



КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

16.06.2015

№ 1951

Волгоград

О порядке медицинского освидетельствования на ВИЧ-инфекцию
населения Волгоградской области

В соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.5.2826-10 "Профилактика ВИЧ-инфекции", утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 11.01.2011 № 1 "Об утверждении СП 3.1.5.2826-10 "Профилактика ВИЧ-инфекции", руководствуясь методическими рекомендациями МР 3.1.0087-14 "Профилактика заражения ВИЧ", утвержденными 18.03.2014 Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Российской Федерации, и с целью совершенствования медицинского освидетельствования на ВИЧ-инфекцию граждан Волгоградской области
п р и к а з ы в а ю:

1. Руководителям государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области рекомендовать организовать:

1.1. Медицинское освидетельствование на ВИЧ-инфекцию в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.5.2826-10 "Профилактика ВИЧ-инфекции" и согласно приложению 1;

1.2. Проведение дополнительных мер по увеличению охвата освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию групп высокого риска заражения;

1.3. Консультирование освидетельствуемых лиц на ВИЧ-инфекцию с оформлением до- и послетестовой документации в зависимости от результатов тестирования согласно приложению 2;

1.4. Незамедлительное направление пациентов с положительным (неопределенным) результатом в реакции иммунного блотинга на ВИЧ в государственное казенное учреждение здравоохранения "Волгоградский областной Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями", Волгоград для постановки окончательного диагноза.

2. Главному врачу государственного казенного учреждения здравоохранения "Волгоградский областной Центр по профилактике

и борьбе со СПИД и инфекционными мероприятиями", Волгоград О.А.Козыреву подготовить алгоритм реализации требований санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.5.2826-10 "Профилактика ВИЧ-инфекции" в учреждениях здравоохранения Волгоградской области при проведении освидетельствования граждан на ВИЧ-инфекцию.

3. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя председателя комитета здравоохранения Волгоградской области А.И.Себелева.

Председатель комитета здравоохранения
Волгоградской области

 В.В.Шкарин

И.В.Давыдова
(8442) 30-99-79
О.А.Козырев
(8442) 72-30-28

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к приказу комитета
здравоохранения
Волгоградской области

от 16 " 06 2015 № 1951

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

Контингенты	Код	Длительность наблюдения и кратность обследования
Обязательному медицинскому освидетельствованию на ВИЧ-инфекцию подлежат		
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	108	При каждом взятии донорского материала
Лица, проходящие военную службу и поступающие в военные учебные заведения и на военную службу по призыву и контракту, при призыве на срочную военную службу	111	При поступлении на службу по контракту, при поступлении в военные ВУЗы министерств и ведомств, устанавливающих ограничения для приёма на службу лиц с ВИЧ-инфекцией
Врачи, средний и младший медицинский персонал ГКУЗ "ВО ЦПБ СПИД и ИЗ", учреждений здравоохранения, специализированных отделений и структурных подразделений учреждений здравоохранения, занятые непосредственным обследованием, диагностикой, лечением, обслуживанием, а также проведением судебно-медицинской экспертизы и другой работы с лицами, инфицированными вирусом иммунодефицита человека, имеющие с ними непосредственный контакт	115	При поступлении на работу и при периодических медицинских осмотрах
Врачи, средний и младший медицинский персонал лабораторий, которые осуществляют обследование населения на ВИЧ-инфекцию и исследование крови и биологических материалов, полученных от лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека.		
Научные работники, специалисты, служащие и рабочие научно-исследовательских		

учреждений, предприятий (производств) по изготовлению медицинских иммунобиологических препаратов и других организаций, работа которых связана с материалами, содержащими ВИЧ		
Медицинские работники в стационарах (отделениях) хирургического профиля		При поступлении на работу и в дальнейшем 1 раз в год
Иностранцы граждане и лица без гражданства	200	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		
Беременные		При постановке на учет по беременности, а также на сроке гестации 28–30 недель
Беременные, не обследованные до родов или обследованные только до 28-й недели беременности	109	При обращении в медицинские учреждения, при поступлении на роды экспресс-методом с дальнейшим стандартным подтверждением
Беременные, имеющие ВИЧ-инфицированных половых партнеров или употребляющих психоактивные вещества		При постановке на учет, затем через каждые 3 месяца, а также при поступлении на роды экспресс-методом с дальнейшим стандартным подтверждением, независимо от количества исследований во время беременности
Мужья, половые партнеры всех женщин, поставленных на учет по беременности	110	Однократно при постановке беременной на учет
Дети, рожденные ВИЧ-инфицированными матерями и матерями, не обследованными на ВИЧ-инфекцию во время беременности и родов	124	Исследование на антитела к ВИЧ методом ИФА: при рождении, в 9, 12 и 18 месяцев. Исследование на ДНК

		ВИЧ или РНК ВИЧ: при рождении (при наличии признаков внутриутробного инфицирования) или в возрасте 1-2 месяца и 4-6 месяцев
Лица, обследованные добровольно по инициативе пациента (при отсутствии других причин обследования на ВИЧ) или в соответствии с порядками оказания медицинской помощи	118	При обращении с целью исследования
Лица, относящиеся к уязвимым группам населения		
Больные с подозрением или подтвержденным диагнозом «наркомания», употребляющие наркотики с вредными последствиями, потребители инъекционных наркотиков (ПИН)	102	При обращении за медицинской помощью, в последующем - 1 раз в 6 месяцев
Мужчины, имеющие секс с мужчинами (МСМ)	103	При обращении за медицинской помощью
Больные с подозрением или подтвержденным диагнозом заболеваний, передающихся половым путем	104	При постановке диагноза и через 6 месяцев
Лица, занимающиеся оказанием коммерческих сексуальных услуг (КСР)	105	При обращении за медицинской помощью
Лица, находящиеся в местах лишения свободы	112	При поступлении в места лишения свободы, в последующем в соответствии с клиническими и эпидемиологическими показаниями
Больные с подозрением или подтвержденным диагнозом острого гепатита В или гепатита С	114	При постановке диагноза и через 6 и 12 месяцев
Больные с подозрением или подтвержденным диагнозом хронического гепатита В или гепатита С, а так же лица, у которых обнаруживаются маркеры ранее перенесенного гепатита В или С		При постановке диагноза
Гетеросексуальные партнеры ВИЧ-инфицированных	121	При выявлении лица, имевшего с ВИЧ-инфицированным контакт, в результате которого могло произойти заражение ВИЧ, через 3, 6, 12 месяцев после последнего контакта. При наличии продолжающихся рискованных контактов, 1 раз в год

Гомосексуальные партнеры ВИЧ-инфицированных	122	При выявлении лица, имевшего с ВИЧ-инфицированным контакт, в результате которого могло произойти заражение ВИЧ, через 3, 6, 12 месяцев после последнего контакта. При наличии продолжающихся рискованных контактов, 1 раз в год
Партнеры ВИЧ-инфицированных по внутривенному введению наркотиков	123	При выявлении лица, имевшего с ВИЧ-инфицированным контакт, в результате которого могло произойти заражение ВИЧ, через 3, 6, 12 месяцев после последнего контакта. При наличии продолжающихся рискованных контактов, 1 раз в год
Участники аварийной ситуации: потенциальный источник ВИЧ-инфекции и контактировавшее лицо (обследуются с целью профилактики профессионального заражения)	125	При возникновении на рабочем месте аварийной ситуации с попаданием крови и биологических жидкостей на кожу и слизистые и через 3, 6, 12 мес. после аварии
Лица, имевшие внутрибольничный контакт с ВИЧ-инфицированным, выявленные при проведении эпидемиологического расследования		При выявлении контакта и через 3, 6, 12 мес.
Лица, выявленные при проведении расследования случаев взаимоисключающих результатов при освидетельствовании на ВИЧ-инфекцию	126	Однократно
Реципиенты крови, плазмы крови, спермы и других биологических жидкостей, тканей и органов от ВИЧ-инфицированного донора	127	При выявлении контакта, через 3, 6, 12 месяцев после получения донорского материала
Лица, имевшие другие контакты с ВИЧ-инфицированным, при которых имелся риск заражения ВИЧ	128	При выявлении контакта, через 3, 6, 12 месяцев после контакта
Лица, обследуемые по клиническим показаниям		
Больные с хотя бы одним из следующих клинических проявлений: лихорадка более 1 месяца, увеличение лимфоузлов двух и более групп	113	При выявлении клинических проявлений

свыше 1 месяца, диарея, длящаяся более 1 месяца, необъяснимая потеря массы тела на 10 и более процентов		
Больные с затяжными, рецидивирующими и возвратными пневмониями или пневмониями, не поддающимися обычной терапии		При постановке диагноза
Больные с затяжными и рецидивирующими гнойно-бактериальными или паразитарными заболеваниями, сепсисом		
Больные с подострым энцефалитом и слабоумием у ранее здоровых лиц		
Больные с ворсистой лейкоплакией языка		
Больные с хроническими и рецидивирующими бактериальными, грибковыми и вирусными заболеваниями кожи и слизистых, в т.ч. с рецидивирующей пиодермией		
Женщины с хроническими воспалительными заболеваниями женской репродуктивной системы неясной этиологии		
Больные с подозрением или подтвержденным диагнозом		
Саркомы Капоши	113	При постановке диагноза
Лимфомы мозга		
T-клеточного лейкоза		
Легочного и внелегочного туберкулеза		
Заболевания, обусловленного цитомегаловирусом		
Генерализованной или хронической формы инфекции, обусловленной вирусом простого герпеса		
Рецидивирующего опоясывающего лишая у лиц моложе 60 лет		
Инфекционного мононуклеоза (у лиц старше 13 лет)		При постановке диагноза и через 3 месяца после начала заболевания
Пневмоцистоза (пневмонии)		При постановке диагноза
Токсоплазмоза с поражением центральной нервной системы		
Криптококкоза (внелегочного)		
Криптоспориоза		
Изоспороза		
Гистоплазмоза		
Стронгилоидоза		
Кандидоза пищевода, бронхов, трахеи или легких		
Глубоких микозов		
Атипичных микобактериозов		
Прогрессирующей многоочаговой		

лейкоэнцефалопатии		
Анемии различного генеза		
Рака шейки матки (инвазивного)		
Кокцидиомикоза (диссеминированного или внелегочного)		
Лимфомы Беркитта		
Иммунобластной лимфомы		
Сальмонеллезных (не тифоидных) септицемий возвратных		
Бактериальных инфекций (множественных или возвратных) у ребенка в возрасте до 13 лет		
Интерстициальной лимфоидной пневмонии у ребенка в возрасте до 13 лет		
Онкологических заболеваний у ребенка в возрасте до 13 лет		
Дети до 13 лет со следующими клиническими проявлениями: Длительная необъяснимая гепато (сплено) мегалия; Персистирующий/рецидивирующий необъяснимый паротит; Резкая задержка психомоторного и физического развития; Нейтропения $< 0,5 \times 10^9/\text{л}$; Тромбоцитопения $< 50 \times 10^9/\text{л}$		При выявлении клинических проявлений

Кратность обследования лиц, состоящих на диспансерном наблюдении в ГКУЗ "ВО ЦПБ СПИД и ИЗ" до установления диагноза

Лица, серопозитивные в ИФА и отрицательные в иммунном блоте, если был выявлен антиген р24 или ДНК/РНК ВИЧ	144	Через 2, 4, 6 недель после получения первого неопределенного результата
Лица, серопозитивные в ИФА и сомнительные в иммунном блоте		Через 2 недели, 3 и 6 месяцев после получения первого неопределенного результата
Лица, имеющие положительный результат в иммунном блоте	145	При обращении с целью обследования

Контингенты, подлежащие обследованию по патологоанатомическим показаниям

Умершие, в случае выявления патологоанатомических изменений, указывающих на СПИД; лица, у которых на вскрытии было обнаружено генерализованное увеличение лимфоузлов, туберкулез; наркопотребители; умершие в результате передозировки наркотиков, сепсиса, а так же лица, умершие вследствие суицида	146	При вскрытии трупа
---	-----	--------------------

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к приказу комитета
здравоохранения
Волгоградской области

от 16 06 2015 № 1951

Информированное согласие на проведение добровольного обследования на антитела к ВИЧ

- ВИЧ-инфекция - инфекционное хроническое заболевание, вызванное вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), характеризующееся специфическим поражением иммунной системы, приводящим к медленному ее разрушению вплоть до формирования синдрома приобретенного иммунного дефицита (СПИД).
 - ВИЧ-инфекция передается только тремя путями:
 - при сексуальных контактах без презерватива;
 - через кровь при медицинских или немедицинских процедурах. Часто заражение происходит при совместном использовании несколькими людьми одного инструментария для употребления наркотиков (любого предмета или приспособления, на который попадает кровь); возможно заражение при применении готовых растворов наркотиков, в который могли занести ВИЧ раньше;
 - от инфицированной ВИЧ матери к ребенку во время беременности, родов и при грудном вскармливании.
- Заражение ВИЧ при бытовых контактах: при рукопожатиях, пользовании общей посудой, предметами быта, бассейном, туалетом, транспортом, совместном приеме пищи, а также при укусах насекомых не происходит.
- Как избежать заражения ВИЧ. В течение жизни, в зависимости от личных обстоятельств и убеждений, человек может использовать разные способы предохранения. Например, иметь только одного верного, не инфицированного ВИЧ полового партнера, не употреблять наркотики или всегда пользоваться презервативами. Для предотвращения заражения через кровь необходимо избегать контакта с любыми инструментами и материалами, на которые могла попасть кровь другого человека. ВИЧ-инфицированная беременная женщина может защитить своего ребенка от заражения ВИЧ, принимая специальные лекарства во время беременности и отказавшись от грудного вскармливания.
 - С какой целью проводится обследование на антитела к ВИЧ. Своевременное установление диагноза ВИЧ-инфекции на основании обнаружения антител и данных последующих исследований позволяет вовремя начать необходимое лечение и принять другие меры к

уменьшению негативных последствий заражения ВИЧ, например, предотвратить передачу ВИЧ близким людям.

- Консультирование перед проведением обследования (дотестовое консультирование) на антитела к ВИЧ должно быть предоставлено всем желающим, чтобы человек перед обследованием мог обсудить со специалистом все аспекты этого тестирования, включая его возможные последствия.

- Исследование крови на наличие антител к ВИЧ. Одним из важнейших свидетельств того, что человек инфицирован ВИЧ, является обнаружение в его крови антител к ВИЧ. Для проведения этого исследования из локтевой вены пациента берется 5-10 мл крови, которая подвергается дальнейшему обследованию в медицинских учреждениях, имеющих разрешение (лицензию) на такую деятельность.

- Результаты обследования крови на антитела к ВИЧ могут быть положительными (антитела к ВИЧ обнаружены), отрицательными (антитела к ВИЧ не обнаружены) или неопределенными.

- При обнаружении антител к ВИЧ человек, у которого они выявлены, считается "ВИЧ-положительным" или "ВИЧ-позитивным" и от него может произойти заражение другого лица. Обнаружение антител к ВИЧ накладывает на человека определенные обязательства по предупреждению возможного заражения других лиц.

- В случае неопределенных результатов обследования человеку назначаются повторные обследования крови на антитела к ВИЧ или другие необходимые исследования. Человек с неопределенными результатами обследования так же должен принимать меры предосторожности, чтобы не допустить заражения других лиц.

- Если антитела к ВИЧ не обнаружены, то, вероятно, человек не инфицирован ВИЧ. Однако существует период "серонегативного окна" (промежуток времени между заражением ВИЧ и появлением антител к ВИЧ, который обычно составляет до 3 месяцев, но может быть и дольше). В течение этого периода человек уже заражен и может заразить других, но при исследовании крови антитела к ВИЧ не обнаруживаются. Поэтому, если имелся риск заражения ВИЧ в течение менее 3 месяцев до проведения обследования на ВИЧ, обследование рекомендуется повторить через 3 и 6 месяцев.

- В случае обнаружения антител к ВИЧ ВИЧ-позитивный должен быть проинформирован о результатах исследования, ему будет подробно разъяснено значение результатов этого исследования (то есть ему должно быть предоставлено подробное послетестовое консультирование) и предложено пройти дополнительные клиническое, лабораторное и эпидемиологическое обследования для установления окончательного диагноза ВИЧ-инфекции, стадии заболевания и назначения соответствующего лечения.

- Все необходимые исследования, связанные с диагностикой ВИЧ-инфекции и ее лечением, для граждан Российской Федерации осуществляются бесплатно.

- Исследование на антитела к ВИЧ может проводиться анонимно (когда обследуемый не называет своего подлинного имени и результат может узнать по коду) или конфиденциально, когда обследуемый сообщает медицинским работникам данные, которые позволяют его идентифицировать (например: Ф.И.О., паспортные данные), а медицинские работники, которые проводят обследование, берут на себя обязательство сохранять имя обследуемого в тайне, независимо от результатов обследования.

- Результаты тестирования на ВИЧ по телефону не сообщаются. Их сообщает специалист при консультировании после проведения обследования (послетестовом консультировании), которое проводится после получения обследования на антитела к ВИЧ с целью разъяснения обследуемому его результатов и рекомендаций относительно дальнейшего образа жизни.

- С вопросами можно обратиться в государственное казенное учреждение здравоохранения "Волгоградский областной Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями", Волгограда по адресу: Волгоград, ул. Бажова, 2.

Если Вы согласны на проведение конфиденциального обследования на антитела к ВИЧ, Вы должны указать здесь Ваши данные (если Вы желаете пройти обследование анонимно, оставляете последующие строки незаполненными).

Я, _____
(Фамилия, имя, отчество)

_____ года рождения, настоящим подтверждаю, что на основании предоставленной мне информации, свободно и без принуждения, отдавая отчет о последствиях обследования, принял решение пройти тестирование на антитела к ВИЧ.

Я подтверждаю, что мне разъяснено, почему важно пройти тестирование на ВИЧ, как проводится тест, и какие последствия может иметь тестирование на ВИЧ.

Подпись обследуемого на ВИЧ

Дата

Информирование об обнаружении антител к ВИЧ

У Вас при обследовании обнаружены антитела к ВИЧ.

Информируем Вас, что:

- Обнаружение антител к ВИЧ является признаком наличия ВИЧ-инфекции. Людей, у которых выявлены антитела к ВИЧ, называют "ВИЧ-позитивными". Для установления диагноза ВИЧ-инфекции, уточнения стадии заболевания, диспансерного наблюдения и назначения лечения Вам необходимо немедленно обратиться в государственное казенное учреждение здравоохранения "Волгоградский областной Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями", Волгоград по адресу: Волгоград, ул. Бажова, 2, тел. 73-04-78
- ВИЧ-позитивные граждане Российской Федерации обладают на ее территории всеми правами и свободами и исполняют обязанности в соответствии с Конституцией Российской Федерации, законодательством Российской Федерации.
- В России организовано бесплатное лечение ВИЧ-инфекции для всех нуждающихся россиян. Для прохождения бесплатного обследования и лечения нужно обратиться по указанному выше адресу. Лечение не избавляет от ВИЧ-инфекции, но существенно продлевает жизнь, улучшает ее качество, позволяет сохранить трудоспособность на долгие годы. ВИЧ-позитивным беременным женщинам важно вовремя обратиться в центр СПИД и начать принимать специальные лекарства для предотвращения заражения будущего ребенка.
- ВИЧ-инфекция передается только тремя путями:
 - при сексуальных контактах без презерватива;
 - через кровь при медицинских или немедицинских процедурах. Часто заражение происходит при совместном использовании несколькими людьми одного инструментария для употребления наркотиков (любого предмета или приспособления, на который попадает кровь); возможно заражение при применении готовых растворов наркотиков, в которые могли занести ВИЧ раньше;
 - от инфицированной ВИЧ матери к ребенку во время беременности, родов и при грудном вскармливании.

Заражение ВИЧ при бытовых контактах: при рукопожатиях, пользовании общей посудой, предметами быта, бассейном, туалетом,

транспортом, совместном приеме пищи, а также при укусах насекомых не происходит.

- Для того чтобы не передать ВИЧ-инфекцию другому человеку я должен/должна соблюдать меры предосторожности. Мне дана рекомендация информировать половых партнеров о наличии у меня ВИЧ-инфекции, всегда пользоваться презервативами. Не кормить ребенка грудью. Я должен/должна принять меры к тому, что бы моя кровь, попавшая на колющие, режущие инструменты не могла стать причиной заражения других людей.
- ВИЧ-позитивные не могут быть донорами крови, биологических жидкостей, органов и тканей.
- Существует уголовная ответственность за заведомое поставление другого лица в опасность заражения ВИЧ-инфекцией, либо заражение другого лица ВИЧ-инфекцией (ст. 122 Уголовного кодекса Российской Федерации).
- Со всеми вопросами, связанными с ВИЧ-инфекцией можно обратиться в государственное казенное учреждение здравоохранения "Волгоградский областной Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями", Волгоград по адресу: Волгоград, ул. Бажова, 2.

Если обследование проводилось анонимно, то не указывайте свою фамилию, имя, отчество.

Я, _____
(Фамилия, имя, отчество)

_____ года рождения, настоящим подтверждаю, что получил информацию о выявлении у меня антител к ВИЧ, о гарантиях оказания медицинской помощи, соблюдения прав и свобод ВИЧ-инфицированных, а также о необходимости соблюдать меры предосторожности с целью исключения распространения ВИЧ-инфекции.

Подпись обследуемого на ВИЧ

Дата