



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

16. 01. 2019

№ 24

г. Благовещенск

О порядке диспансерного наблюдения
за ВИЧ-инфицированными пациентами
на территории Амурской области

В целях осуществления диспансерного наблюдения за ВИЧ-инфицированными пациентами и согласно приказам Минздрава России от 20.11.2018 № 796н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (обследование в целях установления диагноза и подготовки к лечению)», от 20.11.2018 № 797н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (предпочтительная антиретровирусная терапия первого ряда)», от 20.11.2018 № 798н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (альтернативная антиретровирусная терапия первого ряда)», от 20.11.2018 № 799н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (особые случаи антиретровирусной терапии первого ряда)», от 20.11.2018 № 800н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (предпочтительная антиретровирусная терапия второго ряда)», от 20.11.2018 № 801н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (альтернативная антиретровирусная терапия второго ряда)», от 20.11.2018 № 802н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (антиретровирусная терапия третьего ряда)», приказом Минздравсоцразвития РФ от 30.05.2005 № 374 «Об утверждении стандарта медицинской помощи детям, больным ВИЧ-инфекцией»

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1 Список медицинских организаций, подведомственных министерству

здравоохранения Амурской области, осуществляющих диспансерное наблюдение за ВИЧ-инфицированными пациентами (далее - Список) согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

1.2. Порядок диспансерного наблюдения за ВИЧ-инфицированными пациентами на территории Амурской области (далее - Порядок) согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

1.3. Перечень осмотров, консультаций и обследований ВИЧ-инфицированных пациентов при осуществлении диспансерного наблюдения (далее - Перечень) согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

1.4. Дополнительный план диспансерного наблюдения ребенка, рожденного ВИЧ-инфицированной матерью (ребенок группы R-75), согласно приложению № 4 к настоящему приказу.

1.5. Форму этапного эпикриза ВИЧ-инфицированного пациента (далее - Эпикриз) согласно приложению № 5 к настоящему приказу.

1.6. Форму отчета о диспансерном наблюдении за детьми, рожденными ВИЧ-инфицированными матерями (группы R-75), согласно приложению № 6 к настоящему приказу.

2. Руководителям медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области, согласно утвержденному Списку обеспечить диспансерное наблюдение за ВИЧ-инфицированными пациентами в соответствии с утвержденными Порядком и Перечнем.

3. Главному врачу государственного автономного учреждения здравоохранения Амурской области «Амурская областная инфекционная больница» (Е.А.Саяпина) обеспечить проведение лабораторных исследований клинического материала от пациентов с ВИЧ-инфекцией, проживающих на территории г. Благовещенска, за счет ассигнований медицинской организации согласно пунктам 6-20 Перечня по направлению специалистами государственного автономного учреждения здравоохранения Амурской области «Амурский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями».

4. Главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения Амурской области «Амурский областной противотуберкулезный диспансер» (В.В.Ильин) обеспечить проведение осмотров, консультаций и лабораторных исследований от пациентов с ВИЧ-инфекцией, проживающих на территории г. Благовещенска, за счет ассигнований медицинской организации согласно пунктам 3-5, 23-27, 31 Перечня по направлению специалистами государственного автономного учреждения здравоохранения Амурской области «Амурский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями».

5. Главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения Амурской области «Амурский областной кожно-венерологический диспансер» (А.В.Платонов) обеспечить проведение осмотров, консультаций и лабораторных исследований клинического материала от пациентов с ВИЧ-инфекцией, проживающих на территории г. Благовещенска, за счет ассигнований медицинской организации согласно пунктам 21, 35, 43 Перечня по направлению специалистами государственного автономного учреждения здравоохранения Амурской области «Амурский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями».

6. Главному врачу государственного автономного учреждения здравоохранения Амурской области «Городская поликлиника № 3» (Р.С.Бурлаков) обеспечить оказание консультативной помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией, проживающих на территории г. Благовещенска, за счет ассигнований медицинской организации согласно пункту 2 Перечня по направлению специалистами государственного автономного учреждения здравоохранения Амурской области «Амурский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями».

7. Исполняющему обязанности главного врача государственного автономного учреждения здравоохранения Амурской области «Благовещенская городская клиническая больница» (А.В.Роговченко) обеспечить проведение лабораторных исследований клинического материала от пациентов с ВИЧ-инфекцией, проживающих на территории г. Благовещенска, за счет ассигнований медицинской организации согласно пункту 22 Перечня по направлению специалистами государственного автономного учреждения здравоохранения Амурской области «Амурский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями».

8. Главному врачу государственного автономного учреждения здравоохранения Амурской области «Детская городская клиническая больница» (И.Н.Молчанова) обеспечить проведение осмотров, консультаций и лабораторных исследований клинического материала от пациентов с ВИЧ-инфекцией, проживающих на территории г. Благовещенска, за счет ассигнований медицинской организации согласно пунктам 28-30, 32, 34, 36-42, 44-49 Перечня по направлению специалистами государственного автономного учреждения здравоохранения Амурской области «Амурский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями».

13. Главному врачу ГАУЗ АО «Амурский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» (Н.А.Липская) обеспечить:

13.1. Контроль за осуществлением диспансерного наблюдения за ВИЧ-инфицированными пациентами на территории области.

13.2. Направление ВИЧ-инфицированных пациентов, состоящих на диспансерном учете в подведомственном учреждении, на обследование в соответствии с Перечнем.

13.3. Обеспечить проведение осмотров, консультаций пациентам с ВИЧ-инфекцией, проживающих на территории г. Благовещенска, за счет ассигнований медицинской организации согласно пунктам 1 и 33 Перечня.

14. Приказ министерства здравоохранения Амурской области от 04.05.2018 № 362 признать утратившим силу.

15. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения области Е.С.Жарновникову.

Министр здравоохранения
Амурской области



А.Ю.Субботин



**Список медицинских организаций Амурской области,
осуществляющих диспансерное наблюдение за ВИЧ-инфицированными пациентами**

1. Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Амурский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»
2. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Архаринская больница»
3. Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Белогорская городская больница»
4. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Бурейская больница»
5. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Зейская больница им. Б.Е.Смирнова»
6. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Завитинская больница»
7. Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Ивановская больница»
8. Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Константиновская больница»
9. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Магдагачинская больница»
10. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Мазановская больница»
11. Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Михайловская больница»
12. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Октябрьская больница»
13. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Райчихинская городская больница»
14. Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Больница рабочего поселка (пгт) Прогресс»
15. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Ромненская больница»
16. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Свободненская городская поликлиника»
17. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Свободненская больница»
18. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Селемджинская больница»
19. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Серьшевская больница»
20. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Сковородинская центральная районная больница»
21. Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Тамбовская больница»
22. Государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Тындинская больница»
23. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Шимановская городская больница»

Приложение 2
к приказу министерства
здравоохранения Амурской области
от 16.01.19 № 24

Порядок диспансерного наблюдения за ВИЧ-инфицированными пациентами на территории Амурской области

Настоящий Порядок регулирует вопросы проведения специалистами медицинских организаций области диспансерного наблюдения за ВИЧ-инфицированными пациентами на территории Амурской области.

Цель диспансерного наблюдения за ВИЧ-инфицированными пациентами - увеличение продолжительности и улучшение качества жизни пациентов, сохранение их трудоспособности.

Задачи - психосоциальная поддержка пациентов, осуществляемая, в том числе в процессе консультирования, и своевременное назначение антиретровирусной терапии (АРВТ).

Постановка пациента на диспансерный учет по ВИЧ-инфекции и последующее диспансерное наблюдение проводятся с его добровольного информированного согласия. Рекомендуются активное приглашение ВИЧ-инфицированного пациента на периодические обследования.

Диспансерное наблюдение ВИЧ-инфицированного пациента осуществляется в медицинских организациях, где пациент получает первичную медико-санитарную помощь врачами специалистами, ответственными за диспансеризацию ВИЧ-инфицированного пациента, назначенными приказом главного врача.

Диспансерное наблюдение ВИЧ-инфицированного пациента г. Благовещенска осуществляет государственное автономное учреждение здравоохранения Амурской области «Амурский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» (далее - АОЦСПИД).

Консультативно-методическое руководство по диспансерному наблюдению за ВИЧ-инфицированными пациентами области осуществляется специалистами АОЦСПИД.

Диспансерное наблюдение за детьми осуществляет педиатр первичного звена под методическим руководством врача АОЦСПИД.

Специалисты, ответственные за диспансеризацию ВИЧ-инфицированного пациента:

1. Ведут персонифицированный учет (на бумажном и электронном носителе) за ВИЧ-инфицированными пациентами, зарегистрированными на обслуживаемой территории.

При получении официально подтвержденной информации об убытии/прибытии ВИЧ-инфицированного пациента на территорию обслуживания - подача соответствующих извещений в отдел клинической эпидемиологии АОЦСПИД в недельный срок.

2. Информировуют ВИЧ-инфицированного пациента о порядке, объеме и периодичности диспансерного наблюдения.

3. Организуют и осуществляют проведение диспансерного наблюдения ВИЧ-инфицированного пациента, согласно Перечню и дополнительному плану диспансерного наблюдения ребенка, рожденного ВИЧ-инфицированной матерью (ребенок группы R-75).

4. **Ежеквартально до 3 числа месяца, следующего за отчетным периодом, и с годовым отчетом представляют Эпикриз на каждого ВИЧ-инфицированного пациента, состоящего на диспансерном наблюдении и отчет о диспансерном наблюдении за детьми, рожденными ВИЧ-инфицированными матерями (группы R-75) в АОЦСПИД на бумажном носителе или в электронном виде по VIPNET.**

5. Организуют и **ежеквартально** проводят обучение пациентов в «Школе пациентов с ВИЧ-инфекцией».

Перечень осмотров, консультаций и обследований ВИЧ-инфицированных пациентов при осуществлении диспансерного наблюдения

1. Взрослых ВИЧ-инфицированных пациентов

№ п/п	Проводимое обследование (исследование)	Кратность обследования			
		При установлении диагноза и подготовки к лечению	При назначении терапии первого ряда	При назначении терапии второго ряда	При назначении терапии третьего ряда
Консультации					
1.	Врач инфекционист (ответственный специалист)	однократно	1 раз в 4 мес.	1 раз в 4 мес.	1 раз в 4 мес.
2.	Врач офтальмолог	однократно	однократно при установлении диагноза	однократно при установлении диагноза	однократно при установлении диагноза
3.	Врач фтизиатр	по показаниям	по показаниям	по показаниям	по показаниям
4.	Врач ультразвуковой диагностики	по показаниям	по показаниям	по показаниям	по показаниям
5.	Врач функциональной диагностики	однократно	по показаниям	по показаниям	по показаниям
6.	Врач клинической лабораторной диагностики	однократно	по нормативам клинико-диагностической лаборатории	по нормативам клинико-диагностической лаборатории	по нормативам клинико-диагностической лаборатории
Лабораторные исследования					
7.	Исследование CD4 и CD8 (иммунный статус)	однократно	1 раз в 4 мес.	1 раз в 4 мес.	1 раз в 4 мес.
8.	Количественное определение РНК ВИЧ в плазме крови методом ПЦР (вирусная нагрузка)	однократно	1 раз в 4 мес.	1 раз в 4 мес.	1 раз в 4 мес.
9.	Исследование уровня антител классов М, G к ВИЧ-1/2 и антигена р24	однократно	однократно при установлении диагноза	однократно при установлении диагноза	однократно при установлении диагноза
10.	Определение HLA-антигенов	однократно	однократно при установлении диагноза	однократно при установлении диагноза	однократно при установлении диагноза
11.	Общий (клинический) анализ крови развернутый	однократно	1 раз в 4 мес.	1 раз в 4 мес.	1 раз в 4 мес.
12.	Анализ крови биохимический (общий белок, альбумин,	однократно	1 раз в 4 мес.	1 раз в 4 мес.	1 раз в 4 мес.

	мочевина, креатинин, общий билирубин, свободный и связанный билирубин, глюкоза, АЛАТ, АСАТ)				
13.	Анализ крови по оценке нарушений липидного обмена биохимический (холестерин, ЛПНП, ЛПВП, триглицериды, индекс атерогенности)	однократно	по показаниям	по показаниям	
14.	Общий (клинический) анализ мочи	однократно	1 раз в 12 мес.	1 раз в 12 мес.	1 раз в 12 мес.
15.	Определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В в крови	однократно	1 раз в 12 мес.	1 раз в 12 мес.	1 раз в 12 мес.
16.	Определение антител класса М и G к ядерному антигену (anti-HBc IgM, IgG) вируса гепатита В в крови	однократно	1 раз в 12 мес.	1 раз в 12 мес.	1 раз в 12 мес.
17.	Определение суммарных антител классов М и G (anti-HCV IgM, IgG) к вирусу гепатита С в крови	однократно	1 раз в 12 мес.	1 раз в 12 мес.	1 раз в 12 мес.
18.	Серологическое исследование на вирус простого герпеса	по показаниям	по показаниям	по показаниям	по показаниям
19.	Определение IgG, IgM к цитомегаловирусу	по показаниям	по показаниям	по показаниям	по показаниям
20.	Определение антител к токсоплазме	по показаниям	по показаниям	по показаниям	по показаниям
21.	Серологическое исследование на сифилис	однократно	1 раз в 12 мес.	1 раз в 12 мес.	1 раз в 12 мес.
22.	Цитологическое исследование микропрепарата цервикального канала	по показаниям	по показаниям	по показаниям	по показаниям
Другие методы					
23.	Флюорографическое исследование легких	однократно	1 раз в 6 мес.	1 раз в 6 мес.	1 раз в 6 мес.
24.	Проба Манту/Диаскинтест	по показаниям	по показаниям	по показаниям	по показаниям
25.	УЗИ органов брюшной полости	по показаниям	по показаниям	по показаниям	по показаниям
26.	УЗИ почек и надпочечников	по показаниям	по показаниям	по показаниям	по показаниям
27.	ЭКГ	однократно	по показаниям	по показаниям	по показаниям

2. ВИЧ-инфицированных пациентов детского возраста

№ п/п	Проводимое обследование (исследование)	При первичной постановке на учет	Отсутствие клинических проявлений и/или иммунная категория I, II	Наличие клинических проявлений и/или иммунная категория III, IV	Принимающих АРВТ
Консультации					
28.	Врач невролог	однократно	1 раз в 12 мес.	1 раз в 6 мес.	1 раз в 4 мес.
29.	Врач отоларинголог	однократно	1 раз в 12 мес.	1 раз в 6 мес.	1 раз в 4 мес.
30.	Врач офтальмолог	однократно	1 раз в 12 мес.	1 раз в 6 мес.	1 раз в 6 мес.
31.	Врач фтизиатр	однократно	1 раз в 12 мес.	1 раз в 12 мес.	1 раз в 12 мес.
32.	Врач стоматолог детский	однократно	1 раз в 12 мес.	1 раз в 12 мес.	1 раз в 12 мес.
33.	Врач инфекционист (ответственный специалист)	однократно	1 раз в 4 мес.	1 раз в 4 мес.	1 раз в 3 мес.
34.	Объективный осмотр педиатром, проведение антропометрия, оценка физического и психомоторного развития	однократно	до 1 года 1 раз в мес., далее 1 раз в 4 мес.	до 1 года 1 раз в мес., далее 1 раз в 4 мес.	до 1 года 1 раз в мес.*, далее 1 раз в 3 мес.
35.	Врач дерматовенеролог	однократно	1 раз в 12 мес.	1 раз в 12 мес.	1 раз в 12 мес.
36.	Врач гинеколог	по показаниям	по показаниям	по показаниям	по показаниям
Лабораторные исследования					
37.	Исследование CD4 и CD8 (иммунный статус)	однократно	1 раз в 6 мес.	1 раз в 3 мес.**	1 раз в 3 мес.
38.	Определение уровня РНК ВИЧ в сыворотке крови (вирусная нагрузка)	однократно	1 раз в 6 мес.	1 раз в 3 мес.**	1 раз в 3 мес.
39.	Анализ крови биохимический	однократно	1 раз в 4 мес.	1 раз в 3 мес.	1 раз в 3 мес.
40.	Клинический анализ крови	однократно	1 раз в 4 мес.	1 раз в 3 мес.	1 раз в 3 мес.
41.	Общий анализ мочи	однократно	1 раз в 6 мес.	1 раз в 6 мес.	1 раз в 6 мес.
42.	Серологическое исследование на вирусные гепатиты В и С	однократно	1 раз в 12 мес.	1 раз в 12 мес.	1 раз в 6 мес.
43.	Серологическое исследование на сифилис	однократно	по показаниям	по показаниям	по показаниям
44.	Определение IgG, IgM к цитомегаловирусу	однократно	1 раз в 12 мес.	1 раз в 12 мес.	1 раз в 12 мес.
45.	Определение антител к токсоплазме	однократно	1 раз в 12 мес.	1 раз в 12 мес.	1 раз в 12 мес.
46.	Определение антител к ВЭБ	однократно	1 раз в 12 мес.	1 раз в 12 мес.	1 раз в 12 мес.
47.	Определение антител к вирусу простого герпеса	однократно	1 раз в 12 мес.	1 раз в 12 мес.	1 раз в 12 мес.

48.	Копрологическое исследование	по показаниям	по показаниям	по показаниям	по показаниям
Другие методы					
49.	Проба Манту /Диаскинтест	однократно	1 раз в 6 мес.	1 раз в 6 мес.	1 раз в 6 мес.

* с проведением перерасчета доз АРВП при увеличении массы тела ребенка на 10% и более.

** при наличии показаний для назначения ВААРТ повторить обследование через 1 мес.

Приложение 4
к приказу министерства
здравоохранения Амурской области
от 16.01.19 № д4

**Дополнительный план диспансерного наблюдения ребенка, рожденного
ВИЧ-инфицированной матерью (ребенок группы R-75)**

Наименования консультаций/ лабораторных исследований	Сроки проведения
Исследование на ДНК ВИЧ - 1 методом ПЦР	в первые 48 час. жизни, в 4-6 нед., затем в 4-6 мес.
Исследование на РНК ВИЧ – 1 методом ПЦР	при положительном результате ДНК ВИЧ –1 методом ПЦР - не позднее 1 мес. с момента его получения
Исследование на ВИЧ методом ИФА	в первые 48 час. жизни, в 6 мес., 12 мес., затем ежеквартально до снятия с с диспансерного учета
Клинический, биохимический анализ крови (мочевина, креатинин, билирубин, АЛТ, АСТ)	ежеквартально
Реакция Манту/Диаскинтест	независимо от БЦЖ, 1 раз в 6 месяцев, до снятия с с диспансерного учета
Вакцинация БЦЖ – М*	до 2 мес. - при отсутствии медицинских противопоказаний без проведения реакции Манту; старше 2 мес. при получении отрицательной пробы Манту и двух отрицательных исследований методом ПЦР
Контроль веса ребенка для перерасчета доз АРВП при проведении 3-го этапа ППМР	1 раз в 10 дней**

*вакцинация БЦЖ – М проводится детям группы R-75 не вакцинированным в учреждениях родовспоможения

**перерасчет доз АРВП проводится при увеличении массы тела ребенка на 10 % и более из расчета 2 мг препарата на 1 кг. веса ребенка

--	--	--	--	--	--	--	--	--

- вирусные гепатиты (дата): «В» (HBsAg) _____ «С» _____ (анти-НСV);
- оппортунистические инфекции, RW (дата): _____

2. Полный объективный статус (динамика веса за год), обязательно указывается состояние слизистых оболочек, периферических лимфатических узлов.

*- приложить копию подписанного отказа от АРВТ.

Лицо, ответственное за диспансерное наблюдение _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

Контактный телефон _____

Приложение 6
к приказу министерства здравоохранения
Амурской области
от 16.01.2016 № 24

**Отчет о диспансерном наблюдении за детьми,
рожденными ВИЧ-инфицированными матерями (группы R-75)
за _____ кв. _____ год**

№ п/п	ФИО ребенка	Дата рождения	Адрес регистрации/ фактического проживания *	ФИО матери	Результаты и дата обследования на ВИЧ			Контакт по туберкулезу (да, нет) Дата и результат пр. Манту, консультации фтизиатра	Вакцинация за отчетный период	Примечание **
					Методом ИФА (дата, результат)	Методом ПЦР (дата, результат)	маркеры гепатитов			

* для отказных детей - адрес и наименование учреждения, где находится ребенок

** причины несвоевременного снятия с ДУ; информация об убытии из МО или субъекта РФ с указанием даты и адрес при наличии; снятии с ДУ с указанием даты и т.д.

Лицо, ответственное за составление отчета _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

Контактный телефон _____