

Отчёт

главного врача

о работе

**РГБЛПУ «КЧРИКБ и ЦПБ со
СПИДом»**

за 2025 год

Нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность лечебно-профилактического учреждения

Республиканское государственное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Карачаево-Черкесская республиканская инфекционная клиническая больница и Центр по профилактике и борьбе со СПИДом» функционирует с 10.09.1979 года.

С 09.08.2018 года, в связи с оптимизацией лечебных учреждений, присоединен к Республиканской инфекционной больнице Центр по профилактике и борьбе со СПИДом, как структурное подразделение.

РГБЛПУ «КЧРИКБ И ЦПБ СО СПИДОМ»

Учреждение работает на основании Устава, утвержденного приказом Министерства здравоохранения КЧР от 13.03.2018 г. №63-О.

Выполняет медицинскую деятельность, руководствуясь следующими основными Федеральными законами и приказами:

- ✓ Федеральный закон от 21.11.2011 г. №323-ФЗ;
- ✓ приказ от 05.05.2012 г. №521 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями»
- ✓ приказ от 21.08.2025 г. №495н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «инфекционные болезни»;
- ✓ приказ Министерством здравоохранения РФ от 04.07.2022 г. №457н «Об утверждении стандарта медицинской помощи детям при ВИЧ-инфекции.
- ✓ №438н от 23.06.2022 «Об утверждении стандарта ПМСП взрослым при ВИЧ-инфекции»

Является специализированным лечебно-профилактическим учреждением, обеспечивающим стационарную, консультативно-диагностическую и лечебно-профилактическую помощь инфекционным больным Карачаево-Черкесской Республики.

Структура подразделений:

№	Подразделения	Число коек
1	Инфекционные койки круглосуточного пребывания, в том числе	78 (всего)
2	Инфекционное отделение для детей	30
3	Инфекционное отделение для взрослых	45
4	Реанимационные	3
5	Дневной стационар	5 (взрослых)
7	Центр по профилактике и борьбе со СПИДом	1
8	Мельцеровский бокс	2
9	Полубоксы	2
10	Приемное отделение	1
12	Физиотерапевтический кабинет	1
13	Клинико-диагностическая лаборатория	1
14	Бактериологическая лаборатория	1
15	ПЦР лаборатория	1
16	Лаборатория иммуноферментного анализа (в том числе ИФА лаборатория «ЦПБ со СПИДом»)	1

КАДРЫ

РГБЛПУ "Карачаево-Черкесская республиканская инфекционная клиническая больница и Центр по профилактике и борьбе со СПИДом"

Укомплектованность врачами	98%
Укомплектованность медсестрами	95%
Коэффициент совместительства	врачи – 1,2%, средний мед. персонал - 1,1%
Средняя заработная плата врачей по основной должности	79 323,2 руб.
Средняя заработная плата медсестер по основной должности	39 188,5 руб.
Средняя заработная плата санитарок по основной должности	39 205,1 руб.
Врачей – докторов наук/кандидатов наук	4
Врачей высшей категории	10
Врачей I квалификационной категории	2
Врачей II квалификационной категории	-
Врачи, прошедшие усовершенствование	27
Аккредитованных врачей	24
Средний возраст врачей по больнице	43 лет
Профессия специалистов, прошедших специализацию / усовершенствование	Педиатрия, инфекционные болезни, сестринское дело, клиническая лабораторная диагностика, трансфузиология
Количество часов	144 час.

Специалисты	Штатные должнос- ти	Занятые должнос- -ти	Физичес- кие лица	Укомпле- -тован- ность (%)	Коэф. совмести- -тельства	Наличие серти- фиката	Старше трудо스포- б-ного возраста	Потреб- ность (чел.)
Главный врач – организация здравоохранения и общественное здоровье	1,0	1,0	1	100	1	1	0	0
Заместитель главного врача по медицинской части	1,0	1,0	1	100	1	1	0	0
Врач-инфекционист	14,5	14,5	12	100	1,2	11	1	0
Врач УЗИ	1,0	1,0	2	100	0,5	2	0	0
Врач функциональной диагностики	0,5	0,5	1	100	0,5	1	1	0
Врач клинической лабораторной диагностики	3,5	2,5	2	71,4	1,25	2	2	1
Врач бактериолог	2,0	2,0	1	100	2,0	1	0	1
Врач-методист	1,5	1,5	1	100	1,5	1	1	1
Врач-эпидемиолог	1,25	1,25	1	100	1	1	0	1
Врач-трансфузитолог	0,5	0,5	1	100	0,5	1	1	0
Врач-педиатр	1,0	1	0	100	1,0	0	0	1
ВСЕГО ВРАЧЕЙ по штатному расписанию	35,75	35	27	98	1,2	27	9	6

В учреждении работали 27 врачей, из них 11 чел. привлечено по совместительству, 48 средних медицинских работников, 18 младших медицинских работников, 1 медицинский психолог, 1 провизор.

В штате ЛПУ трудятся 4 главных внештатных специалиста КЧР: инфекционист, эпидемиолог, специалист по ВИЧ-инфекции, бактериолог.

В 2025 году прошли обучение по программе повышения квалификации и получили аккредитацию:

11 врачей, 7 средних медицинских работников.

В 2025 году на портале НМО: врачи и средний медицинский персонал продолжали работу по обучению на интерактивных образовательных модулях (ИОМ). Из прошедших обучение прошли аккредитацию – 8 врачей, 7 СМП, у 3 врачей аккредитация на рассмотрении.

В ЛПУ работает 6 Отличников здравоохранения, 5 Заслуженных врачей КЧР, 1 врач награжден медалью Ордена «За заслуги перед Отечеством II степени. Труд 6 медицинских работников отмечен Почетной грамотой МЗ РФ. В 2025 г.:

- Благодарностью Министра здравоохранения РФ отмечена Шовгенова Н.М.;
- Почетной грамотой министра здравоохранения РФ – медицинский психолог Колесникова Е.В.;
- Отличник здравоохранения РФ – главный врач Ртищева Л.В.;
- Почетной грамотой Правительства КЧР награждена ведущий экономист Фисенко Г.В.;
- Почетной грамотой Президиума Народного собрания (Парламента) КЧР награждена лаборант КДЛ Саркитова З.Х.

Показатели работы РГБЛПУ «КЧРИКБ и ЦПБ со СПИДом» за 2025 год

По больнице:

% выполнения к/д - 71,19
Занятость койки - 191,1
Средний срок пребывания на койке - 6,4
Оборот койки - 30,0
Летальность (в т. ч. ОРИТ) - 0

Инфекционное отделение для взрослых:

% выполнения к/д - 72,8
Занятость койки - 190,6
Средний срок пребывания на койке - 7,66
Оборот койки - 24,87
Летальность - 0

Инфекционное отделение для детей:

% выполнения к/д - 68,9
Занятость койки - 191,8
Средний срок пребывания на койке - 5,08
Оборот койки - 37,7
Летальность - 0

В том числе:

инф. отд. для дет. с COVID-19:

Занятость койки - 38,5
Средний срок пребывания на койке - 6,42
Оборот койки - 6,0
Летальность - 0

инф. отд. для взросл. с COVID-19:

Занятость койки - 67,7
Средний срок пребывания на койке - 6,88
Оборот койки - 9,8
Летальность - 0

Дневной стационар:

% выполнения к/д - 105,8
Занятость койки - 331,4
Средний срок пребывания на койке - 22,34
Оборот койки - 14,83
Летальность - 0

Летальность по больнице (в т. ч. ОРИТ) - 0%

СТРУКТУРА НОЗОЛОГИИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПО РГБЛПУ

«КЧРИКБ и ЦПБ со СПИДом» ЗА 2025 г.

Шифр №	Наименование заболеваний	Плано- вые больные	Экстренны е больные	Выписано больных	в т.ч. гор.	в т.ч. числе сельских	Провед. к/д	Средн. срок преб. на койке
Прочие инфекционные заболевания								
A23.9	Бруцеллез	176	8	184	38	146	1887	10,3
A28.2	Экстраинтестинал. иерсиниоз	-	1	1	-	1	9	9,0
A37	Коклюш	-	3	3	-	3	18	6,0
A38	Скарлатина	-	4	4	2	2	31	7,8
A40.9	Стрепт. сепсис неуточненный	-	1	1	1	-	20	20,0
A46	Рожистое воспаление	-	30	30	18	12	242	8,1
A49.0	Стафил.инфекция неут/лок.	-	2	2	2	-	15	7,5
A69.2	Болезнь Лайма	-	2	2	-	2	19	9,5
B00	Герпес простой	-	156	156	98	58	1312	8,4
B01	Ветряная оспа	-	29	29	9	20	166	5,7
B02	Опоясывающий лишай	-	4	4	2	2	40	10,0
B05.9	Корь	-	3	3	1	2	18	6,0
B08.2	Экзантема внезапная	-	1	1	1	-	4	4,0
B08.4	Энтеровир. везик. стоматит	-	11	11	6	5	41	3,7
B15	О. вирус. гепатит А	-	2	2	-	2	16	8,0
B16.9	О. вирус. гепатит без D-ag	-	1	1	-	1	14	14,0
B17.1	О. вирус. гепатит С	-	9	9	4	5	133	14,8
B17.8	Др. уточненный ОБГ	-	1	1	1	-	14	14,0
B18.0	Хр. вирус. гепатит В с D-ag	2	-	2	2	-	24	12,0
B18.1	Хр. вирус. гепатит В без D-ag	38	2	40	16	24	418	10,5
B18.2	Хр. вирус. гепатит С	177	12	189	97	92	1930	10,2
B18.9	Хр. вирус.гепатит н/э	3	2	5	3	2	39	7,8
B19.9	Вир.гепатит неуточненный	1	-	1	-	1	8	8,0
B25	ЦМВ-инфекция	4	4	8	1	7	75	9,4
B27	Мононуклеоз	25	-	25	16	9	196	7,8
B34.0	Аденовир.инфекц.неуточнен.	-	6	6	3	3	39	6,5

Шифр №	Наименование заболеваний	Плано- вые больные	Экстренны е больные	Выписано больных	в т.ч. гор.	в т.ч. числе сельских	Провед. к/д	Средн. срок преб. на койке
Прочие инфекционные заболевания (продолжение)								
B34.1	Энтеровирусная инфекция	-	4	4	2	2	25	6,3
B34.8	Др. вир. инфекц. неут/лок.	-	6	6	4	2	37	6,2
B34.9	Вирус. инфекции неуточнен.	-	1	1	-	1	3	3,0
B83.0	Лямблиоз	1	-	1	-	1	11	11,0
B83.8	Др. уточнен. гельминтоз	1	-	1	1	-	14	14,0
B96.4	Протей, как причина болезни	-	3	3	2	1	17	5,7
B97.4	РСВ, как причина болезни	-	3	3	2	1	15	5,0
	ИТОГО:	428	311	739	332	407	6850	9,3
Кишечные инфекции								
A02.0	Сальмонеллез	-	46	46	26	20	322	7,0
A03.3	Дизентерия Зонне	-	13	13	3	10	83	6,4
A03.9	Шигеллёз неуточненный	-	5	5	2	3	32	6,4
A04.0	ЭПИ, вызв. E. coli	-	7	7	4	3	35	5,0
A04.5	Энтерит (компилабактер.)	-	10	10	7	3	64	6,4
A04.8	Бак. КИ уточненные	-	19	19	10	9	112	5,9
A05.0	Стафил. энтероколит	-	2	2	2	-	12	6,0
A05.8	Др. уточн. бак. пищ. отрав.	-	17	17	7	10	86	5,1
A08.0	Ротавирус. энтерит	-	151	151	90	61	828	5,5
A08.1	О.г/энтеропатия (норовир.)	-	2	2	2	-	15	7,5
A08.2	Аденовир. энтерит	-	14	14	7	7	83	5,9
A08.3	Вир. КИ неуточненные	-	5	5	4	1	39	7,8
A08.5	Др. уточнен. кишеч. инф.	-	75	75	49	26	385	5,1
A09.9	Гастроэнтерит	-	785	785	452	333	3075	3,9
	ИТОГО кишечные инфекции:	0	1151	1151	665	486	5171	4,5

Шифр №	Наименование заболеваний	Плановые больные	Экстренные больные	Выписано больных	в т.ч. гор.	в т.ч. числе сельских	Провед. к/д	Средн. срок преб. на койке
Болезни органов дыхания								
J03	Ангина	-	138	138	85	53	827	6,0
J06	ОРВИ	-	43	43	25	18	210	4,8
J10-11	Грипп	-	68	68	30	38	403	5,9
J12-18	Пневмония	-	53	53	33	20	521	9,8
J20	О. бронхит	-	2	2	2	-	11	5,5
U07	COVID-19	-	41	41	30	11	280	6,8
	ИТОГО:	-	345	345	205	140	2252	6,5
Болезни печени								
K75.2	Неспец. реактив.гепатит	-	1	1	1	-	2	2,0
K75.4	Аутоиммунный гепатит	-	1	1	-	1	9	9,0
	ИТОГО:	-	2	2	1	1	11	5,5
Болезни нервной системы								
G03.9	Менингит неуточненный	-	3	3	1	2	37	12,3
G04.8	Др. энцефалит	-	1	1	1	-	1	1,0
	ИТОГО:	-	4	4	2	2	38	9,5
Z02.3	Обслед. призывников в ВС	1	-	1	1	-	7	7,0
Z03.8	Наблюдение за укусом	-	1	1	1	-	1	1,0
	ВСЕГО:	429	1814	2243	1207	1036	14330	6,4

СТРУКТУРА НОЗОЛОГИИ ИНФЕКЦИОННОГО ОТДЕЛЕНИЯ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ ЗА 2025 г.

Шифр №	Наименование заболеваний	Плановые больные	Экстренные больные	Выписано больных	в т.ч. гор.	в т.ч. числе сельских	Провед. к/д	Средн. срок преб. на койке
Прочие инфекционные заболевания								
A23.9	Бруцеллез	173	8	181	38	143	1857	10,3
A37	Коклюш	-	-	-	-	-	-	-
A41	Сепсис	-	-	-	-	-	-	-
A46	Рожистое воспаление	-	29	29	18	11	233	8,0
A49.0	Стаф. инфекц.н/лок.	-	2	2	2	-	15	7,5
A69.2	Болезнь Лайма	-	1	1	-	1	8	8,0
B00	Герпес простой	-	132	132	81	51	1160	8,8
B01	Ветряная оспа	-	5	5	2	3	36	7,2
B02	Опоясывающий лишай	-	2	2	2	-	20	10,0
B05.9	Корь	-	3	3	1	2	18	6,0
B16.9	ОВГ В без д/агента	-	1	1	-	1	14	14,0
B17.1	Острый вир. гепатит С	-	8	8	4	4	126	15,8
18.0	ХВГ В с д/агентом	2	-	2	2	-	24	12,0
B18.1	ХВГ В без д/агента	38	2	40	16	24	418	10,5
B18.2	Хр. вирус. гепатит С	175	12	187	96	91	1914	10,2
B18.9	Хр. вирус. гепатит н/э	3	2	5	3	2	39	7,8
B19.9	Вирус. гепатит неут.	1	-	1	0	1	8	8,0

СТРУКТУРА НОЗОЛОГИИ ИНФЕКЦИОННОГО ОТДЕЛЕНИЯ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ ЗА 2025 г. (продолжение)

Шифр №	Наименование заболеваний	Плановые больные	Экстренные больные	Выписано больных	в т.ч. гор.	в т.ч. числе сельских	Провед. к/д	Средн. срок преб. на койке
Прочие инфекционные заболевания (продолжение)								
B25	ЦМВ-инфекция	4	-	4	1	3	40	10,0
B27	Мононуклеоз	-	3	3	3	-	30	10,0
B34.9	Вирусн. инфекц. н/у	-	1	1	-	1	3	3,0
B83.0	Лямблиоз	1	-	1	-	1	11	11,0
B83.3	Др. уточн.гельминтоз	1	-	1	1	-	14	14,0
B96.4	Протей, как причина болезни	-	2	2	2	-	7	3,5
B97.4	РСВ, как причина болезни	-	3	3	2	1	15	5,0
	ИТОГО:	398	216	614	274	340	6010	9,8

Шифр №	Наименование заболеваний	Плановые больные	Экстренные больные	Выписано больных	в т.ч. гор.	в т.ч. числе сельских	Провед. к/д	Средн. срок преб. на койке
Кишечные инфекции								
A02	Сальмонеллез	-	21	21	11	10	135	6,4
A03.3	Дизентерия Зонне	-	1	1	1	-	9	9,0
A03.9	Шигеллез неуточненный	-	1	1	-	1	5	5,0
A04.0	ЭПИ, вызв. E. coli	-	7	7	4	3	35	5,0
A04.8	БАК КИ уточнен.	-	3	3	1	2	17	5,7
A05.8	Др. уточнен. бак. пищ. отравления	-	17	17	7	10	86	5,1
A08.0	Ротавирусн.энтерит	-	1	1	1	-	5	5,0
A08.2	Аденовирусный энтерит	-	1	1	1	-	6	6,0
A08.5	Вирус. КИ неуточненные	-	2	2	1	1	7	3,5
A09.9	Гастроэнтерит	-	261	261	159	102	1003	3,8
	ИТОГО:	-	318	318	189	129	1330	4,2

Шифр №	Наименование заболеваний	Плановые больные	Экстренные больные	Выписано больных	в т.ч. гор.	в т.ч. числе сельских	Провед. к/д	Средн. срок преб. на койке
Болезни органов дыхания								
J03	Ангина	-	29	29	15	14	152	5,2
J06.9	ОРВИ	-	30	30	20	10	146	4,9
J10-11	Грипп	-	40	40	17	23	238	6,0
J12-18	Пневмония	-	47	47	30	17	458	9,8
J20	Острый бронхит	-	1	1	1	-	7	7,0
	ИТОГО:	-	147	147	83	64	1001	6,8
U07	COVID-19	-	29	29	20	9	203	7,0
G03	Менингит	-	2	2	1	1	24	12,0
Z02.3	Обслед. призывников в ВС	1	-	1	1	-	7	7,0
	ВСЕГО:	399	712	1111	568	543	8575	7,7

СТРУКТУРА НОЗОЛОГИИ ИНФЕКЦИОННОГО ОТДЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ ЗА 2025 г.

Шифр №	Наименование заболеваний	Плановые больные	Экстренные больные	Выписано больных	в т.ч. числе городских	в т.ч. числе сельских	провед. к/д	средн. преб. на койке
Прочие инфекционные заболевания								
A23	Бруцеллез	3	-	3	-	3	30	10,0
A37	Коклюш	-	3	3	-	3	18	6,0
A28.2	Экстраитест. иерсиниоз	-	1	1	-	1	9	9,0
A38	Скарлатина	-	4	4	2	2	31	7,8
A40.9	Стрепт. сепсис н/у	-	1	1	1	-	20	20,0
A46	Рожа	-	1	1	-	1	11	11,0
A69.2	Болезнь Лайма	-	1	1	4	6	64	6,4
B00	Герпетич. инфекция	-	24	24	17	7	152	6,3
B01	Ветряная оспа	-	24	24	7	17	130	5,4
B02	Опоясывающий лишай	-	2	2	-	2	20	10,0
B08.2	Экзантема внезапная	-	1	1	1	-	4	4,0
B08.4	Энтеровир. везик. стомат.	-	11	11	6	5	41	3,7
B15	О. вир. гепатит А	-	2	2	-	2	16	8,0
B17.1	О. вир. гепатит С	-	1	1	-	1	7	7,0
B17.8	Др. уточнен. ОБГ	-	1	1	1	-	14	14,0
B18.2	Хр. вир. гепатит С	2	-	2	1	1	16	8,0
B25	ЦМВ-инфекция	-	4	4	-	4	35	8,8
B27	Мононуклеоз		22	22	13	9	166	7,5
B34.0	Аденовир. инфекц. н/у	-	6	6	3	3	39	6,5
B34.1	Энтеровир. инфекция	-	4	4	2	2	25	6,3
B34.8	Др.вир.инф.н/у лок-ции	-	6	6	4	2	37	6,2
B96.4	Протей как прич. болезни	-	1	1	-	1	10	10,0
	ИТОГО:	5	120	125	58	67	840	6,7

Шифр №	Наименование заболеваний	Плановые больные	Экстренные больные	Выписано больных	в т.ч. числе городских	в т.ч. числе сельских	провед. к/д	средн. преб. на койке
Кишечные инфекции								
A02.0	Сальмонеллез	-	25	25	15	10	187	7,5
A03.3	Дизентерия Зонне	-	12	12	2	10	74	6,2
A03.9	Шигеллёз н/у	-	4	4	2	2	27	6,8
A04.5	Энтерит (компилобактер)	-	10	10	3	7	64	6,4
A04.8	Бак. КИ уточнен.	-	16	16	9	7	95	5,9
A05.0	Стафил.пищ.отр.	-	2	2	2	-	12	6,0
A08.0	Ротавирусная КИ	-	150	150	89	61	823	5,5
A08.1	О.г/энтеропатия (норовирус)	-	2	2	2	-	15	7,5
A08.2	Аденовир. энтерит	-	13	13	6	7	77	5,9
A08.3	Вирусные КИ н/у	-	5	5	4	1	39	7,8
A08.5	Др. уточн. КИ	-	70	70	45	25	356	5,1
A09.9	О. гатсроэнтерит	-	524	524	293	231	2072	4,0
	ИТОГО:	-	833	833	476	357	3841	4,6
Болезни органов дыхания								
J03	Ангина	-	109	109	70	39	675	6,2
J06	ОРВИ	-	13	13	5	8	64	4,9
J9-11	Грипп	-	28	28	13	15	165	5,9
J12-18	Пневмония	-	6	6	3	3	63	11,0
U07	COVID-19	-	12	12	10	2	77	6,4
J20	О. бронхит	-	1	1	1	-	4	4,0
	ИТОГО:	-	169	169	102	67	1048	6,2

Шифр №	Наименование заболеваний	Плановые больные	Экстренные больные	Выписано больных	в т.ч. числе городских	в т.ч. числе сельских	провед. к/д	Средн. преб. на койке
Болезни печени								
K75.2	Неспец. реактив. гепатит	-	1	1	1	-	2	2,0
K75.4	Аутоиммунный гепатит	-	1	1	-	1	9	9,0
	ВСЕГО:	-	2	2	1	1	11	5,5
Болезни нервной системы								
G03.9	Менингит	-	1	1	-	1	13	13,0
G04.8	Др. энцефалит/миелит	-	1	1	1	-	1	1,0
	ИТОГО:	-	2	2	1	1	14	7,0
Z03.8	Наблюдение (за укусом клеща)	-	1	1	1	-	1	1,0
	ВСЕГО:	5	1127	1132	639	493	5755	5,1

Отчет о работе дневного стационара РГБ ЛПУ «КЧРИКБ и ЦПБ со СПИДом» в 2025 г.

Дневной стационар является структурным подразделением РГБ ЛПУ «КЧРИКБ и ЦПБ со СПИДом». Осуществляет специализированную помощь больным вирусными гепатитами

Специализированная медицинская помощь в условиях стационара и эффективность коечного фонда	
2025	
Число коек	5 (3 смены)
Оборот койки	14,83
Занятость койки	331,4
Средняя длительность пребывания	22,3
Выполнение плана койко-дней	4971
План койко-дней	4698
% выполнения	105,8%

**Реестр больных с хроническими гепатитами «В» и «С»
на 01.01.2025 г. в РГБЛПУ «КЧРИКБ и ЦПБ со СПИДом»**

Наименование нозологии	Больных инвалидов	Больных с переходом в цирроз печени	ВСЕГО
Хронический вирусный гепатит «В»	33	54	182
Хронический вирусный гепатит «С»	298	352	1475
Хронический вирусный гепатит сочетанной этиологии в т. ч. ХГВ без дельта агента + ХГС	1	2	8 (B+D)
Итого:	332		1665

ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ С ХВГ

- ✗ РГБ ЛПУ «КЧР ИКБ и ЦПБ со СПИДом» участвует в реализации федерального проекта « Борьба с гепатитом С и минимизация рисков распространения данного заболевания»
- ✗ В 2025 году из федерального бюджета с софинансированием выделено **21 063 936,17** рубл
- ✗ Пролечено **76** пациентов
- ✗ Получен УВО (через 12 недель после окончания терапии) - **100%**
- ✗ По ОМС **28 461 102 рубл**- пролечен - **91** пациент , получен УВО **98%**, у 1- вирусологический прорыв (через 12 нед), 1 **снят с ПВТ** из-за НЯ
- ✗ За счет средств пациентов пролечено **20** пациентов
- ✗ За счет средств ОНЛС – **5** пациентов - **УВО 100 %**

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ИНФЕКЦИОННОГО ОТДЕЛЕНИЯ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ

Наименование заболеваний	2025 год	2024 год
Бруцеллез	181	133
Хр. вирусный гепатит «С»	187	171
Корь	3	46
Острые кишечные инфекции	318	248
Сальмонеллез	21	22
Дизентерия Зонне	1	3
Гастроэнтерит	261	193
Ангины	29	26
ОРВИ	30	19
Грипп	40	21
Хронический вирусный гепатит н/э	5	2
Пневмония	47	28
COVID-19	29	113

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ИНФЕКЦИОННОГО ОТДЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ

Наименование заболеваний	2024 год	2025 год
Бруцеллез	3	3
Острый вирусный гепатит А	0	2
Острый вирусный гепатит В	0	0
Острые кишечные инфекции	566	833
Дизентерия Зонне	24	12
Вирусные кишечные инфекции	87	170
Сальмонеллез	23	25
Корь	115	0
Мононуклеоз	11	22
Ветряная оспа	10	24
Герпес простой	16	24
Ангины	69	109
ОРВИ	23	13
Грипп	1	28
COVID-19	35	12

Анализ коечного фонда за период 2024-2025 годы

Отделение	Поступило		Выписано		Перевод из отдел.		Умерло		План к/д		Выполнено к/д		% выполнения		Занятость койки		Средний срок пребывания		Оборот койки	
Год	2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025
Всего по больнице	1863	2259	1855	2243	45	-	5	-	14840	20130	12737	14330	85,83	71,19	163,3	191,1	6,84	6,37	23,87	30,01
Инфекционные взрослые	947	1127	958	1111	34	-	1	-	9240	11780	7333	8575	79,36	72,79	163,0	190,6	7,70	7,66	21,18	24,87
Инфекционные детские	905	1132	897	1132	1	-	0	-	5600	8350	5292	5755	94,5	68,92	176,4	191,8	5,87	5,08	30,03	37,73
в том числе взрослые реанимационные койки	11	-	0	-	9	-	4	-	0	-	111	-	0	-	0	-	0	-	0	-
в том числе детские реанимационные койки	0	-	0	-	1	-	0	-	0	-	1	-	0	-	0	-	0	-	0	-
Всего по реанимации	11	-	0	-	10	-	4	-	0	-	112	-	0	-	0	-	0	-	0	-
Дневной стационар (взросл.)	170	236	170	209	-	-	-	-	3600	4698	2160	4971	100,8	105,8	362,9	331,4	21,93	22,34	16,55	14,83
Всего по дневн. стац.	170	236	170	209	-	-	-	-	3600	4698	2160	4971	100,8	105,8	362,9	331,4	21,93	22,34	16,55	14,83

Анализ коечного фонда за период 2024-2025 годы
(продолжение)

Отделение		Поступило		Выписано		Перевод из отдел.		Умерло		План к/д		Выполнено к/д		% выполнения		Занятость койки		Средний срок пребывания		Оборот койки	
Год		2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025
COVID-19	дети	35	12	35	12	-	-	-	-	-	-	219	77	-	-	43,8	38,5	6,3	6,4	7,0	6,0
	взрослые	113	30	113	29	23	-	-	-	-	-	879	203	-	-	87,9	67,7	8,5	6,9	10,4	9,8

Отчет по переливанию крови и кровезаменителей за 2025 год

		Кол-во	Трансфузионные среды		
			Литр	Флакон	Гемакон
1.	Число больных за год	2243	-	-	-
2.	Число больных, которым переливали кровь и ее компоненты	14	10,8	-	-
3.	Число переливаний крови и ее компонентов	61	10,8	-	-
4.	Число больных, которым переливали кровезаменители	-	-	-	-
5.	Число переливаний кровезаменителей	-	-	-	-
6.	Трансфузионная активность, %	-	-	-	-
7.	Осложнения, реакции после переливания трансфузионных сред	-	-	-	-
8.	Число оперированных	-	-	-	-
9.	Хирургическая активность	-	-	-	-

Центр по профилактике и борьбе со СПИДом

Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в КЧР за 2025 г.

- ✗ С 01.01.1989 г. и по 31.12.2025 г. в Карачаево-Черкесской Республике зарегистрировано **1566 больных ВИЧ-инфекцией**, в том числе **22 ребенка**. Из них **1283** являются жителями КЧР, **139** - граждане других территорий РФ, временно проживающие или зарегистрированные в республике, **84** - иностранные граждане, **14** – без определенного места жительства. В **12** случаях антитела к ВИЧ выявлены при анонимном обследовании и **33** человека прибыли на территорию КЧР с ранее установленным диагнозом на другой территории. За весь период в республике **умерло** больных ВИЧ-инфекцией **303 гражданина РФ**. Из них **297** являются постоянными жителями КЧР. Из общего числа умерших с диагнозом **СПИД 73 чел.**

✗

Кумулятивные показатели пораженности постоянного населения КЧР ВИЧ-

Административная территория	1989 г. – 2023 г.		1989 г. – 2024 г.		1989 г. – 2025 г.	
	Абсолютное число случаев	Показатель на 100 тыс. населения	Абсолютное число случаев	Показатель на 100 тыс. населения	Абсолютное число случаев	Показатель на 100 тыс. населения
г. Черкесск	344	305,8	364	322,7	379	335,5
г. Карачаевск	71	299,2	73	226,9	75	314,6
г. Теберда	20	222,7	20	222,7	20	223,1
г. Усть-Джегута	79	251,9	82	261,7	84	265,1
Абазинский р-н	31	173,5	32	176,6	38	207,2
Адыге-Хабльский р-н	71	432,4	76	464,4	82	500,7
Зеленчукский р-н	89	165,3	95	177,4	99	185,3
Карачаевский р-н	67	214,1	68	217,4	74	236,7
Малокарачаевский р-н	106	247,6	115	269,4	120	281,5
Ногайский р-н	34	206,7	36	219,5	42	256,9
Прикубанский р-н	94	313,8	99	329,7	106	350,7
Урупский р-н	48	197,6	49	203,5	50	208,8
Усть-Джегутинский р-н	34	175,1	37	189,6	46	238,6
Хабезский р-н	59	190,7	62	199,8	68	219,6
Всего по КЧР	1147	245,1	1208	257,9	1283	273,8

- ✕ Показатель **пораженности** ВИЧ-инфекцией среди постоянного населения КЧР в **2025 г. составил 273,8 на 100 тыс. населения**. Наиболее высокие показатели пораженности населения, превышающие средний показатель по республике (273,8) в 2025 г., отмечены в районах: Адыге-Хабльский (500,7), Прикубанский (350,7) и городах: Черкесск (335,5), Карачаевск (314,6).

Показатель заболеваемости случаев ВИЧ-инфекции среди постоянного населения КЧР

Административные территории	2023 год		2024 год		2025 год	
	Абсолютное число случаев	Показатель на 100 тыс. населения	Абсолютное число случаев	Показатель на 100 тыс. населения	Абсолютное число случаев	Показатель на 100 тыс. населения
г. Черкесск	28	24,8	20	17,7	15	13,2
г. Карачаевск	2	8,4	2	6,2	2	8,3
г. Теберда	1	11,1	0	0	0	0
г. Усть-Джегута	4	12,7	3	9,5	2	6,3
Абазинский р-н	2	11,2	1	5,5	6	32,7
Адыге-Хабльский р-н	3	18,3	5	30,5	6	36,6
Зеленчукский р-н	2	3,7	6	11,2	4	7,5
Карачаевский р-н	2	6,4	1	3,2	6	19,2
Малокарачаевский р-н	7	16,4	9	21,1	5	11,7
Ногайский р-н	2	12,2	2	12,2	6	36,7
Прикубанский р-н	5	16,7	5	16,6	7	23,1
Урупский р-н	3	12,4	1	4,2	1	4,2
Усть-Джегутинский р-н	9	46,3	3	15,4	9	46,6
Хабезский р-н	8	25,8	3	9,7	6	19,3
Всего по КЧР	77	16,4	61	13	75	16,0

Показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией среди постоянного населения КЧР в 2025 г. составил **16,0 на 100 тыс. населения. Он увеличился на 23% по сравнению с аналогичным показателем 2024 г.**

Наиболее высокие показатели заболеваемости населения, превышающие средний по республике показатель (16,0) в 2025 г., отмечены в районах: Усть-Джегутинский (46,6), Ногайский (36,7), Адыге-Хабльский (36,6), Абазинский (32,7), Прикубанский (23,1), Хабезский (19,3), Карачаевский (19,2)

Количество зарегистрированных случаев ВИЧ среди постоянного населения КЧР по полу и возрасту на момент регистрации

Возраст (лет)	Всего зарегистрировано в 2023 г.				Всего зарегистрировано в 2024 г.				Всего зарегистрировано в 2025 г.			
	муж.	жен.	всего	%	муж.	жен.	всего	%		жен.	всего	%
До 1	1	0	1									
1-4												
5-9												
10-14												
Дети	1	0	1	1,3								
15-19	0	0	0		2		2	3,3	0	0	0	0
20-29	5	3	8	10,3	5	3	8	13,1	6	2	8	10,6
30-39	18	5	23	29,8	15	8	23	37,7	15	2	17	22,6
40-49	13	19	32	41,5	11	2	13	21,3	18	8	36	48,0
50-59	7	5	12	15,5	6	3	9	14,7	11	7	18	24,0
60-69-	2	0	2	2,5	4	1	5	8,2	5	1	6	8,0
> 70					1	0	1	1,6	0	0	0	0
Всего	45	32	77	100	44	17	61	100	55	20	75	100

Из общего числа впервые зарегистрированных случаев ВИЧ-инфекции в 2025 году, по-прежнему, преобладали мужчины - 73,3% (50 чел.)

Максимальное число выявленных случаев заражения в 2025 г. сместился и приходится на возрастную категорию лиц 40-49 лет - 48%. Как и в прошлые годы, остается повышенной доля лиц в возрасте 30-39 лет (22,6%) и 50-59 лет (24%).

Количество зарегистрированных случаев ВИЧ среди постоянного населения КЧР по полу и возрасту на момент регистрации

Возраст (лет)	Всего зарегистрировано 1989 – 2025 гг.			
	Муж.	Жен.	Всего	%
До 1	4	5	8	
1-4	5	3	8	
5-9	3	1	4	
10-14	0	0	0	
Дети	12	9	21	1,6
15-19	4	7	11	0,9
20-29	165	96	261	20,3
30-39	369	114	483	37,6
40-49	244	87	331	25,8
50-59	79	40	119	9,3
60-69-	28	11	39	3,0
> 70	18	0	18	1,4
Всего	919	364	1283	100

Распределение ВИЧ-инфицированных граждан КЧР по основным факторам риска заражения

Главный фактор риска заражения	Показатель	2023	2024	2025	1989-2025
Гомосексуальный контакт	Абс. число		2		12
	%		3,3		1,1
Гетеросексуальный контакт	Абс. число	56	48	50	709
	%	72,7	78,7	66,6	62,8
Переливание инфицированной ВИЧ крови	Абс. число				
	%				
Пребывание в нозокомиальном очаге	Абс. число				2
	%				0,2
Заражение детей от матерей во время беременности и родов	Абс. число	1			7
	%	1,3			0,6
Заражение матерей от детей при грудном вскармливании	Абс. число				
	%				
Заражение детей от матерей при грудном вскармливании	Абс. число				10
	%				0,8
Внутривенное введение наркотиков	Абс. число	20	11	25	384
	%	25,9	18	33,3	34,0
Другие фактор риска заражения (тату, бритьё, прочие)	Абс. число				4
	%				0,4
Нет данных	Абс. число				155
ИТОГО	Абс. число	77	61	75	1283

Гетеросексуальные контакты как основной фактор риска заражения были указаны у 66,6% впервые выявленных ВИЧ-позитивных в 2025 году. Отмечено увеличение этого показателя на 15,4%, по сравнению с аналогичным показателем 2024 г.

У 33,3% ВИЧ-позитивных с установленными факторами риска заражения, впервые выявленных в 2025 году, основным фактором риска было указано употребление наркотиков нестерильным инструментарием. Он уменьшился на 85% по сравнению с аналогичным показателем 2024 г., соответственно.

В 2025 г. отделом клинической эпидемиологии проведено эпидемиологическое расследование по 121 очагу ВИЧ-инфекции. Обо всех выявленных случаях информация своевременно передана в Управление Роспотребнадзора по КЧР.

В отчетном году при проведении противоэпидемических мероприятий установлено **39 контактных лиц, в том числе 39 чел. из вновь выявленных очагов**. Все лица, имевшие контакт с ВИЧ инфицированными, находились под эпидемиологическим наблюдением, из них подлежали обследованию 39 чел., обследованы на ВИЧ-инфекцию 39 чел. (100%), **выявлено 5 лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека**.

В течение 2025 г. состояло **на эпидемическом учете** в связи с имевшимся контактом по ВИЧ-инфекции **272 чел., в том числе 39 взяты** под эпидемиологическое наблюдение в 2025 г. **Снято с учета 10 чел.** в связи с отсутствием клинических и иммунологических проявлений ВИЧ-инфекции, и **переведены в группу ВИЧ-инфицированных 5 чел..** **Состоит на эпидемиологическом учете на конец года 257 лиц**, имевших контакт по ВИЧ-инфекции, **в том числе 17 - с перинатальным контактом** по ВИЧ.

В 2025 г. в Республике **родилось восемь детей с наличием антител к ВИЧ**. Все 8 пар мать и ребенок получали полный трехэтапный курс профилактики вертикальной передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку.

В отчётном году на основании Федерального закона «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция)» от 30 марта 1995 г. № 38–ФЗ (с изменениями 18.07.96 № 112–ФЗ, 07.01.97 № 8–ФЗ) и Постановления Правительства Российской Федерации от 13.08.1997 г. № 1005 «Об упорядочении бесплатного обеспечения детей первого - второго года жизни специальными молочными продуктами детского питания» 14 детей, рождённых от ВИЧ-инфицированных матерей, состоящих на эпидемиологическом учёте в Центре, получали бесплатно детское питание).

В течение года подготовлены 2 информационных бюллетеня для сотрудников ЛПУ КЧР, отражающие развитие эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции в РФ, СКФО и КЧР.

Работа клинико-диагностического отделения

ЦПБ со СПИДом в 2025 году

- ✕ В течение 2025 г. из 709 пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению, состояли под диспансерным наблюдением 691 чел. (97,5%), на конец отчетного года — 634 пациента. С начала года взят под наблюдение 121 чел., из них 75 - выявлены впервые, прибыли из других регионов и ФСИН - 29 чел., восстановлены под наблюдением 17 пациентов. Сняты с диспансерного учета 57 чел., из них в связи со смертью – 23 чел., 34 пациента временно выбыли из-под наблюдения или выехали из региона. Количество взятых под наблюдение пациентов в 2025 г. увеличилось на 14% (104 чел. в 2024 г.), количество выявленных впервые возросло на 18,7% (61 в прошлом году), что связано с увеличением объема скрининга на ВИЧ (34% населения в 2025 г.).

Клиническая стадия заболевания	2023 год				2024 год				2025 год			
	Состоя-ло на диспансерном учете	Умерли	Из них взято под наблюдение в отчетном году	Состоит на диспансерном учете на конец года	Состоя-ло на диспансерном учете	Умерли	Из них взято под наблюдение в отчетном году	Состоит на диспансерном учете на конец года	Состояло на диспансерном учете	Умерли	Из них взято под наблюдение в отчетном году	Состоит на диспансерном учете на конец года
2А	1		1	1	1		1	1				
2Б	2		2	2	6		6	6				
2В												
3	329	15	40	283	343	4	37	323	403	5	52	378
4А	157	6	12	144	153	2	9	149	174	5	14	161
4Б	84	6	7	77	82	10	5	66	85	9	6	71
4В	27	4	2	23	31	8	3	25	27	4	1	22
V												
Стадия не устан.												
Всего	600	31	64	530	616	24	61	570	691	23	75	634

- ✖ Данные таблицы свидетельствуют о том, что в отчетном году среди пациентов Центра, состоящих под диспансерным наблюдением, соотношение доклинических (2А, 2Б, 3) и продвинутых стадий ВИЧ-инфекции (2В, 4А, 4Б, 4В) составило 58% и 42% соответственно. В сравнении с предыдущим годом возросло на 7% количество состоящих на Д-учете пациентов с продвинутыми стадиями заболевания, составив 42% от общего числа больных, состоявших под диспансерным наблюдением в отчетном году (в 2024 году так же 42%).
- ✖ К 2025 году у **36 пациентов**, состоявших под наблюдением в отчетном году, был диагностирован СПИД (5,2%), из них у 5 - впервые в этом году (в 2024 году — 6). Количество случаев СПИДа уменьшилось в отчетном году в 1,2 раза. Кумулятивное количество зарегистрированных случаев СПИДа составило 111 случаев.
- ✖ За 2025 год **умерли 23 состоявших** под наблюдением ВИЧ-инфицированных пациента, в том числе **5 вследствие ВИЧ-инфекции**.
 - ✖ Таким образом, показатель летальности в 2025 году составил 0,63, что в значительно меньше показателя 2024 года (1,4). Показатель смертности в 2025 году составил 5,3 на 100 тыс. населения (в 1,1 раза выше показателя предыдущего года — 4,9).
 - ✖ Причинами смерти пациентов, состоящих под наблюдением, в 2025 году являлись:
 - **причины, не связанные с ВИЧ-инфекцией** — 18 случаев (78,3%);
 - ✖ - **причины, связанные с ВИЧ-инфекцией** — 5 случаев (21,7%);
 - ✖ - туберкулез в сочетании с ВИЧ-инфекцией — 2 случая (8,7%);
 - ✖ - состояния, относящиеся к СПИД — 3 случаев (13%);
 - ✖ Таким образом, доля умерших от состояний, связанных со СПИДом, от числа умерших, состоявших под наблюдением, составила 13%. (в 2024 году 29,2%).

Работа с контингентами больных ВИЧ-инфекцией:

№ п/п	Оказанная помощь	2023 год		2024 год		2025 год	
		состоящие под диспансерным наблюдением больные ВИЧ-инфекцией	в том числе из взятых под наблюдение в отчетном году	состоящие под диспансерным наблюдением больные ВИЧ-инфекцией	в том числе из взятых под наблюдение в отчетном году	состоящие под диспансерным наблюдением больные ВИЧ-инфекцией	в том числе из взятых под наблюдение в отчетном году
1.	Прошли обследование	535	64	568	61	595	75
2.	Получали антиретровирусную терапию	539	49	573	54	634	67
3.	Заменялись препараты из-за нежелательных эффектов	16	9	18	6	14	4
4.	Заменялись препараты из-за неэффективности	8		6		17	
5.	Получали лечение вирусных гепатитов	2	1	2		4	
6.	Получали лечение туберкулеза	33	11	33	3	37	4
7.	Получали химиопрофилактику пневмоцистной пневмонии	41	9	52	17	48	21
8.	Получали химиопрофилактику туберкулеза	80	15	99	30	100	29

✖ Специфическую **антиретровирусную терапию в течение года получали 634 чел., что на 9,6% больше, чем в 2024 г.** Из числа впервые выявленных **в 2025 г. начали получать АРВТ 67 пациентов (89,3%), что больше, чем в предыдущем году (88,5%).** На 31.12.2025 г. доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете, составила 93%, что выше среднего показателя по РФ (85%). Показатель охвата антиретровирусной терапией ВИЧ-инфицированных в 2025 г. превысил показатель 2024 г. - 92% - на 1%. **Эффективность получаемой терапии составила 85,5%** (542 чел. из 634, получавших АРТ в отчетном году, имели неопределяемую вирусную нагрузку) Количество пациентов с уровнем СД4<350 кл/мл составило в 2025 г. 129 чел., из них получали АРТ 123 чел. (95,3%). Среди выявленных впервые имели количество СД4<350 кл/мл 39 пациентов (52%). **Число впервые выявленных пациентов с низким иммунным статусом, получивших АРТ, составило 33 чел. (85%). Продолжили лечение в 2025 г. 524 чел., начали лечение — 110. Прервали лечение в отчетном году 57 пациентов (9%): 17 прервали лечение по причине смерти (30%), 14 – из-за отсутствия приверженности (24,5%), 26 - по выбытию (45,5%).**

✖ С начала 2025 г. получали лечение туберкулеза 37 больных ВИЧ-инфекцией, 4 из них являлись впервые выявленными ВИЧ-инфицированными. Количество впервые выявленных лиц с ко-инфекцией ВИЧ и туберкулез несколько увеличилось в отчетном году (3 человека в 2024 г.): в 1,5 раза или на 33%. Получали одновременно терапию туберкулеза и ВИЧ-инфекции 35 пациентов (95% больных туберкулезом). Получали химиопрофилактику туберкулеза 100 человек (98% подлежа

✗щих), из них 29 чел., выявленных впервые. Получали химиопрофилактику пневмоцистной пневмонии 48 пациентов, профилактику токсоплазмоза 22 чел., МАК-инфекции 8 чел.

✗ В отчетном году у ВИЧ-позитивных женщин были зарегистрированы 8 беременностей, из них 8 завершились родами. Профилактику вертикальной передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку получили 8 женщин, в том числе трехэтапную – 8. Проведено исследование вирусной нагрузки перед родами 8 женщинам (100%), у 1 беременной нагрузка перед родами была выше порога определения (новорожденный получил профилактику тремя препаратами). Таким образом, доля беременных женщин, получивших химиопрофилактику на 1 этапе, составила 100%, на 2 и 3 этапах 100%. Все женщины продолжили антиретровирусную терапию после окончания беременности.

✗ В настоящее время под Д-наблюдением состоят 14 детей в возрасте 0-17 лет. Все дети получают антиретровирусную терапию, имеют уровень вирусной нагрузки ниже порога чувствительности все 14 пациентов (100%).

✗ В отчетном году получили стационарное лечение по причине ВИЧ-инфекции в республиканских и городских лечебно-профилактических учреждениях 28 пациентов, из них 10, выявленных впервые. В течение года в Центре получали амбулаторное лечение оппортунистических инфекций 39 пациентов, что составляет 5,6% от общего числа больных, состоявших под наблюдением.

✗

Прошли клинико-иммунологическое обследование 643 пациента, обследованы на вирусную нагрузку 643 чел. Таким образом, охват обследованием диспансерной группы пациентов с ВИЧ-инфекцией на РНК ВИЧ составил 93% (в 2024 г. - 92,2%), на иммунный статус 93% (в 2024 г. - 75,2%). Доля обследованных увеличилась в сравнении с 2024 г. на 1% на вирусную нагрузку и на 17,8% на иммунный статус. Обследованы на туберкулез методом флюорографии 643 чел. (93%), что несколько выше уровня предыдущего года (92%).

В отчетном году зарегистрированы 286 пациентов, имевших те или иные клинические проявления ВИЧ-инфекции (коды B20-B22). Инфекционные и паразитарные заболевания имел 231 пациент (33,3%), из них туберкулез 37 пациентов (5,3%). Злокачественные новообразования зарегистрированы в 1,7% (12 сл.), другие уточненные заболевания и другие состояния 6,2% (43 сл.), 22 пациента (3,2%) имели множественные болезни. В сравнении с 2024 годом незначительно уменьшилась доля инфекционных и паразитарных заболеваний (в 2024 году 212 пациентов, 33,4%). Количество пациентов с множественными болезнями уменьшилось, как и их доля в общем числе заболеваний в 2024 году - 58 человек, 9,4%).

Из 75 пациентов, впервые взятых под наблюдение в отчетном году, у 22 зарегистрированы вторичные заболевания (29%), из них инфекционные и паразитарные заболевания в 19 случаях (25,3%), множественные инфекции - 2 случая (2,6%). Это несколько меньше, чем в предыдущем году: 31,1% пациентов с вторичными заболеваниями у взятых под наблюдение в 2024 г.

В 2025 г. имели сочетанную инфекцию ВИЧ с вирусными гепатитами В и С 300 пациентов, из них 296 - вирусный гепатит С, в том числе 16 пациентов имели ко-инфекцию ВИЧ+ВГВ+ВГС. 24 случая вирусного гепатита были зарегистрированы впервые в отчетном году, что в 0,86 раз меньше, чем в предыдущем (28 новых случаев в 2024 г.). В отчетном году 4 пациента получили противовирусную терапию хронического вирусного гепатита С.

Инвалидность по профильному заболеванию имеют 11 пациентов, из них 9 являются детьми-инвалидами.

Работа кабинета добровольного и анонимного обследования в 2025 году



За отчетный период медицинским психологом проведены кризисные психологические консультации при первичном объявлении диагноза, вновь поставленным на учет пациентам.

По запросу врачей-инфекционистов все пациенты, нуждающиеся в назначении АРВТ, проконсультированы медицинским психологом центра, для формирования и поддержания приверженности АРВТ.

В республике сформирована группа ЛЖВС в соц. сети. Для оказания волонтерской помощи людям, живущим с ВИЧ, по принципу «Равный–равному», по направлению медицинского психолога проводятся онлайн консультации «Равный консультант» - пациент состоящий на учете в Центре, регулярно проходит повышение навыков консультирования на мероприятиях, организованных ОНО ЛЖВС Северо-Кавказского округа.

Медицинский психолог приняла участие в межрегиональной конференции «Роль пациентских организаций в стратегии борьбы с ВИЧ-инфекцией в Российской Федерации».

Приоритетной остается профилактика вертикального пути передачи ВИЧ в Республике. Используя принцип мультидисциплинарного подхода, активизирована работа специалистов Центра по формированию и поддержанию приверженности АРВТ у беременных женщин, состоящих на Д-учете, для достижения федеральных показателей по снижению вертикальной передачи ВИЧ.





Приоритетной остается профилактика вертикального пути передачи ВИЧ в Республике. Используя принцип мультидисциплинарного подхода, активизирована работа специалистов Центра по формированию и поддержанию приверженности АРВТ у беременных женщин, состоящих на Д-учете, для достижения федеральных показателей по снижению вертикальной передачи ВИЧ.

Ежегодно в КЧР проводятся информационно-коммуникационные кампании по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции и ассоциированных с ней заболеваний, приуроченные к Всероссийским акциям «СТОП ВИЧ/СПИД».

В десяти районах Республики размещены баннеры и призматрон с информацией по профилактике ВИЧ/СПИДа.



Семинары «Равный обучает равного» состоялись в районах республики. Обученные волонтеры провели профилактические мероприятия в школах Республики.

Волонтеры регионального отделения Общероссийской Общественной Организации Российский Красный Крест приняли активное участие в массовых мероприятиях и распространили печатную и сувенирную продукцию среди населения.

РГБЛПУ «КЧРИКБ и ЦПБС» выступило в качестве партнера в 4 этапе лектория «Санпросвет» федерального проекта «Санитарный щит страны – безопасность для здоровья (предупреждение, выявление, реагирование)» Управления Роспотребнадзора по КЧР (9 мероприятий).

В рамках информационной кампании на телеканале ГТРК «Карачаево–Черкесия» транслировалось объявление о проведении дней открытых дверей в РГБЛПУ «КЧРИКБ и ЦПБС» и работе «Горячей линии» по вопросам ВИЧ/СПИДа (13 прокатов).

Специалисты РГБЛПУ «КЧРИКБ и ЦПБС» за отчётный период выступили в трех радиопередачах, трех телевыступлениях и сюжетах.

Состоялась трансляция радио- и видеороликов, направленных на профилактику ВИЧ и толерантное отношение к людям, живущим с ВИЧ, на 5 радиостанциях и телевидении КЧР (видеороликов - 153, радиороликов – 1488).

В период информационной кампании «Всероссийская акция «СТОП ВИЧ/СПИД» в кинотеатре «Чарли» в г. Черкесске перед киносеансами демонстрировались видеоролики (308 выходов), направленные на профилактику ВИЧ-инфекции, с ротацией по залам с учетом возраста гостей (охват - 2979 чел.).

Мероприятия на основе межведомственного взаимодействия:

- родительское собрание «Форум отцов» - участвовали представители из 30 родительских комитетов;
- охват учащихся на мероприятиях в образовательных учреждениях - 5237 чел.

РГБЛПУ «КЧРИКБ и ЦПБС» выступило в качестве партнера в 4 этапе лектория «Санпросвет» федерального проекта «Санитарный щит страны – безопасность для здоровья (предупреждение, выявление, реагирование)» Управления Роспотребнадзора по КЧР. Семнадцать мероприятий состоялись в образовательных учреждениях и трудовых коллективах Республики:

- ❖ ОФСИН по КЧР - 8
- ❖ ЗАГС по КЧР - 1
- ❖ Трудовые коллективы - 4
- ❖ Реабилитационный центр – 2

Социальная информация в сети интернет:

- ❖ ВКонтакте, госпаблики МО - 35
- ❖ Лекции для медицинских работников: 18

Общий охват населения, с учетом информирования через СМИ, составил 153 364 чел.

НАУЧНАЯ РАБОТА СОТРУДНИКОВ

- ✗ XII Региональная Научно-практическая конференция
 - ✗ «Актуальные вопросы инфекционной патологии Северо-Кавказского региона» 3 октября 2025, Нальчик
- Фиксированные комбинации АРВП: о чем нельзя забывать ?** (Ртищева Л.В.)
- ✗ Межрегиональная научно-практическая конференция «Инструменты реализации ФП «Борьба с ВГС в СКФО» 10 апреля 2025 года, Нальчик
- ✗ **Современные подходы в лечении больных ВИЧ-инфекцией с ХВГС** (Ртищева Л.В.)
- ✗ Защита кандидатской диссертации **«Эколого-биологические особенности циркуляции основных гельминтозов в КЧР и оптимизация мер борьбы с ними»** (Аркелова М.Р.) 29.05.2025 г
- ✗ Научно-практическая конференция **«Реализация мер по противодействию ВИЧ-инфекции в СКФО»** ноябрь 2025 г (Аркелова М.Р., Шунгарова О.А.)

Работа клинической лаборатории

Наименование	2024	2025
Гематологические анализы	5955	6024
Биохимические анализы	6635	6806
Гемостаз	997	1118
Микроскопические анализы (ОАМ, я/гл., соскоб, СМЖ, малярия)	3917	4146
Иммунологические анализы	2894	3894
из них:		
НBS	174	199
НСV	358	437
ТОРЧ-инфекция	345	445
Бруцеллез	113	156
Коклюш	13	4
Исслед. на опред. гр. Крови	165	180
Диагностика сифилиса	825	1209
Молекулярно-генетические исследования	1095	1264

Физиотерапевтическое лечение

Дети до 17 лет	0 чел
Взрослые	465 чел
в единицах	12 921
Всего	465 чел

Рентгенография, функциональная диагностика

Рентгенография костно-суставной системы	0
Рентгенография легких	0
Рентгенография брюшной полости	0
ЭКГ	595 чел. (610 исследований)
УЗИ	440 чел.
Эластометрия (Фиброскан)	373 чел. (в т. ч. 172 – в стационаре)

* Приобретен биохимический анализатор **MAINDRAY B5-240 Pro**, аппарат для определения электролитов, гематологический анализатор

* Освоены в 2025 году следующие методики:

– Определение ДНК ВИЧ

* В 2025 году
лабораторной
службой РГБЛПУ «

Работа бактериологической лаборатории:

	2024	2025
Анализ крови на бруцеллез	658	675
Анализ крови на серологию	32	28
Анализ крови на стерильность, гемокультуру	189	248
Мазок из зева и носа на дифтерию	668 чел. (1336 ан.)	1578
Исследование клинического материала на определение микрофлоры и чувствительность к антибиотикам	440	513
Анализ кала на кишечную группу инфекций	4675	5684
Анализ кала на стафилококк	31	22
Исследование на менингококк	13	12
Исследование кала на кишечную группу инфекций у лиц, осуществляющих уход за маленькими детьми	470	700
Смывы на условно-патогенную микрофлору и БГКП	744	744
Исследование на Ф-30	461	501
ВСЕГО:	10 319	11 329
Антибио­тикограммы	1270	1368
Исследование мокроты, мазка из зева на микоплазму (M. Pneumoniae)	24 исслед. (15 - положит.)	57 исслед. (36 – положит.)

Культура	Инфекционн ое отделение для взрослых	Инфекцион ное отделение для детей	Всего
Шигеллы	2	20	22
Сальмонеллы	28	58	86
УПМ (протей, си, негн. пал., клебсиелла и т. д.	67	438	505
Всего	97	516	613

Всего зарегистрировано в 2025 г
1151 случай ОКИ

ОКИ-СКРИН 2025 Г.
(материал исследований: фекалии)

№	ПЦР-метод исследования			Экспресс-метод	Из них положительные
	Всего исследований - 92				
1	Ротавирус	92	46	Ротавирус - 321	110
	Астровирус	92	—		
	Норовирус	92	1		
	Энтеровирус	3	—		
	Сальмонелла	68	6		
	Шигелла	68	4		
	Кампилобактерии	68	11		
	аденовирус	68	10		

Итоги деятельности иммуноферментной лаборатории за 2025 год («ЦПБ со СПИДом»)

Основным направлением в деятельности ИФА лаборатории является диагностика и подтверждение диагноза ВИЧ-инфекции. Кроме этого проводится диагностика вирусных гепатитов, TORCH-инфекций, сифилиса, определение группы крови, ПЦР диагностика гепатитов и ВИЧ-инфекции, определение иммунного статуса пациентов, находящихся на учете в центре.

Характеристика исследований на гепатит В в 2025 году

Контингент обследуемых	Число лиц	Число исследований	Число положительных результатов
Беременные	-	-	-
Мед. работники	226	246	5
Больные с хр. патологией	3	3	3
Пациенты диспансеров	-	-	-
Плановое оперативное лечение	58	58	-
Дети спец. Интернатов	9	-	-
СИЗО	338	338	8
Контактные в очагах	-	-	-
Прочие	794	794	6
ИТОГО	1428	1436	22

Характеристика исследований на гепатит С в 2025 году

Контингент обследуемых	Число лиц	Число исследований	Положительные результаты
Беременные	-	-	-
Мед. работники	226	226	5
Больные с хр. патологией	3	3	177
Пациенты диспансеров	-	-	-
Плановое оперативное лечение	58	58	4
Дети спец. интернатов	4	-	0
СИЗО	384	384	66
Контактные в очагах	-	-	-
Прочие	799	799	55
ИТОГО	1474	1500	131

Сведения о результатах обследования на ВИЧ в 2025 году

Коды	Контингент обследуемых	Кол-во обследо- ванных	Положительные результаты в ИФА	Положительные результаты в ИБ
100	Граждане РФ	158 521	174	84
116	Обследовано в плановом порядке	43 766	118	51
108	Доноры	950	1	1
115	Мед. персонал, работающий с инф. материалом	3311	-	-
101	Обследованные добровольно	45 809	5	5
102	Больные наркоманией	762	10	10
104	Больные заболеваниями, передающимися половым путем	2661	3	3
112	Лица, находящиеся в местах лишения свободы	657	3	3
114	Обследованные по клиническим показаниям	216	1	1
109	Беременные	1670	3	3
118	Прочие	33 256	4	-
121	Обследованные при эпид. расследовании	155	3	3
200	Иностранные граждане	7446	6	6
111	Лица при призыве на военную службу	3045	23	9
	ИТОГО	165 964	197	93

Для выявления антител к индивидуальным белкам ВИЧ 1 и 2 типов в крови человека с целью подтверждения положительного результата на наличие анти ВИЧ антител и определения профиля антител используется метод иммунного блоттинга. В 2025 году проведено методом иммунного блоттинга 129 исследований, из них - 90 положительных.

Определение вирусной нагрузки ВИЧ методом ПЦР проведено 1165 исследований.

Вирусная нагрузка гепатита С определена у 82 человек, генотип ГС – 96.

За отчетный период диагностика TORCH-инфекций: методом ИФА – 332 чел., методом ПЦР – 66 чел.

Диагностика сифилиса - постановка РМП - 638 исследование.

Определено 118 групп крови.

РНК вирус SARS-Cov19 – 422 (положительных – 89)

ПЦР ВИЧ – 1165

Гепатит С ПЦР – 82 (положительных – 45)

Гепатит В ПЦР – 43 (положительных – 17)

Финансирование учреждения в период 2024 - 2025 годы (тыс. руб.):

Год	Целевая программа «Вирусные гепатиты»			Целевая программа «Противопожарные мероприятия»			Бюджет			ОМС			Платные услуги		
	рассчитано	утверждено	исполнено	рассчитано	утверждено	исполнено	рассчитано	утверждено	исполнено	рассчитано	утверждено	исполнено	рассчитано	утверждено	исполнено
2025	-	-	-	-	-	-	21 582,1	21 582,1	21 582,1	94 890,8	94 890,8	89 302,3	9200	9200	9167,0
2024	-	-	-	-	-	-	16 375,56	28 132,68	28 132,68	97 675,0	66 890,27	66 890,27	7975,0	7973,74	7949,33

Финансирование

❖ РГБЛПУ «КЧРИКБ и ЦПБ со СПИДом» потребность по проекту бюджета на 2025 г. – **94 890,8 тыс. руб.**, утверждено по ОМС на 2025 г. – **94 890,8 тыс. руб.**, что составляет 100 % от суммы расчёта проекта бюджета.

❖ Кассовое исполнение на 30.12.2025 г. **составило 89 302,3 тыс. руб.**

Из них:

- из территориального фонда ОМС – **84 84,0 тыс. руб.**;
- за лечение лиц из других субъектов РФ – **4618,3 тыс. руб.**,
- где доля показателя в общем объёме финансирования **составила 100 %**.

Из них перечислено:

- * на заработную плату – **54 728,03 тыс. руб.**, в т. ч. на компенсационные выплаты медицинским работникам, подвергающимся риску заражения новой коронавирусной инфекцией – **1470,7 тыс. руб.**
 - * средняя заработная плата врачей – **79 323,2 руб.**;
 - * средняя заработная плата среднего медперсонала – **39 188,5 руб.**;
 - * средняя заработная плата младшего медперсонала – **39 205,1 руб.**;
 - * средняя заработная плата прочего персонала – **31 258,2 руб.**;
- * на медикаменты и перевязочные средства – **20 292,3 тыс. руб.**;
- * на продукты питания – **2658,5 тыс. руб.**;
- * на коммунальные услуги – **2005,8 тыс. руб.**;
- * на услуги связи – **251,5 тыс. руб.**;
- * На содержание помещений – **1948,6 тыс. руб.**;
- * На оплату прочих услуг – **2412,3 тыс. руб.**;
- * На оплату прочих расходов – **4499,1 тыс. руб.**

❖ **За 2025 год** удержано средств по результатам контроля объёмов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи – **1378,05 тыс. руб.**, в т. ч.:

- по результатам медико-экономического контроля - **1062,4 тыс. руб.**;
- по результатам медико-экономической экспертизы – **190,8 тыс. руб.**;
- по результатам экспертизы качества – **124,9 тыс. руб.**;
- по результатам за превышение объемов – **949,1 тыс. руб.** (счета перевыставлены, сумма возвращена).

❖ По проекту **бюджета** на выполнение государственного задания было утверждено плановых назначений на **2025 год** в сумме **25 562,7 тыс. руб.**, в том числе субсидии на иные цели – **3980,6 тыс. рублей.**

❖ **Исполнение плановых назначений составило 25 562,7 тыс. рублей, из них на:**

- заработную плату и начисления – **18 768,3 тыс. руб.**;
- на медикаменты и диагностические средства – **6632,6 тыс. руб.**;
- на оплату коммунальных услуг – **156,4 тыс. руб.**

❖ По проекту бюджета предоставление субсидии на цели, не связанные с финансовым обеспечением выполнения государственного задания на оказание государственных услуг, было утверждено на **2025 г.** – **20 293,0 тыс. руб.**, в т. ч.:

- на профилактику ВИЧ-инфекции – **1145,8 тыс. руб.**;
- на освидетельствование на ВИЧ-инфекцию – **1181,2 тыс. руб.**;
- на обеспечение противовирусными лекарственными препаратами лиц, находящихся на диспансерном наблюдении с диагнозом «Хронический вирусный гепатит С» - **17 966,0 тыс. руб.**

❖ **Исполнение плановых назначений составило 20 293,0 тыс. руб.**

❖ **Утверждено по платным услугам на 2025 год – 9200,0 тыс. руб.;**
кассовое исполнение – **9167,0 тыс. руб.**

Из них перечислено:

- ✓ на заработную плату и начисления – **2952,3 тыс. руб.;**
- ✓ прочие расходы – **1052,4 тыс. руб.;**
- ✓ увеличение стоимости материальных запасов – **2032,1 тыс. руб.;**
- ✓ расходы на услуги связи – **17,7 тыс. руб.;**
- ✓ расходы на содержание помещений – **565,0 тыс. руб.;**
- ✓ расходы на прочие услуги – **907,2 тыс. руб.;**
- ✓ расходы на увеличение стоимости основных средств – **150,7 тыс. руб.;**
- ✓ арендная плата – **1445,1 тыс. руб.;**
- ✓ страхование автотранспорта – **44,6 тыс. руб.**

Всего кассовое исполнение за 2025 год из всех источников финансирования по РГБЛПУ «КЧРИКБ и ЦПБ со СПИДом» составило 144 325,03 тыс. руб., из них на погашение кредиторской задолженности – 34 622,8 тыс. руб.

В 2025 году РГБ ЛПУ «КЧРИКБ и ЦПБ со СПИДом» выплачено **34 622,8 тыс. рублей** кредиторской задолженности, в том числе за счет дополнительно выделенных средств МЗ КЧР в размере **3 980,5 тыс. рублей**.

По исполнительным листам и судебным приказам погашено **4778,8 тыс. рублей**. Ареста счетов в 2025 г. не было.

Кредиторская задолженность на 01.01.2026 составляет **13 278,6 тыс. рублей**, из них:

№ п/п	Наименование задолженности	Сумма задолженности (тыс. руб.)
1	Медикаменты	10 340,2
2	Продукты питания	6,0
3	Прочие расходы	1539,2
4	Электроснабжение	1314,9
5	Водоснабжение	84,3
6	Потребление газа	0
7	Утилизация отходов	0

ОБОРУДОВАНИЕ ПОЛУЧЕННОЕ ПО МОДЕРНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ЦЕЛЕВОЙ ПРОГРАММЕ



FIBROSCAN

Проведено 373
исследования

Анализатор гемостаза АПГИ – 01 «Микилаб 704».



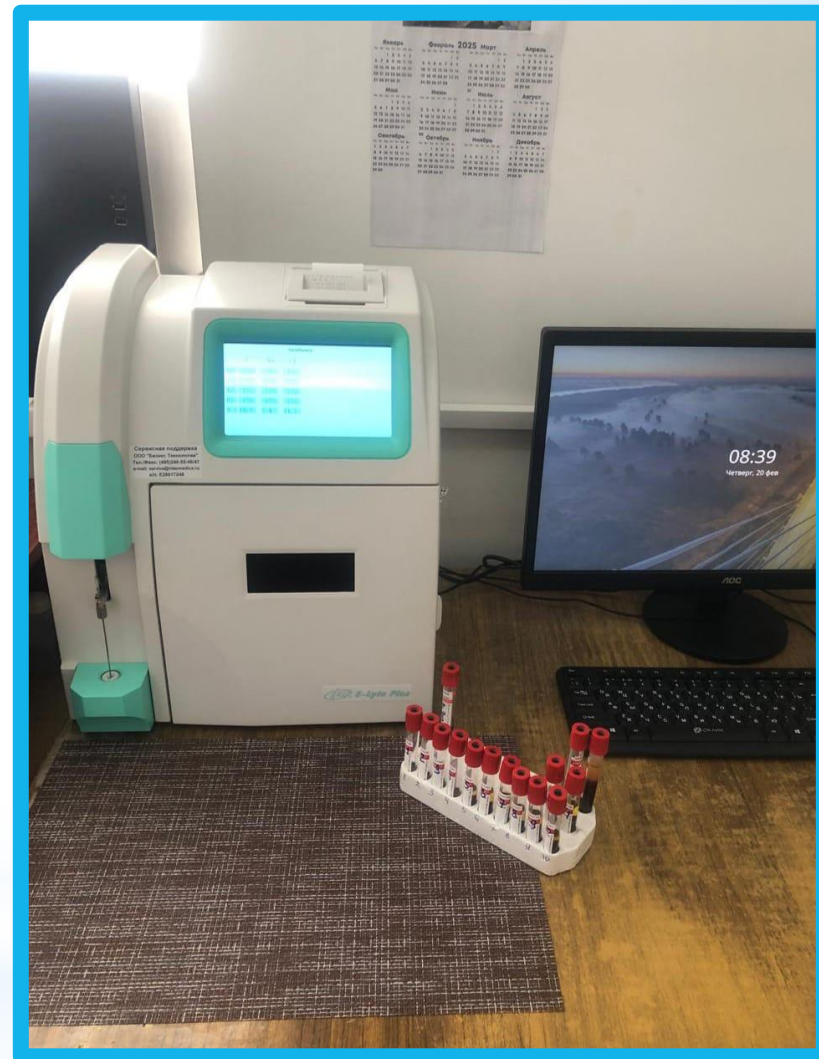
За 2025 год проведено 1118 исследований.



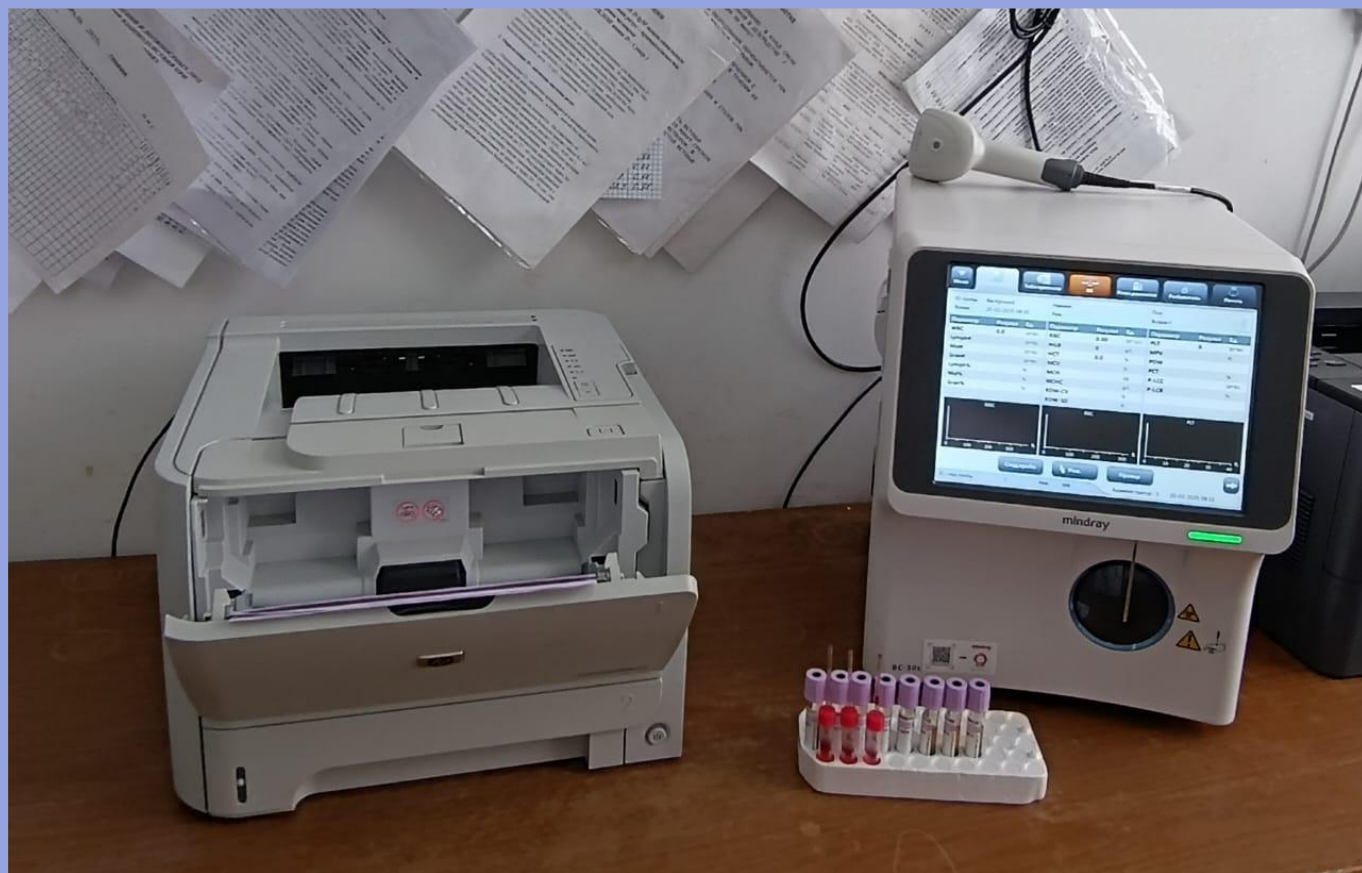
* БИОХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗАТОР

MAINDRAY B5-240 Pro

*Анализатор электролитов



* Гематологический анализатор



ПЦР лаборатория:

Rotor-Gene Q (QIAGEN) – используется в амбулаторных условиях.



Шкаф биохимической безопасности



2 единицы:

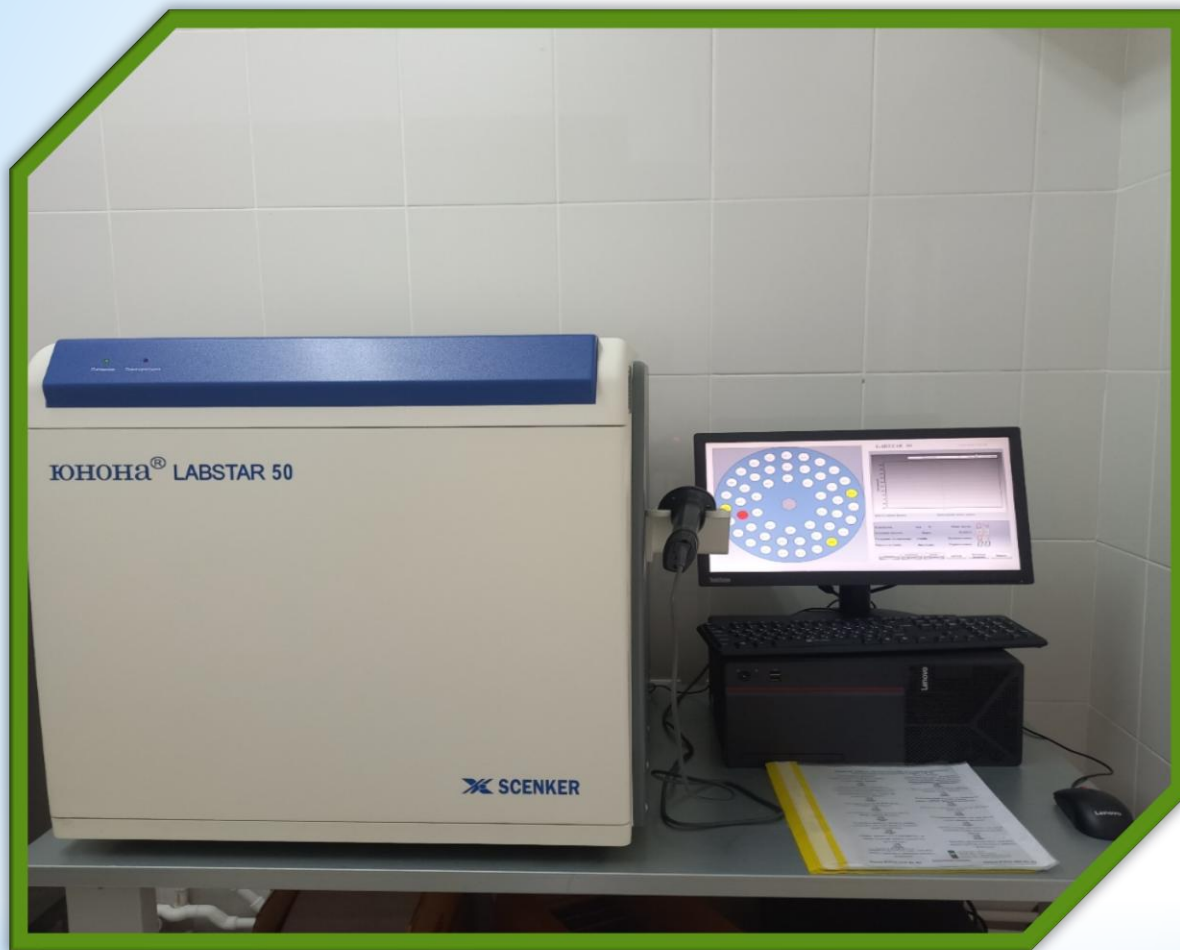
1-й используется в стационарных условиях,
2-й используется в амбулаторных условиях.

Ламинарный бокс

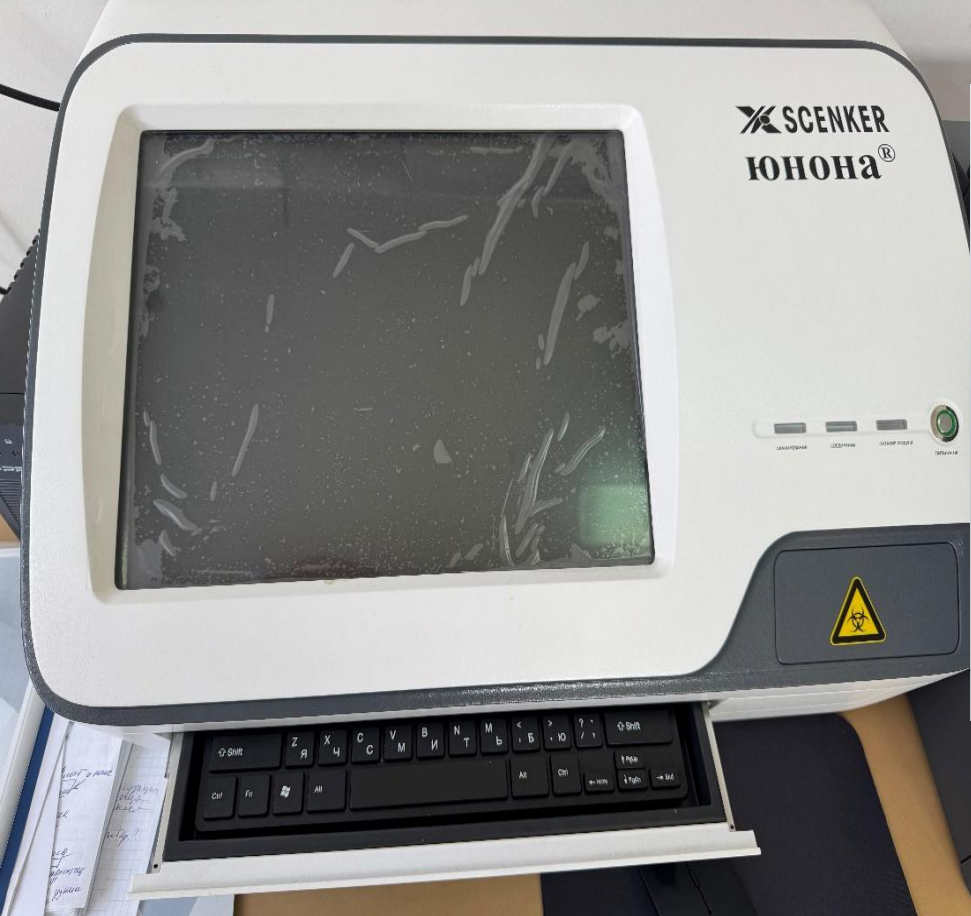


3 единицы:

**1 используется в стационарных условиях,
2 используется в амбулаторных условиях.**



*** Бактериологический
анализатор автоматический
YONONA LABSTAR 50**



Модель ХК ЮНОНА® для идентификации микроорганизмов и определения чувствительности к антибиотикам;



*ИФА -ридер MINDREI

Аппарат УЗИ SONO ACE



Проведено 440
исследований

* ДЕЗИНФЕКЦИОННАЯ УСТАНОВКА ДА-10М



Дизельная электростанция ДГУ АД-120С-Т400-1РКМ19 ТСС



ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

1. В 2025 году коллектив учреждения показал себя способным выполнять свои функциональные обязанности на высоком уровне при оказании экстренной и плановой медицинской помощи жителям республики.
2. Врачебной комиссии усилить контроль за качеством и безопасностью лечения в РГБАПУ «КЧРИКБ и ЦПБ со СПИДом».
3. Заведующим отделениями улучшить показатель среднего пребывания на койке до 9,5 дней, занятость койки довести до 300-320 дней в году.
4. Для оказания медицинской помощи в соответствии клиническими рекомендациями, утвержденными МЗ РФ необходимо содействие Министерства здравоохранения КЧР:
 - * в приобретении цитофлуориметра проточного; для лаборатории: иммуноферментного анализатора, вошер-промывателя для ИФА, автоматического, автоматическую станцию выделения нуклеиновых кислот, анализатора мочи; оборудования для ЦСО;
 - * в выделении денежных средств на приобретение дополнительных тест-систем для ПЦР-диагностики инфекций вирусной этиологии ОКИ, менингитов.
5. Для достижения основного целевого показателя реализации Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции на территории России до 2030 г. (охвата до 34% населения медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию) необходимо содействие Министерства здравоохранения КЧР в финансировании из регионального бюджета в размере 12 млн. руб. (для приобретения тестов для экспресс- и ИФА-диагностики ВИЧ-инфекции).
6. Необходимо содействие Министерства здравоохранения КЧР в решении вопроса о строительстве современного здания инфекционной больницы и Центра по профилактике и борьбе со СПИДом.