

Приложение № 10
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области от 15.03.2017 № 381-п

**ОРГАНИЗАЦИЯ ЭКСПРЕСС ТЕСТИРОВАНИЯ
НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ И
ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ**

Методические рекомендации

Екатеринбург, 2017

Организация экспресс тестирования на ВИЧ-инфекцию при проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий среди населения. Методические рекомендации.

Настоящие методические рекомендации подготовлены ГБУЗ Свердловской области «Свердловский областной центр профилактики и борьбы со СПИД» в соответствии с Санитарно-эпидемиологическими правилами 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции» (в ред. изменений № 1, утв. Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 21.07.2016 № 95), Методическими указаниями МУ 3.1.3342-16 «Эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией».

Методические рекомендации предназначены для организаторов здравоохранения, специалистов общей лечебной сети, специалистов в области профилактической медицины, эпидемиологов, представителей общественности и неправительственных организаций, деятельность которых связана с организацией и проведением мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции. Екатеринбург, 2016. 32 с.

Авторы:

Подымова А.С. - главный врач ГБУЗ СО «Свердловский областной центр профилактики и борьбы со СПИД», к.м.н.;

Прохорова О.Г. - заведующая отделом профилактики и психосоциального консультирования ГБУЗ СО «Свердловский областной центр профилактики и борьбы со СПИД», к.м.н.;

Сандырева Т.П. – заведующая отделом лабораторной диагностики ГБУЗ СО «Свердловский областной центр профилактики и борьбы со СПИД».

Содержание

1. Список сокращений
2. Область применения
3. Введение
4. Общие положения
5. Требования к хранению и использованию экспресс тестов при проведении профилактических и противоэпидемических мероприятиях среди населения
6. Требования к помещению (месту) проведения экспресс тестирования при проведении профилактических и противоэпидемических мероприятиях среди населения
7. Требование к проведению экспресс тестирования на ВИЧ-инфекцию при проведении профилактических и противоэпидемических мероприятиях среди населения
8. Дотестовое консультирование
9. Техника проведения экспресс тестирования
10. Интерпретация результатов экспресс тестирования
11. Послетестовое консультирование
12. Учёт результатов
13. Меры безопасности при проведении экспресс тестирования на ВИЧ-инфекцию при проведении профилактических и противоэпидемических мероприятиях среди населения
14. Проведение дозорных исследований в различных группах населения
15. Организация информационной кампании по привлечению различных групп населения к тестированию на ВИЧ-инфекцию
16. Приложения

1. Список сокращений

АРВТ - антиретровирусная терапия

АТ - антитела

ВИЧ - вирус иммунодефицита человека

ВН - вирусная нагрузка

ВОЗ - Всемирная организация здравоохранения

ГБУЗ СО ОЦ СПИД - государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловский областной центр профилактики и борьбы со СПИД»

ИБ - иммунный блотинг

ИВС - изоляторы временного содержания органов внутренних дел

ИК – информационная кампания

ИППП - инфекции, передаваемые половым путем

ИФА - иммуноферментный анализ

КДК – клиничко-диагностический кабинет

КИЗ – кабинет инфекционных заболеваний

КСР - лица, занимающиеся оказанием коммерческих сексуальных услуг, проституцией

ЛПУ - лечебно-профилактическое учреждение

ЛУИН – лица, употребляющие наркотики инъекционно

МВК – межведомственная координационная комиссия

МСМ - мужчины, вступающие в сексуальные отношения с мужчинами

СМИ – средства массовой информации

СПИД - синдром приобретенного иммунодефицита

ЭТ - экспресс-тест

2. Область применения

Методические рекомендации предназначены для организаторов здравоохранения, специалистов общей лечебной сети, специалистов в области профилактической медицины, эпидемиологов, представителей общественности и неправительственных организаций, деятельность которых связана с организацией и проведением мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции.

3. Введение

Всемирной Организацией Здравоохранения (ВОЗ) распространение ВИЧ-инфекции признано глобальной медико-социальной проблемой. В последние годы в ряде стран мира наблюдается снижение числа новых случаев ВИЧ-инфекции и смертности от СПИДа. Однако в регионах Восточной Европы, в том числе в России, продолжается рост заболеваемости ВИЧ-инфекцией.

В РФ сохраняется рост новых случаев ВИЧ-инфекции, в том числе на поздних стадиях заболевания.

В настоящее время в Российской Федерации увеличивается распространенность инфекции, вызываемой вирусом иммунодефицита

человека (ВИЧ-инфекции). В 10 регионах России, в соответствии с классификацией Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ), регистрируется генерализованная стадия развития эпидемии ВИЧ-инфекции с вовлечением всех групп населения. В данной ситуации лидирующее положение в системе мер, направленных на снижение темпов эпидемии, занимают расширение объемов обследований с целью раннего выявления ВИЧ и высокий охват ВИЧ-инфицированных лечением.

Однако, обследование будет обеспечивать раннее выявление ВИЧ-инфекции только при условии увеличения объема и вовлечения в систему тестирования всех групп населения, с максимальным охватом уязвимых групп населения. Для выполнения данной задачи, необходимо дополнительно к скрининговым обследованиям в медицинских организациях организовать низкопороговое тестирование с применением экспресс тестов.

В соответствии с Санитарно-эпидемиологическими правилами 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции» (в ред. изменений № 1, утв. Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 21.07.2016 № 95) экспресс тестирование на ВИЧ-инфекцию допускается при выездной и стационарной профилактической работе среди лиц, употребляющих психоактивные вещества; мужчин, имеющих секс с мужчинами (МСМ); лиц, занимающихся оказанием коммерческих сексуальных услуг, проституцией (КСР), а также при проведении акций и кампаний по привлечению населения к тестированию на ВИЧ, в том числе среди работающего населения.

Данные методические рекомендации описывают требования к применению экспресс тестов на ВИЧ-инфекцию, их использованию, хранению и учету результатов, до и послетестовому консультированию при проведении профилактических и противозидемических мероприятий среди населения.

4. Общие положения

1. Экспресс тестирование на ВИЧ, как и иммуноферментный анализ (ИФА), относится к серологическим методам исследования. Основные принципы анализа остаются без изменения, однако упрощается сама процедура и сокращается время тестирования.

2. Экспресс тесты на ВИЧ-инфекцию (ЭТ) - это диагностические иммунохроматографические тесты, предназначенные для определения специфических антител (АТ) к ВИЧ, которые можно выполнить без специального оборудования менее чем за 60 минут. В качестве исследуемого материала может использоваться кровь, слюна (соскоб со слизистой десен).

3. Экспресс тестирование удобно использовать при анонимном тестировании в труднодоступных группах или территориально удалённых группах.

4. При анонимном тестировании, клиент согласен пройти тест на ВИЧ, биологический образец маркируется кодом, который не содержит имени, указывающим на личность.

5. Экспресс тестирование является добровольным, но требует обязательного получения информированного согласия и сообщения результата (при соответствующем консультировании) пациенту.

6. Преимущества использования ЭТ на ВИЧ - это наглядность и быстрота получения результата. При использовании ЭТ сокращается время между самым тестированием и получением результатов, создаются удобные условия для консультирования и дальнейшего сопровождения до медицинской организации пациентов с положительным результатом.

7. Выдача заключения о наличии или отсутствии ВИЧ-инфекции по результатам ЭТ не допускается.

8. Каждое тестирование на ВИЧ-инфекцию с использованием ЭТ должно сопровождаться информированием пациента о необходимости обследования классическими методами.

5. Требования к хранению и использованию экспресс тестов при проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий среди населения

1. ЭТ следует хранить при температуре, указанной в инструкции производителя, вдали от солнечных лучей.

2. Температурные рамки различны для разных наборов. Для контроля температуры необходимо иметь градусники в местах хранения и холодильниках. Необходимо следить, и заносить показания температуры в местах хранения в специальную форму (Приложение № 1) .

3. При выездных мероприятиях для транспортировки ЭТ рекомендуется использовать термоконтейнеры, поддерживающие комнатную температуру.

4. Не разрешается использование компонентов из различных серий диагностических наборов, а также по истечению срока годности.

5. При проведении тестирования на ВИЧ-инфекцию с использованием ЭТ рекомендовано соблюдать требования по обращению с медицинскими отходами класса «Б».

6. Требования к помещению (месту) проведения экспресс тестирования при проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий среди населения

1. Экспресс тестирование на ВИЧ-инфекцию может проводиться в любом учреждении, а также на мобильном пункте.

2. Помещение (место), где проводится экспресс тестирование на ВИЧ-инфекцию, должно иметь достаточное рабочее пространство и сухую чистую поверхность, которая легко обрабатывается.

3. Необходимо обеспечение температурного режима, который не выходит за рамки указанные в инструкции по применению ЭТ на ВИЧ.

4. Необходима достаточная освещенность помещения.

7. Требования к проведению экспресс тестирования на ВИЧ-инфекцию при проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий среди населения

1. Экспресс тестирование на ВИЧ-инфекцию может быть организовано в медицинских организациях и немедицинских организациях (в том числе на предприятиях, учреждениях социального обслуживания населения, учебных заведениях, специальных учреждениях полиции, торговых центрах и др.) при проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий на стационарных или мобильных пунктах добровольного консультирования и тестирования на ВИЧ, в местах организованного или массового пребывания населения, а также при проведении экспресс-оценки распространенности ВИЧ-инфекции в целевых группах населения при осуществлении дозорного эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией.

2. Проводить экспресс тестирование на ВИЧ-инфекцию могут специалисты медицинских организаций, центров СПИД, а также обученные специалисты немедицинских организаций, осуществляющих профилактическую деятельность по ВИЧ-инфекции, а также сотрудники социально ориентированных некоммерческих организаций, прошедшие обучение в медицинской организации, и имеющие справку (сертификат).

3. Тестирование на ВИЧ-инфекцию с применением ЭТ проводится после дотестового консультирования и получения информированного согласия лица на добровольной основе. Лица, тестируемые на ВИЧ, должны быть проинформированы о процессе экспресс тестирования и консультирования, услугах, которые будут доступны для них в зависимости от результатов, и об их праве отказаться от тестирования.

4. Экспресс тестирование должно быть конфиденциальным, то есть содержание беседы между тестируемым человеком и лицом, проводящим тестирование, или консультантом, а также результаты тестирования не должны быть раскрыты какому-либо третьему лицу без согласия человека, проходящего тестирование.

8. Дотестовое консультирование при экспресс тестировании на ВИЧ-инфекцию

1. Консультирование должно проводиться обученным специалистом и включать основные положения, касающиеся экспресс тестирования на ВИЧ, возможные последствия тестирования, определение наличия или отсутствия индивидуальных факторов риска, предоставление информации о путях передачи ВИЧ и способах защиты от заражения ВИЧ, видов помощи, доступных для инфицированного ВИЧ.

2. Консультирование представителей уязвимых групп населения может проводиться обученным равным консультантом.

3. Допускается как индивидуальное, так и групповое дотестовое консультирование.

4. Отказ от дотестового консультирования не должен препятствовать добровольному тестированию на ВИЧ (например, люди, ранее проходившие ДКТ, могут обратиться с целью тестирования, не нуждаясь в еще одной дотестовой консультации). Тем не менее, получение информированного согласия от человека, подвергающегося тестированию, является минимальным требованием для прохождения теста на ВИЧ.

5. При дотестовом консультировании необходимо обсудить:

- конфиденциальность тестирования;
- пути передачи ВИЧ-инфекции, «периода окна», лечение ВИЧ-инфекции;
- оценку степени риска: употребление инъекционных наркотиков (дата последней инъекции), наличие незащищенных половых контактов (дата последнего контакта);
- процедуру тестирования с использованием экспресс теста, возможные результаты теста;
- снижение риска в отношении ВИЧ-инфицирования;
- необходимость подтверждения результата экспресс теста классическими методами обследования.

6. Результатом дотестового консультирования должно стать добровольное информированное согласие пациента на проведение тестирования на ВИЧ с использованием экспресс теста.

7. Дотестовое консультирование обязательно должно сопровождаться выдачей бланка информирования о проведении тестирования на ВИЧ-инфекцию с использованием экспресс тестов (Приложение № 2).

8. Подпись об информированном согласии на проведение тестирования и необходимую информацию о тестируемом пациенте необходимо оформить в бланке регистрации результатов тестирования на ВИЧ-инфекцию с использованием экспресс тестов (приложение № 3).

9. При анонимном экспресс тестировании (без паспорта) в бланке регистрации результатов тестирования на ВИЧ-инфекцию с использованием экспресс тестов указывается только имя пациента. Фамилия, имя, отчество тестируемого не указываются.

10. При дотестовом консультировании определяется код тестируемого:

102 код - потребители инъекционных наркотиков,

102.1 код - лица, употребляющие психоактивные вещества

неинъекционно

103 код - лица с гомо и бисексуальными контактами

104 код - лица, имеющие большое количество половых партнеров,

больные ИППП

113 код – лица, имеющие клинические показания

121 код - половые партнеры ВИЧ-инфицированных

123 код - партнеры по внутривенному введению наркотиков

128 код - бытовые контакты

118 код - прочие.

9. Техника проведения экспресс тестирования на ВИЧ-инфекцию

1. Вымыть и/или продезинфицировать руки.

2. Подготовка места для тестирования и организация расходных материалов. Подготовить рабочее место путем дезинфекции поверхности с использованием разрешенных дезинфицирующих средств. Обеспечить адекватную освещенность для интерпретации результатов ЭТ на ВИЧ. Для ориентира, условия с достаточной освещённостью является свободное чтение газеты рядом с расположенным набором для ЭТ.

3. Необходимые материалы:

- набор экспресс тестов
- спиртовая салфетка
- одноразовый скарификатор (безконтактный)
- одноразовые пипетки
- перчатки
- марли или ватный шарик для покрытия раны после прокола
- контейнер для биологически опасных острых отходов.

Примечание: Если наборы или его компоненты хранились в холодильнике, перед их распаковкой и открытием необходимо подождать, чтобы они приняли температуру окружающей среды, согласно инструкции производителя.

4. Правила забора крови:

Надеть перчатки (для проведения каждого нового тестирования используется новая пара латексных перчаток).

Необходимо помассировать палец (средний или безымянный), чтобы вызвать приток крови к кончику пальца

Протереть подушечку пальца (не кончик и не боковую часть пальца) тампоном, смоченным в 70% этиловом спирте или спиртовой салфеткой

Проколоть подушечку пальца используя стерильный скарификатор. При этом кровь должна свободно вытекать из места прокола. Каплю крови внести на лунку быстрого теста с помощью одноразовой пипетки из комплекта набора (или при наличии дозаторов с помощью их и меняя наконечники для каждого образца).

После взятия крови палец пациента обрабатывается новым ватным тампоном со спиртом или спиртовой салфеткой.

Скарификатор, экспресс тесты и использованные спиртовые салфетки поместить в контейнер для утилизации отходов класса «Б».

Снять перчатки, поместить их в мешок для дальнейшей утилизации отходов класса «Б».

10. Интерпретация результатов экспресс тестирования на ВИЧ-инфекцию

1. Результат тестирования оценивается согласно инструкции по применению ЭТ.

2. При проведении тестирования на ВИЧ-инфекцию с использованием ЭТ может быть получен отрицательный, положительный или недействительный результат.

3. При получении отрицательного результата тестирования специалист проводит послетестовое консультирование и сообщает о необходимости обследования классическими методами, информирует о возможном наличии серонегативного окна.

4. В рамках выездных профилактических мероприятий направление на обследование стандартными методами выдается по желанию пациента.

5. При получении положительного результата консультант проводит послетестовое консультирование и выдает пациенту бланк направления в медицинскую организацию для дальнейшего подтверждающего исследования крови классическими методами с паспортными данными (Приложение № 4).

6. Если экспресс тестирование проводится на базе медицинской организации, то медицинский работник проводит послетестовую консультацию и предлагает (при наличии условий) сдать венозную кровь с паспортными данными для дальнейшего подтверждающего исследования крови классическим методом.

7. Если при проведении тестирования с помощью ЭТ не появляется контрольная полоска, тестирование считается недействительным, об этом делается соответствующая запись в бланке регистрации результатов тестирования на ВИЧ-инфекцию с использованием экспресс тестов и сразу осуществляется повторное исследование нового образца крови.

8. Алгоритм действий в зависимости от результата экспресс теста:

Результат	Следующие шаги
Отрицательный	Результат окончательный. Проведение после тестовой консультации. Если пациент имеет признаки или симптомы острой ВИЧ инфекции, рискованное поведение, следует направить его в медицинскую организацию для проведения подтверждающего исследования крови классическим методом
Положительный	Проведение после тестовой консультации. При возможности забор венозной крови или направление в медицинскую организацию для проведения подтверждающего исследования крови классическим методом
Тест не достоверен, отсутствие контрольной полосы	Повторить тестирование с использованием нового образца крови

11. Послетестовое консультирование при экспресс тестировании на ВИЧ-инфекцию

1. Послетестовое консультирование должно проводиться при всех возможных результатах тестирования. Задачи и содержание консультирования после теста, безусловно, зависят от результата теста, который может быть положительным, отрицательным.

2. При отрицательном результате теста уместно повторить основную информацию о безопасном сексуальном поведении (использование презервативов, снижение числа сексуальных партнеров) и о рисках, связанных с парентеральным употреблением психоактивных веществ. Если клиенту требуется поддержка или помощь в связи с зависимостью, важно предоставить информацию о наркологических службах и реабилитационных центрах.

Важно еще раз повторить информацию о «периоде окна» (приблизительно 4–6 недель после заражения, когда тест-системы не способны определить наличие антител) и упомянуть в связи с этим о возможности сдать повторный тест по истечении этих 4–6 недель.

Схема послетестового консультирования при отрицательном результате:

- поприветствовать пациента;
- подтвердить гарантии конфиденциальности и анонимности;
- напомнить о содержании консультирования до теста;
- сообщить результат тестирования и объяснить значение такого результата;
- убедиться, что пациент правильно понимает результат теста;
- обсудить индивидуальный план безопасного поведения/снижения риска заражения;
- предоставить информацию о медицинских, социальных организациях, социально ориентированных некоммерческих организациях, куда можно обратиться за информацией, помощью и поддержкой;
- объяснить возможность повторного тестирования, причину, по которой оно может понадобиться;
- ответить на возникшие вопросы и уточнения.

3. При положительном результате главной целью консультирования после теста является предоставление информации пациенту, что это не окончательный результат и необходимо пройти тестирование классическими методами в медицинской организации.

Схема послетестового консультирования при положительном результате:

- поприветствовать пациента;
- подтвердить гарантии конфиденциальности;
- напомнить пациенту о содержании консультирования до теста;
- сообщить результат тестирования и объяснить значение такого результата;
- убедиться, что пациент правильно понимает результат теста;
- объяснить необходимость повторного тестирования классическими методами в медицинских организациях;

- напомнить, что пациент до выяснения своего ВИЧ-статуса должен предпринимать меры предосторожности, не допуская контактов других людей со своей кровью, спермой или вагинальной жидкостью;

- предоставить бланк направления в медицинскую организацию для дальнейшего подтверждающего исследования крови классическими методами с паспортными данными;

- предоставить информацию о необходимости диспансерного наблюдения и лечения у врача-инфекциониста. Дать контакты доверенного врача-инфекциониста (адрес медицинской организации, телефон);

- при необходимости организовать сопровождение пациента для прохождения тестирования в медицинской организации. Необходимо взять контактный телефон у пациента;

- ответить на возникшие вопросы и уточнения.

4. Консультирование будет особенно эффективным, если до- и послетестовое консультирование будет проводить один консультант, так как на основании первой встречи консультант сможет выбрать наиболее подходящий способ сообщения результата тестирования и затронуть наиболее актуальные темы.

12. Учёт результатов

1. Сведения относительно тестируемого лица вносят в бланк регистрации результатов тестирования на ВИЧ-инфекцию с использованием экспресс тестов (Приложение № 3).

2. Важно правильно идентифицировать каждого тестируемого, и удостовериться, что образцы правильно промаркированы в течение всего процесса тестирования. Маркировка крайне важна при постановке нескольких тестов одновременно. На каждом ЭТ отмечают порядковый номер, который должен соответствовать порядковому номеру в бланке регистрации результатов тестирования на ВИЧ-инфекцию с использованием экспресс тестов. Пациенту выдают бланк информирования (Приложение № 2)), на котором указывается порядковый номер.

3. При положительном результате тестирования на ВИЧ-инфекцию, специалист оформляет бланк карты сопровождения пациента и активно сопровождает пациента до момента его постановки на диспансерный учёт к врачу-инфекционисту (Приложение № 5).

4. Обязательным условием при выявлении положительного результата, при экспресс тестировании на ВИЧ-инфекцию, является подтверждение результата классическими методами в медицинской организации с дальнейшей постановкой пациента на диспансерный учёт к врачу-инфекционисту с целью дальнейшего наблюдения и получения антиретровирусной терапии (АРВТ). Уровень постановки на диспансерный учёт должен составлять не менее 80%.

13. Меры безопасности при проведении экспресс тестирования на ВИЧ-инфекцию при проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий среди населения

1. Стандартные меры предупреждения представляют собой сочетание универсальных мер профилактики и мероприятий по изолированию биологических материалов и основаны на принципе, что вся кровь, биологические жидкости, секреты, выделения, повреждённый кожный покров и слизистая оболочка могут содержать инфекционные агенты. Стандартные меры безопасности включают применение мер профилактики инфицирования ко всем пациентам, независимо от того, имеют ли они потенциальный или подтверждённый статус ВИЧ-инфекции, в любом учреждении здравоохранения. Эти меры включают: гигиену рук, использование перчаток, халата, маски, защитных очков или экрана, в зависимости от ожидаемого контакта и безопасную инъекционную практику. Также, с оборудованием или предметами, расположенными в непосредственной близости от пациента, которые могут быть заражены инфицированными биологическими жидкостями, необходимо обращаться так, чтобы предотвратить передачу инфекционных агентов.

2. Меры безопасности необходимо соблюдать на всех стадиях процесса экспресс тестирования – от сбора биологических образцов, их хранения и тестирования до утилизации опасных биологических отходов – чтобы минимизировать профессиональный риск заражения.

3. При начале работы по тестированию на ВИЧ-инфекцию с использованием экспресс тестов специалист должен пройти обязательный инструктаж по правилам обращения с использованными быстрыми тестами и расходными материалами.

4. Специалист, проводящий экспресс тестирование должен быть в одноразовом халате и средствах индивидуальной защиты: перчатки, маска, защитный щиток или защитные очки.

5. Скарификаторы, экспресс тесты, пипетки и спиртовые салфетки утилизируются в одноразовые контейнеры желтого цвета, имеющие непрокальваемую поверхность и плотно прилегающую крышку, исключающую возможность самопроизвольного открытия.

6. Для сбора перчаток, одноразовой одежды и масок используются желтые мешки.

7. Информационное окно на контейнерах и мешках заполняется перед началом работы (название организации, отделение, номер кабинета, дата, фамилия ответственного за сбор отходов).

8. Контейнер и мешок должны быть заполнены не более чем на 2/3. Мешок плотно упаковывается специальными стяжками и перевозится в комнату временного хранения отходов класса «Б», где помещается в желтый бак.

При сборе использованных быстрых тестов на ВИЧ-инфекцию и расходных материалов запрещается:

1. Вручную разрезать и разрушать.
2. Пересыпать и перегружать неупакованные отходы.
3. Утрамбовывать.
4. Осуществлять любые действия без средств индивидуальной защиты.
5. Использовать мягкую одноразовую упаковку для сбора скарификаторов, быстрых тестов и использованных спиртовых салфеток.
6. Устанавливать одноразовые и многоразовые емкости для сбора отходов на расстоянии менее одного метра от нагревательных приборов.

В случае медицинской аварии (укол, порез с нарушением целостности кожных покровов или слизистых) необходимо принять меры экстренной профилактики в соответствии с Санитарно-эпидемиологическими правилами 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции».

14. Проведение дозорных исследований в различных группах населения

1. При проведении экспресс тестирования на ВИЧ-инфекции среди различных целевых групп населения, возможно провести исследование по дозорному эпидемиологическому надзору за ВИЧ-инфекцией.

2. Для этого необходимо организовать и провести анкетирование среди изучаемых целевых групп населения с использованием анкеты (Приложение № 6).

3. Целевыми группами могут являться:

Общее население (уличное) - мужчины и женщины, достигшие возраста и старше 15 лет, которые добровольно пожелали пройти опрос и экспресс-тестирование на ВИЧ.

ЛУИН - мужчины и женщины, достигшие возраста и старше 15 лет, которые употребляли наркотики инъекционно в течение 4 недель, предшествовавших исследованию.

Работающее население - мужчины и женщины, достигшие возраста и старше 15 лет, находящиеся на своем рабочем месте на момент проведения исследования.

Учащиеся СУЗов - мужчины и женщины, достигшие возраста и старше 15 лет, являющиеся студентами СУЗов, находящиеся в учебном заведении на момент проведения исследования.

Учащиеся ВУЗов - мужчины и женщины, достигшие возраста и старше 15 лет, являющиеся студентами ВУЗов, находящиеся в учебном заведении на момент проведения исследования.

Лица, содержащиеся в изоляторах временного содержания органов внутренних дел (ИВС) - мужчины и женщины, достигшие возраста 15 лет и старше, подозреваемые и обвиняемые в совершении преступлений, содержащиеся в ИВС.

4. Заполнение анкеты может осуществляться в двух вариантах – интервью лицом к лицу с респондентом (этот метод используется при сборе

поведенческой информации в группах риска – ЛУИН, лица в ИВС) и самозаполнение вопросника респондентом (общее население, работающее население, учащиеся).

5. Анкетирование методом интервью может проводиться во время до и послетестового консультирования.

6. Самозаполнение анкеты может происходить в период ожидания результатов тестирования, при этом необходимо проинструктировать респондента.

7. В учебных заведениях и на предприятиях допустимо групповое заполнение.

8. Этические требования к анкетированию:

в исследование не должны включаться лица, не достигшие возраста добровольного согласия на медицинские манипуляции;

конфиденциальность;

добровольность, информированное согласие.

15. Организация информационной кампании по привлечению различных групп населения к тестированию на ВИЧ-инфекцию

1. Информирование в области ВИЧ-инфекции предполагает обеспечение предоставления всесторонней и точной информации: о механизме и путях передачи ВИЧ-инфекции, обстоятельствах, повышающих риск инфицирования, а также о мерах профилактики, выявления и лечения заболевания.

2. Просветительская деятельность должна опираться на определенные принципы информирования о ВИЧ, необходимость соблюдения которых доказана международным опытом и подтверждена специалистами ВОЗ:

достоверность информации;

не нанесение вреда неправильной (ложной) или неправильно понятой информацией;

взаимоуважение в процессе информирования;

всестороннее представление проблемы (объективность и многоаспектность: рассмотрение физиологического, социального, демографического, правового, духовного, психологического аспектов);

адекватность целевой группе (социокультурная и когнитивная информации);

создание экзистенциальной перспективы (альтернативность, иерархичность ступенчатой информации, расстановка ударений, побуждение к более полному восприятию жизни, с ценностями, смыслом, дальнейшей жизненной перспективой);

сочувственное отношение к ВИЧ-инфицированным людям.

3. Информирование в области ВИЧ/СПИДа должны осуществлять только обученные специалисты.

4. Важнейшей задачей информационной кампании (ИК) является мотивация различных групп населения на прохождение тестирования на ВИЧ, осознание значимости проблемы ВИЧ/СПИД, а также на формирование

ответственного отношения к своему здоровью, т.е. исключения из своей жизни рисков инфицирования ВИЧ.

5. С целью эффективной работы по привлечению населения к тестированию на ВИЧ-инфекцию на уровне каждого муниципального образования необходимо разработать и утвердить (заместителем главы по социальной политике) межведомственный план по проведению экспресс тестирования на ВИЧ-инфекции среди различных групп населения с назначением ответственных лиц за каждое направление работы (Приложение № 7).

В межведомственный план должны быть включены разделы по проведению ИК среди:

- общего «уличного» населения;
- работающего населения (на рабочем месте);
- учащихся средних и высших учебных заведений;
- групп высокого риска в ИВС и при прохождении освидетельствования на употребление психоактивных веществ;
- пациентов медицинских организаций, в том числе отдельных групп взрослого населения, проходящих диспансеризацию.

6. Основными информационными блоками ИК по привлечению населения к экспресс тестированию на ВИЧ-инфекцию являются:

- 1) информация о ситуации, связанной с распространением ВИЧ-инфекции, адаптированная для понимания населения;
- 2) информация о значимости и необходимости тестирования на ВИЧ-инфекцию с целью раннего выявления и лечения;
- 3) информация о месте и времени проведения экспресс тестирования.

7. Ресурсы для проведения ИК по привлечению населения к экспресс тестированию на ВИЧ-инфекцию:

- 1) трансляция видео и аудиоматериалов по профилактике и тестированию на ВИЧ-инфекцию на телевидении, радио, широких экранах города, экранах размещенных в различных учреждениях, торговых центрах, в кинотеатрах и т.д.;

- 2) размещение актуальной информации в средствах массовой информации (СМИ): газетах, радио, телевидении, корпоративных СМИ;

- 3) размещение актуальной информации на сайте администрации муниципального образования, сайтах государственных и муниципальных учреждений, сайтах предприятий, социальных сетях ВКонтакте, Фейсбуке;

- 4) размещение листовок и плакатов в транспорте, на остановочных комплексах, лифтах;

- 5) размещение объявлений о месте и времени тестирования в медицинских организациях, учреждениях социального обслуживания населения, культуры, молодежной политики, на предприятиях, торговых центрах и т.д.;

- 6) проведение выставка «Помнить. Знать. Жить!» на предприятиях, в образовательных учреждениях с привлечением обученных специалистов медицинских организаций, учреждений социального обслуживания населения,

Информирование о проведении тестирования на ВИЧ-инфекцию с использованием экспресс тестов

ВИЧ-инфекция - инфекционное хроническое заболевание, вызванное вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), характеризующееся поражением иммунной системы, приводящим к ее медленному разрушению вплоть до формирования синдрома приобретенного иммунного дефицита (СПИД).

ВИЧ-инфекция передается только тремя путями:

при сексуальных контактах без презерватива;

через кровь при медицинских или немедицинских процедурах. При немедицинских процедурах заражение происходит при совместном использовании несколькими людьми одного инструментария для употребления наркотиков (любого предмета или приспособления, на которое попадает кровь), возможно заражение при применении готовых растворов наркотиков, в который могли занести ВИЧ раньше;

от инфицированной ВИЧ матери к ребенку во время беременности, родов и при грудном вскармливании.

При рукопожатиях, пользовании общей посудой, предметами быта, бассейном, туалетом, совместном приеме пищи – **заражение ВИЧ не происходит.**

Для избежания заражения ВИЧ необходимо: иметь одного здорового полового партнера или всегда пользоваться презервативами. Не употреблять наркотики. Избегать контакта с любыми предметами, на которых имеется кровь другого человека. ВИЧ-инфицированная беременная женщина должна принимать специальные лекарства во время беременности и отказаться от грудного вскармливания.

Тестирование на ВИЧ-инфекцию проводится с целью своевременного установления диагноза и позволяет вовремя начать лечение и предотвратить передачу ВИЧ близким людям.

Свидетельством того, что человек ВИЧ-инфицирован является обнаружение в его крови антител к ВИЧ. Результаты обследования на ВИЧ могут быть *положительными* (антитела к ВИЧ обнаружены), *отрицательными* (антитела к ВИЧ не обнаружены) или *неопределенными*.

При обнаружении антител к ВИЧ, человек считается «ВИЧ-положительным». Человек с положительными результатами должен принимать меры предосторожности, чтобы не допустить заражения других лиц. Если антитела к ВИЧ не обнаружены, то вероятно, человек не инфицирован ВИЧ. Однако существует период «серонегативного окна» (промежуток времени между заражением и появлением антител к ВИЧ, который обычно длится 3-6 месяцев). В течение этого периода человек уже заражен и может заразить других, но при исследовании крови антитела к ВИЧ не обнаруживаются. Поэтому необходимо обследоваться не ранее 3-6 месяцев после фактора заражения.

Результаты экспресс тестирования на ВИЧ-инфекцию не являются окончательными. Для подтверждения положительного результата необходимо обязательно повторить обследование в медицинской организации классическими методами.

Медицинская помощь при ВИЧ-инфекции в России - бесплатная. С любыми вопросами можно обратиться на телефон доверия в областной центр СПИДа 31-000-31. Также, вся необходимая информация размещена на сайте livehiv.ru

**Направление для обследования на ВИЧ-инфекцию
в медицинскую организацию**

В _____, по адресу _____
(наименование медицинской организации)

Контактный телефон медицинской организации _____

Время работы _____

ФИО направившего специалиста _____ Подпись _____

Дата и результат экспресс теста _____

Анкета

Результат теста на ВИЧ

(заполняется специалистом) _____

1. Пол:

1. Мужской
2. Женский

2. Возраст: _____**3. Семейное положение:**

1. Холост/не замужем
2. Состою в зарегистрированном браке
3. Состою в гражданском браке
4. Разведен(а)

4. Образование:

1. Среднее (11 классов)
2. Неполное среднее (9 классов)
3. Среднее профессиональное
4. Незаконченное высшее
5. Высшее

5. На данный момент Вы *(можно отметить несколько вариантов ответов):*

1. Учитесь в школе
2. Учитесь в учреждении среднего профессионального образования
3. Учитесь в учреждении высшего профессионального образования
4. Работаете полный рабочий день
5. Работаете неполный рабочий день
6. Ничего из вышеперечисленного

6. Как Вы считаете, существует ли в Свердловской области эпидемия ВИЧ-инфекции? *(один вариант ответа)*

1. Да
2. Нет, ВИЧ мало распространён в области
3. Нет, ВИЧ не существует

7. Считаете ли Вы проблему ВИЧ-инфекции актуальной для Вашего города?

1. Да
2. Нет

8. Что разрушает в организме ВИЧ? *(можно выбрать несколько вариантов ответа)?*

1. Разрушает свертывающую систему крови
2. Вызывает дисбактериоз
3. Разрушает иммунную систему человека
4. Вызывает разрушения костной ткани
5. Он не влияет на здоровье
6. Затрудняюсь ответить

9. Вызывает ли ВИЧ – СПИД (синдром приобретенного иммунодефицита)?*(один вариант ответа):*

1. Нет
2. Да
3. Затрудняюсь ответить

11. Через какие биологические жидкости можно заразиться ВИЧ *(можно выбрать несколько вариантов ответа)?*

1. Кровь
2. Слюна
3. Сперма
4. Вагинальный секрет
5. Моча
6. Грудное молоко
7. Затрудняюсь ответить

12. Отметьте известные Вам пути передачи ВИЧ-инфекции *(можно выбрать несколько вариантов ответа):*

1. Незащищённые половые контакты с человеком, ВИЧ-статус которого неизвестен
2. Курение наркотиков
3. Плавание в бассейне
4. Использование для инъекций общих игл и шприцев
5. Через поцелуи

6. От матери ребёнку (во время беременности, родов)
7. От матери к ребёнку (через грудное молоко)
8. Чихание, кашель
9. При рукопожатии
10. Использование нестерильного оборудования для пирсинга и татуировок
11. Укусы насекомых
12. Использование общих бритвенных или маникюрных принадлежностей
13. Использование общих предметов в быту (посуда, телефон, стол, стул, туалет и др.)
14. Затрудняюсь ответить

13. Период «окна» при ВИЧ-инфекции – это состояние, когда *(один вариант ответа)*

1. Человек уже инфицирован, но тест на ВИЧ ещё отрицательный
2. У человека ещё не появились симптомы заболевания
3. Человек не может передать инфекцию другим
4. Затрудняюсь ответить

14. Через какое время после опасного контакта нужно обследоваться на ВИЧ? *(один вариант ответа)*

1. На следующий день
2. Через неделю
3. Через 3-6 месяцев
4. Затрудняюсь ответить

15. Как можно обнаружить ВИЧ-инфекцию у человека? *(один вариант ответа)*

1. По внешнему виду
2. Сдать кровь на наличие антител к ВИЧ
3. Затрудняюсь ответить

16. Куда можно обратиться, чтобы сдать анализ на ВИЧ? *(впишите)* _____

17. Как Вы считаете, может ли ВИЧ-инфицированная мать родить здорового ребенка? *(один вариант ответа)*

1. Да, может
2. Нет, не может
3. Затрудняюсь ответить

18. Существует ли специальное лекарство, которое доктор может прописать беременной женщине, инфицированной ВИЧ, для того, чтобы она родила здорового, неинфицированного ребенка?

1. Да
2. Нет
3. Затрудняюсь ответить

19. Может ли внешне здоровый человек быть инфицирован ВИЧ?

1. Да
2. Нет
3. Затрудняюсь ответить

20. Можно ли снизить риск инфицирования ВИЧ, если постоянно использовать презервативы при сексуальных контактах?

1. Да
2. Нет
3. Затрудняюсь ответить

21. Можно ли снизить риск инфицирования ВИЧ, если иметь половые контакты только с одним ВИЧ-отрицательным партнером, у которого нет других половых партнеров? *(один вариант ответа)*

1. Да
2. Нет
3. Затрудняюсь ответить

22. Как Вы считаете, есть ли лекарства, способные продлить жизнь ВИЧ-инфицированному пациенту? *(один вариант ответа)*

1. Да, есть
2. Нет, таких лекарств не существует
3. Затрудняюсь ответить

23. Укажите источник Ваших знаний о ВИЧ-инфекции *(можно выбрать несколько вариантов ответа):*

1. Родители
2. Друзья
3. Коллеги
4. Тематические мероприятия на предприятии, где Вы работаете
5. Тематические мероприятия в Вашем учебном заведении (школа, училище, ВУЗ)
6. Одноклассники или однокурсники
7. СМИ: телевидение, радио, печатные издания
8. Интернет
9. Медицинские работники

10. Брошюры, плакаты

11. Другое _____

24. Как Вы оцениваете собственный риск заражения ВИЧ?

1. Нет риска, я контролирую свою безопасность

2. Есть риск

3. Затрудняюсь ответить

25. Как Вы считаете, может ли Вас коснуться проблема ВИЧ/СПИДа?

1. Да, может

2. Нет, не может

3. Затрудняюсь ответить

26. Знаете ли Вы лично кого-нибудь, инфицированного ВИЧ-инфекцией

1. Да, знаю

2. Нет, не знаю

3. Затрудняюсь ответить

27. Проходили ли Вы когда-нибудь обследование на ВИЧ? ((можно выбрать несколько вариантов ответа)

1. Да, это было добровольное решение

2. Да, это было обязательно

3. Нет

4. Затрудняюсь ответить

28. Давно ли Вы в последний раз проходили тестирование на ВИЧ-инфекцию? (отметьте один вариант ответа)

1. В течение последних 12 месяцев

2. Около 1-2 лет назад

3. Более 2, но менее 4 лет назад

4. Более 4 лет назад

5. Не помню

29. Скажите, пожалуйста, узнавали ли Вы результаты этого тестирования? (отметьте один вариант ответа)

1. Да

2. Нет

30. Если Вы узнаете, что у Вашего друга была обнаружена ВИЧ инфекция, то

1. Буду по-прежнему дружить с ним, поддержу его

2. Постараюсь реже контактировать с ним

3. Сделаю вид, что ничего не случилось – это его проблемы

4. Затрудняюсь ответить

31. Стали бы вы покупать продукты у продавца, если бы знали, что у него ВИЧ-инфекция

1. Да

2. Нет

3. Затрудняюсь ответить

32. Есть ли у работодателя по закону право отказать в приеме на работу или право уволить сотрудника на основании наличия ВИЧ-инфекции

1. Да, такое право есть

2. Нет, такого права нет

3. Затрудняюсь ответить

33. Если у одного из сотрудников ВИЧ-инфекция, имеют ли коллеги по закону право знать об этом в целях собственной безопасности

1. Да, имеют

2. Нет, не имеют

3. Затрудняюсь ответить

34. Имеют ли право коллеги ВИЧ-инфицированного сотрудника отказаться с ним работать?

1. Да, имеют

2. Нет, не имеют

3. Затрудняюсь ответить

35. Имеет ли право ВИЧ-инфицированный ребенок посещать детский сад, учиться вместе со всеми в школе?

1. Да, имеет

2. Нет, не имеет

3. Затрудняюсь ответить

36. Нуждаетесь ли Вы в дополнительной информации по ВИЧ-инфекции?

1. Да, нуждаюсь

2. Нет, не нуждаюсь

3. Затрудняюсь ответить

Благодарим Вас за помощь!

Межведомственный план по организации экспресс тестирования населения на ВИЧ-инфекцию в муниципальных образованиях

№	Наименование мероприятия	Механизм реализации	Ответственные исполнители
I. Общие положения			
1.1	Назначение ответственных лиц за организацию и проведение экспресс тестирования на ВИЧ. Создание рабочей группы	Заместитель главы по социальной работе / секретарь МВК Заместитель главного врача по лечебной работе / заведующий поликлиникой Врач КИЗ (КДК)	Секретарь МВК
1.2	Проведение информационной кампании по привлечению населения к тестированию на ВИЧ	Массовое информирование различных групп населения о необходимости тестирования на ВИЧ, месте и времени тестирования	Все заинтересованные специалисты
1.3	Проведение тестирования на ВИЧ-инфекцию среди различных групп населения с использованием экспресс тестов	Тестирование проводится в соответствии с методическими рекомендациями «Организация экспресс тестирования на ВИЧ-инфекцию при проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий среди населения». При тестировании в обязательном порядке заполняется бланк регистрации результатов тестирования на ВИЧ-инфекцию с использованием экспресс тестов. При положительном результате теста пациент направляется в ЛПУ для обследования классическими методами	Заведующий поликлиникой Врач КИЗ (КДК) Медсестра КИЗ (КДК) Секретарь МВК
1.4	Патронаж по месту жительства вновь выявленного ВИЧ-инфицированного с целью постановки на диспансерный учет	Патронаж осуществляется при отсутствии явки пациента в течение 2 недель	Врач КИЗ (КДК) Медсестра КИЗ (КДК)
1.5	Составление отчета по проведению дополнительного обследования на ВИЧ	Отчет направляется в ГБУЗ СО ОЦ СПИД ежемесячно до 10 числа месяца следующего за отчетным по электронной почте info@jivehiv.ru	Заведующий поликлиникой Врач КИЗ (КДК)
1.7	Проведение заседаний рабочей группы	Кратность не реже 1 раза в месяц	Секретарь МВК
2. Организация тестирования среди общего населения, в том числе в группах высокого риска			
2.1	Проведение информационной кампании	Размещение информации по тестированию на ВИЧ: - в СМИ (газетах, радио, телевидении); - на сайте Администрации муниципалитета; - на сайтах государственных и муниципальных учреждений; - в социальных сетях ВКонтакте, Фейсбуке. Тезисы информации можно получить на сайте ГБУЗ СО ОЦ СПИД, ВКонтакте, Фейсбуке. Размещение листовок и плакатов: - в транспорте, остановочных комплексах и других местах массового пребывания населения; - в учреждениях здравоохранения, социального обслуживания населения, культуры, на предприятиях, торговых центрах	Секретарь МВК, специалист Администрации, ответственный за работу со СМИ

2.2	<p>Определение мест проведения тестирования. Составление ежемесячного плана графика</p>	<p>Возможные места проведения тестирования: - поликлиника (КИЗ/КДК, кабинет добровольного тестирования); - торговые центры; - мобильный пункт на улицах (автомобиль скорой помощи) Медсестра, фельдшер КИЗ (КДК), другие специалисты ЛПУ</p>	<p>Секретарь МВК Заведующий поликлиникой Врач КИЗ (КДК)</p>
2.3	<p>Определение специалистов, осуществляющих тестирование с использованием быстрых тестов</p>		<p>Заведующий поликлиникой Врач КИЗ (КДК)</p>
3.1	<p>Проведение информационной кампании по тестированию на ВИЧ-инфекцию на предприятии</p>	<p>3. Организация тестирования на рабочем месте среди работников предприятий, организаций, учреждений, учреждений 1. Размещение информации по тестированию на ВИЧ-инфекцию на корпоративном сайте, в корпоративных газетах (тезисы информации можно получить на сайте ГБУЗ СО ОЦ СПИД, ВКонтакте, Фейсбуке). 2. Размещение плакатов, листовок, буклетов по тестированию на ВИЧ-инфекцию в различных местах предприятия. 3. Привлечение к информированию работников о необходимости тестирования на ВИЧ, профсоюзного комитета, молодежного актива. 4. Проведение выставки «Помнить, знать, жить» (с привлечением специалистов медицинских организаций, учреждений социального обслуживания населения, культуры, прошедших обучение)</p>	<p>Секретарь МВК Руководитель предприятия Врач КИЗ (КДК)</p>
3.2	<p>Составление ежемесячного плана графика тестирования в разрезе предприятий, учреждений</p>	<p>Тестирование проводится специалистом ЛПУ (КИЗ, КДК, др.)</p>	<p>Секретарь МВК Заведующий поликлиникой Врач КИЗ (КДК)</p>
3.3	<p>Определение места на предприятии для проведения тестирования с использованием экспресс тестов</p>	<p>Место, где проводится тестирование на ВИЧ-инфекцию с использованием экспресс тестов, должно иметь достаточное рабочее пространство, сухую чистую поверхность, достаточное освещение. Необходимо соблюдение температурного режима в соответствии с инструкцией по применению экспресс тестов на ВИЧ</p>	<p>Руководитель предприятия Врач КИЗ (КДК)</p>
3.4	<p>Направление работающих в ЛПУ для тестирования на ВИЧ-инфекцию</p>	<p>Выдача буклетов с указанием места тестирования, режима работы кабинета тестирования</p>	<p>Руководитель предприятия Врач КИЗ (КДК)</p>
4.3	<p>Проведение тестирования на ВИЧ-инфекцию с использованием экспресс тестов</p>	<p>4. Организация тестирования среди задержанных в изоляторах временного содержания Проведение дотестового консультирования. При положительном результате теста: - при возможности забор крови из вены для подтверждения результата быстрого теста классическими методами; - оформление направления крови в скрининговую лабораторию с паспортными данными задержанного; - проведение послетестового консультирования, выдача буклета; - выдача направления в КИЗ (КДК)</p>	<p>Руководитель ИВС Заведующий поликлиникой Врач КИЗ (КДК)</p>
5.1	<p>Проведение тестирования на ВИЧ-инфекцию с использованием экспресс тестов (не менее 50%)</p>	<p>5. Организация тестирования среди лиц при освидетельствовании на употребление психоактивных веществ Проведение дотестового консультирования. При положительном результате теста:</p>	<p>Медицинский работник приемного отделения, кабинета</p>

		<p>- при возможности забор крови для подтверждения результата классическими методами;</p> <p>- оформление направления крови в скрининговую лабораторию с паспортными данными пациента;</p> <p>- проведение послетестового консультирования, выдача буклета;</p> <p>- выдача направления в КИЗ (КДК);</p> <p>- сообщение о положительном результате доверенному врачу-инфекционисту.</p> <p>Копии бланков регистрации результатов тестирования на ВИЧ-инфекцию с использованием экспресс тестов ежемесячно передаются в КИЗ (КДК) до 5 числа месяца, следующего за отчетным</p>	<p>медицинского освидетельствования</p>
	<p>6. Организация тестирования при диспансеризации отдельных групп взрослого населения / прохождении периодических и предварительных медицинских осмотров</p>		
6.1	<p>Информирование пациентов о возможности тестирования на ВИЧ-инфекцию с использованием экспресс тестов</p>	<p>Размещение листовок, плакатов по тестированию на ВИЧ-инфекции в местах проведения диспансеризации / периодических и предварительных медицинских осмотров</p>	<p>Заведующий поликлиникой Врач КИЗ (КДК) Медсестра КИЗ (КДК)</p>
6.2	<p>Предложение пройти добровольное тестирование на ВИЧ-инфекцию, в том числе с использованием экспресс теста при выдаче документации и направлений для прохождения диспансеризации / прохождении периодических и предварительных медицинских осмотров (на этапе анкетирования)</p>	<p>Размещение листовок, плакатов, листовок. Показ видеопленки по тестированию на ВИЧ-инфекцию. Проведение занятий по профилактике ВИЧ-инфекции Проведение дотестового консультирования. При положительном результате теста: - проведение послетестового консультирования, выдача буклета; - выдача направления в ЛПУ для подтверждения результата; - сообщение о положительном результате доверенному врачу-инфекционисту КИЗ (КДК).</p>	<p>Ответственный специалист</p>
	<p>7. Организация тестирования учащихся учреждений среднего и высшего профессионального образования</p>		
7.1	<p>Проведение информационной кампании по тестированию на ВИЧ-инфекцию среди студентов</p>	<p>Размещение плакатов, листовок. Показ видеопленки по тестированию на ВИЧ-инфекцию. Проведение занятий по профилактике ВИЧ-инфекции</p>	<p>Специалисты учреждений среднего и высшего профессионального образования</p>
7.2	<p>Проведение тестирования на ВИЧ-инфекцию медицинским работником учреждения образования</p>	<p>При положительном результате теста: - проведение послетестового консультирования, выдача буклета; - выдача направления в ЛПУ для подтверждения результата; - сообщение о положительном результате доверенному врачу-инфекционисту КИЗ (КДК).</p> <p>В случае положительного результата тестирования у учащихся до 18 лет необходимо информировать законных представителей. Копии бланков регистрации результатов тестирования на ВИЧ-инфекцию с использованием экспресс тестов ежемесячно передаются в ЛПУ до 5 числа месяца, следующего за отчетным</p>	<p>Медицинский работник учреждения образования</p>
7.3	<p>При отсутствии медицинского работника в учреждении образования, тестирование проводится сотрудником ЛПУ</p>	<p>Составление ежемесячного плана графика тестирования студентов. Определение места тестирования</p>	<p>Заведующий поликлиникой. Специалисты учреждений образования</p>
7.5	<p>Направление студентов в ЛПУ для тестирования на ВИЧ-инфекцию с использованием экспресс тестов</p>	<p>Выдача буклетов с указанием места тестирования, режима работы кабинета тестирования</p>	<p>Специалисты учреждения образования Врач КИЗ (КДК)</p>