



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ Ставропольского края

ПРИКАЗ

28 сентября 2018 г. _____ г. Ставрополь _____ № 01-05/958

Об организации оказания медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией на территории Ставропольского края

В соответствии со статьей 16 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.11.2012 г. № 689н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)», в целях повышения доступности, качества и эффективности оказания в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Ставропольского края (далее - медицинские организации) медицинской помощи гражданам при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции) (далее – ВИЧ-инфекция),

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить прилагаемые:

1.1. Порядок маршрутизации взрослого населения (в том числе беременных, рожениц, родильниц) при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека в Ставропольском крае.

1.2. Порядок маршрутизации детей при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека ВИЧ-инфекции в Ставропольском крае.

1.3. Схему закрепления муниципальных образований Ставропольского края при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Ставропольского края «Ставропольский краевой специализированный центр профилактики и борьбы со СПИД и инфекционными заболеваниями» (далее - ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД») населению при ВИЧ-инфекции.

2. Руководителям медицинских организаций обеспечить организацию оказания медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией на территории Ставропольского края в соответствии с настоящим приказом.

3. Главному внештатному специалисту по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции министерства здравоохранения Ставропольского края Каитовой О.А. обеспечить организационно-методическое руководство и консультативную помощь медицинским организациям по вопросам организации медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией в соответствии с настоящим приказом.

4. Руководителям медицинских организаций частной системы здравоохранения Ставропольского края рекомендовать принять к исполнению положения настоящего приказа.

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

6. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителей министра здравоохранения Ставропольского края Козлову Н.А., Кузьменко М.П.

Исполняющий обязанности министра



Ю.В. Литвинов

УТВЕРЖДЁН

приказом министерства здравоохранения
Ставропольского края
от «28» сентября 2018 г. № 01-05/958

ПОРЯДОК

маршрутизации детей при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), в Ставропольском крае

1. Настоящий Порядок маршрутизации детей при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), в Ставропольском крае (далее соответственно - Порядок маршрутизации детей, ВИЧ-инфицированные дети) направлен на реализацию на территории Ставропольского края приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», Порядка оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями, утвержденного приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.05.2012 г. № 521н, Порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных учреждениях, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.12.2012 г. № 1348н, приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17.09.2007 г. № 610 «О мерах по организации оказания паллиативной помощи больным ВИЧ-инфекцией», санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции», утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 11.01.2011 г. № 1, в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Ставропольского края (далее - медицинские организации).

2. Медицинская помощь ВИЧ-инфицированным детям оказывается в рамках:

- скорой медицинской помощи;
- первичной медико-санитарной помощи;
- специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
- паллиативной помощи.

3. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь ВИЧ-инфицированным детям с травмами, острыми заболеваниями и состояниями оказывается на общих основаниях фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи, специализированными выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с приказом Мини-

стерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».

4. По экстренным показаниям при жизнеугрожающих острых состояниях ВИЧ-инфицированные дети (вне зависимости от стадии ВИЧ-инфекции) госпитализируются в ближайшую медицинскую организацию, оказывающую круглосуточную медицинскую помощь по профилю «анестезиология и реанимация», или по профилю, соответствующему состоянию больного.

После устранения угрожающих жизни состояний при наличии медицинских показаний ВИЧ-инфицированные дети переводятся для дальнейшего лечения в профильные отделения (койки) медицинских организаций в зависимости от патологии, определяющей тяжесть состояния пациента.

5. В рамках первичной медико-санитарной помощи:

5.1. Врачи-педиатры участковые и медицинские работники со средним медицинским образованием в медицинских организациях осуществляют:

- выявление показаний к обследованию на ВИЧ-инфекцию;
- назначение обследования на ВИЧ-инфекцию в возрасте до 14 лет – по просьбе или с согласия его законного представителя, в возрасте старше 14 лет - с обязательным проведением до- и послетестового консультирования;

- направление детей при выявлении нуклеиновых кислот ВИЧ молекулярно-биологическим методом, или с положительным результатом на антитела к ВИЧ в иммунном блоте, или с положительным результатом анализа на антиген р24/25 ВИЧ, к врачу-инфекционисту детской поликлиники по месту прикрепления несовершеннолетнего или к врачу-инфекционисту государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ставропольского края «Ставропольский краевой специализированный центр профилактики и борьбы со СПИД и инфекционными заболеваниями» (далее - ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД»).

5.2. Врач-инфекционист детской поликлиники по месту прикрепления ВИЧ-инфицированного ребенка:

- осуществляет диспансерное наблюдение за ВИЧ-инфицированными детьми совместно с врачом-педиатром медицинской организации, врачом-педиатром и врачом-инфекционистом ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД» на основе стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций (протоколов лечения);

- обеспечивает верификацию ВИЧ-статуса у детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями (R75. Лабораторное обнаружение вируса иммунодефицита человека (ВИЧ)), в соответствии с пунктом 4.5.1 Санитарно-эпидемиологических правил 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции», утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 11.01.2014 г. № 1;

- обеспечивает в пределах компетенций явку в ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД» ВИЧ-инфицированных детей (не реже 1 раза в 3 месяца) и детей с перинатальным контактом (в возрасте ребенка 2, 4-6, 12 и 18 месяцев);

- организует взятие анализов для проведения лабораторных исследований в декретированные сроки у ВИЧ-инфицированных детей и детей с перинатальным контактом по ВИЧ, и доставку биоматериала в клинко-диагностическую лабораторию ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД», в том числе в случае отказа законного представителя ребенка от диспансерного наблюдения в ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД»;

- консультирует лиц, осуществляющих уход за ребенком, и лиц, несущих юридическую ответственность за ребенка;

- направляет ВИЧ-инфицированных детей на стационарное лечение, на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний по профилям патологии;

- совместно с врачом-фтизиатром, а при его отсутствии совместно с врачом-фтизиатром ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД», организует и контролирует проведение мероприятий по ранней диагностике и профилактике туберкулеза у ВИЧ-инфицированных детей в соответствии с методическими рекомендациями «Профилактика туберкулеза среди ВИЧ-инфицированных в Ставропольском крае», утвержденными приказом министерства здравоохранения Ставропольского края от 17.04.2015 г. № 01-05/216 «О мероприятиях по совершенствованию профилактики туберкулеза среди ВИЧ-инфицированных в Ставропольском крае», рекомендациями врача-инфекциониста и врача-фтизиатра ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД».

5.3. Врачи-педиатры (врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи)) при отсутствии врача-инфекциониста в детской поликлинике по месту прикрепления ВИЧ-инфицированного ребенка:

- обеспечивают в пределах компетенций явку в ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД» ВИЧ-инфицированных детей (не реже 1 раза в 3 месяца) и детей с перинатальным контактом (в возрасте ребенка 2, 4-6, 12 и 18 месяцев);

- организуют взятие анализов для проведения лабораторного исследования в декретированные сроки у ВИЧ-инфицированных детей и детей с перинатальным контактом по ВИЧ и доставку биоматериала в клинко-диагностическую лабораторию ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД» в случае отказа законного представителя ребенка от диспансерного наблюдения в ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД»;

- направляют ВИЧ-инфицированных детей на стационарное лечение, на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний по профилям патологии;

- совместно с врачом-фтизиатром, а при его отсутствии совместно с врачом-фтизиатром ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД», организует и кон-

тролирует проведение мероприятий по ранней диагностике и профилактике туберкулеза у ВИЧ-инфицированных детей в соответствии с методическими рекомендациями «Профилактика туберкулеза среди ВИЧ-инфицированных в Ставропольском крае», утвержденными приказом министерства здравоохранения Ставропольского края от 17.04.2015 г. № 01-05/216 «О некоторых мерах по совершенствованию профилактики туберкулеза среди ВИЧ-инфицированных в Ставропольском крае», рекомендациями врача-инфекциониста и врача-фтизиатра ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД».

5.4. Врачи, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, при направлении ВИЧ-инфицированных детей к врачу-инфекционисту ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД» оформляют выписку из медицинской карты ребенка (с указанием диагноза, сопутствующих заболеваний, имеющихся данных лабораторных и функциональных исследований, назначенных лекарственных препаратов) и направление на консультацию по форме № 057/у-04 «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию», утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004 г. № 255 «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг».

5.5. Врачи-специалисты медицинских организаций при наличии у ВИЧ-инфицированного ребенка других заболеваний, не связанных с ВИЧ-инфекцией:

- оказывают медицинскую помощь на основе утвержденных стандартов первичной медико-санитарной помощи по соответствующим профилям патологии;

- направляют ВИЧ-инфицированного ребенка на стационарное лечение, на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний по соответствующим профилям патологии.

6. В ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД» ВИЧ-инфицированным детям оказывается первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях по территориальному признаку в соответствии со Схемой закрепления муниципальных образований Ставропольского края при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД» населению при ВИЧ-инфекции, утверждаемой министерством здравоохранения Ставропольского края.

7. Врачи-инфекционисты ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД»:

- осуществляют диспансерное наблюдение и оказывают медицинскую помощь ВИЧ-инфицированным детям на основе установленных стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций (протоколов лечения), назначают, корректируют антиретровирусную терапию, контролируют эффективность проводимой терапии;

- устанавливают клинический диагноз ВИЧ-инфекции;

- проводят диагностику, химиопрофилактику и лечение вторичных заболеваний;

– осуществляют превентивную терапию и лечение побочных реакций и нежелательных явлений при применении антиретровирусных препаратов;

– совместно с врачом-фтизиатром определяют принадлежность ВИЧ-инфицированного ребенка к группе риска по туберкулезу, показания для проведения химиопрофилактики туберкулеза, назначают режим химиопрофилактики туберкулеза;

– назначают и контролируют эффективность химиопрофилактики новорожденному, имевшему перинатальный контакт по ВИЧ, совместно с врачом-неонатологом или врачом-педиатром медицинской организации по месту жительства новорожденного;

– осуществляют внесение сведений о ВИЧ-инфицированном ребенке в Федеральный регистр лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека;

– направляют информацию о ВИЧ-инфицированном ребенке в Федеральное казенное учреждение «Республиканская клиническая инфекционная больница» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Санкт-Петербург);

– организуют лекарственное обеспечение антиретровирусными препаратами;

– определяют показания и осуществляют направление ВИЧ-инфицированного ребенка в Федеральное казенное учреждение «Республиканская клиническая инфекционная больница» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Санкт-Петербург).

8. Специализированная медицинская помощь ВИЧ-инфицированным детям оказывается на основе утвержденных стандартов медицинской помощи и с учетом рекомендаций врача-инфекциониста ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД»:

8.1. При инфекционных заболеваниях, требующих лечения в стационарных условиях - врачами-инфекционистами на базе инфекционных отделений в соответствии с приказом министерства здравоохранения Ставропольского края от 08.10.2013 г. № 01-05/1124 «О некоторых мерах по реализации на территории Ставропольского края Порядка оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями».

8.2. При сочетании ВИЧ-инфекции с туберкулезом – врачами-фтизиатрами в противотуберкулезных медицинских организациях в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи больным туберкулезом, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 г. № 932н, приказом министерства здравоохранения Ставропольского края от 30.04.2014 г. № 01-05/282 «О некоторых мерах по реализации на территории Ставропольского края порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом в Российской Федерации».

8.3. При выявлении у ВИЧ-инфицированного ребенка заболеваний, не требующих лечения в стационарных условиях на базе инфекционных

отделений - врачами-специалистами на общих основаниях в профильных отделениях или стационарах медицинских организаций, с учетом рекомендаций врача-инфекциониста ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД» в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по отдельным ее профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний).

8.4. Размещение ВИЧ-инфицированного ребенка в возрасте до 18 лет в отделениях инфекционного и неинфекционного профилей осуществляется с предоставлением возможности совместного пребывания с одним из родителей или иным законным представителем ребенка, а при выявлении у ребенка признаков выраженного иммунодефицита (у детей до 5 лет относительное содержание CD4 лимфоцитов крови менее 30%, у детей старше 5 лет – абсолютное содержание CD4 лимфоцитов менее 500 клеток/мкл) - в маломестных (одно-, двухкоечных) палатах или боксах.

9. В медицинских организациях, имеющих стационар и прикрепленное население, врач, назначенный приказом главного врача ответственным за работу по профилактике ВИЧ-инфекции в медицинской организации, организует ежедневную сверку поступающих на стационарное лечение детей с имеющейся в этой медицинской организации базой данных ВИЧ-инфицированных и при необходимости, по согласованию с врачом-инфекционистом ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД», организует забор и доставку биоматериала в ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД» для определения вирусной нагрузки, иммунного статуса, оппортунистических инфекций с целью уточнения клинического диагноза ВИЧ-инфекции (тяжесть, стадия заболевания, вторичные заболевания и т.д.).

10. Консультации ВИЧ-инфицированного ребенка, находящегося в стационаре, врачом-инфекционистом ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД» осуществляются:

10.1. В плановом порядке - по согласованию с заведующим амбулаторно-поликлиническим отделением ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД» с предоставлением краткой выписки из медицинской карты ребенка, содержащей установленный клинический диагноз и цель консультации.

10.2. В экстренном порядке - по согласованию с заместителем главного врача по медицинской части ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД» или заведующим Кисловодским филиалом ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД».

11. После стационарного лечения ВИЧ-инфицированного ребенка, независимо от патологии, послужившей причиной госпитализации, выписка из истории болезни по форме 027/у, утвержденной приказом Министерства здравоохранения СССР от 04.10.1980 г. № 1030 «Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения», направляется в ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД».

12. Оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется в соответствии с Порядком направления пациентов в медицинские организации и иные организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти, для оказа-

ния специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, являющимся приложением к Положению об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.12.2014 г. № 796н.

Направление граждан для оказания высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2014 г. № 930н.

13. Паллиативная медицинская помощь ВИЧ-инфицированным детям:

13.1. Оказывается в амбулаторно-поликлинических условиях, либо в стационарных условиях в отделениях паллиативной медицинской помощи медицинских организаций в зависимости от выраженности функциональных нарушений и степени снижения способности к самообслуживанию у ВИЧ-инфицированных детей, в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17.09.2007 г. № 610 «О мерах по организации оказания паллиативной помощи больным ВИЧ-инфекцией».

13.2. Госпитализация в отделение паллиативной помощи осуществляется в порядке очередности в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания населению Ставропольского края медицинской помощи на очередной год и плановый период.

13.3. Паллиативная помощь ВИЧ-инфицированным детям осуществляется в соответствии с утвержденными стандартами медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по соответствующему профилю.

Заместитель министра



Н.А.Козлова

УТВЕРЖДЁН

приказом министерства здравоохранения
Ставропольского края
от «28» сентября 2018 г. № 01-05/958

ПОРЯДОК

маршрутизации взрослого населения (в том числе беременных, рожениц, родильниц) при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), в Ставропольском крае

1. Настоящий Порядок маршрутизации пациентов при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека, в Ставропольском крае (далее соответственно - Порядок маршрутизации, больные ВИЧ-инфекцией) направлен на реализацию на территории Ставропольского края Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.11.2012 г. № 689н (далее – Порядок оказания медицинской помощи при ВИЧ-инфекции), Положения об организации деятельности отделения (кабинета) инфекционных заболеваний медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, утвержденного Приложением № 1 к Порядку оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31.01.2012 г. № 69н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях», Порядка проведения диспансерного наблюдения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.12.2012 г. № 1344н, Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.11.2012 г. № 572н, приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17.09.2007 г. № 610 «О мерах по организации оказания паллиативной помощи больным ВИЧ-инфекцией» в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Ставропольского края (далее - медицинские организации).

2. Медицинская помощь больным ВИЧ-инфекцией оказывается в рамках:

- скорой медицинской помощи;
- первичной медико-санитарной помощи;
- специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
- паллиативной помощи.

3. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь больным ВИЧ-инфекцией с травмами, острыми заболеваниями и состояниями оказывается на общих основаниях фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи, специализированными выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».

4. По экстренным показаниям при жизнеугрожающих острых состояниях больные ВИЧ-инфекцией (вне зависимости от стадии ВИЧ-инфекции) госпитализируются в ближайшую медицинскую организацию, оказывающую круглосуточную медицинскую помощь по профилю «анестезиология и реанимация», или по профилю, соответствующему состоянию больного, с учетом требований пункта 25 Порядка оказания медицинской помощи при ВИЧ-инфекции.

После устранения угрожающих жизни состояний при наличии медицинских показаний больные ВИЧ-инфекцией переводятся для дальнейшего лечения в профильные отделения (койки) медицинских организаций в зависимости от патологии, определяющей тяжесть состояния пациента.

5. В рамках первичной медико-санитарной помощи:

5.1. Врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты иных специальностей, фельдшеры, акушеры и другие медицинские работники со средним медицинским образованием в медицинских организациях осуществляют:

- выявление показаний к обследованию на ВИЧ-инфекцию;
- назначение обследования на ВИЧ-инфекцию с обязательным проведением до- и послетестового консультирования.

– направление больных с положительным результатом анализа на ВИЧ-инфекцию в иммунном блоте к врачу-инфекционисту медицинской организации по месту жительства (прикрепления) пациента, или к врачу-инфекционисту государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ставропольского края «Ставропольский краевой специализированный центр профилактики и борьбы со СПИД и инфекционными заболеваниями» (далее - ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД»).

5.2. Врач-инфекционист медицинской организации по месту жительства (прикрепления) больного ВИЧ-инфекцией:

- устанавливает предварительный диагноз «В24. Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), неуточненная» лицам с положительным результатом анализа крови на антитела к ВИЧ в иммунном блоте;
- обеспечивает направление ВИЧ-инфицированных лиц на первичное и периодическое обследование в ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД»;
- организует забор и доставку биоматериала от больных ВИЧ-

инфекцией для проведения лабораторных исследований в ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД»;

- направляет больных ВИЧ-инфекцией при наличии заболеваний, не связанных с ВИЧ-инфекцией, на консультацию к врачам-специалистам по профилю выявленной патологии;

- направляет больных ВИЧ-инфекцией при наличии медицинских показаний на стационарное лечение;

- на основании доверенности, выданной в установленном порядке, организует получение в ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД» антиретровирусных препаратов для пациентов, состояние здоровья которых не позволяет им получить препараты самостоятельно;

- организует и проводит санитарно-просветительную работу среди больных ВИЧ-инфекцией, их половых партнеров и членов семей;

- проводит сверку базы данных ВИЧ-инфицированных, зарегистрированных (проживающих) на закрепленной территории, с ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД» не реже одного раза в квартал;

- проводит анализ основных медико-статистических показателей по ВИЧ-инфекции (заболеваемость, смертность, выход на инвалидность и др.) на закрепленной территории;

- направляет учетную и отчетную документацию (форма № 61 «Сведения о болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека», утвержденная приказом Федеральной службы государственной статистики от 30.12.2015 г. № 672 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере здравоохранения», иные установленные формы отчетов) в ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД».

Врач-инфекционист медицинской организации по месту жительства больного ВИЧ-инфекцией в соответствии с рекомендациями врача-инфекциониста ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД»:

- осуществляет диспансерное наблюдение за ВИЧ-инфицированным на основе утвержденных стандартов первичной медико-санитарной помощи;

- совместно с врачом-фтизиатром, а при его отсутствии, совместно с врачом-фтизиатром ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД», организует и контролирует проведение мероприятий по ранней диагностике и профилактике туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией в соответствии с методическими рекомендациями «Профилактика туберкулеза среди ВИЧ-инфицированных в Ставропольском крае», утвержденными приказом министерства здравоохранения Ставропольского края от 17.04.2015 г. № 01-05/216 «О мероприятиях по совершенствованию профилактики туберкулеза среди ВИЧ-инфицированных в Ставропольском крае»;

- проводит профилактику, диагностику и лечение вторичных заболеваний;

- проводит диагностику и лечение побочных реакций, развивающихся

на фоне антиретровирусной терапии;

– осуществляет профилактику передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку (во время беременности - совместно с врачом-акушером-гинекологом женской консультации; во время родов - совместно с врачом-акушером-гинекологом, ведущим роды).

5.3. Врач, назначенный приказом главного врача ответственным за работу по профилактике ВИЧ-инфекции в медицинской организации, при отсутствии врача-инфекциониста в медицинской организации по месту прикрепления больных ВИЧ-инфекцией:

– устанавливает предварительный диагноз «В24. Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), неуточненная» лицам с положительным результатом анализа крови на антитела к ВИЧ в иммунном блоте;

– организует направление ВИЧ-инфицированных лиц на первичное и периодическое обследование в ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД»;

– организует забор биоматериала у больных ВИЧ-инфекцией для проведения лабораторных исследований с доставкой материала в лабораторию ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД» при отсутствии у пациента возможности или отказе пациента посетить ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД»;

– совместно с врачом-фтизиатром, а при его отсутствии - совместно с врачом-фтизиатром ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД» организует мероприятия по ранней диагностике туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией в соответствии с методическими рекомендациями «Профилактика туберкулеза среди ВИЧ-инфицированных в Ставропольском крае», утвержденными приказом министерства здравоохранения Ставропольского края от 17.04.2015 г. № 01-05/216 «О мероприятиях по совершенствованию профилактики туберкулеза среди ВИЧ-инфицированных в Ставропольском крае»;

– выполняет рекомендации врачей ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД», в т.ч. по формированию приверженности антиретровирусной терапии больных ВИЧ-инфекцией;

– на основании доверенности, выданной в установленном порядке, организует получение в ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД» антиретровирусных препаратов для пациентов, состояние здоровья которых не позволяет им получить препараты самостоятельно;

– направляет больных ВИЧ-инфекцией при наличии заболеваний, не связанных с ВИЧ-инфекцией, на консультацию к врачам-специалистам по профилю выявленной патологии;

– направляет больных ВИЧ-инфекцией при наличии медицинских показаний на стационарное лечение.

5.4. Врачи-акушеры-гинекологи женских консультаций в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.11.2012 г. № 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской

помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»):

- осуществляют выявление ВИЧ-инфекции у беременной женщины с соблюдением требований нормативных документов (добровольность, проведение до- и послетестового консультирования, оформление информированного добровольного согласия);

- направляют ВИЧ-инфицированных беременных женщин к врачу-инфекционисту ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД» для проведения химиопрофилактики вертикальной передачи ВИЧ во время беременности (при отсутствии врача-акушера-гинеколога – направляет врач общей практики (семейный врач), медицинский работник фельдшерско-акушерского пункта);

- организуют совместное ведение беременной;

- контролируют соблюдение беременными рекомендаций врача-инфекциониста по приему антиретровирусных препаратов;

- мотивируют ВИЧ-инфицированных беременных женщин на этапе наблюдения в женской консультации на отказ от прикладывания к груди и грудного вскармливания новорожденного;

- оказывают медицинскую помощь ВИЧ-инфицированным женщинам (по их желанию) по профилактике нежелательной беременности;

- направляют ВИЧ-инфицированных женщин на обследование и лечение инфекций, передающихся половым путем.

5.5. Врачи, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, при направлении больных ВИЧ-инфекцией к врачу-инфекционисту ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД» оформляют выписку из медицинской карты пациента (с указанием диагноза, сопутствующих заболеваний, имеющихся данных лабораторных и функциональных исследований, назначенных лекарственных препаратов) и направление на консультацию по форме № 057/у-04 «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию», утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004 г. № 255 «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг».

5.6. Врачи-специалисты медицинских организаций при наличии у пациента других заболеваний, не связанных с ВИЧ-инфекцией:

- оказывают медицинскую помощь на основе утвержденных стандартов первичной медико-санитарной помощи по соответствующим профилям патологии, с учетом рекомендаций врачей-инфекционистов ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД»;

- направляют больных ВИЧ-инфекцией на стационарное лечение, на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний по соответствующим профилям патологии.

6. В ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД» больным ВИЧ-инфекцией оказывается первичная специализированная медико-санитарная помощь

в амбулаторных условиях по территориальному признаку в соответствии со Схемой закрепления муниципальных образований Ставропольского края при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД» населению при ВИЧ-инфекции, утверждаемой министерством здравоохранения Ставропольского края.

Врачи-инфекционисты ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД»:

- осуществляют диспансерное наблюдение и оказывают медицинскую помощь больным ВИЧ-инфекцией на основе установленных стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций (протоколов лечения), назначают, корректируют антиретровирусную терапию, контролируют эффективность проводимой терапии;

- устанавливают клинический диагноз ВИЧ-инфекции;

- проводят диагностику, химиопрофилактику и лечение вторичных заболеваний;

- осуществляют превентивную терапию и лечение побочных реакций и нежелательных явлений при применении антиретровирусных препаратов;

- совместно с врачом-фтизиатром определяют принадлежность пациента к группе риска по туберкулезу, показания для проведения химиопрофилактики туберкулеза, назначают режим химиопрофилактики туберкулеза;

- назначают и контролируют эффективность химиопрофилактики вертикальной передачи ВИЧ от матери новорожденному во время беременности, родов и в период новорожденности (во время беременности - совместно с врачом-акушером-гинекологом женской консультации по месту жительства беременной; во время родов - совместно с врачом-акушером-гинекологом, ведущим роды; новорожденному - совместно с врачом-неонатологом или врачом-педиатром медицинской организации по месту жительства новорожденного);

- осуществляют внесение сведений о ВИЧ-инфицированном в Федеральный регистр лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека;

- организуют лекарственное обеспечение антиретровирусными препаратами;

- определяют показания и осуществляют направление пациентов в Федеральное казенное учреждение «Республиканская клиническая инфекционная больница» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Санкт-Петербург), Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва);

7. Специализированная медицинская помощь больным ВИЧ-инфекцией оказывается на основе утвержденных стандартов медицинской помощи и с учетом рекомендаций врача-инфекциониста ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД»:

7.1. При инфекционных заболеваниях, требующих лечения в стацио-

нарных условиях, - врачами-инфекционистами в инфекционных отделениях медицинских организаций с размещением в маломестных (одно-, двухкоечных) палатах или боксах.

7.2. При сочетании ВИЧ-инфекции с туберкулезом – врачами-фтизиатрами в противотуберкулезных медицинских организациях в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи больным туберкулезом, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 г. № 932н, приказом министерства здравоохранения Ставропольского края от 30.04.2014 г. № 01-05/282 «О некоторых мерах по реализации на территории Ставропольского края порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом в Российской Федерации».

7.3. При выявлении у больного ВИЧ-инфекцией заболеваний, не требующих лечения в стационарных условиях на базе инфекционных отделений - врачами-специалистами на общих основаниях в профильных отделениях или стационарах медицинских организаций, с учетом рекомендаций врача-инфекциониста ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД», в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по отдельным ее профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний).

7.4. Беременным, роженицам и родильницам в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.11.2012 г. № 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)» и приказом министерства здравоохранения Ставропольского края от 25.09.2017 г. № 01-05/747 «О трехуровневой системе оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов, в послеродовом периоде и новорожденным на территории Ставропольского края».

Беременные и роженицы с ВИЧ-инфекцией должны быть отнесены к группе высокого риска и направлены для родоразрешения в акушерский стационар третьей А группы при наличии одного из признаков прогрессирования ВИЧ-инфекции:

- количество РНК ВИЧ в крови (вирусная нагрузка) более 100 тысяч копий/мл;
- количество CD4-лимфоцитов крови менее 350 клеток/мкл;
- наличие клинических признаков вторичных (оппортунистических) заболеваний.

7.5. Размещение больного ВИЧ-инфекцией в маломестных (одно-, двухкоечных) палатах или боксах отделений неинфекционного профиля осуществляется при снижении количества CD4-лимфоцитов крови менее 350 клеток/мкл.

8. В медицинских организациях, имеющих стационар и прикрепленное население, врач, назначенный приказом главного врача ответственным за работу по профилактике ВИЧ-инфекции в медицинской организации, организует ежедневную сверку поступающих на стационарное лечение граж-

дан с имеющейся в этой медицинской организации базой данных ВИЧ-инфицированных и при необходимости, по согласованию с врачом-инфекционистом ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД», организует забор и доставку биоматериала в ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД» для определения вирусной нагрузки, иммунного статуса, оппортунистических инфекций с целью уточнения клинического диагноза ВИЧ-инфекции (тяжесть, стадия заболевания, вторичные заболевания и т.д.).

9. Консультации больного ВИЧ-инфекцией, находящегося в стационаре, врачом-инфекционистом ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД» осуществляются:

9.1. В плановом порядке - по согласованию с заведующим амбулаторно-поликлиническим отделением ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД» с предоставлением краткой выписки из медицинской карты больного, содержащей установленный клинический диагноз и цель консультации.

9.2. В экстренном порядке - по согласованию с заместителем главного врача по медицинской части ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД» или заведующим Кисловодским филиалом ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД».

10. После стационарного лечения больного ВИЧ-инфекцией, независимо от патологии, послужившей причиной госпитализации, выписка из истории болезни по форме 027/у, утвержденной приказом Министерства здравоохранения СССР от 04.10.1980 г. № 1030 «Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения», направляется в ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД».

11. Оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется в соответствии с пунктом 15 Порядка оказания медицинской помощи при ВИЧ-инфекции, и Порядком направления пациентов в медицинские организации и иные организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти, для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, являющимся приложением к Положению об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.12.2014 г. № 796н.

Направление граждан для оказания высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2014 г. № 930н.

12. Паллиативная медицинская помощь больным ВИЧ-инфекцией:

12.1. Оказывается в амбулаторно-поликлинических условиях, либо в стационарных условиях в отделениях паллиативной медицинской помощи медицинских организаций в зависимости от выраженности функциональных нарушений и степени снижения способности к самообслуживанию у больного ВИЧ-инфекцией, в соответствии с Приказом Министерства здравоохране-

ния и социального развития Российской Федерации от 17.09.2007 г. № 610 «О мерах по организации оказания паллиативной помощи больным ВИЧ-инфекцией», приказом министерства здравоохранения Ставропольского края от 09.10.2014 г. № 01-05/666 «Об организации паллиативной медицинской помощи взрослому населению в Ставропольском крае».

12.2. Госпитализация в отделение паллиативной помощи осуществляется в порядке очередности в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания населению Ставропольского края медицинской помощи на очередной год и плановый период.

12.3. Паллиативная помощь больным ВИЧ-инфекцией осуществляется в соответствии с утвержденными стандартами медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по соответствующему профилю.

Заместитель министра



М.П.Кузьменко

УТВЕРЖДЕНА

к приказу министерства
здравоохранения Ставропольского края
от «28» сентября 2018 г. № 01-05/958

СХЕМА

закрепления муниципальных образований Ставропольского края при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Ставропольского края «Ставропольский краевой специализированный центр профилактики и борьбы со СПИД и инфекционными заболеваниями» (далее - ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД») населению при ВИЧ-инфекции

№ п/п	Наименование муниципального образования Ставропольского края	Наименование медицинской организации
1.	г. Ессентуки	Кисловодский филиал ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД»
2.	г. Железноводск	
3.	г. Кисловодск	
4.	г. Лермонтов	
5.	г. Пятигорск	
6.	Георгиевский городской округ	
7.	Минераловодский городской округ	
8.	г. Невинномысск	
9.	г. Ставрополь	
10.	Александровский район	
11.	Андроповский район	
12.	Апанасенковский район	
13.	Арзгирский район	
14.	Благодарненский городской округ	
15.	Буденновский район	
16.	Грачевский район	
17.	Изобильненский городской округ	
18.	Ипатовский городской округ	
19.	Кировский городской округ	
20.	Кочубеевский район	
21.	Красногвардейский район	
22.	Курский район	
23.	Левокумский район	
24.	Новоалександровский городской округ	
25.	Новоселицкий район	
26.	Нефтекумский городской округ	
27.	Петровский городской округ	
28.	Советский городской округ	
29.	Степновский район	
30.	Труновский район	
31.	Туркменский район	
32.	Шпаковский район	

Заместитель министра



М.П.Кузьменко