

**ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

ПРИКАЗ

28 ноября 1994 г.

№ 606

**О МЕРАХ ПО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ПРОФИЛАКТИКИ И
ЛЕЧЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В Г. МОСКВЕ**

Актуальность борьбы со СПИД и профилактики ВИЧ-инфекции в г. Москве нарастает. Уровень пораженности ВИЧ-инфекцией в г. Москве в четыре раза превышает уровень пораженности в Российской Федерации (Москва — 1.94 на 100 тыс. населения, Россия — 0,58 на 100 тыс. населения). Количество ВИЧ-инфицированных пациентов из числа жителей г. Москвы и Московской области увеличивается, по состоянию на 1 ноября 1994 года оно составило 228 человек, из них 32 человека умерли от СПИДА.

Для решения задач по борьбе с этой инфекцией в 1990 году в г. Москве была создана единая специализированная служба, включающая Московский городской центр по профилактике и борьбе со СПИД и пять скрининговых лабораторий в лечебных учреждениях Департамента здравоохранения г. Москвы. Организованная служба работает в тесном взаимодействии с Московским городским центром санэпиднадзора, а также с другими организациями г. Москвы и Российской Федерации.

Организация и проведение массового скрининга позволили определить ориентировочные масштабы ВИЧ-инфекции в г. Москве, выявить особенности ее распространения среди отдельных групп населения.

Раннее выявление, диспансеризация, лечение и обеспечение социально-психологической поддержки ВИЧ-инфицированных позволяют продлевать их жизнь, трудоспособность и социальную активность.

Вместе с тем, в проводимой работе имеет место ряд недостатков:

- требуется существенная доработка методической базы и момента оказания отдельных видов медицинской помощи, в том числе не полностью решены вопросы организации специализированной помощи ВИЧ-инфицированным;

- плохо внедряется в практику работы медицинских учреждений города добровольное (в том числе анонимное) обследование на ВИЧ-инфекцию, дотестовое и послетестовое консультирование;

- отсутствует методическая база для организации работы с молодежью, другими группами населения, подвергающимися высокому риску заражения ВИЧ-инфекцией.

В целях повышения эффективности мероприятий, направленных на предупреждение распространения ВИЧ-инфекции в г. Москве, повышения качества диагностики, лечения и диспансерного наблюдения ВИЧ-инфицированных и больных СПИД и в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и медицинской промышленности от 16.08.1994 г. № 170 "О мерах по совершенствованию профилактики и лечения ВИЧ-инфекции в Российской Федерации":

1. ОБЪЯВЛЯЮ для исполнения всеми медицинскими учреждениями (предприятиями) вне зависимости от организационно-правовой формы "Методические указания по организации лечебно-диагностической помощи и диспансерного наблюдения за больными ВИЧ-инфекцией и СПИДом", утвержденные приказом Минздравмедпрома РФ от 16.08.1994 г. № 170 (приложение № 1) <*>.

<*> — Не приводится.

2. УТВЕРЖДАЮ "Положение о Московском городском центре профилактики и борьбы с синдромом приобретенного иммунодефицита" (приложение № 2).

3. УТВЕРЖДАЮ "Положение о кабинете психосоциального консультирования и добровольного (анонимного) обследования на вирус иммунодефицита человека (кабинета профилактики ВИЧ-инфекции) Московской городской поликлиники" (приложение № 3).

4. ОБЪЯВЛЯЮ "Правила медицинского освидетельствования на выявление заражения вирусом иммунодефицита человека в г. Москве" (Приложение № 4).

5. ПРИКАЗЫВАЮ:

5.1. Начальникам управлений здравоохранения административных округов, руководителям лечебно-профилактических учреждений городского подчинения:

5.1.1. В целях обеспечения надлежащей работы по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции в лечебно-профилактических учреждениях возложить обязанности ответственных по профилактике ВИЧ-инфекции на заместителей главных врачей по лечебной работе (заместителей по эпидемиологическим вопросам — при наличии).

5.1.2. Обеспечить выполнение директивных и нормативных документов по диагностике, лечению и контролю качества диагностики и лечения ВИЧ-инфекции утвержденных Минздравмедпромом РФ, Департаментом здравоохранения г. Москвы и Московским городским Центром санэпиднадзора.

5.1.3. Исключить применение для целей диагностики, профилактики и лечения ВИЧ-инфекции, парентеральных гепатитов, оппортунистических и других инфекций средств и методов, не разрешенных к применению Минздравмедпромом РФ.

5.1.4. Проводить обязательное обследование на ВИЧ контингентов населения в соответствии с действующими "Правилами медицинского освидетельствования на выявление заражения вирусом иммунодефицита человека в г. Москве" (Приложение № 4).

5.2. Начальникам управлений здравоохранения административных округов:

5.2.1. В срок до 01.04.1995 года развернуть сеть кабинетов профилактики ВИЧ-инфекции — по одному в каждом административном округе.

5.2.2. Организовать работу этих кабинетов в соответствии с "Положением о кабинете" (Приложение № 3).

5.3. Главному врачу клинической инфекционной больницы № 2 В.А.Голикову, руководителю Московского городского Центра по борьбе и профилактике СПИД — главному специалисту Департамента здравоохранения г. Москвы Э.С.Горбачевой:

5.3.1. Организовать на базе иммунологической лаборатории больницы проведение референс-диагностики с последующей постановкой окончательного лабораторно-клинического диагноза ВИЧ-инфекции.

5.3.2. Организовать с 01.01.1995 года проведение регулярного контроля качества лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции с представлением ежеквартального отчета в Департамент здравоохранения г. Москвы.

5.3.3. Начать с 01.02.1995 года формирование Московского городского банка сывороток крови ВИЧ-инфицированных лиц.

5.3.4. Обеспечить методическую подготовку персонала кабинетов профилактики ВИЧ-инфекции по вопросам предтестового и послетестового психосоциального консультирования и лабораторного добровольного (анонимного) обследования на ВИЧ.

5.3.5. Обеспечить кабинеты профилактики ВИЧ-инфекции экспресс — тест-системами на ВИЧ.

5.3.6. Обеспечить организационно-методическое руководство работой кабинетов профилактики ВИЧ-инфекции.

5.4. Начальнику управления кадров Департамента здравоохранения г. Москвы В.В.Ершову, главным специалистам Департамента здравоохранения г. Москвы предусмотреть при проведении аттестации врачей и среднего медицинского персонала проверку их знаний по вопросам ВИЧ-инфекции.

5.5. Начальнику управления организации и контроля качества медицинской помощи взрослому населению Департамента здравоохранения г. Москвы Н.Ф. Плавуну:

5.5.1. Направлять ежегодно, в срок до 25 февраля, в Минздравмедпром РФ

информацию о ходе выполнения приказа Министерства здравоохранения и медицинской промышленности от 16.08.1994 г. № 170 "О мерах по совершенствованию профилактики и лечения ВИЧ-инфекции в Российской Федерации".

5.5.2. Подготовить в срок до 01.02.1995 года проект постановления Правительства г. Москвы "О создании Московского городского межведомственного комитета по профилактике и борьбе со СПИД".

5.6. Заместителю руководителя Департамента здравоохранения г. Москвы А.М.Лукашеву внести изменения в объем финансирования управлений здравоохранения административных округов и клинической инфекционной больницы № 2 в соответствии с настоящим приказом.

6. Возлагаю контроль за исполнением настоящего приказа на заместителя руководителя Департамента здравоохранения г. Москвы И.А. Лешкевича.

Руководитель Департамента
здравоохранения г. Москвы
А.Н.СОЛОВЬЕВ

**Приложение № 2
к приказу Департамента
здравоохранения
Правительства Москвы
от 28.11.1994 г. № 606**

**ПОЛОЖЕНИЕ
О МОСКОВСКОМ ГОРОДСКОМ ЦЕНТРЕ ПРОФИЛАКТИКИ И БОРЬБЫ
С СИНДРОМОМ ПРИОБРЕТЕННОГО ИММУНОДЕФИЦИТА**

1. Московский городской центр профилактики и борьбы с синдромом приобретенного иммунодефицита (в дальнейшем — СПИД-центр) является структурным подразделением городской клинической инфекционной больницы № 2 Департамента здравоохранения г. Москвы.

2. В состав СПИД-центра входят:

2.1. стационарные клинические отделения по профилям, устанавливаемым органом управления здравоохранением города Москвы;

2.2. поликлиническое отделение;

2.3. лабораторное отделение;

2.4. санитарно-противоэпидемиологическое отделение;

2.5. организационно-методическое отделение;

2.6. отделение профилактики.

3. Основными задачами СПИД-центра являются:

3.1. координация деятельности всех лечебно-профилактических учреждений системы Минздравмедпрома РФ, находящихся на территории г. Москвы по профилактике ВИЧ-инфекции и оппортунистических инфекций;

3.2. реализация прав жителей города Москвы — носителей ВИЧ и больных СПИД на гарантированный объем медико-социальной помощи в соответствии с городской программой обязательного медицинского страхования и городскими целевыми медицинскими программами;

3.3. организационно-методическое руководство работой, осуществляемой в медицинских учреждениях города Москвы по профилактике, выявлению, лечению и диспансеризации жителей города Москвы — носителей ВИЧ и больных СПИД;

3.4. осуществление контроля за качеством лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции, проводимой в медицинских учреждениях города Москвы;

3.5. обеспечение правовой и социальной защиты работников СПИД-центра;

3.6. осуществление эпидемиологического мониторинга и эпиднадзора за ВИЧ-инфекцией.

4. В соответствии с основными задачами СПИД-центр выполняет следующие функции:

4.1. осуществляет выявление носителей ВИЧ и больных СПИД путем скрининга прикрепленного контингента;

4.2. осуществляет диагностику, проводит лечение (включая зубопротезирование), диспансеризацию, а также обеспечивает уход при всех заболеваниях у носителей ВИЧ и больных СПИД в стационарных и поликлинических условиях (включая помощь на дому), обеспечивая соблюдение лечебно-охранительного и противоэпидемического режимов;

4.3. оказывает медицинскую помощь при родах, а также производит аборт женщинам — носителям ВИЧ и больным СПИД;

4.4. осуществляет динамическое медицинское наблюдение лиц, имевших контакт с носителями ВИЧ и больными СПИД;

4.5. участвует в научных исследованиях, а также производит апробацию и внедрение в практику работы новых методов диагностики и лечения ВИЧ-инфекции в порядке, установленном законодательством;

4.6. оказывает консультативно-психологическую помощь носителям ВИЧ и

больным СПИД, нуждающимся в социально-психологической адаптации, а также осуществляет их правовое консультирование и правовую защиту;

4.7. производит патолого-анатомические исследования лиц, умерших от ВИЧ-инфекции;

4.8. заявляет, получает и распределяет тест-системы на ВИЧ, а также осуществляет контроль за движением и расходом этих тест-систем в медицинских учреждениях города Москвы;

4.9. проводит верификацию лабораторных исследований на ВИЧ, проведенных в медицинских учреждениях города Москвы;

4.10. проводит иммуномониторинг носителей ВИЧ и больных СПИД, наблюдаемых СПИД-центром;

4.11. осуществляет внешний контроль качества лабораторных исследований на ВИЧ, проводимых в медицинских учреждениях города Москвы;

4.12. проводит эпидемиологические расследования выявленных случаев заболевания СПИД и ВИЧ-носительства с целью выявления источника заражения и контактных лиц;

4.13. информирует в установленные сроки орган управления здравоохранением города Москвы, городскую санитарно-противоэпидемическую службу о случаях заражения, выявления, поздней диагностики, поздней госпитализации носителей ВИЧ и больных СПИД;

4.14. вносит совместно с санитарно-противоэпидемической службой города предложения по разработке и усовершенствованию средств и способов индивидуальной защиты и профилактики заболеваний медицинского и технического персонала, работающего с ВИЧ-инфекцией;

4.15. собирает, анализирует и обобщает статистические отчеты медицинских учреждений, расположенных на территории города о работе с ВИЧ-инфекцией у жителей города Москвы, ведет городской регистр носителей ВИЧ и больных СПИД;

4.16. возглавляет разработку городской целевой медицинской программы по профилактике и борьбе со СПИД, участвует в ее реализации, а также контролирует ее исполнение другими субъектами, ответственными за ее реализацию;

4.17. проводит изучение, обобщение и внедрение в практическую деятельность медицинских учреждений города Москвы передового опыта по работе с ВИЧ-инфекцией;

4.18. подготавливает совместно с санитарно-противоэпидемической службой города методические и инструктивные материалы по профилактике ВИЧ-инфекции;

4.19. подготавливает методические и инструктивные материалы по вопросам диагностики и лечению ВИЧ-инфекции;

4.20. организует и проводит совместно с санитарно-противоэпидемической службой города совещания, семинары, конференции, курсы информации и стажировки для специалистов медицинских учреждений города Москвы по актуальным проблемам ВИЧ-инфекции;

4.21. осуществляет медико-педагогическую деятельность с правом выдачи документа о повышении квалификации на рабочем месте по специализированному направлению.

5. СПИД-центр возглавляет руководитель, который является заместителем главного врача городской клинической инфекционной больницы № 2.

Руководитель СПИД-центра назначается на должность из числа лиц с высшим медицинским образованием.

Руководитель СПИД-центра назначается на должность и освобождается от должности главным врачом городской клинической инфекционной больницы № 2 по согласованию с органом управления здравоохранением города Москвы.

Руководитель СПИД-центра подчиняется непосредственно главному врачу городской клинической инфекционной больницы № 2.

6. Штаты СПИД-центра устанавливаются органом управления здравоохранением города Москвы в индивидуальном порядке.

7. СПИД-центр осуществляет свою деятельность в соответствии с актами законодательства РФ, правовыми актами города Москвы, нормативными актами Министерства здравоохранения и медицинской промышленности РФ и органа

управления здравоохранением города Москвы.

Первый заместитель руководителя
Департамента здравоохранения
г. Москвы
И.А.ЛЕШКЕВИЧ

**Приложение № 3
к приказу Департамента
здравоохранения
Правительства Москвы
от 28.11.1994 г. № 606**

**ПОЛОЖЕНИЕ
О КАБИНЕТЕ ПСИХОСОЦИАЛЬНОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ И
ДОБРОВОЛЬНОГО (АНОНИМНОГО) ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ВИРУС
ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА (КАБИНЕТ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-
ИНФЕКЦИИ) МОСКОВСКОЙ ГОРОДСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ**

1. Общие положения

Добровольное обследование пациентов производится с их согласия открыто, конфиденциально или анонимно.

Деятельность кабинета основывается на психосоциальном консультировании пациента до взятия у него крови для исследования на ВИЧ, исследовании крови на наличие в ней антител к ВИЧ методом экспресс-анализа и психосоциальном консультировании пациента после получения предварительного результата исследования.

Консультирование представляет собой совокупность профилактической и санитарно — просветительной работы, проводимой в форме собеседования с пациентом.

Кабинет организуется в составе городской поликлиники, штатная численность, порядок и режим работы кабинета определяются главным врачом поликлиники. Руководитель кабинета подчиняется непосредственно главному врачу поликлиники.

Персонал кабинета должен пройти специальную подготовку в Московском городском центре по профилактике и борьбе со СПИД.

Организационно-методическое руководство деятельностью кабинета осуществляется Московским городским центром по профилактике и борьбе со СПИД.

2. Задачи кабинета

Обучение населения правилам безопасного поведения (включая сексуальное поведение) с целью профилактики заражения ВИЧ-инфекцией.

Оказание психологической поддержки пациентам, обратившимся за помощью в кабинет. Обязательное предварительное исследование крови пациентов на наличие в крови антител к ВИЧ методом экспресс-анализа.

Оценка эффективности проводимых санитарно-просветительных мероприятий.

3. Функциональные обязанности сотрудников кабинета

3.1. Проведение предтестового консультирования включает:

— определение объема и правильности знаний пациента по вопросам ВИЧ и СПИД;

— ответы на вопросы пациента, предоставление ему информации о специфичности и чувствительности теста;

— обсуждение вероятности получения положительного, а также отрицательного результата теста, а также вариантов и последствий поведения пациента в каждой ситуации;

— оценку способности пациента сохранить самообладание в случае получения положительного результата теста;

— убеждение пациента в необходимости повторной явки для последующего консультирования.

3.2. Проведение послетестового консультирования при отрицательном результате тестирования включает:

— информирование пациента о существовании скрытого периода ВИЧ-инфекции,

как причине необходимости повторного тестирования через 3 месяца;

— разъяснение пациенту мер предосторожности от заражения ВИЧ-инфекцией и другими заболеваниями, передающимися половым путем.

3.3. Проведение послетестового консультирования при положительном результате тестирования включает:

— разъяснение пациенту значения повторного анализа и необходимости продолжения обследования для получения окончательного отрицательного результата в городском центре по профилактике и борьбе со СПИД;

— определение эмоциональной реакции пациента и оценку вероятности самоагрессии, обсуждение этих вопросов с пациентом;

— убеждение пациента в необходимости обращения в городской центр по профилактике и борьбе со СПИД.

3.4. Оформление на каждого пациента регистрационной карты, в которой отмечается повод обращения в кабинет, к какой группе по факторам риска заражения относится пациент, характер консультативных мероприятий и их эффективность.

3.5. Проведение обязательного предварительного исследования крови пациента на наличие в ней антител к ВИЧ методом экспресс-анализа и передача сыворотки крови пациента в скрининговую лабораторию.

3.5. Предоставление ежемесячной отчетности в городской центр по профилактике и борьбе со СПИД.

Начальник управления организации
и контроля качества медицинской
помощи взрослому населению
Департамента здравоохранения
г. Москвы
Н.Ф.ПЛАВУНОВ

Правила утратили силу. — Приказ Департамента здравоохранения Правительства Москвы, ЦГСН в г. Москве от 27.11.95 г. № 676/144.

**Приложение № 4
к приказу Департамента
здравоохранения
Правительства Москвы
от 28.11.1994 г. № 606**

**ПРАВИЛА
МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА ВЫЯВЛЕНИЕ
ЗАРАЖЕНИЯ ВИРУСОМ ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА В
Г. МОСКВЕ**

1. Обязательному медицинскому освидетельствованию на выявление заражения вирусом иммунодефицита человека в г. Москве подлежат:

1.1. Доноры крови, плазмы крови и других биологических жидкостей и тканей (при каждом взятии).

1.2. Граждане России, возвращающиеся из зарубежных поездок длительностью свыше 3-х месяцев (по возвращении).

1.3. Иностранцы граждане и лица без гражданства, прибывшие в Россию на учебу, работу или в других целях (в течение 10 дней после прибытия), за исключением иностранных граждан и лиц без гражданства, прибывших из стран, сертификаты которых об исследовании на антитела к ВИЧ признаются в России.

1.4. Граждане России, выезжающие в страны, по требованию которых необходим сертификат о прохождении освидетельствования на заражение ВИЧ.

1.5. Граждане России и иностранные граждане, имевшие половые контакты с больными СПИД или ВИЧ-инфицированными лицами и выявленные при эпидемиологическом расследовании (1 раз в 6 месяцев в течение года).

1.6. Больные по клиническим показаниям:
— лихорадящие более 1 месяца;
— имеющие увеличение лимфоузлов двух или 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 терапией;
— с затяжными и рецидивирующими гнойно-бактериальными, паразитарными заболеваниями, сепсисом;
— с подострым энцефалитом и слабоумием у ранее здоровых лиц;
— с волосистой лейкоплакией языка;
— с рецидивирующей пиодермией;
— женщины с хроническими воспалительными заболеваниями женской репродуктивной системы неясной этиологии.

1.7. Больные с подозрением или подтвержденным диагнозом:
— саркомы Капоши;
— лимфомы мозга;
— Т-клеточного лейкоза;
— легочного и внелегочного туберкулеза;
— гепатита В, С и HBS-антигеноносительства (при постановке диагноза и через 6 месяцев);
— заболевания, обусловленного 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 пневмоцистной);

— токсоплазмоза (центральной нервной системы);

— криптококкоза (внелегочного);

— криптоспоридиоза;

— изоспороза;

— гистоплазмоза;

— стронгилоидоза;

— кандидоза пищевода, трахеи, бронхов или легких;

— глубоких микозов;

— атипичных микобактериозов;

— прогрессирующей многоочаговой лейкоэнцефалопатией.

1.8. Дети, родившиеся от ВИЧ-инфицированных матерей (при рождении, через 6 и 12 месяцев после рождения).

1.9. Больные гемофилией, болезнью Верльгофа, болезнью Виллебранта, анемиями различного генеза и др., систематически получающие переливания крови и ее препаратов (1 раз в год).

1.10. Беременные женщины, употребляющих наркотики парентерально или занимающиеся проституцией (при взятии их на учет по беременности и в 32 недели беременности, а также при направлении их на искусственное прерывание беременности).

1.11. Беременные женщины, обследующиеся для искусственного прерывания беременности, проводимого анонимно.

1.12. Взрослые пациенты, поступающие в стационары для проведения плановых и экстренных оперативных вмешательств (при поступлении).

1.13. Дети, поступающие в реанимационные, онкологические, торакальные и гематологические отделения стационаров (при поступлении).

1.14. Лица, страдающие заболеваниями, передающимися половым путем (при обращении за медицинской помощью и в дальнейшем по показаниям).

1.15. Лица, работающие с ВИЧ или обеспечивающие диагностику, лечение и непосредственное обслуживание больных СПИД и ВИЧ-инфицированных лиц (обследуются 1 раз в год).

1.16. Лица, страдающие наркоманией, токсикоманией, гомосексуалисты и бисексуалисты, лица, занимающиеся проституцией (обследуются 2 раза в год).

1.17. Лица из групп риска, поступающие в следственные изоляторы, находящиеся в исправительно-трудовых учреждениях (при поступлении и перед освобождением).

1.18. Лица без определенного места жительства, занимающиеся бродяжничеством.

2. Граждан России, иностранные граждане и лица без гражданства, изъявившие желание пройти освидетельствование на ВИЧ, в т.ч. и анонимно.

3. Основным методом медицинского освидетельствования на выявление заражения вирусом иммунодефицита человека является лабораторное исследование крови. Освидетельствование на выявление заражения вирусом иммунодефицита человека проводится только в государственных лечебно-профилактических учреждениях, имеющих лицензию на проведение таких исследований.

4. По желанию граждан России, иностранных граждан и лиц без гражданства, прошедших лабораторное или клиническое освидетельствование, им выдается медицинское заключение установленного образца (ф. № 082-1/у-88, утв. Минздравом СССР 07.04.88) о его результатах.

5. По желанию граждан России, иностранных граждан и лиц без гражданства может быть проведено их повторное освидетельствование в другом учреждении здравоохранения.

6. Медицинские работники и другие лица, которым в связи с выполнением

обязанностей стали известны сведения о проведении медицинского освидетельствования на выявление заражения вирусом иммунодефицита человека и его результаты, обязаны сохранять эти сведения в тайне.

7. Медицинские учреждения, осуществляющие сбор абортной и плацентарной крови, плаценты и других биологических жидкостей и тканей обследуют пациентов до поступления в стационар в соответствии с пунктом 1.1. настоящих Правил.

Начальник управления организации
и контроля качества медицинской
помощи взрослому населению
Департамента здравоохранения
г. Москвы
Н.Ф.ПЛАВУНОВ

Главный специалист
Департамента здравоохранения
г. Москвы по СПИДУ
З.С.ГОРБАЧЕВА