# Основные организационные

подходы к ведению ВИЧ-инфицированных пациентов





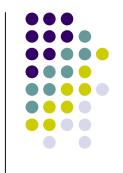


- Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16 декабря 1998 г. № 351 «О пересмотре ведомственных нормативных актов, регламентирующих вопросы по проблеме ВИЧ/СПИД»
- Постановление Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 27.03.2003 г. № 27 «Об утверждении перечня документов по организации деятельности учреждений санитарно-эпидемиологической службы по профилактике ВИЧ-инфекции» критерии обследования пациентов
- Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 19 октября 2009 г. № 109

#### Протоколы

- «Инструкция на метод, заключающийся в оптимизации подходов к обследованию и приведению антиретровирусной терапии у взрослых и подростков» от 07.06.2008 №067-0608;
- «Инструкция на метод, заключающийся в усовершенствовании методов диагностики, лечения и профилактики оппортунистических заболеваний у ВИЧинфицированных и больных СПИДом» от 07.06.2008 №066-0608;
- «Инструкция на метод, заключающийся в усовершенствовании тактики ведения пациентов с сочетанной инфекцией: гепатиты В, С и ВИЧ-инфекция» от 07.06.2008 №064-0608;
- «Инструкция на метод, заключающийся в оптимизации подходов к предоставлению паллиативной помощи людям, живущим с ВИЧ» от 07.06.2008 №069-0608.

#### Клиническое сопровождение



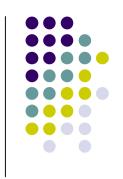
- Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 19 октября 2009 г. № 109
  - «Об утверждении Инструкции о порядке организации оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека»





- После установления факта заражения пациента вирусом иммунодефицита человека с ним проводится кризисное консультирование, включающее установление эпидемиологических данных, уведомление о диагнозе и необходимости соблюдения мер по предупреждению распространения данного заболевания, оказывается психологическая помощь и поддержка.
- Кризисное консультирование может проводиться на протяжении всей жизни пациента, к данной работе по желанию ВИЧ-инфицированного лица могут привлекаться другие специалисты, в т.ч. психологи.
- При согласии ВИЧ-инфицированного лица консультационные услуги предоставляются его родственникам и близким.





• После проведения лабораторных исследований на наличие антигена ВИЧ и антител к ВИЧ и кризисного консультирования лицо, инфицированное ВИЧ, направляется врачомэпидемиологом в государственную организацию здравоохранения для организации диспансерного наблюдения у врачейспециалистов кабинета инфекционных заболеваний, и/или консультативнодиспансерного отделения (кабинета) (далее – КДО).





- Медицинская помощь, в том числе скорая (неотложная), лицам, инфицированным ВИЧ, оказывается на основании клинических протоколов или методов оказания медицинской помощи, разрешенных Министерством здравоохранения Республики Беларусь.
- Медицинская помощь в амбулаторных и стационарных условиях лицам, инфицированным ВИЧ, оказывается в государственных организациях здравоохранения по месту жительства (пребывания) по профилю клинических проявлений заболевания.





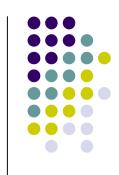
- Госпитализация лиц, инфицированных ВИЧ, в инфекционные отделения государственных организаций здравоохранения осуществляется:
  - при острых инфекционных заболеваниях;
  - при развитии проявлений оппортунистических инфекций, требующих оказания медицинской помощи в стационарных условиях (кроме микобактериозов, в случае развития которых медицинская помощь оказывается врачамифтизиатрами).

#### Кабинеты инфекционных заболеваний:



- осмотр лиц, инфицированных ВИЧ, сбор анамнеза заболевания;
- диспансерное наблюдение за лицами, инфицированными ВИЧ;
- отбор лиц, инфицированных ВИЧ, для направления в КДО для определения клинической стадии ВИЧ-инфекции и (или) назначения (изменения схемы) антиретровирусной терапии (далее APBT);
- проведение APBT по назначению врачей-специалистов КДО;
- контроль за соблюдением схем приема антиретровирусных лекарственных средств (далее APB-лекарственные средства) лицами, которым оказывается медицинская помощь с лабораторным мониторингом (общий, биохимический анализы крови, определение вирусной нагрузки и СД 4);
- проведение профилактики и лечения оппортунистических инфекций;
- назначение схемы профилактики АРВ-лекарственными средствами передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку беременной женщины, инфицированной ВИЧ, с последующим проведением этой профилактики врачами-гинекологами;
- оформление медицинской документации.
- При отсутствии в государственной организации здравоохранения по месту жительства (пребывания) лица, инфицированного ВИЧ, врача-инфекциониста диспансерное наблюдение осуществляет врач-терапевт.

## Консультативнодиспансерное отделение



- диспансерное наблюдение лиц, инфицированных ВИЧ, проживающих в г. Минске;
- определение клинической стадии ВИЧ-инфекции и назначение (изменение схемы)
  APB-лечения;
- проведение APBT;
- контроль за соблюдением схем приема APB-лекарственных средств лицами, инфицированными ВИЧ, которым оказывается медицинская помощь с лабораторным мониторингом (общий, биохимический анализы крови, определение вирусной нагрузки и СД 4, другие исследования при необходимости);
- проведение профилактики и лечения оппортунистических инфекций;
- назначение схемы профилактики АРВ-лекарственными средствами передачи ВИЧинфекции от матери к ребенку беременной женщины, инфицированной ВИЧ, с последующим проведением этой профилактики врачами-гинекологами;
- оформление медицинской документации;
- консультация лиц, инфицированных ВИЧ, при необходимости с участием специалистов кафедр высших учебных заведений, обеспечивающих получение высшего медицинского образования и (или) повышение квалификации и переподготовку медицинских работников;
- учет расходования и планирование потребности в АРВ-лекарственных средствах, а также в лекарственных средствах для лечения и профилактики оппортунистических инфекций у лиц, инфицированных ВИЧ;
- формирование заявок о потребности в АРВ-лекарственных средствах, диагностических тест-системах, изделиях медицинской техники в соответствии с информацией, представленной государственными организациями здравоохранения г. Минска.

### Актуально!

- Ранняя диагностика ВИЧ на всех этапах
- Максимально возможный охват диспансеризацией
- Своевременное начало лечения
- Приверженность терапии и медицинскому сопровождению
- Комплексность в оказании помощи (инфекционист, фтизиатр, нарколог, общелечебная сеть).



## СПАСИБО!

