



## ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

### П Р И К А З

«04» 06 2010 г.

№ 1486

г. Краснодар

#### **О мерах по профилактике внутрибольничного инфицирования гемоконтактными инфекциями в учреждениях здравоохранения Краснодарского края**

В связи с сохраняющейся нестабильной эпидемиологической ситуацией по ВИЧ-инфекции среди населения в Краснодарском крае, накоплением числа источников инфекции, увеличением числа больных, нуждающихся в стационарной медицинской помощи, имеющимися недостатками в части организации проведения мероприятий по профилактике внутрибольничных инфекций, имеется риск возникновения нозокомиального инфицирования пациентов и медицинского персонала гемоконтактными инфекциями, в том числе и ВИЧ-инфекцией, в условиях лечебно-профилактических учреждений.

В целях усиления мер по профилактике внутрибольничных инфекций, предупреждения групповой и вспышечной заболеваемости, в том числе вирусными гепатитами и ВИЧ-инфекцией, п р и к а з ы в а ю :

1. Руководителям государственных учреждений здравоохранения, органов управления и учреждений здравоохранения муниципальных образований края:

1.1. Обеспечить контроль за соблюдением требований нормативных документов по профилактике внутрибольничного инфицирования гемоконтактными инфекциями пациентов и медицинского персонала.

1.2. Рассматривать всех пациентов лечебно-профилактических учреждений как потенциальных источников инфекционных заболеваний, представляющих эпидемиологическую опасность для больных и медицинского персонала (СП 3.1.2485-09, п.4.16).

1.3. Организовать достоверный учет и регистрацию случаев внутрибольничных инфекций, в том числе гемоконтактных инфекций с регистрацией случаев заноса инфекционных заболеваний в журнале по форме 060леч/у, с соблюдением конфиденциальности информации и сроков хранения учетной документации в соответствии с действующими приказами с одновременной подачей экстренных извещений по форме № 058/у в филиалы ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» на каждый случай регистрации ВБИ, заноса инфекционных заболеваний (порядок подачи экстренных извещений по форме 058/у на вновь зарегистрированные случаи ВИЧ-инфекции осуществлять в соответствии с положениями совместного приказа Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю и департамента здравоохранения Краснодарского края от 22.04.2009 №109/946 «О порядке представления статистических форм отчетности о заболеваемости»).

1.4. Провести внеплановое обучение медицинских работников по вопросам клиники, диагностики, лечения и клинических показаний для обследования на ВИЧ-инфекцию (приложение №1), порядка проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий при выявлении ВИЧ-инфекции в лечебно-профилактическом учреждении с принятием зачетов под личную роспись, далее на реже двух раз в год.

1.5. Осуществлять неукоснительное выполнение врачами-эпидемиологами, помощниками – эпидемиологов, а при их отсутствии членами комиссии по профилактике внутрибольничных инфекций алгоритма действий по каждому случаю регистрации инфекционного заболевания (подозрения на инфекционное заболевание), в лечебно-профилактическом учреждении с целью локализации и недопущения распространения инфекционных заболеваний и внутрибольничных заражений пациентов и медицинского персонала.

1.6. Проводить забор крови на ВИЧ-инфекцию только по предъявлению документа, удостоверяющего личность обследуемого (паспорт, для военнослужащих военный билет, для детей до 14 лет свидетельство о рождении), исключить из практики работы забор крови на ВИЧ-инфекцию по ксерокопии документа, удостоверяющего личность.

1.7. Внедрить в обязательном порядке в работу лечебно-профилактических учреждениях бланк индивидуального направления единого образца на каждого пациента, обследуемого на ВИЧ-инфекцию (приложение № 2), расшифровку причин обследования граждан по 118 коду, прочие (приложение № 3).

1.8. Обеспечить контроль формирования, транспортировки, доставки в лабораторию по диагностике ВИЧ цельной крови в вакуумных системах забора крови (вакуэты, вакутесты, вакутайнеры и т.д.) или сыворотки крови не позднее 3-5 дней (при условии хранения в холодильнике).

1.9. Возложить персональную ответственность:

1.9.1. За своевременность выдачи результатов исследования отправителю сыворотки и специалисту, ответственному за организацию и проведение лечебно-диагностических, профилактических и противоэпидемических мероприятий по ВИЧ-инфекции (по мере готовности и не реже 2-х раз в неделю, для доноров не позднее 72 часов) - на заведующего лабораторией, выполняющей диагностику ВИЧ-инфекции.

1.9.2. За своевременность поступления информации заведующему отделением переливания крови о результатах обследования на ВИЧ – инфекцию для внесения в реестр абсолютных противопоказаний по донорству - на специалиста лечебно-профилактического учреждения, ответственного за организацию и проведение лечебно-диагностических, профилактических и противоэпидемических мероприятий по ВИЧ-инфекции.

1.10. Обеспечить достаточное количество одноразового медицинского инструментария в лечебно-профилактических учреждениях в первую очередь акушерских стационарах, детских больницах, отделениях реанимации. Исключить из практики работы наборы для подключичной катетеризации многократного пользования.

1.11. Представлять в ГУЗ «Клинический центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» информацию о мероприятиях, проведенных в соответствии с данным приказом (приложение № 4) ежеквартально к 5 апреля, 5 июля, 5 октября и 20 декабря (годовую, нарастающим итогом) по адресу: г. Краснодар, ул. Седина 204, тел. 255-98-69, 259-36-14, hivkuban@mail.kuban.ru.

2. Главному врачу ГУЗ «Клинический центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» В.В. Кулагину:

2.1. Оказывать организационно-методическую и практическую помощь лечебно-профилактическим учреждениям по организации и проведению мероприятий по профилактике внутрибольничных инфекций.

2.2. Информировать ежеквартально департамент здравоохранения о результатах анализа материалов, поступивших из лечебно-профилактических учреждений по профилактике внутрибольничных инфекций.

3. Контроль за выполнением приказа возложить на начальника отдела организации медицинской помощи взрослому населению департамента здравоохранения Краснодарского края Т.С.Очерет.

Руководитель департамента

Е.Н.Редько

---

Проект внесен:

Отделом организации медицинской помощи взрослому населению департамента здравоохранения  
Начальник отдела

Т.С. Очерет

Составитель проекта:

Ведущий консультант отдела организации медицинской помощи взрослому населению департамента здравоохранения

И.Н. Вязовская

Согласовано:

Начальник юридического отдела департамента здравоохранения

И.Н. Маслова

Главный врач

ГУЗ «Клинический центр по профилактике и борьбе со СПИД и ИЗ»

В.В. Кулагин

**Перечень клинических показаний  
для обследования на ВИЧ/СПИД 113 код  
(приказ МЗ и МП РФ от 30 октября 1995 N 295, Сборник нормативно-правовых  
актов и методических документов по вопросам диагностики, лечения, эпидемио-  
логического и поведенческого надзора ВИЧ/СПИД и сопутствующих заболева-  
ний, том 4, утв. МЗ СР РФ 10.08.2007№5923-РХ)**

1. Больные по клиническим показаниям:
  - лихорадящие более 1 месяца;
  - имеющие увеличение лимфоузлов двух и более групп свыше 1 месяца;
  - с диареей, длящейся более 1 месяца;
  - с необъяснимой потерей массы тела на 10 и более процентов;
  - с затяжными и рецидивирующими пневмониями или пневмониями, не поддающимися обычной терапии;
    - с затяжными и рецидивирующими гнойно-бактериальными, паразитарными заболеваниями, сепсисом;
    - с подострым энцефалитом и слабоумием у ранее здоровых лиц;
    - с ворсистой лейкоплакией языка;
    - с рецидивирующей пиодермией;
  - женщины с хроническими воспалительными заболеваниями женской репродуктивной системы неясной этиологии;
2. Больные с подозрением или подтвержденным диагнозом:
  - наркомания (с парентеральным путем введения наркотиков);
  - заболевания, передающиеся половым путем;
  - саркомы Капоши;
  - лимфомы мозга первичная;
  - лимфома Беркита;
  - иммунобластная саркома:
    - Т-клеточного лейкоза;
    - легочного и внелегочного туберкулеза;
    - вирусный гепатита В, Hbs-антигеноносительства, вирусный гепатит С (при постановке диагноза и через 6 месяцев);
      - заболевание, обусловленное цитомегаловирусом;
      - генерализованной или хронической формы инфекции, обусловленной вирусом простого герпеса;
        - рецидивирующего опоясывающего лишая у лиц моложе 60 лет;
        - мононуклеоза (через 3 месяца после начала заболевания);
        - пневмоцистоза (пневмонии);
        - токсоплазмоза (центральной нервной системы);
        - криптококкоза (внелегочного);
        - криптоспородиоза с диареей более 1 месяца;

- изоспороза;
- гистоплазмоза;
- стронгилоидоза;
- кандидоза пищевода, бронхов, трахеи или легких;
- глубоких микозов;
- атипичных микробактериозов;
- прогрессирующей многоочаговой лейкоэнцефалопатии;
- анемии различного генеза.

Примечание: В соответствии с Федеральным Законом "О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)" принудительное обследование на ВИЧ запрещается.

Начальник отдела организации  
медицинской помощи взрослому  
населению департамента здравоохранения

Т.С. Очерет

Приложение № 2  
к приказу департамента здравоохранения от « 04 » 06 2010 г.  
№ 1486

Образец общего списка  
Доставляется в 1 экземпляре с исследуемым материалом.

Штамп  
учреждения

Ф.254/у-888  
Утв. Пр. МЗ СССР 05.09.88 №690

Направление №  
на исследование образцов крови в ИФА на ВИЧ  
Отделение \_\_\_\_\_  
(№, полностью название)

№ п/п	Регистр. № лаборатории по диагностике ВИЧ-инфекции	Ф.И.О. (полностью)	Пол	Дата рождения	Гражданство	Адрес по прописке и адрес фактического проживания	Диагноз	Код контингента	Дата забора крови	Результат
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
		При отсутствии документа, удостоверяющего личность - аноним		дата, месяц, год						

Должность, фамилия, подпись лица, направившего материал

---

Дата \_\_\_\_\_

Начальник отдела организации  
медицинской помощи взрослому  
населению департамента здравоохранения

Т.С. Очерет

Образец  
индивидуального направления  
на исследование образцов крови в ИФА на ВИЧ-инфекцию

---

(наименование учреждения здравоохранения с указанием отделения)

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
полностью, при отсутствии документов, удостоверяющих личность – аноним

Дата рождения \_\_\_\_\_ Пол 

М	Ж
---	---

  
День, месяц, год

Гражданство \_\_\_\_\_

Место работы, учебы \_\_\_\_\_

Адрес по прописке \_\_\_\_\_

Адрес временного проживания \_\_\_\_\_

Код обследования \_\_\_\_\_ Диагноз \_\_\_\_\_

Причина обследования по 118 коду \_\_\_\_\_

Особые отметки \_\_\_\_\_  
Первично, повторно, группа Д-учета

Дата забора крови \_\_\_\_\_

Подпись **лечащего врача**, направившего кровь, личная печать

Подпись процедурной медицинской сестры, проверившей документы, удостоверяющие личность, и проводившей забор биологического материала.

Результат обследования

(дата постановки, регистрационный № по лаборатории, подпись, печать врача, проводившего исследование)

Начальник отдела организации  
медицинской помощи взрослому  
населению департамента здравоохранения

Т.С. Очерет

## Расшифровка кодов обследования на ВИЧ-инфекцию

**108**-Доноры (крови, биологических жидкостей, органов и тканей)

**115**-Медицинский персонал (Постановление правительства Российской Федерации от 04.09.1995г. №877)

**102**-больные наркоманией

**103**-гомо - и бисексуалисты

**104**-больные заболеваниями, передающимися половым путем

**112**-лица, находящиеся в местах лишения свободы

**113**-обследованные по клиническим показаниям

**109**-беременные (с указанием срока беременности)

**120** -обследованные при эпидемиологическом расследовании

**200**-иностранные граждане

**118**- прочие (госпитализация, устройство на работу, поступление в учебные заведения, медицинские работники в соответствии с действующими нормативными документами и др.).

Код устанавливает врач, направивший пациента на обследование.

Забор крови осуществляется с предоставлением документа, удостоверяющего личность.

При доставке более трех образцов, оформляются общий список и индивидуальные направления на каждого пациента.

Цельная кровь доставляется в день забора материала. Сыворотка может храниться в холодильнике 3-5 дней.

Начальник отдела организации  
медицинской помощи взрослому  
населению департамента здравоохранения

Т.С. Очерет



**Рекомендуемый порядок представления информации о мероприятиях, проведенных при регистрации случая ВИЧ-инфекции в ЛПУ за отчетный период.**

Зарегистрировано инфекционных заболеваний (из журнала ф060/у)	Количество случаев в абсолютных цифрах
1. Всего	
1.1. Из них признано ВБИ	
1.2. Случаев ВИЧ-инфекции всего (МКБ 10 B20-B24, Z21) из графы 1.	

№	Наименование ЛПУ, Отделение	Дата поступления пациента в отделение	Дата получения информации о полож. ВИЧ статусе	Дата выхода ответственного специалиста в отделение по организации и проведению комплекса противоэпидемических мероприятий

С приложением копий актов о мероприятиях, проведенных в отделениях ЛПУ

Начальник отдела организации  
медицинской помощи взрослому  
населению департамента здравоохранения

Т.С. Очерет