

Направление оформляется в двух экземплярах: в печатном виде или разборчивым почерком с заполнением всех строк.

Образец направления:

Учреждение _____	Медицинская документация Форма N 264/у -88
Отделение _____	Утверждена Минздравом СССР 05.09.88 г. N 690
Направление на исследование крови на наличие антител к ВИЧ № _____	
Ф.И.О. _____	
Пол _____	
Дата рождения _____	
Адрес _____	
Место работы, учебы _____	
Диагноз (МКБ-10) _____	
Код _____	
Дата взятия крови _____	
Должность, фамилия врача _____	
(подпись)	

Пять этапов консультирования

1. Вводный этап (знакомство, вопросы конфиденциальности)

2. Получение информации

- ◆ Определите наличие или отсутствие факторов риска
- ◆ Оцените, понимает ли пациент предоставляемую информацию, задумывается ли об изменении рискованного поведения; может ли получить необходимую поддержку; как будет реагировать в случае положительного результата тестирования
- ◆ Выясните знания пациента о ВИЧ-инфекции

3. Предоставление информации

- ◆ О ВИЧ-инфекции (неверные представления о ВИЧ, мифы)
- ◆ О предлагаемом тесте (о «периоде окна»)

4. Обсуждение вероятных последствий тестирования

- ◆ Обсудить понимание понятий: «отрицательный», «положительный» и «неопределенный» результаты
- ◆ Оценить, задумался ли пациент об изменении рискованного поведения, если оно имело место
- ◆ Ответить на возникшие вопросы

5. Получение информированного согласия на проведение теста

Согласно СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»



Основным методом выявления ВИЧ-инфекции является проведение тестирования на антитела к ВИЧ с обязательным до- и послетестовым консультированием.

Освидетельствование на ВИЧ-инфекцию проводится добровольно, за исключением случаев, когда такое освидетельствование является обязательным.

По желанию освидетельствуемого лица добровольное тестирование на ВИЧ может быть анонимным.

Освидетельствование на ВИЧ-инфекцию (в том числе и анонимное) осуществляется с информированного согласия пациента в условиях строгой конфиденциальности, а в случае обследования несовершеннолетних в возрасте до 14 лет – по просьбе или с согласия его законного представителя.

При проведении дотестового консультирования необходимо заполнить форму информированного согласия на проведение освидетельствования на ВИЧ-инфекцию в двух экземплярах, одна форма выдается на руки обследуемому, другая сохраняется в медицинских организациях.

При конфиденциальном тестировании персональные данные на пациента приводятся без сокращений (по паспорту или заменяющему его документу, удостоверяющему личность обследуемого): полные Ф.И.О., полная дата рождения, гражданство, адрес места жительства и регистрации, код контингента.

Результаты исследования по телефону не сообщаются.

Дополнительная информация на сайте:

www.aids-86.info

Издано: КУ «Центр СПИД», ул. Гагарина, 106, корпус 2,
тел: 8 (3467) 33-13-21, в 2017 году.
Составитель: зав. эпидемиологическим отделом Бугаева Н.В.
Отпечатано: ООО «ИПЦ «Экспресс»
Тираж: 2000



Памятка по оформлению и кодированию направлений на исследование крови на наличие антител к ВИЧ

в соответствии с приказом Департамента здравоохранения
ХМАО-Югры №334 от 04.04.2016 года «Об организации работы
медицинских организаций в части выявления, диспансерного
наблюдения и лечения больных ВИЧ-инфекцией
в ХМАО-Югре»

г. Ханты-Мансийск, 2017

Код 102

- ◆ больные с подозрением или подтвержденным диагнозом «наркомания», употребляющие наркотики с вредными последствиями, потребители наркотиков;
- ◆ наркопотребители, умершие в результате передозировки наркотиков, сепсиса.

Код 103 – мужчины, имеющие секс с мужчинами.

Код 104 – больные с подозрением или подтвержденными инфекциями, передаваемыми половым путем.

Код 104-а – лица, занимающиеся оказанием коммерческих сексуальных услуг, проституцией.

Код 108 – доноры крови, плазмы крови, спермы и др. биологических жидкостей, тканей, органов, а также беременные в случае забора абортной и плацентарной крови для производства биологических препаратов.

Код 109

- ◆ беременные независимо от планов женщины по вынашиванию или прерыванию беременности.
- ◆ роженицы и родильницы, не обследованные во время беременности или обследованные однократно.

Код 109-а – беременные, имеющие ВИЧ-инфицированных половых партнеров или употребляющие психоактивные вещества.

Код 112 – лица, находящиеся в местах лишения свободы и помещенные впервые в ИВС.

Код 113 – больные с:

- ◆ подозрением или подтвержденным диагнозом острого или хронического гепатита В и С, лица, у которых обнаружены маркеры ранее перенесенного гепатита В и С;
- ◆ лихорадкой более 1 месяца, увеличением лимфоузлов двух и более групп свыше 1 см, диарея, длящаяся более 1 месяца, необъяснимая потеря массы тела на 10 и более %;
- ◆ затяжными и рецидивирующими гнойно-бактериальными или паразитарными заболеваниями, сепсисом, возвратными пневмониями, не поддающиеся терапии, сальмонеллезные (не тифоидные) септицемии возвратные;

- ◆ подострым энцефалитом и слабоумием у ранее здоровых лиц, с волосистой лейкоплакией языка, женщины с хроническими воспалительными заболеваниями женской репродуктивной системы неясной этиологии, рак шейки матки (инвазивный);
- ◆ хроническими и рецидивирующими бактериальными, грибковыми, вирусными заболеваниями кожи и слизистых, в т.ч. с рецидивирующей пиодермией;
- ◆ подозрением или подтвержденными диагнозами: саркома Капоши, лимфома головного мозга первичная, Т-клеточный лейкоз, легочный и внелегочный туберкулез, цитомегаловирусная инфекция, цитомегаловирусный ретинит, инфекции, вызванные вирусом простого герпеса (хр. изъязвления продолжительностью более 1 месяца, бронхит, пневмония, эзофагит), рецидивирующий опоясывающий лишай у лиц моложе 60 лет, инфекционный мононуклеоз, пневмоцистоз (пневмонии), токсоплазмоз с поражением ЦНС, криптококкоз (внелегочный), криптоспориоз кишечника с диареей более 1 месяца, гистоплазмоз диссеминированный или внелегочной, изоспороз кишечника с диареей более 1 месяца, стронгилоидоз, кандидоз пищевода, бронхов, трахеи или легких, глубокий микоз, атипичный микобактериоз, прогрессирующая многоочаговая лейкоэнцефалопатия, анемия различного генеза, кокцидиомикоз (диссеминированный или внелегочный), лимфома Беркита, иммунобластная лимфома, оппортунистические инфекции неуточненные;
- ◆ у детей в возрасте до 13 лет бактериальные инфекции (множественные или возвратные), интерстициальная пневмония, онкологические заболевания;
- ◆ дети с клиническими проявлениями (длительная необъяснимая гепатоспленомегалия, персистирующий/рецидивирующий необъяснимый паротит, резкая задержка психомоторного развития, нейтропения $<0,5 \times 10^9/\text{л}$, тромбоцитопения $<50 \times 10^9/\text{л}$);
- ◆ умершие, в случае выявления патологоанатомических изменений, указывающих на СПИД. Лица, у которых на вскрытии было обнаружено генерализованное увеличение лимфоузлов, туберкулез.

Код 115 – медперсонал центров СПИД, медицинских организаций, специализированных отделений, структурных подразделений, лабораторий, занятый непосред-

ственно обследованием, диагностикой, лечением, обслуживанием, проведением суд-мед. экспертизы и др. работой с ВИЧ-инфицированными.

Код 115-а – участники аварийной ситуации: потенциальный источник ВИЧ-инфекции и контактировавшее лицо.

Код 118 – лица, умершие вследствие суицида.

Код 118-а – обследованные добровольно.

Код 118-б – лица, проходящие военную службу и поступающие в военные учебные заведения и на военную службу по призыву и контракту.

Код 118-е – реципиенты компонентов крови (органов и т.п.).

Код 118-н – мужья, половые партнеры беременных женщин.

Код 120

- ◆ дети, рожденные матерями, не обследованными на ВИЧ во время беременности и родов;
- ◆ выявленные контактные лица при проведении эпидрасследования (контакт с ВИЧ-позитивным, при котором имелся риск заражения ВИЧ).

Код 121 – половые контакты с ВИЧ-инфицированным.

Код 123 – наркотические контакты с ВИЧ-инфицированным.

Код 124 – дети, рожденные ВИЧ-инфицированными матерями. Дети, получавшие грудное вскармливание от ВИЧ-инфицированной женщины.

Код 200 – иностранные граждане и лица без гражданства при оформлении разрешения на гражданство, вида на жительство или работу в РФ.

По коду выявления с добавлением буквы «с» – лица положительные в ИФА и отрицательные или неопределенные в ИБ.