

## ПРИКАЗ

Департамента здравоохранения Администрации Нижегородской области и  
Центра Государственного санитарно-эпидемиологического надзора в  
Нижегородской области МЗ РФ от 8 февраля 1996 г. N 66-в/6-в

Об эпиднадзоре за ВИЧ-инфекцией в Нижегородской области

в свете нового Федерального Закона

Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Нижегородской области за последние 2 года значительно осложнилась: выявлено 5 случаев заболевания среди гомосексуалистов, жителей г. Нижнего Новгорода и области.

Однако, при эпидрасследовании последнего случая заболевания, зарегистрированного в августе 1995 года, выявлено отсутствие должной начеороженности у медработников ЛПУ г.Н.Новгорода и несвоевременное выявление случая заболевания с явно выраженными клиническими проявлениями ВИЧ-инфекции (необъяснимые длительные лихорадки в течение двух лет, общая слабость, увеличение лимфузлов, похудание и т.д.). При нахождении в стационарах у больного было множество парентеральных манипуляций, диагностических процедур (фиброгастроскопия, ректороманоскопия и пр.). Но при проверке специалистами ОЦ ГСЭН вновь выявлены грубые нарушения санитарно-эпидемического режима и требований ОСТА 42-21-2-85.

В целях реализации нового Закона РФ - № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в РФ заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Главным государственным санитарным врачам городов, районов области, начальникам управлений здравоохранения гг. Н.Новгорода, Дзержинска, главным врачам ЦРБ:

1.1. Принять к руководству и исполнению Закон РФ - № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в РФ заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)».

1.2. В целях совершенствования эпиднадзора и улучшения диагностики ВИЧ-инфекции обеспечить обследование на ВИЧ контингентов, указанных в приложении.

1.3. Наладить систему одномоментного забора крови из Вены для обследования на ВИЧ, сифилис, маркеры вирусных гепатитов, предусмотрев утвержденную форму направлений в лабораторию (ф. 264/у-88) для исследований на ВИЧ. Исключить из практики ежедневный забор крови из вены в вышеуказанных целях.

1.4. Издать по учреждению приказ с указанием конкретных должностей и профессий работников, которые обязаны обследоваться на ВИЧ в соответствии с перечнем профессий, указанных в Постановлении Правительства РФ № 877 от 04.09.95 г.

1.5. Медицинское освидетельствование на ВИЧ (обязательное и добровольное) проводить с дотестовым и послетестовым консультированием по вопросам ВИЧ-инфекции с отметкой в медицинской документации.

1.6. Обеспечить исполнение требований ОСТА 42-21-2-85 и соблюдения санэпидрежима в ЛПУ. К нарушителям применять меры дисциплинарного наказания.

1.7. В целях повышения качества диагностики ВИЧ-инфекции, парентеральных вирусных гепатитов, запретить использование несертифицированных диагностических тест-систем.

Приложение

Контингенты, подлежащие обследованию на ВИЧ-инфекцию.

№ кода	Контингенты	Кратность обследования	Ответственные за забор материала
102	Наркоманы	При подозрении и постановке диагноза	Главные врачи наркодиспансеров, кабинетов в поли- клинике, аноним-ных кабинетов

104	Лица, страдающие инфекциями, передающимися половым путем	При подозрении, постановке диагноза, снятия с учета	Главные врачи кожвендиспансеров, кабинетов, анонимных кабинетов
108	Доноры крови, плазмы крови, спермы, тканей и органов	При каждом взятии донорского материала	Главные врачи ЦПК, ОПК, руководители ЛПУ
109	Беременные	В соответствии с приказом МЗ РФ №50 от 2003 г.	Зав.женскими консультациями, гинекологическим отделением
112	Лица, находящиеся в местах лишения свободы	При поступлении в УИН, перед освобождением	Медицинская служба ГУИН
113	Больные по клиническим показаниям	При обращении за мед.помощью в ЛПУ	Главные врачи ЛПУ
117	Взрослые		
117	Дети		
115	Медицинские работники, в соответствии с перечнем	При поступлении на работу и при ежегодных мед. осмотрах	Главные врачи ЛПУ
118	Прочие	При обращении в ЛПУ	Главные врачи ЛПУ
120	Лица, выявленные при эпидрасследовании	При выявлении и далее не	Главный врач ОЦ СПИД, главные врачи ЛПУ

		реже, чем 1 раз в 6 мес.	
121	Гетеросексуальные партнеры инфицированных ВИЧ	При выявлении и далее не реже, чем 1 раз в 6 мес.	Главный врач ОЦ СПИД, главные врачи ЛПУ
122	Гомосексуальные партнеры инфицированных ВИЧ	При выявлении и далее не реже, чем 1 раз в 6 мес.	Главный врач ОЦ СПИД, главные врачи ЛПУ
123	Партнеры по внутривенному введению наркотиков	При выявлении и далее не реже, чем 1 раз в 6 мес.	Главный врач ОЦ СПИД, главные врачи ЛПУ
124	Дети, родившиеся от инфицированных ВИЧ матерей	При выявлении и далее не реже, чем 1 раз в 3 мес.	Главный врач ОЦ СПИД, главные врачи ЛПУ
126	Лица, изъявившие желание обследоваться на ВИЧ	При обращении в ЛПУ	Главные врачи ЛПУ
127	Анонимное обследование	При обращении в ЛПУ	Главные врачи ЛПУ
200	Иностранцы граждане	При обращении в паспортно-визовую службу	Руководитель ПВС