



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

26.06.2019

№ 497

г. Благовещенск

О реализации мероприятий Межведомственной программы по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения на территории Амурской области на 2019-2021 годы

Во исполнение пункта 13 Плана мероприятий по реализации Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 20 апреля 2017г. № 754-р, и Межведомственной программы по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения на территории Амурской области, утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 06 мая 2019г. № 230, в целях прекращения распространения ВИЧ-инфекции на территориях повышенного риска и среди представителей ключевых групп,

п р и к а з ы в а ю :

1. Утвердить:

1.1. План мероприятий министерства здравоохранения Амурской области по реализации Межведомственной программы по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения на территории Амурской области на 2019-2021 годы (далее - План), согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

1.2. Список территорий Амурской области повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией (далее – ТР), согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

1.3. План-график открытия аутрич - офисов и кабинетов низкопорогового доступа на территории Амурской области согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

1.4. Рекомендации по созданию аутрич - офисов и кабинетов низкопорогового доступа к тестированию на ВИЧ-инфекцию согласно приложению № 4 к настоящему приказу.

1.5. Форму отчета о работе аутрич-офиса/кабинета низкопорогового доступа согласно приложению № 5 к настоящему приказу.


1.6. Форму «Мониторинг реализации мероприятий Программы» согласно приложению № 6 к настоящему приказу.

2. Руководителям медицинских организаций области:
 - 2.1. Определить приказом по медицинской организации уполномоченных лиц, ответственных за выполнение мероприятий Программы;
 - 2.2. Обеспечить своевременное и качественное выполнение мероприятий Программы в установленные сроки в рамках компетенции;
 - 2.3. Организовать пункты низкопорогового доступа к экспресс - тестированию на ВИЧ-инфекции согласно приложению № 3 к настоящему приказу;
 - 2.4. Представить в государственное учреждение здравоохранения Амурской области «Амурский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» (далее – ГБУЗ АО «АОЦСПИД»):
 - 2.4.1. в срок до 10.07.2019 копию приказа по медицинской организации о назначении уполномоченных лиц, ответственных за выполнение Программы;
 - 2.4.2. в срок до 15.07.2019 списки сотрудников, которые будут задействованы в работе пункта низкопорогового доступа;
 - 2.4.3. информацию о выполнении мероприятий Программы ежемесячно, в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, на электронную почту aocspid@amurzdrav.ru, согласно приложению № 6 к настоящему приказу.
 - 2.4.4. информацию о работе пункта низкопорогового доступа ежемесячно, в срок до 25 числа месяца, на электронную почту aocspid@amurzdrav.ru, согласно приложению № 5 к настоящему приказу.
3. Главному врачу ГБУЗ АО «АОЦСПИД» (Н.А.Липская):
 - 3.1. Обеспечить оказание консультативно-методической и практической помощи медицинским организациям области по вопросам повышения качества оказания медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией, проведения эпидемиологического расследования каждого случая ВИЧ-инфекции, повышения уровня знаний населения по ВИЧ-инфекции;
 - 3.2. Организовать сбор отчетной информации от медицинских организаций о проделанной работе по реализации мероприятий Программы в установленные сроки;
4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

И.о. министра
здравоохранения области



Е.С.Жарновникова



Приложение № 1
к приказу министерства
здравоохранения области
от « 26 » 06 2019г. № 494

**План мероприятий министерства здравоохранения Амурской области
по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения
на 2019-2021гг.**

№	Наименование мероприятия	Срок исполнения	Ответственный
1	Принять активное участие в составлении плана работы территориальной межведомственной комиссии (МВК) по противодействию распространения ВИЧ-инфекции при Администрации района	Ежегодно	Руководители медицинских организаций
2	Принимать участие в заседаниях МВК с обсуждением вопросов по противодействию распространения ВИЧ-инфекции	Не реже 2 раз в год	Руководители медицинских организаций
3	Выполнение целевых показателей Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу	Ежегодно	Руководители медицинских организаций
4	Проведение анализа эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции в разрезе административных территорий	Ежемесячно	Руководители медицинских организаций
5	Обеспечить мониторинг ситуации по ВИЧ-инфекции на территориях повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией	Ежемесячно	ГАУЗ АО «АОЦСПИД»
6	Привлечение социально ориентированных некоммерческих организаций (СО НКО) для участия в реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения	Ежегодно	Руководители медицинских организаций
7	Обеспечение информационной, методической поддержки деятельности СО НКО	Постоянно	ГАУЗ АО «АОЦСПИД»
8	Организация работы по охвату территорий Амурской области повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией (ТР) услугами максимально приближенного обследования населения на ВИЧ-инфекцию (открытие аутрич - офисов, кабинетов низкопорогового доступа, мобильных пунктов)	Ежегодно	Руководители медицинских организаций, расположенных на ТР
9	Обеспечение активного выявления ВИЧ-инфекции, в т.ч. проведение акций с экспресс - тестированием для населения на территориях области, имеющих высокие показатели заболеваемости ВИЧ-инфекцией	Ежегодно	Руководители медицинских организаций
10	Организация оказания медицинской помощи лицам с ВИЧ-инфекцией на ТР и повышение доступности антиретровирусной терапии (АРВТ) в условиях приближенного обследования населения на ВИЧ-инфекцию, формирования приверженности к диспансерному наблюдению и лечению	Постоянно	Руководители медицинских организаций ГАУЗ АО «АОЦСПИД»
11	Сопровождение людей с положительными результатами экспресс - тестирования для дальнейшего обследования	По мере выявления	Руководители медицинских организаций

12	Проведение превентивной химиопрофилактики лицам, подвергшимся риску заражения ВИЧ-инфекции	Постоянно	Руководители медицинских организаций
13	Оказание консультативно-методической и практической помощи медицинским организациям области по вопросам противоэпидемического режима и тактики оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным в условиях медицинского учреждения	По мере необходимости	ГАУЗ АО «АОЦСПИД»
14	Увеличение числа обследованных на ВИЧ-инфекцию среди ключевых групп населения. Повышение выявляемости ВИЧ-инфекции на ранних стадиях.	Ежемесячно	Руководители медицинских организаций
15	Осуществление выездов с целью обследования на ВИЧ-инфекцию, вирусные гепатиты В и С в реабилитационные центры для больных с социально-значимыми заболеваниями	В соответствии с планом-графиком выездной работы	Руководители медицинских организаций
16	Повышение качества оказания медицинской помощи лицам с ВИЧ-инфекцией и повышение доступности АРВТ среди ключевых групп населения	Постоянно	Руководители медицинских организаций
17	Проведение диспансерного наблюдения ВИЧ - инфицированных в соответствии со стандартами медицинской помощи больным инфекцией, вызываемой вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекцией), утвержденными приказами Минздрава России	Постоянно	Руководители медицинских организаций
18	Повышение приверженности лиц из групп риска к диспансерному наблюдению и лечению. Раздача «мотивационных пакетов».	Ежегодно	Руководители медицинских организаций
19	Проведение профилактических мероприятий среди трудовых коллективов.	Ежегодно	Руководители медицинских организаций
20	Проведение мониторинга деятельности медицинских организаций области по качеству оказания медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией, эффективности проведения АРВТ и своевременности охвата диспансерным наблюдением	Ежемесячно	Руководители медицинских организаций ГАУЗ АО «АОЦСПИД»

Приложение № 2
к приказу министерства
здравоохранения области
от «26» 06 2019г. № 497

**Список территорий Амурской области
повышенного риска заражения ВИЧ-инфекции**

По показателю заболеваемости

№	Территория	Абсолютное число случаев (чел.)	Заболеваемость на 100тыс. населения
	Амурская область (всего)	120	15,03
1	Белогорский район	3	17,0
2	г. Зея	4	17,2
3	Архаринский район	4	27,5
4	Свободненский район	4	28,2
5	Серышевский район	7	28,6
6	г. Тында и Тындинский район	17	36,5
7	Сковородинский район	11	40,6
8	Завитинский район	6	41,8
9	Магдагачинский район	10	49,4

Приложение № 3
к приказу министерства
здравоохранения области
от «26» 06 2019г. № 497

**План – график открытия аутрич-офисов
и кабинетов низкопорогового доступа
на территории Амурской области**

Годы	Аутрич-офис		Кабинет низкопорогового доступа		Мобильный пункт	
	Территория	План обследования (чел.)	Территория	План обследования (чел.)	Территория	План обследования (чел.)
2019	Магдагачинский район	2000	-	-	-	-
	Серышевский район	2400	-	-	-	-
	Сковородинский район	2700	-	-	-	-
2020	Свободненский район	1400	г. Свободный	5300	-	
	Тындинский район	1300	г. Тында	3300	-	
2021	Белогорский район	1700	г. Белогорск	6600	-	
	Зейский район	1400	г. Зeya	2300	-	
					г. Благовещенск	500

Рекомендации по созданию аутрич-офисов и кабинетов низкопорогового доступа к тестированию на ВИЧ-инфекцию

Под низкопороговым доступом к экспресс-тестированию на ВИЧ-инфекцию подразумевается беспрепятственный доступ населения к бесплатному, анонимному (без предъявления каких-либо документов) тестированию на ВИЧ-инфекцию простыми/быстрыми тестами.

Простые/быстрые тесты для определения специфических антител к ВИЧ - это тесты, которые можно выполнить без специального оборудования менее чем за 60 минут. В качестве исследуемого материала может использоваться кровь, сыворотка, плазма крови и слюна (соскоб со слизистой десен).

Экспресс-тестирование на ВИЧ-инфекцию является бесплатным, анонимным (без предъявления каких-либо документов) и добровольным (проводится по желанию самого человека). Результаты тестирования конфиденциально сообщаются пациенту.

Экспресс-тестирование на ВИЧ-инфекцию включает в себя обязательное проведение до- и послетестового консультирования: предоставление информации о тестировании и его значениях, путях передачи и мерах профилактики, эмоциональной поддержки. Консультирующий специалист должен убедиться, что пациенты понимают, что собой представляет экспресс-тестирование, а также, что означает позитивный или негативный результат.

Такое тестирование в аутрич - офисе или вне офиса может проводиться обученным средним медицинским персоналом и обученными сотрудниками СО НКО.

При получении положительного результата в простом/быстром тесте тестируемый направляется для дообследования в специализированное учреждение (Центр СПИДа, кабинет инфекционных заболеваний, врачу-специалисту, кабинет низкопорогового доступа) с выдачей соответствующего направления.

В кабинете низкопорогового доступа осуществляется забор крови с целью обследования на ВИЧ у лиц из ключевых групп риска и лиц, подвергшихся риску заражения, информирование населения о том, где и как пройти тестирование на ВИЧ, участие в работе «Школы пациента для людей, живущих с ВИЧ/СПИД», проведение «равного консультирования». Данный кабинет должен располагаться в медицинской организации или в мобильном пункте. Предпочтительным является организация таких кабинетов в медицинских организациях с отдельным входом для удобства и соблюдения конфиденциальности.

Место проведения: помещение (место), где проводится экспресс-тестирование на ВИЧ-инфекцию, должно иметь достаточное рабочее пространство и чистую сухую поверхность, легкодоступную для влажной уборки и устойчивую к обработке моющими и дезинфицирующими средствами. Также

необходимы достаточная освещенность помещения и температурный режим, который не выходит за рамки, указанные в инструкции по применению экспресс-тестов. Кабинет низкого порога доступа рекомендуется укомплектовать экспресс - тестами 4-го поколения и портативными приборами, позволяющими определять следующие показатели:

- антитела к ВИЧ методом иммунного блоттинга;
- уровень CD 4 Т-лимфоцитов методом цитофлюориметрии;
- вирусную нагрузку ВИЧ методом ПЦР.

В кабинете низкого порога доступа должны работать медицинская сестра (фельдшер) и врач-специалист (терапевт, врач общей практики, врач-инфекционист). Предпочтительно врач-инфекционист.

Необходимо информировать население о работе бесплатного анонимного пункта экспресс - тестирования на ВИЧ-инфекцию посредством размещения информации на информационных досках и сайтах медицинских организаций и обеспечить навигацию в медицинской организации к пункту тестирования.

Сотрудники, задействованные в работе пунктов низкого порога доступа к экспресс - тестированию на ВИЧ-инфекцию, несут ответственность за неразглашение полученной информации (в том числе результата экспресс - тестирования).

С целью привлечения труднодоступного населения к обследованию в аутич - офисах и кабинетах низкого порога доступа используются «мотивационные пакеты». В состав «мотивационного пакета» может входить: брошюры, средства индивидуальной профилактики, средства гигиены и др.

Приложение № 5
к приказу министерства
здравоохранения области
от «26» 06 2019г. № 497

Форма отчета о работе
аутрич-офиса/кабинета низкогопорогового доступа
за _____ (месяц)

Медицинская организация _____

п/н	ФИО (по желанию)/Имя/шифр	пол	возраст	Риски клиента		Результат теста	Предыдущий результат теста на ВИЧ			Направление при + тесте
				секс	другое		Да/нет	Если ДА месяц, год	Какой был результат	

Исполнитель _____
(ФИО, телефон)

Мониторинг реализации мероприятий Программы

за _____
(отчетный период)

Медицинская организация _____

№ п/п	Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	Единицы измерения	Фактическое значение за отчетный период	С нарастающим итогом
1	Количество проведенных заседаний МВК	Единиц		
2	Число открытых пунктов низкопорогового доступа, из них:			
2.1	- аутрич-офисов	Единиц		
2.2	- кабинетов низкопорогового доступа	Единиц		
3	Количество выездных мероприятий по консультированию и добровольному обследованию на ВИЧ	Единиц		
4	Число лиц обследованных на ВИЧ-инфекцию в условиях аутрич-офисов, кабинетов низкопорогового доступа, мобильных пунктов	Человек		
5	Число лиц с ВИЧ-инфекцией впервые выявленных на ТР в аутрич-офисах, кабинетах низкопорогового доступа, мобильных пунктах	Человек		
6	Количество лиц, охваченных «мотивационными пакетами»	Человек		
7	Количество медицинских работников обученных и протестированных на знание вопросов профилактики ВИЧ	Человек		
8	Количество потребителей психоактивных веществ, прошедших обследование на ВИЧ	Человек		
9	Количество больных с заболеваниями передающихся половым путем, прошедших обследование на ВИЧ	Человек		
10	Число лиц из организованных коллективов, охваченных санитарно-просветительными мероприятиями по вопросам ВИЧ-инфекции, в т.ч.	Человек		
10.1	- работников трудовых коллективов	Человек		
10.2	- учащихся школ	Человек		
10.3	- призывников	Человек		
11	Количество лиц с ВИЧ-инфекцией, состоящих на диспансерном учете на конец отчетного периода	Человек		
12	Число больных с ВИЧ-инфекцией, прошедших диспансеризацию, в т.ч.	Человек		
12.1	- обследованных на вирусную нагрузку	Человек		
12.2	- обследованных на иммунный статус	Человек		
12.3	- ФЛГ	Человек		

13	Число пациентов с ВИЧ-инфекцией, получающих АРВТ на конец отчетного периода	Человек		
13.1	из них с неопределяемой вирусной нагрузкой	Человек		
14	Число пациентов с ВИЧ-инфекцией с уровнем CD4 \leq 350 клеток/мл, получающих АРВТ на конец отчетного периода	Человек		
15	Число детей с R 75, состоящих под наблюдением,	Человек		
15.1	из них в возрасте старше 18 мес.	Человек		
16	Число госпитализированных пациентов с ВИЧ-инфекцией на конец отчетного периода	Человек		
17	Число выбывших пациентов с ВИЧ-инфекцией	Человек		
18	Число умерших пациентов с ВИЧ-инфекцией на конец отчетного периода	Человек		

Главный врач _____
Ф.И.О., подпись

Исполнитель _____
Ф.И.О., подпись

Телефон/эл.адрес для контактов _____