



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

от 24.06.2025 № 104-н
г. Саратов

Об организации работы дерматовенерологической службы

В соответствии с Положением о министерстве здравоохранения области, утвержденным постановлением Правительства Саратовской области от 01.11.2007 № 386-П «Вопросы министерства здравоохранения Саратовской области», с целью предупреждения распространения инфекций, передаваемых половым путем (далее – ИППП) и заразных кожных заболеваний, совершенствования оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология», во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.09.2025 № 582н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным по профилю «дерматовенерология»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Перечень контингентов, подлежащих обязательному обследованию на сифилис комплексом серологических реакций (КСР): методами иммуноферментного анализа (ИФА) или реакцией пассивной гемагглютинации (РПГА) в сочетании с реакцией микропреципитации (осуществляется в обязательном порядке) (приложение № 1).

2. Утвердить перечень медицинских организаций, закрепленных за диспансерами дерматовенерологической службы области (приложение № 2).

3. Утвердить схему маршрутизации пациентов дерматовенерологического профиля при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по профилю «дерматовенерология» (приложение № 3).

4. Руководителям медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области:

4.1 обеспечить проведение исследований биологического материала на сифилис в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.03.2001 № 87 «О совершенствовании серологической диагностики сифилиса» и Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.05.2021 № 464н «Об утверждении правил проведения лабораторных исследований»;

4.2 обеспечить направление пациентов с клиническими проявлениями заболеваний кожи и ее придатков, а также инфекций, передаваемых половым путем, к врачу-дерматовенерологу для консультации и определения тактики ведения;

4.3. обеспечить оформление направительных документов пациента на консультативный прием врача – дерматолога, обследование и госпитализацию в специализированные профильные медицинские организации по форме приложения № 4;

4.4 обеспечить скрининговое обследование на сифилис экспресс методом пациентов со стоматологической патологией (при наличии поражений слизистой полости рта – комплексом серологических реакций) в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.03.2001 № 87 «О совершенствовании серологической диагностики сифилиса»;

4.5 обеспечить представление «Извещения о больном с вновь установленным диагнозом сифилиса, гонореи, трихомониаза, хламидиоза, герпеса урогенитального, аногенитальными бородавками, микроспории, фавуса, трихофитии, микоза стоп, чесотки» (учетная форма № 089/у) в течение 3-х дней после выявления заболевания в ГУЗ «СОККВД» по каналам защищенной связи;

4.6 в случае регистрации позитивного результата серологических тестов на сифилис у пациентов, получающих стационарное лечение обеспечить:

4.6.1 консультацию врачом дерматовенерологом курирующей специализированной медицинской организации дерматологического профиля;

4.6.2 передачу сведений в поликлинику по месту прикрепления для проведения мероприятий по розыску больного и привлечению к дополнительному обследованию и лечению в случае самовольного ухода из стационара в течение суток;

4.7 обеспечить направление сведений о позитивных результатах тестов на сифилис в курирующую специализированную медицинскую организацию дерматовенерологического профиля по защищенным каналам связи либо нарочно в течение 3-х рабочих дней (приложение № 5);

4.8 при получении положительных результатов исследований на сифилис для дальнейшей верификации направлять биологический материал в серологическую лабораторию ГУЗ «СОККВД» с оформлением направления в соответствии с пунктом 9 приложения № 1 приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.05.2021 № 464н «Об утверждении правил проведения лабораторных исследований» в течение 3-х рабочих дней;

4.9 обеспечить соблюдение техники взятия биологического материала у пациентов с целью выявления инфекций, передающихся половым путем и заразных кожных заболеваний для проведения лабораторного исследования в соответствии приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.05.2021 № 464н «Об утверждении правил проведения

лабораторных исследований»;

4.10 обеспечить исследование последа у родильниц, в анамнезе которых сифилитическая инфекция, с последующим представлением информации в курирующую специализированную медицинскую организацию дерматологического профиля с указанием веса и подробного описания характера патологических изменений последа по защищенным каналам связи;

4.11 обеспечить при необходимости госпитализацию беременных женщин с ИППП в акушерско-гинекологические стационары с целью предотвращения неблагоприятного исхода беременности с предварительной и последующей консультацией врача – дерматовенеролога;

4.12 обеспечить оказание помощи больным с тяжелыми формами буллезных дерматозов, в том числе вульгарной пузырчатки, синдромом Стивенса-Джонсона и синдромом Лайела, в отделениях интенсивной терапии с обязательной консультацией дерматовенеролога;

4.13 обеспечить предоставление в ГУЗ «СОККВД» не позднее 15 числа месяца, следующего за отчетным годом, отчета о деятельности клинико-диагностической лаборатории (приложение № 6);

4.14 обеспечить представление в ГУЗ «СОККВД» ежемесячно к 1 числу месяца, следующего за отчетным, отчетов о деятельности дерматовенерологической службы по формам (приложения №№ 7 - 11);

4.15 обеспечить предоставление в ГУЗ «СОККВД» ежеквартально информации по защищенным каналам связи о родивших женщинах, имеющих в анамнезе сифилис в соответствии с приложением № 12;

4.16 обеспечить в ГУЗ «СОККВД» при постановке диагноза «Сифилис» посмертно предоставление выписки из протоколов вскрытия с развернутым патологоанатомическим диагнозом и гистологическим исследованием по защищенным каналам связи.

5. Главным врачам ГУЗ «СОККВД», ГУЗ «БКВД» ГУЗ «Балашовский кожвендиспансер» обеспечить:

5.1 оказание медицинской помощи по профилям «дерматология» и «венерология» пациентам курируемых медицинских организаций, в штате которых отсутствует врач – дерматовенеролог, в соответствии с маршрутизацией (приложения №№ 2, 3);

5.2 организацию выполнения в полном объеме лечебно-диагностических, противоэпидемических мероприятий в очагах инфекций, передаваемых половым путем, чесотки;

5.3 организацию диспансерного наблюдения пациентам дерматовенерологического профиля в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».

6. Главному врачу ГУЗ СО «ЭДКБ» обеспечить госпитализацию новорожденных детей, нуждающихся в проведении специфического и профилактического антилюэтического лечения (не требующих интенсивной терапии).

7. Главным врачам ГУЗ «СОККВД», ГУЗ «БКВД», ГУЗ «Балашовский кожвендиспансер», ГУЗ «СОЦОЗМП» обеспечить информирование населения по вопросам профилактики инфекции, передающиеся половым путем, заразных кожных заболеваний и дерматозов.

8. Главному врачу ГУЗ «СОККВД» обеспечить:

8.1 ежемесячную сверку сведений о заболеваемости сифилисом в области с Управлением Роспотребнадзора по Саратовской области (по согласованию);

8.2 оказание организационно-методической помощи медицинским организациям по вопросам оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»;

8.3 организацию оказания высокотехнологичной медицинской помощи, включая направление пациентов дерматовенерологического профиля в специализированные медицинские организации.

9. Признать утратившим силу приказ министерства здравоохранения Саратовской области от 03.05.2023 № 52-п «Об организации дерматовенерологической службы области».

10. Настоящий приказ подлежит официальному опубликованию в средствах массовой информации.

11. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

12. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить в соответствии с полномочиями на заместителя министра, курирующего вопросы организации медицинской помощи взрослому населению и заместителя министра – начальника управления по охране материнства и детства.

Министр

A large, stylized handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke at the bottom.

В.А. Дудаков

Перечень контингентов населения, подлежащих обязательному профилактическому обследованию на сифилис, методы и кратность их обследования

№ п/п	Наименование метода исследования на сифилис	Наименование контингента	Период и кратность обследования
1.	Определение суммарных антител к бледной трепонеме (Тгeрoпeтa pallidum) методом иммуноферментного анализа (ИФА) или методом реакции пассивной гемагглютинации (РПГА)	1.1. Граждане, проходящие обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.01.2021 № 29н «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры» 1.2. Граждане, в возрасте 14 лет и старше, при подготовке к плановой госпитализации по любому профилю, а также пациенты, поступившие на госпитализацию в стационары любых профилей (за исключением пункта 2) для оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной формах	При поступлении на работу и при периодических медицинских осмотрах При госпитализации для оказания медицинской помощи в плановой форме – на догоспитальном этапе; неотложной и экстренной формах – в период стационарного лечения. Пациентам, при плановой

№ п/п	Наименование метода исследования на сифилис	Наименование контингента	Период и кратность обследования
			госпитализации по профилю «онкология» – 2 раза в год
		1.3. Граждане, в возрасте 14 лет и старше, обратившиеся впервые в году на прием к врачам-специалистам (врач-дерматовенеролог, врач-уролог, врач-детский уролог-андролог, врач-акушер-гинеколог, врач-хирург, врач-детский хирург, врач-колопроктолог, врач-невролог, врач-психиатр, врач-психиатр детский, врач-психиатр-нарколог, врач-кардиолог, врач-детский кардиолог, врач-оториноларинголог, врач-офтальмолог, врач-инфекционист, врач-фтизиатр)	При обращении за медицинской помощью впервые в текущем году (в случае, если в течение данного года пациенту не проводилось исследование на сифилис)
		1.4. Пациенты в возрасте 14 лет и старше перед проведением инвазивных методов исследования (в том числе эндоскопические исследования), хирургического лечения в амбулаторных условиях	Перед проведением указанных исследований, хирургического лечения
		1.5. Граждане, оформляющиеся в учреждения круглосуточного пребывания по медико-социальным показаниям (интернаты, приюты и пр.)	Перед оформлением
		1.6. Граждане, состоящие на учете у врачей-психиатров-наркологов, врачей-психиатров и врачей-фтизиатров	При постановке на учет и далее не реже 2х раз в год, дополнительно – по медицинским показаниям
		1.7. Лица, относящиеся к группам высокого риска по заражению ИППП, включая сифилис: - лица с рискованным сексуальным поведением; - лица, злоупотребляющие алкоголем и потребители наркотических средств, в том числе инъекционных форм, не в медицинских	При обращении за медицинской помощью в случае выявления факторов риска

№ п/п	Наименование метода исследования на сифилис	Наименование контингента	Период и кратность обследования
		целях; - лица без определенного места жительства 1.8. Пациенты при наличии следующих клинических проявлений (вне зависимости от возраста): - любые высыпания и воспалительные явления, локализованные на слизистой оболочке полости рта, аногенитальной области; - алопеция; - лимфаденопатия любой локализации; - вульвит, уретрит, бартолинит, баланопостит, фимоз, парафимоз, уретрит, орхоэпидидимит, простатит; - кожные высыпания на фоне антибиотикотерапии; - ангины, протекающие с односторонним поражением миндалин, односторонним подчелюстным и шейным лимфаденитом; - зрачковые нарушения (миоз, мидриаз, анизокория, симптом; Аргайла-Робертсона и др.); - ириты, иридоциклиты, хориоретиниты, атрофия зрительного нерва; - нарушения сухожильных рефлексов, атаксии, менингиты, полиневриты; - с впервые выявленными язвенными поражениями желудка и кишечника; - аневризма аорты, аортальная недостаточность; - пациенты с другими ИППП, вирусными гепатитами В и С; - женщины с нарушениями физиологического течения беременности в анамнезе (привычные выкидыши, преждевременные роды, замершая беременность и т.д.)	При обращении за медицинской помощью при наличии указанных клинических проявлений и установлении диагнозов
		1.9. Несовершеннолетние лица по эпидемиологическим и социальным показаниям: - дети, подвергшиеся сексуальному насилию; - дети из социально неблагополучных семей; - беспризорные и безнадзорные несовершеннолетние.	При обращении в медицинскую организацию при наличии эпидемиологических и социальных показаний
2.	Комбинация одного	2.1. Граждане (вне зависимости от возраста) при подготовке к	При госпитализации

№ п/п	Наименование метода исследования на сифилис	Наименование контингента	Период и кратность обследования
	из нетрепонемных тестов (определение антител к кардиолипину методом реакции микропреципитации с кардиолипинным антигеном (RMP) или других аналогов RPR, VDRL) и одного из трепонемных тестов (определение суммарных антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) методом иммуноферментного анализа (ИФА) или методом реакции пассивной гемагглютинации (РПГА)	плановой госпитализации в стационары психиатрического, неврологического, нейрохирургического, кардиологического, офтальмологического и оториноларингологического профилей, а также пациенты, поступившие на госпитализацию в указанные стационары для оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной формах.	для оказания медицинской помощи в плановой форме – на догоспитальном этапе; неотложной и экстренной формах – в период стационарного лечения
		2.2. ВИЧ-инфицированные	При постановке на учет и далее не реже 1 раза в год, дополнительно – по медицинским показаниям
		2.3. Беременные	При постановке на учет (на любом сроке), в 20-22 недели беременности, в 30-32 недели и при поступлении на роды
		2.4. Беременные при подготовке к прерыванию беременности любым способом при любых показаниях	При направлении на искусственное прерывание беременности
		2.5. Роженицы и родильницы, не обследованные во время беременности	При поступлении в акушерский стационар
		2.6. Пациенты для оказания медицинской помощи с использованием вспомогательных репродуктивных технологий	При подготовке к программе вспомогательных репродуктивных

№ п/п	Наименование метода исследования на сифилис	Наименование контингента	Период и кратность обследования
		2.7. Подростки при проведении комплексного медицинского осмотра при переходе во взрослую лечебную сеть	технологий Согласно плану медицинской организации

**Перечень медицинских организаций, закрепленных за диспансерами
 дерматовенерологической службы области**

ГУЗ «Балашовский кожвендиспансер»	ГУЗ СО «Балашовская РБ», ГУЗ СО «Балашовская стоматологическая поликлиника», ГУЗ «Балашовский МПНД», ГУЗ СО «Аркадакская РБ», ГУЗ СО «Романовская РБ», ГУЗ СО «Самойловская РБ», ГУЗ СО «Турковская РБ».
ГУЗ «БКВД»	ГАУЗ СО «Балаковская СП», ГУЗ СО «БГКБ», ГУЗ СО «БРП», ГУЗ «БПНД», ГУЗ СО «Вольская РБ», ГАУЗ СО «Вольская СП», ГУЗ «Вольский межрайонный ПНД», ГУЗ СО «Духовницкая РБ», ГУЗ СО «Ивантеевская РБ», ГУЗ СО «Краснопартизанская РБ», ГУЗ СО «Перелюбская РБ», ГУЗ СО «Пугачевская РБ», ГУЗ «Пугачевский межрайонный ПНД», ГУЗ СО «Хвалынская РБ им. Бржозовского».
ГУЗ «СОККВД»	ГУЗ «Клинический перинатальный центр Саратовской области», ГУЗ «ОКБ», ГУЗ «ОКПБ», ГУЗ ОВФД, ГУЗ «ОККД», ГУЗ «ОКОД», ГУЗ «ОКПТД», ГУЗ «ОКТБ», ГУЗ «СОКЦК», ГУЗ «СОДКБ», ГУЗ «СГДКБ», ГУЗ «СГДП № 8», ГУЗ «СГКБ № 2 им.В.И.Разумовского», ГУЗ «СГКБ СМП», ГУЗ «СГКБ № 6 имени академика В.Н. Кошелева», ГУЗ «СГКБ № 5», ГУЗ «СГКБ № 8», ГУЗ «СГКБ № 9», ГУЗ «СГКБ № 10», ГАУЗ «СМСП», ГАУЗ «ССП № 2», ГУЗ «СМДП», ГУЗ «СГМП № 1», ГУЗ «СГП № 2», ГУЗ «СГП № 6», ГУЗ «СГП № 9», ГУЗ «СГП № 16», ГУЗ «СГП № 20», ГУЗ «СОИКБ имени Н. Р. Иванова», ГУЗ «СЦГДП», ГУЗ «СГПНД», ГУЗ «Центр-СПИД», ГАУЗ «ЭГБ № 2 имени А.Г. Кассиля», ГАУЗ «ЭГКБ № 1», ГАУЗ «ЭГСП», ГАУЗ СО «Энгельсская РБ», ГУЗ «ЭГП № 1», ГУЗ «ЭГП № 2», ГАУЗ «ЭГП № 3», ГУЗ «ЭДКБ», ГУЗ «ЭПБ», ГУЗ СО «Александрово-Гайская РБ им. В.П.Дурнова», ГУЗ СО «Аткарская РБ», ГУЗ АПБ, ГУЗ СО «Базарно-Карабулакская РБ», ГУЗ СО «Балтайская РБ», ГУЗ СО «Воскресенская РБ», ГУЗ СО «Дергачевская РБ», ГУЗ СО «Екатериновская РБ», ГУЗ СО «Ершовская РБ», ГУЗ СО «Калининская РБ», ГУЗ СО «Красноармейская РБ», ГУЗ КОПБ им. Калямина Ю.А., ГУЗ СО «Краснокутская РБ», ГУЗ СО «Лысогорская РБ», ГУЗ СО «Марксовская РБ», ГУЗ СО «МСЧ ГО ЗАТО Светлый», ГУЗ СО «Новобурасская РБ», ГУЗ СО «Новоузенская РБ», ГУЗ СО «Озинская РБ», ГУЗ СО «Петровская РБ», ГУЗ СО «Питерская РБ», ГУЗ СО «Ровенская РБ», ГУЗ СО «Ртищевская РБ», ГУЗ СО «Саратовская РБ», ГУЗ СО «Советская РБ», ГУЗ СО «Татищевская РБ », ГУЗ СО «Федоровская РБ ».

Схема маршрутизации пациентов дерматовенерологического профиля при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по профилю «дерматовенерология»

Наименование медицинской организации для оказания специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по профилю «дерматовенерология»	Территориальное прикрепление
ГУЗ «Балашовский кожвендиспансер» (адрес: г. Балашов, ул. 167 Стрелковой дивизии, зд. 18А»)	г. Балашов, Балашовский район
ГУЗ «БКВД» (адрес: г. Балаково, ул. Набережная Леонова, д. 31А/1)	г. Балаково, Балаковский район, Краснопартизанский район
филиал ГУЗ «БКВД» (адрес: г. Вольск, ул. Коммунистическая, д. 69)	г. Вольск, Вольский район Краснопартизанский район
ГУЗ «СОККВД» (адреса по консультативному приему пациентов г. Саратова: ул. Мясницкая, зд. 143, ул. Огородная, д. 83, пом. 1, ул. им. Клочкова В.Г., 74, проспект Строителей, д. 28/1, ул. им. Академика О.К. Антонова, зд. 5, стр. 1, ул. Вольская, д. 22, ул. им. Чапаева В.И., д. 14/26, ул. им. Космодемьянской З.А., д. 28, ул. Железнодорожная, зд. 61/69 А, ул. Барнаульская, д. 8 А, пом. 1, ул. Тархова, д. 32., стр. 1, ул. Тархова, д. 32., стр. 3, ул. Б. Горная, зд. 43А, ул. Астраханская, д. 138, стр. 1, ул. Высокая, 8, ул. Безымянная, д. 6, ул. им. Хользунова А.И., зд. 19Б, ул. им. Ломоносова М.В., зд. 15, ул. Московская, зд. 40,	г. Саратов

ул. Наумовская, зд. 39А, стр. 1, ул. им. Лисина С.П., зд. 15).	
ГУЗ «СОККВД» (адрес: г. Энгельс, ул. Колотилова, зд. 50)	г. Энгельс
ГУЗ СО «Александрово-Гайская РБ им. В.П. Дурнова» (адрес: село Александров Гай, Мирный проезд, д.4)	Александрово-Гайский район
ГУЗ СО «Аркадакская РБ» (адрес: г. Аркадак, ул. Ленина, д. 85)	Аркадакский район
ГУЗ СО «Аткарская РБ» (адрес: г. Аткарск, ул. В. Макеевой, зд.23, строение 8)	Аткарский район
ГУЗ СО «Базарно-Карабулакская РБ» (адрес: пос. городского типа Базарный Карабулак, ул. Топольчанская, дом 2, к.3)	Базарно-Карабулакский район
ГУЗ СО «Балтайская РБ» (адрес: с. Балтай, ул. Колхозная, д. 1В)	Балтайский район
ГУЗ «СОККВД» (адрес: г. Энгельс, ул. Колотилова, зд. 50)	Воскресенский район
ГУЗ СО «Дергачевская РБ» (адрес: р.п. Дергачи, тер. Райбольницы, зд. 1)	Дергачевский район
ГУЗ СО «Духовницкая РБ» (адрес: р.п. Духовницкое, ул. Академика Марчука, д. 11, стр. 12)	Духовницкий район
ГУЗ «СОККВД» (адрес: г. Энгельс, ул. Колотилова, зд. 50)	Екатериновский район
ГУЗ СО «Ершовская РБ» (адрес: г. Ершов, ул. Медиков, зд. 3А)	Ершовский район
ГУЗ «Ивантеевская РБ» (адрес: село Ивантеевка, ул. Московская, зд. 1Ж)	Ивантеевский район
ГУЗ СО «Калининская РБ» (адрес: город Калининск, Поликлинический переулок, д. 1)	Калининский район
ГУЗ СО «Красноармейская РБ» (адрес: г. Красноармейск, ул. Кузнечная, 5, строение 1)	Красноармейский район
ГУЗ СО «Краснокутская РБ» (адрес: г. Красный Кут, проспект Победы, д. 28Б)	Краснокутский район
ГУЗ СО «Лысогорская РБ» (адрес: р.п. Лысье Горы, ул. Советская, д. 36)	Лысогорский район
ГУЗ СО «Марксовская РБ» (адрес: г. Маркс, ул.Загородная Роща, зд. 51, стр. 1)	Марксовский район
ГУЗ СО «МСЧ ГО ЗАТО Светлый» (адрес: п. Светлый, ул. Коваленко, д.16)	п. Светлый
ГУЗ СО «Новобурасская РБ» (адрес: р.п. Новые Бурасы, 1 Советский пер., д. 1, корп. 1)	Новобурасский район

ГУЗ СО «Новоузенская РБ» (адрес: г. Новоузенск, ул. Зеленый Клин, д. 38)	Новоузенский район
ГУЗ СО «Озинская РБ» (адрес: р.п. Озинки, ул. Большевистская, д. 37, стр. 15)	Озинский район
ГУЗ «Балаковский КВД» (адрес: г. Балаково, ул. Набережная Леонова, д. 31А/1)	Перелюбский район
ГУЗ СО «Петровская РБ» (адрес: г. Петровск, ул. Красноармейская, д. 14)	Петровский район
ГУЗ СО «Питерская РБ» (адрес: с. Питерка, ул. им. 40 лет Победы, зд. 1А)	Питерский район
ГУЗ СО «Пугачевская РБ» (адрес: г. Пугачев, ул. Советская, д. 142)	Пугачевский район
ГУЗ СО «Ровенская РБ» (адрес: р.п. Ровное, ул. Больничная, д. 1)	Ровенский район
ГУЗ СО «Романовская РБ» (адрес: р.п. Романовка, ул. Войно-Ясенецкого, зд. 4)	Романовский район
ГУЗ СО «Ртищевская РБ» (адрес: г. Ртищево, ул. Красная, дом. 18, стр.1)	Ртищевский район
ГУЗ СО «Самойловская РБ» (адрес: р.п. Самойловка, ул. Пролетарская, д. 2 корпус 1)	Самойловский район
ГУЗ СО «Саратовская РБ» (адрес: г. Саратов, р.п. Соколовый, ул. Танкистская, зд. 60)	Гагаринский район
ГУЗ СО «Советская РБ» (адрес: р. п. Степное, ул. Кирова, д. 10)	Советский район
ГУЗ СО «Татищевская РБ» (адрес: р.п. Татищево, ул. Мичурина, д. 9, корпус 1)	Татищевский район
ГУЗ «Балашовский кожвендиспансер» (адрес: г. Балашов, ул. 167 Стрелковой дивизии, зд. 18А»)	Турковский район
ГУЗ СО «Федоровская РБ» (адрес: р.п. Мокроус, ул. Юнева, д. 18)	Федоровский район
ГУЗ СО «Хвалынская РБ им. Бржозовского» (адрес: г. Хвалынский, ул. Российской Республики, д.73, корпус 1)	Хвалынский район

(наименование медицинского учреждения)

(адрес)

Код
ОГРН

[illegible]

НАПРАВЛЕНИЕ
на госпитализацию, обследование, консультацию
(нужное подчеркнуть)

(наименование медицинского учреждения, куда направлен пациент)

1. Номер страхового
полиса ОМС

[illegible]

Номер полиса СНИЛС

[illegible]

2. Код льготы

--	--	--

3.Фамилия, имя, отчество _____

4. Дата рождения _____

5.Адрес постоянного места жительства _____

6. Место работы, должность _____

7. Код диагноза по

--	--	--	--	--

MKБ

8.Обоснование направления

9. Результаты анализов:

OAK _____,

OAM

Флюорография: _____

ЭКГ

Контакт с инфекционными больными _____,

Осмотр на педикулез _____

Сведения	о	листе	нетрудоспособности	(дата	выдачи)
----------	---	-------	--------------------	-------	---------

Консультации специалистов (в соответствии с сопутствующей патологией)	
---	--

10.Сведения по женской консультации:

10.1 Сро́к беременности при постановке на учет _____,

10.2 Дата постановки на учет _____,

МП

Штамп и название МО

Сведения о позитивных результатах тестов на сифилис за «__» ____ 20__ г.*

№ п/п	Ф.И.О. Обследуемого	Год рождения (число, месяц, год)	Домашний адрес обследуемого (город, село, улица, номер дома, номер квартиры)	Диагноз* *	Дата взятия крови (число, месяц, год)	Дата проведения анализа (число, месяц, год).	Использованный метод и результат анализа	Ф.И.О. врача, направившего кровь на исследование
1	2	3	4	5	6	7	8	9

(должность, Ф.И.О. и подпись лица, представляющего сведения)

Дата: «__» ____ 20__ г.

* Информация должна передаваться посредством защищенных каналов связи.

** Примечание. В графе «Диагноз» должны быть указаны показания к обследованию согласно приложению 16 настоящего приказа. Например:
«обследование беременных», «обследование доноров», «обследование больного ИПСП» и т.д

«СОГЛАСОВАНО»
Главный врач _____

ОТЧЕТ

о работе лабораторной службы медицинской организации по выполнению скрининговых и диагностических исследований на сифилис, гонорею, трихомониаз, другие ИППП и заразные кожные заболевания.

- 1. Наименование медицинской организации: _____
- 2. Наименование лаборатории: _____
- 3. Наличие действующих лицензий и санитарно-эпидемиологического заключения (указать № и срок действия): _____
- 4. Штат лаборатории: _____

Должность	Число штатных единиц	Число физических лиц	Число специалистов, имеющих квалификационную категорию			% укомплектованности	Наличие курсов усовершенствования за последние 5 лет (год обучения)
			высшая	первая	вторая		
Зав. лабораторией							
Врач КИД							
Врач-бактериолог							
Врач-лаборант							
Биолог							
Фельдшер-лаборант							
Лаборант							
Мед. лаб. техник							
Мед. технолог							

5. Основное и вспомогательное оборудование для лабораторной диагностики сифилиса, гонореи других ИППП и заразных кожных заболеваний:

№ п/п	Наименование оборудования (тип,	Завод изготовитель,	Год изготовления,	Число единиц	Метрولوجическое обеспечение (№
-------	---------------------------------	---------------------	-------------------	--------------	--------------------------------

модель)	фирма, страна			договора, дата)

6. Лабораторные исследования на сифилис (за последние три года)

7. Показатели работы лаборатории по диагностике гонореи, трихомониаза и других

№ п/п	Показатель	Отчетный период			Назначение теста в МО		Название и производитель тест-систем	Кол-во закупленных тест-систем (№ комплекта)		
		20__ г.	20__ г.	20__ г.	Скрининг	Диагностика		20__ г.	20__ г.	20__ г.
1	Число обследованных на сифилис									
2	Общий объем анализов на сифилис									
3	Общее количество положительных результатов на сифилис									
4	Из них анализов в РМП: всего положительных									
5	Из них анализов RPR: всего положительных									
6	Из них анализов РПГА: всего положительных									
7	Из них анализов ИФА: всего положительных									
8	Из них анализов иммуноблоте: всего положительных									
9	Из них анализов РИФ: всего положительных									
10	Темнопольная микроскопия: всего положительных									

ИППП

№ п/п	Показатель	Наименование ИППП	Отчетный период		
			20 г.	20 г.	20 г.
1.	Число обследованных лиц, из них с положительным результатом (например, всего 1000/полож. 20)	Гонорея			
		Трихомониаз			
		Хламидиоз			
		ВПГ-инфекция			
		ВПЧ-инфекция			
2.	Число обследованных женщин из них с положительным результатом	Гонорея			
		Трихомониаз			
		Хламидиоз			
		ВПГ-инфекция			
		ВПЧ-инфекция			

7.1 Методы, используемые в лаборатории для диагностики инфекций, передающихся половым путем.

№ п/п	Наименование ИППП	Метод	Количество выполненных анализов				Количество положительных результатов			
			20 г.	20 г.	20 г.	20 г.	20 г.	20 г.	20 г.	20 г.
1.	Гонорея	Микроскопия с окраской метилен. синим								
		Микроскопия с окраской по Граму								
		Культуральный (посев)								
		ПЦР								
2.	Трихомониаз	Микроскопия								
		Микроскопия нативного препарата								
		Культуральный (посев)								
		ПЦР								
3.	Хламидиоз	ПИФ на АГ T.vaginalis								
		ИФА на АТ к T.vaginalis								
		Микроскопия с окраской по Роман.-Гимзе								
		ПИФ на АГ C.trachomatis								
		ИФА на АТ C. trachomatis								
		ПЦР								
		Культура клеток								
		ПИФ на АГ ВПГ								
4.	ВПГ-инфекция	ИФА на АТ к ВПГ								
		ПЦР								
		Культура клеток								
5.	ВПЧ-инфекция	ПЦР (другие - указать какие)								
		ПИФ на АГ ЦМВ								
6.	ЦМВ-инфекция	ИФА на АТ к ЦМВ								
		ПЦР								
		Культура клеток								
7.	Уреа-микоплазмоз	ПИФ на АГ								
		ПЦР								
		Культуральный (посев)								
8.	Кандидоз	Бактериоскопия								
		ПЦР								
		Культуральный (посев)								
9.	Бактериальный вагиноз	Микроскопия								
		ПЦР								
		Культуральный (посев)								

8. Показатели работы лаборатории по диагностике заразных кожных заболеваний

№ п/п	Наименование заболевания	Количество выполненных анализов			Количество положительных результатов		
		20 г.	20 г.	20 г.	20 г.	20 г.	20 г.
1	Чесотка						
2	Микоз стоп микроскопически культурально						
3	Трихофития						
4	Микроспория						
5	Фавус						

9. Номер и срок действия договора с организацией, осуществляющей обслуживание медицинской техники.

11. Виды исследований на инфекции, передающиеся половым путем и заразные кожные заболевания, на которые проводится внутрилабораторный контроль качества

Заведующий лабораторией (подпись) _____ Ф.И.О. _____

Охват обследованием на сифилис лиц, обратившихся в медицинские организации по состоянию на « » 20 года.

[illegible]

Работа с контактами и источниками заражения.
по состоянию на «___» ____ 20__ года

[illegible]

Отчет о выполнении
 приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.08.2003 № 415
 «Об утверждении протокола ведения больных «Гонokokковая инфекция»
 за _____ месяц 20__ года
 по _____ медицинской организации

Показатели	за _____ 20__ года _____ месяц	С нарастающим итогом с начала 20__ года
Зарегистрировано женщин с хроническими воспалительными заболеваниями мочеполовой сферы		
Взято на диспансерный учет		
Обследовано на гонорею с однократным взятием мазков		
Обследовано на гонорею с трехкратным взятием мазков		
Выявлено больных:		
гонореей		
трихомонозом		
Получили профилактическое противогонорейное лечение		

Штамп и название ЛПУ

**Сведения из родильного отделения ЛПУ
о женщинах, имеющих в анамнезе сифилис**

Ф.И.О. _____

Год рождения _____

Адрес _____

Сведения по женской консультации (срок беременности при постановке на учет, дата постановки на учет,
результат комплекса серологических реакций)

Данные анамнеза (болела ли сифилисом ранее, если болела когда лечилась, каким препаратом)

Результаты комплекса серологических реакций в роддоме

Дата родов _____

Сведения о ребенке (пол, вес, осмотр, результат комплекса серологических реакций из пуповины)

Характеристика последа: микроскопическое описание, вес _____

Назначенное лечение ребенку _____

Дата перевода в детскую больницу _____

Подпись и печать врача