



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

28.11.2012

№ 1383 - П

г.Екатеринбург

О совершенствовании мероприятий по проведению профилактики перинатальной передачи ВИЧ-инфекции в Свердловской области

Рост количества ВИЧ-инфицированных жителей Свердловской области и увеличение доли женщин среди них, а также рост ежегодного числа родов у ВИЧ-инфицированных женщин определяют чрезвычайную актуальность профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку. В условиях продолжающегося роста заболевания основной задачей учреждений здравоохранения остается совершенствование мероприятий по предотвращению перинатальной передачи ВИЧ-инфекции с применением наиболее эффективных и безопасных методов профилактики, что требует усиления взаимодействия между акушерско-гинекологической, педиатрической и инфекционной службами.

В целях реализации Федерального закона от 30 марта 1995 года №38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция)», санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»,

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить:

- 1) вкладыш в индивидуальную карту беременной женщины, сохраняющей беременность, при обследовании на ВИЧ в женской консультации (приложение № 1);
- 2) лист ведения беременной женщины с диагнозом В-20, Z-21 (по МКБ 10) для обменной карты (приложение № 2);
- 3) рекомендуемый образец информированного согласия на проведение добровольного обследования на антитела к ВИЧ (приложение № 3);
- 4) схему обследования и проведения профилактики ВИЧ-инфекции во время беременности и родов (приложение № 4);
- 5) положение об организации медицинской помощи женщинам с ВИЧ-инфекцией в период беременности, родов и в послеродовой период (приложение № 5);
- 6) показания к обследованию на ВИЧ-инфекцию в учреждениях родовспоможения (приложение № 6);
- 7) извещение на случай завершения беременности у ВИЧ-инфицированной женщины (приложение № 7);
- 8) форму информирования об обнаружении антител к ВИЧ (приложение № 8);
- 9) форму уведомления о диагнозе ВИЧ-инфекции (приложение № 9);
- 10) форму заявки на антиретровирусные препараты (приложение № 10);

11) форму заявки на комбинированные тест-системы для выявления антител к ВИЧ и антигена р24 (антиген-антитело) (приложение №11).

2. Начальникам Территориальных отделов здравоохранения по Западному, Южному Горнозаводскому округов, руководителям государственных учреждений здравоохранения Свердловской области, начальнику Управления здравоохранением Администрации г.Екатеринбурга Дорнбушу А.А.:

1) проводить ежеквартальный анализ работы по перинатальной профилактике в подведомственных учреждениях и выполнение данного приказа;

2) осуществлять подготовку ответственных специалистов в учреждениях родовспоможения, женских консультациях и детских поликлиниках по вопросам ВИЧ-инфекции, в том числе по психосоциальному консультированию ВИЧ-инфицированных женщин, консультированию по планированию семьи и контрацепции;

3) с 01.01.2013г. организовать работу по расширению объемов добровольного обследования на ВИЧ-инфекцию в рамках выполнения государственного и муниципального (г.Екатеринбург) задания:

- женщин, планирующих беременность, а также при обращении по поводу заболеваний репродуктивной сферы и инфекций, передаваемых половым путем,

- беременных женщин при постановке на учет в женской консультации, повторно в сроке беременности 16-20 недель и 28-32 недели;

- половых партнеров беременных женщин (по коду 118.9) при постановке последних на учет в женской консультации и повторно (частота обследования определяется индивидуально в зависимости от показаний);

4) проводить мотивационное консультирование и направление женщины и/или ее партнера к врачу-инфекционисту кабинета инфекционных заболеваний или клинко-диагностического кабинета по месту жительства или в ГБУЗ СО «ОЦ СПИД и ИЗ» для уточнения диагноза и решения вопроса о назначении химиопрофилактики:

- при получении положительного или сомнительного результата обследования на ВИЧ-инфекцию у женщины независимо от срока беременности;

- при получении положительного или сомнительного результата на ВИЧ-инфекцию у полового партнера для дальнейшего обследования женщины методом ПЦР и решения вопроса о назначении химиопрофилактики;

5) обеспечить целевое использование быстрых комбинированных тест-систем для выявления антител к ВИЧ и антигена р24 (антиген-антитело) иммунохроматографическим методом при организации и проведении обследования на ВИЧ-инфекцию в родильном доме, при поступлении женщины в потужном периоде и родах на дому;

6) обеспечить запас молочных смесей в роддоме для детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей и выдачу смесей родильнице на 7 дней после выписки из родильного дома с последующей выдачей участковым педиатром в полном объеме за счет областного бюджета, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 30.03.2011г. №300-п «О реализации мер социальной поддержки проживающих в Свердловской области детей в возрасте до трех лет по обеспечению полноценным питанием, а также детей, страдающих фенилкетонурией, галактоземией, лейцинозом, адренолейкодистрофией, тяжелыми формами пищевой аллергии с непереносимостью белков коровьего молока, и детей с низкой и экстремально низкой массой при рождении специализированными продуктами лечебного питания»;

7) проводить дотестовое и послетестовое консультирование при обследовании

женщин на ВИЧ-инфекцию, направленное на мотивацию к ранней постановке на учет к врачу-инфекционисту клиничко-диагностического кабинета по месту жительства или ГБУЗ СО «ОЦ СПИД и ИЗ»;

8) при проведении дотестового консультирования оформлять форму информированного согласия на проведение освидетельствования на ВИЧ-инфекцию в двух экземплярах, одна форма выдается на руки обследуемой женщине, другая сохраняется в женской консультации (приложение № 3);

9) в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 01.06.2007г. № 389 «О мерах по совершенствованию организации медико-социальной помощи в женских консультациях» организовать работу кабинета медико-социальной помощи женской консультации и ввести должность и ставку социального работника женской консультации;

10) обязать врачей акушеров-гинекологов в течение суток заполнять и направлять информацию врачу-инфекционисту клиничко-диагностического кабинета и ГБУЗ СО «ОЦ СПИД и ИЗ» (г. Екатеринбург, ул. Ясная, 46) о выявлении случая подозрения или подтверждения ВИЧ-инфекции у беременной женщины и ее партнера для своевременного назначения обследования и химиопрофилактики;

11) обязать заведующих службы родовспоможения, врачей акушеров-гинекологов, врачей инфекционистов:

- использовать в своей работе приложения № 1-9, утвержденные данным приказом;

- в течение 5 дней заполнять и направлять в ГБУЗ СО «ОЦ СПИД и ИЗ» (г. Екатеринбург, ул. Ясная 46) «Извещение на случай завершения беременности у ВИЧ-инфицированной женщины» с указанием инициалов и эпидномера (приложение № 7);

- оформлять информированное согласие роженицы на проведение химиопрофилактики в родах и новорожденному или отказ от нее в медицинской документации (приложение № 5);

- заносить в историю родов информацию о приеме антиретровирусных препаратов (препарат, доза, часы приема);

- указывать в выписных эпикризах новорожденного дозы и продолжительности курса лечения матери и ребенка (в случае лечения ретровирусом новорожденного с пересчетом дозы при изменении веса),

- проводить сверку с противотуберкулезной службой и кабинетом инфекционных заболеваний по наличию эпидемиологического неблагополучия (в том числе в случае смерти) по туберкулезу в семейно-квартирном очаге,

- осуществлять взаимодействие с учреждениями социальной защиты населения при выявлении семей, попавших в тяжелую жизненную ситуацию, для организации их сопровождения;

12) предоставлять ежегодно до 25 декабря в ГБУЗ СО «Свердловский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» заявки на антиретровирусные препараты для проведения химиопрофилактики ВИЧ-инфекции на этапе беременности, родов и новорожденному после родов на предстоящий год (приложение № 10) и на быстрые тесты для выявления ВИЧ-инфекции у рожениц (приложение № 11);

13) использовать для оплаты работников службы родовспоможения и детства критерии оценки качества работы по профилактике вертикального инфицирования (п. 45 приложения № 5).

3. Главным врачам учреждений здравоохранения, осуществляющих лабораторную

диагностику ВИЧ-инфекции:

1) при проведении исследований по коду 109, применять для ИФА-диагностики комбинированные тест-системы для выявления антител к ВИЧ и антигена р24 (антиген-антитело);

2) предоставлять ежегодно до 25 декабря в ГБУЗ СО «Свердловский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» заявки на быстрые тесты для выявления ВИЧ-инфекции у рожениц (приложение № 11).

4. Главному врачу ГБУЗ СО «Свердловский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» Подымовой А.С.:

1) осуществлять расчеты и подготовку технических заданий в Министерство здравоохранения Свердловской области для учреждений здравоохранения области на:

- антиретровирусные препараты для проведения химиопрофилактики ВИЧ-инфекции на этапе беременности, родов и новорожденному после родов,
- тест-системы для проведения диагностики ВИЧ-инфекции методами ИФА и ПЦР;

2) направлять в ежеквартальном режиме информацию о состоянии перинатальной профилактики ВИЧ-инфекции в отдел организации медицинской помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Свердловской области, Территориальные отделы здравоохранения по Западному, Южному Горнозаводскому округам, в Управление здравоохранения Администрации г.Екатеринбурга;

3) оказывать методическую помощь специалистам учреждений родовспоможения и педиатрической службы в части:

- организации работы по предупреждению перинатальной передачи ВИЧ-инфекции и оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным женщинам,
- проведения мероприятий по профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку и профилактике социального сиротства при ВИЧ-инфекции.

4) предусмотреть финансовые средства на разработку и тиражирование информационных материалов, в части проведения информирования женщин и их партнеров по вопросам выявления, лечения и профилактики ВИЧ-инфекции;

5. Приказ министра здравоохранения Свердловской области от 30.06.2008г. №1011-п «О реализации мероприятий ПНП «Здоровье» (компонент ВИЧ/СПИД) в части проведения профилактики перинатальной передачи ВИЧ-инфекции» считать утратившим силу.

6. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Д.Р.Медведскую.

Министр

А.Р.Белявский