Приложение 1

к приказу

министерства здравоохранения

Ставропольского края

 от 25.06.2020г. № 01-05/569

КОНТИНГЕНТЫ,

подлежащие обязательному медицинскому освидетельствованию на

ВИЧ-инфекцию и рекомендуемые для добровольного обследования

на ВИЧ-инфекцию

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Контингенты | Длительность наблюдения и кратность обследования | Код контингента |
| Раздел 1. Обязательное медицинское освидетельствование на ВИЧ-инфекцию  |
| 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 |
| Врачи, средний и младший медицинский персонал Центров по профилактике и борьбе со СПИД, учреждений здравоохранения, специализированных отделений и структурных подразделений учреждений здравоохранения, занятые непосредственным обследованием, диагностикой, лечением, обслуживанием, а также проведением судебно-медицинской экспертизы и другой работы с лицами, инфицированными вирусом иммунодефицита человека, имеющие с ними непосредственный контакт  | При поступлении на работу и при периодических медицинских осмотрах | 115 |
| Врачи, средний и младший медицинский персонал лабораторий, которые осуществляют обследование населения на ВИЧ-инфекцию и исследование крови и биологических материалов, полученных от лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека |
| Научные работники, специалисты, служащие и рабочие научно-исследова-тельских учреждений, предприятий (производств) по изготовлению медицинских иммунобиологических препаратов и других организаций, работа которых связана с материалами, содержащими вирус иммунодефицита человека |
| Медицинские работники в стационарах (отделениях) хирургического профиля | При поступлении на работу и при периодических медицинских осмотрах | 118 |
| Лица при призыве на военную службу, поступающие на военную службу (приравненную службу) по контракту, поступающие в военно-учебные заведения (учебные военные центры, военные кафедры, факультеты военного обучения) | При призыве, поступлении на службу, при поступлении в военно-учебные заведения | 111 |
| Иностранные граждане и лица без гражданства | При обращении за получением разрешения на гражданство, вида на жительство, патента или разрешения на работу в Российской Федерации, разрешения о временном пребывании, при въезде на территорию Российской Федерации иностранных граждан на срок более 3-х месяцев, лица, обращающиеся за получением статуса беженца, либо лица, ищущие убежища | 200 |
| Раздел 2. Рекомендуются для добровольного обследования на ВИЧ \* |  |
| Обследованные добровольно по инициативе пациента (при отсутствии других причин обследования) | При обращении с целью обследования | 101 |
| Беременные | При постановке на учет по беременности, а также на сроке гестации 30 base_18_71280_1 2 недели | 109 |
| Беременные, не обследованные до родов или обследованные только до 28-й недели беременности | При обращении в медицинские учреждения, при поступлении на роды экспресс-методом с дальнейшим подтверждением стандартным методом | 109 |
| Беременные, имеющие высокий риск заражения ВИЧ (ВИЧ-инфицированные половые партнеры, употребление психоактивных веществ и другие) | При постановке на учет, затем через каждые 3 месяца, а также при поступлении на роды экспресс-методом с дальнейшим стандартным подтверждением, независимо от количества исследований во время беременности | в зависимости от показаний109/121109/102109/104 |
| Мужья, половые партнеры всех женщин, поставленных на учет по беременности | Как минимум однократно при постановке беременной на учет | 110 |
| Дети, рожденные матерями, не обследованными на ВИЧ во время беременности и родов | Исследование на антитела к ВИЧ при рождении, дальнейшая тактика наблюдения определяется по результатам тестирования | 118 |
| Дети, рожденные ВИЧ-инфицирован-ными матерями | Исследование на ДНК или РНК ВИЧ в возрасте 1,5-2 месяцев. Повторное исследование - в зависимости от результата:- при первом положительном результате - в кратчайшие сроки;- при первом отрицательном результате - в возрасте 4-6 месяцев.При наличии высокого риска заражения ВИЧ исследование на ДНК или РНК ВИЧ проводится в более ранние сроки: в первые 48 часов жизни ребенка и в возрасте 14-21 дня. Исследование на антитела к ВИЧ: при рождении, в 6-12 месяцев, далее по показаниям до верификации диагноза.Обследование на антитела к ВИЧ по контакту (после снятия с диспансерного учета) рекомендуется проводить в возрасте 3 лет. | 124 |
| Дети, получавшие грудное вскармливание от ВИЧ-инфицированной женщины | Исследование на ДНК или РНК ВИЧ после полного прекращения грудного вскармливания: через 4-6 недель, 3, 6 месяцев.Исследование на антитела к ВИЧ после полного прекращения грудного вскармливания: через 3, 6 месяцев, далее по показаниям до верификации диагноза.Обследование на антитела к ВИЧ по контакту (после снятия с диспансерного учета) рекомендуется проводить в возрасте 3 лет. | 124 |
| Лица, относящиеся к уязвимым группам населения |  |
| Лица, употребляющие психоактивные вещества | При обращении за медицинской помощью, при получении медицинской помощи в отношении гепатитов B и C, в последующем - 1 раз в 12 месяцев.При прохождении освидетельствования на употребление ПАВ, при нахождении в изоляторах временного содержания системы МВД России, учреждениях ФСИН России.При выездной и стационарной профилактической работе неправительственных организаций, Центров СПИД и других уполномоченных организаций тестирование может проводиться экспресс-методом. | 102 |
| Мужчины, имеющие секс с мужчинами (МСМ) | При обращении за медицинской помощью.При выездной и стационарной профилактической работе неправительственных организаций, Центров СПИД и других уполномоченных организаций тестирование может проводиться экспресс-методом. | 103 |
| Больные с подозрением или подтвержденным диагнозом заболеваний, передающихся половым путем | При постановке диагноза и через 6 месяцев | 104 |
| Лица, занимающиеся оказанием коммерческих сексуальных услуг, проституцией (КСР) | При выездной и стационарной профилактической работе неправительственных организаций, Центров СПИД и других уполномоченных организаций тестирование может проводиться экспресс-методом. | 105 |
| Лица, находящиеся в местах лишения свободы | При поступлении, освобождении из мест лишения свободы и в соответствии с клиническими и эпидемиологическими показаниями | 112 |
| Больные с подозрением или подтвержденным диагнозом острого гепатита B или гепатита C | При постановке диагноза и через 6 месяцев | 117 |
| Больные с подозрением или подтвержденным диагнозом хронического гепатита B или гепатита C, а также лица, у которых обнаруживаются маркеры ранее перенесенного гепатита B или C | При постановке диагноза | 117 |
| Внутренние трудовые мигранты, включая работающих вахтовым методом | При проведении профилактических мероприятий по ВИЧ-инфекции среди работающего населения | 118 |
| Выявленные контактные лица при проведении эпидемиологического расследования (контакт с ВИЧ-инфицированным, при котором имелся риск заражения ВИЧ) | При выявлении лица, имевшего с ВИЧ-инфицированным контакт, в результате которого могло произойти заражение ВИЧ, через 3, 6, 12 месяцев после последнего контакта, в последующем при сохранении риска заражения - 1 раз в 12 месяцев.При выявлении ВИЧ-инфекции у женщины необходимо обследовать всех ее детей в возрасте до 10 лет | 121 |
| Участники аварийной ситуации: потенциальный источник ВИЧ-инфекции и контактировавшее лицо (обследуются с целью постконтактной профилактики заражения) | Все участники - при возникновении аварийной ситуации с попаданием крови и биологических жидкостей под кожу, на кожу и слизистые.Пострадавшие дополнительно обследуются через 3, 6, 12 месяцев после аварии | При известном статусе ВИЧ-инфицированного код – 125ВИЧ, при неизвестном – 125 |
| Лица, обследуемые по клиническим показаниям |  |
| Больные с хотя бы одним из следующих клинических проявлений:- лихорадка более 1 месяца;- увеличение лимфоузлов двух и более групп свыше 1 месяца;- диарея, длящаяся более 1 месяца;- необъяснимая потеря массы тела на 10 и более процентов | При выявлении клинических проявлений | 114 |
| Больные с затяжными, рецидивирующими и возвратными пневмониями или пневмониями, не поддающимися обычной терапии | При постановке диагноза | 114 |
| Больные с затяжными и рецидивирующими гнойно-бактериальными или паразитарными заболеваниями, сепсисом |
| Больные с подострым энцефалитом и слабоумием у ранее здоровых лиц |
| Больные с волосистой (ворсистой) лейкоплакией языка |
| Больные с хроническими и рецидивирующими бактериальными, грибковыми и вирусными заболеваниями кожи и слизистых, в том числе 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 подозрением или подтвержденным диагнозом |  |
| Саркомы Капоши | При постановке диагноза | 114 |
| 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 |
| Инфекционного мононуклеоза (у лиц старше 13 лет) | При постановке диагноза и через 3 месяца после начала заболевания | 114 |
| Пневмоцистоза (пневмонии) | При постановке диагноза | 114 |
| 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 |
| Рака шейки матки (инвазивный) |
| Кокцидиомикоза (диссеминированного или внелегочного) |
| Лимфомы (в том числе неходжскинские, иммунобластные, лимфома Беркитта, Болезнь Ходжкина и другие) |
| Сальмонеллезных (не тифоидных) септицемий возвратных |  |
| 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 x 109/л;- тромбоцитопения < 50 x 109/л | При выявлении клинических проявлений | 114 |
| Лица, обследованные при обращении за медицинской помощью (в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи), кроме больных гепатитами В, С  | При обращении за медицинской помощью | 116 |
| Прочие | При отсутствии других причин обследования на ВИЧ-инфекцию | 118 |
| Контингенты, подлежащие обследованию по патологоанатомическим показаниям |
| Умершие, в случае выявления патологоанатомических изменений, указывающих на СПИД; лица, у которых на вскрытии было обнаружено генерализованное увеличение лимфоузлов, туберкулез; наркопотребители; умершие в результате передозировки наркотиков, сепсиса, а также лица, умершие вследствие суицида | При вскрытии трупа | 118 |

--------------------------------

<\*> Вышеуказанные контингенты проходят освидетельствование на наличие антител к ВИЧ добровольно с обязательным до- и послетестовым консультированием по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции и при наличии информированного согласия.

Заместитель министра М.П. Кузьменко