

Министерство здравоохранения Республики Хакасия

ПРИКАЗ

«02» 08 2019 г.

№ 809

г. Абакан

Об утверждении алгоритмов по организации противоэпидемических, профилактических мероприятий и диспансеризации больных ВИЧ-инфекцией в государственных учреждениях здравоохранения Республики Хакасия

В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 30.03.1995 № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)», постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 11.01.2011 № 1 «Об утверждении СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции» в целях повышения эффективности противоэпидемических, профилактических мероприятий для раннего выявления ВИЧ-инфицированного и организации диспансерного наблюдения **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

1.1. перечень государственных учреждений здравоохранения Республики Хакасия, являющимися уполномоченными медицинскими организациями, осуществляющими организационно-методическую работу по проведению диагностических, лечебных, профилактических и противоэпидемических мероприятий по ВИЧ-инфекции, исполняющих настоящий приказ в части их касающейся (приложение 1);

1.2. алгоритм организации комплекса противоэпидемических, лечебно-диагностических и профилактических мероприятий по раннему выявлению ВИЧ-инфекции в Республике Хакасия (приложение 2);

1.3. алгоритм диспансерного наблюдения за взрослыми больными ВИЧ-инфекцией в учреждениях здравоохранения Республики Хакасия (приложение 3);

1.4. алгоритм оказания медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией при вторичных и сопутствующих заболеваниях (приложение 4);

1.5 форму отчета о результатах диспансерного наблюдения больных ВИЧ-инфекцией (приложения 5);

1.6. форму отчета по организации постановки на диспансерный учет впервые выявленных больных ВИЧ-инфекцией (приложение 6).

2. Руководителям государственных учреждений здравоохранения Республики Хакасия в соответствии с приложением 1:

2.1. обеспечить своевременное и полное проведение мероприятий по раннему выявлению ВИЧ-инфекции, в соответствии с приложением 2;

2.2. организовать оказание медицинской помощи взрослым больным ВИЧ-инфекцией в соответствии с настоящим приказом;

2.3. назначить ответственное лицо:

2.3.1. за выявление, регистрацию, учет и передачу оперативной информации о лицах с бессимптомным инфекционным статусом, вызванным ВИЧ-инфекцией, болезнью, вызванной ВИЧ-инфекцией, или подозрении на эти заболевания, ведение журнала учета инфекционных заболеваний (форма № 060/у);

2.3.2. ответственных за противоэпидемические и профилактические мероприятия по ВИЧ-инфекции, диспансеризацию больных ВИЧ-инфекцией;

2.4. обеспечить предоставление отчетов в соответствии с приложениями 5, 6 в ГБУЗ РХ «Республиканский центр профилактики и борьбы со СПИД» согласно срокам, указанных в отчётах.

3. Главному врачу ГБУЗ РХ «Республиканский центр профилактики и борьбы со СПИД», главному внештатному специалисту по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции Министерства здравоохранения Республики Хакасии Конгарову Н.С. обеспечить:

3.1. оказание организационно-методической помощи государственным учреждениям здравоохранения Республики Хакасия;

3.2. диспансерный учет взрослых больных ВИЧ-инфекцией;

3.3. ежеквартальное предоставление сводного аналитического отчета по исполнению настоящего приказа в отдел организации медицинской помощи и развития здравоохранения Минздрава Хакасии в срок не позднее 10-го числа месяца, следующего за отчетным.

4. Информацию по исполнению настоящего приказа с указанием ответственных лиц представить в срок до 26.08.2019:

4.1. в отдел организации медицинской помощи и развития здравоохранения Минздрава Хакасии в бумажном варианте и на электронный адрес: «egs@r-19.ru»;

4.2. в ГБУЗ РХ «Республиканский центр профилактики и борьбы со СПИД» в бумажном варианте и на электронный адрес: «aids@aids19.ru».

5. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Заместитель Министра



Е.А. Андрейчикова

УТВЕРЖДЕН

приказом Минздрава Хакасии

от 02.08.19 № 809

Перечень государственных учреждений здравоохранения Республики Хакасия, являющимися уполномоченными медицинскими организациями, осуществляющими организационно-методическую работу по проведению диагностических, лечебных, профилактических и противоэпидемических мероприятий по ВИЧ-инфекции

№ п/п	Государственные учреждения здравоохранения Республики Хакасия
1	ГБУЗ РХ «Республиканский центр профилактики и борьбы со СПИД»
2	ГБУЗ РХ «Абаканская межрайонная клиническая больница»
3	ГБУЗ РХ «Черногорская межрайонная больница»
4	ГБУЗ РХ «Саяногорская межрайонная больница»
5	ГБУЗ РХ «Саяногорская межрайонная больница р.п. Майна»
6	ГБУЗ РХ «Абазинская городская больница»
7	ГБУЗ РХ «Аскизская межрайонная больница»
8	ГБУЗ РХ «Бейская районная больница»
9	ГБУЗ РХ «Белоярская районная больница»
10	ГБУЗ РХ «Боградская районная больница»
11	ГБУЗ РХ «Копьевская районная больница»
12	ГБУЗ РХ «Сорская городская больница»
13	ГБУЗ РХ «Таштыпская районная больница»
14	ГБУЗ РХ «Усть-Абаканская районная больница»
15	ГБУЗ РХ «Ширинская межрайонная больница»
16	ГБУЗ РХ «Республиканская клиническая инфекционная больница»
17	ГБУЗ РХ «Республиканская клиническая больница им. Г.Я. Ремишевской»
18	ГБУЗ РХ «Республиканский клинический наркологический диспансер»
19	ГБУЗ РХ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер»
20	ГБУЗ РХ «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер»
21	ГБУЗ РХ «Республиканский клинический онкологический диспансер»
22	ГБУЗ РХ «Республиканская клиническая офтальмологическая больница им. Н.М. Одежкина»
23	ГБУЗ РХ «Республиканская клиническая психиатрическая больница»
24	ГБУЗ РХ «Республиканский клинический перинатальный центр»
25	ГБУЗ РХ «Черногорский межрайонный родильный дом»

УТВЕРЖДЕН
приказом Минздрава Хакасии
от 02.08.19 № 809

**Алгоритм организации комплекса
противоэпидемических, лечебно-диагностических и профилактических
мероприятий
по раннему выявлению ВИЧ-инфекции в Республике Хакасия**

Алгоритм организации комплекса противоэпидемических, лечебно-диагностических и профилактических мероприятий по раннему выявлению ВИЧ-инфекции (далее – алгоритм) устанавливает правила организации противоэпидемических, лечебно-диагностических и профилактических мероприятий в медицинских организациях, направленных на раннее выявление ВИЧ-инфекции в Республике Хакасия.

I. Государственные учреждения здравоохранения Республики Хакасия

1. Обеспечивают:

1.1. выявление показаний к обследованию на ВИЧ-инфекцию с назначением обследования на ВИЧ-инфекцию. По запросу ГБУЗ РХ «Республиканский центр профилактики и борьбы со СПИД» (далее – ГБУЗ РХ «РЦПБ СПИД») осуществляется забор крови для повторного тестирования на наличие антител (далее – АТ) к ВИЧ-инфекции;

1.2. при получении положительного результата в иммунном блоттинге (ИФА ВИЧ+, ИБ+):

1.2.1. регистрацию и учет случаев ВИЧ-инфекции в журнале учета инфекционной заболеваемости установленной формы (форма № 060/у) по месту их выявления;

1.2.2. заполнение экстренного извещения (форма № 058/у) с предварительным диагнозом В24 «Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), неуточнённая» и направление в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Хакасия» или ее филиалы не позднее 24 часов от момента получения информации, с обязательной подачей информации в ГБУЗ РХ «РЦПБ СПИД» и учреждение здравоохранения по месту прикрепления пациента по защищённому каналу связи или в письменном виде;

1.3. проведение эпидемиологического расследования в соответствии с требованиями СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»;

1.4. оформление:

1.4.1. «Донесения об эпидемиологическом расследовании случая положительного лабораторного результата на ВИЧ-инфекцию» (приложение 1 к настоящему алгоритму);

1.4.2. «Предупреждение лицу, инфицированному вирусом иммунодефицита человека» (приложение 2 к настоящему алгоритму), которые по закрытому каналу связи или на бумажном носителе передают в ГБУЗ РХ «РЦПБ СПИД» в срок не более 5 рабочих дней;

1.5. направление выявленных ВИЧ-инфицированных в ГБУЗ РХ «РЦПБ СПИД» для уточнения диагноза и определения стадии заболевания, решения вопроса о назначении антиретровирусной терапии (далее – АРВТ). Направление ВИЧ-инфицированного и/или лица с подозрением на ВИЧ-инфекцию обеспечивает территориальная поликлиника по месту прописки, в случае несовпадения адреса прописки и адреса фактического проживания приглашение пациенту передает учреждение здравоохранения по месту фактического проживания;

1.6. контроль посещения пациентом ГБУЗ РХ «РЦПБ СПИД» (в течение 14 дней);

1.7. в случае отказа пациента от посещения центра или неявки в течение 14 дней врач учреждения здравоохранения (ответственное лицо) проводит осмотр пациента, обследование и консультации, забор крови для исследования на вирусную нагрузку (далее – ВН), СД4, СД8, с заполнением формы «Сопроводительный лист учреждения здравоохранения диспансерного осмотра первичного больного (В20-В24)» (приложение 3 к настоящему алгоритму);

1.8. Доставку формы «Сопроводительный лист учреждения здравоохранения диспансерного осмотра первичного больного (В20-В24)» и биологического материала в ГБУЗ РХ «РЦПБ СПИД»;

1.9. при получении положительного результата на ВИЧ-инфекцию у пациента, находящегося в отделении стационара, и невозможности доставки больного в ГБУЗ РХ «РЦПБ СПИД»:

1.9.1. организацию обследования, подачи экстренного извещения;

1.9.2. постановку предварительного диагноза заболевания с подачей экстренного извещения незамедлительно, с предоставлением формы «Сопроводительный лист учреждения здравоохранения диспансерного осмотра первичного больного (В20-В24)» и биологического материала в ГБУЗ РХ «РЦПБ СПИД».

II. Уполномоченные медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь

2. Обеспечивают:

2.1. диспансерное наблюдение:

2.1.1. лиц, контактных с больными ВИЧ-инфекцией, в соответствии с требованиями СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»;

2.1.2. взрослых больных ВИЧ-инфекцией в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.01.2012 № 69н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях», от 08.11.2012 № 689н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)», приказом Министерства здравоохранения Республики Хакасия от 15.10.2015 № 1136 «О совершенствовании организации оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызванном вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), на территории Республики Хакасия»;

2.1.3. детей с перинатальным контактом по ВИЧ-инфекции и детей больных ВИЧ-инфекцией в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Хакасия от 14.01.2019 № 13 «Об организации медицинской помощи

детям, рождённым ВИЧ-инфицированными матерями, и детям больным ВИЧ-инфекцией»;

2.2. мониторинг эффективности, безопасности и переносимости антиретровирусных препаратов (далее – АРВП) в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Хакасия от 22.09.2014 № 930 «О порядке обеспечения больных ВИЧ-инфекцией жителей Республики Хакасия антиретровирусными препаратами и противовирусными препаратами для профилактики и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, поступающих за счёт федеральных средств и средств бюджета Республики Хакасия»;

2.3. профилактику туберкулеза (флюорографические исследования взрослым и подросткам, пробы Манту, проведение химиопрофилактики взрослым старше 18 лет) в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Республики Хакасия от 20.10.2016 № 1089 «Об организации химиопрофилактики туберкулёза у больных ВИЧ-инфекцией в Республике Хакасия», от 17.12.2018 № 1314 «Об организации мониторинга по химиопрофилактики туберкулёза у больных ВИЧ-инфекцией в Республике Хакасия»;

2.4. химиопрофилактику перинатального инфицирования ВИЧ-инфекцией в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Хакасия от 27.07.2016 № 725 «О совершенствовании мероприятий по профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери ребёнку в государственных учреждениях здравоохранения Республики Хакасия»;

2.5. проведение профилактики профессионального инфицирования ВИЧ-инфекцией медицинских работников и населения в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Республики Хакасия от 22.10.2016 № 1192 «О профилактике профессионального инфицирования ВИЧ-инфекцией», от 22.10.2016 № 1191 «Об организации постконтактной профилактики ВИЧ-инфекции среди населения Республики Хакасия»;

2.6. учет больных ВИЧ-инфекцией, нуждающихся в паллиативной помощи, с предоставлением данных в ГБУЗ РХ «РЦПБ СПИД». Оказание паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях и на дому согласно приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.04.2015 № 193 «Об утверждении порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям», от 14.04.2015 № 187н «Об утверждении порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению»;

2.7. предоставление «Извещения о смерти больного ВИЧ-инфекцией», посмертного эпикриза в течение 5 рабочих дней и протокола патологоанатомического заключения в течение 30 дней после смерти больного в соответствии с СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции» и приказом Министерства здравоохранения Республики Хакасия от 20.11.2015 № 1291 «Об информировании по случаю смерти больного ВИЧ-инфекцией»;

2.8. оформление и направление больных ВИЧ-инфекцией на медико-социальную экспертизу (далее – МСЭ) по решению врачебной комиссии ГБУЗ РХ «РЦПБ СПИД»;

2.9. оказание социально-психологической поддержки больным ВИЧ-инфекцией и членам их семей;

2.10. проведение первичной профилактики ВИЧ-инфекции среди населения, включая представителей ключевых групп, с использованием печатной продукции,

аудио- и видеоматериалов, интернет-технологий, сайтов учреждений здравоохранения Республики Хакасия и ГБУЗ РХ «РЦПБ СПИД»;

2.11. организацию и осуществление учета и анализа заболеваемости ВИЧ-инфекцией в муниципальном образовании, своевременное представление данных, согласно приказу Министерства здравоохранения Республики Хакасия от 01.02.2018 № 95 «О предоставлении сведений по форме «Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ-инфекцией»;

2.12. предоставление ежеквартального анализа деятельности медицинского учреждения, с направлением информации в ГБУЗ РХ «РЦПБ СПИД» согласно утверждённым формам.

III. ГБУЗ РХ «Республиканский центр профилактики и борьбы со СПИД»

3. Обеспечивает:

3.1. диагностику ВИЧ-инфекции в соответствии с требованиями СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»;

3.2. передачу результата анализа из референс-лаборатории в скрининговую лабораторию и/или медицинскую организацию, направившую материал на исследование;

3.3. при положительном результате исследования крови на ВИЧ-инфекцию в иммунном блоттинге или, выявлении ДНК, РНК ВИЧ:

3.3.1. подачу экстренного извещения (форма № 058/у) в ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по Республики Хакасия» о положительном результате исследования крови на ВИЧ-инфекцию в соответствии с требованиями СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»;

3.3.2. предоставление оперативного извещения (форма № 286/У-88) о положительном результате исследования крови на ВИЧ-инфекцию в Федеральный научно-методический центр по профилактике и борьбе со СПИД;

3.4. при выявлении ВИЧ-инфекции у иногородних жителей Российской Федерации передачу информации в территориальный центр по профилактике и борьбе со СПИД по месту постоянной регистрации пациента;

3.5. информирование в течение 24 часов ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Хакасия», Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Хакасия (далее – Управление Роспотребнадзора по Республике Хакасия) и ГКУЗ РХ «Республиканский центр крови» о выявлении ВИЧ-инфекции у донора в соответствии с требованиями СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»;

3.6. при обращении впервые выявленного пациента в центр:

3.6.1. проведение эпидемиологического расследования в соответствии с требованиями СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции», установление окончательного диагноза болезни, вызванной ВИЧ-инфекцией, и с информированного добровольного согласия взятие пациента на диспансерное наблюдение;

3.6.2. подачу экстренного извещения (форма № 058/у) в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республики Хакасия» при уточнении диагноза ВИЧ-инфекции, установлении диагноза СПИД, установлении смерти

ВИЧ-инфицированного или больного СПИД, снятия диагноза ВИЧ-инфекции в соответствии с требованиями СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»;

3.7. организацию и диспансерное наблюдение:

3.7.1. взрослых больных ВИЧ-инфекцией в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.11.2012 № 689н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)», стандартами медицинской помощи больным при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека, утвержденными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации, приказом Министерства здравоохранения Республики Хакасия от 15.10.2015 № 1136 «О совершенствовании организации оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызванном вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), на территории Республики Хакасия»;

3.7.2. детей, больных ВИЧ-инфекцией, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1512н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекцией)», приказом Министерства здравоохранения Республики Хакасия от 14.01.2019 № 13 «Об организации медицинской помощи детям, рождённым ВИЧ-инфицированными матерями, и детям больным ВИЧ-инфекцией»;

3.8. назначение и смену АРВТ больным ВИЧ-инфекцией взрослым и детям в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 30.03.1995 № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)», приказом Министерства здравоохранения Республики Хакасия от 22.09.2014 № 930 «О порядке обеспечения больных ВИЧ-инфекцией жителей Республики Хакасия антиретровирусными препаратами и противовирусными препаратами для профилактики и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, поступающие за счёт федеральных средств и средств бюджета Республики Хакасия» и клиническими протоколами по диспансерному наблюдению и лечению больных ВИЧ-инфекцией;

3.9. организацию и контроль профилактики туберкулеза (флюорографические исследования взрослым и подросткам, пробы Манту всем контингентам, проведение химиопрофилактики взрослым старше 18 лет) в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Республики Хакасия от 20.10.2016 № 1089 «Об организации химиопрофилактики туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией в Республике Хакасия» и от 17.12.2018 № 1314 «Об организации мониторинга по химиопрофилактики туберкулёза у больных ВИЧ-инфекцией в Республике Хакасия»;

3.10. организацию и проведение химиопрофилактики перинатального инфицирования ВИЧ-инфекцией в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Хакасии от 27.07.2016 № 725 «О совершенствовании мероприятий по профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери ребёнку в государственных учреждениях здравоохранения Республики Хакасия». Направление информации о беременностях у женщин, больных ВИЧ-инфекцией, по закрытому каналу связи в учреждения здравоохранения Республики Хакасия по месту регистрации или фактического проживания беременных;

3.11. направление по закрытому каналу связи в учреждения здравоохранения Республики Хакасия, информации о детях с перинатальным контактом по ВИЧ-инфекции для организации обследования в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Хакасия от 14.01.2019 № 13 «Об организации медицинской помощи детям, рождённым ВИЧ-инфицированными матерями, и детям больным ВИЧ-инфекцией»;

3.12. консультирование и наблюдение лиц, контактных с больными ВИЧ-инфекцией, в соответствии с требованиями СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»;

3.13. организацию и реализацию мер по социальному сопровождению, психологической и юридической поддержке больных ВИЧ-инфекцией;

3.14. предоставление информации о каждом случае смерти в Федеральный научно-методический центр по профилактике и борьбе со СПИД, Управление Роспотребнадзора по Республике Хакасия в течение 12 часов после получения «Извещения о смерти больного ВИЧ-инфекцией» в соответствии СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции» и приказа Министерства здравоохранения Республики Хакасия от 20.11.2015 № 1291 «Об информировании по случаю смерти больного ВИЧ-инфекцией»;

3.15. формирование заявок на приобретение АРВП, поступающих за счёт федеральных средств и средств бюджета Республики Хакасия;

3.16. формирование и актуализацию Федерального регистра пациентов, больных ВИЧ-инфекцией;

3.17. оказание организационно-методической помощи медицинским организациям Республики Хакасия по раннему выявлению больных ВИЧ-инфекцией, организации мероприятий, направленных на противодействие распространения ВИЧ-инфекции в Республике Хакасия;

3.18. организацию и координацию профилактической работы среди населения и ключевых групп с использованием печатной продукции, аудио- и видеоматериалов, интернет-технологий, сайта центра. Участие в мероприятиях по реализации программ по профилактике и борьбе с ВИЧ-инфекцией, парентеральными вирусными гепатитами, пропаганде здорового образа жизни и формировании навыков безопасного, в плане заражения ВИЧ-инфекции, поведения;

3.19. организацию взаимодействия с иными органами и организациями (Управление Роспотребнадзора по Республике Хакасия, Управление Федеральной миграционной службы по Республике Хакасия, Главное управление Федеральной службы исполнения наказаний по Республике Хакасия, учреждения образования, органы социальной защиты населения, работодатели, неправительственные общественные и другие организации) по раннему выявлению, лечению, профилактике ВИЧ-инфекции;

3.20. ежеквартальный анализ деятельности медицинских учреждений, организующих противоэпидемические, профилактические мероприятия и диспансеризацию больных ВИЧ-инфекцией, с направлением информации в Министерство здравоохранения Республики Хакасия;

3.21. ежемесячный и ежеквартальный анализы с предоставлением информации по утверждённым формам в Министерство здравоохранения Российской Федерации, Министерство здравоохранения Республики Хакасия,

Федеральный научно-методический центр по профилактике и борьбе со СПИД,
Управление Роспотребнадзора по Республике Хакасия.

Приложение 1
к «Алгоритму организации комплекса
противоэпидемических, лечебно-диагностических
и профилактических мероприятий
по раннему выявлению ВИЧ-инфекции
в Республике Хакасия»

Донесение об эпидемиологическом расследовании случая положительного лабораторного результата на ВИЧ-инфекцию*

1. Ф.И.О. (указываются полностью на основании паспорта или документа, его заменяющего, при изменении указать прежнюю фамилию) _____

паспортные данные № _____ серия _____ дата выдачи _____
место выдачи _____

2. Пол _____ 3. Дата рождения _____

4. Гражданство РФ, да, нет _____

5. Адрес фактического проживания: _____

6. Адрес регистрации: _____

7. Образование _____

8. Место работы (учебы) _____

9. Профессия, должность _____

10. Семейное положение (Ф.И.О. супруга, супруги), вид брака)** _____

11. Сведения о детях, обследуются все дети в семье при выявлении ВИЧ-инфекции у матери и/или отца

Ф.И.О., число, месяц, год рождения	Адрес проживания	Наименование родильного дома, где родился, указать период грудного вскармливания	Данные об обследовании на ВИЧ-инфекцию: код, дата обследования, результат, наименование лаборатории проводившей исследование

12. Код обследования пациента на ВИЧ-инфекцию (при обследовании по 109 коду указывается срок беременности) _____

Причина обращения (диагноз) _____

13. Результаты лабораторных исследований на ВИЧ-инфекцию

Дата	Место проведения обследования	Результат
		ИФА
		ИБ
		ПЦР

14. Данные о предыдущих лабораторных исследованиях на ИФА ВИЧ

Дата	Место проведения обследования	Результат	Причина обследования

Данные эпидемиологического расследования

1. Был ли на другой территории Российской Федерации или за границей

Страна	Период пребывания с - по -

2. Являлся ли реципиентом крови, препаратов крови, спермы, органов и тканей:

Да - Нет -

Дата	Реципиентом чего являлся	Страна, город, учреждение, где производилось переливание крови, пересадка органов и т.п.

3. Являлся ли донором крови, препаратов крови, спермы, органов и тканей:

Да - Нет -

Дата	Донором чего являлся	Страна, город, учреждение, где производилось переливание крови, пересадка органов и т.п.	Дата передачи в Управление Роспотребнадзора по РХ и в учреждения службы крови и ГБУЗ РХ «РЦПБ СПИД»

4. Проводились ли манипуляции с нарушением целостности кожных покровов и слизистых оболочек в медицинских учреждениях (операции, роды, аборт, в/в, в/м инъекции, удаление зубов и т.п.):

Да - Нет -

Дата	Наименование манипуляции	Где производилась манипуляция

5. Проводились ли манипуляции с нарушением кожных покровов (татуировки, пирсинг и другое):

Да - Нет -

Дата	Наименование манипуляции	Где производилась манипуляция

6. Употребление наркотиков:

Да - Нет -

В каком регионе	Количество партнеров по в/в введению	Вид препарата	Дата первой и последней инъекции (число, месяц, год)

А) Вводил ли наркотики внутривенно одним шприцом или иглой с другими:

Да - Нет -

Б) Покупал ли готовый раствор наркотика: Да - Нет -

В) Набирал ли в индивидуальный шприц раствор наркотика из общей с другими емкости: Да - Нет -

Г) Промывал ли индивидуальный шприц в общей с другими емкости: Да - Нет -

Д) Использовал ли каждый раз для введения наркотика новый одноразовый шприц:

Да - Нет -

Е) Стерилизовал ли индивидуальный шприц после употребления: Да - Нет

7. Наркотические партнеры:

Ф.И.О. число, месяц, год рождения	Адрес проживания, телефон	Продолжительность контакта с- по-	Данные об обследовании на ВИЧ-инфекцию код, дата обследования, результат, наименование лаборатории проводившей исследование

Примечание: записываются все контактные лица, в том числе даже те, полное Ф.И.О., дата рождения и адрес проживания которых не известны.

8. Наличие в анамнезе заболеваний передающихся половым путем (герпес, сифилис, трихомониаз, гепатит В, С и др.)

Да - Нет -

Дата	Диагноз

9. Наличие в анамнезе заболеваний мочеполовой системы:

Да - Нет -

Дата	Диагноз

10. Состоял ли на учете у нарколога, дерматолога, фтизиатра:

Да - Нет

Дата	Диагноз

11. Имелись ли сексуальные отношения с иностранцами:

Да - Нет -

Из какой страны, области	Количество партнеров		Дата последнего контакта
	Муж.	Жен.	

12. Имелись ли сексуальные отношения с работницами коммерческого секса:

Да - Нет -

Из какой страны, области	Количество партнеров		Дата последнего контакта
	Муж.	Жен.	

13. Имелись ли сексуальные отношения с лицами своего пола:

Да - Нет -

14. Итого:

Количество партнеров:	
За последние 5 лет	
За последний год	
После последнего отрицательного результата анализа на АТ к ВИЧ	

15. Половые партнеры:

Ф.И.О. число, месяц, год рождения	Домашний адрес, телефон	Используй- вание метода контрацепц ии	Продолжит. контакта с- по-	Данные об обследовании на ВИЧ-инфекцию: код, дата обследования, результат, наименование лаборатории проводившей исследование

Примечание: записываются все контактные лица, в том числе даже те, полное Ф.И.О., дата рождения и адрес проживания которых не известны

16. Находился ли в местах лишения свободы:

Да - Нет -

Место пребывания	Продолжительность с- по-

Заключение:

1. Указать территорию, на которой произошло заражение _____

2. Указать вероятные сроки заражения _____

3. Путь заражения _____

4. Источник заражения _____

5. Факторы, способствующие заражению _____

6. Дополнительные данные _____

7. Диагноз _____

Дата заполнения «_____» _____ 20____ г

Наименование учреждения _____

Наименование административной территории _____

Ф.И.О., должность _____

Подпись _____

***Заполняется:**

а) при обследовании больного,

б) на основании данных амбулаторной карты,

в) карты стационарного больного

****** указать число, месяц, год рождения, адрес проживания

Приложение 2
к «Алгоритму организации комплекса
противоэпидемических, лечебно-диагностических
и профилактических мероприятий
по раннему выявлению ВИЧ-инфекции
в Республике Хакасия»

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ
лицу, инфицированному вирусом иммунодефицита человека

Обнаружение антител к вирусу иммунодефицита человека (ВИЧ) является признаком наличия у человека ВИЧ-инфекции. ВИЧ-инфекция - хроническое медленно прогрессирующее заболевание, при котором нарушается работа иммунной системы, и организм становится восприимчив к различным заболеваниям.

В Российской Федерации обследование больных ВИЧ-инфекцией осуществляется в соответствии со стандартом, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1511н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекцией)», лечение противовирусными препаратами организовано на основании Федерального закона Российской Федерации от 30.03.1995 № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)». Лечение не избавляет человека от ВИЧ-инфекции, но существенно продлевает его жизнь, улучшает ее качество, позволяет сохранить трудоспособность.

В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации» статьей 27:

«п. 2. Граждане, страдающие заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, обязаны проходить медицинское обследование и лечение, а также заниматься профилактикой этих заболеваний.

п. 3. Граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях».

ВИЧ-позитивным беременным женщинам необходимо в обязательном порядке принимать специальные лекарственные препараты для предотвращения заражения будущего ребенка.

ВИЧ-инфекция передается только тремя путями:

при незащищенных сексуальных контактах (без презерватива);

при использовании загрязненных кровью игл и шприцев или другого колющего или режущего инструмента: например, при употреблении наркотиков внутривенно, при пирсинге, татуаже, маникюре;

от ВИЧ-инфицированной матери ребенку во время беременности, родов и при грудном вскармливании.

· Не происходит заражения ВИЧ-инфекцией при бытовых контактах: при рукопожатиях, пользовании общей посудой, предметами быта, бассейном, в транспорте, при совместном приеме пищи, при укусах насекомых.

Для того чтобы не заразить ВИЧ-инфекцией другого человека, необходимо соблюдать следующие меры предосторожности:

1. Информировать своих половых партнеров о наличии у Вас ВИЧ-инфекции.

2. Всегда пользоваться презервативами при любых видах половых контактов.

3. Отказаться от грудного вскармливания своего ребенка.

4. Принимать меры для того, чтобы Ваша кровь, попавшая на колющие, режущие инструменты, не могла стать причиной заражения других людей.

При обращении за любой медицинской помощью обязан(а) незамедлительно сообщать медицинскому специалисту о своей инфицированности вирусом иммунодефицита человека (Код МКБ: В20).

ВИЧ-инфицированным людям нельзя быть донорами крови, биологических органов и тканей. Необходимо знать, что существует уголовная ответственность за создание угрозы заражения или заражение ВИЧ-инфекцией другого лица (ст. 122 Уголовного кодекса Российской Федерации). За ВИЧ-инфицированными гражданами сохраняются все права и свободы, изложенные в Конституции Российской Федерации.

Я уведомлен(а) о том, что:

а) согласно ст.6.1. КоАП РФ, за сокрытие мной источника заражения, а также лиц, имевших со мной контакты, создающие опасность заражения ВИЧ-инфекцией, я могу быть привлечен к административной ответственности в виде наложения административного штрафа в размере от пятисот до одной тысячи рублей.

б) сведения, составляющие врачебную тайну, согласно ст. 13 п. 4 Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» ГБУЗ РХ «РЦПБ СПИД» вправе предоставлять без согласия гражданина или его законного представителя.

Ответы на все вопросы, связанные с ВИЧ-инфекцией, Вы можете получить, обратившись в ГБУЗ РХ «РЦПБ СПИД» (г. Абакан, ул. Заводская 3), а также посетив официальный сайт центра www.aids19.ru.

Я, _____

(фамилия, имя, отчество)

_____ года рождения, настоящим подтверждаю, что получил(а) информацию о положительном результате исследования крови на ВИЧ-инфекцию, о моих правах на получение медицинской помощи, о том, что Конституция Российской Федерации гарантирует соблюдение прав и свобод ВИЧ-инфицированных граждан, а также о необходимости соблюдать меры предосторожности с целью предотвращения инфицирования ВИЧ других лиц.

_____ (подпись) " ____ " _____ 20__ г.

Приложение 3
к «Алгоритму организации комплекса
противоэпидемических, лечебно-диагностических
и профилактических мероприятий
по раннему выявлению ВИЧ-инфекции
в Республике Хакасия»

**Сопроводительный лист учреждения здравоохранения
диспансерного осмотра первичного больного (В20-В24)***

1. Территория: Республика Хакасия
2. Медицинская организация _____
3. Ф.И.О. _____
5. Дата рождения (число, месяц, год) _____
6. Адрес проживания _____
7. Паспорт: серия _____ № _____ выдан _____ дата выдачи _____
8. Медицинский полис: серия _____ № _____ дата выдачи _____ наименование страховой компании _____
9. СНИЛС № _____
10. Карта льготника по отпуску лекарственных средств, форма № 030-Л/У (дата выдачи): _____
11. Данные клинического осмотра: _____

12. Клинические диагнозы сопутствующих заболеваний _____

13. Данные дополнительного обследования:
Общий анализ крови от _____:
 Нь (г/л) _____; Er (10/л) _____; ЦП _____;
 Tr (10/л) _____; Le (10 /л) _____; П _____;
 С _____; Э _____; Б _____; Л _____; М _____; Мн _____;
 Пл. _____; СОЭ (мм/час) _____.
Общий анализ мочи от _____:
 Относительная плотность _____; Белок (г/л) _____.
 Глюкоза (моль/л) _____; Лейкоциты (в п/зр) _____;
 Эпителий в (п/зр) _____; Эритроциты в (п/зр) _____;
 Соли _____; Цилиндры (в п/зр) _____; Слизь _____;
 Бактерии _____.
Биохимическое исследование крови от _____:
 Общий белок (г/л) _____; Альбумины (г/л) _____;
 Глобулины _____; Билирубин общий (мкмоль/л) _____;

прямой _____; не прямой _____; АЛТ (ЕД/л) _____;
 АСТ (ЕД/л) _____; Тимоловая проба (ед.) _____;
 Сулемовая (мл) _____; Креатинин (мкмоль/л) _____;
 Мочевина (моль/л) _____; Сахар крови (ммоль/л) _____; ГГТ _____;
 ЩФ _____; ЛДГ _____; Амилаза крови _____;
 Холестерин (моль/л) _____; Триглицериды (моль/л) _____.
Другие показатели: СД4 /СД8, _____. Вирусная нагрузка (ВН) _____
 УЗИ органов брюшной полости и почек от _____; _____

Рентгенография грудной клетки от _____;

ЭКГ от _____;

14. Другие исследования: _____

Осмотр специалистов:

Дерматолог от _____;

Офтальмолог от _____;

ЛОР от _____;

Невропатолог от _____;

Гинеколог от _____;

Терапевт от _____;

Стоматолог от _____;

Психиатр от _____;

Дополнительная информация (прибытие/убытие на другую административную территорию, амбулаторное/стационарное лечение, дата смерти и др. эпидемиологически значимые сведения):

Должность, фамилия и подпись заполнившего сопроводительный лист _____

" _____ " _____ 20__ год

**Пациент взят на «Д» учет " _____ " _____ 20__ год

Отказ от «Д» учёта " _____ " _____ 20__ год

Направлен к инфекционисту

*Заполняется:

а) при обследовании больного, б) на основании данных амбулаторной карты, в) карты стационарного больного

**после консультации больного уполномоченным врачом по диспансерному наблюдению и лечению больных ВИЧ-инфекцией

УТВЕРЖДЕН

приказом Минздрава Хакасии

от 02.08.19 № 809

Алгоритм диспансерного наблюдения за взрослыми больными ВИЧ-инфекцией в учреждениях здравоохранения Республики Хакасия

Взятие на диспансерный учет больного ВИЧ-инфекцией производится по месту проживания/регистрации (по участково-территориальному принципу) для обеспечения оказания всех видов медицинской помощи с их добровольного информированного согласия.

Общее руководство работой по организации диспансерного наблюдения пациентов с установленным диагнозом «ВИЧ-инфекция» осуществляет лицо, ответственное по вопросам ВИЧ-инфекции, из состава администрации учреждения здравоохранения (предпочтительно заместитель главного врача по медицинской части/лечебной работе).

Диспансерное наблюдение пациентов обеспечивает лицо, ответственное за диспансеризацию и лечение больных ВИЧ-инфекцией (врач-инфекционист, при его отсутствии предпочтительно врач-терапевт/врач общей практики, фельдшер – при отсутствии выше указанных специалистов) (далее – ответственное лицо), назначенное в учреждении приказом главного врача. Фамилия, имя, отчество, должность, контактный телефон ответственного лица передается в ГБУЗ РХ «РЦПБ СПИД». При смене ответственного лица информация передается в 10-дневный срок в ГБУЗ РХ «РЦПБ СПИД».

I. Врач-инфекционист или уполномоченный врач по диспансерному наблюдению больных ВИЧ-инфекцией

1. Организует направление пациента на прием в ГБУЗ РХ «РЦПБ СПИД», с предварительным сбором эпидемиологического анамнеза, проведением осмотра пациента, внесение данных в амбулаторную карту.

2. При получении «Диспансерного поручения» (приложение 1 к настоящему алгоритму):

2.1. организует вызов на повторные плановые диспансерные осмотры в ГБУЗ РХ «РЦПБ СПИД». Проводит клинико-лабораторное обследование пациентов в соответствии с графиком диспансерного наблюдения взрослых больных ВИЧ-инфекцией (приложение 2 к настоящему алгоритму). Направление больного на консультацию в ГБУЗ РХ «РЦПБ СПИД» производится с сопроводительным листом диспансерного осмотра (приложение 3 к настоящему алгоритму);

2.2. при невозможности осмотра больного в ГБУЗ РХ «РЦПБ СПИД» проводит клинико-лабораторное обследование пациентов, в рамках диспансерного наблюдения, с плановой доставкой биологического материала для исследования иммунного статуса и вирусной нагрузки, других показателей в ГБУЗ РХ «РЦПБ СПИД». Доставка образцов крови в лабораторию ГБУЗ РХ «РЦПБ СПИД» проводится медработником, допущенным на основании соответствующего приказа по учреждению, с соблюдением требований СП 3.3.2.1248-03 «Условия транспортирования и хранения медицинских иммунобиологических препаратов»;

2.3. выполняет рекомендации врачей ГБУЗ РХ «РЦПБ СПИД» по лечению и диспансерному наблюдению больных ВИЧ-инфекцией;

2.4. осуществляет регулярное обследование на туберкулез (не реже 1 раза в 6 месяцев) и оппортунистические инфекции, а также проведение профилактики туберкулеза и пневмоцистной пневмонии всем нуждающимся в соответствии с требованиями нормативных документов;

2.5. направляет больных ВИЧ-инфекцией, при наличии медицинских показаний, на стационарное лечение, с предоставлением в ГБУЗ РХ «РЦПБ СПИД» информации о случае госпитализации по закрытому каналу связи в течение 3 рабочих дней;

2.6. проводит сверку информации о ВИЧ-инфицированных с установленной стадией заболевания, а также о больных, получающих специфическое лечение с базой данных ГБУЗ РХ «РЦПБ СПИД» 1 раз в 6 месяцев;

2.7. подаёт вторичное донесение в случае изменения диагноза, смены места жительства, убытия за пределы Республики Хакасия, смерти, заключении или освобождении из мест лишения свободы и др. в ГБУЗ РХ «РЦПБ СПИД» постоянно по мере ее поступления по закрытому каналу связи или на бумажном носителе;

2.8. осуществляет учет больных ВИЧ-инфекцией, нуждающихся в паллиативной помощи, с предоставлением данных в ГБУЗ РХ «РЦПБ СПИД». Организует оказание на дому паллиативной помощи больным ВИЧ-инфекцией со сниженной или утраченной способностью к самообслуживанию;

2.9. проводит санитарно-просветительную работу среди больных ВИЧ-инфекцией, их половых партнеров и членов семей.

3. Организует оказание медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией в учреждениях здравоохранения на основе стандартов медицинской помощи.

4. В случае категорического отказа больного ВИЧ-инфекцией от диспансерного осмотра фиксирует отказ в индивидуальной карте амбулаторного наблюдения, удостоверяет его подписью пациента и направляет в ГБУЗ РХ «РЦПБ СПИД».

5. Осуществляет диспансерное наблюдение до уточнения ВИЧ-статуса:

5.1. лиц контактных с ВИЧ-больным, выявленных при эпидемиологическом расследовании;

5.2. лиц, имеющих сомнительный результат исследования «ИФА (+), ИБ (-); ИФА (+), ИБ (неопр.); р24 (+) или ПЦР ДНК/РНК ВИЧ (+)».

II. Специалист консультативно-диагностического отделения ГБУЗ РХ «РЦПБ СПИД»

1. После получения «Сопроводительного листа учреждения здравоохранения диспансерного осмотра первичного больного (B20-B24)», осмотра пациента и проведенного дополнительного обследования:

1.1. устанавливает окончательный диагноз болезни, вызванной ВИЧ-инфекцией, стадию заболевания, группы диспансерного учета, определяет сопутствующие и оппортунистические заболевания, дальнейшую тактику наблюдения, обследования и лечения больного, с учётом индивидуального консультирования больных ВИЧ-инфекцией с привлечением психолога для

формирования приверженности больного ВИЧ-инфекцией к диспансерному наблюдению и АРВТ.

1.2. проводит регистрацию случая ВИЧ-инфекции/СПИД согласно установленному порядку;

1.3. подаёт экстренное извещение по форме № 058/у в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республики Хакасия» по МКБ-10 и Федеральный научно-методический Центр по профилактике и борьбе со СПИДом.

2. Отправляет в учреждения здравоохранения «Диспансерное поручение» (приложение 1 к настоящему алгоритму) ответственным лицам о взятии пациента на диспансерный учет с предоставлением полного клинического диагноза ВИЧ-инфекции, группы диспансерного учета, порядка диспансеризации.

3. Осуществляет контроль за полнотой и своевременностью проведения диспансерного наблюдения в учреждениях здравоохранения (приложение 2 к настоящему алгоритму).

4. Оказывает методическую и консультативную помощь учреждениям здравоохранения Республики Хакасия по вопросам диспансерного наблюдения.

5. Назначает АРВТ больным ВИЧ-инфекцией по решению врачебной комиссии (далее – ВК) с оформлением письменного информированного согласия пациента на проведение лечения.

6. Осуществляет мониторинг эффективности и безопасности АРВТ у больного ВИЧ-инфекцией, ее получающего.

7. Проводит, диагностику и лечение парентеральных вирусных гепатитов у больных ВИЧ-инфекцией.

8. Организует и контролирует:

8.1. проведение химиопрофилактики вторичных заболеваний;

8.2. диагностику и лечение вторичных и сопутствующих заболеваний;

8.3. лечение побочных реакций и нежелательных явлений при проведении терапии ВИЧ-инфекции.

III. Маркировка медицинской документации больных ВИЧ-инфекцией

В левом верхнем углу лицевой (первой) страницы учетных форм (медицинской карты стационарного больного (ф. 003/у), амбулаторной карты (ф. 025/у), направлений на исследования и др. медицинской документации) ставиться код согласно МКБ-10 – Z21 «Бессимптомный инфекционный статус, вызванный вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)» или B20-B24 «Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)».

Приложение 1
к «Алгоритму диспансерного наблюдения
за взрослыми больными ВИЧ-инфекцией
в учреждениях здравоохранения
Республики Хакасии»

Диспансерное поручение

<p>(Штамп ЛПУ) Главному врачу ГБУЗ РХ «РЦПБ СПИД»</p> <p style="text-align: center;">ОТВЕТ НА ДИСПАНСЕРНОЕ ПОРУЧЕНИЕ</p> <p>№ _____ от « ____ » ____ 20 ____ г.</p> <p>Сообщаю, что Гр. _____ проживающий по адресу: _____ _____</p> <p>указанный Вами в диспансерном поручении № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г. Обследован « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г. Сопроводительный лист диспансерного обследования передан больному на руки, отправлен в ГБУЗ РХ «РЦПБ СПИД» (нужное подчеркнуть).</p> <p>Главный врач ЛПУ _____</p> <p>МП _____</p>	<p>Главному врачу учреждения _____ _____</p> <p style="text-align: center;">ДИСПАНСЕРНОЕ ПОРУЧЕНИЕ</p> <p>№ _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.</p> <p>ГБУЗ РХ «РЦПБ СПИД» просит провести обследование и направить в ГБУЗ РХ «РЦПБ СПИД» в срок до « ____ » _____ 20 ____ г. Гр. _____ Проживающего по адресу _____ _____</p> <p>Диагноз по МКБ-10 _____ Основание _____</p> <p>О результатах прошу сообщить, заполнив прилагаемый ответ на поручение и сопроводительный лист диспансерного осмотра после обследования</p> <p>Главный врач ГБУЗ РХ «РЦПБ СПИД» Н.С. Конгаров</p> <p>МП _____</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Приложение 2
к «Алгоритму диспансерного наблюдения
за взрослыми больными ВИЧ-инфекцией
в учреждениях здравоохранения
Республики Хакасии»

График диспансерного наблюдения взрослых больных ВИЧ-инфекцией

Наименования консультаций/ лабораторных исследований	Сроки проведения для взрослых больных, не принимающих ВААРТ				Сроки проведения для взрослых больных, принимающих АРВТ
	Первичный прием	Подготовка к АРВТ	Отсутствие клинико-лабораторных проявлений прогрессирования ВИЧ-инфекции, и уровень CD4+лимфоцитов (>500/мкл)	Наличие клинико-лабораторных проявлений прогрессирования ВИЧ-инфекции и/или уровень CD4+лимфоцитов менее (<500/мкл)	
Осмотр врача-инфекциониста, уполномоченного врача	+	+	1 раз в 6 мес.	1 раз в 3 мес.	1, 3 мес. от начала ВААРТ, далее 1 раз в 3-6 мес.
Осмотр невролога	+	+	по показаниям		
Осмотр врача-стоматолога	по показаниям	по показаниям	1 раз в 12 мес. и по показаниям		
Консультация психотерапевта / психолога (в т.ч. психологическое консультирование и адаптация)	+	+	1 раз в 12 мес. и по показаниям		
Осмотр врачами-специалистами: дерматовенеролог, психиатр-нарколог, гематолог, эндокринолог, онколог, др.			по показаниям		

Осмотр врача гинеколога (в т.ч. цервикальный, влагалищный мазок, мазок на атипичные клетки, тест на беременность)	+	+	1 раз в 12 мес. и по показаниям	1 раз в 6 мес. и по показаниям	
Цервикальный, влагалищный мазок, мазок на атипичные клетки, тест на беременность)					
Кольпоскопия	+	по показаниям			
Консультация окулиста (глазное дно)		+	CD4+ лимфоцитов менее (< 100/мкл) 1 раз в 12 мес. и по показаниям		
Молекулярно-биологическое исследование влагалищного и цервикального отделяемого на вирус папилломы человека	+		1 раз в 12 мес. и по показаниям		
Консультация врача-фтизиатра	По показаниям	+	По показаниям (при наличии подозрения на туберкулез)		
Исследование на показатели иммунного статуса (обязательно CD4+, CD8+ лимфоциты)**	+	+	1 раз в 6 мес.	1 раз в 3 мес. и по показаниям	1, 3 мес. от начала ВААРТ, далее 1 раз в 3-6 мес. и по показаниям
Исследование на РНК ВИЧ методом ПЦР (вирусная нагрузка)	+	+	1 раз в 6 мес.	1 раз в 3 мес. и по показаниям	1, 3 мес. от начала ВААРТ, далее 1 раз в 3-6 мес. и по показаниям
Тест на HLA-B5701 (генетический маркер гиперчувствительности к (абакавиру) методом ПЦР - делается однократно		+			При планировании и смены схемы АРВТ или перед началом АРВТ

Клинический (общий) анализ крови (гемоглобин, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, соз)	+	+	1 раз в 6 мес. и по показаниям	1 раз в 3 мес. и по показаниям	1, 3 мес. от начала приема ВААРТ, далее 1 раз в 3 мес. и по показаниям
Биохимический анализ крови (общий белок, креатинин, аспартаг-амино-трансфераза (АСТ, АсАТ), аланин-аминотрансфераза (АЛТ, АлАТ), билирубин с фракциями, холестерин, глюкоза, щелочная фосфатаза, ГГТ	+	+	1 раз в 6 мес. и по показаниям	1 раз в 3 мес. и по показаниям	1, 3 мес. от начала приема ВААРТ, далее 1 раз в 3 мес. и по показаниям
Биохимический анализ крови (ЛПНП, ЛПВП, триглицериды)	+	+	1 раз в 12 мес. и по показаниям		1 раз в 6 мес. и по показаниям
Общий анализ мочи (физ. свойства, уд.вес, глюкоза, белок, рН, кетоновые тела, эритроциты, микроскопия осадка)	+	+	1 раз в 6 мес. и по показаниям		
Серологическое исследование на маркеры вирусных гепатитов В, С, D	+		1 раз в 12 мес. и по показаниям		
Серологическое исследование на сифилис (метод РПГА или ИФА плюс РМП/RW)	+		1 раз в 12 мес. и по показаниям		
Серологическое исследование на антитела к токсоплазме (IgG), ЦМВ (IgM, IgG)	+		1 раз в 12 мес. при предыдущем отрицательном результате и по показаниям		

ПЦР, бактериологическая, микологическая диагностика возбудителей вторичных заболеваний (микобактерии, грибы, вирусы, простейшие, пр.)	По показаниям		
Мазок на ИППП	+		1 раз в 12 мес. и по показаниям
ЭКГ	+		1 раз в 12 мес. и по показаниям
УЗИ органов брюшной полости, почек, мочевыводящих путей	+		1 раз в 6 мес. и по показаниям
Флюорограмма / рентгенограмма органов грудной клетки (ОГК)	+		1 раз в 6 мес. и по показаниям
Туберкулинодиагности ка (проба Манту/диаскин-тест)	+		1 раз в 6 мес.
Прочие инструментальные исследования	По показаниям		

<*> Исследования проводятся в ГБУЗ РХ «РЦПБ СПИД», остальные исследования проводятся по месту жительства пациента.

<*> Если выявлен уровень ВН, превышающий 100000 копий/мл, следующее исследование уровня РНК ВИЧ и количества CD4-клеток проводят через 3 мес.

<***> Если ранее получен положительный результат, исследование не проводят.

Приложение 3
к «Алгоритму диспансерного наблюдения
за взрослыми больными ВИЧ-инфекцией
в учреждениях здравоохранения
Республики Хакасии»

Сопроводительный лист диспансерного осмотра

Ф.И.О. _____

Результаты обследования:

Общий анализ крови от _____ :

Hb (г\л) _____ ; Eг (10^{12} \л) _____ ; ЦП _____ ;

Tr (10^9 \л) _____ ; L (10^9 \л) _____ ; П _____ ;

С _____ ; Э _____ ; Б _____ ; Л _____ ;

М _____ ; ПЛ _____ ; СОЭ(мм/час) _____ .

Общий анализ мочи от _____ :

относительная плотность _____ ; белок (г\л) _____ ; глюкоза

(моль\л) _____ ; лейкоциты (вп\з) _____ .

Биохимический анализ крови от _____ :

Общий белок (г\л) _____ ; альбумин (г\л) _____ ;

глобулины _____ . Биллирубин общий (мкмоль\л) _____ ;

прямой _____ ; не прямой _____ ; АЛТ (ЕД\л) _____ ;

АСТ(ЕД\л) _____ ; тимоловая проба (ед) _____ ;

сулемовая (мл) _____ ; креатинин (мкмоль\л) _____ ;

мочевина(моль\л) _____ ; сахар крови (ммоль\л) _____ ;

ГГТ _____ ; ЩФ _____ ; ЛДГ _____ ;

амилаза крови _____ ; холестерин (ммоль\л) _____ ;

Триглицериды _____ .

Другие показатели _____

Функциональные исследования:

УЗИ органов брюшной полости и почек от _____ :

Рентгенография грудной клетки от _____ :

ЭКГ от _____ :

Другие исследования: _____

Осмотр специалистов:

Дерматолог от _____ :

Офтальмолог от _____ : _____

ЛОР от _____ : _____

Невропатолог от _____ : _____

Гинеколог от _____ : _____

Терапевт от _____ : _____

Стоматолог от _____ : _____

Психиатр от _____ : _____

Фтизиатр от _____ : _____

Другие специалисты _____

Контроль АРВТ _____

Контроль химиопрофилактики (вертикального пути передачи, туберкулеза, пневмоцистной пневмонии, кандидоза): _____

Инфекционист от _____ : _____

Лечащий врач _____ (_____)

Дата: « _____ » _____ 20 _____ г.

УТВЕРЖДЕН

приказом Минздрава Хакасии

от 02.08.19 № 809

**Алгоритм оказания медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией
при вторичных и сопутствующих заболеваниях***

Нозологическая форма	Учреждение здравоохранения
Заболевания респираторного тракта у лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией	
Цитомегаловирусная инфекция (поражение других органов, кроме печени, селезенки, лимфатических узлов у больных старше 1 месяца, цитомегаловирусный ретинит с потерей зрения)	Учреждения здравоохранения Республики Хакасия по месту жительства (по месту прикрепления); ГБУЗ РХ «Республиканская клиническая инфекционная больница» (далее – ГБУЗ РХ «РКИБ»)
Бактериальная пневмония, плевральный выпот, абсцесс легкого, эмпиема плевры Пневмоцистная пневмония Пневмония, вызванная МАК, абсцесс (чаще при синдроме восстановления иммунитета)	Учреждения здравоохранения Республики Хакасия по месту жительства (по месту прикрепления); ГБУЗ РХ «РКИБ»; ГБУЗ РХ «Республиканская клиническая больница имени Г.Я. Ремишевской» (далее – ГБУЗ РХ «РКБ им. Г.Я. Ремишевской»); ГБУЗ РХ «Абаканская межрайонная клиническая больница» (далее – ГБУЗ РХ «Абаканская МКБ»)
Туберкулез легких, перикардиальный выпот, абсцесс легкого, эмпиема плевры, плевральный выпот	ГБУЗ РХ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер» (далее – ГБУЗ РХ «РКПД»)
Туберкулез внелегочной Туберкулез (амбулаторно)	Кабинеты противотуберкулезной помощи медицинских организаций
Микобактериозы, вызванные <i>M. Avium-intracellulare</i> или <i>M. Kansassii</i> или другими атипичными микобактериями (диссеминированные или с поражениями вне легких, кожи, шейных или воротных лимфатических узлов)	Учреждения здравоохранения Республики Хакасия по месту жительства (по месту прикрепления); ГБУЗ РХ «РКИБ»
Инфекции желудочно-кишечного тракта, часто встречающиеся у больных ВИЧ-инфекцией	
Кандидоз полости рта, трахеи, бронхов, легких, пищевода	Учреждения здравоохранения Республики Хакасия по месту жительства (по месту прикрепления); ГБУЗ РХ «РКИБ»
Кокцидиоидомикоз (диссеминированный или внелегочной)	Учреждения здравоохранения Республики Хакасия по месту жительства (по месту прикрепления); ГБУЗ РХ «РКИБ»
Криптококкоз внелегочной	Учреждения здравоохранения Республики Хакасия по месту жительства (по месту прикрепления); ГБУЗ РХ «РКИБ»
Криптоспоридиоз с диареей более 1 месяца	Учреждения здравоохранения Республики Хакасия по месту жительства (по месту прикрепления);

	ГБУЗ РХ «РКИБ»
Гистоплазмоз (диссеминированный или внелегочной)	Учреждения здравоохранения Республики Хакасия по месту жительства (по месту прикрепления); ГБУЗ РХ «РКИБ»
Изоспороз кишечника хронический (более 1 месяца)	Учреждения здравоохранения Республики Хакасия по месту жительства (по месту прикрепления); ГБУЗ РХ «РКИБ»
Сальмонеллезная (но не тифопаратифозная) возвратная септицемия	Учреждения здравоохранения Республики Хакасия по месту жительства (по месту прикрепления); ГБУЗ РХ «РКИБ»
Злокачественные новообразования, встречающиеся у лиц, живущих с ВИЧ-инфекцией	
Саркома Капоши	ГБУЗ РХ «Республиканский клинический онкологический диспансер» (далее – ГБУЗ РХ «РКОД»); ГБУЗ РХ «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер» (далее – ГБУЗ РХ «РККВД»)
Лимфома Беркита Иммунобластная саркома Лимфома мозга первичная	ГБУЗ РХ «РКОД»
Рак шейки матки инвазивный	ГБУЗ РХ «РКОД»
Инфекции нервной системы, встречающиеся у больных ВИЧ-инфекцией	
Цитомегаловирусная инфекция (поражение головного мозга, печени, селезенки, лимфатических узлов у больных старше 1 месяца, цитомегаловирусный ретинит с потерей зрения)	Медицинские организации здравоохранения РХ по месту жительства (по месту прикрепления); ГБУЗ РХ «РКИБ»; ГБУЗ РХ «РКБ им. Г.Я. Ремишевской»; ГБУЗ РХ «Республиканская клиническая офтальмологическая больница имени Н.М. Одёжкина» (далее – ГБУЗ РХ «РКОБ им. Н.М. Одёжкина»)
Инфекция, вызванная вирусом простого герпеса (хронические язвы, незаживающие более 1 месяца или бронхит, пневмония, эзофагит)	Учреждения здравоохранения Республики Хакасия по месту жительства (по месту прикрепления); ГБУЗ РХ «РКИБ»
Энцефалопатия, психические расстройства, психозы, прогрессирующая деменция обусловленные ВИЧ-инфекцией	Учреждения здравоохранения Республики Хакасия по месту жительства (по месту прикрепления); ГБУЗ РХ «Республиканская клиническая психиатрическая больница» (далее – ГБУЗ РХ «РКПБ»)
Прогрессирующая многоочаговая лейкоэнцефалопатия	Учреждения здравоохранения Республики Хакасия по месту жительства (по месту прикрепления); ГБУЗ РХ «РКИБ» ГБУЗ РХ «РКБ им. Г.Я. Ремишевской» ГБУЗ РХ «Абаканская МКБ»
Полинейропатия	Учреждения здравоохранения Республики Хакасия по месту жительства (по месту прикрепления); ГБУЗ РХ «РКИБ»; ГБУЗ РХ «РКБ им. Г.Я. Ремишевской»; ГБУЗ РХ «Абаканская МКБ»
Анемии	Учреждения здравоохранения Республики Хакасия

	по месту жительства (по месту прикрепления); ГБУЗ РХ «РКБ им. Г.Я. Ремишевской»; ГБУЗ РХ «Абаканская МКБ»
«Синдром истощения» (потеря веса более 10% от исходного или диарея продолжительностью не менее 1 месяца, или лихорадка более 1 месяца)	Учреждения здравоохранения Республики Хакасия по месту жительства (по месту прикрепления); ГБУЗ РХ «РКИБ»
Сопутствующие заболевания	
Вирусный гепатит В, С, D	Учреждения здравоохранения Республики Хакасия по месту жительства (по месту прикрепления); ГБУЗ РХ «РКИБ»
Цирроз печени	Учреждения здравоохранения Республики Хакасия по месту жительства (по месту прикрепления); ГБУЗ РХ «РКИБ»
Цирроз печени с осложнениями (асцит, кровотечение)	Учреждения здравоохранения Республики Хакасия по месту жительства (по месту прикрепления); ГБУЗ РХ «РКИБ»
Наркомания и алкоголизм	ГБУЗ РХ «РКПБ»; ГБУЗ РХ «РКНД»
Пневмония, осложненная пневмотораксом	ГБУЗ РХ «РКБ им. Г.Я. Ремишевской» ГБУЗ РХ «Абаканская АМКБ»
Соматическая патология (включая гематологию, кардиологию, эндокринологию)	Учреждения здравоохранения Республики Хакасия по месту жительства (по месту прикрепления); ГБУЗ РХ «РКБ им. Г.Я. Ремишевской» ГБУЗ РХ «Абаканская МКБ»
Хирургическая патология (включая сердечно-сосудистую, травматологию, ожоговую, нейрохирургическую, урологическую, проктологическую и прочие виды хирургической патологии)	Учреждения здравоохранения Республики Хакасия по месту жительства (по месту прикрепления); ГБУЗ РХ «РКБ им. Г.Я. Ремишевской»; ГБУЗ РХ «Абаканская МКБ»
Паллиативная медицинская помощь	Учреждения здравоохранения Республики Хакасия, имеющие в своем составе паллиативные койки либо койки сестринского ухода по месту жительства (по месту прикрепления) по решению врачебной комиссии ГБУЗ РХ «РЦПБ СПИД»

* Согласно приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31.01.2012. № 69н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях» специализированная помощь больным ВИЧ-инфекцией оказывается в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «инфекционные заболевания».

При выявлении у больного ВИЧ-инфекцией заболеваний, не требующих лечения в отделении для лечения больных ВИЧ-инфекцией (в том числе гематологического, онкологического заболевания или туберкулеза), лечение и наблюдение больного ВИЧ-инфекцией осуществляется в профильных отделениях или стационарах, имеющих в своем составе выделенные койки для лечения больных ВИЧ-инфекцией.

При отсутствии выделенных коек для лечения больных ВИЧ-инфекцией наблюдение и лечение соответствующей патологии осуществляется в профильных медицинских организациях на общих основаниях.

Развитие вторичных и сопутствующих заболеваний ВИЧ инфекции зависит от количества иммунных клеток CD4 (см. таблицу).

Ожидаемые осложнениями и заболеваниями ВИЧ-инфекции в зависимости от количества иммунных клеток CD4

Количество лимфоцитов CD4	Инфекционные осложнения	Неинфекционные осложнения
более 500 клеток	острый ретровирусный синдром; кандидозный вагинит	персистирующая генерализованная лимфаденопатия (ПГЛ); синдром Гейна-Барре; миопатия; асептический менингит
от 200 до 500 клеток	пневмония, вызываемая пневмококками или другими бактериями; туберкулез лёгких; опоясывающий герпес; кандидозный стоматит; кандидозный эзофагит; криптоспориديоз; диарея проходит самопроизвольно; саркома Капоши; волосистая лейкоплакия языка	интраэпителиальная неоплазия шейки матки; рак шейки матки; В-клеточная лимфома; анемия; множественный мононеврит; идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура; Ходжкинская лимфома; Лимфоидная интерстициальная пневмония
менее 200 клеток	пневмоцистная пневмония; диссеминированный гистоплазмоз и диссеминированный кокцидиомикоз; милиарный, внелёгочный туберкулез; прогрессирующая многоочаговая; лейкоэнцефалопатия (ПМЛ)	истощение, кахексия; периферическая нейропатия; ВИЧ-ассоциированная деменция; лимфома ЦНС; кардиомиопатия; вакуольная миелопатия; прогрессирующая полирадикулопатия; неходжкинские лимфомы
менее 100 клеток	диссеминированная инфекция, вызванная вирусом простого герпеса; хронический криптоспоридиоз; хронические: криптококкоз; токсоплазмоз; микроспоридиоз; кандидозный эзофагит	
менее 50 клеток	диссеминированная цитомегаловирусная инфекция; диссеминированная инфекция, (вызванная бактериями комплекса <i>M. avium</i>)	первичная лимфома центральной нервной системы (ПЛ ЦНС)

УТВЕРЖДЕН

приказом Минздрава Хакасии

от 02.08.19 № 809

Форма отчета

о результатах диспансерного наблюдения больных ВИЧ-инфекцией
за _____ 20____ г. (с нарастающим и переходящим итогом)

(представляется в ГБУЗ РХ «РЦПБ СПИД» на электронный адрес: «aids@aids19.ru»

в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным)

Наименование медицинской организации _____

№ п/п	Показатель	За отчетный месяц	С нарастающим итогом
1.	Число запросов на проведение эпидемиологического расследования		
2.	Число проведенных эпидрасследований		
2.1	причины не проведения эпидрасследований<*>		
3.	Число больных, подлежащих диспансерному наблюдению		
4.	Число больных, состоящих на диспансерном учете		
5.	Число больных, прошедших диспансеризацию <***>		
6.	Число госпитализированных больных<*>		
7.	Число больных, получающих АРВТ, в том числе начавших лечение в отчетный период <***>из них:		
7.1	а) дети		
7.2	б) беременные		
8.	Число больных, имеющие вторичные заболевания		
9.	Число умерших, в том числе с проведением патолого-анатомического исследования<*>		
10.	Число детей с R-75, состоящих под наблюдением		
10.1	из них в возрасте старше 18 месяцев		
11	Число больных, нуждающихся в ХП туберкулеза<***>		
11.1	Число больных, получающих ХП туберкулеза<***>		
11.2	Число больных, получивших полный курс ХП туберкулеза<***>		
12	Число лиц, охваченных ФЛГ-обследованием<***>		

Главный врач _____

(Ф.И.О., подпись)

Исполнитель _____

(Ф.И.О., подпись)

Телефон/эл. адрес для контактов _____

<*> Указать эпидномер и причину.

<***> Списочный состав пациентов, получающих АРВТ: указывается эпидномер и дата начала АРВТ.

<***> Указать эпидномер и дату проведения.

УТВЕРЖДЕН

приказом Минздрава Хакасии

от 02.08.19 № 809

**Форма отчета
по организации постановки на диспансерный учет впервые выявленных
больных ВИЧ-инфекцией**

за _____ 20____ г. (с нарастающим и переходящим итогом)

(представляется в ГБУЗ РХ «РЦПБ СПИД» на электронный адрес: «aids@aids19.ru»

в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным)

Наименование медицинской организации _____

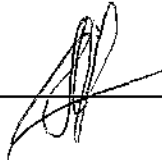
Число пациентов с положительным результатом ИБ на ВИЧ-инфекцию по учреждению, впервые выявленных (абс. число)	Число проведенных эпид. исследований по вновь выявленным случаям ИБ, положительных на ВИЧ-инфекцию, нарастающим итогом		Число пациентов, поставленных на Д-учет, нарастающим итогом		Число вновь выявленных охваченных ФЛГ-обследованием	
	абсолютное число	% от впервые выявленных	абсолютное число	% от впервые выявленных	абсолютное число	% из лиц, взятых на Д-учет

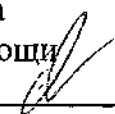
Исполнитель _____
(Ф.И.О., подпись)

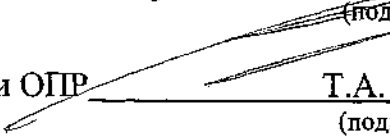
Главный врач _____
(Ф.И.О., подпись)

Телефон/эл. адрес для контактов _____

Лист согласования
к приказу Минздрава Хакасии
от 02.08.19 № 809

Приказ подготовлен  _____ А.В. Лаврова « » 2019 г.
(подпись, И.О.Ф., дата)

Заместитель начальника отдела
организации медицинской помощи
и развития здравоохранения  _____ О.И. Белошапкина « » 2019 г.
(подпись, И.О.Ф., дата)

Главный эксперт ОК и ОПР  _____ Т.А. Казакина « » 2019 г.
(подпись, И.О.Ф., дата)

СПИСОК ПОДВЕДОМСТВЕННЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ МИНЗДРАВА ХАКАСИИ
(для направления информации)

1. ГБУЗ РХ «Абазинская городская больница»
2. ГБУЗ РХ «Сорская городская больница»
3. ГБУЗ РХ «Аскизская межрайонная больница»
4. ГБУЗ РХ «Бейская районная больница»
5. ГБУЗ РХ «Белоярская районная больница»
6. ГБУЗ РХ «Боградская районная больница»
7. ГБУЗ РХ «Копьевская районная больница»
8. ГБУЗ РХ «Таптыпская районная больница»
9. ГБУЗ РХ «Усть-Абаканская районная больница»
10. ГБУЗ РХ «Ширинская межрайонная больница»
11. ГБУЗ РХ «Абаканская межрайонная клиническая больница»
12. ГБУЗ РХ «Республиканская детская клиническая больница»
13. ГБУЗ РХ «Республиканская клиническая инфекционная больница»
14. ГБУЗ РХ «Республиканский клинический перинатальный центр»
15. ГБУЗ РХ «Абаканская городская клиническая станция скорой медицинской помощи»
16. ГБУЗ РХ «Республиканская клиническая стоматологическая поликлиника»
17. ГБУЗ РХ «Черногорская межрайонная больница»
18. ГБУЗ РХ «Черногорская межрайонная детская больница»
19. ГБУЗ РХ «Черногорский межрайонный родильный дом»
20. ГБУЗ РХ «Черногорская городская станция скорой медицинской помощи»
21. ГБУЗ РХ «Черногорская городская стоматологическая поликлиника»
22. ГБУЗ РХ «Саяногорская межрайонная больница»
23. ГБУЗ РХ «Саяногорская межрайонная больница рабочего поселка Майна»
24. ГБУЗ РХ «Саяногорская городская станция скорой медицинской помощи»
25. ГБУЗ РХ «Саяногорская городская стоматологическая поликлиника»
26. ГБУЗ РХ «Республиканская клиническая больница им. Г.Я. Ремишевой»
27. ГБУЗ РХ «Республиканская клиническая офтальмологическая больница им. Н.М. Одежкина»
28. ГБУЗ РХ «Республиканская клиническая психиатрическая больница»
29. ГБУЗ РХ «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер»
30. ГБУЗ РХ «Республиканский клинический онкологический диспансер»
31. ГБУЗ РХ «Республиканский клинический наркологический диспансер»
32. ГБУЗ РХ «Республиканский центр профилактики и борьбы со СПИД»
33. ГБУЗ РХ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер»
34. ГКУЗ РХ «Республиканский центр крови»
35. ГКУЗ РХ «Республиканское клиническое бюро судебно-медицинской экспертизы»
36. ГКУЗ РХ «Республиканский центр медицинской профилактики»
37. ГКУЗ РХ «Республиканский центр медицины катастроф»
38. ГКУЗ РХ «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр» (РМИАЦ)
39. ГКУЗ РХ «Резерв»

40. ГКУ РХ «УЦО» (Бухгалтерия)

41. ГБУ РХ «Ресфармация»

+ Стафрева
+ Белашанкина
+ Андрейчикова