



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**
(Минздрав ЧР)
**НОХЧИЙН РЕСПУБЛИКИН МОГАШАЛЛА ІАЛАШІАРАН
МИНИСТЕРСТВО**

П Р И К А З

19. 12. 2023

№ 381

г. Грозный

**Об организации раннего выявления больных сифилисом
в Чеченской Республике**

В целях совершенствования раннего выявления заболевания сифилисом в Чеченской Республике, преемственности оказания медицинской помощи пациентам с сифилисом, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. Методы исследования на сифилис и перечень лиц, подлежащих обследованию на сифилис в Чеченской Республике, согласно приложению № 1;

1.2. Рекомендуемый регламент работы медицинского персонала в стационарных и амбулаторно-поликлинических условиях при получении положительных (сомнительных) результатов лабораторного обследования на сифилис или обнаружении подозрительных на сифилис клинических проявлений у пациентов согласно приложению № 2;

1.3. Форму журнала учета положительных результатов анализов сыворотки крови на сифилис согласно приложению № 3;

1.4. Форму справки о результатах обследования на сифилис согласно приложению № 4;

1.5. Форму направления на исследование крови на сифилис согласно приложению № 5;

1.6. Правила проведения спинномозговой пункции для лабораторного исследования спинномозговой жидкости на сифилис согласно приложению № 6;

1.7. Форму направления для исследования спинномозговой жидкости на сифилис для клинического анализа согласно приложению № 7.

1.8. Форму направления для исследования спинномозговой жидкости на сифилис для иммунологического исследования согласно приложению № 8.

2. Руководителям медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Чеченской

Республике на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов, утвержденной постановлением Правительства Чеченской Республики от 21 декабря 2022 года № 316 «Об утверждении территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Чеченской Республике на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов» (далее – медицинская организация), обеспечить:

2.1. Организацию обследования населения Чеченской Республики на сифилис в соответствии с настоящим приказом;

2.2. Назначение ответственного лица по вопросам раннего выявления и профилактики сифилиса, взаимодействию с ГБУ «Республиканский кожно-венерологический диспансер»;

2.3. Обучение врачей клинической лабораторной диагностики методам серологической диагностики сифилиса на рабочем месте или семинарах на базе ГБУ «Республиканский кожно-венерологический диспансер» 1 раз в 5 лет;

2.4. Организацию проведения осмотра врачами всех специальностей состояния кожных покровов, периферических лимфатических узлов и слизистых оболочек на наличие проявлений сифилиса с внесением результатов осмотра в медицинскую документацию;

2.5. Своевременное информирование главного внештатного специалиста по дерматовенерологии и косметологии Министерства здравоохранения Чеченской Республики (далее – Министерство) о сложных клинико-эпидемиологических и социально значимых случаях сифилиса (сифилис у детей до 18 лет, в том числе врожденный, у доноров, у лиц определенных профессий, ошибки диагностики сифилиса, допущенные врачами любых специальностей, в случаях отказа от обследования на сифилис и (или) лечения и др.) в течение трех суток после выявления с соблюдением охраняемой законом тайны.

3. Рекомендовать медицинским организациям частной формы собственности, не участвующим в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Чеченской Республике на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов, утвержденной постановлением Правительства Чеченской Республики от 21 декабря 2022 года № 316 «Об утверждении территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Чеченской Республике на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов», руководствоваться настоящим приказом.

4. Руководителю ГБУ «Республиканский кожно-венерологический диспансер», главному внештатному специалисту по дерматовенерологии и косметологии Министерства обеспечить:

4.1. Организационно-методическую и консультативную помощь медицинским организациям по раннему выявлению, профилактике и диагностике сифилиса;

4.2. Проведение совместно с медицинскими организациями мероприятий по гигиеническому образованию, профилактике инфекций,

передаваемых преимущественно половым путем, среди различных возрастных и социальных групп населения;

4.3. Анализ состояния и качества оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи пациентам с сифилисом, эффективности профилактических мероприятий, диагностики, лечения и диспансерного наблюдения за пациентами с сифилисом;

4.4. Клинико-экспертную оценку раннего выявления пациентов с сифилисом врачами общей практики, а также врачами-специалистами медицинских организаций;

4.5. Контроль за полнотой проведения профилактических противоэпидемических мероприятий медицинскими организациями;

4.6. Организацию выдачи справки о результатах обследования на сифилис по форме согласно приложению № 4.

5. Руководителю ГБУ «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики» обеспечить:

5.1. Организацию издания, тиражирования и распространения в медицинских организациях информационных материалов для населения по вопросам профилактики заболеваний, передаваемых половым путем;

5.2. Организацию размещения тематической информации по вопросам профилактики заболеваний, передаваемых половым путем, на официальном сайте ГБУ «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики», а также страницах в социальных сетях.

6. Отделу делопроизводства, организационной и контрольной работы ГКУ «Управление по обеспечению деятельности Министерства здравоохранения Чеченской Республики» довести настоящий приказ до сведения руководителей медицинских организаций и опубликовать на официальном сайте Министерства.

7. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

8. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр



А.Р. Алханов

Методы исследования на сифилис и перечень лиц, подлежащих обследованию на сифилис
в Чеченской Республике

№ п/п	Наименование метода исследования на сифилис	Перечень лиц, подлежащих обследованию на сифилис	Кратность	Срок действия результатов исследования
I	Обследование полным комплексом: один из трепонемных тестов (ИФА сумм., РПГА, ИХЛ) + один из нетрепонемных тестов (РМП, РПР)	<p>1.1. Пациенты офтальмологических, наркологических, психиатрических, неврологических, кардиологических, хирургических, оториноларингологических, венерологических стационаров (отделений) в возрасте 14-65 лет</p> <p>1.2. Лица, контактировавшие с больными ИППП и ВИЧ-инфицированными.</p> <p>Пациенты венерологического профиля (при обследовании на инфекции, передаваемые преимущественно половым путем) согласно информационному письму Минздрава России от 02.03.2015 № 13-2/25</p>	<p>При плановой госпитализации – на догоспитальном этапе.</p> <p>При экстренной госпитализации - в период стационарного лечения</p> <p>При обращении за амбулаторно-поликлинической медицинской помощью, при постановке на учет и снятии с учета</p>	<p>30 дней с даты проведения исследования</p>

		<p>1.3. Беременные</p> <p>1.4. Беременные, направленные на искусственное прерывание беременности</p> <p>1.5. Доноры ооцитов, женщины-реципиенты донорских эмбрионов</p> <p>1.6. Пациенты для оказания медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий</p>	<p>2-кратное обследование: в I триместре (и при первой явке); в III триместре</p> <p>При направлении на искусственное прерывание беременности</p> <p>При подготовке к программе вспомогательных репродуктивных технологий на этапе оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи</p> <p>При подготовке к программе вспомогательных репродуктивных технологий на этапе оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи</p>	<p>30 дней с даты проведения исследования</p> <p>30 дней с даты проведения исследования</p> <p>30 дней с даты проведения исследования</p>
--	--	---	---	---

		1.7. Доноры биологического материала (крови, плазмы крови, спермы и других биологических жидкостей, тканей, органов, а также беременные в случае забора абортной и плацентарной крови для производства биологических препаратов) 1.8. Граждане (без возрастных ограничений): бывшие в тесном бытовом и половом контакте с больным сифилисом, при давности первого контакта не более 2-х месяцев; лица, подвергшиеся сексуальному насилью	При взятии биологического материала	30 дней с даты проведения исследования
	Комплекс один нетрепонемный тест РМП + два трепонемных теста ИФА сумм. + РПГА)	Иностранные граждане и лица без гражданства для получения разрешения на временное проживание или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу	При прохождении медицинского освидетельствования	30 дней с даты проведения исследования
II	Комплекс нетрепонемный тест РМП в количественном варианте постановки+сравне	Новорожденные, родившиеся от матерей с положительным результатом исследования крови на сифилис или не обследованных во время беременности на сифилис;	Забор крови новорожденного на серологический статус производится в родовом зале	30 дней с даты проведения исследования

	<p>ние титров с аналогичными у матери и два трепонемных теста ИФА IgM, IgM+IgG и РПГА.</p> <p>Другие методы по показаниям</p>	<p>с подозрением на внутриутробные инфекции и родившиеся от матерей, не обследованных во время беременности</p> <p>3.1. Дети в возрасте 0 - 14 лет:</p> <p>по клиническим показаниям:</p> <p>высыпания любого характера на гениталиях;</p> <p>кожные высыпания на фоне антибиотикотерапии;</p> <p>алопеция (очаговая или тотальная);</p> <p>нарушения целостности кожных покровов (трещины и т.д.) и воспалительные явления в перианальной области (геморроидальные узлы);</p> <p>лимфаденит любой локализации;</p> <p>ангины (протекающие с односторонним поражением миндалин, безболезненно, с нормальной температурой, односторонним</p>		
<p>III</p>	<p>Обследование одним из нетрепонемных тестов (РМП, РПР)</p>		<p>При обращении в медицинскую организацию при наличии клинических, эпидемиологических, социальных показаний</p>	

		<p>подчелюстным и шейным лимфаденитом); вульвиты, уретриты. по эпидемиологическим показаниям: бывшие в тесном бытовом и половом контакте с большим сифилисом, при давности первого контакта не более 2 месяцев; дети, подвергшиеся сексуальному насилию. по социальным показаниям: из социально неблагополучных семей</p>		
	<p>3.2. Беспризорные и безнадзорные несовершеннолетние</p>	<p>При обращении в медицинскую организацию; поступлении в лечебно-профилактические учреждения</p>		
	<p>3.3. Дети-сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей, помещаемые под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей</p>	<p>При проведении медицинского обследования</p>	<p>30 дней с даты проведения исследования</p>	

		<p>3.4. Пациенты стационаров в возрасте 14 - 65 лет (за исключением указанных в п. 1.1)</p> <p>3.5. Члены семьи, осуществляющие уход за больными в условиях круглосуточного детского стационара</p> <p>3.6. Пациенты дерматологического профиля в возрасте 14-65 лет</p> <p>3.7. Пациенты, состоящие на учете у врачей-психиатров, наркологов, фтизиатров, в возрасте 14-65 лет</p> <p>3.8. Работники, выполняющие работы, относящиеся к перечню работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) работников</p>	<p>При плановой госпитализации – на догоспитальном этапе; При экстренной госпитализации - в период стационарного лечения</p> <p>Перед оформлением</p> <p>При первичном обращении за амбулаторно-поликлинической помощью в текущем году</p> <p>При постановке на учет и далее 1 раз в год</p> <p>В соответствии с нормативными правовыми актами</p>	<p>30 дней с даты проведения исследования</p> <p>30 дней с даты проведения исследования</p> <p>30 дней с даты проведения исследования</p>
--	--	--	--	---

		<p>3.9. Граждане или получатели социальных услуг в стационарной форме</p> <p>3.10. Граждане, намеревающиеся усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей</p> <p>3.11. Граждане, оформляющие документы на санаторно-курортное лечение</p> <p>3.12. Граждане, подлежащие военно-врачебной экспертизе</p> <p>4.1. Граждане (без возрастных ограничений): по клиническим показаниям: высыпания любого характера на гениталиях; кожные высыпания на фоне антибиотикотерапии; эрозивно-язвенные процессы в области половых органов, в полости рта;</p>	<p>Перед оформлением в организации, оказывающие социальные услуги в стационарной форме</p> <p>При медицинском освидетельствовании</p> <p>При оформлении справки для получения путевки на санаторно-курортное лечение</p> <p>При проведении военно-врачебной экспертизы</p> <p>При обращении в медицинскую организацию при наличии клинических</p>	<p>30 дней с даты проведения исследования</p> <p>30 дней с даты проведения исследования</p> <p>30 дней с даты проведения исследования</p> <p>30 дней с даты проведения исследования</p>
IV	Обследование одним из трепонемных тестов (ИФА, РПГА, ИХЛ)			

		<p>алопеция (очаговая или тотальная); нарушения целостности кожных покровов (трещины и т.д.) и воспалительные явления в периаанальной области (геморроидальные узлы); лимфадениты любой локализации;</p> <p>ангины (протекающие с односторонним поражением миндалин, безболезненно, с нормальной температурой, односторонним подчелюстным и шейным лимфаденитом); бартолиниты, вульвовагиниты;</p> <p>баланопоститы, фимоз, парафимоз, уретриты, орхоэпидидимиты, простатиты; «зрачковые нарушения» (содружественная реакция на свет, реакция зрачков на конвергенцию, миоз, мидриаз, анизокория, симптом Аргайла-Робертсона и др.); ириты, иридоциклиты, хориоретиниты, атрофия зрительного нерва; аортиты, аортальные пороки;</p>	
--	--	---	--

		<p>нарушения сухожильных рефлексов, атаксии, менингиты, полиневриты; женщины с нарушениями физиологического течения беременности в анамнезе (привычные выкидыши, преждевременные роды, замершая беременность и т.д.)</p> <p>4.2. Пациенты дерматологического профиля в возрасте 14-65 лет</p> <p>4.3. Половые партнеры беременных с положительным результатом анализа крови на сифилис</p>	<p>При плановой госпитализации – на догоспитальном этапе</p> <p>По направлениям из женских консультаций на сроках 20 и 36 недель беременности половой партнерши</p>	30 дней с даты проведения исследования
--	--	--	---	--

Список использованных сокращений:

ИБ - иммуноблоттинг; ИХЛ - иммунохемилюминесцентное исследование; ИФА - иммуноферментный анализ;
 КВК - кожно-венерологический кабинет; КСК - клинико-серологический контроль;
 НТТ - нетрепонемные тесты; МО - медицинские организации; РФ - реакция иммунофлюоресценции;
 РМП - реакция микропреципитации; Р№Р(RPR) Rapid Plasma Reagi№ - экспресс-тест на реактины плазмы;
 РПА - реакция прямой гемагглютинации; ТТ - трепонемные тесты;
 ЦСЖ - цереброспинальная жидкость; Ig G - иммуноглобулин(ы) G; Ig M - иммуноглобулин(ы) M

Рекомендуемый регламент работы медицинского персонала в стационарных и амбулаторно-поликлинических условиях при получении положительных (сомнительных) результатов лабораторного обследования на сифилис или обнаружении подозрительных на сифилис клинических проявлений у пациентов

1. Лицо, ответственное за ведение учета положительных (сомнительных) результатов лабораторного обследования на сифилис в течение 24 часов с момента получения положительного (сомнительного) результата лабораторного обследования на сифилис:

1.1. Фиксирует положительные (сомнительные) результаты лабораторного обследования на сифилис в «Журнале учета положительных результатов анализов сыворотки крови на сифилис»;

1.2. Передает в ГБУ «Республиканский кожно-венерологический диспансер»:

информацию, предусмотренную в Журнале учета положительных результатов анализов сыворотки крови на сифилис;

Ф.И.О. врача (фельдшера, медицинской сестры), выявившего положительные (сомнительные) результаты лабораторного обследования на сифилис или подозрительные на сифилис клинические проявления у пациента.

2. Лечащий врач при выявлении положительных (сомнительных) результатов лабораторного обследования на сифилис или подозрительных на сифилис клинических проявлений у пациента организует:

2.1. При оказании медицинской помощи пациенту в стационарных условиях:

консультацию врача-дерматовенеролога в течение 3 рабочих дней;

оказание медицинской помощи в соответствии с рекомендациями медицинской организации дерматовенерологического профиля (при отсутствии медицинских показаний для направления в специализированную клинику);

перевод пациента в дерматовенерологическое отделение медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи при наличии медицинских показаний после завершения оказания медицинской помощи по основному заболеванию (по согласованию с медицинской организацией дерматовенерологического профиля).

2.2. При оказании медицинской помощи пациенту в амбулаторных условиях:

направление пациента в медицинскую организацию дерматовенерологического профиля для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи.

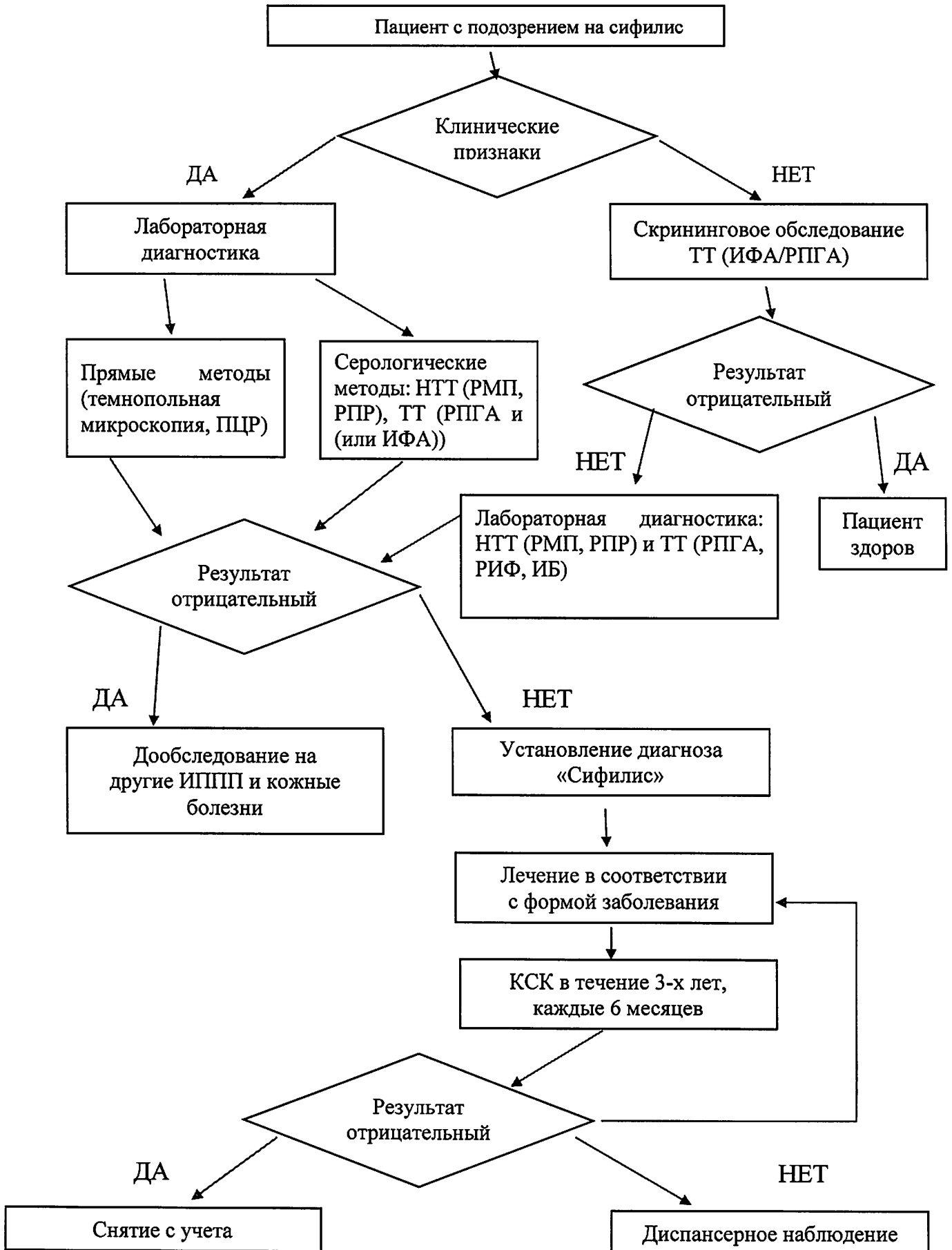
3. Врач-дерматовенеролог медицинской организации дерматовенерологического профиля при выявлении положительных (сомнительных) результатов лабораторного обследования на сифилис или подозрительных на сифилис клинических проявлений у пациентов обеспечивает:

консультацию пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в течение 3-х рабочих дней с момента получения заявки на проведение консультации;

организацию медицинской помощи пациенту, при отсутствии медицинских показаний для направления его в медицинскую организацию дерматовенерологического профиля;

перевод пациента в дерматовенерологическое отделение медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи при наличии медицинских показаний после завершения оказания медицинской помощи по основному заболеванию (по согласованию с медицинской организацией дерматовенерологического профиля).

Алгоритмы действий врача при выявлении пациента с подозрением на сифилис



Приложение № 4
к приказу Минздрава ЧР
от «19» 12 2023 г. № 381

наименование медицинской организации
(штамп медицинской организации)

Справка о результатах обследования на сифилис

Дана _____ «__» _____
(Фамилия имя отчество) (Дата рождения)

Проживающему(ей) по адресу: _____;

В том, что он (она) получил(а) специфический курс лечения в _____ году
по поводу сифилиса в _____
(наименование медицинской организации)

Результаты анализов:

РМП _____ от _____;

РПГА _____ от _____;

ИФА _____ от _____;

РИФ _____ от _____.

При осмотре наружных проявлений сифилиса нет, кожа и видимые слизистые оболочки свободны от специфических высыпаний.

Эпидемиологической опасности не представляет.

Может получать все виды медицинской помощи.

Донорство крови и ее компонентов противопоказано.

Срок действия справки 6 месяцев с даты ее выдачи.

Дата: «__» _____ 20__ г.

Ф.И.О. врача _____

Подпись врача _____

(личная печать врача)

Место печати медицинской организации

Приложение № 5
к приказу Минздрава ЧР
от «19» 12 2023 г. № 381

наименование медицинской организации
(штамп медицинской организации)

Срок действия справки
30 дней с даты
проведения исследования

**Направление
на исследование крови на сифилис**

первичное/повторное
(нужное подчеркнуть)

Фамилия, Имя, Отчество (полностью) _____

Пол м/ж _____

Дата рождения _____

Адрес места регистрации _____

Адрес места проживания _____

Медицинская организация _____

Отделение _____

медицинская карта стационарного больного № _____

Участок _____

Медицинская карта больного,

получающего помощь в амбулаторных условиях № _____

Код пациента _____

Исследование на сифилис методом:

РМП; ИФА сум.; РПГА; ИХЛ; ИФА-IgM (нужное подчеркнуть)

Медицинский работник, направивший материал на исследование

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (инициалы, фамилия)

Дата забора крови _____

Ф.И.О. медицинского работника процедурного кабинета _____

Результаты исследований: _____

Дата исследования _____

Ф.И.О., подпись врача клинико-диагностической лаборатории _____

Приложение № 6
к приказу Минздрава ЧР
от «19» 12 2023 г. № 381

Правила проведения спинномозговой пункции для лабораторного исследования спинномозговой жидкости на сифилис

Показания для проведения спинномозговой пункции для лабораторного исследования спинномозговой жидкости на сифилис

1. Наличие неврологической, офтальмологической, отоларингологической симптоматики и психиатрических расстройств у больных сифилисом (независимо от стадии заболевания).
2. Сочетание сифилиса и ВИЧ-инфекции, особенно если:
число CD4+ Т-лимфоцитов в крови и/или
титр РМП/РПР в сыворотке и/или
пациент не получает антиретровирусную терапию (АРВТ).
3. Скрытые и поздние формы сифилиса.
4. Злокачественное течение раннего сифилиса (в т.ч. при отсутствии неврологической симптоматики).
5. Вторичный сифилис с проявлениями в виде лейкодермы, алопеции (особенно при их сочетании).
6. Наличие ранних и поздних специфических сифилитических поражений внутренних органов.
7. Подозрение на врожденный сифилис.
8. Отсутствие негитации НТТ после проведения специфической терапии по поводу ранних форм сифилиса.
9. Увеличение степени позитивности или титра серологических тестов у больных в процессе КСК после лечения поздних и неуточненных форм сифилиса.
10. При снятии с учета больных нейросифилисом и серологической резистентностью.

Порядок отбора, доставки, хранения спинномозговой жидкости

Спинномозговая пункция проводится врачом-неврологом. Взятие спинномозговой жидкости производят в 2 пробирки (сухие, чистые, без добавок, закрывающиеся пластиковыми крышками):

в 1-ю (для микроскопического и биохимического исследований) спинномозговую жидкость набирают в количестве 1,0 - 2,0 мл.

Отобранный материал доставляют (cito!) в течение не более 2 часов от момента взятия в клинично-диагностическую лабораторию медицинской организации, в которой пациент находится на обследовании/лечении;

во 2-ю (для иммунологического исследования) спинномозговую жидкость набирают в количестве 2,0-4,0 мл.

Отобранный материал доставляют в течение суток от момента взятия в централизованные серологические лаборатории ГБУ «Республиканский кожно-венерологический диспансер».

Допускается хранение отобранной спинномозговой жидкости в морозильной камере холодильника при t не выше -20 град. С и доставка для исследования в лабораторию в течение 3 суток в замороженном виде в термосе со льдом.

Повторное замораживание спинномозговой жидкости не допускается.

Исследование спинномозговой жидкости на сифилис проводится в течение одних суток с момента поступления спинномозговой жидкости в централизованные серологические лаборатории ГБУ «Республиканский кожно-венерологический диспансер».

Приложение № 7
к приказу Минздрава ЧР
от « 19 » 12 2023 г. № 381

Направление
для исследования спинномозговой жидкости на сифилис
для клинического анализа

В лабораторию _____

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

Адрес места проживания _____

Медицинская организация _____

Отделение _____

медицинская карта стационарного больного № _____

Диагноз: _____

Дата взятия спинномозговой жидкости _____

Результаты исследования спинномозговой жидкости:

Прозрачность _____

Цитоз _____

Белок _____

Дата исследования _____

Ф.И.О., подпись врача клинико-диагностической лаборатории _____

Приложение № 8
к приказу Минздрава ЧР
от «19» 12 2023 г. № 389

Направление
для исследования спинномозговой жидкости на сифилис
для иммунологического исследования

В лабораторию _____

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

Адрес места проживания _____

Медицинская организация _____

Отделение _____

медицинская карта стационарного больного № _____

Диагноз: _____

Дата взятия спинномозговой жидкости _____

Результаты исследования спинномозговой жидкости:

РМП _____

ИФА (сум.) _____

ИФА IgG _____

ИФА IgM _____

РПГА _____

Иммуноблоттинг _____

Дата исследования _____

Ф.И.О., подпись врача клинико-диагностической лаборатории _____