



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

ПРИКАЗ

«04» 02 2020 г.

г. Грозный

№ 28

**г О противодействии распространению ВИЧ-инфекции г
в Чеченской Республике**

В соответствии с Федеральным законом от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»; Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; Федеральным законом от 30 марта 1995 г. № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»; Государственной Стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 г. и дальнейшую перспективу, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 20.10.2016 г. № 2203-р; Санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»; Приказом Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации от 18.08.1994 г. № 170 «О мерах по совершенствованию профилактики и лечения ВИЧ-инфекции в Российской Федерации»; 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)», в целях противодействия распространения ВИЧ-инфекции в Чеченской Республике,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить план-график обследования населения Чеченской Республики на наличие антитела/антиген ВИЧ – 1/2 согласно приложению № 1;
2. Руководителям медицинских организаций подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики (республиканские, городские, районные, поликлиники, диспансеры, санатории, врачебные амбулатории, участковые больницы, ФАП) обеспечить:
 - 2.1. Исследование крови на наличие антитела/антиген ВИЧ – 1/2 твердофазным иммуноферментным (далее - ИФА) или иммунохемилюминесцентным (далее - ИХЛА) методами:

- 2.1.1. Прикрепленного населения при обращении за амбулаторной помощью, но не менее 24 % согласно приложению № 1;
- 2.1.2. Плановых пациентов до поступления в стационар согласно приложению № 2;
- 2.1.3. Экстренных пациентов в день поступления в стационар согласно приложению № 2;
- 2.1.4. Женщин при постановке на учет в женской консультации (не менее 2-х раз) согласно приложению № 3;
- 2.1.5. Туберкулезных пациентов при постановке на «Д» учет в противотуберкулезных кабинетах согласно приложению № 3;
- 2.1.6. Пациентов, у которых выявлены ИППП согласно приложению № 3;
- 2.1.7. Пациентов с подозрением или подтверждением диагноза острого или хронического гепатита «В» или гепатита «С» согласно приложению № 3;
- 2.1.8. Пациентов при взятии на учет в ГБУ «Республиканский наркологический диспансер» согласно приложению № 3;
- 2.2. Бесплатное проведение исследований крови пациентов, находящихся на амбулаторном и стационарном лечении, на наличие антитела/антиген ВИЧ-1/2 в лаборатории ГБУ «РЦПБ СПИД» и в межрайонных ВИЧ-кабинетах в соответствии с соглашениями об оказании на безвозмездной основе населению Чеченской Республики услуг по исследованию крови и ее компонентов на наличие вируса иммунодефицита человека ВИЧ-1/2 и антигена р-24 в крови методом ИФА или ИХЛА;
- 2.3. Отбор и доставку образцов сыворотки крови в ГБУ «РЦПБ СПИД» с сопроводительной документацией для исследований на наличие антитела/антиген ВИЧ – 1/2 методом ИФА согласно приложению № 4 и № 5;
- 2.4. отбор образцов сыворотки крови для исследований на наличие антитела/антиген ВИЧ – 1/2 методом ИФА производить по клиническим показаниям (код 113);
- 2.5. Использование простых/быстрых экспресс тестов в исключительных случаях:
 - 2.5.1. При аварийных ситуациях;
 - 2.5.2. Тестирование беременных женщин с неизвестным ВИЧ-статусом в предродовом периоде;
- 2.6. Проведение исследования той же порции крови стандартными методами ИФА или ИХЛА при тестировании на ВИЧ простыми/быстрыми экспресс тестами;
- 2.7. Предоставление отчетов в ГБУ «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД» ежемесячно (до 10 числа следующего за отчетным периодом).
3. Ответственность за качество, достоверность и соответствие предоставляемых образцов сыворотки крови и протоколов к ним, возлагается на руководителя медицинской организации.
4. Руководителю ГБУ «РЦПБ СПИД» обеспечить:
 - 4.1. Ежемесячный мониторинг поставляемых образцов сыворотки крови и протоколов к ним;
 - 4.2. Прием ежемесячных отчетов от медицинских организаций и анализ выполнения целевых показателей;
 - 4.3. Ежеквартально на коллегии Министерства здравоохранения Чеченской Республики предоставлять информацию о соблюдении и выполнении настоящего приказа.

5. Отделу ведомственного контроля качества медицинской деятельности и внедрения стандартов министерства здравоохранения Чеченской Республики при проведении плановых и внеплановых проверок проверять наличие документа об освидетельствовании пациента на ВИЧ-инфекцию в медицинской карте стационарного больного.
6. Считать утратившим силу Приказ Министерства здравоохранения Чеченской Республики от 26 сентября 2018 г. № 221 «О совершенствовании мер по ранней диагностике ВИЧ-инфекции в Чеченской Республике».
7. Общему отделу ГКУ «Управление по обеспечению деятельности Министерства здравоохранения Чеченской Республики» довести настоящий приказ до руководителей медицинских организаций Чеченской Республики.
8. Контроль над исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Чеченской Республики А.А. Гадаева.

Министр



Э.А. Сулейманов

Наименование медицинской организации _____

за _____ месяца 20__ г

№ п/п	Наименование МО	количество пациентов, поступивших в круглосуточный стационар за отчетный месяц		количество пациентов, поступивших в дневной стационар за отчетный месяц		Обследовано на ВИЧ-инфекцию по учреждению			% охвата на ВИЧ- инфекцию
		поступило	обследовано на ВИЧ	поступило	обследовано на ВИЧ	всего	из них		
							в ГБУ «РЦПБ СПИД»	в частной лаборатории	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	ГБУ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи им. У.И. Ханбиева»								
2	ГБУ «Республиканский клинический центр охраны здоровья матери и ребенка им. А. Кадыровой»								
3	ГБУ «Республиканский онкологический диспансер»								
4	ГБУ «Республиканская клиническая больница им. Ш.Ш. Эпендиева»								
5	ГБУ «Республиканский наркологический диспансер»								
6	ГБУ «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн»								
7	ГКУ «Республиканский противотуберкулезный диспансер»								
8	ГБУ «Республиканский клинический центр инфекционных болезней»								
9	ГБУ «Республиканский эндокринологический диспансер»								
10	ГБУ «Республиканский кожно-венерологический диспансер»								
11	ГБУ «Республиканская психиатрическая больница» с. Саманки								
12	ГБУ «Республиканская психиатрическая больница» с. Дарбанчи								
13	ГБУ «Республиканская детская клиническая больница им. Е.П. Глинки»								
14	ГБУ «Республиканский реабилитационный центр»								
15	ГБУ «Родильный дом»								
16	ГБУ «Республиканский детский туберкулезный санаторий» с. Чишки								
17	ГБУ «Республиканский детский реабилитационный центр»								

Исполнитель _____

(должность)

(подпись)

(И.О. Фамилия)

(телефон)

Наименование медицинской организации: _____

за _____ месяц 20__ г.

№ п/п	Контингенты	Всего поставлено на учет (абс.число) строка 1, графа 3, код-102	Выявлено случаев (абс.число) строка 2, графа 4, код 104	Всего поставлено на учет (абс.число) строка 3, графа 5, код 113-Т	Всего обследовано и выявлено (абс.число) строка 4, графа 6, ВГВ и ВГС	Всего поставлено на учет (абс.число) строка 5, графа 7, код 109	Из них обследовано на ВИЧ	Выявлено с положительным результатом	Протокол обследования на ВИЧ (дата, № протокола)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Наркоманы (код -102)								
2	Лица с ЗППП (код-104)								
3	Больные туберкулезом (код 113-Т)								
4	Больные и носители ВГВ и ВГС								
5	Беременные (код-109)								

*Примечание:

1. Медицинские организации ответственные за выполнение и представление информации согласно Приложению №3:

- строка 1, графа 3, код-102 – ГБУ «РНД»;

- строка 2, графа 4, код-104 – ГБУ «РКВД»;

- строка 3, графа 5, код-113-Т – противотуберкулезные кабинеты подведомственные Минздраву ЧР;

- строка 4, графа 6, ВГВ и ВГС - ГБУ «РКЦИБ»;

- строка 5, графа 7, код-109 – женские консультации городских медицинских организаций и центральных районных больниц подведомственные Минздраву ЧР.

2. К Приложению №1 прикреплять протоколы исследований на наличие антитела/антиген ВИЧ – 1/2 методом ИФА;

3. Отчет представлять ежемесячно до 10 числа в ГБУ «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД».

Исполнитель: _____

(должность)

(подпись)

(ФИО)

(телефон)

Правила заготовки, хранения и транспортировки сыворотки крови медицинскими организациями в ГБУ «РЦПБ СПИД» МЗ ЧР.

Забор крови производится из вены в чистую, сухую пробирку в количестве не менее 5 мл. Пробирка маркируется и заносится в протокол забора крови, установленного образца и к протоколу прилагается направление в лабораторию ГБУ «РЦПБ СПИД» и межрайонные ВИЧ кабинеты. Сыворотку отделяют с помощью центрифуги или отстаиванием крови и переносят в чистую пробирку. Сыворотку можно хранить при температуре $+4+8^{\circ}\text{C}$ до 7 суток. Перед отправкой материал просматривается на месте на признак пригодности сыворотки по цвету (гемолиз), количеству (не менее 5мл), соответствию маркировки, качество заполнения протокола, нумерация самого протокола, правильное указание структурного подразделения. После проверки на месте с протоколами (2экземпляра) и направлениями, материал в герметичной емкости направляется с ответственным экспедитором для исследования на наличие антитела/антиген ВИЧ-1/2 методом ИФА. Дни приема сыворотки крови в ГБУ «РЦПБ СПИД» с понедельника по пятницу. Перерыв с 13.00 до 14.00 часов.

После проведения исследований на наличие антитела/антиген ВИЧ-1/2 методом ИФА протоколы и направления забора сыворотки крови передаются экспедитору.

Правильное указание структурного подразделения МО и порядковый номер протокола забора материала, является подконтрольным ответственному экспедитору.

**Протокол исследования сыворотки крови № _____
на наличие антитела/антиген ВИЧ – 1/2 методом ИФА.**

(Наименование учреждения)

Регистрационный номер	Фамилия, имя, отчество дс на код 113, 117	пол	Дата рождения	Адрес по месту жительства и прописке	Код	Дата забора крови	Название отделения	Номер телефона пациента

Дата доставки материала в лабораторию : « ____ » _____ 20 ____ г.

Ответственный экспедитор: _____
(ФИО) (подпись) (телефон)

* Биологический материал в ГБУ «РЦПБ СПИД» из медицинских организаций принимается только у ответственного экспедитора.