МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИРКУТСКОЙ
ОБЛАСТИ
ПРИКАЗ
от 17 августа 2009 г. N 1027-мпр
ОБ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ ПО ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

**Примечание.**

В официальном тексте документа допущена опечатка: приказ министерства здравоохранения Иркутской области от 15.12.2008 "О форме статистического отчета по ВИЧ-инфекции" имеет номер 410-мпр, а не 410.

В целях повышения качества медицинской помощи лицам, больным ВИЧ-инфекцией, совершенствования профилактической работы по вопросам ВИЧ-инфекции, на основании Федерального закона от 30 марта 1995 года N 38-ФЗ "О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)" (с изменениями от 12 августа 1996 г., 9 января 1997 г., 7 августа 2000 г., 22 августа 2004 г., 18 октября 2007 г., 23 июля 2008 г.), Приказа Минздравмедпрома РФ от 16 августа 1994 года N 170 "О мерах по совершенствованию профилактики и лечения ВИЧ-инфекции в Российской Федерации (с изменениями от 18 апреля 1994 года), Государственной социальной программы "Анти-ВИЧ/СПИД в Иркутской области на 2006 - 2010 гг.", Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 17 сентября 2007 г. N 610 "О мерах по организации оказания паллиативной помощи больным ВИЧ-инфекцией", приказа министерства здравоохранения Иркутской области от 15 декабря 2008 г. N 410 "О форме статистического отчета по ВИЧ-инфекции", руководствуясь пунктом 9 Положения о министерстве здравоохранения Иркутской области, утвержденного постановлением Правительства Иркутской области от 7 октября 2008 года N 13-пп, приказываю:

1. Утвердить:
2. [Положение](#bookmark4287) об уровнях оказания медицинской помощи лицам, больным ВИЧ-инфекцией, диагностики и профилактики ВИЧ-инфекции (Приложение 1) ;
3. [алгоритм](#bookmark4423) проведения обследования пациентов на ВИЧ в учреждениях здравоохранения (Приложение 2);
4. [алгоритм](#bookmark4439) ведения пациента с положительным лабораторным результатом на ВИЧ в учреждениях здравоохранения (Приложение 3);
5. [форму](#bookmark4453) бланка "Информированное согласие пациента на проведение обследования на ВИЧ-инфекцию" (Приложение 4);
6. [форму](#bookmark4454) бланка "Направление биологического материала для исследования на ВИЧ" (Приложение 5);
7. форму "Журнал регистрации положительных лабораторных результатов на ВИЧ" (Приложение 6);
8. [форму](#bookmark4457) бланка "Уведомление о положительном лабораторном результате обследования на ВИЧ" (Приложение 7);
9. [форму](#bookmark4468) бланка "Донесение об эпидемиологическом расследовании случая положительного лабораторного результата на ВИЧ" (Приложение
10. ;
11. [форму](#bookmark4518) бланка "Извещение об установлении диагноза "ВИЧ-инфекция" (Приложение 9);
12. [форму](#bookmark4531) бланка "Уведомление пациента об установлении диагноза "ВИЧ-инфекция" (Приложение 10);
13. [форму](#bookmark4537) бланка "Извещение об изменении стадии заболевания ВИЧ-инфекцией" (Приложение 11);
14. [форму](#bookmark4554) бланка "Извещение об установления диагноза "СПИД" (Приложение 12);
15. [форму](#bookmark4569) бланка "Извещение о прибытии больного ВИЧ-инфекцией" (Приложение 13);
16. [форму](#bookmark4579) бланка "Извещение об убытии больного ВИЧ-инфекцией" (Приложение 14);
17. [форму](#bookmark4593) бланка "Извещение о смерти больного ВИЧ-инфекцией" (Приложение 15);
18. [форму](#bookmark4607) бланка "Извещение о снятии лабораторного диагноза "ВИЧ-инфекция" (Приложение 16);
19. [перечень](#bookmark4621) отчетно-учетной документации по вопросам ВИЧ-инфекции (Приложение 17).
20. Руководителям органов управления здравоохранением муниципальных образований, главным врачам государственных учреждений здравоохранения, центральных районных больниц, центральных городских больниц обеспечить:
21. организацию работы по вопросам оказания медицинской помощи лицам, больным ВИЧ-инфекцией, диагностики и профилактики ВИЧ-инфекции в соответствии с [Приложениями 1,](#bookmark4287)[2,](#bookmark4423) [3;](#bookmark4439)
22. ведение и представление отчетно-учетной документации по вопросам ВИЧ-инфекции в соответствии с [Приложениями 4,](#bookmark4453) [5,](#bookmark4454) 6, [7,](#bookmark4457) [8,](#bookmark4468) [9,](#bookmark4518) [10,](#bookmark4531) [11,](#bookmark4537) [12,](#bookmark4554) [13,](#bookmark4569) [14,](#bookmark4579) [15,](#bookmark4593) [16,](#bookmark4607) [17.](#bookmark4621)
23. Главному врачу государственного учреждения здравоохранения "Иркутский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями" О.А.Бурдуковскому обеспечить оказание организационно-методической и консультативной помощи по вопросам ВИЧ-инфекции государственным и муниципальным учреждениям здравоохранения Иркутской области.
24. Признать утратившим силу приказ Главного управления здравоохранения администрации Иркутской области и Центра Госсанэпиднадзора Иркутской области от 24 февраля 2000 г. N 83 "О неотложных мерах по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции", совместный приказ комитета здравоохранения администрации Иркутской области и центра Госсанэпиднадзора в Иркутской области от 6 сентября 2000 г. N 74/885 "О порядке уведомления, учета и передачи информации при выявлении ВИЧ-инфицированных".

**Примечание.**

Здесь и далее нумерация пунктов дана в соответствии с официальным текстом документа.

4. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Бойко Т.В.

Министр здравоохранения Иркутской области Г.М.ГАЙДАРОВ

**Приложение 1**

**к приказу министерства здравоохранения Иркутской области**

**от 17 августа 2009 года N 1027-мпр**

1. **ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**
2. В системе организации оказания медицинской помощи лицам больным ВИЧ-инфекцией, а также диагностики и профилактики ВИЧ-инфекции определены следующие уровни:
3. й уровень - фельдшерско-акушерские пункты (ФАП), врачебные амбулатории, участковые больницы;
4. й уровень - городские лечебно-профилактические учреждения, центральные районные больницы;
5. й уровень - государственные учреждения здравоохранения;
6. й уровень - государственное учреждение здравоохранения "Иркутский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями" (далее - ИОЦ СПИД).
7. Контроль организации медицинской помощи лицам, больным ВИЧ-инфекцией, диагностики и профилактики ВИЧ-инфекции осуществляется министерством здравоохранения Иркутской области и ИОЦ СПИД.
8. Руководители учреждений здравоохранения 2 и 3 уровней назначают лиц, ответственных по вопросам ВИЧ-инфекции.
9. **ПЕРЕЧЕНЬ ОБЯЗАННОСТЕЙ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**
10. **УРОВНЯ ПО ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЛИЦАМ, БОЛЬНЫМ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ, ДИАГНОСТИКИ И ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ**
11. выявление лиц с подозрением на ВИЧ-инфекцию с целью медицинского освидетельствования их на ВИЧ-инфекцию;
12. выявление беременных женщин с целью ранней постановки их на диспансерный учет по беременности, уточнение ВИЧ-статуса;
13. выявление лиц, контактных с больными ВИЧ-инфекцией, с целью медицинского освидетельствования их на ВИЧ-инфекцию;
14. оказание доврачебной медицинской помощи, первичной стационарной и амбулаторной медико-санитарной помощи лицам, больным ВИЧ-инфекцией, и детям, рожденным ВИЧ-инфицированными матерями;
15. осуществление забора крови на ВИЧ-инфекцию с обязательным до- и послетестовым консультированием пациента по вопросам ВИЧ-инфекции [(Приложение 2)](#bookmark4423), записью в соответствующем журнале и подписью пациента, доставка биологического материала в лабораторию диагностики СПИД;
16. направление лиц, имеющих положительный лабораторный результат на ВИЧ, лиц, больных ВИЧ-инфекцией, лиц, имеющих сомнительный иммуноблот, детей из перинатального контакта по ВИЧ, в т.ч. оставшихся без попечения родителей, медицинских специалистов, имеющих незащищенный контакт с биологическим материалом при проведении медицинских манипуляций и лабораторных исследований, в кабинет инфекционных заболеваний (клинико-диагностический кабинет) муниципального учреждения здравоохранения для постановки на диспансерный учет;
17. при выявлении ВИЧ-положительной беременной женщины - организация мероприятий по перинатальной профилактике ВИЧ;
18. проведение работы с лицами, больными ВИЧ-инфекцией, по формированию приверженности к высокоактивной антиретровирусной терапии (далее - ВААРТ);
19. осуществление патронажа на дому лиц, больных ВИЧ-инфекцией, и детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями;
20. соблюдение правил работы с биологическим материалом в целях профилактики профессионального заражения ВИЧ;
21. соблюдение требований нормативно-правовых актов по вопросам ВИЧ-инфекции;
22. проведение мероприятий, способствующих повышению уровня информированности населения по вопросам ВИЧ-инфекции;
23. повышение квалификации по вопросам ВИЧ-инфекции;
24. информирование органов исполнительной и судебной власти, вышестоящих органов управления здравоохранением о случаях нарушения действующего законодательства, включая случаи угрозы заражения ВИЧ и случаи нарушения прав лиц, больных ВИЧ-инфекцией, детей из перинатального контакта по ВИЧ;
25. ведение учетно-отчетной документации в соответствии с [Приложениями 4,](#bookmark4453) [5,](#bookmark4454) 6, [7,](#bookmark4457) [17.](#bookmark4621)
26. **ПЕРЕЧЕНЬ ОБЯЗАННОСТЕЙ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**
27. **УРОВНЯ ПО ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЛИЦАМ, БОЛЬНЫМ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ, ДИАГНОСТИКИ И ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ**
28. разработка и реализация муниципальной программы "Анти-ВИЧ/СПИД";
29. исполнение требований нормативно-правовых документов по вопросам ВИЧ-инфекции;
30. оказание организационно-методической, консультативной помощи учреждениям здравоохранения 1 уровня по вопросам ВИЧ-инфекции;
31. выявление лиц с подозрением на ВИЧ-инфекцию с целью медицинского освидетельствования их на ВИЧ-инфекцию;
32. выявление беременных женщин с целью ранней постановки их на диспансерный учет по беременности и уточнение ВИЧ-статуса;
33. выявление лиц, контактных с больными ВИЧ-инфекцией, с целью медицинского освидетельствования их на ВИЧ-инфекцию;
34. проведение дотестового и послетестового консультирования пациента при медицинском освидетельствовании на ВИЧ-инфекцию в соответствии с [Приложением 2;](#bookmark4423)
35. проведение экспресс-диагностики ВИЧ;
36. осуществление забора крови на ВИЧ-инфекцию и доставку биологического материала в лабораторию диагностики СПИД, при отсутствии данной - в лабораторию диагностики СПИД других учреждений здравоохранения или в ИОЦ СПИД на договорной основе;
37. выполнение стандарта диагностики сопутствующих заболеваний у лиц, больных ВИЧ-инфекцией;
38. учреждения здравоохранения, имеющие в своем составе лабораторию диагностики СПИД:
* проведение первичной лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции методом ИФА и сопутствующих заболеваний;
* направление биологического материала с положительным результатом на ВИЧ в ИОЦ СПИД для проведения арбитражного исследования (иммуноблот);
* участие во внешнем контроле качества работы лаборатории;
1. получение результатов лабораторного исследования на ВИЧ в течение 3-х рабочих дней при ИФА-диагностике, в течение 5 рабочих дней
* при подтверждающем (арбитражном) исследовании;
1. соблюдение правил работы с биологическим материалом в целях профилактики профессионального заражения ВИЧ;
2. ведение пациента с положительным лабораторным результатом на ВИЧ в соответствии с [Приложением 3;](#bookmark4439)
3. проведение эпидемиологических расследований выявленных случаев ВИЧ-инфекции с заполнением Донесения об эпидемиологическом расследовании случая положительного лабораторного результата на ВИЧ [(Приложение 8)](#bookmark4468);
4. консультирование партнеров лиц, больных ВИЧ-инфекцией, о способах предупреждения заражения ВИЧ;
5. направление лиц, имеющих положительный лабораторный результат на ВИЧ, лиц, больных ВИЧ-инфекцией, лиц, имеющих сомнительный иммуноблот, детей из перинатального контакта по ВИЧ, в т.ч. оставшихся без попечения родителей, медицинских специалистов, имеющих незащищенный контакт с биологическим материалом при проведении медицинских манипуляций и лабораторных исследований, в кабинет инфекционных заболеваний (клинико-диагностический кабинет) муниципального учреждения здравоохранения для постановки на диспансерный учет или на консультацию в ИОЦ СПИД;
6. оказание первичной стационарной и амбулаторной медико-санитарной помощи лицам, больным ВИЧ-инфекцией, и детям, рожденным ВИЧ-инфицированными матерями, в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи;
7. оказание паллиативной помощи лицам, больным ВИЧ-инфекцией, в соответствии с Приказом министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 сентября 2007 года N 610 "О мерах по организации оказания паллиативной помощи больным ВИЧ-инфекцией";
8. постановка на диспансерный учет лиц, имеющих положительный лабораторный результат на ВИЧ, лиц, имеющих сомнительный иммуноблот, детей из перинатального контакта по ВИЧ, в т.ч. оставшихся без попечения родителей, медицинских специалистов, имеющих незащищенный контакт с биологическим материалом при проведении медицинских манипуляций и лабораторных исследований, организация и ведение диспансерного наблюдения в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи;
9. постановка клинического диагноза "ВИЧ-инфекция" с уведомлением пациента о диагнозе [(Приложение 10)](#bookmark4531), занесением сведения о выдаче уведомления в медицинскую документацию/карту диспансерного наблюдения и подписью пациента;
10. лабораторное обследование лиц, больных ВИЧ-инфекцией, детей из перинатального контакта по ВИЧ на показатели иммунного статуса (для муниципальных и иных учреждений здравоохранения, имеющих соответствующее лабораторное оборудование, например - "Саянская городская больница");
11. направление документации в ИОЦ СПИД на старт ВААРТ/изменении схемы ВААРТ;
12. выполнение рекомендаций ИОЦ СПИД по проведению ВААРТ и

организация контроля приема антиретровирусных препаратов (далее - АРВ-препаратов) лицами, получающими медикаментозное

лечение/профилактику ВИЧ-инфекции;

1. своевременное представление заявки в учреждение здравоохранения

4 уровня (ИОЦ СПИД) на АРВ-препараты для специфического лечения/профилактики ВИЧ-инфекции и диагностические тест-системы на ВИЧ, их своевременное получение, соблюдение правил транспортировки и хранения, ведение журнала учета и расхода полученных АРВ-препаратов и тест-систем;

1. своевременное получение диагностических тест-систем на ВИЧ в соответствии с приказом министерства здравоохранения Иркутской области, соблюдение правил транспортировки, сроков и условий их хранения, ведение журнала учета и расхода полученных тест-систем;
2. обеспечение своевременной выдачи лицам, больным ВИЧ-инфекцией, антиретровирусных препаратов в соответствии со сроками и схемами лечения;
3. проведение 3-этапной (полной) перинатальной профилактики ВИЧ от матери ребенку;
4. осуществление ежемесячной сверки статистического учета лиц, имеющих положительный лабораторный результат на ВИЧ, лиц, больных ВИЧ-инфекцией, лиц, имеющих сомнительный иммуноблот, детей из перинатального контакта по ВИЧ, медицинских специалистов, имеющих незащищенный контакт с биологическим материалом при проведении медицинских манипуляций и лабораторных исследований, с ИОЦ СПИД;
5. формирование приверженности к ВААРТ у больных ВИЧ-инфекцией;
6. направление лиц, больных ВИЧ-инфекцией (по показаниям), на медико-социальную экспертизу;
7. определение потребности в адаптированных молочных смесях для детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, контроль своевременного оформления медицинских заключений для обращения в учреждения социальной защиты населения;
8. осуществление патронажа на дому лиц, больных ВИЧ-инфекцией;
9. проведение мероприятий, способствующих повышению уровня информированности населения по вопросам ВИЧ-инфекции;
10. проведение постоянного повышения квалификации медицинских работников учреждений здравоохранения 1 и 2 уровней по вопросам ВИЧ-инфекции;
11. участие в работе конференций, областных семинаров, семинаров-тренингов по вопросам ВИЧ-инфекции;
12. информирование органов исполнительной и судебной власти о случаях нарушения действующего законодательства, включая случаи угрозы заражения ВИЧ и нарушения прав лиц, больных ВИЧ-инфекцией, детей из перинатального контакта по ВИЧ;
13. ведение и представление учетно-отчетной документации в соответствии с [Приложениями 4,](#bookmark4453) [5,](#bookmark4454) 6, [7,](#bookmark4457) [8,](#bookmark4468) [9,](#bookmark4518) [10,](#bookmark4531) [11,](#bookmark4537) [12,](#bookmark4554) [13,](#bookmark4569) [14,](#bookmark4579) [15,](#bookmark4593) [16,](#bookmark4607) [17.](#bookmark4621)
14. **ПЕРЕЧЕНЬ ОБЯЗАННОСТЕЙ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ** 3 **УРОВНЯ ПО ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЛИЦАМ, БОЛЬНЫМ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ, ДИАГНОСТИКИ И ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ**
15. исполнение требований нормативно-правовых актов по вопросам ВИЧ-инфекции;
16. выявление лиц с подозрением на ВИЧ-инфекцию с целью их медицинского освидетельствования на ВИЧ-инфекцию;
17. проведение дотестового и послетестового консультирования пациента при медицинском освидетельствовании на ВИЧ-инфекцию в соответствии с [Приложением 2;](#bookmark4423)
18. проведение экспресс-диагностики ВИЧ;
19. осуществление забора крови на ВИЧ-инфекцию и доставку биологического материала в лабораторию диагностики СПИД или в ИОЦ СПИД на договорной основе;
20. получение результатов лабораторного исследования на ВИЧ в течение 3-х рабочих дней при ИФА-диагностике, в течение 5 рабочих дней - при подтверждающем (арбитражном) исследовании;
21. ведение пациента с положительным лабораторным результатом на ВИЧ в соответствии с [Приложением 3;](#bookmark4439)
22. проведение эпидемиологических расследований выявленных случаев ВИЧ-инфекции с заполнением Донесения об эпидемиологическом расследовании случая положительного лабораторного результата на ВИЧ [(Приложение 8)](#bookmark4468);
23. консультирование партнеров лиц, больных ВИЧ-инфекцией, о способах предупреждения заражения ВИЧ;
24. соблюдение правил работы с биологическим материалом в целях профилактики профессионального заражения ВИЧ;
25. выполнение стандарта диагностики сопутствующих заболеваний у лиц, больных ВИЧ-инфекцией;
26. направление лиц, имеющих положительный лабораторный результат на ВИЧ, лиц, больных ВИЧ-инфекцией, лиц, имеющих сомнительный иммуноблот, детей из перинатального контакта по ВИЧ, медицинских специалистов, имеющих незащищенный контакт с биологическим материалом при проведении медицинских манипуляций и лабораторных исследований, в кабинет инфекционных заболеваний (клинико-диагностический кабинет) муниципального учреждения здравоохранения для постановки на диспансерный учет или на консультацию в ИОЦ СПИД;
27. постановка на диспансерный учет лиц, имеющих положительный лабораторный результат на ВИЧ, лиц, имеющих сомнительный иммуноблот, детей из перинатального контакта по ВИЧ, в т.ч. оставшихся без попечения родителей, медицинских специалистов, имеющих незащищенный контакт с биологическим материалом при проведении медицинских манипуляций и лабораторных исследований, организация и ведение диспансерного наблюдения в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи (для областного государственного учреждения здравоохранения "Братский кожно-венерологический диспансер");
28. постановка клинического диагноза "ВИЧ-инфекция" с уведомлением пациента о диагнозе [(Приложение 10)](#bookmark4531), занесением сведения о выдаче уведомления в медицинскую документацию/карту диспансерного наблюдения и подписью пациента (для учреждений здравоохранения, имеющих в штате врача-инфекциониста);
29. лабораторное обследование лиц, больных ВИЧ-инфекцией, детей из перинатального контакта по ВИЧ на показатели иммунного статуса и вирусной нагрузки (для областного государственного учреждения здравоохранения "Братский кожно-венерологический диспансер");
30. оказание специализированной стационарной и амбулаторной медико-санитарной помощи лицам, больным ВИЧ-инфекцией, и детям, рожденным ВИЧ-инфицированными матерями, в соответствии со стандартами медицинской помощи;
31. оказание паллиативной помощи лицам, больным ВИЧ-инфекцией, в соответствии с Приказом министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 сентября 2007 года N 610 "О мерах по организации оказания паллиативной помощи больным ВИЧ-инфекцией";
32. выявление лиц, больных ВИЧ-инфекцией, подлежащих специфическому лечению, направление документации в ИОЦ СПИД на старт/изменение схемы ВААРТ;
33. своевременное представление заявки в учреждение здравоохранения 4 уровня (ИОЦ СПИД) на АРВ-препараты для специфического лечения/профилактики ВИЧ-инфекции лиц, находящихся на стационарном лечении, своевременное получение препаратов, соблюдение правил транспортировки и хранения, ведение журнала учета и расхода;
34. своевременное обеспечение лиц, больных ВИЧ-инфекцией, находящихся на стационарном лечении, АРВ-препаратами в соответствии со сроками и схемами лечения;
35. выполнение рекомендаций ИОЦ СПИД по проведению ВААРТ и организация контроля приема АРВ-препаратов лицами, получающими специфическое лечение/профилактику ВИЧ-инфекции;
36. осуществление ежемесячной сверки статистического учета лиц, имеющих положительный лабораторный результат на ВИЧ, лиц, больных ВИЧ-инфекцией, лиц, имеющих сомнительный иммуноблот, детей из перинатального контакта по ВИЧ, медицинских специалистов, имеющих незащищенный контакт с биологическим материалом, при проведении медицинских манипуляций и лабораторных исследований с ИОЦ СПИД;
37. формирование приверженности к ВААРТ у больных ВИЧ-инфекцией;
38. проведение мероприятий, способствующих повышению уровня информированности населения по вопросам ВИЧ-инфекции;
39. проведение постоянного повышения квалификации медицинских работников учреждения здравоохранения;
40. участие в работе конференций, областных семинаров, семинаров-тренингов по вопросам ВИЧ-инфекции;
41. информирование органов исполнительной и судебной власти о случаях нарушения действующего законодательства, включая случаи угрозы заражения ВИЧ и нарушения прав лиц, больных ВИЧ-инфекцией, детей из перинатального контакта по ВИЧ;
42. ведение и представление учетно-отчетной документации в соответствии с [Приложениями 4,](#bookmark4453) [5,](#bookmark4454) 6, [7,](#bookmark4457) [8,](#bookmark4468) [9,](#bookmark4518) [10,](#bookmark4531) [11,](#bookmark4537) [12,](#bookmark4554) [15,](#bookmark4593) [16,](#bookmark4607) [17.](#bookmark4621)
43. **ПЕРЕЧЕНЬ ОБЯЗАННОСТЕЙ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**
44. **УРОВНЯ ПО ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЛИЦАМ, БОЛЬНЫМ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ, ДИАГНОСТИКИ И ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ (ИОЦ СПИД)**
45. подготовка информации для органов исполнительной и законодательной власти Иркутской области о ситуации по ВИЧ-инфекции на территории области;
46. обеспечение организационно-методической и консультативной помощи медицинским учреждениям Иркутской области по вопросам ВИЧ-инфекции;
47. подготовка проектов нормативной, методической документации и информационных материалов по вопросам ВИЧ-инфекции;
48. осуществление контроля соблюдения в учреждениях здравоохранения нормативных требований по вопросам ВИЧ-инфекции;
49. разработка и реализация областной государственной социальной программы "Анти-ВИЧ/СПИД";
50. разработка и реализация на территории Иркутской области профилактических программ по вопросам ВИЧ-инфекции;
51. организация и проведение обучающих семинаров и семинаров-тренингов по вопросам ВИЧ-инфекции;
52. обучение специалистов вопросам ВИЧ-инфекции на рабочем месте;
53. прием зачетов по вопросам ВИЧ-инфекции у медицинских работников при получении/подтверждении квалификационной категории;
54. выдача сертификатов медицинского освидетельствования на отсутствие ВИЧ-инфекции;
55. организация мероприятий по предупреждению профессионального заражения ВИЧ;
56. организация и проведение работы с населением по профилактике ВИЧ-инфекции;
57. проведение дотестового и послетестового консультирования пациента при медицинском освидетельствовании на ВИЧ-инфекцию в соответствии с [Приложением 2;](#bookmark4423)
58. обеспечение межведомственного взаимодействия по профилактике ВИЧ-инфекции с министерством социального развития, опеки и попечительства Иркутской области, управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Иркутской области, главным управлением внутренних дел Иркутской области, главным управлением Федеральной службы исполнения наказаний по Иркутской области, региональным управлением ФСКН России по Иркутской области, министерством по физической культуре, спорту и молодежной политике Иркутской области, министерством образования Иркутской области, управлением Федеральной миграционной службы России по Иркутской области, Советом ректоров высших учебных заведений Иркутской области, а также другими заинтересованными структурами;
59. ведение статистического учета и отчетности по ВИЧ-инфекции на территории Иркутской области;
60. проведение текущего и ретроспективного эпидемиологического анализа заболеваемости ВИЧ-инфекцией по Иркутской области;
61. проведение эпидемиологического расследования вновь выявленного случая ВИЧ-инфекции при медицинском освидетельствовании пациента в ИОЦ СПИД;
62. консультирование выявленных лиц, больных ВИЧ-инфекцией, по вопросам предупреждения распространения ВИЧ;
63. консультирование партнеров лиц, больных ВИЧ-инфекцией, о способах предупреждения заражения ВИЧ;
64. организация и проведение мероприятий по предупреждению передачи ВИЧ от матери ребенку;
65. организация и проведение лабораторной первичной и подтверждающей (арбитражной) диагностики ВИЧ-инфекции и сопутствующих заболеваний;
66. осуществление контроля своевременности получения лабораторных результатов на ВИЧ учреждениями здравоохранения Иркутской области;
67. лабораторное обследование лиц, больных ВИЧ-инфекцией, детей из перинатального контакта по ВИЧ на показатели иммунного статуса и вирусной нагрузки;
68. оказание организационно-методической и консультативной помощи муниципальным учреждениям здравоохранения по вопросам диспансерного наблюдения за лицами, больными ВИЧ-инфекцией, детьми из перинатального контакта по ВИЧ, лицами, имеющими сомнительный иммуноблот, медицинскими специалистами, имеющими незащищенный контакт с биологическим материалом при проведении медицинских манипуляций и лабораторных исследований;
69. проведение консультативного приема лиц с положительным лабораторным результатом на ВИЧ, лиц, больных ВИЧ-инфекцией, детей из перинатального контакта по ВИЧ, лиц, имеющих сомнительный иммуноблот, медицинских специалистов, имеющих незащищенный контакт с биологическим материалом при проведении медицинских манипуляций и лабораторных исследований, по направлениям муниципальных и государственных учреждений здравоохранения;
70. организация назначения специфического лечения лицам, больным ВИЧ-инфекцией;
71. организация обеспечения и снабжения лиц, больных ВИЧ-инфекцией, нуждающихся в медикаментозной помощи, специфическими препаратами, поступающими за счет федерального, областного и/или иных источников финансирования;
72. организация контроля эффективности специфической терапии;
73. осуществление ежемесячной сверки с муниципальными и государственными учреждениями здравоохранения по статистическому учету лиц, имеющих положительный лабораторный результат на ВИЧ, лиц, больных ВИЧ-инфекцией, лиц, имеющих сомнительный иммуноблот, детей из перинатального контакта по ВИЧ, медицинских специалистов, имеющих незащищенный контакт с биологическим материалом при проведении медицинских манипуляций и лабораторных исследований;
74. представление учетно-отчетной документации в Федеральный научно-методический центр по профилактике и борьбе со СПИДом, научно-практический центр Минздравсоцразвития РФ по профилактике и лечению ВИЧ-инфекции у беременных женщин и детей, Сибирский Федеральный окружной центр по профилактике и борьбе со СПИДом, министерство здравоохранения Иркутской области, управление Роспотребнадзора по Иркутской области, управление Росздравнадзора по Иркутской области [(Приложение 17)](#bookmark4621);
75. информирование органов исполнительной и судебной власти о случаях нарушения действующего законодательства, включая случаи угрозы заражения ВИЧ и нарушения прав лиц, больных ВИЧ-инфекцией, детей из перинатального контакта по ВИЧ;
76. обеспечение лиц, больных ВИЧ-инфекцией, детей, рожденных ВИЧ-позитивными матерями, а также лиц, прямо или косвенно вовлеченных в конфликтные ситуации, связанные с ВИЧ-инфекцией, консультативной, юридической и социальной помощью;
77. подготовка специалистов в области профилактики, консультирования и тестирования, лечения, психологической и социальной поддержки, диагностики ВИЧ-инфекции;
78. организация и проведение совещаний и конференций по вопросам диагностики, профилактики и лечения ВИЧ-инфекции, а также психологической и социальной поддержки лиц, больных ВИЧ-инфекцией.

Заместитель министра

здравоохранения

Т.В.БОЙКО

**Приложение 2**

**к приказу министерства здравоохранения Иркутской области**

**от 17 августа 2009 года N 1027-мпр**

**АЛГОРИТМ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ НА ВИЧ В УЧРЕЖДЕНИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Медицинский работник, принимая решение о медицинском освидетельствовании пациента на ВИЧ по показаниям, обязан:

1. Провести дотестовое консультирование пациента с обязательной отметкой о проведении консультирования в Журнале до- и послетестового консультирования/Медицинской карте амбулаторного

больного/Медицинской карте стационарного больного и подписью пациента:

1. дотестовое консультирование проводится в конфиденциальной обстановке;
2. тестирование и консультирование должно быть добровольным;
3. в ходе консультирования пациент должен получить информацию о ВИЧ-инфекции, методике проведения тестирования на антитела к ВИЧ, мерах профилактики ВИЧ-инфекции, возможных последствиях тестирования, о наличии "серонегативного окна" (промежутка времени между заражением ВИЧ и появлением антител к ВИЧ, наличие которых можно определить лабораторным способом) в целях принятия осознанного решения о прохождении обследования на антитела к ВИЧ;
4. непроведение дотестового консультирования перед тестированием на ВИЧ является нарушением прав пациента.
5. Предложить пациенту заполнить и подписать Информированное [согласие](#bookmark4453) пациента на проведение обследования на ВИЧ-инфекцию (Приложение 4).
6. Заполнить [Направление](#bookmark4454) биологического материала для исследования на ВИЧ в соответствии с Приложением 5:
7. направление заполняется четко, печатными буквами, без ошибок, помарок, исправлений. Ф.И.О., дата рождения в направление вносятся полностью, домашний адрес вносится согласно представленному документу (паспорту);
8. в случае, если пациент, с его слов, проживает по другому адресу, фактический адрес проживания в обязательном порядке вносится в бланк направления.
9. Не проводить выписку пациента, направленного на медицинское освидетельствование на ВИЧ, без получения результата исследования на ВИЧ и проведения послетестового консультирования.
10. После получения результата исследования на ВИЧ провести с пациентом послетестовое консультирование:
11. послетестовое консультирование проводится только в

конфиденциальной обстановке с обязательной отметкой о проведении консультирования в Журнале до- и послетестового

консультирования/Медицинской карте амбулаторного

больного/Медицинской карте стационарного больного и подписью пациента;

1. послетестовое консультирование пациента при отрицательном результате включает в себя основную информацию, представленную до тестирования, обсуждение вопросов наименее опасного поведения в отношении ВИЧ-инфекции, рекомендации пациенту с высоким риском ВИЧ-инфекции, прохождение повторного тестирования через 3 - 6 месяцев;
2. послетестовое консультирование пациента при неопределенном результате включает в себя информацию о причинах такого результата (ошибка при постановке теста, наличие у пациента острых и хронических заболеваний, явление сероконсервации (серонегативного окна), рекомендации пациенту повторить тест на ВИЧ и придерживаться менее опасного в плане передачи ВИЧ поведения;
3. послетестовое консультирование пациента при положительном лабораторном результате проводить в соответствии с [Приложением 3.](#bookmark4439)

Заместитель министра Т.В.БОЙКО

**Приложение 3**

**к приказу министерства здравоохранения Иркутской области**

**от 17 августа 2009 года N 1027-мпр**

**АЛГОРИТМ ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА С ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ РЕЗУЛЬТАТОМ НА ВИЧ В УЧРЕЖДЕНИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

1. Медицинский работник, ответственный за получение и выдачу положительных результатов на ВИЧ, назначенный приказом по учреждению и с соответствующей записью в должностной инструкции, при получении положительного лабораторного результата на ВИЧ в конфиденциальном порядке информирует медицинского работника, направившего на лабораторное исследование, и соответствующей записью в Журнале регистрации положительных лабораторных исследований на ВИЧ (Приложение 6).
2. При выявлении у пациента положительного лабораторного результата на ВИЧ медицинский работник обязан:

1) провести с пациентом послетестовое консультирование в конфиденциальной обстановке с обязательной отметкой о проведении консультирования в Журнале до- и послетестового

консультирования/Медицинской карте амбулаторного

больного/Медицинской карте стационарного больного" и подписью пациента.

Послетестовое консультирование пациента при положительном результате включает в себя информацию о том, что такое ВИЧ, как он влияет на иммунную систему, разницу между ВИЧ-инфекцией и СПИДом; пояснение о том, что диагноз "ВИЧ-инфекция" только на основании положительного результата анализа на антитела к ВИЧ не выставляется; диагноз "ВИЧ-инфекция", стадия заболевания будут окончательно определены врачом-инфекционистом на основании эпидемиологических, клинических и лабораторных данных.

Обращается внимание на важность соблюдения наименее опасного поведения в отношении ВИЧ-инфекции, болезней, передающихся половым путем, которые могут угнетать иммунитет и способствовать прогрессированию заболевания. Выдаются рекомендации по использованию презервативов при сексуальных контактах, использованию индивидуального шприца и иглы при употреблении наркотиков, непередаче их другим потребителям, использованию индивидуальной емкости для разведения наркотика. Пациент информируется об ответственности за заведомое поставление другого лица в опасность заражения ВИЧ-инфекцией;

1. при необходимости организовать прием пациента психологом, психотерапевтом;
2. с соблюдением конфиденциальности передать сведения о пациенте госпитальному эпидемиологу или лицу, в обязанности которого приказом по учреждению и записью в должностной инструкции входит проведение эпидемиологического расследования случая положительного лабораторного результата на ВИЧ (далее - госпитальный эпидемиолог);
3. назначить и провести обследование пациента, находящегося на стационарном лечении, в соответствии со Стандартом медицинской помощи больным болезнью, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) (при оказании специализированной помощи), утвержденным Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 9 июля 2007 г. N 475;
4. назначить и провести обследование пациента, находящегося на амбулаторном лечении, в соответствии со Стандартом медицинской помощи больным болезнью, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), утвержденным Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 9 июля 2007 г. N 474;
5. направить пациента в кабинет инфекционных

заболеваний/клинико-диагностический кабинет учреждения

здравоохранения по месту прописки/фактическому месту проживания для постановки на диспансерный учет или в ИОЦ СПИД на консультацию;

1. выдать пациенту [Уведомление](#bookmark4457) о положительном лабораторном результате обследования на ВИЧ (Приложение 7) под роспись и с обязательной отметкой о выдаче уведомления в Медицинской карте амбулаторного больного/Медицинской карте стационарного больного и подписью пациента;
2. в выписном эпикризе/направлении указать результаты лабораторных, функциональных, инструментальных методов исследования, консультаций врачей-специалистов.
3. Госпитальный эпидемиолог обязан:
4. провести эпидемиологическое расследование случая положительного лабораторного результата на ВИЧ, заполнить [Донесение](#bookmark4468) об эпидемиологическом расследовании случая положительного лабораторного результата на ВИЧ (далее - Донесение) согласно Приложению 8;
5. заполненное Донесение подклеить в Медицинскую карту амбулаторного больного/Медицинскую карту стационарного больного;
6. ксерокопию Донесения с соблюдением конфиденциальности направить в ИОЦ СПИД.

Заместитель министра Т.В. Бойко

**Приложение 4**

**к приказу министерства здравоохранения Иркутской области**

**от 17 августа 2009 года N 1027-мпр**

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

ПАЦИЕНТА НА ПРОВЕДЕНИЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ Я,

(Фамилия, имя, отчество)

 года рождения, настоящим подтверждаю, что на основании представленной мне информации, свободно и без принуждения, отдавая отчет о последствиях обследования, принял(а) решение пройти тестирование на антитела к ВИЧ. Для этой цели я соглашаюсь сдать анализ крови объемом около 5 мл. В процессе забора крови, как правило, будет необходим один укол иглой. Эта процедура может быть связана с некоторым дискомфортом, включая возможное проявление кровоподтека на месте укола.

Я подтверждаю, что мне разъяснено, почему важно пройти тестирование на ВИЧ, как проводится тест, и какие последствия может иметь тестирование на ВИЧ.

Я проинформирован(а) о мерах профилактики заражения и передачи ВИЧ. Я также получил(а) консультацию по поводу того, какие дальнейшие действия мне следует предпринять в зависимости от получения положительного или отрицательного результата тестирования.

Подпись пациента, обследуемого на ВИЧ:

Дата:

**Приложение 5**

**к приказу министерства здравоохранения Иркутской области**

**от 17 августа 2009 года N 1027-мпр**

Наименование учреждения здравоохранения

Отделение, палата

НАПРАВЛЕНИЕ

БИОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВИЧ [<\*>](#bookmark4455) N

Фамилия Имя Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения (число, месяц, год)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес регистрации (прописка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес фактического места проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Социальный статус [<\*\*>](#bookmark4456) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Код. Диагноз

Ф.И.О. врача, направившего на обследование

Ф.И.О. процедурной м/с

Дата забора крови " "20 г.

Дата доставки крови в ИОЦ СПИД " "20\_ г. (заполняется ИОЦ СПИД)

РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ

Дата выдачи результата ""20 г. Подпись

<\*> Направление заполняется четко, печатными буквами, без ошибок, помарок, исправлений. Ф.И.О, дата рождения в направление вносятся полностью, домашний адрес вносится согласно представленному документу (паспорту). В случае, если пациент, с его слов, проживает по другому адресу, фактический адрес проживания в обязательном порядке вносится в бланк направления.

<\*\*> Социальный статус - дети (категории организованный или неорганизованный), учащийся (категория учебного заведения - школа, лицей и т.д.), студент (категория учебного заведения - ССУЗ, ВУЗ и т.д.), служащий, рабочий, военнослужащий, безработный, инвалид, пенсионер, осужденный, БОМЖ, беженец, иностранный гражданин.

**Приложение 6**

**к приказу**

**министерства здравоохранения**

**Иркутской области**

**от 17 августа 2009 года**

**N 1027-мпр**

ЖУРНАЛ

РЕГИСТРАЦИИ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ ЛАБОРАТОРНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ

НА ВИЧ <\*>

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Дата, время получения положитель ного лабораторн ого анализа на ВИЧ | Ф.И.О. пациента с положитель ным лабораторн ым результате м на ВИЧ | Эпидеми □ло­гический номер | Ф.И.О. медицине кого работника ,направив шего пациента на обследов аниена ВИЧ | Ф.И.О. работника, выдавшего положительн ый лабораторны й результат на ВИЧ | Дат а, вре мя выд ачи | Ф.И.О.медицинског о работника, получившего положительн ыйлабораторны й результат на ВИЧ | Подпись работника ,выдавше го положите льный лаборато рный результат на ВИЧ | Подпись медицине кого работникаполучившего положите льный лабораторный результатна ВИЧ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

<\*> Журнал пронумерован, прошнурован, скреплен печатью учреждения.

**Приложение 7**

**к приказу министерства здравоохранения**

**Иркутской области**

**от 17 августа 2009 года N 1027-мпр**

УВЕДОМЛЕНИЕ
О ПОЛОЖИТЕЛЬНОМ ЛАБОРАТОРНОМ РЕЗУЛЬТАТЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ
НА ВИЧ

Я,

(Ф.И.О. медицинского работника, выдавшего уведомление)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование учреждения здравоохранения, отделения)

уведомляю

(Ф.И.О. пациента)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

с диагнозом в том, что при лабораторном исследовании крови, взятой

(дата забора)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

получен положительный результат в реакции\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата ИФА, дата ИБ, эпид. номер)

Пациент уведомлен:

* о мерах профилактики ВИЧ-инфекции и их соблюдении;
* об использовании презервативов при сексуальных контактах;
* об использовании индивидуального шприца, иглы, емкости для разведения наркотика при внутривенном употреблении наркотических средств;
* о том, что диагноз "ВИЧ-инфекция", стадия заболевания будет окончательно определена врачом-инфекционистом на основании эпидемиологических, клинических и лабораторных данных;
* о необходимости в кратчайшие сроки обратиться в

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование учреждения здравоохранения)

для постановки на диспансерный учет для определения диагноза, оказания медицинской помощи с целью сохранения здоровья или на консультацию в ИОЦ СПИД;

* о том, что существует единственный метод лечения, который может приостановить развитие ВИЧ-инфекции, путем снижения количества вируса иммунодефицита человека в крови - антиретровирусная терапия;
* о том, что пациенту по клиническим и лабораторным показаниям своевременно будет назначена антиретровирусная терапия в случае, если пациент в кратчайшие сроки обратится в учреждения здравоохранения для постановки на диспансерный учет;
* о том, что специфическое лечение и выдача антиретровирусных препаратов производится на бесплатной основе по месту диспансерного наблюдения;
* о том, что существует ряд современных профилактических мер, позволяющих свести к минимуму риск передачи ВИЧ от матери ребенку во время беременности в целях рождения здорового ребенка. Данная профилактика будет своевременно предоставлена по месту диспансерного наблюдения;
* об ответственности за заведомое поставление другого лица в опасность заражения ВИЧ-инфекцией.

(Ф.И.О, подпись врача, дата выдачи уведомления)

С уведомлением ознакомлен(а):

(подпись пациента, дата получения уведомления)

**Приложение 8**

**к приказу министерства здравоохранения**

**Иркутской области**

**от 17 августа 2009 года N 1027-мпр**

Для служебного пользования

ДОНЕСЕНИЕ
ОБ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ РАССЛЕДОВАНИИ СЛУЧАЯ
ПОЛОЖИТЕЛЬНОГО ЛАБОРАТОРНОГО РЕЗУЛЬТАТА НА ВИЧ

1. Наименование административной территории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Наименование учреждения здравоохранения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Ф.И.О. пациента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Эпид. номер. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. 5. Код выявления [<1>](#bookmark4490) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Дата рождения "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_г. Образование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Семейное положение (нужное подчеркнуть): холост/не замужем, женат/замужем, гражданский брак, разведен(а), вдова/вдовец, отказной ребенок, сирота.
2. Адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Дата ИФА (+) " "\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_г. Дата ИБ (+) " " \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.
3. Группа пациентов [<2>](#bookmark4498)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Социальный статус [<3>](#bookmark4499) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Профессиональная группа [<4>](#bookmark4500) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Код инфицирования [<5>](#bookmark4501) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Путь инфицирования основной [<6>](#bookmark4514) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. Путь инфицирования дополнительный [<7>](#bookmark4516) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. Группа риска [<8>](#bookmark4517)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
10. Предполагаемый период инфицирования с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата дата

1. Место инфицирования (указать территорию) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Данные эпиданамнеза: медицинские манипуляции (где, когда, какие) \_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

употребление инъекционных наркотиков (нет, да, с какого времени ,вид наркотика) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

был ли донором реципиентом биологических жидкостей

и тканей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

гетеросексуальные контакты: нет, да

(использование средств защиты - да, нет)

гомосексуальные контакты: нет, да

(использование средств защиты - да, нет)

1. Наличие заболеваний ИППП в анамнезе (указать дату и диагноз) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Вирусные гепатиты (дата, диагноз) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Туберкулез (дата, диагноз)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Дата выдачи пациенту Уведомления о положительном лабораторном результате обследования на ВИЧ "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.
3. Проведенные противоэпидемические и профилактические мероприятия:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность, Ф.И.О. специалиста, заполнившего форму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г. Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись

<1> Коды выявления (обследования):

1. - больные наркоманией.
2. - гомо- и бисексуалы.
3. - больные инфекциями, передающимися половым путем.
4. - доноры (крови, биологических материалов, органов, тканей).
5. - беременные.
6. - лица, находящиеся в местах лишения свободы.
7. - обследованные по клиническим показаниям.

115 - медицинский персонал, работающий с ВИЧ-инфицированными или с инфицированным материалом.

120 - обследованные при эпидемиологическим расследовании.

200 - иностранные граждане.

118 - прочие.

<2> Группа пациентов: впервые выявленные, диспансерная группа, дети, рожденные ВИЧ-инфицированными матерями, прибывший из учреждения ГУ ФСИН, прибывший из других ведомств (указать, какое), прибывший из другой страны, прибывший из другой территории Иркутской области, прибывший из другой территории РФ.

<3> Социальный статус: бомж, военнослужащий, дошкольник организованный и неорганизованный, заключенный, неизвестен, пенсионер, подследственный, работающий, ребенок (сирота, отказной, брошенный), учащийся (школа, среднеспециальное, ВУЗ).

<4> Профессиональные группы: работники мед. учреждения (врач, средний/младший медицинский персонал), промышленность, транспорт, строительство, сельское хозяйство, торговля, коммерция, общественное питание, бытовое обслуживание, коммунальное хозяйство, учреждения культуры, образования, учащиеся, административные органы, военнослужащий, безработный, осужденный.

<5> Код инфицирования (не соответствует коду обследования):

1. - гомосексуальная связь с гомо/бисексуальным партнером, не употребляющим наркотики.
2. - гомосексуальная связь с гомо/бисексуальным наркопотребителем.
3. - гетеросексуальная связь с бисексуальным партнером, не употребляющим наркотики.
4. - гетеросексуальная связь с гетеросексуальным партнером, не употребляющим наркотики.
5. - гетеросексуальная связь с потребителем инъекционных наркотиков.
6. - бытовой парентеральный контакт с ВИЧ-инфицированным.
7. - наркотический контакт с ВИЧ-инфицированным партнером.
8. - переливание крови/пересадка органов от ВИЧ-инфицированного.
9. - пребывание в нозокомиальном очаге.
10. - заражение детей от матерей во время беременности и родов.
11. - заражение детей от матерей при грудном вскармливании.
12. - заражение матерей от детей при грудном вскармливании.
13. - другая причина, указать.

<6> Путь инфицирования основной: парентеральный, половой, перинатальный, путь передачи не установлен.

<7> Путь инфицирования дополнительный: немедицинское введение внутривенных наркотиков, переливание донорской крови, ее компонентов, пересадка органов при проведении медицинских манипуляций, при проведении немедицинских манипуляций, гетеросексуальный, гомосексуальный, во время беременности, в родах, при грудном вскармливании.

<8> Группы риска: больные ИППП, работники коммерческого секса, лица с беспорядочными половыми связями, лица, имеющие аварийную ситуацию, медицинские работники, имеющие аварийную ситуацию, потребители инъекционных наркотиков.

**Приложение 9**

**к приказу министерства здравоохранения**

**Иркутской области**

**от 17 августа 2009 года N 1027-мпр**

ИЗВЕЩЕНИЕ

ОБ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА "ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ"

1. Наименование административной территории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Наименование учреждения здравоохранения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Ф.И.О. пациента
3. Эпид. номер
4. Код контингента
5. Дата рождения "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.
6. Адрес регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Дата ИБ (+) " " \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.
2. Дата установления диагноза "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.
3. Код заболевания по МКБ-10\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Стадия ВИЧ-инфекции по классификации Покровского \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Должность, Ф.И.О. специалиста, заполнившего форму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись

**Приложение 10**

**к приказу министерства здравоохранения**

**Иркутской области**

**от 17 августа 2009 года N 1027-мпр**

УВЕДОМЛЕНИЕ

ПАЦИЕНТА ОБ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА "ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ" [<\*>](#bookmark4536)

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО пациента)

Паспорт N выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата рождения "\_\_\_\_" 20 \_\_\_\_\_г.

Проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я уведомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. уведомляющего медицинского работника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование учреждения здравоохранения

о выявлении у меня болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция).

Я уведомлен(а) о строгом соблюдении плана диспансерного наблюдения, о регулярном посещении врача-инфекциониста в целях сохранения моего здоровья.

Я уведомлен(а) о том, что существует единственный способ, который может приостановить развитие ВИЧ-инфекции путем снижения количества вируса иммунодефицита человека в крови, - антиретровирусная терапия.

Я уведомлен(а) о том, что антиретровирусная терапия назначается лечащим врачом-инфекционистом при определенных клинических и лабораторных показаниях.

Я уведомлен(а) о том, что специфическое лечение и выдача антиретровирусных препаратов производится на бесплатной основе по месту диспансерного наблюдения.

Я уведомлен(а) о том, что существует ряд современных профилактических мер, позволяющих свести к минимуму риск передачи ВИЧ от матери ребенку во время беременности, в целях рождения здорового ребенка. Данная профилактика будет своевременно предоставлена по месту диспансерного наблюдения.

Я уведомлен(а), что в целях предотвращения заражения своего ребенка ВИЧ я обязана сразу после рождения отказаться от грудного вскармливания и перейти на искусственное вскармливание.

Я уведомлен(а) о том, что в целях предотвращения заражения ВИЧ своих половых партнеров я должен (должна) пользоваться презервативом.

Я уведомлен(а) о том, что в целях предотвращения заражения ВИЧ другого человека наркотическим путем я должен (должна) при употреблении внутривенных наркотических средств пользоваться индивидуальным шприцом и иглой, а также индивидуальной посудой для разведения наркотика.

Я уведомлен(а) о том, что в связи с моим заболеванием я не имею право быть донором биологических жидкостей, тканей и органов.

Я ознакомлен(а) со ст. 122 Уголовного кодекса РФ.

**Статья 122 УК РФ "Заражение ВИЧ-инфекцией"**

1. Заведомое поставление другого лица в опасность заражения ВИЧ-инфекцией наказывается ограничением свободы на срок до трех лет, либо арестом на срок от трех до шести месяцев, либо лишением свободы на срок до одного года.
2. Заражение другого лица ВИЧ-инфекцией лицом, знавшим о наличии у него этой болезни, наказывается лишением свободы на срок до пяти лет.
3. Деяние, предусмотренное частью второй настоящей статьи, совершенное в отношении двух или более лиц либо в отношении заведомо несовершеннолетнего, наказывается лишением свободы на срок до восьми лет.
4. Заражение другого лица ВИЧ-инфекцией вследствие

ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных

обязанностей наказывается лишением свободы на срок до пяти лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет.

Подпись уведомляемого. Дата "\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Ф.И.О. врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись

<\*> Уведомление заполняется пациентом в присутствии медицинского работника и после заполнения выдается пациенту на руки. В медицинской документации (карте диспансерного наблюдения) делается отметка о выдаче пациенту уведомления с подписью пациента.

**Приложение 11**

**к приказу министерства здравоохранения**

**Иркутской области**

**от 17 августа 2009 года N 1027-мпр**

Для служебного пользования

ИЗВЕЩЕНИЕ

ОБ ИЗМЕНЕНИИ СТАДИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ

1. Наименование административной территории
2. Наименование учреждения здравоохранения
3. Ф.И.О. пациента
4. Эпид. номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Код контингента
6. Дата рождения "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_г.
7. Адрес регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Дата ИБ (+) "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_г.
3. Дата постановки на диспансерный учет "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.
4. Код заболевания по МКБ-10 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Стадия ВИЧ-инфекции по Покровскому\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Дата изменения стадии " " \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_\_г.
2. Код заболевания по МКБ-10\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Стадия ВИЧ-инфекции по классификации Покровского \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Сведения об антиретровирусной терапии дата начала терапии, схема \_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Должность, Ф.И.О. специалиста, заполнившего форму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Приложение 12**

**к приказу министерства здравоохранения**

**Иркутской области**

**от 17 августа 2009 года N 1027-мпр**

Для служебного пользования

ИЗВЕЩЕНИЕ
ОБ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА "СПИД"

1. Наименование административной территории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Наименование учреждения здравоохранения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Ф.И.О. пациента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Эпид. номер
3. Код контингента
4. Дата рождения " "\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.
5. Адрес регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Дата ИБ (+) "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_г.
3. Дата постановки на диспансерный учет "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_г.
4. Код заболевания по МКБ-10 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Стадия ВИЧ-инфекции по классификации Покровского \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Дата установления диагноза "СПИД" "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_г.
2. Сведения об антиретровирусной терапии дата начала терапии, схема \_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Должность, Ф.И.О. специалиста, заполнившего форму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_г.

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Приложение 13**

**к приказу министерства здравоохранения**

**Иркутской области**

**от 17 августа 2009 года N 1027-мпр**

Для служебного пользования

ИЗВЕЩЕНИЕ

О ПРИБЫТИИ БОЛЬНОГО ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ

1. Наименование административной территории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Наименование учреждения здравоохранения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Ф.И.О. пациента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Эпид. номер
3. Код контингента
4. Дата рождения "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_г.
5. Адрес регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Адрес фактического проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Прибыл из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование страны, субъекта РФ, муниципального образования Иркутской области)

|  |
| --- |
|  |
| 10. Дата прибытия "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_г. |
| 11. Дата постановки на диспансерный учет "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_г.г. |
| 12. Код заболевания по МКБ-10 |
| 13. Стадия ВИЧ-инфекции по классификации Покровского \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 14. Сведения об антиретровирусной терапии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| дата начала терапии, "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_г. схема \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Должность, Ф.И.О. специалиста, заполнившего форму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_г. Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

**Приложение 14**

**к приказу** **министерства здравоохранения**

**Иркутской области**

**от 17 августа 2009 года** **N 1027-мпр**

Для служебного пользования

ИЗВЕЩЕНИЕ

ОБ УБЫТИИ БОЛЬНОГО ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ

1. Наименование административной территории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Наименование учреждения здравоохранения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Ф.И.О. пациента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Эпид. номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Код контингента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Дата рождения "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_г.
5. Адрес регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Дата ИБ (+) "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_г.
3. Убыл в наименование страны, субъекта РФ, муниципального образования Иркутской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_9. Код заболевания по МКБ-10 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Стадия ВИЧ-инфекции по классификации Покровского \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_11. Сведения об антиретровирусной терапии дата начала терапии, схема \_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность, Ф.И.О. специалиста, заполнившего форму

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_г. Контактный телефон

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Приложение 15**

**к приказу** **министерства здравоохранения**

**Иркутской области**

**от 17 августа 2009 года** **N 1027-мпр**

Для служебного пользования

ИЗВЕЩЕНИЕ
О СМЕРТИ БОЛЬНОГО ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ

1. Наименование административной территории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Наименование учреждения здравоохранения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Ф.И.О. пациента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Эпид. номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Код контингента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Дата рождения "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_г.
4. Дата смерти "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_г.
5. Адрес регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Дата ИБ (+)"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_г.
2. Дата взятия на диспансерный учет "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_г.
3. Социальный статус (безработный, работающий, учащийся, военнослужащий, БОМЖ, другое - указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Код заболевания по МКБ-10 на момент смерти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Стадия ВИЧ-инфекции по классификации Покровского на момент смерти \_\_\_
6. Диагноз клинический на момент смерти "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_г.
7. Диагноз патолого-анатомический диагноз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

17. Сведения об антиретровирусной терапии дата начала терапии, схема \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность, Ф.И.О. специалиста, заполнившего форму

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_г. Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Приложение 16**

**к приказу** **министерства здравоохранения**

**Иркутской области**

**от 17 августа 2009 года** **N 1027-мпр**

Для служебного пользования

ИЗВЕЩЕНИЕ

О СНЯТИИ ЛАБОРАТОРНОГО ДИАГНОЗА "ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ"

1. Наименование административной территории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Наименование учреждения здравоохранения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Ф.И.О. пациента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Эпид. номер
3. Код контингента
4. Дата рождения "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_г.
5. Адрес регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Дата ИБ + "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_г.
2. Дата постановки на диспансерный учет "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_г.
3. Дата снятия с диспансерного наблюдения "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_г.
4. Причина снятия с диспансерного наблюдения "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_г.
5. Дата и результаты лабораторного обследования на ВИЧ-инфекцию: \_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Должность, Ф.И.О. специалиста, заполнившего форму

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_г. Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись

**Приложение 17**

**к приказу** **министерства здравоохранения**

**Иркутской области**

**от 17 августа 2009 года** **N 1027-мпр**

ПЕРЕЧЕНЬ
УЧЕТНО-ОТЧЕТНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ПО ВОПРОСАМ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименован ие документа | Основание | Местопредставления | Срокипредставления | Ответственный |
| 1 уровень |
| 1 | Журнал до- и послетестового консультирования | - | - | - | Руководитель учреждения здравоохранения 1 уровня |
| 2 | Информированное [согласие](#bookmark4453) пациента на проведение обследования на ВИЧ-инфекцию | [Приложение 4](#bookmark4453) к данному приказу | - | - | Руководитель учреждения здравоохранения 1 уровня |
| 3 | [Направление](#bookmark4454) биологического материала для исследования на ВИЧ | [Приложение 5](#bookmark4454) к данному приказу | Лаборатория ИФА-диагностики | - | Руководитель учреждения здравоохранения 1 уровня |
| 4 | Журнал регистрации положительных лабораторных результатов на ВИЧ | Приложение 6 к данному приказу | - | - | Руководитель учреждения здравоохранения 1 уровня |
| 5 | Ф. 060/у "Журнал учета инфекционных заболеваний" | Приказ МЗ СССР от 04.10.1980 N 1030 | - | - | Руководитель учреждения здравоохранения 1 уровня |
| 6 | Журнал получения и выдачи АРВ-препаратов | - | - | - | Руководитель учреждения здравоохранения 1 уровня |
| 7 | Журнал учета аварийных ситуаций с биологическим | Приказ министерства здравоохранения | - | - | Руководитель учреждения здравоохранения 1 уровня |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | материалом | Иркутской области от 13.05.2009 N 479-мпр |  |  | 1 уровня |
| 8 | Акт о повреждении и загрязнении кожных покровов и слизистых биологическими жидкостями при проведении лечебно-диагностических манипуляций пациентам | Приказ министерства здравоохранения Иркутской области от 13.05.2009 N 479-мпр | вышестоящее учреждение здравоохранения | в сроки, установленныевышестоящим учреждением здравоохранения | Руководитель учреждения здравоохранения 1 уровня |
| 9 | Отчет о диспансерном наблюдении за медицинскими работниками, пострадавшими в результате аварийной ситуации с биологическим материалом | Приказ министерства здравоохранения Иркутской области от 13.05.2009 N 479-мпр | вышестоящее учреждение здравоохранения | годовой отчет всрок до 25.12. отчетного года, полугодовой в срок до 01.07. текущего года | Руководитель учреждения здравоохранения 1 уровня |
| 10 | Журнал профилактическойработы с населением | - | - | постоянно | Руководитель учреждения здравоохранения 1 уровня |
| 2 уровень |
| 1 | Журнал до- и послетестового консультирования | - | - | - | Руководитель учреждения здравоохранения 2 уровня |
| 2 | Информированное [согласие](#bookmark4453) пациента на проведение обследования на ВИЧ-инфекцию | [Приложение 4](#bookmark4453) к данному приказу | - | - | Руководитель учреждения здравоохранения 2 уровня |
| 3 | Журнал проведения экспресс-диагностики ВИЧ | - | - | - | Руководитель учреждения здравоохранения 2 уровня |
| 4 | [Направление](#bookmark4454) биологического | [Приложение 5](#bookmark4454) к данному | Лаборатория ИФА-диагностики | - | Руководитель учреждения |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | материала для исследования на ВИЧ | приказу |  |  | здравоохранения2 уровня |
| 5 | Ф. 264/у-88 "Направление на исследование образцов крови на СПИД в реакции иммуноблота" | Приказ МЗ СССР от 05.09.1988 N 690 | ИОЦ СПИД | - | Руководитель учреждения здравоохранения 2 уровня |
| 6 | Журнал регистрации положительных лабораторных результатов на ВИЧ | Приложение 6 к данному приказу | - | - | Руководитель учреждения здравоохранения 2 уровня |
| 7 | Ф. 060/у "Журнал учета инфекционных заболеваний" | Приказ МЗ СССР от 04.10.1980 N 1030 | - | - | Руководитель учреждения здравоохранения 2 уровня |
| 8 | Ф. 058/у "Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку" | Приказ МЗ СССР от 04.10.1980 N 1030 | Территориальный отдел Роспотребнадзора по Иркутской области | в течение 12 часов от момента постановки клинического диагноза "ВИЧ-инфекция" | Руководитель учреждения здравоохранения 2 уровня |
| 9 | [Донесение](#bookmark4468) об эпидемиологиче ском расследовании случая положительного лабораторного результата на ВИЧ | [Приложение 8](#bookmark4468) к данному приказу | ИОЦ СПИД | в течение10 рабочих днейс момента выявления | Руководитель учреждения здравоохранения 2 уровня |
| 10 | Ф. 030/у "Контрольная карта диспансерного наблюдения" | Приказ МЗ СССР от 04.10.1980 N 1030 | - | - | Руководитель учреждения здравоохранения 2 уровня |
| 11 | [Извещение](#bookmark4518) об установлении диагноза "ВИЧ-инфекция" | [Приложение 9](#bookmark4518) кданному приказу | ИОЦ СПИД | в течение10 рабочих днейс моментаустановления | Руководитель учреждения здравоохранения 2 уровня |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | клинического диагноза "ВИЧ-инфекция" |  |
| 12 | [Извещение](#bookmark4537) об изменении стадии ВИЧ-инфекции | [Приложение](#bookmark4537) [11](#bookmark4537)к данному приказу | ИОЦ СПИД | в течение10 рабочих днейс момента изменения стадии | Руководитель учреждения здравоохранения 2 уровня |
| 13 | [Извещение](#bookmark4554) об установлении диагноза "СПИД" | [Приложение](#bookmark4554) [12](#bookmark4554)к данному приказу | ИОЦ СПИД | в течение10 рабочих днейс момента постановки клинического диагноза СПИД | Руководитель учреждения здравоохранения 2 уровня |
| 14 | [Извещение](#bookmark4607) о снятиилабораторного диагноза "ВИЧ-инфекция" | [Приложение](#bookmark4607) [16](#bookmark4607)к данному приказу | ИОЦ СПИД | в течение10 рабочих днейс момента снятия лабораторного диагноза | Руководитель учреждения здравоохранения 2 уровня |
| 15 | [Извещение](#bookmark4593) о смерти больного ВИЧ-инфекцией | [Приложение](#bookmark4593) [15](#bookmark4593)к данному приказу | ИОЦ СПИД | в течение10 рабочих днейс моментасмерти | Руководитель учреждения здравоохранения 2 уровня |
| 16 | [Извещение](#bookmark4569) о прибытии больного ВИЧ-инфекцией | [Приложение](#bookmark4569) [13](#bookmark4569)к данному приказу | ИОЦ СПИД | в течение10 рабочих днейс момента прибытия | Руководитель учреждения здравоохранения 2 уровня |
| 17 | [Извещение](#bookmark4579) об убытиибольного ВИЧ-инфекцией | [Приложение](#bookmark4579) [14](#bookmark4579)к данному приказу | ИОЦ СПИД | в течение 10 рабочих дней смомента убытия | Руководитель учреждения здравоохранения 2 уровня |
| 18 | Ф. 263/у ТВ "Карта персонального учета на больного туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией" | Приказ Министерства здравоохранения РФ от 13.11.2003 N 547 | ИОЦ СПИД, ГУЗ "Иркутский областной противо­туберкулезный диспансер" | в течение 10 рабочих днейс момента выявления больного туберкулезом, сочетанного с ВИЧ | Руководитель учреждения здравоохранения 2 уровня |
| 19 | Ф. 313/у "Извещение о завершении беременности у ВИЧ-инфициров | Приказ Министерства здравоохранения РФ от 19.01.2004 N 9 | ИОЦ СПИД | в течение5 рабочих днейс моментазавершения беременности | Руководитель учреждения здравоохранения 2 уровня |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | анной женщины" |  |  |  |  |
| 20 | Ф. 309/у "Извещение о новорожденном, рожденном ВИЧ-инфицированной матерью" | Приказ МЗ РФ от 16.09.2003 N 442 | ИОЦ СПИД | в течение 5 дней с момента рождения | Руководитель учреждения здравоохранения 2 уровня |
| 21 | Ф. 310/у "Донесение о снятии с диспансерного наблюдения ребенка, рожденного ВИЧ-инфицированной матерью" | Приказ Министерства здравоохранения РФ от 16.09.2003 N 442 | ИОЦ СПИД | в течение5 рабочих днейс момента снятия с диспансерного учета | Руководитель учреждения здравоохранения 2 уровня |
| 22 | Ф. 311/у"Донесение о подтверждении диагноза у ребенка, рожденного ВИЧ-инфицированной матерью" | Приказ Министерства здравоохранения РФ от 16.09.2003 N 442 | ИОЦ СПИД | в течение5 рабочих днейс момента постановки клинического диагноза ВИЧ | Руководитель учреждения здравоохранения 2 уровня |
| 23 | Журнал учета аварийных ситуаций с биологическим материалом | Приказ министерства здравоохранения Иркутской области от 13.05.2009 N 479-мпр | - | - | Руководитель учреждения здравоохранения 2 уровня |
| 24 | Акт о повреждении и загрязнении кожных покровов и слизистых биологическими жидкостями при проведении лечебно-диагностических манипуляций пациентам | Приказ министерства здравоохранения Иркутской области от 13.05.2009 N 479-мпр | ИОЦ СПИД | в течение3 рабочих днейс момента возникновения аварийной ситуации | Руководитель учреждения здравоохранения 2 уровня |
| 25 | Отчет о диспансерном наблюдении за медицинскими работниками, пострадавшими в результате аварийной ситуации с биологическимматериалом | Приказ министерства здравоохранения Иркутской области от 13.05.2009 N 479-мпр | ИОЦ СПИД | годовой отчет всрок до 25.12. за отчетныйгод, полугодовой в срок до 01.07. текущего года | Руководитель учреждения здравоохранения 2 уровня |
| 26 | Заявка на антиретровирус ные препараты для профилактики и лечениялиц, инфицированных вирусомиммунодефицит а человека | Приказ главного управления здравоохранения Иркутской области от 14.12.2007 N 1015 | ИОЦ СПИД | в соответствии с потребностью | Руководитель учреждения здравоохранения 2 уровня |
| 27 | Отчет одвижении лекарственных препаратов | Приказ главного управления здравоохранения Иркутской области от 14.12.2007 N 1015 | ИОЦ СПИД | до 5 числа, следующего за отчетным месяцем | Руководитель учреждения здравоохранения 2 уровня |
| 28 | Отчет одвижении диагностических тест-систем | Приказ главного управления здравоохранения Иркутской области от 14.12.2007 N 1015 | ИОЦ СПИД | до 5 числа, следующего за отчетным месяцем | Руководитель учреждения здравоохранения 2 уровня |
| 29 | Журнал получения и выдачиАРВ препаратов | - | - |  | Руководитель учреждения здравоохранения 2 уровня |
| 30 | Форма ежемесячного статистического отчета "Мониторинг проведения организационных, профилактических и медицинских мероприятий, реализация приоритетного ВИЧ-инфекции национального проекта "Здоровье" по вопросам | Приказ департамента здравоохранения Иркутской области от 15.12.2008 N 410-мпр | ИОЦ СПИД | до 2 числа, следующего за отчетным месяцем (месячная, годовая) | Руководитель учреждения здравоохранения 2 уровня |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 31 | Отчетная форма федерального статистического наблюдения N 4"Сведения о результатах исследования крови на антитела к ВИЧ". При наличии ИФА-лаборатории | Постановление Госкомстата России от 05.05.1999 N 30 | ИОЦ СПИД | до 3 числа, следующего за отчетным периодом (месячная, годовая) | Руководитель учреждения здравоохранения 2 уровня |
| 32 | Отчет о диспансерном наблюдении за ВИЧ-инфицированными пациентами | Приказ главного управления здравоохранения Иркутской области от 15.06.2006 N 597 | ИОЦ СПИД | до 5 числа месяца, следующего за отчетным кварталом | Руководитель учреждения здравоохранения 2 уровня |
| 33 | Форма федерального статистического наблюдения N 61 "Сведения о контингентах больных ВИЧ-инфекцией" | Приказ Минздравсоц­развития России от 17 марта 2006 года N 166 | ИОЦ СПИД | январь следующего за отчетным годом, в сроки, утвержденные приказом министерства здравоохранения Иркутской области о сдаче годовых отчетов | Руководитель учреждения здравоохранения 2 уровня |
| 34 | Форма федерального статистического наблюдения N 61-ТБ "Сведения о контингентах больных ВИЧ-инфекцией" | Приказ Министерства здравоохранения РФ от 30.12.2002 N 412 | ИОЦ СПИД | январь следующего за отчетным годом, в сроки, утвержденные приказом министерства здравоохранения Иркутской области о сдаче годовых отчетов | Руководитель учреждения здравоохранения 2 уровня |
| 35 | Годовой отчет по вопросам ВИЧ-инфекции | Рекомендации ИОЦ СПИД | ИОЦ СПИД | в сроки, утвержденные приказом министерства здравоохранения Иркутской области о сдаче годовых отчетов | Руководитель учреждения здравоохранения |
| 36 | Журнал профилактической работы с населением | - | - | - | Руководитель учреждения здравоохранения 2 уровня |
| 3 уровень |
| 1 | Журнал до- и послетестового консультирования | - | - | - | Руководитель учреждения здравоохранения 3 уровня |
| 2 | Информированное [согласие](#bookmark4453) пациента на проведение обследования на ВИЧ-инфекцию | [Приложение 4](#bookmark4453) к данному приказу | - | - | Руководитель учреждения здравоохранения 3 уровня |
| 3 | Журнал проведения экспресс-диагностики ВИЧ | - | - | - | Руководитель учреждения здравоохранения 3 уровня |
| 4 | [Направление](#bookmark4454) биологического материала для исследования на ВИЧ | [Приложение 5](#bookmark4454) к данному приказу | Лаборатория ИФА-диагностики | - | Руководитель учреждения здравоохранения 3 уровня |
| 5 | Ф. 264/у-88 "Направление на исследование образцов крови на СПИД в реакции иммуноблота" | Приказ МЗ СССР от 05.09.1988 N 690 | ИОЦ СПИД | - | Руководитель учреждения здравоохранения 3 уровня |
| 6 | Журнал регистрации положительных лабораторных результатов на ВИЧ | Приложение 6 к данному приказу | - | - | Руководитель учреждения здравоохранения 3 уровня |
| 7 | Ф. 060/у "Журнал учета инфекционных заболеваний" | Приказ МЗ СССР от 04.10.1980 N 1030 | - | - | Руководитель учреждения здравоохранения 3 уровня |
| 8 | Ф. 058/у "Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку" | Приказ МЗ СССР от 04.10.1980 N 1030 | Территориальный отдел Роспотребнадзора по Иркутской области | в течение 12 часов от момента постановки клинического диагноза "ВИЧ-инфекция" | Руководитель учреждения здравоохранения 3 уровня |
| 9 | [Донесение](#bookmark4468) об эпидемиологическомрасследовании случаяположительного лабораторного результата на ВИЧ | [Приложение 8](#bookmark4468) к данному приказу | ИОЦ СПИД | в течение10 рабочих днейс момента выявления | Руководитель учреждения здравоохранения 3 уровня |
| 10 | Ф. 030/у "Контрольная карта диспансерного наблюдения" | Приказ МЗ СССР от 04.10.1980 N 1030 | - | - | Главный врач ГУЗ "Братский областной кожно - венерологический диспансер" |
| 11 | [Извещение](#bookmark4518) об установлении диагноза "ВИЧ-инфекция" | [Приложение 9](#bookmark4518) к данному приказу | ИОЦ СПИД | в течение 10 рабочих днейс момента установления клинического диагноза "ВИЧ-инфекция" | Руководитель учреждения здравоохранения 3 уровня |
| 12 | [Извещение](#bookmark4537) об изменении стадии ВИЧ-инфекции | [Приложение](#bookmark4537) [11](#bookmark4537)к данному приказу | ИОЦ СПИД | в течение10 рабочих днейс момента изменения стадии | Руководитель учреждения здравоохранения 3 уровня |
| 13 | [Извещение](#bookmark4554) об установлении диагноза "СПИД" | [Приложение](#bookmark4554) [12](#bookmark4554)к данному приказу | ИОЦ СПИД | в течение 10 рабочих днейс момента постановки клинического диагноза "СПИД" | Руководитель учреждения здравоохранения 3 уровня |
| 14 | [Извещение](#bookmark4607)о снятиилабораторного диагноза "ВИЧ-инфекция" | [Приложение](#bookmark4607)16к данному приказу | ИОЦ СПИД | в течение10 рабочих днейс момента снятия лабораторного диагноза |  |
| Главный врач ГУЗ "Братский областной кожно - венерологический диспансер" |
| 15 | [Извещение](#bookmark4593) о смерти больного ВИЧ-инфекцией | [Приложение](#bookmark4593) [15](#bookmark4593)к данному приказу | ИОЦ СПИД | в течение10 рабочих днейс моментасмерти | Руководитель учреждения здравоохранения 3 уровня |
| 16 | [Извещение](#bookmark4569) о прибытии больного ВИЧ-инфекцией | [Приложение](#bookmark4569) [13](#bookmark4569)к данному приказу | ИОЦ СПИД | в течение10 рабочих днейс момента прибытия | Главный врачГУЗ"Братскийобластнойкожно -венерологическийдиспансер" |
| 17 | [Извещение](#bookmark4579) об убытии больного ВИЧ-инфекцией | [Приложение](#bookmark4579) [14](#bookmark4579)к данному приказу | ИОЦ СПИД | в течение10 рабочих днейс момента убытия | Главный врач ГУЗ "Братский областной кожно - венерологический диспансер" |
| 18 | Ф. 263/у ТВ "Карта персонального учета на больного туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией" | Приказ Министерства здравоохранения РФ от 13.11.2003 N 547 | ИОЦ СПИД, ГУЗ "Иркутский областной противо­туберкулезный диспансер" | в течение 10 рабочих днейс момента выявления больного туберкулезом, сочетанного с ВИЧ | Руководитель учреждения здравоохранения 3 уровня |
| 19 | Ф. 313/у "Извещение о завершении беременности у ВИЧ-инфициров анной женщины" | Приказ Министерства здравоохранения РФ от 19.01.2004 N 9 | ИОЦ СПИД | в течение5 рабочих днейс моментазавершения беременности | Руководитель учреждения здравоохранения3 уровня |
| 20 | Ф. 309/у "Извещение о новорожденном, рожденном ВИЧ-инфициров анной матерью" | Приказ МЗ РФ от 16.09.2003 N 442 | ИОЦ СПИД | в течение 5 днейс момента рождения | Руководитель учреждения здравоохранения 3 уровня |
| 21 | Ф. 310/у "Донесение о снятии с диспансерного наблюдения ребенка, рожденного ВИЧ-инфицированной матерью" | Приказ Министерства здравоохранения РФ от 16.09.2003 N 442 | ИОЦ СПИД | в течение5 рабочих днейс момента снятия с диспансерного учета | Руководитель учреждения здравоохранения3 уровня |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| 22 | Ф. 311/у"Донесение о подтверждении диагноза у ребенка, рожденного ВИЧ-инфицированной матерью" | Приказ Министерства здравоохранения РФ от 16.09.2003 N 442 | ИОЦ СПИД | в течение5 рабочих днейс момента постановки клинического диагноза ВИЧ | Руководитель учреждения здравоохранения 3 уровня |
| 23 | Журнал учета аварийных ситуаций с биологическим материалом | Приказ министерства здравоохранения Иркутской области от 13.05.2009 N 479-мпр | - | - | Руководитель учреждения здравоохранения 3 уровня |
| 24 | Акт о повреждении и загрязнении кожных покровов и слизистых биологическими жидкостями при проведении лечебно-диагнос тических манипуляций пациентам | Приказ министерства здравоохранения Иркутской области от 13.05.2009 N 479-мпр | ИОЦ СПИД | в течение3 рабочих днейс момента возникновения аварийной ситуации | Руководитель учреждения здравоохранения 3 уровня |
| 25 | Отчет о диспансерном наблюдении за медицинскими работниками, пострадавшими в результате аварийной ситуации с биологическим материалом | Приказ министерства здравоохранения Иркутской области от 13.05.2009 N 479-мпр | ИОЦ СПИД | годовой отчет всрок до 25.12. отчетного года, полугодовой в срок до 01.07. текущего года | Руководитель учреждения здравоохранения 3 уровня |
| 26 | Заявка на антиретровирус ные препараты для профилактики и лечения лиц, инфицированныхвирусом иммунодефицит а человека | Приказ главного управления здравоохранения Иркутской области от 14.12.2007 N 1015 | ИОЦ СПИД | до 5 числа, следующего за отчетным месяцем | Руководитель учреждения здравоохранения 3 уровня |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 27 | Отчет одвижении лекарственных препаратов | Приказ главного управления здравоохранения Иркутской области от 14.12.2007 N 1015 | ИОЦ СПИД | до 5 числа, следующего за отчетным месяцем | Руководитель учреждения здравоохранения 3 уровня |
| 28 | Отчет одвижении диагностических тест-систем | Приказ главного управления здравоохранения Иркутской области от 14.12.2007 N 1015 | ИОЦ СПИД | до 5 числа, следующего за отчетным месяцем | Главный врач ГУЗ "Братский областной кожно - венерологический диспансер" |
| 29 | Журнал получения и выдачиАРВ препаратов | - | - | - | Руководитель учреждения здравоохранения 3 уровня |
| 30 | Форма ежемесячного статистического отчета "Мониторинг проведения организационных, профилактических имедицинских мероприятий, реализация приоритетного национального проекта "Здоровье" по вопросам ВИЧ-инфекции | Приказ департамента здравоохранения Иркутской области от 15.12.2008 N 410-мпр | ИОЦ СПИД | до 2 числа, следующего за отчетным месяцем (месячная, годовая) | Главный врачГУЗ"Братскийобластнойкожно -венерологическийдиспансер" |
| 31 | Отчетная форма федерального статистического наблюдения N 4 "Сведения о результатах исследования крови на антитела к ВИЧ" (при наличии ИФА-лаборатории) | ПостановлениеГоскомстата России от 05.05.1999 N 30 | ИОЦ СПИД | до 3 числа, следующего за отчетным периодом (месячная, годовая) | Руководитель учреждения здравоохранения 3 уровня |
| 32 | Отчет о диспансерном наблюдении за ВИЧ-инфицированными пациентами | Приказ главного управления здравоохранения Иркутской области от 15.06.2006 N 597 | ИОЦ СПИД | до 5 числа месяца, следующего за отчетным кварталом | Главный врач ГУЗ "Братский областной кожно - венерологический диспансер" |
| 33 | Форма федерального статистического наблюдения N 61 "Сведения о контингентах больных ВИЧ-инфекцией" | Приказ Минздравсоцразвития России от 17 марта 2006 года N 166 | ИОЦ СПИД | январь следующего за отчетным годом, в сроки, утвержденные приказом министерства здравоохранения Иркутской области о сдаче годовых отчетов | Главный врач ГУЗ "Братский областной кожно - венерологический диспансер" |
| 34 | Годовой отчет по вопросам ВИЧ-инфекции | РекомендацииИОЦСПИД | ИОЦ СПИД | в сроки, утвержденные приказом министерства здравоохранения Иркутской области о сдаче годовых отчетов | Руководитель учреждения здравоохранения 2 уровня |
| 35 | Журнал профилактическойработы с населением | - | - | - | Руководитель учреждения здравоохранения 3 уровня |
| 4 уровень |
| ГУЗ "Иркутский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями" |
| 1 | Журнал до- и послетестового консультирования | - | - | - | Главный врач |
| 2 | Информированное [согласие](#bookmark4453) пациента на проведение обследования на ВИЧ-инфекцию | [Приложение 4](#bookmark4453) к данному приказу | - | - | Главный врач |
| 3 | Ф. 060/у "Журнал учета инфекционных заболеваний" | Приказ МЗ СССР от 04.10.1980 N 1030 | - | - | Главный врач |
| 4 | Ф. 266/у-88 "Оперативное донесение о лице, в крови которого при исследовании в реакции иммуноблота выявлены антитела к ВИЧ" | Приказ МЗ СССР от 05.09.1988 N 690 | Сибирский Федеральный окружной центр по профилактике и борьбе со СПИДом, Управление Роспотребнадзора по Иркутской области, Федеральный научно - методический центр по профилактике и борьбе со СПИДом | - | Главный врач |
| 5 | Ф. 060/у "Журнал учета инфекционных заболеваний" | Приказ МЗ СССР от 04.10.1980 N 1030 | - | - | Главный врач |
| 6 | Ф. 030/у "Контрольная карта диспансерного наблюдения" | Приказ МЗ СССР от 04.10.1980 N 1030 | - | - | Главный врач |
| 7 | Ф. 263/у ТВ "Карта персонального учета на больного туберкулезом, сочетанным с ВИЧ-инфекцией" | ПриказМинистерства здравоохраненияРФ от 13.11.2003 N 547 | - | - | Главный врач |
| 8 | Извещение об установлении диагноза "СПИД" | Методические рекомендации Минздравсоцр азвития России от 06.08.2007 N 5962-РХ | Сибирский Федеральный окружной центр по профилактике и борьбе со СПИДом | не позднее 30 дней после получения данных об изменении состояния пациента | Главный врач |
| 9 | Извещение о снятиилабораторного | Методические рекомендации Минздравсоцр | Сибирский Федеральный окружной | не позднее30 дней после получения | Главный врач |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | диагноза"ВИЧ-инфекция" | азвития России от 06.08.2007 N 5962-РХ | центр по профилактике и борьбе со СПИДом | данных об изменении состояния пациента |  |
| 10 | Ф. 309/у "Извещение о новорожденном, рожденном ВИЧ-инфицированной матерью" | Приказ МЗ РФ от 16.09.2003 N 442 | Сибирский Федеральный окружной центр по профилактике и борьбе со СПИДом, Научно - практический центр профилактики и лечения ВИЧ-инфекции у беременных женщин и детей Минздрава России | в течение10 дней после рождения | Главный врач |
| 11 | Ф. N 310/у "Донесение о снятии с диспансерного учета ребенка, рожденного ВИЧ-инфицированной матерью" | Приказ МЗ РФ от 16.09.2003 N 442 | Сибирский Федеральный окружной центр по профилактике и борьбе со СПИДом, Научно - практический центр профилактики и лечения ВИЧ-инфекции у беременных женщин и детей Минздрава России | в течение10 дней после снятия диагноза "ВИЧ-инфекция" | Главный врач |
| 12 | Ф. N 311/у "Донесение о подтверждении диагноза ребенка, рожденного ВИЧ-инфицированной матерью" | Приказ МЗ РФ от 16.09.2003 N 442 | Сибирский Федеральный окружной центр по профилактике и борьбе со СПИДом, | в течение10 дней после снятия диагноза "ВИЧ-инфекция" | Главный врач |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Научно - практический центр профилактики и лечения ВИЧ-инфекции у беременных женщин и детей Минздрава России |  |  |
| 13 | Извещение о смерти больного ВИЧ-инфекцией | Методические рекомендации Минздравсоц­развития от 06.08.2007 N 5962-РХ | Сибирский Федеральный окружной центр по профилактике и борьбе со СПИДом | - | Главный врач |
| 14 | Отчетная форма федерального статистического наблюдения N 4"Сведения о результатах исследования крови на антитела ВИЧ" | ПостановлениеГоскомстата России от 05.05.1999 | Министерство здравоохранения Иркутской области, Сибирский Федеральный окружной центр по профилактике и борьбе со СПИДом | до 15 января года, следующего за отчетным | Главный врач |
| 15 | Форма федерального статистического наблюдения N 61 "Сведения о контингентах больных ВИЧ-инфекцией" | Приказ Минздравсоц­развития России от 17 марта 2006 года N 166 | Министерство здравоохранения Иркутской области | до 1 февраля года, следующего заотчетным | Главный врач |
| 16 | Отчетная форма "Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов B и C, выявлению и лечению | Приказ министерства здравоохранения Иркутской области от 09.06.2009 N 680 | Министерство здравоохранения Иркутской области, управление Роспотребнадзора по Иркутской области | до 6 числа месяца, следующего за отчетным (месячная, годовая) | Главный врач |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | больныхВИЧ-инфекцией" |  |  |  |  |
| 17 | Акт экспертного контроля качества медицинской помощи | Приказ департамента здравоохранения Иркутской области от 11.10.2007 N 1025 | Министерство здравоохранения Иркутской области | до 30 числа месяца, следующего за отчетным кварталом | Главный врач |
| 18 | Информация поквартальным целевым индикаторам федеральной целевой программы "Предупреждение иборьба с социально значимыми заболеваниями (2007 - 2011 годы)" | Письмо Минздравсоц­развития России от 18.09.2007 N 10-11/06-10459 | Министерство здравоохранения Иркутской области | до 10 числа месяца, следующего за отчетным | Главный врач |
| 19 | Обобщенная заявка на антиретровирусные препараты, диагностические тест-системы, расходные материалы, оборудование на предстоящий год | Приказ главного управления здравоохранения Иркутской области от 14.12.2005 N 1015 | Министерство здравоохранения Иркутской области | в соответствии с поручениями | Главный врач |
|  |  | Приказ главного управления здравоохранения Иркутской области от 14.12.2005 N 1015 | Министерство здравоохранения Иркутской области | до 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом | Главный врач |
| 21 | Журнал учета аварийных ситуаций с биологическим материалом | Приказ министерства здравоохранения Иркутской области от 13.05.2009 | - | - | Главный врач |

|  |  |
| --- | --- |
| 20 | Отчет одвижении диагностических тест-систем |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | N 479-мпр |  |  |  |
| 22 | Акт о повреждении и загрязнении кожных покровов и слизистых биологическими жидкостями при проведении лечебно-диагностических манипуляций пациентам | Приказ министерства здравоохранения Иркутской области от 13.05.2009 N 479-мпр | - | - | Главный врач |
| 23 | Информационный добровольный отказ медицинского работника от проведения химиопрофилактики парентеральной передачи ВИЧ | Приказ министерства здравоохранения Иркутской области от 13.05.2009 N 479-мпр | - | - | Главный врач |
| 24 | Годовой отчет по вопросам ВИЧ-инфекции | Письмо Сибирского Федерального окружного центра по профилактике и борьбе со СПИДом | В сроки, установленныеСибирским Федеральным окружным центром по профилактике и борьбе со СПИДом | Министерство здравоохранения Иркутской области, Сибирский Федеральный окружной центр по профилактике и борьбе со СПИДом | Главный врач |
| 25 | Журнал профилактической работы с населением | - | - | - | Главный врач |

Заместитель министра Т.В.БОЙКО