

Методические рекомендации по уведомлению, учету, передаче информации, организации эпидемиологического расследования, уведомления пациента при выявлении случая ВИЧ-инфекции

1. Общее руководство работой по организации уведомления, учета, передачи информации, эпидемиологического расследования осуществляет лицо, ответственное по вопросам ВИЧ-инфекции, из состава администрации учреждения здравоохранения (предпочтительно заместитель главного врача по медицинской части/лечебной работе).
2. Лицо, ответственное по вопросам ВИЧ-инфекции в учреждении здравоохранения, после получения «Оперативного донесения о лице, в крови которого при исследовании в реакции иммуноблота выявлены антитела к ВИЧ» (форма № 266/у-88) обеспечивает:
 - 2.1. Заполнение «Журнала учета ВИЧ-позитивных пациентов» при получении информации из ГБУЗ «ИОЦ СПИД»;
 - 2.2. Эпидрасследование, заполнение «Донесения об эпидемиологическом расследовании случая положительного лабораторного результата на ВИЧ» (в соответствии с приложениями 1, 8 к приказу министерства здравоохранения Иркутской области от 17 августа 2009 года № 1027-мпр) и последующую его передачу в эпидемиологический отдел ГБУЗ «ИОЦ СПИД» в течение 5 рабочих дней;
 - 2.3. Проведение повторного обследования впервые выявленных пациентов с положительным результатом во втором этапе серодиагностики ВИЧ (метод иммунного блота) на антитела к ВИЧ только методом ИФА при проведении эпидрасследования;
 - 2.4. Вручение пациенту «Уведомления об установлении диагноза ВИЧ-инфекция» (приложение 10 к приказу министерства здравоохранения Иркутской области от 17 августа 2009 года № 1027-мпр) под роспись и с обязательной отметкой о выдаче уведомления в «Диспансерной карте больного ВИЧ-инфекцией» (форма 025/у); в случае отказа от подписания уведомления оформление акта отказа за подписью 3 врачей;
 - 2.5. Направление на взятие на диспансерный учет по месту проживания/регистрации (по участково-территориальному принципу).