



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

См. № 86. АС. 2.

№ 1744-п

г. Екатеринбург

О реализации мероприятий ПНП «Здоровье» (компонент ВИЧ/СПИД) в части проведения профилактики перинатальной передачи ВИЧ-инфекции

С целью улучшения проведения трехэтапной химиопрофилактики ВИЧ-инфицированным беременным женщинам и усиления взаимодействия акушерско-гинекологической службы Свердловской области и ГУЗ СО «Свердловский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19.12.2003г. № 606 «Об утверждении инструкции по профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку и образца информированного согласия на проведение химиопрофилактики ВИЧ»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

- 1) лист ведения беременной женщины с В-20 (приложение № 1);
- 2) рекомендации по диспансерному наблюдению за детьми, рожденными ВИЧ-инфицированными матерями, и ВИЧ-инфицированными детьми (приложение № 2);
- 3) алгоритм профилактики вертикального пути передачи ВИЧ от матери к ребенку во время беременности (приложение № 3);
- 4) схему профилактики ВИЧ у новорожденного ребенка (приложение № 4);
- 5) порядок оказания помощи новорожденному от ВИЧ-инфицированной родильницы после перевода из родильного отделения в палату совместного пребывания или отделения новорожденных (приложение № 5);
- 6) разъяснения к выполнению приказа МЗ РФ от 19.12.2003г. № 606 «Об утверждении инструкции по профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку и образца информированного согласия на проведение химиопрофилактики ВИЧ» (приложение № 6).

2. Рекомендовать руководителям органов управления здравоохранением муниципальных образований и главным врачам центральных городских больниц и центральных районных больниц в Свердловской области:

- 1) провести анализ работы в муниципальных образованиях по организации проведения профилактики перинатальной передачи ВИЧ-инфекции, устранив

1

замечания, выявленные в результате проверки (приложение № 7) в срок до 01.08.2008г.;

2) направить на обучение по вопросам ВИЧ-инфекции ответственных специалистов в учреждениях родовспоможения и детских поликлиниках в срок до 01.01.2009г.;

3) приказом по лечебному учреждению определить алгоритм хранения, выдачи, учета антиретровирусных препаратов (АРВП) и назначить ответственных лиц за этот раздел работы в срок до 01.08.2008г.;

4) обеспечить:

- запас молочных смесей в роддоме для кормления детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей;

- выдачу ВИЧ-инфицированной роженице после выписки из роддома молочную смесь на 3 дня;

5) организовать работу врачей лечебно-профилактических учреждений, работающих с категориями пациентов, различных в отношении ВИЧ-инфекции групп риска в соответствии с требованиями;

6) обеспечить преемственность в работе между учреждениями родовспоможения (амбулаторно-поликлинической службой и стационарами), амбулаторно-поликлиническими учреждениями детских лечебных учреждений и кабинетами инфекционных заболеваний (КИЗ) или консультативно-диагностическими кабинетами (КДК), а также ГУЗ СО «Свердловский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» в соответствии с алгоритмом профилактики вертикального пути передачи ВИЧ во время беременности (приложение № 3), профилактикой ВИЧ у новорожденного ребенка (приложение № 4), оказанием помощи новорожденному ВИЧ-инфицированной родильнице после перевода из родильного отделения в палату совместного пребывания или отделение новорожденных (приложение № 5);

7) заведующим амбулаторно-поликлинических учреждений службы родовспоможения, врачам акушерам-гинекологам обеспечить:

- соблюдение алгоритма обследования беременных;

- исключение повторного обследования на ВИЧ-инфекцию у беременных женщин с установленным ВИЧ-статусом;

- направление выявленных ВИЧ-инфицированных беременных к инфекционисту кабинета инфекционных заболеваний (КИЗа) или в ГУЗ СО «Областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» по адресу г. Екатеринбург, ул. Ясная, 46 или его филиалы (г. Серов, г. Нижний Тагил, г. Первоуральск, г. Ирбит, г. Каменск-Уральский);

- регистрацию в индивидуальных картах беременных профилактической антиретровирусной терапии, назначенной инфекционистами, контроль основных показателей;

- заполнение «Извещений на случай завершения беременности у ВИЧ-инфицированной женщины» (уч.ф. №313-у) и своевременное направление в ГУЗ СО «Свердловский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» в течение 5 дней по адресу г.Екатеринбург, ул. Ясная, 46, тел.(343)55-47-30, факс (343)243-07-07;

8) заместителям главных врачей по акушерству и гинекологии, заведующим родильными отделениями лечебно-профилактических учреждений

Приложение № 1
к приказу министра здравоохранения
Свердловской области
от 28.06.2017 № 341-н

Лист ведения беременной женщины с В 20

(заполняется инфекционистом и вклеивается в обменную карту беременной)

ФИО _____

дата и год рождения _____

В 20 выявлен в _____ году

состоит на учете у инфекциониста с _____ года

первое посещение инфекциониста при сроке беременности _____ недель

предполагаемые сроки родов _____

АРВТ да, с какого числа _____, срок беременности _____, недель

нет

Консультации врача-инфекциониста

Дата	Срок бер-ти	Ds (стадия)	Показатели антител к ВИЧ-статусу	Показатели ИППР на ВИЧ (РНК)	Антиретровирусная терапия (АРВТ)	Лабор. показатели	Рекомендации, в т.ч. коррекция терапии

Консультации врача акушер-гинеколога

(заполняется акушером-гинекологом в обменной карте при каждом посещении)

дата направления к инфекционисту _____

В 20 выявлен (при беременности) ранее _____

в сроке беременности _____, дата, год

Дата посещения ж/к	Срок бер-ти	АРВТ (препараты)	Переносимость	Рекомендации

Кушвинский городской округ, городской округ Верхняя Пышма, городской округ Богданович);

- в индивидуальных картах беременных в листе назначений не записаны сведения о получении антиретровирусной профилактики (с какой недели беременности, препарат) (городской округ Красноуральск, Нижнетуринский городской округ, Кушвинский городской округ Верхняя Пышма, Артинский городской округ, город Н.Тагил, Кушвинский городской округ, городской округ Верхняя Тура, городской округ Богданович);

- не отработан алгоритм ведения беременных, находящихся на терапии по системе ВААРТ (стадии 4Б, 4В с листом ведения женщины и ее обследования) во всех территориях.

2. По родильным домам:

- в историях родов и листах назначений отсутствуют сведения о продолжении курсов профилактической АРВТ беременным с указанием схем, названий препаратов, доз и на время родов, которая совмещается с профилактическими схемами в родах (почти во всех территориях);

- не оформляется информированное согласие на АРВТ у роженицы или новорожденного (Невьянский городской округ, Сысертский городской округ, городской округ Среднеуральск, Кушвинский городской округ, Сысертский городской округ, Березовский городской округ);

- в историях родов отсутствуют отметки о назначении антиретровирусной профилактики женщинам в родах (наименование препарата, дата приема, доза) (городской округ Сухой Лог, городской округ Красноуральск, Сысертский городской округ, Кушвинский городской округ);

- истории развития новорожденных ведутся небрежно, имеются записи, взаимно исключающие друг друга (например, ребенок получает ретровир на 3 сутки и «грудь по требованию») (Березовский городской округ);

- при выписке детей, профилактированных ретровиром не соблюдается преемственность работы роддома и детской поликлиники по передаче из роддома ответственному лицу в детской поликлинике сведений о ребенке с документальным подтверждением этой передачи в истории новорожденного (дата передачи, ФИО лица, которому передана информация) на многих территориях;

- выписки на детей, профилактированных ретровиром поступают из роддома в детскую поликлинику несвоевременно (необходимо в течение 12 часов после выписки ребенка из роддома), в них нет данных о химиопрофилактике новорожденного (препарат, доза, дни и часы приема), соответственно, у всех новорожденных в последующем отсутствовал контроль участкового педиатра за приемом антиретровирусного препарата – ретровира, с коррекцией дозы препарата на массу тела ребенка (городской округ Красноуральск, городской округ Красноуральск, Сысертский городской округ, Кушвинский городской округ, городской округ Богданович, Березовский городской округ);

- в роддомах отсутствует сироп ретровира для новорожденных, и ретровир для внутривенного введения женщине, навески вирамуна застывают с истекшим сроком годности (на пакете аптекой указан срок годности и серия препарата, а сами навески вирамуна годны в течение 3 суток с момента их изготовления) (Североуральский городской округ, Сысертский городской округ, городской округ Красноуральск).

3. По детским поликлиникам:

- в некоторых муниципалитетах отсутствует взаимосвязь между родильным домом и детской поликлиникой по количеству детей, рожденных от ВИЧ+ матерей и их АРВ-профилактикой в родильном доме (Североуральский городской округ);
- не везде сформирована диспансерная группа детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей (ответственный за работу по проблеме ВИЧ-инфекции в детской поликлинике не всегда владеет сведениями о том, сколько всего родилось детей от ВИЧ+ матерей за весь период регистрации, сколько снято с диспансерного учета, сколько подлежит диспансерному учету, сколько достигло возраста 18 месяцев и подлежит снятию или установлению статуса) (Североуральский городской округ);
- не соблюдается стандарт обследования детей с установленным ВИЧ-статусом, в том числе и кратность обследования на иммунный статус для установления стадии болезни и своевременного назначения АРВ-терапии, низкий процент обследования детей на вирусную нагрузку (ПЦР на ВИЧ);
- нет четкости в ведении медицинской документации (карты ф. 025/у на детей, рожденных от ВИЧ+ матерей и карты детей с установленным ВИЧ-статусом) в Слободо-Туринском муниципальном районе, Нижнетуринском городском округе, Кушвинском городском округе;
- в форму №112 детей, имеющих перинатальный контакт по ВИЧ и состоящих на диспансерном наблюдении, вносится запись В20, когда статус у ребенка еще не установлен (R-75 или Z 20.6), что является грубым нарушением федерального законодательства о конфиденциальности информации (городской округ Богданович);
- отсутствует данный контроль участковым педиатром прием ретровира после выписки из роддома ребенка с пересчетом дозы (городской округ Карпинск, Сысертский городской округ, Туринский городской округ, Слободо-Туринский муниципальный район, Березовский городской округ).

- муниципальных образований организовать работу врачей акушеров, неонатологов обеспечить:
- оформление информированного согласия роженицы на профилактическое лечение в родах и новорожденному;
- занесение в историю родов данных о приеме антиретровирусных препаратов (препарат, доза, часы приема);
- указание в выписных эпикризах новорожденного дозы и продолжительности курса лечения матери и ребенка (в случае лечения ретровирусом новорожденного с пересчетом дозы при изменении веса);
- четкое заполнение «Извещения на случай завершения беременности у ВИЧ-инфицированной женщины» (уч.ф. №313-у) и своевременное направление в ГУЗ СО «Свердловский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» в течение 5 дней по адресу г. Екатеринбург, ул. Ясная, 46, приемная или тел.(343)355-47-30, факс (343)243-07-07;
- 9) заведующим амбулаторно-поликлиническими подразделениями детских лечебно-профилактических учреждений муниципальных образований обеспечить организацию работы врачей педиатров:
- отражение в медицинской документации ВИЧ-статуса ребенка, результаты основных показателей (вирусная нагрузка, иммунный статус);
- контроль при каждом патронаже за приемом химиопрофилактики и пересчетом дозы с учетом прибавки веса ребенка;
- передаче данных социальным работникам поликлиники для сопровождения социально неблагополучных матерей в ОЦСПИД.

3. Главному врачу ГУЗ СО «Свердловский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» Подъёмовой А.С. организовать:

- 1) методическую помощь специалистам учреждений родовспоможения и педиатрической службы муниципальных образований в Свердловской области в части организации работы по предупреждению перинатальной передачи ВИЧ-инфекции и оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным беременным женщинам;
- 2) психосоциальное консультирование и назначение профилактической и/или лечебной антиретровирусной терапии ВИЧ-инфицированным беременным женщинам;
- 3) проведение мероприятий по профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку и профилактике социального сиротства при ВИЧ-инфекции.
- 4) осуществление контроля и согласование списков, переданных из родильных домов о родившихся детях от ВИЧ-инфицированных матерей и списков детей, направленных из территориальных ЛПУ для обследования и консультации в ГУЗ Свердловской области «Свердловский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями».
4. Ответственность за выполнение приказа возложить на начальника отдела организации помощи матерям и детям Татареву С.В.
5. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Михайлову Д.О.

Министр здравоохранения
Свердловской области

В.Г. Климин