

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

29.06.2018

№ 408

Вологда

**Об организации работы по профилактике вирусных гепатитов среди населения  
Вологодской области**

В целях совершенствования работы по диагностике, лечению, профилактике вирусных гепатитов и усиления мер борьбы с распространением данной инфекции на территории Вологодской области

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

1.1. Положение о порядке и показаниях к направлению пациентов в консультативно-диагностический кабинет БУЗ ВО «Вологодская областная инфекционная больница» (приложение 1).

1.2. Форму направления на консультацию в консультативно-диагностический кабинет БУЗ ВО «Вологодская областная инфекционная больница» (приложение 2).

1.3. Алгоритм диагностики вирусных гепатитов (приложение 3).

2. Руководителям медицинских организаций, подведомственных департаменту здравоохранения области:

2.1. Обеспечить полноту выявления, учет, регистрацию, передачу экстренных извещений и внеочередных донесений на случаи вирусных гепатитов и носительства вирусов гепатитов в установленном порядке; организацию и проведение комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах вирусных гепатитов; динамическое наблюдение за очагами хронических вирусных гепатитов и носителей вирусов гепатитов В и С в соответствии с требованиями СП 3.1.958-00 «Профилактика вирусных гепатитов. Общие требования к эпидемиологическому надзору за вирусными гепатитами», СП 3.1.1.2341-08 «Профилактика вирусного гепатита В» и СП 3.1.3112-13 «Профилактика вирусного гепатита С».

2.2. Обеспечить тщательный сбор эпидемиологического и прививочного анамнезов у пациентов с подозрением на вирусный гепатит В и внесение полных сведений в медицинскую документацию.

2.3. Организовать в полном объеме обследование на HbsAg и анти-HCV контингентов из групп риска, лабораторную диагностику вирусных гепатитов с выявлением серологических маркеров инфицирования, проведение углубленного клинико-диагностического обследования лиц, у которых обнаружены маркеры вирусных гепатитов В и С.

2.4. При необходимости заключить договор на проведение серологического исследования крови пациентов с подозрением на заболевание вирусными гепатитами В и С на спектр маркеров инфицирования с лабораторией, проводящей данный вид исследований.

2.5. При регистрации случая острого вирусного гепатита В обеспечить забор и доставку клинических образцов (плазмы крови) от больных (при необходимости от возможных источников инфекции) в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области» для дальнейшей отправки материала в референс-центр.

2.6. Обеспечить направление пациентов в консультативно-диагностический кабинет БУЗ ВО «Вологодская областная инфекционная больница» в соответствии с настоящим приказом.

2.7. Обеспечить диспансерное наблюдение за лицами, переболевшими острыми формами вирусного гепатита, больными хроническими вирусными гепатитами и «носителями» HBsAg.

2.8. Обеспечить учет и динамическое наблюдение новорожденных, родившихся от женщин, больных вирусными гепатитами и носителей вируса гепатита В с лабораторным обследованием, вакцинацией против вирусного гепатита В в установленном порядке.

2.9. Обеспечить иммунизацию населения области против вирусного гепатита В в соответствии с национальным календарем профилактических прививок.

2.10. Обеспечить в полном объеме иммунизацию против вирусного гепатита В медицинских работников учреждений здравоохранения, подведомственных департаменту здравоохранения области, в установленном порядке.

2.11. Проводить ежегодно обучение медицинских работников по вопросам клиники, диагностики и профилактики вирусных гепатитов.

2.12. Активизировать разъяснительную работу с населением о мерах профилактики вирусных гепатитов.

3. Контроль исполнения приказа возложить на начальника управления организации медицинской помощи и профилактики департамента здравоохранения области С.В. Пчелинцеву и начальника управления организации медицинской помощи по городу Череповцу департамента здравоохранения области С.В. Подъяпольского.

Начальник департамента

И.Н. Маклаков

Утверждено  
приказом департамента здравоохранения  
Вологодской области  
от 23.06.2018 № 408  
(приложение 1)

**Положение  
о порядке и показаниях к направлению пациентов  
в консультативно-диагностический кабинет  
БУЗ ВО «Вологодская областная инфекционная больница»**

**Показания к направлению.**

С целью оказания консультативной помощи в консультативно-диагностический кабинет БУЗ ВО «Вологодская областная инфекционная больница» направляются пациенты:

1. В диагностически сложных случаях хронических вирусных гепатитов;
2. Переболевшие острым вирусным гепатитом тяжелого, затяжного и рецидивирующего течения;
3. Страдающие хроническими вирусными гепатитами при обострении процесса;
4. Больные хроническими вирусными гепатитами в стадии цирроза печени;
5. Беременные, при выявлении у них маркеров парентеральных гепатитов;
6. Дети, при выявлении у них маркеров парентеральных гепатитов;
7. Медицинские работники, получившие постманипуляционную травму.

**Порядок направления на консультацию.**

При направлении на консультацию пациент обязан иметь при себе:

1. Документ, удостоверяющий личность;
2. Полис обязательного медицинского страхования (ОМС);
3. Направление от врача-инфекциониста (терапевта, педиатра) из поликлиники по месту жительства, в соответствии с приложением 2 настоящего приказа;
4. Результаты проведенного обследования: общий анализ крови (с указанием количества тромбоцитов), биохимический анализ крови (билирубин и фракции, АЛаT, АСаT, общий белок, протеинограмма, глюкоза, щелочная фосфатаза, амилаза, холестерин);
5. Маркерный спектр: HbsAg a/Hbs, a/corIgM, HbeAg, a/Hbe, a/HCVсуммарные, a/HCVIgM, a/cor, a/NS3, a/NS4, a/NS5;
6. Ультразвуковое исследование (УЗИ) органов брюшной полости.
7. Данные ФГДС (при направлении пациентов с хроническими гепатитами в стадии цирроза и подозрении на цирроз печени).

Утверждена  
приказом департамента здравоохранения  
Вологодской области  
от 23.06.2018 № 408  
(приложение 2)

**Форма направления на консультацию в консультативно-диагностический  
кабинет БУЗ ВО «Вологодская областная инфекционная больница»**

1. ФИО \_\_\_\_\_
2. Дата рождения \_\_\_\_\_ возраст \_\_\_\_\_
3. Адрес регистрации \_\_\_\_\_
4. Место работы \_\_\_\_\_
5. Диагноз основной \_\_\_\_\_  
сопутствующий \_\_\_\_\_
6. Дата установления диагноза \_\_\_\_\_ постановки на ДН \_\_\_\_\_
7. Сведения о вакцинации против ВГВ \_\_\_\_\_
8. Результаты последнего обследования с указанием даты: \_\_\_\_\_  
Б/х анализ крови от: \_\_\_\_\_

ОАК (с указанием количества тромбоцитов) от: \_\_\_\_\_

Маркеры ВГ: HbsAg - a/Hbs- , a/corIgM- , HbeAg- , a/Hbe-  
a/HCVсуммарные- , a/HCVIgM- , a/cor- , a/NS3- , a/NS4- , a/NS5-

УЗИ органов брюшной полости от:

ФГДС от:

РНК HCV (качественная и количественная):

ДНК HBV (качественная и количественная):

9. Амбулаторное лечение: \_\_\_\_\_

10. Цель консультации: \_\_\_\_\_

Дата направления \_\_\_\_\_

Подпись врача \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Утвержден  
приказом департамента здравоохранения  
Вологодской области  
от 29.06.2018 № 408  
(приложение 3)

### Алгоритм диагностики вирусных гепатитов



