

Eesti Perearstide Seltsi vastuskiri “Lisaandmete küsimine tervishoiuteenuste loetelu muutmise ettepanekute kohta”

Taotlus nr 1273 „HIV indikaatorseisunditest juhinduv testimine esmatasandil kasutades digitaliseeritud Diagnostic Matchi algoritme“:

1. Missuguse intervalliga on mõeldud indikaatorhaigustega isiku testimine HIVi suhtes? Kas piisav on ühekordne testimine indikaatorhaigus(t)e ilmnemisel või tuleks seda korrata teatud aja tagant?

Indikaatorhaiguste ja -seisundite korral tuleb testida esmakordsel diagnoosimisel. Korduv testimine on vajalik, kui uuel külastusel või hospitaliseerimisel selgub, et patsient on pärast viimast negatiivset HIV-testi tulemust käitunud riskeerivalt (vt punktid 6.1–6.5).

Punktides 6.1–6.5 nimetatud riskirühma kuuluvaid isikuid tuleb testida esmakordsel külastusel ja edaspidi pakkuda testimist kord aastas või vajaduse korral sagedamini, kui sümptomid viitavad võimalikule serokonversioonile või kui inimene käitub jätkuvalt riskeerivalt. Punktides 6.6–6.8 nimetatud isikuid tuleb testida riskiolukorra järel aknaperioodi möödudes ja soovitatavalt 3 kuu möödudes.

HIV-riskirühma kuuluvad:

- 6.1 süstitavaid narkootikume tarbinud või tarbivad isikud;
- 6.2 prostitutsiooni kaasatud isikud;
- 6.3 meestega seksivad mehed;
- 6.4 eespool nimetatud isikute sekspartnerid;
- 6.5 isikud, kellel on olnud sekskontakt HIV-positiivse isikuga.

Viide: **HIV-nakkuse testimise ja HIV-positiivsete isikute ravile suunamise tegevusjuhise (2012)**

2. Kui palju võiks olla selliseid isikuid, kes algoritmi järgi testimist vajavad? Kas taotluses juttu olnud piloteerimise põhjal on võimalik midagi selle kohta öelda?

XXX* analüüsisime piloteerimise käigus (Järveotsa Perearstikeskus, Ahtme Perearstikeskus, Tallinna Munitsipaal Perearstikeskus) statistilisi numbreid. Kõikidest perearstikeskustes pandud diagnoosidest oli indikaatorhaiguste diagnoose keskmiselt XXX%* (rahvusvahelise klassifikatsiooni kohaselt kõige kõrgema riskiga indikaatorhaigused).

Lisaks viitab Kristi Rüütli poolt tehtud uuring, et kõigist raviarvetest, millel oli HIV-test märgitud, kajastus kümnendikul (10%) mõni HIV indikaatorseisund. Uuringus analüüsiti Eesti Haigekassale esitatud arveid ka peremeditsiini erialast lähtudes ning saadud tulemus oli keskmisele sarnane (10,27%). Perearstid väljastasid perioodil 2012-2015 7811 raviarvet, millele oli HIV-test märgitud, neist 802 raviarvel oli ka indikaatorhaiguste diagnoos märgitud.

*ei kuulu avalikustamisele