



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРИМОРСКОГО КРАЯ

П Р И К А З

01.08.2023

г. Владивосток

№ 18/пр/1198

Об оказании медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции) на территории Приморского края

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации», приказами министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.11.2012 № 689н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека», от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми», от 23.06.2022 № 438н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при ВИЧ-инфекции (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение)», клиническими рекомендациями министерства здравоохранения Российской Федерации «ВИЧ-инфекция у взрослых» (ID:79, 2020), с целью совершенствования оказания медицинской помощи при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции) жителям Приморского края с учетом территориальных особенностей размещения медицинских организаций и обеспечения трехуровневой системы оказания медицинской помощи:

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. маршрутизацию взрослого населения при оказании медицинской помощи при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции) на территории Приморского края (Приложение №1);

1.2. алгоритм забора и доставки проб крови для исследования на вирусную нагрузку (ВН) и CD 4⁺ Т-лимфоциты (Приложение №2);

1.3. образец направления для исследования крови на ВН и CD 4⁺ Т-лимфоциты (Приложение №3);

1.4. карту учета диспансеризации ВИЧ-инфицированного пациента (Приложение №4);

1.5. список врачей-координаторов центра по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями ГБУЗ «Краевая клиническая больница №2» (далее — Центр СПИД) по муниципальным образованиям Приморского края (Приложение №5);

1.6. образец направления на консультацию к врачу-инфекционисту Центра СПИД (Приложение №6);

1.7. образец направления на плановую госпитализацию в стационар для оказания круглосуточной помощи ВИЧ-инфицированным по профилю «Инфекционные болезни» Центра СПИД (Приложение №7);

1.8. образец информированного согласия на проведение антиретровирусной терапии (Приложение №8);

2. Главным врачам краевых государственных медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях:

2.1. организовать оказание медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции) в соответствии с приказами министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.11.2012 № 689н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека», от 23.06.2022 № 438н «Об

утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при ВИЧ-инфекции (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение)», клиническими рекомендациями министерства здравоохранения Российской Федерации «ВИЧ-инфекция у взрослых» (ID:79, 2020);

2.2. назначить приказом по медицинской организации лиц:

2.2.1. врача-инфекциониста (врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового), уполномоченного на проведение диспансеризации ВИЧ-инфицированных пациентов в медицинской организации;

2.2.2. ответственных за проведение контроля качества оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным пациентам из числа заместителей главных врачей или заведующих отделениями с предоставлением копии приказа в Центр СПИД (e-mail: kcspid@mail.ru) до 01.09.2023 г.;

2.3. контролировать предоставление отчетной документации утвержденных форм в установленные сроки в Центр СПИД.

3. Рекомендовать главным врачам федеральных и частных медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях:

3.1. организовать оказание медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции) в соответствии с приказами министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.11.2012 № 689н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека», от 23.06.2022 № 438н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при ВИЧ-инфекции (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение)», клиническими рекомендациями министерства здравоохранения Российской Федерации «ВИЧ-инфекция у взрослых» (ID:79, 2020);

3.2. назначить приказом по медицинской организации лиц:

3.2.1. врача-инфекциониста (врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового), уполномоченного на проведение диспансеризации ВИЧ-инфицированных пациентов в медицинской организации;

3.2.2. ответственных за проведение контроля качества оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным пациентам из числа заместителей главных врачей или заведующих отделениями с предоставлением копии приказа в Центр СПИД (e-mail: kcspid@mail.ru) до 01.09.2023 г.;

3.3. контролировать предоставление отчетной документации утвержденных форм в установленные сроки в Центр СПИД.

4. Приказ департамента здравоохранения Приморского края от 08.08.2016 г. № 787-о «О порядке диспансерного наблюдения за лицами с ВИЧ-инфекцией на территории Приморского края» считать утратившим силу.

5. Отделу стратегического развития и управления программными мероприятиями министерства здравоохранения Приморского края обеспечить:

5.1. направление настоящего приказа в департамент информационной политики Приморского края в течение трех рабочих дней со дня его принятия;

5.2 направление в электронном виде копии настоящего приказа, а также сведений об источниках его официального опубликования в Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Приморскому краю в течение семи календарных дней после дня его первого официального опубликования;

5.3. направление копии настоящего приказа в Законодательное Собрание Приморского края в течение семи календарных дней со дня его принятия;

5.4. направление копии настоящего приказа в прокуратуру Приморского края, в течение десяти дней со дня его принятия;

5.5. размещение настоящего приказа на странице министерства здравоохранения Приморского края на официальном сайте Правительства Приморского края и органов исполнительной власти Приморского края в информационно-телекоммуникационной сети Интернет, не позднее трех рабочих дней со дня его принятия;

5.6. размещение настоящего приказа на странице информационной системы Приморского края «Реестр правовых актов Губернатора Приморского края, Правительства Приморского края и нормативных правовых актов иных органов Приморского края» в информационно-телекоммуникационной сети Интернет <http://nraoiv.primorsky.ru> в течение трех рабочих дней со дня его принятия.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра министерства здравоохранения Приморского края Т.Л. Курченко.

Заместитель Председателя
Правительства Приморского края –
министр здравоохранения Приморского края

А. Г. Худченко

Маршрутизация взрослого населения для оказания медицинской помощи при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции) на территории Приморского края

Территория обслуживания пациента	Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь ВИЧ-инфицированным пациентам		
	1 уровень (первичная медико-санитарная помощь)	2 уровень (первичная специализированная медико-санитарная помощь)	3 уровень (специализированная медицинская помощь)
Владивостокский городской округ	КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №1"	КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №1"; Центр СПИД ГБУЗ	Центр СПИД (инфекционное отделение)
Владивостокский городской округ	КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №3"	КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №3"; Центр СПИД	Центр СПИД (инфекционное отделение)
Владивостокский городской округ	КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №6"	КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №6"; Центр СПИД	Центр СПИД (инфекционное отделение)
Владивостокский городской округ	КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №9"	КГБУЗ "Владивостокская поликлиника №9"; Центр СПИД	Центр СПИД (инфекционное отделение)
Владивостокский городской округ	КГБУЗ "Владивостокская больница № 3"	КГБУЗ "Владивостокская больница № 3"; Центр СПИД	Центр СПИД (инфекционное отделение)
Владивостокский городской округ	КГБУЗ "Владивостокская клиническая больница №4"	КГБУЗ "Владивостокская клиническая больница №4»; Центр СПИД	Центр СПИД (инфекционное отделение)
Владивостокский городской округ	ГБУЗ "Краевая клиническая больница №2"	ГБУЗ "Краевая клиническая больница №2" (поликлиника); Центр СПИД	Центр СПИД (инфекционное отделение)
Владивостокский городской округ	ФКУЗ «МСЧ МВД РФ по Приморскому краю»	ФКУЗ «МСЧ МВД РФ по Приморскому краю»; Центр СПИД	Центр СПИД (инфекционное отделение)
Владивостокский городской округ	ФГБУЗ МО ДВО РАН	ФГБУЗ МО ДВО РАН; Центр СПИД	Центр СПИД (инфекционное отделение)

Владивостокский городской округ	ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России (поликлиника)	ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России Центр СПИД	Центр СПИД (инфекционное отделение)
Владивостокский городской округ	ЧУЗ "Клиническая больница "РЖД-Медицина" г. Владивосток"	ЧУЗ "Клиническая больница "РЖД-Медицина" г. Владивосток"; Центр СПИД	Центр СПИД (инфекционное отделение)
Владивостокский городской округ	АНО РМЦ "ЛОТОС"	Центр СПИД	Центр СПИД (инфекционное отделение)
Владивостокский городской округ	МГУ им. адм Г.И. Невельского	Центр СПИД	Центр СПИД (инфекционное отделение)
Анучинский муниципальный округ	КГБУЗ "Анучинская центральная районная больница"	КГБУЗ "Анучинская центральная районная больница"; КГБУЗ "Арсеньевская городская больница"; Центр СПИД	Центр СПИД (инфекционное отделение)
Арсеньевский городской округ	КГБУЗ "Арсеньевская городская больница" ОАО АКК «Прогресс»	КГБУЗ "Арсеньевская городская больница"; Центр СПИД	Центр СПИД (инфекционное отделение)
Артемовский городской округ	КГБУЗ "Артемовская городская больница №1"	КГБУЗ "Артемовская городская больница №1»; Центр СПИД	Центр СПИД (инфекционное отделение)
Дальнегорский городской округ	КГБУЗ "Дальнегорская центральная городская больница"	КГБУЗ "Дальнегорская центральная городская больница"; Центр СПИД	Центр СПИД (инфекционное отделение)
Дальнереченский городской округ Дальнереченский муниципальный район	КГБУЗ "Дальнереченская центральная городская больница"	КГБУЗ "Дальнереченская центральная городская больница" Центр СПИД	Центр СПИД (инфекционное отделение)
Кавалеровский муниципальный округ	КГБУЗ "Кавалеровская центральная районная больница"	КГБУЗ "Кавалеровская центральная районная больница"; Центр СПИД	Центр СПИД (инфекционное отделение)
Кировский муниципальный район	КГБУЗ "Кировская центральная районная больница"	КГБУЗ "Кировская центральная районная больница"; Центр СПИД	Центр СПИД (инфекционное отделение)

Красноармейский муниципальный округ	КГБУЗ "Красноармейская центральная районная больница"	КГБУЗ "Красноармейская центральная районная больница"; Центр СПИД	Центр СПИД (инфекционное отделение)
Лазовский муниципальный округ	КГБУЗ "Лазовская центральная районная больница"	КГБУЗ "Лазовская центральная районная больница"; КГБУЗ "Партизанская городская больница №1"; Центр СПИД	Центр СПИД (инфекционное отделение)
Лесозаводский городской округ	КГБУЗ "Лесозаводская центральная городская больница"	КГБУЗ "Лесозаводская центральная городская больница"; Центр СПИД	Центр СПИД (инфекционное отделение)
Михайловский муниципальный район	КГБУЗ «Михайловская центральная районная больница"	КГБУЗ «Михайловская центральная районная больница"; Центр СПИД	Центр СПИД (инфекционное отделение)
Надеждинский муниципальный район	КГБУЗ "Надеждинская центральная районная больница"	КГБУЗ "Надеждинская центральная районная больница"; Центр СПИД	Центр СПИД (инфекционное отделение)
Находкинский городской округ	КГБУЗ "Находкинская городская больница", ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России (Находкинская больница), Восточная больница ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России (г. Находка, мкр. Врангель)	КГБУЗ "Находкинская городская больница"; ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России (Находкинская больница), Восточная больница ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России (г. Находка, мкр. Врангель) Центр СПИД	Центр СПИД (инфекционное отделение)
Октябрьский муниципальный округ	КГБУЗ "Октябрьская центральная районная больница"	КГБУЗ "Октябрьская центральная районная больница"; Центр СПИД	Центр СПИД (инфекционное отделение)

Ольгинский муниципальный округ	КГБУЗ "Ольгинская центральная районная больница"	КГБУЗ "Ольгинская центральная районная больница"; КГБУЗ "Кавалеровская центральная районная больница"; Центр СПИД	Центр СПИД (инфекционное отделение)
Партизанский городской округ, Партизанский муниципальный округ	КГБУЗ "Партизанская городская больница №1"	КГБУЗ "Партизанская городская больница №1"; Центр СПИД	Центр СПИД (инфекционное отделение)
Пограничный муниципальный округ	КГБУЗ "Пограничная центральная районная больница"	КГБУЗ "Пограничная центральная районная больница"; Центр СПИД	Центр СПИД (инфекционное отделение)
Пожарский муниципальный округ	КГБУЗ "Пожарская центральная районная больница"	КГБУЗ "Пожарская центральная районная больница"; Центр СПИД	Центр СПИД (инфекционное отделение)
Городской округ Спасск-Дальний Спасский муниципальный район	КГБУЗ "Спасская городская больница"	КГБУЗ "Спасская городская больница"; Центр СПИД	Центр СПИД (инфекционное отделение)
Тернейский муниципальный округ	КГБУЗ "Пластунская районная больница"	КГБУЗ "Пластунская районная больница"; КГБУЗ "Дальнегорская центральная городская больница"; Центр СПИД	Центр СПИД (инфекционное отделение)
Уссурийский городской округ	КГБУЗ "Уссурийская центральная городская больница"; ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Уссурийск	КГБУЗ "Уссурийская центральная городская больница"; ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Уссурийск, Центр СПИД	Центр СПИД (инфекционное отделение)
Ханкайский муниципальный округ	КГБУЗ «Ханкайская центральная районная больница"	КГБУЗ «Ханкайская центральная районная больница"; Центр СПИД	Центр СПИД (инфекционное отделение)
Хасанский муниципальный округ	КГБУЗ "Хасанская центральная районная больница"	КГБУЗ "Хасанская центральная районная больница"; Центр СПИД	Центр СПИД (инфекционное отделение)

Хорольский муниципальный округ	КГБУЗ "Хорольская центральная районная больница"	КГБУЗ "Хорольская центральная районная больница"; Центр СПИД	Центр СПИД (инфекционное отделение)
Черниговский муниципальный округ	КГБУЗ "Черниговская центральная районная больница"	КГБУЗ "Черниговская центральная районная больница"; Центр СПИД	Центр СПИД (инфекционное отделение)
Чугуевский муниципальный округ	КГБУЗ "Чугуевская центральная районная больница"	КГБУЗ "Чугуевская центральная районная больница"; Центр СПИД	Центр СПИД (инфекционное отделение)
Шкотовский муниципальный округ	КГБУЗ "Шкотовская центральная районная больница"	КГБУЗ "Шкотовская центральная районная больница"; Центр СПИД	Центр СПИД (инфекционное отделение)
Яковлевский муниципальный округ	КГБУЗ "Арсеньевская городская больница"	КГБУЗ "Арсеньевская городская больница»; Центр СПИД	Центр СПИД (инфекционное отделение)
Городской округ Большой Камень	ФГУЗ "МСЧ №98" ФМБА России	ФГУЗ "МСЧ №98"; Центр СПИД	Центр СПИД (инфекционное отделение)
Городской округ ЗАТО г. Фокино	ФГУЗ "МСЧ №100" ФМБА России	ФГУЗ "МСЧ №100"; Центр СПИД	Центр СПИД (инфекционное отделение)

**Алгоритм забора и доставки проб крови для исследования
на вирусную нагрузку (ВН) и CD4⁺-Т-лимфоциты**

1. Забор крови на иммунофенотипирование (определение CD 4⁺ Т-лимфоцитов) и ВН к ВИЧ проводится только в вакуумную пробирку с антикоагулянтом КЗЭДТА (сиреневая пробка). Использование других видов антикоагулянтов (гепарин, цитрат натрия) не допустимо. Для забора у взрослых рекомендуемый объем пробирки 4 мл, для детей 2,5 мл. Одновременно у одного больного забирается 2 пробы крови (одна на ВН, вторая на CD 4⁺ Т-лимфоциты).

Сразу же после взятия крови содержимое пробирки перемешать «путем качели», не снимая пробки 8-10 раз во избежание образования сгустка. На пробирке указать ФИО пациента, дату рождения (по возможности штрих-код).

2. Оформить два направления (Приложение № 5) на исследование (одно на ВН и одно на CD 4⁺ Т-лимфоциты). В направлении указать: учреждение и населенный пункт (район) где производился забор, ФИО пациента полностью и печатными буквами, дату рождения, показания к обследованию (диспансерное наблюдение, контроль лечения) и кратность в текущем году, дату забора крови. При первичном обследовании пациента к направлениям прилагается пакет документов: копии паспорта, СНИЛС, страхового полиса.

3. Срок доставки крови с момента забора крови не позднее 24-48 часов.

4. Хранение проб крови для определения вирусной нагрузки до момента доставки – в холодильнике при +4 + 8°С. Транспортировка - в термоконтейнерах на холоде.

5. Хранение и транспортировка проб крови на CD 4⁺ Т-лимфоциты производится при комнатной температуре (не ставить в холодильник и не использовать охлаждающие элементы!).

Образец

Наименование направляющего учреждения
адрес учреждения, телефон

НА П Р А В Л Е Н И Е

для исследования образца крови на ВН и CD 4⁺ Т-лимфоциты

1. Ф.И.О (полностью, печатными буквами)-----

--

2. Дата рождения (день, месяц, год)-----

-----3. Адрес-----

4. Дата забора крови-----

----Показания к обследованию:

1. Контроль лечения

первый (К-1) второй (К-2) третий (К-3) (нужное отметить галочкой)

2. Диспансерное наблюдение первичное (Д-1) повторное (Д-2)

Результат исследования:

CD3/CD4 _____ % _____ клеток/мкл

ВН _____ коп

Пояснения к заполнению направления:

К-1 – первый контроль лечения **в текущем году** (год начала терапии не имеет значения);

К-2; К-3 - повторный контроль лечения **в текущем году**

Д-1 - первое посещение пациента для диспансерного наблюдения **в текущем году** (год постановки на «ДУ» не имеет значения)

Д-2 - повторное посещение пациента, состоящего на «ДУ» **в текущем году**.

Штамп медицинской организации

Карта учета диспансеризации ВИЧ-инфицированного пациента
(по результатам проведенной диспансеризации)

Ф.И.О. пациента: _____
Дата рождения: _____
Адрес: _____

Показатели диспансерного наблюдения	Дата диспансерного приема, результат обследования	Показатели диспансерного наблюдения	Результат
Врач-инфекционист		Клинический диагноз: основной (ранее или впервые установлен – подчеркнуть) сопутствующий (ранее или впервые установлен – подчеркнуть)	
Врач-офтальмолог			
Врач-невролог			
Врач-гинеколог			
Врач-стоматолог			
Врач-терапевт		Госпитализация за отчетный месяц (дата госпит., наименование отделения, ЛПУ)	
Врач-оториноларинголог			
Врач-дерматовенеролог			
Врач-психиатр-нарколог			
СД4		Причина госпитализации	
Вирусная нагрузка		Сведения о прививках	
Общий (клинический) анализ крови развернутый		Профилактика сопутствующих заболеваний:	
Общий (клинический) анализ мочи		Пневмоцистной пневмонии: (указать дату назначения, если продолжает – подчеркнуть)	
Анализ крови по оценке нарушения липидного обмена биохимический			
Исследование уровня глюкозы в крови		*туберкулеза (указать дату назначения, если продолжает – подчеркнуть) *кандидоза (указать дату назначения, если продолжает – подчеркнуть)	
Билирубин, АЛТ, АСТ, креатинин			
Маркеры ВГВ		АРТ: не получает/получает, дата назначения/отмена (причина)	
Маркеры ВГС			
Определение антител к бледной трепонеме в крови		Нежелательные явления на фоне АРТ (указать)	
ЭКГ		Контрацепция: проводится/нет	
Флюорография легких (Рентгенография легких)		Школа пациентов с ВИЧ – инфекцией (дата проведения)	
Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)		Уровень приверженности: высокий/низкий/отсутствует	
Ф.И.О. врача дата заполнения			

**Список врачей-координаторов Центра СПИД
по муниципальным образованиям Приморского края**

<i>Врачи-инфекционисты координаторы территорий ПК</i>		
Коваленко Г.В.	Сердцева Е.Н.	Кудлаева Ю.А.
Владивостокский ГО	Уссурийский ГО	Находкинский ГО
	ГО Спасск-Дальний	Лазовский МО
Галимова Е.С.	Спасский МР	Чугуевский МО
Артемовский ГО	Партизанский ГО	Хорольский МО
ГО ЗАТО г. Фокино	Партизанский МО	Хасанский МО
Михайловский МР	Дальнегорский ГО	Ханкайский МО
Надеждинский МР	Арсеньевский ГО	Пограничный МО
Кавалеровский МО	Анучинский МО	Пожарский МО
Ольгинский МО	Лесозаводский ГО	Яковлевский МО
Красноармейский МО	Дальнереченский ГО Дальнереченский МР	Тернейский МО
Шкотовский МО	Октябрьский МО	Кировский МР
ГО Большой Камень	Черниговский МО	

<i>Координаторы территорий ПК</i>		
Скалий О.А.-педиатр Шпортова М.И.-гинеколог Кайко Н.Н.- методист	Скалий О.А.-педиатр Шпортова М.И.-гинеколог Кайко Н.Н.- методист	Скалий О.А.-педиатр Шпортова М.И.-гинеколог Есипенко Н.Т.- методист
Владивостокский ГО Лазовский МО Чугуевский МО Хорольский МО Хасанский МО Ханкайский МО Пограничный МО Яковлевский МО Кировский МР Красноармейский МО Надеждинский МР	Артемовский ГО Уссурийский ГО ГО ЗАТО г. Фокино Михайловский МР Ольгинский МО Пожарский МО Кавалеровский МО Тернейский МО Шкотовский МО ГО Большой Камень	Находкинский ГО ГО Спасск-Дальний Спасский МР Партизанский МО Партизанский ГО Дальнегорский ГО Арсеньевский ГО Анучинский МО Лесозаводский ГО Дальнереченский ГО Дальнереченский МР Октябрьский МО Черниговский МО

<i>Врачи-эпидемиологи координаторы территорий ПК</i>		
Гришкевич Т.В.	Черланова Т.С.	Тупикова Е.В.
Владивостокский ГО	Находкинский ГО	Уссурийский ГО
	ГО Спасск-Дальний	Лазовский МО
Панферова Т.Р.	Спасский МР	Чугуевский МО
Артемовский ГО	Партизанский ГО	Хорольский МО
ГО ЗАТО г. Фокино	Партизанский МО	Хасанский МО
Михайловский МР	Дальнегорский ГО	Ханкайский МО
Надеждинский МР	Арсеньевский ГО	Пограничный МО
Кавалеровский МО	Анучинский МО	Пожарский МО
Ольгинский МО	Лесозаводский ГО	Яковлевский МО
Тернейский МО	Дальнереченский ГО Дмальнереченский МР	Красноармейский МО
Шкотовский МО	Октябрьский МО	Кировский МР
ГО Большой Камень	Черниговский МО	

Контактные телефоны:

Врачи-инфекционисты: 8 (423) 263-63-11

Врачи-эпидемиологи: 8 (423) 263-62-91

Врачи-методисты: 8 (423) 263-63-72

Примечание:

1. Врач - педиатр Скалий О.А. курирует все территории края, на которых проживают ВИЧ-инфицированные дети и дети из перинатального контакта.

Конт. тел.8 (423) 263-63-11.

2. Врач – акушер-гинеколог Шпортова М.И. курирует все территории края, на которых проживают ВИЧ-инфицированные беременные женщины и ВИЧ-инфицированные женщины детородного возраста. Конт. тел.8-914-960-94-62.

(наименование медицинской организации)

НАПРАВЛЕНИЕ
НА КОНСУЛЬТАЦИЮ К ВРАЧУ-ИНФЕКЦИОНИСТУ
КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ЦЕНТР СПИД ГБУЗ
г. Владивосток, ул. Борисенко 50, тел.: 263-63-72
(соединить с заведующим инфекционного отделения)
остановка транспорта «Борисенко»

Ф.И.О. пациента (полностью) _____

Число, месяц, год рождения _____

Адрес регистрации/проживания _____

Данные паспорта гражданина _____

Данные СНИЛС _____

Данные действующего полиса ОМС _____

Данные иммуноблота (ИБ) _____

Диагноз основной (код по МКБ) _____

Диагноз сопутствующий _____

Цель консультации:

для установления диагноза ВИЧ-инфекции, назначения АРТ, возобновления АРТ, изменение схемы АРТ, наличие побочных эффектов при приеме АРТ, другое (написать полностью).

Перечень лабораторных исследований со сроком годности:

- Клинический анализ крови с тромбоцитами - 10 дней;
- Биохимический анализ крови (билирубин, АЛТ/АСТ, глюкоза крови, креатинин) - 10 дней;
- Анализ крови на сифилис – 12 месяцев;
- Маркеры парентеральных гепатитов (а-НСV (сумм.), HBsAg) – 12 месяцев;
- Общий анализ мочи - 10 дней

- Флюорография или рентгенография ОГК - давностью не более 6 месяцев;
- УЗИ органов брюшной полости, почек и надпочечников - заключение давностью не более 3 месяцев;
- ЭКГ с расшифровкой - давностью не более 1 месяца;
- Заключение осмотров врачей-специалистов (при наличии сопутствующей патологии): невролога, ЛОР, офтальмолога, фтизиатра, нарколога, гинеколога, терапевта и др. специалистов.

Вам необходимо иметь:

1. Документ, удостоверяющий личность (паспорт);
2. Полис обязательного медицинского страхования;
3. СНИЛС;
4. Направление, полностью заполненное врачом поликлиники и заверенный печатью поликлиники;
5. Заключение обследований, касающихся основного заболевания (при наличии);
6. Заключение узких специалистов (эндокринолог, аллерголог, кардиолог и другие) при наличии показаний (при наличии).

Должность медицинского работника, направившего больного _____
Ф.И.О. подпись

Заведующий отделением _____
Ф.И.О. подпись

" ____ " _____ г.
МП

(наименование медицинской организации)

НАПРАВЛЕНИЕ
НА ЛЕЧЕНИЕ В СТАЦИОНАРНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ
КРУГЛОСУТОЧНОЙ ПОМОЩИ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМ БОЛЬНЫМ ПО
ПРОФИЛЮ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ» ЦЕНТР СПИД ГБУЗ ККБ №2
г. Владивосток, ул. Борисенко 50, тел.: 263-63-72
соединить с заведующим инфекционного отделения
остановка транспорта «Борисенко»

Ф.И.О. пациента (полностью) _____

Число, месяц, год рождения _____

Адрес регистрации/проживания _____

Данные паспорта гражданина _____

Данные СНИЛС _____

Данные действующего полиса ОМС _____

Данные иммуноблота (ИБ) _____

Диагноз основной (код по МКБ) _____

Диагноз сопутствующий _____

Цель госпитализации:

Перечень лабораторных исследований со сроком годности:

- Клинический анализ крови с тромбоцитами - 10 дней;
- Биохимический анализ крови (билирубин, АЛТ/АСТ, ГГТП, общий белок, щелочная фосфатаза, глюкоза крови, холестерин, креатинин) - 10 дней;
- Анализ крови на сифилис – 12 месяцев;
- Маркеры парентеральных гепатитов (a-HCV (сумм.), HBsAg) – 12 месяцев;
- Общий анализ мочи - 10 дней

- Флюорография или рентгенография ОГК - давностью не более 6 месяцев;
- УЗИ органов брюшной полости, почек и надпочечников - заключение давностью не более 3 месяцев;
- ЭКГ с расшифровкой - давностью не более 1 месяца;
- Заключение осмотров врачей-специалистов (при наличии сопутствующей патологии): невролога, ЛОР, офтальмолога, фтизиатра, стоматолога, нарколога, гинеколога, терапевта и др. специалистов.

В случае отсутствия заключений осмотров узкими специалистами решение вопроса о госпитализации принимается врачебной комиссией Центра СПИД в индивидуальном порядке.

Вам необходимо иметь:

1. Документ, удостоверяющий личность (паспорт);
2. Полис обязательного медицинского страхования;
3. СНИЛС;
4. Направление, полностью заполненное врачом поликлиники и заверенный печатью поликлиники;
5. Заключение обследований, касающихся основного заболевания (при наличии);
6. Сменную одежду, обувь, предметы личного пользования (при наличии);
7. Заключение узких специалистов (эндокринолог, аллерголог, кардиолог и другие) при наличии показаний (при наличии).

Должность медицинского работника, направившего больного _____

Ф.И.О. подпись

Заведующий отделением _____

Ф.И.О. подпись

" ___ " _____ г.

МП

**ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ НА ПРОВЕДЕНИЕ
АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ**

Я, _____
(Ф.И.О., дата рождения, домашний адрес, контактный телефон)

настоящим подтверждаю свое добровольное согласие на мое лечение лекарственными препаратами, направленными на предотвращение прогрессирования ВИЧ-инфекции:

Я подтверждаю, что мне разъяснено:

что предложенная мне антиретровирусная терапия назначена по клиническим и лабораторным показаниям, и направлена на подавление размножения вируса иммунодефицита человека в моем организме, замедление прогрессирования ВИЧ-инфекции, что позволит увеличить продолжительность и улучшить качество моей жизни;

что на сегодняшний день не существует лечения, позволяющего излечиться от ВИЧ-инфекции;

что все антиретровирусные препараты, назначенные мне, разрешены к применению в Российской Федерации и предоставляются на бесплатной основе;

что антиретровирусные препараты, как и другие лекарственные препараты, могут вызывать нежелательные явления, информация о которых предоставлена мне лечащим врачом;

что назначенная мне антиретровирусная терапия может быть прекращена по моему собственному желанию или решению лечащего.

Я обязуюсь:

согласно графику, установленному лечащим врачом, проходить лабораторные обследования и консультации, в целях своевременного мониторинга назначенного мне лечения;

принимать назначенные мне лекарственные препараты в соответствии с режимом приема и указаниями лечащего врача;

в кратчайшие сроки сообщать лечащему врачу обо всех изменениях схемы лечения, а также об изменениях в моем состоянии, если я считаю, что это связано с назначенным мне лечением;

Я информирован(а), что в соответствии с требованиями Федерального Закона Российской Федерации № 323-ФЗ в случае нарушения сроков лабораторного обследования и/или посещения лечащего врача, меня будут приглашать в медицинскую организацию по телефону/посещением на дому специалистами поликлиники.

Пациент _____
(Ф.И.О.) (подпись)

Дата _____

Врач _____
(Ф.И.О.) (подпись)

Дата _____