

Инструкция
по удаленной постановки на учёт и предоставлению услуг
в области профилактики и лечения в связи с ВИЧ для граждан
Республики Таджикистан, находящихся в миграции

Введение

Данная инструкция предназначена для сотрудников государственного учреждения «Республиканский центр по профилактике и борьбе со «СПИД» (далее ГУ «РЦ СПИД») и является практическим руководством, которое определяет порядок удаленной постановки на учёт и объем предоставляемых услуг в области профилактики и лечения в связи с ВИЧ для граждан Республики Таджикистан (далее – РТ), находящихся в миграции за пределами РТ.

Документ разработан в соответствии с Кодексом здравоохранения Республики Таджикистан от 30 мая 2017 года, №1413 в целях обеспечения равного доступа граждан РТ с ВИЧ-инфекцией, находящихся за пределами страны к услугам профилактики и лечения при ВИЧ-инфекции. При разработке документа учтены рекомендации, изложенные в международных и национальных документах по вопросам профилактики и лечения при ВИЧ-инфекции (рекомендации, клинические протоколы, руководства, инструкции, алгоритмы, стандартные операционные процедуры и др.).

1. Регистрация случая ВИЧ-инфекции среди граждан РТ, находящихся за пределами страны

1.1. Основанием для регистрации случая ВИЧ-инфекции являются:

- результат исследования на ВИЧ методом ИФА (скрининговый и экспертный) и вирусную нагрузку (далее ВН) - с указанием личных данных обследуемого лица (ВН должна быть идентифицируемой, то есть определяемой). В случаях наличия результата иммуноблотинга (ИБ) результат ВН для удаленной постановки не требуется;
- в случаях, когда результат исследования методом ИФА недоступен и результат ВН ниже порога чувствительности использованных тест-систем (неопределимая ВН) - положительный результат качественного исследования на ВИЧ (провирусную ДНК) или результат ИБ с указанием личных данных обследуемого лица.

1.2. Регистрацию случая ВИЧ-инфекции проводит ответственный сотрудник эпидемиологического отдела ГУ «РЦ СПИД» в соответствии с действующими процедурами при наличии:

- копии результатов исследований, перечисленных в пункте 1.1;
- копия паспорта гражданина РТ с отметкой о месте постоянной регистрации в РТ.

Перечисленные документы и контактные данные (номер телефона, электронная почта) должны быть предоставлены пациентом в ГУ «РЦ СПИД» любым доступным ему способом.

1.3. В ходе регистрации случая ВИЧ-инфекции сотрудник эпидемиологического отдела ГУ «РЦ СПИД»:

- связывается с пациентом в целях определения времени и даты проведения консультирования (видеосвязь);
- в установленное время предоставляет пациенту послетестовое консультирование и проводит эпидемиологическое расследование в режиме онлайн;
- оформляет карту эпидемиологического расследования, а также листы информирования о наличии ВИЧ и предупреждения о нераспространении ВИЧ;
- регистрирует случай ВИЧ-инфекции в системе электронного слежения совместно с специалистом лаборатории ГУ «РЦ СПИД»;
- предпринимает усилия по выявлению и обследованию на ВИЧ у партнеров (Индекс тестирования) как на родине, так и в стране пребывания;
- информирует пациента о направлении к другим специалистам (специалисты диспансерного отдела) и связи с ним;
- передает информацию в виде служебной записки по выявленному случаю заведующему отделом организации диспансерного наблюдения и лечения ГУ «РЦ СПИД» (диспансерного отдела ГУ «РЦ СПИД»).

2. Предоставление услуг профилактики и лечения при ВИЧ-инфекции

2.1. Ответственный сотрудник отдела организации диспансерного наблюдения ГУ «РЦ СПИД» (диспансерного отдела ГУ «РЦ СПИД»):

- связывается с пациентом в целях определения времени и даты консультирования;
- в установленное время предоставляет пациенту консультирование по вопросам профилактики и лечения при ВИЧ-инфекции в режиме онлайн.

2.2. По результатам консультирования сотрудник диспансерного отдела ГУ «РЦ СПИД» назначает пациенту следующие виды обследования и согласует с пациентом время и дату следующей консультации для назначения АРТ в режиме онлайн:

- общий анализ крови (до или в течении 1 месяца терапии);
- общий анализ мочи (до или в течении 1 месяца терапии);
- уровень билирубина, креатинина, глюкозы в крови (до или в течении 1 месяца терапии);
- активность aminотрансфераз в крови (АЛТ, АСТ) (до или в течении 1 месяца терапии);
- рентгенологическое исследование органов грудной клетки (в обязательном порядке);
- определение количество лимфоцитов CD4 (в обязательном порядке);
- иные виды обследований, если они доступны для пациента и по необходимости (ультразвуковое обследование и т.д. до или в течении 1 месяца терапии)

2.3. Сотрудник диспансерного отдела ГУ «РЦ СПИД» в установленное время проводит консультирование пациента и назначает схему АРТ с учетом клинической ситуации.

Назначение АРТ гражданам РТ с ВИЧ, находящимся за пределами страны, проводится при наличии:

- копий результатов обследования, перечисленных в пункте 2.2;
- копии информированного согласия на проведение АРТ (заполняется пациентом и предоставляется в диспансерный отдел ГУ «РЦ СПИД» посредством электронной почты или социальных сетей).

2.4. Граждане РТ с ВИЧ, находящиеся за пределами страны, должны предпринять усилия по покупке АРВ-препаратов для лечения ВИЧ-инфекции за счет собственных средств в стране пребывания.

В случае, если покупка АРВ-препаратов для лечения ВИЧ-инфекции за счет собственных средств невозможна, выдача АРВ-препаратов может проводиться в ГУ «РЦ СПИД» и в офисах партнеров за пределами страны в течение ограниченного периода времени (до 12 месяцев). Выдача АРВ-препаратов проводится непосредственно пациенту, через родственников или посредством почтовой службы. Выдача АРВ-препаратов проводится на период 1 месяц, 3 и 6 месяцев.

2.5. В случае наличия показаний и при необходимости, ответственный сотрудник диспансерного отдела ГУ «РЦ СПИД» проводит назначение и выдачу лекарственных средств для профилактики оппортунистических инфекций по тому же механизму, как и АРВП.

2.6. Все действия ответственного сотрудника диспансерного отдела ГУ «РЦ СПИД» должны быть зафиксированы в медицинской карте пациента и системе электронного слежения.

3. Последующее наблюдение и предоставление услуг профилактики и лечения при ВИЧ-инфекции

3.1. Сотрудник диспансерного отдела ГУ «РЦ СПИД» назначает и проводит консультирование пациента через 2 недели, 1, 2 и 3 месяца после начала приема АРВ-препаратов пациентом.

3.2. Последующие консультации проводятся с интервалом не более, чем 3 месяца. Внеплановые консультации могут быть проведены в случае наличия потребности со стороны пациента посредством доступной онлайн связи.

3.3. Обязательным условием для продолжения лечения и последующей выдачи АРВ-препаратов, препаратов для профилактики оппортунистических инфекций является:

- наличие результатов обследования на ВН в срок на 6 и 12-й месяц после начала АРТ (в определенных клинических ситуациях может потребоваться более частое обследование, в соответствии с клиническим протоколом);
- наличие результатов обследования (общий анализ крови, общий анализ мочи, уровень билирубина, креатинина, глюкозы в крови; активность aminotransferaz в крови (АЛТ, АСТ) в соответствии со сроками, указанными в клиническом протоколе по АРТ.

Дополнительное обследование может быть назначено в соответствии с клинической ситуацией.

3.4. Результаты обследования должны предоставляться пациентом в установленные сроки, поскольку на их основании принимается решение о продолжении АРТ.

3.5. Последующая выдача АРВ-препаратов может производиться на срок 3 и 6 месяцев при соблюдении пациентом рекомендаций и наличии результатов обследования, перечисленных в пункте 3.3.

3.6. Выдача АРВ-препаратов может быть временно приостановлена сотрудником ГУ «РЦ СПИД» и партнерской организацией, если пациент не соблюдает рекомендации, включая соблюдение приверженности к АРТ, или в случае появления побочных эффектов, либо в случае наличия иных объективных факторов, которые негативно влияют на эффективность и безопасность АРТ. Ответственный врач совместно с пациентом обсуждают текущую проблему и действует согласно клиническому протоколу лечения ВИЧ-инфекции Республики Таджикистан.

3.7. АРВ-препараты для граждан РТ с ВИЧ, находящихся за пределами страны, могут выдаваться в течение не более 12 месяцев, в течение которых пациент следует предпринять усилия для возвращения в РТ в целях верификации диагноза и подробной оценки состояния здоровья.

3.8. Если в течение 12 месяцев после начала АРТ пациент прибывает в РТ, ему следует обратиться в ГУ «РЦ СПИД», где ему будут предоставлены услуги по верификации диагноза и подробной оценке состояния здоровья.

3.9. Если в течение 12 месяцев после начала АРТ пациент не может прибывать в РТ по каким-либо причинам, тогда, с целью удержания пациента на АРТ ему со стороны ответственного врача ГУ «РЦ СПИД» будет предлагаться продолжать лечение в стране пребывания до появления возможности приезда в РТ.

3.9. В течение последующих 12 месяцев оказание услуг по лечению ВИЧ-инфекции проводится в следующем порядке:

- консультации онлайн – каждые 3 месяца;
- предоставление пациентом результатов обследования в соответствии с назначением сотрудника ГУ «РЦ СПИД» и клиническим протоколом по АРТ;

3.10. Наряду с консультацией ответственного специалиста диспансерного отдела ГУ «РЦ СПИД», также за каждым пациентом закрепляется ответственный равный консультант из ГУ «РЦ СПИД», который оказывает следующие услуги:

- равное консультирование пациента посредством соцсетей;
- контроль приверженности к АРТ;
- содействие в подготовке всех необходимых документов для продолжения АРТ;
- содействие в подготовке, отправке и получении АРВП пациентом.