



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
(Депздрав Югры)**

П Р И К А З

О мониторинге обследования на антитела к ВИЧ
в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре

от 12 февраля 2019 года
Ханты-Мансийск

№ 123

В целях оптимизации охвата освидетельствованием на инфекцию, вызванную вирусом иммунодефицита человека (далее - ВИЧ, ВИЧ-инфекция) и учета его результатов в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре (далее также - автономный округ), а также во исполнение приказов Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 26 декабря 2018 года № 1406 «Об утверждении межведомственной программы по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на период 2019 – 2021 годов» и от 5 марта 2018 года № 214 «О плане мероприятий («дорожной карты») по расширению охвата медицинским освидетельствованием для выявления ВИЧ-инфекции населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, в том числе за счет ключевых групп населения, и повышению его эффективности на период до 2020 года», **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

1.1. Перечень контингентов, подлежащих медицинскому освидетельствованию на ВИЧ-инфекцию, коды и кратность обследования (приложение 1).

1.2. Форму статистического наблюдения № 1178 «Форма мониторинга обследования населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на антитела к ВИЧ» (далее – форма № 1178) (приложение 2).

1.3. Инструкцию по заполнению формы статистического наблюдения № 1178 «Форма мониторинга обследования населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на антитела к ВИЧ» (приложение 3).

1.4. Форму бланка «Направление на исследование крови на наличие антител к ВИЧ» (приложение 4).

1.5. Перечень медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, ответственных за заполнение формы статистического наблюдения № 1178 «Форма мониторинга обследования населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на антитела к ВИЧ» в информационной системе «МедВедь» (далее - медицинская организация) (приложение 5).

2. Руководителям медицинских организаций обеспечить:

2.1. Обучение медицинского персонала правилам кодирования направлений на исследование крови на наличие антител к ВИЧ и кратности обследования подлежащих контингентов в соответствии с приложением 1.

2.2. Заполнение формы № 1178 в информационной системе «МедВедь». Срок - по итогам января 2019 года до 18 февраля 2019 года, далее ежемесячно (отчетный период с 26 числа предыдущего месяца до 25 числа отчетного месяца) до 28 числа отчетного месяца.

3. Директору бюджетного учреждения автономного округа «Медицинский информационно-аналитический центр» Акназарову Р.К. обеспечить:

3.1. Размещение и техническое сопровождение формы № 1178 в информационной системе «МедВедь».

3.2. Формирование отчетов медицинских организаций автономного округа по форме № 1178 ежемесячно и нарастающим итогом за календарный год в разрезе медицинских организации, муниципального образования, автономного округа, с возможностью формирования архива отчетов.

3.3. Предоставление сводного отчета по форме № 1178 ежемесячно в срок до 01 числа месяца, следующего за отчетным в казенное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр профилактики и борьбы со СПИД».

4. Главному врачу казенного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр профилактики и борьбы со СПИД» Петровцу А.И. обеспечить:

4.1. Анализ сводного отчета по форме № 1178 в срок ежемесячно до 05 числа месяца, следующего за отчетным.

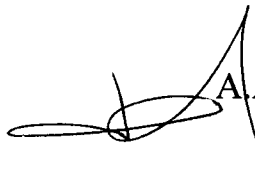
4.2. Предоставление аналитической информации и предложений управленческих мер, направленных на противодействие распространения и снижения ВИЧ-инфекции, ежеквартально на заседании Межведомственной комиссии при Правительстве Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по профилактике и борьбе с социально-значимыми заболеваниями.

5. Считать утратившими силу приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 26 ноября 2010 года № 578 «О введении в практику формы направления на

исследование крови» и пункт 1.5 приказа Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 4 апреля 2016 года № 334 «Об организации работы медицинских организаций в части выявления, диспансерного наблюдения и лечения больных ВИЧ-инфекцией в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» (с изменениями от 04.04.2018 № 353).

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры Касьянову Е.В.

Директор Департамента



А.А. Добровольский

Приложение 1 к приказу
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 12 февраля 2019 года № 123

**Перечень контингентов, подлежащих медицинскому освидетельствованию
на ВИЧ-инфекцию, коды и кратность обследования**

Контингенты, подлежащие обязательному освидетельствованию на ВИЧ-инфекцию		
Контингенты	Кратность обследования	Код обследования
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	При каждом взятии донорского материала	108
Медицинский персонал медицинских организаций, занятые обследованием, диагностикой, лечением, обслуживанием, проведением судебно-медицинской экспертизы и другой работой с ВИЧ-инфицированными, исследованием крови и иного биологического материала, полученного от лиц, инфицированных ВИЧ	При поступлении на работу и далее при прохождении периодических медицинских осмотров	115
Лица при призыве на военную службу, поступающие на военную службу (приравненную службу) по контракту, поступающие в военно-учебные заведения (учебные центры, военные кафедры, факультеты военного обучения)	При призыве, поступлении на службу, при поступлении в военно-учебные заведения	118/6
Иностранные граждане и лица без гражданства	При обращении за получением разрешения на гражданство, видом на жительство, патента или разрешения на работу в Российской Федерации, разрешение на временное проживание, при въезде на территорию Российской Федерации иностранных граждан на срок более 3-х месяцев, при обращении за	200

	получением статуса беженца	
Контингенты, рекомендуемые для добровольного обследования		
Контингенты	Кратность обследования	Код обследования
Больные с подозрением или подтвержденным диагнозом «наркомания», употребляющие наркотики с вредными последствиями, потребители инъекционных наркотиков (ПИН)	При обращении за медицинской помощью, в последующем - 1 раз в 6 месяцев. При получении медицинской помощи в отношении гепатитов В и С. При прохождении освидетельствования на употребление ПАВ, при нахождении в изоляторах временного содержания системы МВД, учреждениях ФСИН.	102
Лица, употребляющие психоактивные вещества (ПАВ) (алкоголь и другие вещества) (за исключением случаев, относящихся к коду 102)	При обращении за медицинской помощью. При прохождении освидетельствования на употребление ПАВ, при нахождении в изоляторах временного содержания системы МВД, учреждениях ФСИН.	102/a
Мужчины, имеющие секс с мужчинами (МСМ)	При обращении за медицинской помощью	103
Больные с подозрением или подтвержденным диагнозом заболеваний, передающихся половым путем	При обращении за медицинской помощью и через 6 месяцев	104
Лица, занимающиеся оказанием коммерческих сексуальных услуг, проституцией (КСР)	При обращении за медицинской помощью	104/a
Беременные независимо от планов женщины по вынашиванию или прерыванию беременности Роженицы и родильницы, не обследованные во время беременности или обследованные только до 28-й недели беременности	При постановке на учет по беременности, а также на 28 – 30 недели беременности При поступлении в акушерский стационар/перинатальный центр	109 109
Беременные, имеющие ВИЧ-инфицированных половых партнеров или употребляющие ПАВ	При постановке на учет по беременности, затем каждые 3 месяца, а также при поступлении на роды	109/a
Лица, находящиеся в местах лишения свободы	При поступлении, освобождении из мест лишения свободы и ИВС, в	112

	последующем - в соответствии с клиническими и эпидемиологическим показаниями	
Больные с подозрением или подтвержденным диагнозом острого гепатита В или гепатита С;	При постановке диагноза и через 6 месяцев	113
Больные с затяжными, рецидивирующими и возвратными пневмониями или пневмониями, не поддающимися обычной терапии;	При постановке диагноза	113
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;		
Лица с анемиями и другими цитопениями (лейкопения, тромбоцитопения, лимфопения) неясной этиологии;		
Больные с диагнозом хронического гепатита В или гепатита С, а так же лица, у которых обнаруживаются маркеры ранее перенесенного гепатита В или С;		
Больные с подозрением или подтвержденным диагнозом:	При постановке диагноза	113
Саркомы Капоши;		
Лимфомы мозга;		
Т-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; Пневмоцистоза (пневмонии); Токсоплазмоза с поражением центральной нервной системы; Криптококкоза (внелегочного); Криптоспородиоза; Изоспороза; Гистоплазмоза; Стронгилоидоза; Кандидоза пищевода, бронхов, трахеи или легких; Глубоких микозов; Атипичных микобактериозов; Прогрессирующей многоочаговой лейкоэнцефалопатии; Анемии различного генеза; Рак шейки матки (инвазивный); Кокцидиомикоза (диссеминированного или внелегочного); Лимфома Беркитта; Иммунобластная лимфома; Сальмонеллезные (не тифоидные) септицемии возвратные; Бактериальных инфекций (множественных или возвратных) у ребенка в возрасте до 13 лет; Интерстициальной лимфоидной пневмонии у ребенка в возрасте до 13 лет; Дети в возрасте до 13 лет с подозрением или подтвержденным диагнозом онкологических заболеваний 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 $< 50 \times 10^9/\text{л}$; Больные с хотя бы одним из следующих клинических проявлений: лихорадка более 1 месяца; увеличение лимфоузлов двух и	При выявлении клинических проявлений	113
---	---	------------

более групп свыше 1 месяца; диарея, длящаяся более 1 месяца; необъяснимая потеря массы тела на 10 и более процентов; Инфекционного мононуклеоза (у лиц старше 13 лет)	При постановке диагноза и через 3 месяца после начала заболевания	113
Участники аварийной ситуации: потенциальный источник ВИЧ-инфекции и контактировавшее лицо	При возникновении аварийной ситуации. Пострадавшее лицо дополнительно обследуется через 1,5, 3, 6 и 12 месяцев после аварии.	115/a
Обследованные добровольно по инициативе пациента (при отсутствии других причин обследования)	При обращении в медицинские организации с целью обследования	118/a
Дети, рожденные матерями, не обследованными на ВИЧ во время беременности и родов	При рождении, дальнейшая тактика наблюдения определяется по результатам тестирования	118/a
Реципиенты компонентов крови и другого биологического материала	Перед трансфузией (пересадкой) и далее через 6 и 12 месяцев после трансфузии (пересадки)	118/e
Внутренние трудовые мигранты, включая работающих вахтовым методом	При трудоустройстве или на рабочем месте – 1 раз в 12 месяцев	118/ж
Лица в возрасте 18 – 60 лет	При обращении за медицинской помощью, в т.ч. при прохождении диспансеризации	118/з
Лица, умершие вследствие суицида, передозировки наркотиков, сепсиса; Умершие, в случае выявления патологоанатомических изменений, указывающих на СПИД; Лица, у которых на вскрытии было обнаружено генерализованное увеличение лимфоузлов, туберкулез	При вскрытии трупа	118/к
Мужья, половые партнеры всех женщин, поставленных на учет по беременности	При постановке беременной на учет	118/н
Лица, имевшие половые контакты с ВИЧ-инфицированным	При выявлении лица, имевшего контакт и через 3, 6, 12 месяцев после последнего контакта. В последующем при сохранении риска заражения – 1 раз в 12 месяцев.	121
Лица, имевшие контакт с ВИЧ, за	При выявлении лица,	122

исключением случаев, соответствующих 121, 123 и 124 коду	имевшего контакт и через 3, 6, 12 месяцев после последнего контакта. В последующем при сохранении риска заражения – 1 раз в 12 месяцев.	
Лица, употребляющие наркотические вещества совместно с ВИЧ-инфицированным	При выявлении лица, имевшего контакт и через 3, 6, 12 месяцев после последнего контакта. В последующем при сохранении риска заражения – 1 раз в 12 месяцев.	123
Дети, рожденные ВИЧ-инфицированными матерями	В 12 месяцев, далее по показаниям до верификации диагноза. В дальнейшем 1 раз в 12 месяцев в течении 3-х лет	124
Дети, получавшие грудное вскармливание от ВИЧ-инфицированной матери	После полного прекращения грудного вскармливания, через 3, 6 месяцев, далее по показаниям до верификации диагноза. В дальнейшем 1 раз в 12 месяцев в течении 3-х лет	124

дети, рожденные ВИЧ- инфицированными матерями	28	124									
Иностранные граждане	29	200									
Контрольные сыворотки	30										
ИТОГО (сумма строк 01+29+30)	31										

Руководитель
медицинской
организации

_____ (Ф.И.О.)

Должностное лицо,
ответственное за
составление формы

подпись

(Ф.И.О.)

должность

номер контактного
телефона

дата составления
документа

Приложение 3 к приказу
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 12 февраля 2019 года № 123

Инструкция по заполнению формы статистического наблюдения № 1178
«Форма мониторинга обследования на антитела к ВИЧ в Ханты-
Мансийском автономном округе – Югре»

1. Форму № 1178 предоставляют медицинские организации автономного округа, на базе которых проводятся исследования крови на антитела к ВИЧ методом иммуноферментного анализа (далее – ИФА).
2. Первичной документацией для заполнения формы № 1178 является бланк «Направление на исследование крови на наличие антител к ВИЧ».
3. Данные в форму № 1178 вносятся в соответствии с кодом обследования (приложение 1), указанным в «Направлении на исследование крови на наличие антител к ВИЧ».
4. В строке 02 «Обследованные в плановом порядке» указывается сумма строк 03 - 05 (коды 108, 115, 115/а).
5. В строке 06 «Обследованные добровольно» указывается сумма строк 07 -16 (коды 102, 102/а, 103, 104, 104/а, 112, 113, 109, 109/а, 118).
6. В строке 16 «Прочие» указывается сумма строк 17 - 23 (коды 118/а, 118/б, 118/е, 118/ж, 118/з, 118/к, 118/н).
7. В строке 24 «Контактные лица, выявленные при эпидрасследовании» указывается сумма строк 25 – 28 (коды 121, 122, 123, 124).
8. В строке 01 «Граждане Российской Федерации, всего» указывается сумма строк 02, 06, 24, (коды 119, 126, 120).
9. В строке 31 «Итого» указывается сумма строк 01, 29 и 30 (коды 100, 200 и контрольные сыворотки).
10. В строке 27 «Контрольные сыворотки» данные вносятся только в графу 09 «Проведено анализов обследованным».
11. В графе 09 «Проведено анализов обследованным» указывается сумма всех проведенных анализов методом ИФА.
12. В графе 10 «Выявлено положительных результатов у обследованных в ИФА у ранее выявленных лиц» указывается число лиц, у которых ранее ВИЧ-инфекция была подтверждена в реакции иммунного блотинга или с помощью полимеразной реакции у детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями.

13. В графе 11 «Выявлено положительных результатов у обследованных в ИФА у впервые выявленных лиц» указывается число лиц, у которых 2 анализа подряд или 2 анализа из 3-х были положительными.

14. В графе 12 «Выявлено положительных результатов у обследованных в ИБ» указывается число лиц с первично положительным результатом анализа в иммунном блотинге. Графа заполняется только лабораториями, проводящими данное исследование.

15. При анонимном тестировании (без паспорта) исследование сыворотки крови проводится только методом ИФА.

Приложение 4 к приказу
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 12 февраля 2019 года № 123

Учреждение _____
Отделение _____

Направление на исследование крови на наличие антител к ВИЧ № _____

Ф.И.О. _____

Пол _____ Дата рождения _____

Адрес регистрации _____

Адрес проживания _____

Место работы _____

Диагноз (МКБ-10) _____

Код _____ Дата взятия крови _____

Должность, фамилия врача _____

(подпись)

Приложение 5 к приказу
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 12 февраля 2019 года № 123

Перечень медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, ответственных за заполнение формы статистического наблюдения № 1178 «Форма мониторинга обследования населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на антитела к ВИЧ» в информационной системе «МедВедь»

Муниципальное образование	Медицинская организация
Белоярский район	БУ ХМАО – Югры «Белоярская районная больница»
Березовский район	БУ ХМАО – Югры «Игримская районная больница» БУ ХМАО – Югры «Березовская районная больница» КУ ХМАО – Югры «Березовский противотуберкулёзный диспансер»
г.Когалым	БУ ХМАО – Югры «Когалымская городская больница»
Кондинский район	БУ ХМАО – Югры «Кондинская районная больница»
г.Лангепас	БУ ХМАО – Югры «Лангепасская городская больница»
г.Мегион	БУ ХМАО – Югры «Мегионская городская больница № 1»
г.Нефтеюганск	БУ ХМАО – Югры «Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив»
Нефтеюганский район	БУ ХМАО – Югры «Нефтеюганская районная больница»
г.Нижневартовск	БУ ХМАО – Югры «Нижневартовская городская поликлиника» КУ ХМАО – Югры «Центр профилактики и борьбы со СПИД» филиал в г.Нижневартовске
Нижневартовский район	БУ ХМАО – Югры «Нижневартовская районная больница»
г.Нягань	БУ ХМАО – Югры «Няганская окружная больница»
Октябрьский район	БУ ХМАО – Югры «Октябрьская районная больница»
г.Покачи	БУ ХМАО – Югры «Покачевская городская больница»
г.Пыть-Ях	БУ ХМАО – Югры «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»
г.Радужный	БУ ХМАО – Югры «Радужнинская городская больница»
Советский район	АУ ХМАО – Югры «Советская районная больница»
г.Сургут	КУ ХМАО – Югры «Центр профилактики и борьбы со СПИД» филиал в г.Сургут
Сургутский район	КУ ХМАО – Югры «Центр профилактики и борьбы со СПИД» филиал в г.Сургут
г.Урай	БУ ХМАО – Югры «Урайская городская клиническая больница»
г.Ханты-Мансийск	АУ ХМАО – Югры «Центр профессиональной патологии» КУ ХМАО – Югры «Центр профилактики и борьбы со СПИД» г.Ханты-Мансийск
Ханты-Мансийский район	КУ ХМАО – Югры «Центр профилактики и борьбы со СПИД» г.Ханты-Мансийск
г.Югорск	БУ ХМАО – Югры «Югорская городская больница»