

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от 02 сентября 2020,

№ 1003

**О мерах по увеличению охвата
обследованием на ВИЧ-инфекцию
населения Калужской области на 2020 год**

В целях реализации Государственной Стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу, утвержденной Распоряжением Правительства Российской Федерации от 20.10.2016 № 2203-р, решения Координационного совета при Правительстве Калужской области по вопросам противодействия распространению ВИЧ-инфекции на территории Калужской области от 25.12.2019 года, в целях совершенствования работы по профилактике ВИЧ-инфекции, достижения охвата освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения Калужской области не менее 30% до конца 2020 года, а также раннего выявления ВИЧ-инфекции и снижения смертности от ВИЧ-инфекции, **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить план объемов скрининговых обследований на ВИЧ-инфекцию на 2020 год для медицинских организаций Калужской области, подведомственных министерству здравоохранения Калужской области (далее – медицинские организации Калужской области) (приложение № 1).
2. Главным врачам медицинских организаций Калужской области:
 - 2.1. Взять под личный контроль организацию обследования на ВИЧ-инфекцию прикрепленного населения;
 - 2.2. Обеспечить в 2020 году охват обследованием на ВИЧ-инфекцию не менее 30% обслуживаемого населения в соответствии с перечнем контингентов, подлежащих обязательному медицинскому освидетельствованию на ВИЧ-инфекцию и рекомендуемых для добровольного обследования на ВИЧ-инфекцию (далее – перечень контингентов) (приложение № 2);
 - 2.3. Обеспечить скрининговое обследование всех лиц в возрасте 15 – 59 лет, обратившихся в медицинскую организацию, в том числе при прохождении диспансеризации и профилактических осмотрах, не обследованных ранее, не имеющих сведений о предыдущем обследовании на ВИЧ-инфекцию, либо обследованных более 3 лет назад, а также лиц независимо от возраста при наличии показаний к обследованию;
 - 2.4. Обеспечить скрининговое обследование на ВИЧ-инфекцию пациентов, получающих медицинскую помощь в стационарных условиях;
 - 2.5. В рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения информировать граждан (в возрасте от 18 лет и старше) о возможности медицинского освидетельствования на ВИЧ-инфекцию (в соответствии с приказом министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2019 № 124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»). В случае согласия гражданина – организовать забор крови в

учреждении с последующей доставкой образцов в лабораторию диагностики ВИЧ-инфекции.

2.6. Ежемесячно, до 15 числа месяца, следующего за отчетным, направлять в ГАУЗ КО «Калужский областной специализированный центр инфекционных заболеваний и СПИД» в электронном виде (на e-mail: oke.aids@kaluga.ru) отчет о количестве обследованных на ВИЧ-инфекцию (в целом по медицинской организации и в разрезе прикрепленного населения отдельных муниципальных образований (по контингентам в соответствии с приложением № 3).

3. Рекомендовать главным врачам: ФГБУЗ КБ №8 ФМБА России (М.А. Сергеев), ЧУЗ «РЖД-Медицина г. Калуга» (С.С. Гарбуль), ФКУЗ «МСЧ МВД России по Калужской области» (О.А. Пугачева), УЗ «МСЧ № 1» (Л.П. Булавина), УЗ «МСЧ № 2 г. Калуги» (О.В. Ксенофонтова):

3.1. Обеспечить охват обследованием на ВИЧ-инфекцию обслуживаемого населения в объеме, не менее 30% до конца 2020года в соответствии с перечнем контингентов (приложение № 2);

3.2. Ежемесячно, до 15 числа месяца, следующего за отчетным (начало отчетного периода - январь 2020г.), направлять в ГАУЗ КО «Калужский областной специализированный центр инфекционных заболеваний и СПИД» в электронном виде (на e-mail: oke.aids@kaluga.ru) отчет о количестве обследованных на ВИЧ-инфекцию (по контингентам в соответствии с приложением № 3).

4. Главному врачу ГАУЗ КО «Калужский областной специализированный центр инфекционных заболеваний и СПИД» (Е.Н. Алешина):

4.1. Принять организационные меры по увеличению охвата населения Калужской области обследованием на ВИЧ-инфекцию до 30% в 2020 году;

4.2. Обеспечить медицинские организации Калужской области вакуумными системами для забора венозной крови для исследования на ВИЧ-инфекцию;

4.3. Обеспечить проведение регулярного анализа объемов и результативности проводимых обследований населения на ВИЧ-инфекцию, с последующим доведением результатов до сведения руководителей медицинских организаций для принятия необходимых организационных мероприятий по максимальному охвату тестированием населения из уязвимых к заражению ВИЧ групп;

4.4. Организовать регулярное обучение врачей и средних медицинских работников медицинских организаций области по вопросам диагностики, лечения и профилактики ВИЧ-инфекции (семинары, врачебно-сестринские конференции).

И.о. министра



А.Ю. Цкаев

**План
скрининговых обследований на ВИЧ-инфекцию на 2020 год
для медицинских организаций Калужской области**

Медицинские организации	Население на 01.12.2019 года	Плановое число лиц, обследованных на ВИЧ- инфекцию
ФГБУЗ «Клиническая больница №8 ФМБА России»	115 908	34770
ГБУЗ КО «Городская поликлиника»	73 819	22145
ФКУЗ «Медико-санитарная часть УВД по Калужской области»	2 440	730
УЗ "Медико-санитарная часть №2 г. Калуги"	2 005	600
ГБУЗ КО «ЦРБ Жуковского района»	34 860	10460
ГБУЗ КО «ЦРБ Бабынинского района»	19 695	5900
ГБУЗ КО «Городская поликлиника ГП «Город Кременки»	10 439	3130
ГБУЗ КО «ЦРБ Тарусского района»	12 462	3740
ГБУЗ КО «ЦРБ Боровского района»	58 965	17690
ГБУЗ КО «ЦРБ Малоярославецкого района»	57 978	17400
ГБУЗ КО КОКБ	5 370	1600
ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Калуга»	7 624	2290
ГБУЗ КО «ЦРБ Хвастовичского района»	9 027	2710
УЗ "Медико-санитарная часть №1"	7 919	2375
МРЦ ГБУЗ КО "КГКБ №4", в том числе	130 068	39020
г. Калуга		34730
Ферзиковский район		4290
МРЦ ГБУЗ КО "КГБ №5", в том числе	105 056	31515
г. Калуга		28035
Перемышльский район		3480
ГБУЗ КО "Центральная межрайонная больница № 5" (Сухиничи), в том числе	40 620	12185
Думиничский район		3275
Мещовский район		2910
Сухиничский район		6000
ГБУЗ КО "Центральная межрайонная больница № 1" (Киров), в том числе	49 787	14940
Баятинский район		1345
Куйбышевский район		1970
Спас-Деменский район		2155
Кировский район		9470
ГБУЗ КО "Центральная межрайонная больница № 3" (Козельск), в том числе	39 684	11905
Ульяновский район		1920
Козельский район		9985

ГБУЗ КО "Центральная межрайонная больница № 6" (Дзержинский), в том числе	61 908	18570
Дзержинский район		3320
Медынский район		15250
ГБУЗ КО "Центральная межрайонная больница № 4" (Юхнов), в том числе	22 989	6900
Мосальский район		2330
Износковский район		1630
Юхновский район		2940
ГБУЗ КО «Центральная межрайонная больница № 2» (Людиновская)	47 747	14325
Жиздринский район		2830
Людиновский район		11495
Итого	916 370	274900

Перечень контингентов, подлежащие обязательному медицинскому освидетельствованию на ВИЧ-инфекцию и рекомендуемые для добровольного обследования на ВИЧ-инфекцию

КОД	Контингенты	Длительность наблюдения и кратность обследования
Обязательному медицинскому освидетельствованию на ВИЧ-инфекцию в соответствии с нормативными документами подлежат:		
108	Доноры крови, плазмы крови, спермы и других биологических жидкостей, тканей и органов, а также беременные в случае забора абортной и плацентарной крови для производства биологических препаратов	При каждом взятии донорского материала
111	Лица при призыве на военную службу, поступающие на военную службу (приравненную службу) по контракту, поступающие в военно-учебные заведения (учебные военные центры, военные кафедры, факультеты военного обучения)	При призыве, поступлении на службу, при поступлении в военно-учебные заведения
115	Медицинский и иной персонал, работающий с больными ВИЧ-инфекцией или инфицированным материалом	При поступлении на работу и при периодических медицинских осмотрах
	Медицинские работники в стационарах (отделениях) хирургического профиля	При поступлении на работу и в дальнейшем 1 раз в год
200	Иностранцы граждане и лица без гражданства	При обращении за получением разрешения на гражданство или видом на жительство или разрешением на работу в Российской Федерации, при въезде на территорию Российской Федерации на срок более 3-х месяцев
Рекомендуются для добровольного обследования на ВИЧ		
101	Обследованные добровольно по инициативе пациента (при отсутствии других причин обследования)	При обращении
101	Лица, обследованные при проведении выездных и массовых акций	Однократно
109	Беременные	При постановке на учет по беременности, а также на сроке беременности 30±2 недели

109	Беременные, не обследованные до родов или обследованные только до 28-й недели беременности	При обращении в медицинские учреждения, при поступлении на роды экспресс методом с дальнейшим подтверждением стандартным методом
109	Беременные, имеющие высокий риск заражения ВИЧ (ВИЧ-инфицированные половые партнеры, употребление психоактивных веществ и другие)	При постановке на учет, затем через каждые 3 месяца, а также при поступлении на роды экспресс-методом с дальнейшим подтверждением, независимо от количества исследований во время беременности
110	Мужья, половые партнеры женщин, поставленных на учет по беременности	Как минимум однократно при постановке беременной на учет
118	Прочие	Однократно
Лица, относящиеся к уязвимым группам населения		
102	Лица, употребляющие психоактивные вещества (больные с подозрением или подтвержденным диагнозом «наркомания», потребители инъекционных наркотиков (ПИН), злоупотребляющие алкоголем)	При обращении за медицинской помощью
103	Мужчины, имеющие секс с мужчинами (МСМ)	При обращении за медицинской помощью
104	Больные с подозрением или подтвержденным диагнозом заболеваний, передающихся половым путем	При постановке диагноза и через 6 месяцев
105	Лица, занимающиеся оказанием коммерческих сексуальных услуг (КСР)	При обращении за медицинской помощью
112	Лица, находящиеся в местах лишения свободы	При поступлении в места лишения свободы, в последующем в соответствии с клиническими и эпидемиологическими показаниями
121	Контактные лица, выявленные при проведении эпидемиологического расследования, кроме детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями	При выявлении лица, имевшего с ВИЧ-инфицированным контактом, в результате которого могло произойти заражение ВИЧ, через 3,6,12 месяцев после последнего контакта
124	Дети, рожденные ВИЧ – инфицированными матерями и матерями	Исследование на ДНК или РНК ВИЧ в возрасте 1,5-2 месяцев. Повторное исследование - в

		<p>зависимости от результата:</p> <ul style="list-style-type: none"> - при первом положительном результате - в кратчайшие сроки; - при первом отрицательном результате - в возрасте 4-6 месяцев. <p>При наличии высокого риска заражения ВИЧ исследование на ДНК или РНК ВИЧ проводится в более ранние сроки: в первые 48 часов жизни ребенка и в возрасте 14-21 дня. Исследование на антитела к ВИЧ: при рождении, в 6-12 месяцев, далее по показаниям до верификации диагноза. Обследование на антитела к ВИЧ по контакту (после снятия с диспансерного учета) рекомендуется проводить в возрасте 3 лет</p>
125	Участники аварийной ситуации с попаданием крови и биологических жидкостей под кожу, на кожу и слизистые: потенциальный источник ВИЧ-инфекции, контактировавшее лицо	При возникновении на рабочем месте аварийной ситуации с попаданием крови и биологических жидкостей на кожу и слизистые через 3, 6, 12 месяцев после аварии
Лица, обследуемые по клиническим показаниям:		
114	<p>Дети до 13 лет со следующими клиническими проявлениями:</p> <p>Длительная необъяснимая гепато, спленомегалия</p> <p>Персистирующий/ рецидивирующий необъяснимый паротит</p> <p>Резкая задержка психомоторного и физического развития</p> <p>Нейтропения $<0,5 \times 10^9/\text{л}$</p> <p>Тромбоцитопения $<50 \times 10^9/\text{л}$</p> <p>Иные состояния, вызывающие у врача настороженность</p>	При выявлении клинических проявлений

114	<p>- Больные с хотя бы одним из следующих клинических проявлений: лихорадка более 1 месяца, неясного генеза, увеличение лимфоузлов двух и более групп свыше 1 месяца, диарея, длящаяся более 1 месяца, необъяснимая потеря массы тела на 10% и более</p> <p>- Больные с затяжными, рецидивирующими и возвратными, пневмониями или пневмониями, не поддающимися обычной терапии</p> <p>- Больные с затяжными и рецидивирующими гнойно - бактериальными или паразитарными заболеваниями, сепсисом</p> <p>- Больные с подострым энцефалитом и слабоумием у ранее здоровых людей</p> <p>- Больные с ворсистой лейкоплакией языка</p> <p>- Больные с хроническими и рецидивирующими бактериальными, грибковыми и вирусными заболеваниями кожи и слизистых, в т.ч. с рецидивирующей пиодермией</p> <p>- Женщины с хроническими воспалительными заболеваниями женской репродуктивной системы неясной этиологии</p> <p>Пневмоцистоза (пневмонии)</p> <p>Токсоплазмоза с поражением центральной нервной системы</p> <p>Криптококкоза (внегочного)</p> <p>Криптоспоролиоза</p> <p>Изоспороза</p> <p>Гистоплазмоза</p> <p>Стронгилоидоза</p> <p>Кандидоза пищевода, бронхов, трахеи или легких</p> <p>Глубоких микозов</p> <p>Атипичных микобактериозов</p> <p>Прогрессирующей многоочаговой лейкоэнцефалопатии</p> <p>Анемии различного генеза</p> <p>Рак шейки матки (инвазийный)</p> <p>Кокцидиомикоза (диссеминированного или внегочного)</p> <p>Лимфома Беркитта</p> <p>Иммунобластная лимфома</p> <p>Сальмонеллезные (не тифоидные) септицемии возвратные</p> <p>Бактериальных инфекций (множественных или возвратных) у ребенка в возрасте до 13 лет</p> <p>Интерстициальной лимфоидной пневмонии у ребенка в возрасте до 13 лет</p> <p>Онкологических заболеваний у ребенка в возрасте до 13 лет</p> <p>-Инфекционного мононуклеоза (у лиц старше 13 лет)</p>	<p>При выявлении клинических проявлений</p> <p>При постановке диагноза и через 3 месяца после начала заболевания</p>
116	Обследованные при обращении за медицинской помощью (в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи), кроме больных гепатитами В, С	При обращении
117	Лица с подозрением или подтвержденным диагнозом гепатита В или гепатита С	При постановке диагноза и через 6 и 12 месяцев
Контингенты, подлежащие обследованию по патологоанатомическим показаниям:		
102 – нарколо-требите	Умершие, в случае выявления патологоанатомических изменений, указывающих на СПИД; Лица, у которых на вскрытии было обнаружено	При вскрытии трупа

ли 114- клинич еские проявле ния 118 - суицид	генерализованное увеличение лимфоузлов, туберкулез, наркопотребители, умершие в результате передозировки наркотиков, сепсиса, а также лица, умершие вследствие суицида	
--	---	--

Вышеуказанные контингенты проходят освидетельствование на наличие антител к ВИЧ добровольно с обязательным до- и послетестовым консультированием по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции и при наличии информированного добровольного согласия.

