



## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

### ПРИКАЗ

от 03.07. 2018

№ 92-н

г. Саратов

#### **О вопросах организации медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека**

На основании постановления Правительства Саратовской области от 01.11.2007 № 386-П «Вопросы министерства здравоохранения Саратовской области» и в соответствии с федеральными законами от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», от 30 марта 1995 года № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08 ноября 2012 года № 689н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» и санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции», утвержденными Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 11 января 2011 года № 1, Национальными рекомендациями по диспансерному наблюдению и лечению больных ВИЧ-инфекцией 2017 года (Клинический протокол), в целях дальнейшего совершенствования организации оказания медицинской помощи жителям Саратовской области при выявлении заболевания, вызванного вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции),

#### **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить для медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области:

1.1 маршрутизацию оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным пациентам в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения области согласно Приложению 1;

1.2 алгоритм диспансерного наблюдения за ВИЧ-инфицированными пациентами в кабинетах инфекционных заболеваний медицинских

организаций, подведомственных министерству здравоохранения области согласно Приложению 2.

2. Руководителям медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области:

2.1 назначить из числа заместителей главного врача ответственного за организацию диспансерного наблюдения ВИЧ-инфицированных пациентов;

2.2 предоставить в ГУЗ «Центр-СПИД» копию организующего приказа по учреждению о проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий по ВИЧ/СПИДу с указанием ответственных лиц за данный раздел работы (**срок** до 01.06.2018);

2.3 обеспечить доступность медицинского освидетельствования граждан на ВИЧ-инфекцию, в том числе анонимного, с обязательным до- и послетестовым консультированием и информированным добровольным согласием на проведение обследования на антитела к ВИЧ. При положительном результате направлять к врачу-инфекционисту для проведения клинического осмотра и установления диагноза (**срок**: в течение 30 дней с момента выявления);

2.4 обеспечить преемственность в работе врачей инфекционистов КИЗов и специалистов ГУЗ «Центр-СПИД» в целях своевременной диспансеризации, профилактики и лечению вторичных заболеваний (**срок** – постоянно);

2.5 обеспечить оказания элементов паллиативной помощи ВИЧ-инфицированным пациентам в медицинских организациях области по профилю выявленного заболевания (**срок** – постоянно);

2.6 обеспечить своевременное обследование на туберкулез ВИЧ-инфицированных лиц с предоставлением информации о результатах проведенного обследования в ГУЗ «Центр-СПИД» (**срок** - до 1-го числа каждого месяца);

2.7 обеспечить своевременное предоставление информации о лицах, впервые получающих химиопрофилактику туберкулеза (**срок** - до 1-го числа каждого месяца);

2.8 обеспечить своевременное предоставление в ГУЗ «Центр-СПИД» информации о каждом случае госпитализации ВИЧ-инфицированных больных (сразу же при госпитализации) по телефону: 8(845-2)-98-29-07 (эпидемиологический отдел). При необходимости консультирования стационарного больного специалистами ГУЗ «Центр-СПИД» предоставлять выписку из медицинской карты с указанием состояния здоровья и полного диагноза (**срок** – постоянно);

2.9 обеспечить предоставление на согласование с врачебной комиссией ГУЗ «Центр-СПИД» документов (выписного эпикриза из медицинской карты больного, находящегося на амбулаторном лечении и медицинской карты стационарного больного с результатами полного обследования и обоснованием диагноза) при установлении диагноза: «СПИД» или подозрения на переход в стадию «СПИД» (**срок** – в течение 3-х дней после установления диагноза: «СПИД» или подозрения на переход в стадию «СПИД»);

2.10 обеспечить согласование посмертного диагноза и предоставление в отдел диспансеризации ГУЗ «Центр-СПИД» ксерокопий медицинской документации на умерших больных ВИЧ/СПИДом (срок – постоянно);

2.11 обеспечить строгое соблюдение в подведомственных учреждениях режимов дезинфекции и стерилизации, правил забора и доставки крови (сыворотки) в лабораторию с использованием одноразовых безопасных технологий в соответствии с действующими нормативными документами (срок – постоянно).

2.12 обеспечить информирование населения по вопросам профилактики ВИЧ/СПИДа с использованием очных и заочных форм работы (срок – постоянно);

2.13 обеспечить подготовку медицинских работников по основным вопросам выявления, лечения и профилактики ВИЧ-инфекции на семинарских занятиях (срок - 2 раза в год);

2.14 проводить анализ организации и выполнения мероприятий по профилактике ВИЧ/СПИДа и оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным, согласно утвержденного «Плана первоочередных мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции на 2018-2019 годы» от 1 марта 2018 года в муниципальном районе области с предоставлением мониторинга целевых показателей (срок – ежемесячно до 1 числа).

3. Главному врачу ГУЗ «Центр-СПИД» Потёминой Л.П.:

3.1 обеспечить организацию и контроль за выполнением мероприятий и целевых показателей «Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации до 2020 года и дальнейшую перспективу», утвержденной Распоряжением Правительства Российской Федерации от 20 октября 2016 года № 2203-р (срок – постоянно);

3.2 обеспечить контроль за организацией диспансерного наблюдения и оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным пациентам в соответствии с требованиями нормативных документов (срок – постоянно);

3.3 обеспечить контроль за расходом антиретровирусных препаратов и их целевого применения в медицинских организациях и ГУЗ «Центр-СПИД» (срок: постоянно);

3.4 обеспечить организационно-методическую и консультативную помощь медицинским работникам в медицинских организациях области (срок - в течение года);

3.5 обеспечить проведение обучающих семинаров по актуальным аспектам ВИЧ-инфекции для медицинских работников области (срок - в течение года).

4. Приказ подлежит официальному опубликованию в средствах массовой информации.

5. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра Мазину Н.В.

Министр



**В.А. Шульдяков**

**Маршрутизация  
оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным пациентам  
в медицинских организациях, подведомственных  
министерству здравоохранения области**

1. Медицинская помощь ВИЧ-инфицированным оказывается по добровольному согласию пациента, на общих основаниях, по медицинским показаниям в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи.

2. Основной медицинской организацией, оказывающей специализированную медицинскую помощь ВИЧ-инфицированным, является ГУЗ «Центр СПИД».

3. Подразделением по оказанию первичной медико-санитарной и психосоциальной помощи ВИЧ-инфицированным является кабинет врача-инфекциониста амбулаторно-поликлинических отделений медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области.

4. Освидетельствование на ВИЧ-инфекцию проводится в соответствии санитарно-эпидемиологическими правилами 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции» с обязательным до- и послетестовым консультированием по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции. Освидетельствование пациентов на ВИЧ-инфекцию осуществляется на всех этапах оказания медицинской помощи в медицинских организациях.

5. Референс-лабораторией по диагностики ВИЧ-инфекции является диагностическая лаборатория ГУЗ «Центр СПИД». При получении положительного результата лабораторных исследований на ВИЧ-инфекцию пациент направляется в ГУЗ «Центр СПИД», к врачу-инфекционисту кабинета инфекционных болезней медицинской организации. Установление диагноза «ВИЧ-инфекция» осуществляется врачами-инфекционистами ГУЗ «Центр СПИД», врачами-инфекционистами кабинетов инфекционных болезней медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области (далее – медицинские организации), при методическом руководстве специалистов ГУЗ «Центр СПИД».

6. Диспансерное наблюдение за ВИЧ-инфицированными осуществляется специалистами ГУЗ «Центр СПИД», врачами-инфекционистами кабинета инфекционных болезней медицинской организации с добровольного информированного согласия пациента.

7. Первичная медико-санитарная помощь ВИЧ-инфицированным оказывается в медицинских организациях, осуществляющих первичную медико-санитарную помощь, врачами-специалистами любых специальностей. Первичная медико-санитарная помощь больным ВИЧ-инфекцией предусматривает первичную доврачебную медико-санитарную помощь, первичную врачебную медико-санитарную помощь, первичную специализированную медико-санитарную помощь.

8. В рамках оказания первичной медико-санитарной помощи врачи-специалисты осуществляют:

выявление показаний к обследованию на ВИЧ-инфекцию;

обследование пациентов на ВИЧ-инфекцию с обязательным проведением до- и послетестового консультирования;

направление больного с подозрением на ВИЧ-инфекцию врачу-инфекционисту кабинета инфекционных болезней медицинской организации или в ГУЗ «Центр СПИД».

При направлении ВИЧ-инфицированного в ГУЗ «Центр СПИД» врач, направляющий пациента, представляет выписку из амбулаторной карты с указанием диагноза, сопутствующих заболеваний и имеющихся данных лабораторных и функциональных исследований.

9. Оказание больным ВИЧ-инфекцией медицинской помощи при заболеваниях, не связанных с ВИЧ-инфекцией, проводится профильными врачами-специалистами при взаимодействии с врачом-инфекционистом.

10. Специализированная медицинская помощь больным ВИЧ-инфекцией оказывается врачами-инфекционистами в соответствии с Национальными рекомендациями по диспансерному наблюдению и лечению больных ВИЧ-инфекцией 2017 года (Клинический протокол) в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «инфекционные заболевания».

11. Оказание медицинской помощи в стационарных условиях больным ВИЧ-инфекцией осуществляется при наличии медицинских показаний. Лечение ВИЧ-инфицированных пациентов в стационарных условиях осуществляется по направлению врача, выявившего заболевание, требующего оказания медицинской помощи в стационарных условиях.

12. При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи ВИЧ-инфицированным врач-инфекционист КИЗа совместно со специалистами ГУЗ «Центр-СПИД»:

устанавливает диагноз ВИЧ-инфекции;

регистрирует случай заболевания установленным порядком;

организует диспансерное наблюдение ВИЧ-инфицированным;

проводит профилактику, диагностику и лечение вторичных заболеваний.

13. При наличии у ВИЧ-инфицированного медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется направление в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, по необходимому профилю в установленном порядке.



**Алгоритм  
диспансерного наблюдения за ВИЧ-инфицированными  
пациентами в кабинетах инфекционных заболеваний медицинских  
организаций, подведомственных министерству здравоохранения области**

1. Плановый осмотр ВИЧ-инфицированных пациентов в рамках диспансерного наблюдения до назначения антретровирусной терапии проводится в кабинетах инфекционных заболеваний медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области (по месту прикрепления пациента для получения первичной медико-санитарной помощи).

2. Частота и объем плановых осмотров пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением по поводу ВИЧ-инфекции, зависит от стадии заболевания и уровня CD4+лимфоцитов в крови.

3. Диспансерные приемы врача-инфекциониста проводятся:  
пациентам со стадией 3 ВИЧ-инфекции при количестве CD4 + лимфоцитов  $\geq 500$  клеток/мкл - через каждые 6 месяцев;  
пациентам с другими стадиями ВИЧ-инфекции или при количестве CD4+лимфоцитов  $< 500$  клеток/мкл - каждые 3 месяца.

4. Консультации врачей-специалистов проводятся при наличии показаний. При количестве CD4+лимфоцитов  $< 100$  клеток/мкл пациентам каждые 6 месяцев рекомендуется проводить консультации врача - окулиста (для выявления ретинопатии). У женщин - консультация врача - гинеколога на стадии 3 и при количестве CD4 + лимфоцитов  $\geq 200$  клеток/мкл предусмотрена каждые 12 месяцев. На других стадиях или при количестве CD4+лимфоцитов  $< 200$  клеток/мкл - каждые 6 месяцев.

5. Необходимый перечень функциональных и лабораторных исследований:

рентгенография (или флюорография) органов грудной клетки - каждые 6 месяцев;

электрокардиография: лицам в возрасте старше 35 лет - каждые 12 месяцев;

диагностическая проба Манту или Диаскин-тест - каждые 12 месяцев;

цитологическое исследование мазка с шейки матки - по графику плановых осмотров гинеколога.

По медицинским показаниям проводится ультразвуковое исследование органов брюшной полости, малого таза, почек, эластография печени и другие исследования.

6. Проведение химиопрофилактики туберкулеза у ВИЧ-инфицированных пациентов. Первичная профилактика туберкулеза проводится:

ВИЧ-инфицированным пациентам, ранее перенесшим туберкулез, в том числе спонтанно излеченный, «остаточные изменения в легких посттуберкулезного характера»;

ВИЧ-инфицированным с положительной реакцией Манту;

ВИЧ-инфицированным, находящихся, либо имевших контакт с больным открытой формой туберкулеза;

ВИЧ-инфицированным с выраженным иммунодефицитом (с уровнем CD4+лимфоцитов менее 350 клеток/мкл).

Врач-инфекционист определяет принадлежность пациента к группе риска по туберкулезу и направляет к врачу-фтизиатру.

Врач-фтизиатр исключает наличие у пациента активного туберкулезного процесса, назначает режим специфической химиопрофилактики туберкулеза и организует выдачу противотуберкулезных препаратов пациенту.