|  |  |
| --- | --- |
|  | 01.05.2025г. |
| Лист 1 из 4 |
| Редакция 1 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| БУЗ УР «УРЦ СПИД и ИЗ» | **СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА** | Номер   |
| Лист 1 Всего 4 |
| **Первичный прием пациента с положительным иммуноблотом ВИЧ или ПЦР ДНК ВИЧ** |
| Действует с 01.05.2025г. | Разработана впервые | Причина пересмотра | Дата следующего пересмотра |
| Составили:Заведующий поликлиническим отделениемИванова А.А. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Утвердил Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ /«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025г |
| Согласовано:Заместитель главного врача по медицинской частиПетрова А.А.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Место хранения документа | Оригинал: кабинет заведующего поликлиническим отделениемКопии: кабинет инфекционных заболеванийЭлектронная версия у заместителя главного врача по медицинской части. |
| Количество оригиналов: 1 | Количество копий: 1Согласно штатному расписанию |

**1. Цель:** стандартизация процесса проведения клиническогообследования для установления клинического диагноза и подготовки к назначению антиретровирусной терапии.

**2.** **Область применения**

2.1. Настоящая стандартная операционная процедура (СОП) определяет порядок действий врача-инфекциониста при первичном приеме пациента с положительным иммуноблотом ВИЧ или ПЦР ДНК ВИЧ, объем клинических обследований для установления диагноза и подготовки к лечению.

2.2. Настоящая стандартная операционная процедура (СОП) предназначена для врачей инфекционистов кабинета инфекционных заболеваний.

Контроль исполнения: заведующий поликлиническим отделением.

**3. Нормативные ссылки**

3.1. Приказ Минздрава России от 23 июня 2022 года N 438н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при ВИЧ-инфекции (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение)».

3.2. Клинические рекомендации Минздрава России « ВИЧ-инфекция у взрослых» 2024г.

**4. Обозначения и сокращения:**

**Центр** **СПИД** - БУЗ УР «УРЦ СПИД и ИЗ»

**КИЗ** – кабинет инфекционных заболеваний

**ФР ВИЧ** – федеральный регистрлиц, инфицированных вирусом иммунодефицита

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| БУЗ УР «УРЦ СПИД и ИЗ» | СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА | Номер  |
| Лист 2всего 4 |
| **Первичный прием пациента с положительным иммуноблотом ВИЧ или ПЦР ДНК ВИЧ** |

человека

**РТ МИС –** региональный сегмент медицинской информационной системы

**ТМК** – телемедицинская консультация

**МКБ-10** – международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10 пересмотра.

**ИМТ** – индекс массы тела

**5. Персонал**

5.1.Врач-инфекционист

5.2. Медицинская сестра врача-инфекциониста

**6. Оборудование и материалы**

6.1. Стол, стулья, шкаф, канцелярские товары.

6.2. Компьютер с доступом к сети интернет в информационные системы «РТ МИС», «ФР ВИЧ».

6.3. Средство связи – телефон.

6.4. МФУ- многофункциональное устройство (принтер, сканер, копир).

6.5. Тонометр, медицинский термометр, фонендоскоп, пульсоксиметр.

6.6. Весы, ростомер.

6.7. Кушетка.

**7. Общие положения**

7.1. Диагноз ВИЧ-инфекции с кодированием по МКБ-10 устанавливает врач-инфекционист Центра СПИД на основе полного комплекса диагностики (эпидемиологических, клинических данных и лабораторных исследований).

7.2. Все пациенты с диагностированной ВИЧ-инфекцией подлежат постановке на диспансерный учет в КИЗ, ведение пациента врачом-инфекционистом осуществляется при взаимодействии со специалистами Центра СПИД.

**8. Процедура приема**

**8.1. При сборе жалоб и анамнеза:**

8.1.1. **обязательно уточнение информации о:**

– формах поведения, сопряжённых с риском заражения ВИЧ;

– времени и пути заражения ВИЧ (вероятном или известном);

– тестировании на ВИЧ (дата первого положительного теста на ВИЧ, причина проведения тестирования, последний отрицательный тест на ВИЧ);

– наличии заболеваний, имеющих одинаковый с ВИЧ-инфекцией механизм передачи (вирусные гепатиты В и С, заболевания, передающиеся половым путём) или способствующих заражению ВИЧ;

– сексуальном и репродуктивном здоровье (методы контрацепции в настоящее время, данные о беременностях);

– курении, употреблении алкоголя и других психоактивных веществ.

8.1.2. **обратить внимание на наличие заболеваний, которые могут быть следствием ВИЧ-инфекции:**

– вирусные, грибковые, бактериальные поражения кожи и слизистых оболочек;

– повторные пневмонии;

– туберкулёз;

– увеличение лимфатических узлов;

– «мононуклеозоподобный синдром»;

– изменения массы тела, телосложения.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| БУЗ УР «УРЦ СПИД и ИЗ» | СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА | Номер  |
| Лист 3всего 4 |
| **Первичный прием пациента с положительным иммуноблотом ВИЧ или ПЦР ДНК ВИЧ** |

8.1.3. **выявление возможных симптомов туберкулеза:**

– лихорадка;

– кашель;

– снижение массы тела;

– ночная потливость.

**8.2. При проведении физикального обследования:**

8.2.1. оценить общее состояние, обращая внимание на изменение массы тела, телосложения (наличие признаков липодистрофии);

8.2.2. обязательное проведение термометрии, пульсоксиметрии, определение веса и роста, ИМТ.

8.2.3. полный осмотр кожи и слизистых оболочек, включая перианальную и паховые области. Обратить внимание на наличие желтушности кожи и слизистых, элементов сыпи опоясывающего герпеса (свежие или ранее перенесенные), себорейного дерматита, грибковых поражений, элементов саркомы Капоши, папиллом, кондилом, следы инъекций у потребителей инъекционных наркотиков;

8.2.4.оценить неврологический и психический статус, обращая внимание на симптомы невропатии, ухудшения зрения, ясность сознания, адекватность ответов на вопросы, наличие бредовых идей, заторможенность или ускорение психических процессов, наличие суицидальных мыслей, нарушений настроения (жалобы на подавленность, апатию, безразличие, усталость, раздражительность), нарушение памяти и внимания, двигательную неловкость.

**8.3. Проведение лабораторных диагностических исследований**

8.3.1. Диагностические исследования, биоматериал для которых направляется в лабораторию Центра СПИД:

- исследование СД4+ лимфоцитов,

- исследование СД8+ лимфоцитов,

- количественное определение РНК ВИЧ в плазме крови методом ПЦР,

- определение антител классов М, G (IgM, IgG) к цитомегаловирусу,

- определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в крови,

- определение антител класса М, G (IgM, IgG) к токсоплазме,

- определение антител к вирусу гепатита С в крови,

- определение антигена (HbSAg) вируса гепатита В в крови

- выявление аллели 5701 локуса В главного комплекса гистосовместимости человека (HLA B\*5701).

8.3.1. Диагностические исследования, выполняемые в лаборатории медицинской организации:

- общий (клинический) анализ крови развернутый,

- анализ крови биохимический общетерапевтический,

- анализ крови по оценке нарушений липидного обмена биохимический,

- общий (клинический) анализ мочи

- иные диагностические исследования по показаниям;

**8.4. Проведение инструментальных исследований:**

- регистрация электрокардиограммы,

- флюорография легких,

- ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное),

- ультразвуковое исследование почек и надпочечников,

- иные инструментальные исследования по показаниям.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| БУЗ УР «УРЦ СПИД и ИЗ» | СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА | Номер  |
| Лист 4всего 4 |
| **Первичный прием пациента с положительным иммуноблотом ВИЧ или ПЦР ДНК ВИЧ** |

**8.5. Проведение консультаций врачей-специалистов:**

- прием (осмотр, консультация) врача-акушер-гинеколога,

- прием (осмотр, консультация) **по клиническим показаниям**: врача-дерматовенеролога, врача-невролога, врача-оториноларинголога, врача-офтальмолога,

- консультации иных врачей-специалистов по показаниям

**9. Порядок оформления медицинской документации в РТ МИС**

9.1. работа с информированными согласиями:

9.1.1 проконтролировать наличие оформленных информированных согласий на обработку персональных данных и на медицинское вмешательство,

9.1.2. оформить информированное согласие на:

- диспансерное наблюдение,

- проведение ТМК,

- получение уведомления по электронной почте

9.2. Ввести данные приема пациента: жалобы, анамнез, физикальный осмотр. Установить **предварительный диагноз: В 34.9 Вирусная инфекция неуточненная.** Назначить лабораторные диагностические исследования, инструментальные исследования, консультации врачей-специалистов.

9.3. По результатам проведенной работы оформить запрос на ТМК к врачу-инфекционисту Центра СПИД, курирующему район. Список врачей-инфекционистов Центра СПИД, курирующих районы Удмуртской Республики прилагается.

**Врач-инфекционист Центра СПИД:**

**- в рамках ТМК, на основании полученных эпидемиологических, клинических данных, результатов лабораторных исследований, устанавливает диагноз ВИЧ-инфекции с указанием стадии и фазы заболевания, определяет код по МКБ-10, дает рекомендации по дальнейшему ведению пациента, назначению антиретровирусной терапии,**

**- оформляет экстренное извещение (форма №058/у),**

**- вводит информацию о новом пациенте в ФР ВИЧ и открывает карту диспансерного наблюдения за той медицинской организацией, от которой принял запрос на ТМК.**

9.4. **В КИЗе:** на основании данных ТМК открыть карту диспансерного наблюдения в РТ МИС с установленным диагнозом, сформировать план наблюдения на год с учетом полученных рекомендаций врача-инфекциониста центра СПИД, открыть льготу «СПИД, ВИЧ-инфекция» (102 и 401) датой установления диагноза ВИЧ-инфекции.

**ЛИСТ ОЗНАКОМЛЕНИЯ СОТРУДНИКОВ**

**Со стандартной операционной процедурой «Первичный прием пациента с положительным иммуноблотом ВИЧ или ПЦР ДНК ВИЧ» ознакомлен(а):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. | Подпись | Дата |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |