

Date: 23rd June-2026

**ПРИМЕНЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ЦИФРОВЫХ ПЛАТФОРМ ДЛЯ
ПОИСКА ПАЦИЕНТОВ С ВИЧ, ВЫПАВШИХ ИЗ-ПОД ДИСПАНСЕРНОГО
НАБЛЮДЕНИЯ: ОПЫТ АНДИЖАНСКОГО ОБЛАСТНОГО ЦЕНТРА ПО
БОРЬБЕ СО СПИДОМ**

**Эрматов Низом¹, Кораев Бахром², Шакиров Аскадбек³, Усманов
Шохрух², Мамадалиев Ахмадилло², Тулкинбоев Комилжон^{2,3}**

¹ Профессор, заведующий кафедрой гигиены детей, подростков и питания,
Ташкентский медицинский университет, Ташкент, Узбекистан

² Андижанский областной центр по борьбе со СПИДом, Андижан, Узбекистан

³ Андижанский государственный медицинский институт, Андижан,
Узбекистан

Введение. Удержание людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ), в системе диспансерного наблюдения является ключевым условием достижения целей 95-95-95. Часть пациентов выпадает из-под наблюдения, что повышает риск прогрессирования болезни, формирования лекарственной устойчивости и передачи инфекции. В Узбекистане каждому гражданину присвоен персональный идентификационный номер физического лица (ПИНФЛ) — единый 14-значный идентификатор, через который с использованием межведомственной интеграционной платформы системы «Электронное правительство» связаны государственные информационные ресурсы (от my.gov.uz до maktab.uz). Интеграция платформ создаёт возможность устанавливать актуальный статус и местонахождение пациентов.

Цель. Оценить эффективность применения межведомственной интеграции государственных платформ (по ПИНФЛ) для выявления и повторного вовлечения в медицинскую помощь ЛЖВ, выпавших из-под диспансерного наблюдения.

Материалы и методы. Проведено операционное исследование на базе Андижанского областного центра по борьбе со СПИДом за период с мая 2025 г. по апрель 2026 г. Сформирован перечень ЛЖВ, не состоящих на учёте либо выпавших из-под наблюдения. По ПИНФЛ через межведомственную интеграционную платформу выполнен запрос в государственные информационные системы для установления статуса и местонахождения, включая факт выезда за пределы страны. С найденными пациентами проводилась клиническая и психологическая работа по возвращению на лечение. Учитывались инициация антиретровирусной терапии (АРТ) и достижение вирусной супрессии (<1000 копий/мл).

Результаты. С помощью цифровой интеграции выявлены 39 ЛЖВ, выпавших из-под наблюдения. АРТ инициировал 31 пациент (79,5%); из них вирусной супрессии (<1000 копий/мл) достигли 22 (71,0%). Не начали АРТ 8 пациентов: 6 находились в других странах, 2 отказались от лечения, несмотря на многократную психологическую и клиническую поддержку.



Date: 23rd June-2026

Выводы. Применение государственных цифровых платформ на основе ПИНФЛ позволяет результативно находить ЛЖВ, выпавших из-под наблюдения, отличать истинные потери от трудовой миграции и возвращать пациентов на лечение, способствуя достижению второй и третьей целей 95-95-95. Метод является технологически осуществимым и опирается на правовую базу (Постановление Президента ПП-14 от 20.01.2023). Целесообразны масштабирование подхода и обеспечение мер по защите конфиденциальности данных.

Ключевые слова: ВИЧ, ЛЖВ, диспансерное наблюдение, выпавшие из-под наблюдения, ПИНФЛ, цифровизация, антиретровирусная терапия, вирусная супрессия, 95-95-95, Андижан.

