

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ**

ПРИКАЗ

«20» 03 2019 г.

№ 195 019

г. Владикавказ

**Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению
при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека
(ВИЧ-инфекция)**

В соответствии с Федеральным законом от 30.03.1995 г. № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)», Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Минздрава России от 14.04.2015 г. № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению», приказом Минздрава России от 08.11.2012 г. № 689н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)», приказом Минздрава России от 09.01.2018 г. № 1н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи», постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 11.01.2011 г. № 1 «Об утверждении СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции» и в целях дальнейшего совершенствования организации оказания медицинской помощи жителям Республики Северная Осетия-Алания при выявлении заболевания, вызванного вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), приказываю:

1. Утвердить:

1.1. Положение об оказании медицинской помощи больным при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), в медицинских организациях РСО-Алания (приложение 1);

1.2. Схему маршрутизации больных ВИЧ-инфекцией при оказании медицинской помощи в медицинских организациях РСО-Алания (приложение 2);

1.3. Алгоритм проведения мероприятий по профилактике профессионального заражения ВИЧ-инфекцией и гепатитами с преимущественно парентеральным механизмом передачи (В, С и D) в медицинской организации (приложение 3);

1.4. Алгоритм определения показаний для проведения химиопрофилактики туберкулёза у больных ВИЧ-инфекцией (приложение 4);

1.5. Схему маршрутизации впервые выявленных ВИЧ-инфицированных пациентов, нуждающихся в химиопрофилактике туберкулёза (приложение 5).

2. Главным врачам медицинских организаций РСО-Алания:

2.1. Обеспечить оказание медицинской помощи ВИЧ-инфицированным в соответствии с приложениями к настоящему приказу;

2.2. Осуществлять проведение мероприятий по профилактике профессионального заражения ВИЧ-инфекцией и гепатитами с преимущественно парентеральным механизмом передачи (В, С и D) в медицинских организациях в соответствии с приложением 3.

3. Главному врачу ГБУЗ «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» МЗ РСО-Алания Тавасиевой В.Э. обеспечить оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией (комплекс противоэпидемических, лечебно-диагностических, профилактических и реабилитационных мероприятий). организационно-методическое руководство медицинскими организациями РСО-Алания по вопросам оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным пациентам.

4. Ответственность за исполнение данного приказа возложить на руководителей медицинских организаций РСО-Алания.

5. Приказ Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия-Алания от 16.09.2016 г. № 794о/д «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция)» считать утратившим силу.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра Т.И. Цидаеву.

Заместитель
Председателя Правительства
Республики Северная Осетия-Алания-
Министр здравоохранения
Республики Северная Осетия-Алания



Т. Гогичаев

Положение об оказании медицинской помощи населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции) в Республике Северная Осетия-Алания

1. Настоящее Положение устанавливает порядок оказания медицинской помощи населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции) (далее - больные ВИЧ-инфекцией), в медицинских организациях РСО-Алания.

2. Медицинская помощь оказывается в рамках:
скорой медицинской помощи;
первичной медико-санитарной помощи;
специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
паллиативной медицинской помощи.

3. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь больным ВИЧ-инфекцией с травмами, острыми заболеваниями и состояниями оказывается фельдшерскими либо врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи.

4. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь больным ВИЧ-инфекцией оказывается в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях.

5. При наличии медицинских показаний, после устранения угрожающих жизни состояний больные ВИЧ-инфекцией переводятся в отделения для лечения больных ВИЧ-инфекцией медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «инфекционные заболевания», для оказания медицинской помощи.

6. При оказании скорой медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией в случае необходимости осуществляется их медицинская эвакуация.

7. Первичная медико-санитарная помощь больным ВИЧ-инфекцией предусматривает мероприятия по профилактике, диагностике и лечению ВИЧ-инфекции, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению, направленному на изменение поведения больных ВИЧ-инфекцией, с целью обеспечения предотвращения дальнейшего распространения ВИЧ-инфекции.

8. Первичная медико-санитарная помощь больным ВИЧ-инфекцией предусматривает:

- первичную доврачебную медико-санитарную помощь;
- первичную врачебную медико-санитарную помощь;
- первичную специализированную медико-санитарную помощь.

9. В рамках оказания первичной медико-санитарной помощи осуществляется:

- выявление показаний к обследованию на ВИЧ-инфекцию;

назначение обследования на ВИЧ-инфекцию с обязательным проведением до- и послетестового консультирования;

направление больного с подозрением на ВИЧ-инфекцию к врачу-инфекционисту ГБУЗ «Республиканский Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями» МЗ РСО-Алания (далее - ГБУЗ РЦПБ со СПИД и ИЗ МЗ РСО-А).

10. При направлении больного к врачу-инфекционисту врач, направляющий пациента, представляет выписку из медицинской карты пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях (медицинской карты стационарного больного) с указанием диагноза, сопутствующих заболеваний и имеющихся данных лабораторных и функциональных исследований.

11. Первичная медико-санитарная помощь больным ВИЧ-инфекцией оказывается врачами-терапевтами участковыми, врачами педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами), врачами-инфекционистами, а также врачами-специалистами иных специальностей и медицинскими работниками со средним медицинским образованием в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара в медицинских организациях, осуществляющих первичную медико-санитарную помощь.

При оказании первичной медико-санитарной помощи больным ВИЧ-инфекцией врач-инфекционист:

устанавливает диагноз ВИЧ-инфекции;

осуществляет диспансерное наблюдение на основе установленных стандартов медицинской помощи;

проводит антиретровирусную терапию на основании решения врачебной комиссии ГБУЗ РЦПБ со СПИД и ИЗ МЗ РСО-А;

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 и родов.

12. Оказание больным ВИЧ-инфекцией медицинской помощи при заболеваниях, не связанных с ВИЧ-инфекцией, проводится соответствующими врачами-специалистами с учетом рекомендаций врачей-инфекционистов.

13. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь больным ВИЧ-инфекцией оказывается врачами-инфекционистами на основе установленных стандартов медицинской помощи в отделениях для лечения больных ВИЧ-инфекцией медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «инфекционные заболевания».

14. Оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется в федеральных государственных медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, при необходимости установления окончательного диагноза в связи с нетипичностью течения заболевания, отсутствии эффекта от проводимой терапии и (или) повторных курсов лечения при вероятной эффективности других методов лечения.

высоком риске хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием сопутствующих заболеваний, необходимости дообследования в диагностически сложных случаях и (или) комплексной предоперационной подготовке у больных с осложненными формами заболевания, сопутствующими заболеваниями, при необходимости повторной госпитализации по рекомендации указанных федеральных государственных медицинских организаций в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации в федеральные государственные учреждения, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, для оказания специализированной медицинской помощи.

15. При наличии у больного медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований.

16. Специализированная помощь больным ВИЧ-инфекцией включает в себя профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

17. Оказание медицинской помощи в стационарных условиях больным ВИЧ-инфекцией осуществляется по медицинским показаниям (тяжелое и средне-тяжелое течение ВИЧ-инфекции; необходимость дополнительных клинических, лабораторных и инструментальных исследований для проведения дифференциальной диагностики; отсутствие клинического эффекта от проводимой терапии в амбулаторных условиях и при наличии эпидемических показаний).

18. Лечение больных ВИЧ-инфекцией в стационарных условиях осуществляется по направлению участкового врача (терапевта или педиатра), врача общей практики (семейного врача), врача-инфекциониста, медицинских работников, выявивших заболевание, требующее оказания медицинской помощи в стационарных условиях.

19. При выявлении у больного ВИЧ-инфекцией, находящегося на стационарном лечении, показаний к направлению в отделение для лечения больных ВИЧ-инфекцией, перевод осуществляется только после консультации врача-инфекциониста ГБУЗ РЦПБ со СПИД и ИЗ МЗ РСО-А по согласованию с главным врачом ГБУЗ РЦПБ со СПИД и ИЗ МЗ РСО-А и при стабильном состоянии пациента.

20. При выявлении у больного ВИЧ-инфекцией заболеваний, не требующих лечения в отделении для лечения больных ВИЧ-инфекцией (в том числе гематологического, онкологического заболевания или туберкулеза), лечение и наблюдение больного ВИЧ-инфекцией осуществляется в профильных отделениях или стационарах, имеющих в своем составе выделенные койки для лечения больных ВИЧ-инфекцией, на основе взаимодействия врачей-специалистов с врачом-инфекционистом.

При отсутствии выделенных коек для лечения больных ВИЧ-инфекцией наблюдение и лечение соответствующей патологии осуществляется в профильных медицинских организациях на общих основаниях.

21. При выявлении у больного ВИЧ-инфекцией медицинских показаний к высокотехнологичным методам лечения медицинская помощь оказывается ему в соответствии с установленным порядком оказания высокотехнологичной медицинской помощи на общих основаниях.

22. Медицинская помощь больным ВИЧ-инфекцией с жизнеугрожающими острыми состояниями осуществляется (вне зависимости от стадии ВИЧ-инфекции) в отделениях реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций на основе утвержденных стандартов медицинской помощи и на основе взаимодействия врача-реаниматолога и врача-инфекциониста.

23. Паллиативная медицинская помощь больным ВИЧ-инфекцией осуществляется в отделениях и палатах паллиативной помощи больным ВИЧ-инфекцией на основе установленных стандартов медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по соответствующему профилю.

Схема маршрутизации больных ВИЧ-инфекцией при оказании медицинской помощи в медицинских организациях РСО-Алания

Виды медицинской помощи	Медицинские организации	Функции врачей
Первичная медико-санитарная помощь	медицинские организации, осуществляющие первичную медико-санитарную помощь	<ul style="list-style-type: none"> - выявление показаний к обследованию на ВИЧ-инфекцию; - назначение обследования на ВИЧ-инфекцию с обязательным проведением до- и послетестового консультирования; - направление больных ВИЧ-инфекцией к врачу-инфекционисту ГБУЗ РЦГБ со СПИД и ИЗ МЗ РСО-А (по согласованию)
Первичная специализированная медико-санитарная помощь	ГБУЗ РЦГБ со СПИД и ИЗ МЗ РСО-А	<ul style="list-style-type: none"> - установление диагноза ВИЧ-инфекции; - осуществление диспансерного наблюдения в соответствии с установленными стандартами медицинской помощи; - проведение АРВТ; - проведение профилактики, диагностики и лечения вторичных заболеваний; - проведение диагностики и лечение побочных реакций, развивающихся на фоне антиретровирусной терапии; - осуществление контроля переносимости и эффективности профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время беременности
Скорая медицинская помощь	выездные бригады скорой медицинской помощи	<ul style="list-style-type: none"> - оказание медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией с травмами, острыми заболеваниями и состояниями в соответствии с утвержденным порядком оказания скорой медицинской помощи на общих основаниях
Специализированная медицинская помощь при ВИЧ-инфекции	отделения для лечения больных ВИЧ-инфекцией медицинских организаций,	<ul style="list-style-type: none"> - оказание специализированной медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией, нуждающимся в

	оказывающих медицинскую помощь по профилю "инфекционные заболевания"	оказании специализированной стационарной медицинской помощи по показаниям: - впервые установленный диагноз «ВИЧ-инфекция»; - начало приема АРВТ; возникновение побочных эффектов при приеме АРВТ; - тяжелое и среднетяжелое течение ВИЧ-инфекции; - необходимость дополнительных клинических, лабораторных и инструментальных исследований для проведения дифференциальной диагностики вторичных заболеваний при ВИЧ-инфекции
	профильные отделения стационаров (гематология, онкология, туберкулёз и т.д.) При отсутствии коек выделенных, для лечения больных ВИЧ-инфекцией, наблюдение и лечение соответствующей патологии осуществляется в профильных организациях на общих основаниях	- оказание медицинской помощи при выявлении у больного ВИЧ-инфекцией заболеваний, не требующих лечения в инфекционном отделении
	отделение реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций	- оказание реанимационной помощи больным ВИЧ-инфекцией с жизнеугрожающими острыми состояниями (вне зависимости от стадии ВИЧ-инфекции) на основе установленных стандартов медицинской помощи и на основе взаимодействия врача-реаниматолога и врача-инфекциониста
Высокотехнологичная медицинская помощь	медицинские организации, оказывающие высокотехнологичную медицинскую помощь	- оказание высокотехнологичной медицинской помощи при наличии показаний к ее оказанию (на общих основаниях)
Паллиативная медицинская помощь	медицинские организации, имеющие в своем составе паллиативные койки либо койки сестринского ухода	- оказание паллиативной помощи больным в стадии СПИДа

Алгоритм проведения мероприятия по профилактике профессионального заражения ВИЧ-инфекцией и гепатитами с преимущественно парентеральным механизмом передачи (В, С и D) в медицинской организации ¹

Аварийная ситуация	Тактические мероприятия	Примечание
В случае порезов и уколов	<p>проведение алгоритма мероприятий:</p> <ul style="list-style-type: none"> - немедленно снять перчатки, вымыть руки с мылом под проточной водой; - если началось кровотечение, его не нужно останавливать несколько секунд; - затем обработать руки 70% спиртом и смазать рану 5% спиртовым раствором йода 	<ul style="list-style-type: none"> - Проведение антиретровирусной терапии (АРТ) в первые 2 часа, но не позднее 72 часов. - Перед назначением АРТ женщинам детородного возраста и живущим половой жизнью проведение теста на беременность и уточнение, не кормит ли ребенка грудью. - Передача образцов плазмы или сыворотки крови человека, являющегося потенциальным источником заражения, и контактного лица на хранение в течение 12 месяцев в ГБУЗ РЦПБ со СПИД и ИЗ МЗ РСО-А с маркировкой «АС от Ф.И.О.»
	<p>на случай травмы в выходные и праздничные дни обращение в ГБУЗ РЦПБ со СПИД и ИЗ МЗ РСО-А по тел.: 8-918-822-81-24 и 8-918-822-08-02 круглосуточно</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Направление травмированного медицинского работника в ГБУЗ РЦПБ со СПИД и ИЗ МЗ РСО-А для постановки на диспансерное наблюдение и корректировки схемы экстренной АРТ. - Информирование руководителя подразделения МО и оформление АС в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»
При попадании крови или других биологических жидкостей на кожные покровы	<p>обработка 70% спиртом, обмытие водой с мылом и повторная обработка 70% спиртом</p>	

<p>При попадании крови и других биологических жидкостей пациента на слизистую глаз, носа и рта</p>	<p>промывание ротовой полости большим количеством воды и полоскание 70% раствором этилового спирта, - обильное промывание водой слизистой оболочки носа и глаза (не тереть)</p>	
<p>При попадании крови и других биологических жидкостей пациента на халат, одежду</p>	<p>снять рабочую одежду и погрузить в дезинфицирующий раствор или в бикс (бак) для автоклавирования</p>	
<p>При контакте с биологическим материалом, инфицированным вирусом гепатита</p>	<p>уточнить данные профилактической прививки против ГВ у медицинского работника, при их отсутствии - вакцинировать по схеме 0-1-2-6 месяцев + ввести специфический иммуноглобулин (не позднее 48 часов); вакцинированным медицинским работникам определить уровень анти - HBs в сыворотке и при титре ниже 10 МЕ/л ввести бустерную дозу вакцины + 1 дозу иммуноглобулина</p>	
<p>При контакте с биологическим материалом пациента с неизвестным ВИЧ-статусом</p>	<p>немедленно обследовать пациента на ВИЧ методом экспресс- тестирования с обязательным направлением образца из той же порции крови для стандартного тестирования на ВИЧ методом ИФА</p>	
<p>Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи</p>	<p>в соответствии с СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции», Приказом Минздрава России от 09.01.2018 № 1н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи,</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Спирт 70% - 100,0 мл 2. 5% спиртовой раствор йода - 10 мл. 3. Бинт марлевый медицинский стерильный (5 м x 10 см) - 2 шт. 4. Лейкопластырь бактерицидный (не менее 1,9 см x 7,2 см) - 3 шт. 5. Салфетка марлевая медицинская стерильная (не менее 16 см x 14 см, № 10) - 1 уп.

	специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи»	
--	---	--

¹ В соответствии с СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции», СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», СП 3.1.1.2341-08 «Профилактика вирусного гепатита В», «Национальные клинические рекомендации по диагностике и лечению ВИЧ-инфекции у взрослых», утвержденные Национальной Вирусологической Ассоциацией 10.09.2013 г.

**Алгоритм
определения показаний для проведения химиопрофилактики туберкулёза у больных
ВИЧ-инфекцией**

1. Врач-инфекционист в ГБУЗ РЦПБ со СПИД и ИЗ МЗ РСО-Алания при постановке на учёт:

1.1. Проверяет наличие следующих симптомов:

- кашля;
- лихорадки;
- потери массы тела;
- потливости в ночное время

1.2. Выясняет наличие контактов с больными туберкулёзом.

1.3. Направляет на рентгенологическое исследование органов грудной клетки. Скрининг на туберкулёз проводится согласно приказу МЗ РФ от 09.11.2012 г. № 758н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)».

1.4. Обследует на количество CD4+ лимфоцитов.

1.5. При выявлении контакта с больным туберкулёзом, клинических симптомов или изменений на рентгенограмме, подозрительных на туберкулёз, направляет ВИЧ-инфицированных на консультацию к врачу-фтизиатру ГБУЗ РЦПБ со СПИД и ИЗ МЗ РСО-Алания.

1.6. Врач-фтизиатр ГБУЗ РЦПБ со СПИД и ИЗ МЗ РСО-Алания.

1.7. При выявлении активного туберкулёза направляет больного в ГБУЗ «Республиканский противотуберкулезный диспансер» РСО-Алания.

1.8. При отсутствии симптомов заболевания, изменений на рентгенограмме органов грудной клетки при количестве CD4+ лимфоцитов <350 определяет показания к химиопрофилактике туберкулёза, при отсутствии противопоказаний – назначает химиопрофилактику туберкулёза.

**Схема маршрутизации впервые выявленных ВИЧ-инфицированных пациентов,
нуждающихся в химиопрофилактике туберкулёза**

