, внебольничными пневмониями...

... По состоянию на 01.01.2024 число выявленных с 1996 года случаев **ВИЧ-инфекции** составило 12923 (1251,8 на 100 тыс. населения) (1,3% населения области). По состоянию на 01.01.2024 в области проживало **6930 ВИЧ-инфицированных**. Выявляемость ВИЧ- инфекции составила 406 случаев (по иммуноблоттингу), из них впервые выявлено 360 случаев ВИЧ-инфекции среди жителей Калининградской области.

Умерло с 1996 по 2023 годы 5993 ВИЧ-инфицированных в т.ч. от СПИДа - 916 (15,3% от всех умерших). В 2023 году уровень смертности составил 23,3 на 100 тысяч населения (умер 241 ВИЧ-инфицированный), смертность от СПИДа составила - 1,7 на 100 тысяч населения (18 случаев), что ниже 2022 года на 10,0% (в 2022 году - 20 случаев, в 2021 году - 12 случаев, в 2020 году - 13).

В 2023 году на долю **полового пути передачи** приходилось 76,3%, в том числе на гомосексуальный - 3,3 %, в 2022 году - 79,2% (в 2021 году - 78%, в 2020 - 79,7%). В результате употребления наркотических средств в инъекциях

заразилось ВИЧ - 20,4%, в 2022 году - 19,3%, в 2021 году -21,0%, в 2020 году - 20,7%.

В результате проведённой работы по профилактике перинатального пути инфицирования, **случаев инфицирования новорожденных не зарегистрировано**. Всего родился 41 ребенок. Все дети получили необходимые назначения для профилактики заражения ВИЧ-инфекцией.

ВИЧ-инфекция чаще выявлялась у **мужчин** в 67,2% (273 случая), в 2022 году 260 случаев (60,6%), в 2021 - 251 случай, на долю женщин пришлось - 32,8% (133 случая), в 2022 году - 39,3% (169 случая).

В структуре ВИЧ-инфицированных преобладали **городские жители** - 292 случаев или 71,9% от числа выявленных в прошедшем году. Заболеваемость среди горожан ниже уровня 2022 года на 4,8% (307 в 2022 году).

Случаи ВИЧ-инфекции, как и предыдущие годы, выявлялись при проведении скрининга и в ходе эпидемиологических исследований. В 2023 году обследовано 34,6% от населения (346079 человек), в 2022 году 31,2% населения (321650 человек), в 2021 году - 25,3% (257456 человек), в 2020 году -22,9% (232024 человека).

Диспансерным обследованием охвачено 5950 ВИЧ-инфицированных 98,8% от 5959, в 2022 году 6300 ВИЧ-инфицированных (98,8%) от числа состоящих на диспансерном учёте - 6374 ВИЧ-инфицированных. Обследованы для определения иммунного статуса 5750 человек, для определения вирусной нагрузки - 5950 человек, на туберкулёз - 5947 ВИЧ- инфицированный. Противовирусное лечение получали 4877 ВИЧ- инфицированных, в том числе 60 детей.

Эпидемический процесс ВИЧ-инфекции в регионе характеризовался следующими особенностями:

- увеличение доминирующей доли полового пути передачи ВИЧ- инфекции до 76,3 %, с сохранением активности парентеральной передачи вируса через внутривенное введение наркотиков 20,4%;
- колебание темпов ускорения феминизации эпидемии ВИЧ-инфекции и высокий уровень вовлечения в эпидемический процесс женщин: в 2023 году 133 случая (32,8%), в 2022 году 149 случаев (39,3%), в 2021 году 143 (36,3%), в 2020 году 140 (40,1%);
- смещение заражения ВИЧ-инфекцией в более старшие возрастные группы. Наибольшее число заболевших в возрастной группе 30 лет и старше - 374 случая (92,1%), в 2022 году - 372 случая, в 2021 -350 случаев, в 2020 - 297 случаев.

В соответствии с положениями Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в РФ на период до 2030 года, утвержденной распоряжением Правительства РФ от 21.12.2020 № 3468-р и Плана мероприятий по реализации Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в РФ на период до 2030 года, утвержденного распоряжением Правительства РФ от 19.10.2021 № 2933-р, в 2023 году Управлением продолжена работа во взаимодействии с органами исполнительной власти по реализации Межведомственной программы, определяющей цель, задачи и основные мероприятия по предупреждению распространения ВИЧ-

инфекции в Калининградской области...

... В сложной ситуации оказываются **граждане, не имеющие регистрации и места жительства**. Уполномоченный по правам человека не раз выражал сомнение в законности нормативных правовых актов, увязывающих реализацию права граждан на получение медицинской помощи с наличием у них постоянной регистрации на территории, закрепленной за учреждением здравоохранения. Полагаю, что гражданин России, вне зависимости от того, где он живет, должен получить качественную медицинскую помощь. **Целесообразно установить порядок реализации права на медпомощь по аналогии с существующим в сфере пенсионного обеспечения, когда при наличии у гражданина регистрации по месту жительства соответствующее право реализуется с учетом данного места жительства, а при отсутствии регистрации по месту жительства и наличии регистрации по месту пребывания - с учетом адреса места пребывания, а при отсутствии какой-либо регистрации на территории РФ - с учетом адреса фактического проживания, указанного в заявлении гражданина.**