



Нижегородский областной центр по профилактике
и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями

КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ И МОТИВИРОВАНИЕ ПАЦИЕНТОВ ДЛЯ ТЕСТИРОВАНИЯ НА ВИЧ

Заведующая эпидемиологическим отделом
НОСОВА НАТАЛЬЯ ВЛАДИМИРОВНА

Нижний Новгород
21.09.2022г.



Государственная **СТРАТЕГИЯ** ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ РАСПРОСТРАНЕНИЮ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В РФ НА ПЕРИОД ДО 2030 ГОДА И ДАЛЬНЕЙШУЮ ПЕРСПЕКТИВУ (УТВЕРЖДЕНА РАСПОРЯЖЕНИЕМ ПРАВИТЕЛЬСТВА РФ ОТ 21.12.2020 №3468-Р).

Одной из важных задач по достижению цели **Стратегии** является:

- ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОХВАТА НАСЕЛЕНИЯ ЭФФЕКТИВНЫМ СКРИНИНГОМ НА ВИЧ -ИНФЕКЦИЮ В ЦЕЛЯХ МАКСИМАЛЬНОГО ВЫЯВЛЕНИЯ ЛИЦ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ И ДАЛЬНЕЙШЕГО ПРИВЛЕЧЕНИЯ ИХ К УСЛУГАМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Обследование на ВИЧ-инфекцию с 2020года – проводится бесплатно для всех граждан РФ;

Целевой показатель (по годам)	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Охват населения тестированием на ВИЧ (%)	30 ФАКТ .28,3 %	31	32	33	34	35	36	37	38	39



○ ЗАДАЧИ СТРАТЕГИИ: (1)

- повышение информированности граждан Российской Федерации по вопросам ВИЧ-инфекции, а также формирование социальной среды, исключая дискриминацию и стигматизацию по отношению к лицам с ВИЧ-инфекцией
- повышения информированности профильных специалистов, особенно врачей первичного звена здравоохранения, по вопросам профилактики и диагностики ВИЧ-инфекции с целью выявления лиц с ВИЧ-инфекцией на ранних стадиях заболевания;
- обеспечения охвата населения эффективным скринингом на ВИЧ-инфекцию в целях максимального выявления лиц с ВИЧ-инфекцией и дальнейшего привлечения их к услугам здравоохранения, дополняя механизмы уведомительного конфиденциального и destигматизированного медицинского освидетельствования внедрением механизмов тестирования;
- обеспечение комплексного междисциплинарного подхода при диагностике, оказании медицинской помощи и социальной поддержке лиц с ВИЧ-инфекцией в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- увеличение охвата антиретровирусной терапией лиц с ВИЧ-инфекцией и дальнейшее снижение риска передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку;



ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫЕ МЕД. РАБОТНИКИ

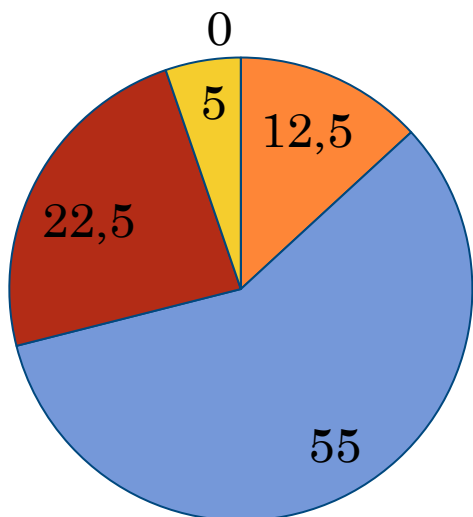
- В Нижегородской области на диспансерном учёте состоит **239** человек на 20.09.2022г..
- Врачи – **40** человек (инфицирование произошло в **5** случаях при употреблении наркотических веществ; в **33** случаях - при половых контактах (**22** гетеро- и **9** гомо-); в **2** случаях – не установлено).
- Мед.сестры и санитарки – **199** человек (инфицирование произошло в **16** случаях при употреблении наркотических веществ, в **173** случаях - при половых контактах (из них **4** гомо-); в **2** случаях – не установлено, **1** случай – гемоконтактный с ВИЧ-инфицированным пациентом (2015г.).
- В 2019г. ВИЧ-инфекция установлена у **19 мед.работников**. Путь передачи: у **18** – гетеросексуальный; у **1** – гомосексуальный.
- В 2020г. ВИЧ-инфекция установлена у **7 мед.работников**. Путь передачи – гетеросексуальный.
- В 2021г. ВИЧ-инфекция установлена у **11 мед.работников**. Путь передачи – **9**- гетеросексуальный; у **1** – гомосексуальный.
- В 2022г. ВИЧ-инфекция установлена у **6 мед.работников**. Путь передачи – **5**- гетеросексуальный контакт; у **1** – гомосексуальный.










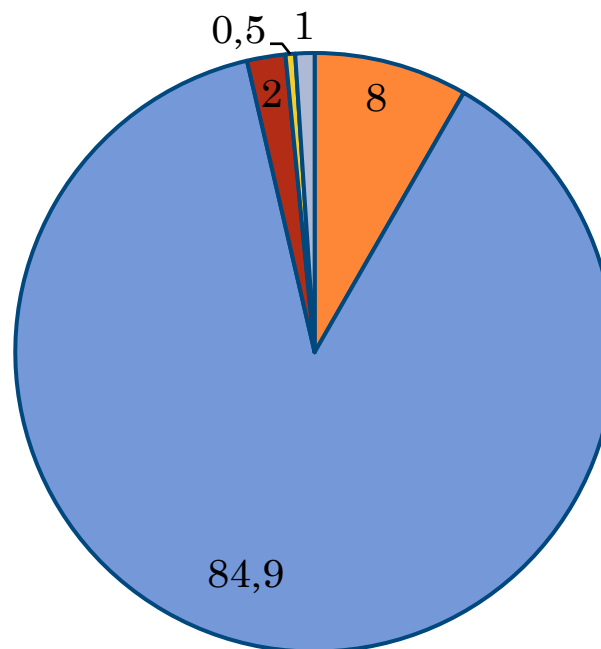
**СООТНОШЕНИЕ ПУТЕЙ ПЕРЕДАЧИ У МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ,
СОСТОЯЩИХ НА УЧЕТЕ С ВИЧ В НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА ВЕСЬ
ПЕРИОД РЕГИСТРАЦИИ С 1991-2022г.(21.09.2022г.), в %.**






Врачи (N=40)



-  парентеральный при употреблении наркотич.веществ
-  гетеросексуальный контакт
-  гомосексуальный контакт
-  не установленный
-  гемоконтактный

Медицинские сестры и санитарки (N=199)



-  парентеральный при употреблении наркотич.веществ
-  гетеросексуальный контакт
-  гомосексуальный контакт
-  не установленный
-  гемоконтактный



ШАГ 1

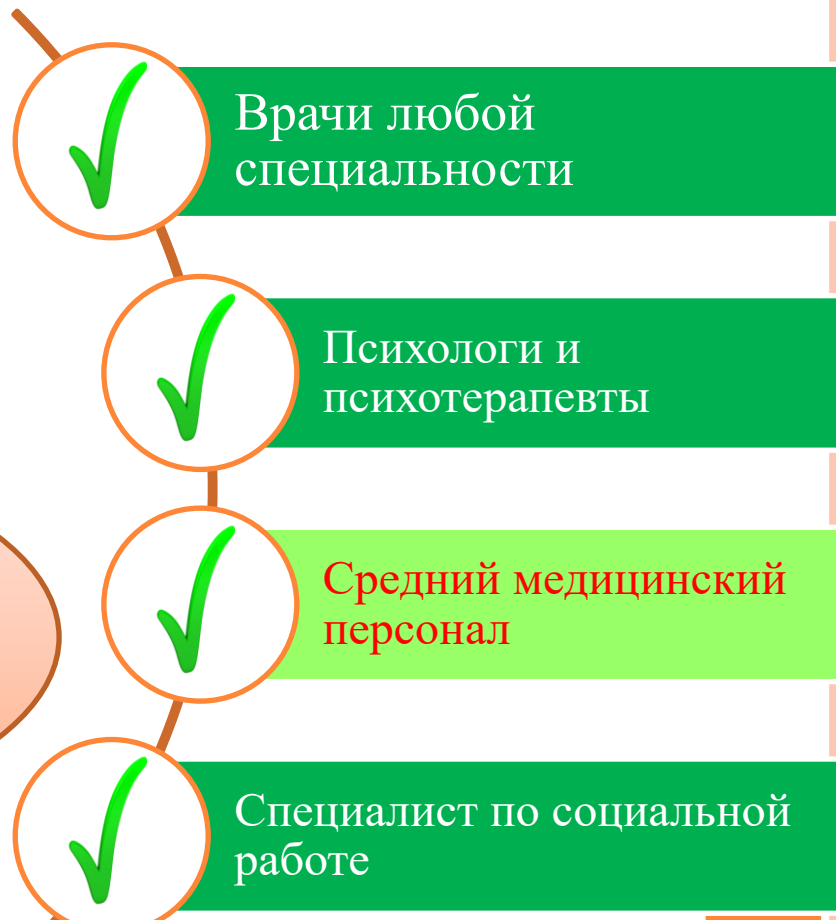
Медицинское освидетельствование граждан проводится
с предварительным и последующим консультированием.

Факт проведения консультирования фиксируется в медицинской документации.
(п. 607 СанПиН 3.3686-21, п.23 Раздел III Приказ №1129Н **)

КТО?
МОЖЕТ ПРОВОДИТЬ
КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ
(п. 608 СанПиН 3.3686-21 *
п.24 Раздел III Приказ №1129Н **)

NB!

Все специалисты
получают обучение по
консультированию в рамках
аккредитации/сертификации
по своей специальности



*СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 января 2021 года N 4)
** Приказ МЗ РФ от 20.10.2020г. №1129н «Об утверждении Правил проведения обязательного медицинского освидетельствования на выявление вируса иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ от 12 ноября 2021 г. N 1051н

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ДАЧИ ИНФОРМИРОВАННОГО ДОБРОВОЛЬНОГО СОГЛАСИЯ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО И ОТКАЗА ОТ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА, ФОРМЫ ИНФОРМИРОВАННОГО ДОБРОВОЛЬНОГО СОГЛАСИЯ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО И ФОРМЫ ОТКАЗА ОТ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА

Приложение N 2

ПРИЛОЖЕНИЕ №1. ПОРЯДОК ДАЧИ ИНФОРМИРОВАННОГО ДОБРОВОЛЬНОГО СОГЛАСИЯ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО И ОТКАЗА ОТ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА В ОТНОШЕНИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ВИДОВ МЕДИЦИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ

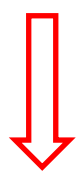
УТВЕРЖДЕНО приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 г. N 1051н

С 1.03.2022г. вступил в действие

Для назначения тестирования НЕ ТРЕБУЕТСЯ

дополнительного заполнения информированного согласия и других документов!!!

(п. 606 СанПиН 3.3686-21 *)



Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи (Приказ МЗ и социального развития РФ от 23.04.2012г. №390н)

Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. N 390н <1> (далее – виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи/получения первичной медико-санитарной помощи

- 1. Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза.
2. Осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация, риноскопия, фарингоскопия, непрямая ларингоскопия, вагинальное исследование (для женщин), ректальное исследование.
3. Антропометрические исследования.
4. Термометрия.
5. Тонометрия.
6. Неинвазивные исследования органа зрения и зрительных функций.
7. Неинвазивные исследования органа слуха и слуховых функций.
8. Исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы).

9. Лабораторные методы обследования, в том числе клинические, биохимические, бактериологические, вирусологические, иммунологические.

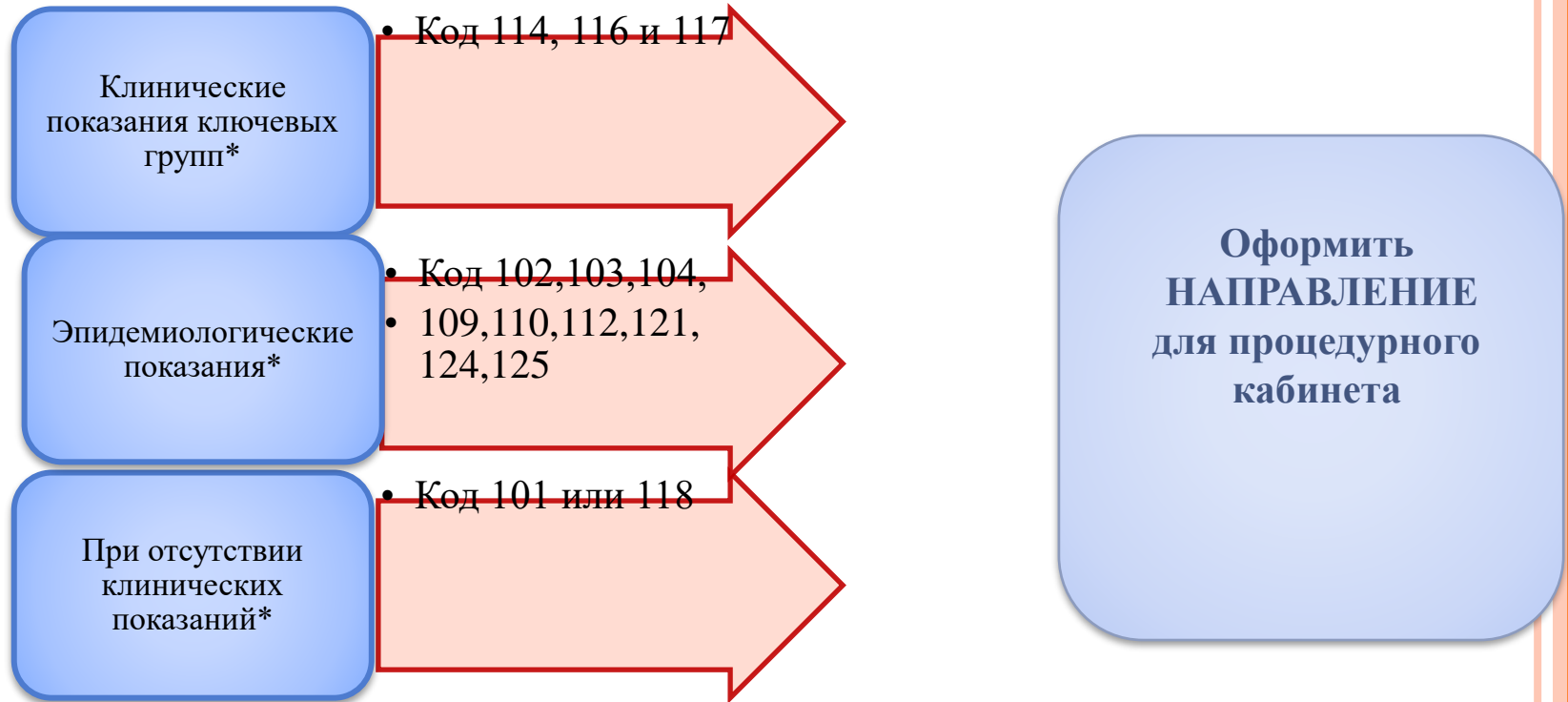
- 10. Функциональные методы обследования, в том числе электрокардиография, суточное мониторирование артериального давления, суточное мониторирование электрокардиограммы, спирография, пневмотахометрия, ликфлуометрия, реоэнцефалография, электроэнцефалография, кардиотокография (для беременных).
11. Рентгенологические методы обследования, в том числе флюорография (для лиц старше 15 лет) и рентгенография, ультразвуковые исследования, доплерографические исследования.
12. Введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутрикочно.
13. Медицинский массаж.
14. Лечебная физкультура.

информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. N 390н <1> (далее – виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи/получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)в медицинском работнике (полное наименование медицинской организации)Медицинским работником (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться отодного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации". Сведения о выбранном (выбранных) мною лице (лицах), которому(которым) в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица,законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть),в том числе после смерти: (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон) (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или его законного представителя, телефон) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника) " " г. (дата оформления)



ШАГ 2

Определить КОД контингентов при тестировании на ВИЧ-инфекцию*



<http://antispidnn.ru> → Специалистам → Памятка по кодированию контингентов при тестировании населения на ВИЧ-инфекцию,
→ Специалистам → Форма Направления на исследование антител к ВИЧ
→ Специалистам → Памятка по тестированию
→ Специалистам → Конференции

* Приказ Федеральной службы государственной статистики от 14 февраля 2020 г. № 66 «Об утверждении формы федерального статистического наблюдения с указаниями по ее заполнению для организации Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека федерального статистического наблюдения за санитарно-эпидемиологической ситуацией по ВИЧ-инфекции в Российской Федерации»



Обучать население
наименее опасному
поведению в отношении
ВИЧ-инфекции и других
заболеваний,
передающихся половым
путем;

Помогать людям
осознавать проблемы, с
которыми они реально
сталкиваются;

*Консультирование
при ВИЧ* инфекции
позволяет

Помогать понять, что
люди могут сделать,
чтобы ослабить
влияние проблем на их
жизнь;

Индивидуально
заниматься
профилактикой
распространен
ия заболевания;

Выявлять
имеющиеся
ресурсы.

Оказывать
психологическую
поддержку;





Добровольность

Конфиденциальность- информация может быть передана только лицам, которых необходимо привлечь с какой-либо целью могут предоставить услуги или помощь консультируемому

Минимальные стандарты консультирования

Доброжелательность

любая информация должна быть изложена простым и понятным языком

Доступность – возможность обратиться когда требуется

Последовательность





ШАГ 3

Проинформировать пациента о результатах исследования на ВИЧ!!!
(п. 609 СанПиН 3.3686-21 *)

Форма N 057/у-04 «Направление на госпитализацию, обследование, консультацию» **

При личном обращении гражданин или его законный представитель уведомляется о результатах обследования

Специалист обязан сообщить положительный результат

Направление для установления диагноза ВИЧ-инфекции, оказания медицинской помощи в Центр по профилактике и борьбе со СПИД

Подготовлено с использованием системы ГАРАНТ
Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации

Медицинская документация
Форма № 057/у-04

утверждена приказом Минздрава России от 22 ноября 2004 года № 255

(наименование медицинского учреждения)

(адрес)

Код ОГРН

НАПРАВЛЕНИЕ
на госпитализацию, обследование, консультацию
(нужное подчеркнуть)

(наименование медицинского учреждения, куда направлен пациент)

1. Номер страхового полиса ОМС

2. Код льготы

3. Фамилия, имя, отчество _____

4. Дата рождения _____

5. Адрес постоянного места жительства _____

6. Место работы, должность _____

7. Код диагноза по МКБ

8. Обоснование направления _____

Должность медицинского работника, направившего больного _____

Ф. И. О. _____ подпись

Заведующий отделением _____ Ф. И. О. _____ подпись

« ____ » _____ Г. _____ М. П.

* СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 января 2021 года N 4)

** Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 22 ноября 2004 г. N 255 "О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг" (с изменениями и дополнениями)



КОНСУЛЬТАТИВНЫЙ ПРОЦЕСС:

Не вызывает возражения и
является привычным для
медицинских работников

○ Психологическая составляющая

- Признает человеческую ценность обратившегося, его личность независимо от того, какими качествами он обладает, болен он или здоров;
- Создает атмосферу взаимной заинтересованности, доверия и понимания во время беседы;
- Помогает преодолеть тревогу и страх обратившегося человека;
- Повышает степень самоуважения человека, что позволяет уменьшить то неблагоприятное влияние, которое оказывает ВИЧ-инфекция на личность пациентов

○ Профилактическая составляющая

- Позволяет изменять поведение человека, в том числе относительно инфекции ВИЧ (то есть непосредственно заниматься профилактикой заболевания и справляться с трудностями на протяжении всего периода болезни)





Дотестовое консультирование
конфиденциальное или анонимное

Принятие решения о прохождении тестирования

Прохождение тестирования

Ожидание результата

Отказ от тестирования

После-тестовое консультирование

Отрицательный

Неопределенный

Положительный

Последующее консультирование в соотв. с необходимостью:
принятия диагноза, жизнь с ВИЧ, кризисное консультирование

Консультирование при принятии решения о начале АРТ

Консультирование на этапе принятия смерти и утраты

Консультирование
родных, близких,
партнеров



ПРИМЕР:

- На приеме женщина 1992года рождения. Пришла с сожителем, который на учете с 2014года, ЛУН в прошлом, однако о своем заболевании сказал ей только недавно: со слов около года назад, когда после внематочной беременности была на госпитализации и ей сообщили об обнаружении гепатита С и необходимости обращения в «ЦЕНТР СПИД на Минина».
- Проживают вместе 15лет, имеют двоих детей 2008 и 2012года рождения.
- Муж лечение начал только летом 2022года .
- Сексуальные контакты незащищенные.
- Пациентка, со слов, НИЧЕГО НЕ ЗНАЕТ О ВИЧ:
 - как вести себя в быту,
 - что делать при травмах,
 - что значит защищенный сексуальный контакт.
- За медицинской помощью женщина обращалась только во время беременности (2007 и 2011год) и в 2021году – оперативное лечение – внематочная беременность).



Дотестовое консультирование:

- пути передачи,
- способы защиты от заражения ВИЧ-инфекцией,
- где и каким образом можно получить услуги по профилактике ВИЧ-инфекции,
- о дальнейшей тактике тестирования.

Послетестовое консультирование:

- значение полученного результата с учетом риска заражения для освидетельствуемого,
 - разъяснение путей передачи,
- способов защиты от заражения ВИЧ-инфекцией, виды помощи, доступные для пациентов с ВИЧ,
- где и каким образом можно получить услуги по профилактике ВИЧ-инфекции,
- о дальнейшей тактике наблюдения.



МОТИВАЦИЯ НАСЕЛЕНИЯ К РЕГУЛЯРНОМУ ТЕСТИРОВАНИЮ НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ

Организация
доступности
тестирования в удобное
время в МО:
время работы
процедурных кабинетов
с учетом рабочих смен;
кабинеты,
расположенные близко
от места работы, жилья;
Увеличение количества
кабинетов для
тестирования

Привлечение к
тестированию
контактных, в
том числе детей

Формирование
ответственного
отношения к своему
здоровью

Проведение
качественного
до/после тестового
консультирования

Стимулирование
к регулярному
тестированию



НУЖНО ЛИ МНЕ ДЕЛАТЬ ТЕСТ НА ВИЧ?

Ты когда-нибудь проверялся на ВИЧ?

**НЕ
Т**

ДА

Да, тебе нужно сделать тест на ВИЧ

Да, тебе нужно сделать тест на ВИЧ, если был риск инфицирования (через месяц и еще через 3 месяца)

**НЕ
Т**

За это время у тебя был незащищенный секс (любой-оральный, анальный, вагинальный)?

ДА

**НЕ
Т**

Употреблял ли ты с тех пор инъекционные наркотики?

**НЕ
Т**

Делали тебе переливание крови?

**НЕ
Т**

Делали ли тебе татуировку?

**НЕ
Т**

Были ли ситуации, когда пришлось контактировать с кровью другого человека?

**НЕ
Т**

Были ли какие-нибудь проблемы со здоровьем за ближайшие бмесяцев: лихорадка более 1 месяца, диарея более 1 месяца, длительный кашель, анемия, увеличение лимфатических узлов, повторяющиеся вирусные, бактериальные, паразитарные, грибковые заболевания и т.д.

**НЕ
Т**

**Тест на ВИЧ пока
можно не делать**

Это было более бмесяцев назад?

ДА

С тех пор прошел месяц?

**НЕ
Т**

ДА

ЧАСТО ЗАДАВАЕМЫЕ ВОПРОСЫ

○ Зачем сдавать тест на ВИЧ?

- 1. Это единственный достоверный способ узнать есть ли вирус в крови или нет, ВИЧ-инфекция может протекать бессимптомно и человек может не знать, что заражен.
- 2. Если пара решила отказаться от использования презервативов при сексуальных контактах
- 3. Если планируется беременность, так как раннее выявление позволяет снизить риск инфицирования будущего ребенка.
- 4. При обнаружении ВИЧ человек может своевременно начать прием препаратов. Лечение бесплатное.

Как нужно готовиться к тесту на ВИЧ?

Особой подготовки не требуется.
Прием пищи не влияет на результат теста

Почему важно проходить тестирование?

Определить наличие ВИЧ-инфекции по внешним признакам невозможно, так как ВИЧ-положительный человек ничем не отличается от остальных людей.



СОБЛЮДЕНИЕ КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТИ

Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред от 28.12.2013 с изменениями , вступившими в силу с 01.01.2014) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» гарантируют гражданам право на конфиденциальность личной информации, в частности информации о состоянии здоровья граждан, диагнозе заболевания и иных сведений, составляющих врачебную тайну. Поэтому , все документы и учетные записи , содержащие информацию медицинского характера о пациентах и сотрудниках, должны храниться в местах, обеспечивающих соблюдение конфиденциальности и невозможность несанкционированного доступа к ним. Доступ к данным документам должны иметь только уполномоченные должностные лица (как правило, медицинские работники).

Руководители, медицинские и другие работники медицинских организаций, которым в силу определенных обстоятельств стало известно о ВИЧ - положительном статусе сотрудника или их ближайших родственников, обязаны не разглашать эти сведения конфиденциального характера третьим лицам - другим сотрудникам, их родителям и т.д. В противном случае они могут быть подвергнуты дисциплинарному, административному или уголовному наказанию в соответствии со статьей 13 ФЗ №323-ФЗ «Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан» от 21 ноября 2011 г.





Контингент обследованных	Код
Доноры (крови, биологических жидкостей, органов и тканей)	108
Медицинский и иной персонал, работающий с больными ВИЧ-инфекцией или инфицированным материалом	115
Лица при призыве на военную службу, поступающие на военную службу (приравненную службу) по контракту, поступающие в военно-учебные заведения	111
Обследованные добровольно по инициативе пациента (при отсутствии других причин обследования)	101
Лица, употребляющие психоактивные вещества	102
Мужчины, имеющие секс с мужчинами	103
Лица с подозрением или подтвержденным диагнозом инфекций, передаваемых половым путем	104
Лица, занимающиеся оказанием коммерческих сексуальных услуг	105
Беременные	109
Мужья, половые партнеры женщин, поставленных на учет по беременности	110
Лица, находящиеся в местах лишения свободы	112
Больные с клиническими проявлениями ВИЧ-инфекции, СПИД-индикаторных заболеваний	114
Обследованные на ВИЧ при обращении за медицинской помощью (в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи), кроме больных гепатитами В, С	116
Лица с подозрением или подтвержденным диагнозом гепатита В или гепатита С	117
Прочие	118
Контактные лица, выявленные при проведении эпидемиологического расследования (кроме детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями)	121
Дети, рожденные ВИЧ-инфицированными матерями	124
Участники аварийной ситуации с попаданием крови и биологических жидкостей под кожу, на кожу и слизистые	125
Иностранцы граждане и лица без гражданства	200



С заботой о близких

Нужно сдать анализы:

1. Общий анализ крови

2. _____

3. _____

4. _____



И на ВИЧ – не забыть!



- Контактная информация:

- Россия, Нижегородская область, г. Нижний Новгород, улица Минина, дом 20/3, литер Е

- официальный сайт www.antispidnn.ru

- электронная почта omonnov@rambler.ru

- Телефон **214-0-214 доб.828** (организационно-методический отдел)

214-0-214 доб.812 (эпидемиологический отдел)

- Адрес VipNet **ГБУЗНО_НОЦ СПИД**





**ЖЕЛАЮ
ЗДРАВСТВОВАТЬ!**

