Документ предоставлен [КонсультантПлюс](http://www.consultant.ru)

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 23 апреля 2015 г. N 640

ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ

ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

В САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

Список изменяющих документов

(в ред. [Приказа](consultantplus://offline/ref=DC5B76821092D89924B12D19F29534F7ECD4490F6A59CDB0CB3D861F21D16C198356302B8D77A0107CAEDEC2f0J) министерства здравоохранения Самарской области

от 01.09.2016 N 1208)

В соответствии с [пунктами 5](consultantplus://offline/ref=DC5B76821092D89924B12D0FF1F968FFE8DE130A605BC6E09462DD4276D8664EC4196969C97BA014C7fCJ), [6](consultantplus://offline/ref=DC5B76821092D89924B12D0FF1F968FFE8DE130A605BC6E09462DD4276D8664EC4196969C97AA311C7fCJ), [17 статьи 16](consultantplus://offline/ref=DC5B76821092D89924B12D0FF1F968FFE8DE130A605BC6E09462DD4276D8664EC4196969C97BA014C7f8J) Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", [приказом](consultantplus://offline/ref=DC5B76821092D89924B13314E4F968FFEBDC1E0B655CC6E09462DD4276D8664EC4196969C97AA111C7fDJ) Минздрава России от 08.11.2012 N 689н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)", в целях предупреждения распространения ВИЧ-инфекции среди населения Самарской области, дальнейшего совершенствования медицинской помощи населению Самарской области при ВИЧ-инфекции приказываю:

1. Утвердить:

[маршрутизацию](#P37) при оказании первичной медико-санитарной помощи больным ВИЧ-инфекцией в учреждениях здравоохранения, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области, согласно приложению 1 к настоящему Приказу;

[маршрутизацию](#P113) при оказании специализированной медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией в учреждениях здравоохранения в Самарской области согласно приложению 2 к настоящему Приказу;

[маршрутизацию](#P216) при оказании паллиативной медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией в учреждениях здравоохранения, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области, согласно приложению 3 к настоящему Приказу.

2. Рекомендовать медицинским организациям иной ведомственной принадлежности и формы собственности, работающим на территории Самарской области, руководствоваться настоящим Приказом в организации оказания медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией.

3. Государственному бюджетному учреждению здравоохранения "Самарский областной медицинский информационно-аналитический центр" (Сорокину) опубликовать настоящий Приказ в журнале "Информационный вестник здравоохранения Самарской области".

4. Главному управлению организационной деятельности и информационных технологий (Матееску) довести настоящий Приказ до сведения заинтересованных лиц.

5. Контроль за исполнением настоящего Приказа возложить на департамент организации медицинской помощи населению (Сочинскую).

Министр

Г.Н.ГРИДАСОВ

Приложение 1

к Приказу

министерства здравоохранения

Самарской области

от 23 апреля 2015 г. N 640

МАРШРУТИЗАЦИЯ

ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ

ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ В УЧРЕЖДЕНИЯХ

ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ПОДВЕДОМСТВЕННЫХ МИНИСТЕРСТВУ

ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

1. Первичная медико-санитарная помощь больным ВИЧ-инфекцией оказывается в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области (далее - учреждение), врачами участковой сети, врачами-инфекционистами, врачами-специалистами других специальностей и медицинскими работниками со средним медицинским образованием при наличии показаний.

2. Первичная медико-санитарная помощь (далее - ПМСП) больным ВИЧ-инфекцией включает:

первичную доврачебную медико-санитарную помощь;

первичную врачебную медико-санитарную помощь;

первичную специализированную медико-санитарную помощь.

2.1. Врач-инфекционист учреждения по месту прикрепления больного ВИЧ-инфекцией в рамках ПМСП:

осуществляет диспансерное наблюдение за ним на основе утвержденных стандартов первичной медико-санитарной помощи;

выполняет рекомендации врачей ГБУЗ "Самарский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями" (далее - ГБУЗ СОЦ СПИД и ИЗ) или ГБУЗ СО "Тольяттинская городская клиническая больница N 5" (далее - ГБУЗ СО "ТГКБ N 5") по лечению и диспансерному наблюдению больных ВИЧ-инфекцией;

организует направление ВИЧ-инфицированных лиц на первичное и периодическое обследование в ГБУЗ СОЦ СПИД и ИЗ или ГБУЗ СО "ТГКБ N 5";

оказывает методическую и консультативную помощь врачам участковой сети с целью выявления больных группы риска по ВИЧ-инфекции, а также членам семей и половым партнерам больных ВИЧ-инфекцией;

организует забор биоматериала у больных ВИЧ-инфекцией для проведения лабораторных исследований с доставкой материала в лабораторию ГБУЗ СОЦ СПИД и ИЗ или ГБУЗ СО "ТГКБ N 5";

организует раннюю диагностику туберкулеза у ВИЧ-инфицированных, в т.ч. обследование на туберкулез не менее одного раза в 6 месяцев; обследование микробиологическими методами на туберкулез при наличии показаний;

оказывает методическую помощь медицинским работникам образовательных организаций по вопросам осуществления профилактических мероприятий по ВИЧ-инфекции;

организует и проводит санитарно-просветительную работу среди больных ВИЧ-инфекцией, их половых партнеров и членов семей;

участвует в проведении анализа основных медико-статистических показателей по ВИЧ-инфекции (заболеваемость, смертность, выход на инвалидность и др.) на закрепленной территории;

проводит сверку базы данных ВИЧ-инфицированных, зарегистрированных (проживающих) на закрепленной территории, с ГБУЗ СОЦ СПИД и ИЗ или ГБУЗ СО "ТГКБ N 5" не реже одного раза в квартал;

оформляет учетную и отчетную документацию (форма Роспотребнадзора "Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ", форма N 61 Росстата "Сведения о контингентах больных ВИЧ-инфекцией" и др.);

совместно с врачом-эпидемиологом учреждения планирует скрининговое обследование населения закрепленной территории на антитела к ВИЧ методом иммуноферментного анализа (далее - ИФА);

выполняет иные функции в соответствии с [пунктом 12](consultantplus://offline/ref=DC5B76821092D89924B13314E4F968FFEBDC1E0B655CC6E09462DD4276D8664EC4196969C97AA113C7fDJ) Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.11.2012 N 689н.

2.2. Врачи-специалисты учреждений при наличии у пациента других заболеваний, не связанных с ВИЧ-инфекцией, в рамках ПМСП:

оказывают медицинскую помощь на основе утвержденных стандартов первичной медико-санитарной помощи по соответствующим профилям патологии;

направляют больных ВИЧ-инфекцией на стационарное лечение, на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний по соответствующим профилям патологии.

2.3. Врач-педиатр учреждения по месту прикрепления больного ВИЧ-инфекцией в рамках ПМСП:

осуществляет диспансерное наблюдение за детьми, инфицированными ВИЧ, совместно с врачом-педиатром и врачом-инфекционистом ГБУЗ СОЦ СПИД и ИЗ или ГБУЗ СО "ТГКБ N 5" на основе стандартов и протоколов лечения;

обеспечивает верификацию ВИЧ-статуса у детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями (R75), в соответствии с [пунктом 4.5.1](consultantplus://offline/ref=DC5B76821092D89924B13314E4F968FFE8DF11006B5DC6E09462DD4276D8664EC4196969C97AA118C7f5J) Санитарно-эпидемиологических правил 3.1.5.2826-10 "Профилактика ВИЧ-инфекции", утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 11.01.2014 N 1 (направление в ГБУЗ СОЦ СПИД и ИЗ или в ГБУЗ СО "ТГКБ N 5" в декретированные сроки), или, в случае отказа законного представителя ребенка от диспансерного наблюдения в центрах по профилактике и борьбе со СПИДом, осуществляет забор биоматериала у детей и его доставку в декретированные сроки в ГБУЗ СОЦ СПИД и ИЗ или в ГБУЗ СО "ТГКБ N 5" с последующим участием в работе врачебной комиссии по установлению (снятию) диагноза ВИЧ-инфекции у ребенка;

консультирует лиц, осуществляющих уход за ребенком, и лиц, несущих юридическую ответственность за ребенка;

направляет детей, больных ВИЧ-инфекцией, на стационарное лечение, на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний по профилям патологии.

2.4. Врач - акушер-гинеколог женской консультации по месту прикрепления женщины в рамках ПМСП:

осуществляет выявление ВИЧ-инфекции у беременной женщины с соблюдением требований нормативных документов (добровольность, проведение до- и послетестового консультирования, оформление информированного добровольного согласия);

направляет ВИЧ-инфицированную беременную женщину в ГБУЗ СОЦ СПИД и ИЗ или ГБУЗ "ТГКБ N 5" для организации совместного ведения беременной с врачом-инфекционистом с целью проведения химиопрофилактики вертикальной передачи ВИЧ новорожденному;

осуществляет мотивацию ВИЧ-инфицированной беременной женщины на этапе наблюдения в женской консультации на отказ от грудного вскармливания новорожденного и прикладывания к груди;

оказывает медицинскую помощь ВИЧ-инфицированной беременной женщине (по ее желанию) по профилактике нежелательной беременности;

направляет на обследование и лечение инфекций, передающихся половым путем, ВИЧ-инфицированных женщин с целью уменьшения риска передачи ВИЧ половым путем.

2.5. ГБУЗ СОЦ СПИД и ИЗ и ГБУЗ СО "ТГКБ N 5" в соответствии с зонами ответственности, установленными в [пункте 2.6](#P101) настоящего приложения, в рамках ПМСП:

осуществляют выявление, регистрацию и учет случаев ВИЧ-инфекции;

устанавливают диагноз ВИЧ-инфекции;

оказывают медицинскую помощь больным ВИЧ-инфекцией на основе установленных стандартов медицинской помощи и клинических протоколов ведения больных ВИЧ-инфекцией с назначением высокоактивной антиретровирусной терапии (далее - ВААРТ);

проводят профилактику, диагностику и лечение парентеральных вирусных гепатитов у больных ВИЧ-инфекцией;

проводят химиопрофилактику вторичных заболеваний;

осуществляют превентивную терапию и лечение побочных реакций и нежелательных явлений при применении ВААРТ, противовирусной терапии парентеральных вирусных гепатитов;

проводят химиопрофилактику вертикальной передачи ВИЧ от матери новорожденному во время беременности, родов и в период новорожденности;

определяют риск заражения и необходимость постконтактной профилактики ВИЧ-инфекции и проводят ее в рамках реализации государственной [программы](consultantplus://offline/ref=DC5B76821092D89924B12D19F29534F7ECD4490F6B5EC9B3CF3D861F21D16C198356302B8D77A0107CAED6C2fDJ) Самарской области "Развитие здравоохранения в Самарской области" на 2014 - 2018 годы, утвержденной постановлением Правительства Самарской области от 27.11.2013 N 674;

организуют лекарственное обеспечение антиретровирусными и противовирусными лекарственными препаратами для лечения хронических парентеральных вирусных гепатитов у ВИЧ-инфицированных в соответствии с зонами ответственности;

осуществляют методическое руководство деятельностью медицинских организаций по вопросам диагностики, лечения, лекарственного обеспечения, профилактики, медицинского освидетельствования для выявления ВИЧ-инфекции, в том числе анонимного, с предварительным и последующим консультированием;

организуют и проводят мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции;

осуществляют регистрацию и учет каждого выявленного лабораторного случая инфицированности ВИЧ (положительный результат исследования в иммуноблоте);

осуществляют регистрацию изменений и уточнение данных о больных ВИЧ-инфекцией;

оповещают в течение суток по телефону ГБУЗ "Самарская областная клиническая станция переливания крови" и Территориальный орган Роспотребнадзора по Самарской области о получении положительного результата исследования на ВИЧ-инфекцию донора крови, органов и тканей;

участвуют совместно с Территориальным органом Роспотребнадзора по Самарской области в организации и осуществлении эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией при подозрении на внутрибольничное инфицирование, выявление ВИЧ-инфекции у доноров органов и тканей;

обеспечивают доступное медицинское освидетельствование на наличие ВИЧ-инфекции;

проводят лабораторную диагностику ВИЧ-инфекции (в том числе референс-исследования, экспертные исследования), оппортунистических инфекций и сопутствующих заболеваний;

осуществляют внешний и внутренний контроль качества лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции;

осуществляют сбор статистических данных, ведение учетной и отчетной документации в установленном порядке [<\*>](#P97);

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

<\*> Все медицинские организации на территории Самарской области, имеющие лаборатории, проводящие исследования на ВИЧ, независимо от формы собственности, ведомственной принадлежности и организационно-правовых форм, предоставляют сведения о результатах исследования крови на антитела к ВИЧ по форме N 4 Росстата в ГБУЗ СОЦ СПИД и ИЗ в установленные сроки.

осуществляют иные функции в соответствии с действующим законодательством.

ГБУЗ СОЦ СПИД и ИЗ, являясь организационно-методическим центром по организации оказания медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией, принимает отчеты у медицинских организаций Самарской области и представляет отчеты о деятельности службы в вышестоящие инстанции в установленном порядке.

2.6. Зоной ответственности для ГБУЗ СОЦ СПИД и ИЗ (443029, г. Самара, ул. Ново-Садовая, 178, тел.: (846) 374-31-74, факс: (846) 374-31-74) являются городские округа, кроме г.о. Тольятти, и муниципальные районы Самарской области; для ГБУЗ СО "ТГКБ N 5" (445030, г. Тольятти, бульвар Здоровья, 25, тел./факс: (8482) 79-00-19) - г.о. Тольятти.

Приложение 2

к Приказу

министерства здравоохранения

Самарской области

от 23 апреля 2015 г. N 640

МАРШРУТИЗАЦИЯ

ПРИ ОКАЗАНИИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ

ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ В УЧРЕЖДЕНИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

В САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

Список изменяющих документов

(в ред. [Приказа](consultantplus://offline/ref=DC5B76821092D89924B12D19F29534F7ECD4490F6A59CDB0CB3D861F21D16C198356302B8D77A0107CAEDEC2f3J) министерства здравоохранения Самарской области

от 01.09.2016 N 1208)

1. Специализированная медицинская помощь больным ВИЧ-инфекцией оказывается врачами-инфекционистами на основе установленных стандартов медицинской помощи в стационарных условиях в инфекционных отделениях медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области (далее - учреждение).

2. На территории г.о. Самара госпитализация взрослых больных с ВИЧ-инфекцией осуществляется в:

ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 6", инфекционное отделение (неотложная и экстренная госпитализация);

Клинику инфекционных болезней ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России (плановая, неотложная и экстренная госпитализация);

ГБУЗ "Самарский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями" (далее - ГБУЗ СОЦ СПИД и ИЗ) (плановая госпитализация).

2.1. Показания для неотложной и экстренной госпитализации в инфекционное отделение ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 6" - бактериальные, вирусные, грибковые инфекции у пациентов с ВИЧ-инфекцией без клинических проявлений поражения центральной и периферической нервной системы, требующие круглосуточного пребывания в стационаре.

2.2. Показания для плановой, неотложной и экстренной госпитализации в Клинику инфекционных болезней ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России - бактериальные, вирусные, грибковые инфекции у пациентов с ВИЧ-инфекцией с клиническими проявлениями поражения центральной и периферической нервной системы, требующие круглосуточного пребывания в стационаре.

2.3. Показания и противопоказания для госпитализации в ГБУЗ СОЦ СПИД и ИЗ:

2.3.1. Показания для госпитализации в отделение круглосуточного пребывания:

2.3.1.1. Болезни желудочно-кишечного тракта у ВИЧ-инфицированных:

хронические вирусные гепатиты В и/или С с исходом в цирроз печени;

цирроз печени в стадии суб- и декомпенсации;

хронический аутоиммунный гепатит.

2.3.1.2. Хронический вирусный гепатит В в стадии обострения.

2.3.1.3. Хронический вирусный гепатит С в стадии обострения.

2.3.1.4. Нежелательные (побочные) реакции на фоне антиретровирусной терапии (далее - АРВТ) и противовирусной терапии вирусных гепатитов В и С (токсическое поражение печени, костного мозга, полинейропатии и др.) средней и тяжелой степени.

2.3.1.5. Старт АРВТ на фоне сопутствующей патологии (хронические вирусные гепатиты) при необходимости ежедневного контроля состояния пациента и отсутствии клинического эффекта от проводимой терапии в амбулаторных условиях.

2.3.1.6. Бактериальные, вирусные, грибковые инфекции у пациентов с ВИЧ-инфекцией без клинических проявлений поражения центральной и периферической нервной системы, требующие круглосуточного пребывания в стационаре.

2.3.1.7. Отсутствие клинического эффекта от проводимой терапии в амбулаторных условиях и при наличии эпидемических показаний.

2.3.2. Критерии отбора на госпитализацию в отделение круглосуточного пребывания:

В отделение направляются больные ВИЧ-инфекцией - жители Самарской области - граждане Российской Федерации [<\*>](#P144), состоящие на диспансерном учете в ГБУЗ СОЦ СПИД и ИЗ, имеющие показания для лечения.

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

<\*> В соответствии со [статьей 19](consultantplus://offline/ref=DC5B76821092D89924B12D0FF1F968FFE8DE130A605BC6E09462DD4276D8664EC4196969C97AA313C7f9J) Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" право на медицинскую помощь иностранных граждан, проживающих и пребывающих на территории Российской Федерации, устанавливается законодательством Российской Федерации и соответствующими международными договорами Российской Федерации. Лица без гражданства, постоянно проживающие в Российской Федерации, пользуются правом на медицинскую помощь наравне с гражданами Российской Федерации, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации.

Порядок оказания медицинской помощи иностранным гражданам определяется Правительством Российской Федерации.

Решение о госпитализации больного принимает лечащий врач, в сложных случаях - врачебная комиссия ГБУЗ СОЦ СПИД и ИЗ.

2.3.3. Противопоказания для лечения в стационаре круглосуточного пребывания:

наличие гнойных ран;

эпилепсия с частыми генерализованными приступами;

злокачественные новообразования IV клинической группы;

активный туберкулез органов дыхания;

острые инфекционные заболевания;

острые психические расстройства.

2.3.4. Показания для госпитализации в стационар дневного пребывания:

2.3.4.1. Старт АРВТ при необходимости ежедневного контроля состояния пациента.

2.3.4.2. Нежелательные (побочные) реакции на фоне АРВТ и противовирусной терапии вирусных гепатитов В и С (токсическое поражение печени, костного мозга, полинейропатии и др.).

КонсультантПлюс: примечание.

Нумерация пунктов дана в соответствии с официальным текстом документа.

2.3.4.4. Последствия нейроинфекций, ВИЧ-ассоциированная энцефалопатия для проведения дифференциальной диагностики и курсового лечения на фоне прогрессирования ВИЧ-инфекции.

2.3.4.5. Гематологические и иммунологические нарушения на фоне прогрессирования ВИЧ-инфекции.

2.3.4.6. Бактериальные инфекции средней степени тяжести на фоне прогрессирования ВИЧ-инфекции.

2.3.5. Критерии отбора на госпитализацию в стационар дневного пребывания.

В стационар дневного пребывания направляются больные ВИЧ-инфекцией - жители Самарской области - граждане Российской Федерации [<\*>](#P168), состоящие на диспансерном учете в ГБУЗ СОЦ СПИД и ИЗ, имеющие показания для лечения, не нуждающиеся в круглосуточном наблюдении.

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

<\*> В соответствии со [статьей 19](consultantplus://offline/ref=DC5B76821092D89924B12D0FF1F968FFE8DE130A605BC6E09462DD4276D8664EC4196969C97AA313C7f9J) Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" право на медицинскую помощь иностранных граждан, проживающих и пребывающих на территории Российской Федерации, устанавливается законодательством Российской Федерации и соответствующими международными договорами Российской Федерации. Лица без гражданства, постоянно проживающие в Российской Федерации, пользуются правом на медицинскую помощь наравне с гражданами Российской Федерации, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации.

Порядок оказания медицинской помощи иностранным гражданам определяется Правительством Российской Федерации.

2.3.6. Противопоказания для лечения в стационаре дневного пребывания:

необходимость круглосуточного наблюдения, соблюдения постельного режима;

резкое ограничение самостоятельного передвижения;

необходимость соблюдения строгого диетического режима;

тяжелое сопутствующее заболевание;

наличие гнойных ран;

эпилепсия с частыми генерализованными приступами;

злокачественные заболевания IV клинической группы;

активный туберкулез органов дыхания;

острые инфекционные заболевания за исключением ВИЧ-инфекции.

2.4. Госпитализация детей с ВИЧ-инфекцией в г.о. Самара и Самарской области (кроме г.о. Тольятти), нуждающихся в круглосуточном наблюдении, осуществляется в детское инфекционное отделение ГБУЗ СО "Самарская городская больница N 5".

3. На территории г.о. Тольятти плановая, неотложная и экстренная госпитализация больных с клиническими проявлениями ВИЧ-инфекции осуществляется в ГБУЗ СО "Тольяттинская городская клиническая больница N 5" (далее - ГБУЗ СО ТГКБ N 5).

4. На территории г.о. Сызрань плановая госпитализация взрослых осуществляется в ГБУЗ СОЦ СПИД и ИЗ; плановая госпитализация детей, неотложная и экстренная госпитализация взрослых и детей с клиническими проявлениями ВИЧ-инфекции осуществляется в ГБУЗ СО "Сызранская центральная городская больница", инфекционное отделение.

5. В других городах и районах Самарской области для неотложной и экстренной медицинской помощи больные с клиническими проявлениями ВИЧ-инфекции госпитализируются в инфекционные отделения городских и районных больниц.

6. Госпитализация беременных, рожениц и родильниц.

6.1. Беременные (дородовая госпитализация), роженицы и родильницы с I - III стадией ВИЧ-инфекции госпитализируются в территориальные родильные отделения.

6.2. Беременные (дородовая госпитализация), роженицы и родильницы начиная с IVА стадии ВИЧ-инфекции - жительницы г. Тольятти, г. Жигулевска, г. Октябрьска, г. Сызрани, Ставропольского, Сызранского и Шигонского районов госпитализируются в межмуниципальный перинатальный центр ГБУЗ СО "ТГКБ N 5", жительницы других территорий Самарской области - в родильное отделение ГБУЗ СО "СГКБ N 2 им. Н.А. Семашко".

6.3. В случаях, требующих экстренного родоразрешения по тяжести общего состояния женщины, обусловленного основным заболеванием - ВИЧ-инфекцией, по решению консилиума врачей с участием акушера-гинеколога в соматический (инфекционный) стационар вызывается акушерско-неонатологическая бригада для проведения родоразрешения на месте (для г. Тольятти - из межмуниципального перинатального центра ГБУЗ СО "ТГКБ N 5", для других территорий Самарской области - из ГБУЗ "СОКБ им. В.Д. Середавина").

7. При направлении больного ВИЧ-инфекцией на плановое стационарное лечение в направлении указываются:

Ф.И.О., дата рождения - полностью;

серия и номер страхового полиса;

место работы и должность (для работающих граждан);

направительный диагноз клинический с указанием кода по международной классификации болезней;

данные доклинического обследования - общий анализ крови (ОАК), общий анализ мочи (ОАМ), крупнокадровая флюорография (ККФ), электрокардиограмма (ЭКГ), консультация гинеколога для женщин; консультации специалистов и данные инструментальных методов исследования в соответствии с направительным диагнозом;

прилагается краткая выписка из амбулаторной карты;

направление заверяется заведующим отделением.

8. Лечение сопутствующих заболеваний, не связанных патогенетически с ВИЧ-инфекцией, у больных ВИЧ-инфекцией в экстренном и плановом порядке осуществляется в любом профильном учреждении (отделении).

9. Лечение больных ВИЧ-инфекцией в сочетании с туберкулезом проводится в противотуберкулезных учреждениях.

10. Медицинская реабилитация больных ВИЧ-инфекцией, страдающих наркоманией, осуществляется в наркологических диспансерах.

11. После стационарного лечения больных ВИЧ-инфекцией копии выписных эпикризов направляются в ГБУЗ СОЦ СПИД и ИЗ или ГБУЗ СО "ТГКБ N 5" (по месту диспансерного наблюдения пролеченных пациентов).

12. При необходимости консультации врача-инфекциониста ГБУЗ СОЦ СПИД и ИЗ во время пребывания больного ВИЧ-инфекцией в стационаре письменно запрашивается информация из ГБУЗ СОЦ СПИД и ИЗ или ГБУЗ СО "ТГКБ N 5" об установленном диагнозе, диспансерном учете с предоставлением краткой выписки из истории болезни учреждения с указанием цели консультации. По письменной рекомендации ГБУЗ СОЦ СПИД и ИЗ или ГБУЗ СО "ТГКБ N 5" больному организуется забор и доставка биоматериала в ГБУЗ СОЦ СПИД и ИЗ для определения вирусной нагрузки, иммунного статуса, оппортунистических инфекций.

13. В медицинских организациях, имеющих стационар и прикрепленное население, лицо, ответственное за организацию работы по профилактике ВИЧ-инфекции на закрепленной территории, организует ежедневную сверку поступающих на стационарное лечение граждан с имеющейся базой данных ВИЧ-инфицированных и при необходимости, по согласованию с ГБУЗ СОЦ СПИД и ИЗ или ГБУЗ СО "ТГКБ N 5", организует забор и доставку биоматериала в ГБУЗ СОЦ СПИД и ИЗ для определения вирусной нагрузки, иммунного статуса, оппортунистических инфекций с целью уточнения клинического диагноза ВИЧ-инфекции (тяжесть, стадия заболевания, вторичные заболевания и т.д.).

14. Экстренные консультации больных врачами-инфекционистами ГБУЗ СОЦ СПИД и ИЗ и ГБУЗ СО "ТГКБ N 5" в стационарах осуществляются по согласованию с заместителем главного врача по медицинской части ГБУЗ СОЦ СПИД и ИЗ или заместителем главного врача по медицинской части ГБУЗ СО "ТГКБ N 5".

15. Перевод в ГБУЗ СОЦ СПИД и ИЗ из других учреждений осуществляется в соответствии с показаниями и противопоказаниями для лечения в стационаре круглосуточного пребывания только после консультации врача-инфекциониста.

Приложение 3

к Приказу

министерства здравоохранения

Самарской области

от 23 апреля 2015 г. N 640

МАРШРУТИЗАЦИЯ

ПРИ ОКАЗАНИИ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

БОЛЬНЫМ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ В УЧРЕЖДЕНИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

В САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

Список изменяющих документов

(в ред. [Приказа](consultantplus://offline/ref=DC5B76821092D89924B12D19F29534F7ECD4490F6A59CDB0CB3D861F21D16C198356302B8D77A0107CAEDEC2f2J) министерства здравоохранения Самарской области

от 01.09.2016 N 1208)

1. Общие положения

1.1. Паллиативная медицинская помощь предусматривает комплекс мер, направленных на улучшение качества жизни человека, страдающего неизлечимым заболеванием, включающий медицинскую, социальную и психологическую поддержку больного и членов его семьи.

Паллиативная медицинская помощь оказывается неизлечимым больным ВИЧ-инфекцией, имеющим существенно ограниченные физические и/или психические возможности и нуждающимся в интенсивной симптоматической терапии, психосоциальной помощи, длительном постороннем уходе.

1.2. Паллиативная медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара на территории Самарской области оказывается ГБУЗ "Самарский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями" (далее - ГБУЗ СОЦ СПИД и ИЗ) в паллиативных палатах в составе отделения для больных ВИЧ-инфекцией N 2 (г. Самара, ул. Ново-Садовая, 178).

1.3. Больным ВИЧ-инфекцией со сниженной или утраченной способностью к самообслуживанию паллиативная медицинская помощь обеспечивается на дому врачами общей практики, врачами-терапевтами участковыми, выездными бригадами врачей ГБУЗ СОЦ СПИД и ИЗ.

1.4. Госпитализация в отделение паллиативной помощи осуществляется в порядке очередности в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания населению Самарской области медицинской помощи на соответствующий год.

1.5. Решение о направлении пациента на лечение в отделение паллиативной помощи принимает лечащий врач (врач-инфекционист ГБУЗ СОЦ СПИД и ИЗ, врач-терапевт участковый, врач общей практики, врач-инфекционист медицинской организации по месту жительства) по согласованию с заведующим отделением, из соматического стационара по решению врачебной комиссии стационара совместно с врачом-инфекционистом ГБУЗ СОЦ СПИД и ИЗ.

1.6. В направлении на лечение указываются:

Ф.И.О., дата рождения - полностью;

серия и номер страхового полиса;

место работы и должность (для работающих граждан);

направительный диагноз по международной классификации болезней;

данные доклинического обследования - общий анализ мочи, общий анализ крови, флюорография, электрокардиограмма, консультация врача - акушера-гинеколога для женщин; консультации врачей-специалистов и данные инструментальных методов исследования в соответствии с направительным диагнозом.

К направлению прилагается краткая выписка из амбулаторной карты.

Направление подписывается заведующим отделением.

1.7. Госпитализация в отделение паллиативной помощи осуществляется по решению врачебной комиссии ГБУЗ СОЦ СПИД и ИЗ.

2. Показания для лечения больных ВИЧ-инфекцией в палатах

паллиативной помощи

2.1. Терминальная стадия ВИЧ-инфекции (при невозможности оказания паллиативной помощи на дому).

2.2. Морфологически подтвержденный диагноз распространенной формы злокачественного новообразования, не подлежащего радикальному противоопухолевому лечению.

2.3. Хронический болевой синдром, обусловленный злокачественным новообразованием.

2.4. Длительный болевой синдром иной этиологии.

2.5. Тяжелые мнестико-интеллектуальные нарушения (деменция), двигательные неврологические расстройства после перенесенных оппортунистических и вторичных заболеваний, инсульта, черепно-мозговой травмы, злоупотребления психоактивными веществами.

2.6. Глубокие трофические расстройства (трофические язвы, пролежни).

3. Противопоказания для лечения в палатах

паллиативной помощи

3.1. Активный туберкулез любой локализации.

3.2. Острые инфекционные заболевания.

3.3. Агрессивный тип нарушения высших психических функций, представляющий опасность для окружающих.

3.4. Агональное состояние.

4. Критерии отбора больных для лечения

в паллиативном отделении

В паллиативное отделение направляются больные ВИЧ-инфекцией - жители Самарской области - граждане Российской Федерации [<\*>](#P266), состоящие на диспансерном учете в ГБУЗ СОЦ СПИД и ИЗ или ГБУЗ СО "ТГКБ N 5", имеющие показания для лечения в паллиативном отделении.

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

<\*> В соответствии со [статьей 19](consultantplus://offline/ref=DC5B76821092D89924B12D0FF1F968FFE8DE130A605BC6E09462DD4276D8664EC4196969C97AA313C7f9J) Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" право на медицинскую помощь иностранных граждан, проживающих и пребывающих на территории Российской Федерации, устанавливается законодательством Российской Федерации и соответствующими международными договорами Российской Федерации. Лица без гражданства, постоянно проживающие в Российской Федерации, пользуются правом на медицинскую помощь наравне с гражданами Российской Федерации, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации.

Порядок оказания медицинской помощи иностранным гражданам определяется Правительством Российской Федерации.