



**ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ С МЕДИЦИНСКИМИ
УЧРЕЖДЕНИЯМИ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ ПО
ВИЧ-ИНФЕКЦИИ.
ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С ГБУЗ НО «НОЦ СПИД»**

**врач-эпидемиолог ГБУЗ НО «НОЦ СПИД»
Александрова Елена Владимировна
2022г.**



ГОСУДАРСТВЕННАЯ СТРАТЕГИЯ


**противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации
на период до 2030 года**

**Утверждена распоряжением Правительства Российской Федерации
от 21 декабря 2020 г. № 3468-р**

ЦЕЛЬЮ Стратегии является предупреждение распространения ВИЧ-инфекции на территории Российской Федерации путем достижения постоянного снижения числа новых случаев ВИЧ-инфекции среди населения и снижения смертности от заболеваний, ассоциированных с ВИЧ-инфекцией и СПИДом, чтобы к 2030 году это заболевание перестало быть угрозой общественному здоровью.

Достижение цели Стратегии предполагается осуществить путем реализации следующих задач:

- **обеспечения охвата населения эффективным скринингом на ВИЧ-инфекцию в целях максимального выявления лиц с ВИЧ-инфекцией и дальнейшего привлечения их к услугам здравоохранения, дополняя механизмы уведомительного конфиденциального и дестигматизированного медицинского освидетельствования внедрением механизмов тестирования;**
- **увеличение охвата антиретровирусной терапией лиц с ВИЧ-инфекцией и дальнейшее снижение риска передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку**



Нормативные документы, регламентирующие постановку на диспансерный учёт

СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (ПОСТАНОВЛЕНИЕ ГЛАВНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО САНИТАРНОГО ВРАЧА №4 от 28.01.2021г.)

VI. Профилактика ВИЧ-инфекции.

Выявление, учет и регистрация ВИЧ-инфекции.

600. Основным методом выявления ВИЧ-инфекции является проведение обследования на антитела к ВИЧ и антиген p24. Присутствие специфических маркеров ВИЧ-инфекции(антитела к ВИЧ, антиген p24, РНК или ДНК ВИЧ) является лабораторным доказательством наличия ВИЧ-инфекции.

Лабораторная диагностика ВИЧ-инфекции.

618. Лабораторная диагностика ВИЧ-инфекции основана на выявлении антител к ВИЧ и вирусных антигенов или выявление провирусной ДНК ВИЧ или вирусной РНК ВИЧ.

Приказ МЗ НО от 23.12.2021г. №315-1085/21П/од « О медицинском освидетельствовании населения Нижегородской области на ВИЧ-инфекцию в 2022 году»

2.5.2. Направление в медицинские организации информации о результатах исследования образцов биологического материала в течение 1 рабочего дня после получения результата по закрытому каналу связи VipNet.

Приказ МЗ НО от 10.02.2022г. №315-177/22 П/од/18-О « Об организации профилактики, диагностики, диспансерного наблюдения и лечения больных ВИЧ-инфекцией («дорожная карта»), в 2022 году.

3.7. Проведение эпидемиологического расследования каждого случая ВИЧ-инфекции с предоставлением информации по закрытому каналу связи VipNet в трехдневный срок после получения положительного результата исследования на ВИЧ.



АЛГОРИТМ ПОСТАНОВКИ НА ДИСПАНСЕРНЫЙ УЧЁТ

МО – ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ПАЦИЕНТА с положительным результатом ИБ на ВИЧ-инфекцию

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ
ОТДЕЛ

ДЛЯ ДИСТАНЦИОННОЙ
ПОСТАНОВКИ НА
ДИСПАНСЕРНЫЙ УЧЕТ
НЕОБХОДИМО ПРЕДОСТАВИТЬ

1. Карту эпидемиологического
расследования
2. Эпидемиологический анамнез
(подпись мед. работника,
оформившего документы и его
контактный номер телефона -
обязательна!)
3. «Предупреждение» - подпись
пациента/родителей/опекуна –
обязательна!

КЛИНИКО-
ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ
ОТДЕЛ

ДЛЯ ЗАОЧНОЙ
КОНСУЛЬТАЦИИ
НЕОБХОДИМО
ПРЕДОСТАВИТЬ

1. Краткий Эпикриз с Согласием
пациента на заочную
консультацию (**подпись пациента
обязательна!**)
2. Информированное Согласие на
АРВТ
3. Результаты ВН
4. Результаты ИС

ИНФЕКЦИОНИСТ ГБУЗНО
«НОЦ СПИД» -
ЗАКЛЮЧЕНИЕ С НАЗНАЧЕНИЕМ
АРВТ (С ВОЗМОЖНЫМ
ПОСЛЕДУЮЩИМ ПЕРЕВОДОМ
ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА)

КЛИНИКО-
ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ
ЛАБОРАТОРИЯ

НАПРАВЛЕНИЯ+
МАТЕРИАЛ ДЛЯ
ИССЛЕДОВАНИЯ

1. Референс-
диагностику
2. Иммуный статус
3. Вирусную нагрузку
**(подписи
ответственных лиц за
отбор материала и
контактный телефон
– обязательны!)**

РЕЗУЛЬТАТЫ
ИССЛЕДОВАНИЙ - по
закрытому каналу связи
VipNet на адрес МО,
направившей материал



Постановка на диспансерный учёт

**ПРИ ВИЗИТЕ В ГБУЗ НО «НОЦ СПИД»
ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН ИМЕТЬ:**

1. Документ, удостоверяющий личность – паспорт/свидетельство о рождении (дети)
2. СНИЛС
3. Направление от «доверенного» врача
3. Результаты ВН
4. Результаты ИС

**ВАЖНО!
ВСЕ МАТЕРИАЛЫ
НЕОБХОДИМО НАПРАВЛЯТЬ
по закрытому каналу связи
VipNet отправить в ГБУЗ НО
«НОЦ СПИД»**

**Запись к специалистам на
Портал 52
Регистратура ГБУЗ НО
«НОЦ СПИД»
8(831)214-0-214
(доб.849; 850; 851)**



Постановка на диспансерный учёт (1)

- Наличие «положительного» результата иммунного блота, **РНК** или **ДНК ВИЧ**.
- «Карта эпидемиологического расследования случая ВИЧ-инфекции»
- «Предупреждение лицу инфицированному вирусом иммунодефицита человека»
- «Эпид.анамнез»
- Наличие результата подтверждающего теста (референс-результат): формы образцов для работы можно найти на официальном сайте Нижегородского Областного Центра по профилактике и борьбы со СПИД и инфекционными заболеваниями:
- **Главная → специалистам → формы «Направлений» на исследования крови**



Постановка на диспансерный учёт (2)

ВНИМАНИЕ!!!

При отсутствии результатов референсного исследования **на диспансерный учёт**, даже при наличии «Карты эпидемиологического расследования случая ВИЧ-инфекции» и оформленного «Предупреждения», **постановка не производится**

Статистика по МО города и области за 2016-2021г.г.

Не поставлены на Д-учет в ГБУЗ НО «НОЦ СПИД» из-за отсутствия подтверждающего теста ВИЧ-референс

	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.	ВСЕГО
ГБУЗ НО «Арзамасская ЦРБ»	-	1	2	3	-	2	8
ГБУЗ НО «МСЧ г.Арзамас»	-	-	1	-	-	-	1
ГБУЗ НО «БСМП г.Дзержинск»	-	-	-	-	-	1	1
ГБУЗ НО «ГБ №1 г.Дзержинск»	-	1	-	-	-	-	1
ГБУЗ НО «Дзержинский КВД»	-	-	2	-	2	-	4
ГБУЗ НО «Дзержинский ПТД»	-	-	-	-	-	1	1
ГБУЗ НО «Выксунская ЦРБ»	1	-	2	3	1	-	7
ГБУЗ НО «Вадская ЦРБ»	1	-	-	-	-	-	1
ГБУЗ НО «Ветлужская ЦРБ»	1	-	-	-	-	-	1
ГБУЗ НО «Варнавинская ЦРБ»	-	-	1	-	-	-	1
ГБУЗ НО «Володарская ЦРБ»	-	-	-	1	-	-	1
ГБУЗ НО «Воротынская ЦРБ»	-	-	-	-	-	1	1
ГБУЗ НО «Д.Конст. ЦРБ»	-	-	-	1	-	-	1
ГБУЗ НО «Заволжская гор. б-ца»	-	-	-	1	-	-	1
ГБУЗ НО «Кстовская ЦРБ»	-	-	-	1	-	1	2
ГБУЗ НО «Лукояновская ЦРБ»	-	-	1	-	-	-	1
ГБУЗ НО «Семеновская ЦРБ»	-	-	1	-	-	-	1
ФГБУЗ КБ №50 ФМБА России	-	-	-	1	-	-	1
ГБУЗ НО «Сергачская ЦРБ»	-	-	-	-	1	-	1
ГБУЗ НО «Починковская ЦРБ»	-	-	-	-	1	-	1
ГБУЗ НО «Первомайская ЦРБ»	-	-	-	1	1	-	2
ГБУЗ НО «Автозаводский ПТД»	1	-	-	-	-	-	1
ГБУЗ НО «ГКБ №12»	1	1	-	-	1	-	3
ГБУЗ НО «ГБ №30»	-	-	1	-	-	-	1
ГБУЗ НО «ГКБ №33»	-	3	-	2	-	-	5
ГБУЗ НО «ГКБ №13»	-	-	-	1	-	4	5
ГБУЗ НО «ГБ №28»	-	-	-	-	1	1	2
ГБУЗ НО «ГНБ»	-	5	1	2	1	3	12
ВСЕГО	5	11	12	17	9	14	68



Общие требования к оформлению документации

- «Карта эпидемиологического расследования случая ВИЧ-инфекции» должна быть актуального образца, представленного в действующих на территории Нижегородской области документах. Оформление осуществляется **разборчивым** почерком (или напечатать).
- Один экземпляр отправить в ГБУЗ НО «НОЦ СПИД» по закрытому каналу связи или курьером, другой экземпляр – оставить в архиве МО.
- **ОБЯЗАТЕЛЬНО УКАЗАТЬ:**
 1. Название медицинской организации (отделение);
 2. ПОДПИСЬ и Ф.И.О.(полностью) специалиста, заполнявшего документы
 3. ДАТЫ проведения консультирования. КОНТАКТНЫЕ ТЕЛЕФОН(Ы)
 4. ПОДПИСЬ И ДАТА ОФОРМЛЕНИЯ «Предупреждения», должны быть заполнены **самостоятельно пациентом**
 5. ПОДПИСЬ И ДАТА ОФОРМЛЕНИЯ ДОКУМЕНТОВ («Карта эпидемиологического расследования случая ВИЧ-инфекции» , «эпид.анамнез») **осуществляется мед.работником**



ИНСТРУКЦИЯ по заполнению «Карты эпидемиологического расследования

П.1.Ф.И.О.*

Полностью указывать
ФИО без сокращений
по паспорту

Дату рождения
указывать полностью –
по паспорту. Указать №
СНИЛСа.

П.3. Дата рождения г.р. , СНИЛС*

Указать гражданство,
серию и номер паспорта

П.4. Гражданство. Паспорт серия №*

Указать место
фактического
проживания

П.5. Место жительства*

П.6. Место регистрации*

Указать адрес полностью
с названием района,
населенного пункта по
паспорту.

*Пункты для
обязательного
заполнения



П. 10. Сведения о членах семьи и детях (до 18 лет):

Ф.И.О.	Пол	Дата рождения	Адрес	ВИЧ-статус на момент эпидрасследования

При наличии детей, занести сведения в таблицу и рекомендовать пациенту обследовать их. О том, что рекомендовано тестирование детей пациент должен сделать запись самостоятельно – в «ПРЕДУПРЕЖДЕНИИ»: «Информирован(а) о необходимости обследования детей/ребенка на антитела к ВИЧ». Дата, подпись. Также необходимо письменно оформить, что пациент информирован о необходимости явки в ГБУЗ НО «НОЦ СПИД» для прохождения диспансерного наблюдения, а при наличии детей иметь с собой их результаты (можно рекомендовать обследование детей в ГБУЗ НО «НОЦ СПИД»).

При отсутствии детей – зачеркнуть все линии.

П.12. Код обследования пациента* _____, код причины заражения* _____

*Пункты для обязательного заполнения

ОФОРМЛЯТЬ!!!
Данные необходимые для ФР



П.12. Контингент обследованных

Контингент обследованных	Код контингентов
Доноры (крови, биологических жидкостей, органов и тканей)	108
Медицинский и иной персонал, работающий с больными ВИЧ-инфекцией или инфицированным материалом	115
Лица при призыве на военную службу, поступающие на военную службу (приравненную службу) по контракту, поступающие в военно-учебные заведения	111
Обследованные добровольно по инициативе пациента (при отсутствии других причин обследования)	101
Лица, употребляющие психоактивные вещества	102
Мужчины, имеющие секс с мужчинами	103
Лица с подозрением или подтвержденным диагнозом инфекций, передаваемых половым путем	104
Лица, занимающиеся оказанием коммерческих сексуальных услуг	105
Беременные	109
Мужья, половые партнеры женщин, поставленных на учет по беременности	110
Лица, находящиеся в местах лишения свободы	112
Больные с клиническими проявлениями ВИЧ-инфекции, СПИД-индикаторных заболеваний	114
Обследованные на ВИЧ при обращении за медицинской помощью (в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи), кроме больных гепатитами В, С	116
Лица с подозрением или подтвержденным диагнозом гепатита В или гепатита С	117
Прочие	118
Контактные лица, выявленные при проведении эпидемиологического расследования (кроме детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями)	121
Дети, рожденные ВИЧ-инфицированными матерями	124
Участники аварийной ситуации с попаданием крови и биологических жидкостей под кожу, на кожу и слизистые	125
Иностранные граждане и лица без гражданства	200



Коды причин заражения ВИЧ

- 100** – гомосексуальная связь с гомо/бисексуальным партнером, не употребляющим наркотики
- 101** – гомосексуальная связь с наркопотребителем
- 104** – гетеросексуальная связь с бисексуальным партнером, не употребляющим наркотики
- 105** – гетеросексуальная связь с гетеросексуальным партнером, не употребляющим наркотики
- 106** – гетеросексуальная связь с инъекционным потребителем наркотиков
- 108** – наркотический контакт с инфицированным ВИЧ партнером
- 107** – бытовой парентеральный контакт с ВИЧ - инфицированным
- 109** – переливание крови/пересадка органов от инфицированного ВИЧ донора
- 110** – заражение ВИЧ, связанное с оказанием медицинской помощи
- 111** – заражение детей от матерей во время беременности и родов
- 112** – заражение детей от матерей при грудном вскармливании
- 113** – заражение матерей от детей при грудном вскармливании
- 114** – другая причина, указать



П.18. Проводились ли манипуляции с нарушением целостности кожных покровов и слизистых оболочек (операции, роды, аборт, в/в и в/м инъекции, удаление зубов и т.п.)

Да Нет

Таблица

При выяснении у пациента о проведении инвазивных медицинских вмешательств: в/в и в/м инъекций, операций, родов, мед.абортов, диагностических процедур, удалений зубов, установку внутрисосудистых катетеров, проведение лапароскопических и эндоскопических процедур (ФГДС, РРС и т.д.), биопсии и др., необходимо указать дату(год/месяц) и МО, в которой проводились манипуляции.

При наличии мед.документов (справки/выписки) – приложить копии, если информация заполнена «со слов» – также отметить.

При отсутствии манипуляций с нарушением целостности кожных покровов и слизистых оболочек отметить «нет» и зачеркнуть строки в таблицах.

П. 20 . Наличие в анамнезе заболеваний, передаваемых половым путем (сифилис, гонорея, герпес, язвы половых органов, трихомониаз, гепатит В, С и др.)

Да Нет

Таблица

Указать наличие в анамнезе заболеваний, передаваемых половым путем, туберкулез или воспалительные заболевания мочеполовой системы (сифилис, гонорея, герпес, язвы половых органов, трихомониаз, гепатит В, С и др.). Заполнить таблицу с указанием даты (год/месяц) и диагнозов заболеваний, медицинскую организацию, в которой установлен диагноз.



П.22. Имелись ли половые связи с потребителями наркотиков: **Да**
Нет

Количество _____

П.26. Имелись ли половые связи с лицами противоположного пола:

Да **Нет**

Количество партнеров

Всего более/менее **5** , за **5 лет** **2** , за последний год **1**

П.27. Имелись ли половые связи с лицами своего пола

Да **Нет**

Количество партнеров _____

П.28. Употреблял ли наркотики внутривенно:

Да **Нет**

Сроки _____ **Количество** _____ чел.

- П.22-34. Во всех пунктах отмечать подчеркиванием «нет» или «да», при необходимости в п.22 указать количество половых партнеров.

П 26 Указать количество за определенные периоды, если указано количество половых партнеров, то должен быть оформлен «Список №2» - ФИО, дата рождения, адрес и т.д. Если ФИО назвать не может, или не знает полных паспортных данных, отметить это в карте.

«Доверенным» врачам территорий необходимо результаты контактных пациентов, или их самих, направить в ГБУЗ НО «НОЦ СПИД» эпидемиологический отдел. Если «контактная» беременна – обязательно направить на консультацию в эпидемиологический отдел ГБУЗ НО «НОЦ СПИД». Вся информация и результаты необходимо направлять в ГБУЗ НО «НОЦ СПИД» с отметкой для «эпидемиологического отдела» по закрытому каналу связи VipNet.

- П.28. Если нет употребления психоактивных веществ – отметить, что «нет». Если было употребление, указать название психоактивного вещества, кратность употребления и сроки употребления.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Механизм и пути передачи:



- Контактный при половых контактах (как при гомо-, так и гетеросексуальных) (нужное подчеркнуть)
- Вертикальный (инфицирование ребенка от ВИЧ-инфицированной матери: во время беременности, в родах и при грудном вскармливании)(нужное подчеркнуть)
- Артифициальный при немедицинских инвазивных процедурах, в том числе внутривенном введении наркотиков (использование шприцев, игл, другого инъекционного оборудования и материалов), нанесение татуировок, при проведении косметических, маникюрных и педикюрных процедур (нужное подчеркнуть).
- Артифициальный при инвазивных вмешательствах в МО: при переливании крови, ее компонентов, пересадке органов и тканей, использования донорской спермы, донорского грудного молока от ВИЧ-инфицированного донора, а также через медицинский инструментарий для парентеральных вмешательств, изделия медицинского назначения, контаминированные ВИЧ и не подвергшиеся обработке в соответствии с требованиями нормативных документов.
- Другой (контактный при контакте слизистой и пр.) при парентеральных контактах в быту.
- Нет данных

Вероятные сроки заражения _____

Вероятный источник заражения _____

Вероятная территория заражения _____

Дата заполнения документа « _____ » _____ 20__ г.

ФИО специалиста, заполнявшего карту эпидрасследования _____

Учреждение, где проводилось эпидрасследование _____

Подчеркнуть путь передачи, если отмечен «нет данных» или «другой» необходимы комментарии, на основании которых сделаны выводы.

Вероятные сроки заражения – сроки устанавливать с учетом даты предыдущего тестирования с «отрицательным» результатом (от даты результата обследования по дату проведения опроса). Если нет результатов тестирования: – «не установлен».

Вероятный источник заражения – указать, если известен ВИЧ-позитивный половой партнер, родители ребенка, ВИЧ-позитивный партнер по употреблению внутривенных психоактивных веществ и др. Если информации нет по источникам заражения - указать «не установлен».

Вероятная территория заражения – если пациент не выезжал с территории Нижегородской области, указать «Нижегородская область», если пациент проживал(ет)/имел(ет) регистрацию не на территории Нижегородской области, или имеет иностранное гражданство - другой регион (страну).

Установить дату заполнения, подпись и ФИО полностью специалиста, заполнявшего документы и МО, где проводилось эпидемиологическое расследование.



Список №1 Контакты по медицинскому учреждению

ФИО	Адрес, тел.	Вид контакта	Дата контакта	Данные об обследовании на ВИЧ	
				Дата	Результат

Вносить контакты по медицинской организации, если выяснено, что причиной инфицирования предполагается проведение инвазивных манипуляций.

Список №2. Половые контакты

ФИО	Адрес, тел.	Вид контакта	Дата контакта	Данные об обследовании на ВИЧ	
				Дата	Результат

Вносить половых партнеров по установленной форме таблицы: ФИО, дата рождения, адрес/контактный телефон, использование презервативов, продолжительность контакта. Если нет полных данных – указать «малознакомые женщины/мужчины», их количество за период вероятного инфицирования и фразу: «ФИО не известны», или «полных паспортных и адресных данных не имеет» и т.д. Внести сведения о беременности (сроке) половой партнерши и состоит ли на учете, если известен результат, приложить или указать со слов.

Список №3 Контакты при употреблении ПАВ

ФИО	Адрес, тел.	Вид наркотика	Обеззараживание инструментов	Продолжит. Kontakta с ...по....	Данные об обследовании на ВИЧ	
					Дата	Результат

Вносить партнеров по употреблению наркотических веществ по установленной форме таблицы: ФИО, дата рождения, адрес/контактный телефон, продолжительность контакта. Если нет полных данных – указать «малознакомые женщины/мужчины» или «ФИО не известны», или «полных паспортных и адресных данных не имеет», но указать их количество за период вероятного инфицирования.

Список №4 Заполняется на детей

Данные об обследовании детей ВИЧ-инфицированных родителей и, при наличии эпидпоказаний, родителей ВИЧ-инфицированных детей

ФИО	Дата рождения	Дата обследования	Результат

Вскармливание (грудное, искусственное, вскармливание донорским молоком) _____

Наличие мероприятий по химиопрофилактике вертикальной передачи Да нет
в период беременности _____, в родах _____, новорожденному _____

Указать мероприятия _____

Внести информацию о родителях и их результатах тестирования на антитела к ВИЧ, если карта эпид. расследования оформляется на ребенка ВИЧ-инфицированных родителей. Далее внести информацию по вскармливанию, мероприятиям по химиопрофилактике вертикальной передачи в период беременности, новорожденному, указать метод родоразрешения. Указать схемы АРВП, сроки. Сведения о том, состояла ли мать ребенка на учете по беременности и с какими результатами обследования на антитела к ВИЧ. Обследовать полового партнера женщины, даже если он не является отцом ребенка и представить его результат тестирования на антитела к ВИЧ.



ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ

- Оформляется в двух экземплярах – один в мед.документацию, второй – пациенту на руки.
ФИО мед.работника и пациента указывать полностью.
Дату рождения указывать полностью.
- Если у пациента не совпадают регистрация и проживание, обязательно отметить в документе (иностранцы, иностранные граждане).
- При отказе от наблюдения или от постановки подписи, пациентом **письменно** должен быть оформлен **отказ**, о том, что он информирован о результате тестирования на антитела к ВИЧ.
Можно использовать стандартную фразу: «Я, ФИО, дата рождения, паспорт серия № - информирован о положительном результате на антитела к ВИЧ и необходимости явки на прием в ГБУЗ НО «НОЦ СПИД» дата, подпись.
- В исключительных случаях (смерть больного, состояние крайней тяжести), когда проведение эпидемиологического расследования в медицинской организации, проводившей обследование на ВИЧ-инфекцию, не представляется возможным или затруднено, совместно с заведующим отделением необходимо оформить первичную документацию по имеющимся сведениям из медицинской организации, где находится или умер больной.
- Оформить «Предупреждение» может лечащий врач, официальный представитель пациента, опекун и т.д., в присутствии заведующего отделением (лечащего врача, если документ оформляют родственники и т.д.), в котором находится пациент, с указанием причины: тяжести состояния или другой и заверить двумя подписями.

Замечания по оформлению

«Карты эпидемиологического расследования случая ВИЧ-инфекции (1)»

Замечания	Медицинские организации
Вместо карты эпид.расследования предоставляется Опросный лист	ГБУЗ НО «НОКБС»; ГБУЗ НО «ГНБ»
Карты эпид расследования «старого образца»	ГБУЗ НО «Сергачская ЦРБ», ГБУЗ НО «Княгининская ЦРБ», ГБУЗ НО «Починковская ЦРБ», ГБУЗ НО «Шарангская ЦРБ», ГБУЗ НО «ГП №1 ГБ №1 г.Дзержинск», ГБУЗ НО «ГКБ №12», ГБУЗ НО «ГКБ №40», ГБУЗ НО «Областная псих.б-ца №2»
Не указан СНИЛС (п.3)	ГБУЗ НО «Перевозская ЦРБ», ГБУЗ НО «Городецкая ЦРБ», ГБУЗ НО «ГП №1 ГБ №1 г.Дзержинск», ГБУЗ НО «ГКБ №40», ГБУЗ НО «ГКБ №12», ГБУЗ НО «Областная псих.б-ца №2», ГБУЗ НО «ГНБ», ГБУЗ НО «Сормовский КВД»
Не указаны № и серия паспорта (п.4)	ГБУЗ НО «Перевозская ЦРБ», ГБУЗ НО «Городецкая ЦРБ», ГБУЗ НО «ГП №1 ГБ №1 г.Дзержинск», ГБУЗ НО «ГКБ №40», ГБУЗ НО «ГКБ №12», ГБУЗ НО «Областная псих.б-ца №2», ГБУЗ НО «ГНБ»
Нет данных об обследовании на ВИЧ детей (рекомендации о необходимости обследования, даты обследования)(п.10)	У всех МО, кроме ГБУЗ НО «Павловской ЦРБ», ГБУЗ НО «Борской ЦРБ», ГБУЗ НО «Кулебакской ЦРБ», ГБУЗ НО «Навашинской ЦРБ», ГБУЗ НО «Лысковской ЦРБ», ГБУЗ НО «Гор.б-цы г.Заволжье»
Не указан «код причины заражения» (п.12)	ГБУЗ НО «Навашинская ЦРБ», ГБУЗ НО «Тоншаевская ЦРБ», ГБУЗ НО «Городецкая ЦРБ», ФГБУЗ КБ №50 ФМБА России , ГБУЗ НО «ГП №1 ГБ №1 г.Дзержинск», ГБУЗ НО «Шахунская ЦРБ», ГБУЗ НО «Семеновская ЦРБ», ГБУЗ НО «Перевозская ЦРБ», ГБУЗ НО «Володарская ЦРБ», ГБУЗ НО «Починковская ЦРБ», ГБУЗ НО «Шарангская ЦРБ»; ГБУЗ НО «ГКБ №12», ГБУЗ НО «ГКБ №13», ГБУЗ НО «ГКБ №40», ГБУЗ НО «ГКБ №39», ГБУЗ НО «ГКБ №30», ГБУЗ НО «ГКБ №10», ГБУЗ НО «ГНБ», ГБУЗ НО «Сормовский КВД», ГБУЗ НО «Автозаводский ПТД», ГБУЗ НО «НОКВД», ГБУЗ НО «НОКБС», ГБУЗ НО «Областная псих.б-ца №2»



Замечания по оформлению «Карты эпидемиологического расследования случая ВИЧ-инфекции» (2)

Замечания	Медицинские организации
Нет данных об инвазивных вмешательствах в МО, в т.ч., где выявлен ВИЧ(+) (п.18)	ГБУЗ НО «Богородская ЦРБ», ГБУЗ НО «Борская ЦРБ», ГБУЗ НО «Навашинская ЦРБ», ГБУЗ НО «Володарская ЦРБ», ГБУЗ НО «Дзержинский ПТД», ГБУЗ НО «ГКБ №13», ГБУЗ НО «Автозаводский ПТД», ФГБОУ ВО «ПИМУ» МЗ России
Не указана дата в таблице «Наличие в анамнезе ЗППП, гепатитов В и С, туберкулез (п.20)	ГБУЗ НО «Борская ЦРБ»
Не указано количество половых партнеров (п.26)	ГБУЗ НО «Борская ЦРБ»
Нет даты рождения половых и наркотических партнеров (Список №2 Половые контакты, Список №3 Контакты при употреблении наркотиков)	ГБУЗ НО «Навашинская ЦРБ», ГБУЗ НО «Городецкая ЦРБ», ГБУЗ НО «Шахунская ЦРБ», ГБУЗ НО «Володарская ЦРБ», ГБУЗ НО «Шарангская ЦРБ», ГБУЗ НО «ГКБ №10», ГБУЗ НО «ГКБ №13», ГБУЗ НО «ГКБ №39», ГБУЗ НО «ГБ №21», ГБУЗ НО «Сормовский КВД», ГБУЗ НО «Канавнический ПТД», ГБУЗ НО «ГНБ», ФГБОУ ВО «ПИМУ» МЗ России
Нет данных об обследовании на ВИЧ половых и наркотических партнерах (рекомендации о необходимости обследования, даты обследования) (Список №2 Половые контакты, Список №3 Контакты при употреблении наркотиков)	ГБУЗ НО «Навашинская ЦРБ», ГБУЗ НО «Володарская ЦРБ», ГБУЗ НО «ГКБ №40», ГБУЗ НО «ГКБ №10», ГБУЗ НО «ГКБ №39», ГБУЗ НО «Сормовский КВД», ГБУЗ НО «Областной ПТД», ФГБОУ ВО «ПИМУ» МЗ России
Указан «гражданский брак» или «зарегистрированный брак», не указан половой партнер (п.9) (Список №2 Половые контакты)	ГБУЗ НО «Борская ЦРБ», ГБУЗ НО «Кстовская ЦРБ»



Замечания по оформлению «Карты эпидемиологического расследования случая ВИЧ-инфекции» (3)

Замечания	Медицинские организации
ЗАКЛЮЧЕНИЕ: «Механизм и пути передачи» содержит противоречивую информацию	ГБУЗ НО «ГБ №7 г. Дзержинск» – Артифициальный при инвазивных вмешательствах в МО или нет данных о механизме передачи при отсутствии сведений об инвазивных вмешательствах (п.18); ГБУЗ НО «ГКБ №12» – Гетеросексуальный путь передачи при отсутствии сведений о половых контактах (п.26) при наличии сведений об употреблении наркотиков в/в (п.28) и наличии хронического гепатита С в анамнезе (п.20) ГБУЗ НО «НОКБС» – Артифициальный при немедицинских инвазивных процедурах – нанесение татуировок при наличии сведений об употреблении наркотиков в/в около 5 лет(п.28) и наличии хронического гепатита С в анамнезе (п.20)
Отсутствует ЗАКЛЮЧЕНИЕ: «Механизм и пути передачи»	ГБУЗ НО «Тоншаевская ЦРБ» , ГБУЗ НО «Княгининская ЦРБ» , ГБУЗ НО «ГКБ №13»
ЗАКЛЮЧЕНИЕ: «Механизм и пути передачи» подчеркнуты несколько путей передачи и половой и наркотический и т.п.	ГБУЗ НО «Перевозская ЦРБ» , ГБУЗ НО «Семеновская ЦРБ» , ГБУЗ НО «ГКБ №30»
Отсутствие предупреждения лица, инфицированного ВИЧ	ГБУЗ НО «ГНБ» , ГБУЗ НО «ГКБ №39» , ГБУЗ НО «Балахнинская ЦРБ» , ГБУЗ НО «Кр.Баковская ЦРБ»
Не аккуратное заполнение	ГБУЗ НО «Навашинская ЦРБ» , ГБУЗ НО «Починковская ЦРБ» , ГБУЗ НО «ГКБ №13» , ГБУЗ НО «Выксунская ЦРБ»



ВАЖНО! если вы получили результат повторного исследования отличный от первоначального необходимо провести служебное расследование с передачей информации кураторам районов в эпид.отдел ГБУЗ НО «НОЦ СПИД»



Статистика по отрицательным результатам на ВИЧ-референс в медицинских организациях Нижегородской области с 2016-2021г.г.

МО	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.	ВСЕГО
ГБУЗ НО «Ардатовская ЦРБ»	2	1	-	-	-	-	3
ГБУЗ НО «Арзамасская ЦРБ»	1	3	2	2	1	-	9
ГБУЗ НО «Арзамасский ПТД»	-	1	-	-	-	-	1
ГБУЗ НО «БСМП г.Арзамас»	-	-	-	1	-	-	1
МСЧ г.Арзамас	-	-	-	1	-	-	1
ГБУЗ НО «Балахнинская ЦРБ»	3	2	1	-	2	-	8
ГБУЗ НО «Богородская ЦРБ»	1	2	1	-	1	-	5
ГБУЗ НО «Борская ЦРБ»	1	3	2	1	-	1	8
ГБУЗ НО «Бутурлинская ЦРБ»	1	-	-	-	-	-	1
ГБУЗ НО «Выксунская ЦРБ»	-	-	1	1	-	-	2
ГБУЗ НО «Вознесенская ЦРБ»	2	3	-	1	-	2	8
ГБУЗ НО «Воротынская ЦРБ»	1	-	-	-	-	-	1
ГБУЗ НО «Воскресенская ЦРБ»	1	-	-	-	-	-	1
ГБУЗ НО «Вачская ЦРБ»	-	1	-	-	-	-	1
ГБУЗ НО «Городецкая ЦРБ»	-	-	1	-	-	-	1
ГБУЗ НО «Дзержинский ПЦ»	-	1	1	-	-	-	2
ГБУЗ НО «пол.№1 б-цы №1 г.Дзержинска»	-	-	-	1	-	-	1
ГБУЗ НО «Дивеевская ЦРБ»	-	-	-	1	-	-	1
ГБУЗ НО «Заволж. гор. б-ца»	-	1	-	-	-	-	1
ГБУЗ НО «Ковернинская ЦРБ»	-	1	-	-	-	-	1



Статистика по отрицательным результатам на ВИЧ-референс в медицинских организациях Нижегородской области с 2016-2021г.г.

МО	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.	ВСЕГО
Кр.Баковская ЦРБ	-	2	1	-	-	-	3
Кулебакская ЦРБ	-	2	-	-	-	-	2
Княгининская ЦРБ	-	-	-	-	1	-	1
Кстовская ЦРБ	-	-	-	-	1	-	1
Лукояновская ЦРБ	1		1	1			3
Павловская ЦРБ	1	2		1		1	5
Первомайская ЦРБ	1						1
Пильнинская ЦРБ	1				1		2
Починковская ЦРБ		1		2			3
Семеновская ЦРБ	1	2	2		1		6
Спасская ЦРБ	1			1			2
Сергачская ЦРБ			1				1
Чкаловская ЦРБ				1	2	1	4
Тонкинская ЦРБ		1					1
Тоншаевская ЦРБ	1		3				4
Уразовская ЦРБ		1					1
Уренская ЦРБ	1		1	2			4
Шахунская ЦРБ			1		2	3	6
г.Саров КБ №50				2			2
ВСЕГО (область)	21	30	19	19	12	8	109



**Статистика по отрицательным результатам на ВИЧ-референс
в медицинских организациях Нижегородской области
с 2016-2021г.г.**

МО	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.	ВСЕГО
ГБУЗ НО «ГКБ №7»			1				1
ГБУЗ НО «ГКБ №12»			1	1	1		3
ГБУЗ НО «ГКБ №13»	1	1			1		3
ГБУЗ НО «ГБ №21»					1		1
ГБУЗ НО «ГБ №35»	1						1
ГБУЗ НО «ГКБ №38»					1		1
ГБУЗ НО «ГКБ №39»			1	1			2
ГБУЗ НО «ГКБ №40»		1			1		2
ГБУЗ НО «ГНБ»			2		1		3
ГБУЗ НО «Псих.б-ца №1»			2				2
ГБУЗ НО «ГП №7»						1	1
ГБУЗ НО «ГП №30»						1	1
ГБУЗ НО «ГП №17»				1			1
ГБУЗ НО «ГП №24»				1			1
ГБУЗ НО «ГП №37»				1			1
ГБУЗ НО «ГП №51»				1			1
ГБУЗ НО «Пол.№1 б-цы №7»	1						1
ГБУЗ НО «Сор.КВД»	1	2					3
ГБУЗ НО «ж/к №15 р/д №5»			1				1
ГБУЗ НО «ж/к №6 р/д №5»			1				1
ВСЕГО (город)	4	4	9	6	6	2	31

**Статистика по отрицательным результатам на ВИЧ-референс
в медицинских организациях(МО) Нижегородской области**

с 2016-2021гг.

МО	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.	ВСЕГО
СИЗО-1	1			1			2
СИЗО-2		1			2		3
СИЗО-3	1	1			1		3
ИК №3		1		1			2
ИК №5		4	1				5
ИК №14		1					1
ИК №20				1			1
ВСЕГО	2	8	1	3	3	0	17
МЦ «Эксперт»		1					1
МЦ «НИКА СПРИНГ»						1	1
МЦ «Женский центр» ул.Чкалова					1		1
ВСЕГО	0	1	0	0	1	1	3
ИТОГО	27	45	29	28	22	11	162
ИТОГО	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.	
МО(область)	77,8%	66,7%	65,5%	67,9%	54,5%	72,7%	
МО(город)	14,8%	8,9%	31,1%	21,4%	27,3%	18,2%	
ФСИН	7,4%	17,8%	3,4%	10,7%	13,6%	0%	
МЦ(город и область)	0%	2,2%	0%	0%	4,5%	9,1%	
НОЦ СПИД	0%	4,4%	0%	0%	0%	0%	




**Статистика по отрицательным результатам на ВИЧ-референс
в медицинских организациях(МО) Нижегородской области
с 2016-2021г.г.**

МО (область)	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.	ВСЕГО
ГБУЗ НО «Арзамасская ЦРБ»	1	3	2	2	1	-	9
ГБУЗ НО «Балахнинская ЦРБ»	3	2	1	-	2	-	8
ГБУЗ НО «Борская ЦРБ»	1	3	2	1	-	1	8
ГБУЗ НО «Вознесенская ЦРБ»	2	3	-	1	-	2	8
ГБУЗ НО «Семеновская ЦРБ»	1	2	2	-	1	-	6
ГБУЗ НО «Шахунская ЦРБ»	-	-	1	-	2	3	6
ГБУЗ НО «Павловская ЦРБ»	1	2	-	1	-	1	5
МО (город)	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.	2021г.	ВСЕГО
ГБУЗ НО «ГКБ №12»	-	-	1	1	1	-	3
ГБУЗ НО «ГКБ №13»	1	1	-	-	1	-	3
ГБУЗ НО «ГНБ»	-	-	2	-	1	-	3
ГБУЗ НО «Сормовский КВД»	1	2	-	-	-	-	3



**Статистика по отрицательным результатам на ВИЧ-референс
в медицинских организациях(МО) Нижегородской области
с 2016-2021г.г.**

	МО (город)	МО (область)	ВСЕГО	Удельный вес
Перепутывание пробирок	21	65	86	61,4%
Ошибка при маркировке	4	17	21	15,0%
Вымышленные данные в направлении	0	3	3	2,1%
Ошибки при внесении в направлении	1	10	11	7,9%
«Другая» причина	5	14	19	13,6%
ВСЕГО	31	109	162	100%



НАРУШЕНИЯ при проведении тестирования, выявленные при разборе не подтвердившихся первично результатов

- При отборе сыворотки - перенос материала из одной емкости в другую - одноразовыми наконечниками, используемыми многократно.
- Нерегламентированные действия при отборе материала на исследование (отбор крови в одноразовый шприц, далее в вакутейнер).
- Перепутывание номеров пробирок из-за невнимательности и нечеткого нанесения сведений. Ошибки при маркировке пробирки (номер на пробирке, в журнале регистрации, в «Направлении» не соответствует). На пробирке указывается только номер, нет Ф.И.О. пациента.
- Ошибки при внесении данных пациента в направлении (со слов, без документов).
- Перепутывание пробирок с одинаковыми фамилиями - **если среди тестируемых есть одинаковые фамилии, то указывать необходимо имя и отчество.**
- Нарушение при хранении и транспортировке материала (хранение вне холодильников, транспортировка без хладоэлементов).
- **Если «не хватает» материала переливать из другой пробирки или забирать кровь у другого пациента не следует!**



ПОСЛЕДСТВИЯ НАРУШЕНИЙ ПРЕАНАЛИТИЧЕСКОГО ЭТАПА ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ

НЕРЕГЛАМЕНТИРОВАННЫЕ ДЕЙСТВИЯ ПРИ ОТБОРЕ МАТЕРИАЛА НА ИССЛЕДОВАНИЕ

1. Отбор крови от пациента осуществляется в одноразовый шприц;
2. Кровь переносится в вакуумную систему (вакутейнер);
3. Отстоявшаяся сыворотка переносится в эппендорф;
4. Перепутывание пробирок.

1. Создает условия для профессионального инфицирования;
2. Приводит к значительным экономическим потерям (одноразовый шприц, вакутейнер, «расходники», пипетки, дез. средства, эппендорфы и пр.);
3. Увеличивает затраты рабочего времени.

НЕСООТВЕТСТВИЕ требованиям нормативных документов «НАПРАВЛЕНИЙ»

1. При осуществлении маркировки на пробирках: номера на пробирке, в журнале регистрации и в «Направлении» на исследование не соответствуют;
 2. На пробирке указывается только номера, а не Ф.И.О.;
 3. Похожие фамилии сокращены, одинаковые инициалы, что приводит к ошибкам при заполнении первичной мед. документации;
 4. Выдуманные паспортные/адресные данные, при отсутствии документов или умышленно.
- ВАЖНО! При обращении в МО пациентов без документов или в бессознательном состоянии, проводить тестирование на ВИЧ-инфекцию анонимно: указывать только цифровой код, включающий порядковый номер освидетельствуемого, год рождения, место жительства (субъект Российской Федерации). Фамилию, имя, отчество освидетельствуемого не указывать (п. 5.9.2. с СП 3.1.5.2826-10).**

1. Увеличивается время на поиск пациентов;
2. Увеличивается время на поиск контактных

- Передача неверных данных:
- в донорскую службу;
 - в Федеральный регистр ВИЧ;
 - по месту регистрации;
 - в миграционную службу

НАРУШЕНИЕ ПРИ ХРАНЕНИИ МАТЕРИАЛА

Хранение материала вне холодильника

1. Отсутствие правильной маркировки эппендорфа;
2. Риск получения недостоверных результатов

1. Жалобы пациентов;
2. Снижение доверия к качеству оказания мед. помощи МО





К чему это приводит???

- **Увеличение сроков выставления диагноза- позднее выявление ВИЧ-позитивных**
- **Дополнительная трата времени на разбор случаев несоответствия результатов:**
все лица, у которых была забрана кровь в этот день и доставленных в направлении. Кто будет проводить обследование всем этим лицам?
- **Появление жалоб от пациентов, у которых результат из «положительного» стал «отрицательным».**
- **Дублирование результатов у лиц уже имеющих диагноз ВИЧ-инфекция.**
- **Снижение авторитета мед.организаций**

**ВНИМАНИЕ! «НЕПРАВИЛЬНЫЙ»
РЕЗУЛЬТАТ!**

У человека с
отсутствием ВИЧ-
инфекции выставлен
«положительный»
результат

Психологический
кризис, стресс,
конфликт в семье

Увеличение
уровня
агрессии

Жалоба

Снижение
доверия к
медицинскому
персоналу

Снижение
доверия к МО





- По первично положительным результатам ИБ связаться с кураторами районов по телефону **214-0-214** или заведующим эпидемиологического отдела **214-0-214 доб.813**
НОСОВА НАТАЛЬЯ ВЛАДИМИРОВНА
- По вопросам заочного консультирования и назначения терапии - с заведующим клинико-диагностического отделения **214-0-214 доб.843**
СУДАРЕВА ИРИНА СЕРГЕЕВНА



8 (831) 214-0-214

Ф.И.О. врача-эпидемиолога	Район г.Н.Новгорода	Муниципальное образование Нижегородской области
АЛЕКСАНДРОВА Елена Владимировна	Нижегородский Канавинский доб.814	Б.Мурашкинский, Богородский, Борский, Воскресенский, Кулебакский, Навашинский, Павловский, Первомайский, Шатковский, г.Саров, Выксунский
ПЕТРОВА Ольга Витальевна	Сормовский, Советский доб.812	Ардатовский, Арзамасский, Вознесенский, Ветлужский, Дивеевский, Лукояновский, Перевозскский, Починковский, Шарангский, Гагинский
ТЕМНОВА Юлия Николаевна	Ленинский доб.862	Балахнинский, Б.Болдинский, Варнавинский, Вачский, Городецкий, Ковернинский, Краснобаковский, Семеновский, Спасский, Чкаловский, Тоншаевский
ШОХОВА Ольга Валентиновна	Автозаводский доб.861	Сергачский, Пильнинский, Лысковский, Воротынский, Володарский, Княгининский, Бутурлинский, Шахунский, Сосновский, Сеченовский, БОМЖи
КУЗНЕЦОВА Надежда Андреевна	Московский Приокский доб.812	Вадский, Дзержинск, Д.Константиновский, иностранные граждане, Кстовский, Краснооктябрьский, Сокольский, иногородние, Тонкинский

БЛАГОДАРЮ

ЗА ВНИМАНИЕ!

