



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА-ЮГРЫ

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА-ЮГРЫ
«ХАНТЫ-МАНСИЙСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»

П Р И К А З

О мерах по улучшению выявления, лечения и профилактики
ВИЧ-инфекцией в БУ «Ханты-Мансийская районная больница»

от *14.12.2016*

№ *484*

На основании приказа Департамента Здравоохранения ХМАО-Югры от 04.04.2016 №334 «Об организации работы медицинских организаций в части выявления, диспансерного наблюдения и лечения больных ВИЧ-инфекцией в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре», **п р и к а з ы в а ю:**

1. Заведующих филиалами обеспечить:
 - 1.1. проведение обучающих семинаров правилам до и после тестового консультирования персонала, по правилам забора биоматериала, кодирования образцов биоматериала до 15.12.2016;
 - 1.2. охват обследованием на ВИЧ 100% стационарных пациентов. Амбулаторных больных с наркотической зависимостью, венерическими заболеваниями, лиц, ведущих асоциальный образ жизни, мужей и половых партнёров беременных женщин в 100% с обязательных проведений до и после тестовым консультированием;
 - 1.3. контроль за кодированием биоматериала на ВИЧ от пациентов согласно приложению №1;
 - 1.4. контроль за заполнением информированного согласия на проведение обследования на ВИЧ-инфекцию (приложение №2);
2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части.

Главный врач

Е.А. Евсеев

Исполнитель:
заместитель главного врача по медицинской части
Мещерягин А.И.
тел: 364-208

Перечень контингентов, подлежащих медицинскому обследованию на ВИЧ-инфекцию. Коды обследования.

Контингенты	Длительность наблюдения и кратность обследования	Код обследования
1	2	
Обязательному медицинскому обследованию на ВИЧ-инфекцию подлежат		
Доноры крови, плазмы крови, спермы и др. биологических жидкостей, тканей, органов, а так же беременные в случае забора абортной и плацентарной крови для производства биологических препаратов	При каждом взятии донорского материала	108
Реципиенты компонентов крови (органов)	Перед трансфузией, через 6 и 12 месяцев после трансфузии.	118-е
Врачи, средний, младший медицинский персонал Центров СПИД, медицинских организаций, специализированных отделений, структурных подразделений занятые непосредственно обследованием, диагностикой, лечением, обслуживанием, проведением судебно-медицинской экспертизы и другой работы с ВИЧ-инфицированными лицами, имеющие с ними непосредственный контакт	При поступлении на работу и периодических медицинских осмотрах	115
Врачи, средний, младший медицинский персонал лабораторий, которые осуществляют обследование населения на ВИЧ-инфекцию и исследование крови и биоматериалов полученных от ВИЧ-инфицированных лиц		
Медицинские работники в стационарах (отделениях) хирургического профиля		
Лица, проходящие военную службу и поступающие в военные учебные заведения и на военную службу по призыву и контракту	При поступлении на службу по контракту, при поступлении в военные ВУЗы министерств и ведомств, устанавливающих ограничения для приема на службу лиц с ВИЧ-инфекцией	118-б

Иностранцы граждане и лица без гражданства, в т.ч. трудовые мигранты, беженцы	При обращении за получением разрешения на гражданство, вида на жительство или работы в РФ, при въезде на территорию РФ на срок более 3 –х месяцев	200
		200-у
Рекомендуются для добровольного обследования на ВИЧ		
Беременные не зависимо от планов женщины по вынашиванию или прерыванию беременности	При первичном обращении в медицинское учреждение по поводу беременности и на 28-30 неделе беременности	109
Роженицы и родильницы, необследованные во время беременности или обследованные однократно	При поступлении в акушерский стационар экспресс-методом с дальнейшим стандартным подтверждением	
Беременные имеющие ВИЧ-инфицированных половых партнеров, или употребляющих ПАВ	При постановке на учет, затем через каждые 3 месяца, а так же при поступлении на роды	109-а
Обследованные добровольно	При обращении	118-а
Мужья, половые партнеры беременных женщин	Оптимально при планировании беременности, а также при первичном обращении беременной женщины в медицинское учреждение, в дальнейшем по клиническим, либо эпидемиологическим показаниям	118-н
Дети, рожденные ВИЧ-инфицированными матерями	Исследование на антитела к ВИЧ методом ИФА: при рождении, в 9 - 12, 18 месяцев. Исследование на ДНК ВИЧ или РНК ВИЧ: при рождении (при подозрении на внутриутробное инфицирование), в возрасте 1-2 месяца и 4-6 месяцев	124
Дети, рожденные матерями, не обследованными на ВИЧ во время беременности и родов	Исследование на антитела к ВИЧ методом ИФА при рождении, дальнейшая тактика наблюдения определяется по результатам тестирования	120
Дети, получавшие грудное вскармливание от ВИЧ-инфицированной женщины	Исследование на ДНК или РНК ВИЧ после полного прекращения грудного вскармливания: через 4-6 недель, 3,6 мес.	124

	Исследование на антитела к ВИЧ: после полного прекращения грудного вскармливания: через 3,6 месяцев, далее по показаниям до верификации диагноза Обследование на антитела к ВИЧ по контакту проводится в возрасте 3-х лет	
Лица, относящиеся к уязвимым группам населения (группам повышенного риска)		
Больные с подозрением или подтвержденным диагнозом «наркомания», употребляющие наркотики с вредными последствиями, потребители инъекционных наркотиков (ПИН)	При обращении за медицинской помощью, в последующем - 1 раз в 6 месяцев	102
Мужчины, имеющие секс с мужчинами (МСМ)	При обращении за медицинской помощью	103
Лица, занимающиеся оказанием коммерческих сексуальных услуг, проституцией (КСР)	При обращении за медицинской помощью	104-а
Выявленные контактные лица при проведении эпидемиологического расследования (контакт с ВИЧ-позитивным, при котором имелся риск заражения ВИЧ)	При выявлении лица, имевшего с ВИЧ-инфицированным контакт, в результате которого могло произойти заражение ВИЧ, при взятии на учет, через 3, 6, 12 месяцев после последнего контакта	120 121-половые контакты 123-наркотические контакты
Участники аварийной ситуации: потенциальный источник ВИЧ-инфекции и контактировавшее лицо (обследуются с целью профилактики профессионального заражения)	При возникновении на рабочем месте аварийной ситуации в течение 1-2-х дней после аварии и через полтора, 3, 6, 12 месяцев после аварии	115-а
Лица, находящиеся в местах лишения свободы и помещенные впервые в ИВС	При поступлении в места лишения свободы и ИВС, в последующем – в соответствии с клиническими и эпидемиологическим показаниями	112
Лица положительные в ИФА и отрицательные или сомнительные в ИБ	Через 1, 3, 6 месяцев (до отрицательного результата ИФА или ДНК ВИЧ)	По коду выявления с добавлением буквы «с»
Больные с подозрением или подтвержденными инфекциями, передаваемыми половым путем	При обращении за медицинской помощью	104

Больные с подозрением или подтвержденным диагнозом острого гепатита В или С	При постановке диагноза, через 6 и 12 месяцев	113
Больные с подозрением или подтвержденным диагнозом хронического гепатита В или гепатита С, а также лица, у которых обнаруживаются маркеры ранее перенесенного гепатита В или С	При постановке диагноза, далее 1 раз в год	113
Лица, обследуемые по клиническим показаниям		
Больные с хотя бы одним из следующих клинических проявлений: - лихорадка более 1 месяца; - увеличение лимфоузлов двух и более групп свыше 1 см; - диарея, длящаяся более 1 месяца; - необъяснимая потеря массы тела на 10 и более процентов;	При выявлении клинических признаков	113
Больные с затяжными и рецидивирующими гнойно-бактериальными или паразитарными заболеваниями, сепсисом;	При подозрении или постановке диагноза	113
Больные с затяжными, рецидивирующими и возвратными пневмониями и пневмониями, не поддающиеся терапии;		
Больные с подострым энцефалитом и слабоумием у ранее здоровых лиц;		
Больные с волосистой лейкоплакией языка		
Больные с хроническими и рецидивирующими бактериальными, грибковыми, вирусными заболеваниями кожи и слизистых в т.ч. с рецидивирующей пиодермией		
Женщины с хроническими воспалительными заболеваниями женской репродуктивной системы неясной этиологии		
Больные с подозрением или подтвержденным диагнозом		
Саркомы Капоши	При подозрении или постановке диагноза	113
Лимфомы головного мозга, первичной		
Т-клеточного лейкоза		
Легочного и внелегочного туберкулеза		
Цитомегаловирусной инфекции (печени, селезенки, лимфоузлов) у пациента старше одного месяца		
Цитомегаловирусного ренита (с потерей зрения)		
Инфекции, вызванной вирусом простого герпеса: хроническое(ие) изъязвление(я) продолжительностью		

более 1 месяца; бронхит, пневмония, эзофагит у пациентов старше одного месяца		
Рецидивирующего опоясывающего лишая у лиц моложе 60 лет		
Инфекционного мононуклеоза	При постановке диагноза и через 3 месяца после начала заболевания	
Пневмоцистоза (пневмонии)	При подозрении или постановке диагноза	
Токсоплазмоза с поражением центральной нервной системы		
Криптококкоза (внелегочного)		
Критоспориоза кишечника с диареей более 1 месяца		
Изоспороза кишечника с диареей более 1 месяца		
Гистоплазмоза диссеминированного или внелегочного		
Стронгилоидоза		
Кандидоза пищевода, бронхов, трахеи или легких		
Глубоких микозов		
Атипичных микобактериозов		
Прогрессирующей многоочаговой лейкоэнцефалопатии		
Анемии различного генеза		
Рака шейки матки(инвазивного) у взрослого или подростка (13 лет и старше)		
Кокцидиомикоза (диссеминированного или внелегочного)		
Энцефалопатию, обусловленную ВИЧ-инфекцией		
Лимфомы Беркитта		
Иммунобластной лимфомы		
Сальмонеллезных (не тифоидных) септицемий возвратных		
Синдрома истощения (кахексии) вызванной ВИЧ-инфекцией		
Оппортунистических инфекций не уточненных		
Бактериальных инфекций (множественных или возвратных) у ребенка в возрасте до 13 лет		
Интерстициальной пневмонии у ребенка в возрасте до 13 лет		
Онкологических заболеваний у ребенка в возрасте до 13 лет		
Дети до 13 лет со следующими клиническими проявлениями:		113

<ul style="list-style-type: none"> - длительная необъяснимая гепатоспленомегалия; - персистирующий/рецидивирующий необъяснимый паротит; - резкая задержка психомоторного развития; - нейтропения $< 0,5 \times 10^9/\text{л}$; - тромбоцитопения $< 50 \times 10^9/\text{л}$ 	<p>При выявлении клинических проявлений</p>	
<p>Вышеуказанные контингенты проходят освидетельствование на наличие антител к ВИЧ добровольно с обязательным до- и после тестовым консультированием по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции и оформлении информированного согласия</p>		
<p>Подлежат обследованию по патологоанатомическим показаниям</p>		
<p>Умершие, в случае выявления патологоанатомических изменений, указывающих на СПИД (СПИД-ассоциированные заболевания); Лица, у которых на вскрытии было обнаружено генерализованное увеличение лимфоузлов, туберкулез;</p>	<p>При вскрытии трупа</p>	<p>113</p>
<p>наркопотребители, умершие в результате передозировки наркотиков, сепсиса,</p>		<p>102</p>
<p>лица, умершие вследствие суицида</p>		<p>118</p>

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ НА ПРОВЕДЕНИЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ

Я _____ (Фамилия, Имя, Отчество) _____ года рождения, настоящим подтверждаю, что на основании предоставленной мне информации, свободно и без принуждения, отдавая отчет о последствиях обследования, принял решение пройти тестирование на антитела к ВИЧ. Для этой цели я соглашаюсь сдать анализ крови объемом около 5 мл. В процессе забора крови, как правило, будет необходим один укол иглой. Эта процедура может быть связана с некоторым дискомфортом, включая возможное проявление кровоподтека на месте укола.

Я подтверждаю, что мне разъяснено, почему важно пройти тестирование на ВИЧ, как проводится тест и какие последствия может иметь тестирование на ВИЧ.

Я проинформирован, что:

- Тестирование на ВИЧ можно пройти в Центре СПИД и других медицинских учреждениях, тестирование по добровольному выбору освидетельствуемого лица может быть добровольным анонимным (когда не нужно сообщать свое имя и персональные данные, а результат, только обследуемый может узнать по коду) или конфиденциальным (в этом случае тестирование проводится по документу, удостоверяющему личность, и результат будет известен обследуемому и лечащему врачу). В государственных медицинских учреждениях тестирование на ВИЧ проводится бесплатно.

- Присутствие антител к ВИЧ является доказательством наличия ВИЧ-инфекции. Но существует период "серонегативного окна" (промежуток времени между заражением ВИЧ и появлением антител к ВИЧ, наличие которых можно определить лабораторным способом). В течение этого периода человек уже заражен и может заразить других, но при исследовании крови антитела к ВИЧ не обнаруживаются, этот период обычно составляет 3 месяца.

- В настоящее время в России существует бесплатное лечение для всех нуждающихся инфицированных ВИЧ, для его получения нужно обратиться в территориальный центр СПИД. Лечение существенно продляет жизнь и улучшает качество жизни при ВИЧ-инфекции. ВИЧ-инфицированным беременным женщинам важно вовремя обратиться в центр СПИД и начать принимать специальные лекарства для предотвращения заражения будущего ребенка.

- ВИЧ-инфекция передается только тремя путями:

при сексуальных контактах без презерватива;

через кровь, при медицинских или немедицинских процедурах. Чаще всего заражение этим путем происходит при использовании нестерильного инструментария для употребления наркотиков;

от инфицированной ВИЧ матери к ребенку во время беременности, родов и при грудном вскармливании.

Заражение ВИЧ в быту при рукопожатиях, пользовании общей посудой, бассейном, туалетом, а также при укусах насекомых не происходит.

- Защитить себя от заражения ВИЧ-инфекцией можно, если не иметь опасных контактов (контакты с кровью или выделениями половых органов, грудным молоком) с инфицированными ВИЧ людьми или людьми с неизвестным ВИЧ-статусом. В течение жизни, в зависимости от личных обстоятельств и убеждений, для того, чтобы избежать заражения СПИДом, человек может использовать разные способы предохранения. Например, всегда пользоваться презервативами или иметь только неинфицированных ВИЧ сексуальных партнеров. Избежать заражения через кровь при нарушении целостности кожных покровов можно, используя только стерильные инструменты.

- Результаты тестирования на ВИЧ по телефону не сообщаются. Их сообщает консультант при послетестовом консультировании.

- С вопросами можно обратиться в территориальный центр СПИД.

Подпись обследуемого на ВИЧ

Дата