



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ  
(Минздрав ЧР)**

**ПРИКАЗ**

« 20 » 11 20 19 г.

г. Грозный

№ 240

**г Об организации оказания медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией г  
на территории Чеченской Республики**

В соответствии со статьей 16 Федерального закона от 21.11.2011г. № 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 медицинской помощи населению Чеченской Республики при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (далее – ВИЧ-инфекция), приказываю:

**1. Утвердить:**

1.1. Порядок маршрутизации взрослого населения (в том числе беременных, рожениц, родильниц) при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека в Чеченской Республике (приложение №1);

1.2. Порядок маршрутизации детей при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека ВИЧ-инфекции в Чеченской Республике (приложение №2);

1.3. Схему закрепления муниципальных образований Чеченской Республики при оказании первичной медико-санитарной помощи населению при ВИЧ-инфекции в ГБУ «РЦПБ СПИД».

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

3. Главному внештатному специалисту по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции Минздрава ЧР Муртазалиеву Х.Х. 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 Чеченской Республики принять к исполнению приложения 1,2 настоящего приказа.

5. Считать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Чеченской Республики от 31.12.2013 г. № 330 «Об утверждении маршрутизации больных при первичной медико-санитарной помощи по профилю ВИЧ-инфекция».

6. ГКУ «Управления по обеспечению деятельности Министерства здравоохранения Чеченской Республики» довести до сведения руководителей медицинских организаций и разместить настоящий приказ на официальном сайте Минздрава ЧР.

7. Контроль над исполнением приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Чеченской Республики А.А. Гадаева.

Министр



Э.А. Сулейманов

УТВЕРЖДЁН  
Приказом Минздрава ЧР  
от «20» 11 2019 № 240

## ПОРЯДОК

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

1. Настоящий Порядок маршрутизации пациентов при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека в Чеченской Республике (далее – Порядок маршрутизации, больных ВИЧ-инфекцией) направлен на реализацию на территории Чеченской Республики 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 Чеченской Республики (далее - МО).

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.

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 ГБУ «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД» (далее – ГБУ «РЦПБ СПИД») с оформлением уведомления от руководителя МО.

5.2. 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 психосоциального консультирования, оформление информированного добровольного согласия);
- направляют ВИЧ-инфицированных беременных женщин к врачу-инфекционисту ГБУ «РЦПБ 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.

5.3. Врачи, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, при направлении больных ВИЧ-инфекцией к врачу-инфекционисту ГБУ «РЦПБ



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».

5.4. 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 ГБУ «РЦПБ СПИД»;
- направляют больных ВИЧ-инфекцией на стационарное лечение, на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний по соответствующим профилям патологии.

6. Врачи-инфекционисты ГБУ «РЦПБ 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;
- 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;
- проводит профилактику, диагностику и лечение вторичных заболеваний;
- 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 ФКУ «Республиканская клиническая инфекционная больница» (г. Санкт-Петербург),

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний» (г. Москва);

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

7.1. При инфекционных заболеваниях требующих лечения в стационарных 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 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом».

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 ГБУ «РЦПБ 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)».

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 граждан с имеющейся в этой медицинской организации базой данных ВИЧ-инфицированных и при необходимости, по согласованию с врачом-инфекционистом ГБУ «РЦПБ СПИД», организует забор и доставку биоматериала в ГБУ «РЦПБ 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 стационарах врачом-инфекционистом ГБУ «РЦПБ СПИД» осуществляются:

9.1. В плановом порядке – по согласованию с заведующим амбулаторно-поликлиническим отделением ГБУ «РЦПБ 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 ГБУ «РЦПБ 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 ГБУ «РЦПБ СПИД».

11. Оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется в соответствии с Порядком 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. "Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи".

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 «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы».

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 здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17.09.2007 г. № 610 «О мерах по организации оказания паллиативной помощи больным ВИЧ-инфекцией».

12.2. Госпитализация в отделение паллиативной помощи осуществляется в порядке очередности в соответствии с территориальной программой Государственных Гарантий бесплатного оказания населению Чеченской Республики 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.

УТВЕРЖДЁН  
Приказом Минздрав ЧР  
от «20» 11 2019г. № 240

## ПОРЯДОК

маршрутизации детей при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), по Чеченской Республике

1. Настоящий Порядок маршрутизации детей при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции) по Чеченской Республике (далее - Порядок маршрутизации детей, ВИЧ-инфицированные дети) направлен на реализацию на территории Чеченской Республики, 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 Чеченской Республики (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 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 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 ГБУ «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД» (далее – ГБУ «РЦПБ СПИД»), с оформленным уведомлением от руководителя МО.

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 ГБУ «РЦПБ 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), 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 ГБУ «РЦПБ 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 клиничко-диагностическую лабораторию ГБУ «РЦПБ СПИД», в том числе в случае отказа законного представителя ребенка от диспансерного наблюдения в ГБУ «РЦПБ 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 ГБУ «РЦПБ СПИД», организует и контролирует проведение мероприятий по ранней диагностике и профилактике туберкулеза у ВИЧ-инфицированных детей.

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 ГБУ «РЦПБ 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 клинико-диагностическую лабораторию ГБУ «РЦПБ СПИД» в случае отказа законного представителя ребенка от диспансерного наблюдения в ГБУ «РЦПБ СПИД»;
- направляют ВИЧ-инфицированных детей на стационарное лечение, на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний по профилям патологии.

5.4. Врачи, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, при направлении ВИЧ-инфицированных детей к врачу-инфекционисту ГБУ «РЦПБ СПИД» оформляют выписку из медицинской карты ребенка (с указанием диагноза, сопутствующих заболеваний, имеющихся данных лабораторных и функциональных исследований, назначенных лекарственных препаратов) и направление на консультации 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 ГБУ «РЦПБ СПИД» ВИЧ-инфицированным детям оказывается первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях.

7. Врачи-инфекционисты ГБУ «РЦПБ 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 ФКУ «Республиканская клиническая инфекционная больница» (г. Санкт-Петербург);
- организуют лекарственное обеспечение антиретровирусными препаратами;
- определяют показания и осуществляют направление ВИЧ-инфицированного ребенка в ФКУ «Республиканская клиническая инфекционная больница» (г. Санкт-Петербург).

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

8.1. При инфекционных заболеваниях, требующих лечения в стационарных условиях – врачами-инфекционистами на базе инфекционных отделений в соответствии с приказом министерства здравоохранения Чеченской республики от 31.12.2013 № 328 «Об утверждении порядка маршрутизации при оказании первичной медико-санитарной помощи, оказываемой на территории Чеченской Республики больным при инфекционных заболеваниях».

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.

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 ГБУ «РЦПБ 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 ГБУ «РЦПБ СПИД», организует забор и доставку биоматериала в ГБУ «РЦПБ 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 ГБУ «РЦПБ СПИД» осуществляются:

10.1. В плановом порядке – по согласованию с заведующим амбулаторно-поликлиническим отделением ГБУ «РЦПБ 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 или главным врачом ГБУ «РЦПБ 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 ГБУ «РЦПБ 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 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.

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 Чеченской Республики 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.

УТВЕРЖДЕНА  
Приказом Минздрава ЧР  
от « 20 » 11 2019 г. № 240

### СХЕМА

закрепления муниципальных образований Чеченской Республики при оказании первичной медико-санитарной помощи населению при ВИЧ-инфекции в ГБУ «РЦПБ СПИД»

№ п/п	Наименование муниципального образования Чеченской Республики	Наименование медицинской организации
1.	г. Грозный	ГБУ «РЦПБ СПИД»
2.	г. Аргун	
3.	Грозненский район	
4.	Гудермеский район	
5.	Курчалоевский район	
6.	Шалинский район	
7.	Веденский район	
8.	Шатойский район	
9.	Шелковской район	
10.	Надтеречный район	
11.	Наурский район	
12.	Ачхой-Мартановский район	
13.	Сунженский район	
14.	Ножай-Юртовский район	
15.	Урус-Мартановский район	
16.	Итум-Калинский район	
17.	Шаройский райоон	