УТВЕРЖДАЮ
министр здравоохранения
Иркутской области
О.Н. Ярошенко
от 22.12.2016 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Областной кожно-венерологический диспансер»

Методические рекомендации по реализации приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 924 н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология» в Иркутской области

Иркутск
2017

Введение

Одним из важнейших разделов работы любой медицинской организации является соблюдение порядков оказания медицинской помощи населению по профилю медицинской деятельности.

Методические рекомендации подготовлены на основании Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323 «Об охране здоровья граждан Российской Федерации», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года № 924 н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология», приказа Минздравсоцразвития Российской Федерации от 28 декабря 2012 года № 1689н «Об утверждении порядка направления граждан Российской Федерации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 марта 2011 года № 87 «О совершенствовании серологической диагностики сифилиса», Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Методические рекомендации предназначены для руководителей, заместителей, медицинских работников медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, первичную врачебную медико-санитарную помощь, первичную специализированную медико-санитарную помощь и специализированную медицинскую помощь по профилю «дерматовенерология», независимо от их организационно-правовой формы.

Методические рекомендации определяют порядок работы медицинских организаций по оказанию медицинской помощи больным инфекциями, передаваемыми половым путем, заразными кожными инфекциями и заболеваниями кожи, устанавливают алгоритм действий по активному выявлению больных сифилисом и другими половыми инфекциями, содержат рекомендуемые показатели оценки эффективности проведения профилактической и противоэпидемической работы всеми медицинскими организациями и индикаторы эффективности проводимой работы на территории Иркутской области.

Оказание медицинской помощи по профилю «дерматовенерология» в рамках оказания первичной доврачебной и врачебной медико-санитарной помощи населению Иркутской области

Первичная доврачебная и врачебная медико-санитарная помощь оказывается населению при отсутствии на территории обслуживания медицинских организаций, осуществляющих специализированную медико-санитарную помощь по профилю «дерматовенерология».

Оказание первичной доврачебной и врачебной медико-санитарной помощи по профилю «дерматовенерология» осуществляется врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики, медицинскими работниками фельдшерско-акушерских пунктов, участковых больниц, назначенных приказом по медицинской организации ответственным специалистом за оказание медицинской помощи больным инфекциями, передаваемыми половым путем, заразными кожными инфекциями и заболеваниями кожи.

Оказание первичной доврачебной и врачебной медико-санитарной помощи ответственным специалистом по дерматовенерологии включает в себя:

- определение маршрутизации пациентов, их наблюдение, лечение по заключению специализированной медицинской организации;

- осмотр пациента, при наличии у пациента, высыпаний на коже и (или) слизистых оболочках, кожного зуда, высыпаний в полости рта, в области половых органов, анального отверстия, увеличения лимфатических узлов, выпадении волос, направление пациента на исследование на сифилис, методом РМП в количественных и качественных показателях, при положительной серологической реакции на сифилис, в том числе включая гемолиз, низкие титры серологических показателей. Направление пациента в специализированную медицинскую организацию для проведения медицинского освидетельствования для постановки либо исключения заболевания сифилис.

- при наличии симптомов уретрита, вульвовагинита, цервицита и/или наличии в мазке возбудителей инфекций, передаваемых половым путем, повышенного лейкоцитоза, жалоб на систематические выделения из мочеполовых органов, дискомфорта и болей в области мочеполовых органов, при наличии хронических воспалительных заболеваний мочеполовых органов (1 раз в год для проведения углубленного обследования), направляет больного, в соответствии с утвержденным внутренним порядком маршрутизации в специализированную медицинскую организацию, для проведения медицинского освидетельствования, для постановки либо исключения заболеваний гонореи, хламидиоза, трихомониаза, генитального герпеса, папилломавирусной инфекции.

- при наличии высыпаний на коже туловища, кожи волосистой головы, поражения ногтей направляет пациента в специализированную медицинскую организацию для проведения врачебного осмотра, выявления заразных заболеваний кожи, ногтей и волос и диагностики заболеваний кожи.

- проведение осмотра и обследование лиц, бывших в контакте с больными, инфекциями, передаваемыми половым путем и заразными кожными заболеваниями, осуществляет работу по привлечению к лечению больных, уклоняющихся от лечения и клинико-серологического контроля. При положительных результатах исследования на сифилис направляет больного в

специализированную медицинскую организацию для установления диагноза, назначения либо проведения лечения, определения сроков диспансерного наблюдения.

- организует привлечение к обследованию и контроль за результатами лиц с положительными анализами на сифилис;
- проводит выявление и информирование о случаях жестокого обращения с детьми в порядке, установленном законодательством;
- проводит диспансерный учет и контроль лечения, по назначению врача дерматовенеролога специализированной медицинской организации;
- ведет статистический учет заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем, заразными кожными заболеваниями, заболеваниями кожи;
- проводит профилактическую работу в форме индивидуальных бесед, разъяснительной работы в образовательных организациях, находящихся в районе обслуживания, выступлений в средствах массовой информации, оформления уголков здоровья, информационных стендов по профилактике инфекций, передаваемых половым путем, проведения лекций, радио-лекций и тренингов, распространения санитарно-просветительной литературы, размещения информационного материала на сайтах медицинских организаций,
- организует проведение мероприятий, акций по профилактике инфекций, передаваемых половым путем с подростками и молодежью, лицами, отнесенными к группам высокого риска (потребители инъекционных наркотиков, лица, оказывающие сексуальные услуги, беременные женщины с социально неблагополучным статусом).

Организация оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по профилю «дерматовенерология»

Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях по профилю «дерматовенерология», оказывается в рамках финансирования субъекта Российской Федерации и средств обязательного медицинского страхования (далее – ОМС), при отсутствии на территории обслуживания подразделений государственных бюджетных учреждений здравоохранения «Областной кожно-венерологический диспансер» (далее – ГБУЗ «ОКВД»).

Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях оказывается врачом-дерматовенерологом медицинской организации, имеющей лицензию на данный вид деятельности, больным с неосложненными формами инфекций, передаваемых половым путем и сопутствующими урогенитальными инфекциями, легкими формами заболеваний кожи, не требующими госпитализации.

В рамках оказания специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях проводятся:

- первичная диагностика половых инфекций, визуальный осмотр кожи и слизистых оболочек, пальпация лимфатических узлов, осмотр женщин в зеркалах, забор мазков, крови на сифилис методами РМП, ИФА, РПГА;
- исследование урогенитального мазка на инфекции, передаваемые половым путем, методом окраски метиленовым синим и по Грамму;
- визуальный осмотр кожи, волос, ногтей и слизистых на заразные кожные и кожные заболевания;
- исследование на грибковые инфекции методом микроскопии;
- амбулаторное лечение неосложненных форм инфекций, передаваемых половым путем и сопутствующих урогенитальных инфекций, легких форм заболеваний кожи, не требующих госпитализации, в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями;
- диспансеризация больных половыми инфекциями, заразными кожными инфекциями с проведением комплекса противоэпидемических и профилактических мероприятий; выявление и обследование лиц, бывших в контакте с больными инфекциями, передаваемыми половым путем, проведение осмотра контактов и организацию текущей и заключительной дезинфекции в очагах заразных кожных заболеваний;
- проведение клинико-серологического контроля больных сифилисом и других формами ИППП;
- диспансеризации больных с заразной кожной и кожной патологией;
- направление на экстренное и плановое стационарное лечение кожных больных и больных инфекциями, передаваемыми половым путем с тяжелыми формами заболеваний, требующих использования специальных методов обследования и лечения, сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию;
- направление больных на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, в соответствии с показаниями, утвержденными стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями;
- регистрация хронических кожных больных; статистический учет заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем и заразными кожными заболеваниями;
- информирование о случаях жестокого обращения с детьми в порядке, установленном законодательством;
- проведение профилактической работы в форме индивидуальных бесед, разъяснительной работы в образовательных организациях, находящихся в районе обслуживания, выступлений в средствах массовой информации, оформления уголков здоровья, информационных стендов по профилактике инфекций, передаваемых половым путем, проведения лекций, радио-лекций и тренингов,

распространения санитарно- просветительной литературы, размещения информационного материала на сайтах медицинских организаций, организации и проведения мероприятий, акций по профилактике инфекций, передаваемых половым путем с подростками и молодежью, лицами, отнесенными к группам высокого риска (потребители инъекционных наркотиков, лица, оказывающие сексуальные услуги, беременные женщины с социально неблагополучным статусом) самостоятельно либо совместно с областными кожно-венерологическими диспансерами.

Медицинская организация, обеспечивающая оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи, должна иметь обязательный стандарт лабораторный диагностики: микроскопию, темнопольную микроскопию, исследование мазков на гонорею, трихомониаз с одновременной окраской метиленовым синим, по Романовскому Гимзе, ИФА - диагностику, серологическую диагностику на сифилис методами РМП, РПГА, микроскопическую диагностику грибковых инфекций и чесотки, транспортные среды для доставки биоматериала для исследования на хламидии, трихомониаз, вирус папилломы человека. Доставка материала для ПЦР-диагностики ИППП осуществляется медицинской организацией в специализированную ПЦР-лабораторию по договору.

Организация активного выявления больных сифилисом и другими формами ИППП при оказании медицинской помощи во всех медицинских организациях на территории области, независимо от их организационно-правовой формы

Активное выявление больных содержит комплекс мероприятий по проведению противоэпидемических и профилактических мероприятий больным инфекциями, передаваемыми половым путем.

Противоэпидемические мероприятия проводятся врачами-дерматовенерологами, оказывающими медицинскую помощь больным, зарегистрированным с заболеваниями сифилис, гонорея, трихомониаз, хламидиоз и вирусными половыми инфекциями с целью выявления и обследования лиц, бывших в контакте с больными, проведение специфического или профилактического, либо превентивного лечения.

С целью анализа проводимой работы и определения эффективного уровня работы установлена рейтинговая оценка деятельности медицинских организаций, исходя из выполнения нормативных показателей профилактической и противоэпидемической работы, которые отражают работу по полноте выявления половых и бытовых контактов, сроках и полноте охвата их обследованием, выявление и лечение источников инфекции, а так же лиц, бывших половом и бытовом контакте с больными.

С целью контроля эффективности проводимой работы установлены рейтинговые показатели для общей лечебной сети (приложение № 1) и индикаторы качества и эффективности профилактической и противоэпидемической работы для медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную и специализированную помощь по профилю «дерматовенерология» (приложение № 2); введено ежеквартальное представление индикаторных листов с указанием фактических показателей и отчета по положительной крови за отчетный период.

Индикаторы качества и эффективности профилактической и противоэпидемической работы для медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную и специализированную помощь по профилю «дерматовенерология» (приложение № 2) представляют все медицинские организации, независимо от организационно-правовой формы, имеющие лицензию на медицинскую помощь по специальности «дерматовенерология» в амбулаторных условиях.

Рейтинговые показатели работы и индикаторы качества представляются до 20 числа месяца следующего за отчетным в организационно-методический отдел ГБУЗ «Областной кожно-венерологический диспансер».

Профилактические мероприятия содержат показатели активного выявления больных сифилисом, гонореей, трихомониазом, хламидиозом и вирусными половыми инфекциями среди пациентов общей лечебной сети при оказании амбулаторной и стационарной медицинской помощи, в том числе в условиях дневного стационара.

Серологический скрининг на сифилис в амбулаторном и стационарном сегменте предусматривает серологическое исследование крови на сифилис нетрепонемными тестами (реакция РМП - реакция микропреципитации) и проводится больным, обратившимся на амбулаторный прием к врачу любой специальности, для выявления больных с заразными формами сифилиса.

Обследованию подлежат больные с любыми высыпаниями в урогенитальной области, в том числе эндоцервицитами и геморроидальными узлами, с увеличенными лимфатическими узлами, особое внимание следует обратить на больных с увеличенными регионарными по отношению к высыпаниям лимфатическими узлами, больные с ангиной, эрозивно-папулезными высыпаниями в полости рта, сыпи на туловище, всех видов облысения, осиплостью голоса и другими формами фарингита, стоматита и другими.

Серологическому обследованию подлежат все пациенты, в том числе несовершеннолетние с 15-летнего возраста методом РМП (реакции микропреципитации), поступающие в стационарные отделения терапевтического, хирургического, гинекологического и других отделений соматического профиля, а также лица, поступающие по уходу за больными детьми.

Серологическому обследованию подлежат пациенты любого возраста за исключением детей до 18 лет, поступающие в стационарные отделения неврологического, кардиологического, офтальмологического и психиатрического профиля. Исследование крови на сифилис проводится трепонемными тестами РПГА (РПГА – реакция пассивной гемагглютинации) или ИФА суммарный иммуноферментный анализ на выявление IgM и IgG к Treponema pallidum).

Серологическое обследование несовершеннолетних до 15-летнего возраста в амбулаторных и стационарных условиях, включая стационар дневного пребывания, проводится по медицинским показаниям (наличие увеличения региональных лимфатических узлов и острой ангины, без болевых ощущений, высыпания в полости рта, на туловище, в генитально-анальной области, все виды облысения) и эпидемиологическим показаниям, с согласия родителей (попечителей) с обязательным оформлением информированного согласия (несогласия) на медицинское вмешательство;

Серологическое обследование на сифилис работников дошкольных учреждений, медицинских работников детских больниц, отделений, родильных домов и отделений проводится сочетанными методами реакцией РМП и пассивной гемагглютинации (далее – РПГА) либо РМП и иммуноферментного анализа (далее – ИФА суммарный);

Серологическое обследование доноров проводится сочетанными методами: методом РМП и методом реакции пассивной гемагглютинации (далее – РПГА) либо методом РМП и иммуноферментного анализа (далее – ИФА суммарный).

Обследование беременных - методами РМП при наличии показаний, методом ИФА суммарный, либо РПГА при постановке на учет, при проведении серологического скрининга в 30 недель и 36-37 недель беременности, в родильных отделениях по месту диспансерного наблюдения беременных.

Положительные результаты серологических исследований учитываются в лаборатории в отдельном журнале, далее передаются в кабинет врача-дерматовенеролога и на эпидемиологический контроль врачу-эпидемиологу медицинской организации под роспись.

Обязательному обследованию на гонорею, трихомониаз, хламидиоз, вирусные инфекции подлежат:

- лица с клиническими и/или лабораторными признаками воспалительного процесса органов урогенитального тракта и репродуктивной системы;
- женщины при предгравидарном обследовании;
- женщины при обследовании во время беременности (троекратно: при постановке на учет по поводу беременности, при сроке беременности 27—30 недель и 36—40 недель);
- беременные, поступающие на роды без документов о результатах обследования на ИППП;

- лица при предстоящих оперативных (инвазивных) манипуляциях на половых органах и органах малого таза;
- лица с перинатальными потерями и бесплодием в анамнезе;
- половые партнеры больных ИППП;
- лица, перенесшие сексуальное насилие.

Организационно-методическая работа по контролю над исполнением порядка оказания медицинской помощи дерматовенерологического профиля

Руководитель медицинской организации утверждает положение о реализации порядка оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология», алгоритм маршрутизации больных с ИППП, заразными кожными инфекциями и кожными болезнями, форму внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи больным инфекциями, передаваемыми половым путем, заразными кожными инфекциями и заболеваниями кожи, алгоритм серологического скрининга и рекомендуемые показатели противоэпидемической и профилактической работы на территории обслуживания медицинской организации, а также утверждает условия оказания медицинской помощи по профилю дерматовенерология на территории обслуживания, в том числе объемы оказания медицинской помощи фельдшерами ФАПов и медицинскими работниками участковых больницах, ответственными специалистами районных больниц.

Руководитель медицинской организации назначает ответственных лиц (заместитель главного врача по контролю качества медицинской помощи и врач-эпидемиолог) по контролю за полнотой и качеством проведения противоэпидемических и профилактических мероприятий.

Междисциплинарный аудит противоэпидемической и профилактической работы по предупреждению распространения сифилиса и других форм ИППП среди населения Иркутской области

Междисциплинарный аудит - это контроль работы медицинских организаций Иркутской области независимо от форм собственности на предмет проведения мероприятий по предупреждению распространения сифилиса и других половых инфекций, ограничение распространения заразных кожных инфекций, контроль за ведением областного регистра больных с болезнями кожи.

Междисциплинарный аудит проводится по трехуровневой системе:

1 уровень – внутренний, проводится в медицинской организации врачом-дерматовенерологом либо врачом-эпидемиологом.

В рамках данного уровня проводится анализ полноты и качества выполняемых мероприятий по противоэпидемической и профилактической работы, работы специалистов по активному выявлению ИППП, лечению и диспансерному наблюдению больных с заразными кожными инфекциями, а также контроль за ведением областного регистра больных с болезнями кожи.

Результаты внутреннего аудита анализируются руководителем медицинской организации на данной территории.

2 уровень – территориальный, проводится куратором организационно-методического отдела ГБУЗ «ОКВД» на территории обслуживания.

Проводится анализ полноты и качества выполняемых мероприятий по противоэпидемической и профилактической работе, анализ работы общей лечебной сети по выполнению регламента и преемственности работы заинтересованных специалистов по исполнению порядка оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология», выполнению стандартов операционных процедур (СОП) при диагностике сифилиса и других ИППП, эффективность работы смежных специалистов, работы по лечению и диспансерному наблюдению больных с заразными кожными инфекциями, контроль за ведением областного регистра больных с болезнями кожи.

Итоги работы рассматриваются на заседаниях врачебных комиссий либо медицинских советах медицинских организаций.

3 уровень – областной, проводится специалистами ГБУЗ «ОКВД».

Проводится анализ полноты регистрации заболеваемости больных ИППП, обоснованность постановки диагноза, выполнение стандартов и клинических рекомендаций при лечении больных, исполнение порядка оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология», выполнения стандартов операционных процедур (СОП) при диагностике сифилиса и других ИППП, эффективность работы смежных специалистов. Выполнение стандартов операционных процедур (СОП) при лабораторной диагностике сифилиса и других ИППП, полноту обследования с целью выявления поздних, хронических форм сифилиса и других ИППП.

Анализируется работа по лечению и диспансерному контролю заразных кожных инфекций, осуществляется контроль за ведением областного регистра больных с болезнями кожи.

Итоги междисциплинарного аудита рассматриваются на селекторах либо коллегиях министерства здравоохранения Иркутской области.

Областной регистр больных с заболеваниями кожи – это учет всех больных, страдающих непрерывно рецидивирующими хроническими заболеваниями кожи с частотой обострения процесса 1-2 и более раз в год. Регистр предусматривает контроль диспансерного наблюдения больных на базе специализированных кожно-венерологических организаций, взаимосвязь оказания медицинской помощи между общей лечебной сетью и медицинскими организациями,

оказывающими специализированную медицинскую помощь по профилю «дерматовенерология» на территории Иркутской области (кожно-венерологические диспансеры).

Организация оказания специализированной медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»

Оказание специализированной медицинской помощи по профилю «дерматовенерология» проводится врачами-дерматовенерологами в областных кожно-венерологических диспансерах.

Областные кожно-венерологические диспансеры обеспечивают:

- оказание специализированной медицинской помощи по профилю «дерматовенерология» населению Иркутской области в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями;
- консультативно-диагностическую помощь больным по направлениям специалистов других медицинских организаций, включающую обследование, установление либо подтверждение диагноза. При диагностике осложненных форм инфекций, передаваемых половым путем, по медицинским показаниям принимается решение о госпитализации больного или назначении лечения в амбулаторных условиях по месту проживания или пребывания. При диагностике хронических кожных заболеваний осуществляется диспансерное наблюдение больного в медицинской организации по месту прикрепления.
- диагностику инфекций, передаваемых половым путем, заболеваний кожи;
- направление больных, нуждающихся в высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «дерматовенерология» в ГБУЗ «ОКВД»;
- диспансерное наблюдение больных;
- регистрацию хронических кожных больных; статистический учет заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем и заразными кожными заболеваниями;
- сбор и оценку индикативных показателей противоэпидемической и профилактической работы в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области;
- работу по выявлению и информированию о случаях жестокого обращения с детьми в порядке, установленном законодательством;
- консультативно-диагностическую, лечебно-профилактическую, организационно-методическую помощь по профилю «дерматовенерология» медицинским организациям, подведомственным министерству здравоохранения Иркутской области.
- лечение больных в условиях круглосуточного и дневного стационара при

наличии показаний в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями.

Лабораторная диагностика при оказании специализированной медицинской помощи по профилю «дерматовенерология» включает:

а) исследование крови на сифилис методом РМП с титрованием, методом РПГА, методом ИФА с титрованием, методом иммуноблотинга, РИФ;

б) исследование на бледную трепонему в темном поле зрения и ПЦР-диагностика;

в) микроскопическое исследование на инфекции, передаваемые половым путем, и урогенитальную микрофлору методом окраски метиленовым синим и по Грамму;

г) бактериологическое исследование методом посева для количественной и видовой идентификации возбудителя и определения чувствительности к антибактериальным препаратам;

д) исследование на грибковые инфекции микроскопическим и бактериологическим методами с определением чувствительности к антимикотикам, микроскопия чесоточного клеща, демодекса;

е) клинические анализы (общий анализ крови с формулой, общий анализ мочи, биохимические анализы, исследования на яйца глистов и гельминты, маркеры аллергических состояний);

ж) ПЦР-диагностику половых и урогенитальных инфекций, паразитарных заболеваний и онко-маркеров при вирусе папилломы человека.

При подозрении или установлении диагноза врожденного сифилиса новорожденным в неонатальном периоде проводится лечение в стационарных условиях в отделении патологии новорожденных при совместном наблюдении врачами-дерматовенерологами, врачами-неонатологами и врачами-педиатрами.

В случае выявления (подозрения) онкологического заболевания у больного во время оказания медицинской помощи его немедленно направляют в государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областной онкологический диспансер». При наличии медицинских показаний дерматологические больные направляются на медицинскую реабилитацию в установленном порядке.

Медицинская профилактика инфекций, передаваемых половым путем, и кожных заболеваний включает:

1. обучающие профилактические школы для больных с хроническими дерматозами по режиму питания, уходу за кожей и т.д.;

2. мероприятия по профилактике инфекций, передаваемых половым путем, с подростками и молодежью, лицами групп медико-социального высокого риска

(потребители инъекционных наркотиков, лица, оказывающие сексуальные услуги, беременные женщины с социально неблагополучным статусом);

3. создание центров по лечению и профилактике инфекций, передаваемых половым путем, среди детей и подростков с проведением медико-социальной и психологической реабилитации;

4. проведение индивидуальных бесед, разъяснительной работы в образовательных организациях, находящихся в районе обслуживания, выступления в средствах массовой информации, оформление уголков здоровья,

информационных стендов по профилактике инфекций, передаваемых половым путем, проведение лекций, радио-лекций и тренингов;

5. проведение акций для населения, в том числе молодежи, по проблемам профилактики инфекций, передаваемых половым путем.

Функции организационно-методического центра по профилю «дерматовенерология» возложены на ГБУЗ «ОКВД» и включают:

1. учет и статистическую отчетность, мониторинг заболеваемости, социально-эпидемиологический анализ инфекций, передаваемых половым путем и заразных кожных заболеваний по Иркутской области;

2. ведение областного регистра хронических кожных больных;

3. учет и анализ индикативных показателей профилактической и противоэпидемической работы в Иркутской области;

4. разработку нормативных документов по организации оказания дерматовенерологической помощи в Иркутской области;

5. участие в разработке и реализации государственных программ в части предупреждения распространения сифилиса и других инфекций, передаваемых половым путем;

6. контроль за своевременным выявлением и информированием о случаях жестокого обращения с детьми в порядке, установленном законодательством;

7. консультативно-диагностическую, лечебно-профилактическую, организационно-методическую помощь по профилю «дерматовенерология» медицинским организациям, подведомственным министерству здравоохранения Иркутской области;

8. проведение областных конференций, дней специалиста смежных специальностей, практических семинаров для врачей-дерматовенерологов.

Приложение 1

Рейтинговая оценка деятельности медицинских организаций, исходя из выполнения нормативных показателей профилактической и противоэпидемической работы.

Таблица № 1. Рейтинговые показатели профилактической работы (за 3 мес., за 6 мес., за 9 мес., за год).

№	Показатели профилактической работы	Алгоритм расчета показателей	Рекомендуемый норматив	год	год	год	год
				За 3 мес.	за 6 мес.	за 9 мес.	за 12 мес.
1	Количество профилактических серологических исследований на 1000 прикрепленного населения	Кол-во серологических исследований ×1000 Прикрепленное население	500 серологических тестов на 1000 прикрепленного населения				
2	Количество привлеченных к обследованию на сифилис серопозитивных лиц	Кол-во явившихся на дообследование серопозитивных лиц×100% Общее кол-во серопозитивных лиц	100%				
3	Процент обследования в стационаре (с учетом обследования на догоспитальном этапе)	Кол-во обследованных стационарных больных × 100 Кол-во выписанных больных	100%				
4	Активное выявление больных сифилисом, всего:	Число больных сифилисом, выявленных смежными специалистами ×100% Общее количество больных сифилисом	45%				
5	Активное выявление заразных форм сифилиса	Кол-во заразных форм сифилиса ×100% Общее кол-во больных сифилисом	10-15%				
6	Кол-во больных сифилисом, выявленных у декретированного контингента	Количество активно выявленных декретированных лиц × 100 Общее количество больных сифилисом	15%				
7	Кол-во больных сифилисом выявленных среди доноров	Количество активно выявленных больных среди доноров × 100 Зарегистрировано больных сифилисом доноров	100%				
8	Активное выявление больных гонореей, всего:	Число больных гонореей, выявленных смежными специалистами ×100% Общее количество больных гонореей	Не менее 25%				
9	Активное выявление больных хламидиозом, всего:	Число больных хламидиозом, выявленных смежными специалистами ×100% Общее количество больных хламидиозом	Не менее 25%				
10	Активное выявление больных аногенитальными венерическими бородавками, всего:	Число больных аногенитальными венерическими бородавками , выявленных смежными специалистами ×100% Общее количество больных аногенитальными венерическими бородавками	Не менее 25%				

Таблица № 2. Данные для расчета показателей профилактической работы (за 3 мес., за 6 мес., за 9 мес., за год).

№	Показатели профилактической работы.	Алгоритм расчета показателей.	год	год	год	год
			За 3 мес.	за 6 мес.	за 9 мес.	за 12 мес.
1	Количество прикрепленного населения к медицинской организации	Согласно перечня закрепленного населения				
2	Общее кол-во серологических исследований проведенных МО за отчетный период	Абсолютное кол-во Серологических исследований, проведенных в МО включая все методы				
3	Выявлено положительных серологических результатов	Абсолютное число лиц с положительным результатом крови на сифилис				
4	Привлечено к обследованию	Абсолютное число лиц обследованных на сифилис				
5	Выявлено больных сифилисом всего, в том числе Активные формы Скрытые формы	Регистрация извещения 089/у кв больных сифилисом				
6	Выявлено ложно-положительных реакций	Журнал учета результатов обследования серопозитивных лиц				
7	Больные на клинико-серологическом контроле	Журнал учета больных на клинико-серологическом контроле.				
8	Общее количество выписанных больных.	Данные оргметодотдела.				
9	Кол-во пациентов обследованных на сифилис методом РМП	Учетные данные лаборатории				
10	Кол-во пациентов, обследованных на сифилис методом ИФА(или РПГА)	Учетные данные лаборатории				
11	Общее кол-во доноров	СПК				
12	Кол-во доноров, обследованных на сифилис методом РМП	СПК				
13	Кол-во доноров, обследованных на сифилис методом ИФА(или РПГА)	СПК				
14	Кол-во больных сифилисом выявленных среди доноров	Регистрация извещения 089/у кв больных сифилисом				
15	Кол-во лиц, подлежащих мед.осмотру	Данные оргметодотдела.				
16	Кол-во лиц, прошедшие мед.осмотр	Данные оргметодотдела.				
17	Кол-во больных сифилисом, выявленных у декретированного контингента	Регистрация извещения 089/у кв больных сифилисом				
18	Кол-во прибывших иностр. гр-н по данным УФМС на территории	Данные оргметодотдела.				
19	Кол-во иностранных гр-н, прошедших медицинский осмотр	Данные оргметодотдела.				

Таблица № 3 . Рейтинговые показатели работы поликлинического отделения (за 3 мес., за 6 мес., за 9 мес., за год).

№	Специалист	Показатель								
		Количество серологических обследований на сифилис, проведенных специалистами:		Выявлено положительных анализов			Результаты обследования			
		РМП	ИФА (РПГА)	РМП	ИФА (РПГА)	Привлечено к обследованию	Сифилис	Ложноположительный результат, в т.ч. здоров	Клинико-серологический контроль	Сифилис в анамнезе
1	Всего									
2	Акушер-гинекологи									
3	Урологи									
4	Лор-врачи									
5	Хирурги									
6	Терапевты									
9	Инфекционисты									
10	Окулисты									
11	Невропатологи									
12	Стоматологи									
13	Педиатры									
14	Другие специалисты									
15	Медицинские осмотры									

Таблица № 4. Рейтинговые показатели работы стационарных отделений (за 3 мес., за 6 мес., за 9 мес., за год).

№	Отделение	Всего пролечено стационарных больных за отчетный период	Количество серологических обследованных пациентов на сифилис на догоспитальном этапе		Количество серологических обследованных пациентов на сифилис непосредственно в стационаре		Выявлено положительных анализов	Результаты обследования				
	Всего		РМП	ИФА (РПГА)	РМП	ИФА (РПГА)		Привлечено к обследованию	Сифилис	Ложноположительный результат, в т.ч. здоров	Клинико-серологический контроль	Сифилис в анамнезе
1.	Гинекологическое											
2.	Урологическое											
3.	ЛОР											
4.	Хирургическое											
5.	Терапевтическое											
6.	Глазное											
7.	Неврологическое											
8.	Педиатрическое											
9.	Другие											

Таблица № 5. Рейтинговые показатели работы родильных домов, женских консультаций (за 3 мес., за 6 мес., за 9 мес., за год).

№	Показатель	Количество, взятых на учет	Обследовано серологическими методами		Выявлено положительных анализов на сифилис			Результаты обследования				Обследовано на ИППП					
			РМП	РПГА (ИФА)	РМП	РПГА (ИФА)	Привлечено к обследованию	Сифилис	Ложноположительный результат, в т.ч. здоров	Клинико-серологический контроль	Сифилис в анамнезе	Гонорея		Хламидиоз		Трихомониаз	
												Обследовано	Выявлено	Обследовано	Выявлено	Обследовано	Выявлено
	Всего обратившихся гинекологических больных																
1	Всего, обратившихся с ВЗОМТ																
2	Количество беременных 1 триместр																
3	Количество беременных 2 триместр																
4	Количество беременных 3 триместр																
5	Поступило в роддом рожениц с нарушениями сроков обследования																
6	Всего обратившихся на прерывание беременности																

Приложение 2

Таблица 1

Индикаторы качества и эффективности профилактической и противоэпидемической работы медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную и специализированную помощь по профилю "дерматовенерология", по снижению заболеваемости ИППП.

Наименование МО:

№	Показатель	норматив	год 1	год 2	год 3	год 4
	Общие показатели:					
1	Численность обслуживаемого населения					
2	Численность детского населения (0-14 лет)					
3	Численность детского населения (15-17 лет)					
4	Общее количество ИППП, зарегистрированных в отчетном периоде, всего:					
5	в том числе: сифилис					
6	Кол-во больных скрытым сифилисом					
7	Кол-во больных поздними формами сифилиса					
8	Кол-во детей с врожденным сифилисом					
9	Кол-во детей (0-14 лет) больных сифилисом					
10	Кол-во детей (15-17 лет) больных сифилисом					
11	Кол-во подлежащих обследованию контактов больных сифилисом					
	в том числе:					
12	бытовых					
13	половых					
14	Кол-во обследованных контактов больных сифилисом	2,5				
	в том числе:					
15	бытовых	3				
16	половых	2				
17	Обследовано контактов на одного больного	2,5				
	Выявленно больных сифилисом из обследованных по контакту					
	в том числе:					
18	бытовых					
19	половых					
20	Кол-во беременных с впервые установленным диагнозом сифилис					
21	Доля беременных, больных сифилисом с установленным источником заражения	0,5				
22	Кол-во детей, рожденных от серопозитивных женщин					
23	Кол-во больных сифилисом, выявленных активно медицинскими организациями территории всего	45%				
	в том числе:					
24	поликлиническая сеть:					
25	из них, гинеколог					
26	терапевт					
27	невролог					
28	педиатр					
29	психиатр, нарколог					
30	хирург					
31	фтизиатр					
32	лор					
33	уролог					
34	стационарная сеть					
35	из них, гинекологическое, родильное					
36	терапевтическое					
37	кардиологическое					
38	хирургическое					
39	неврологическое					
40	психиатрическое, наркологическое					
41	фтизиатрическое					
42	лор-глазное					
43	Кол-во больных сифилисом, выявленных у декретированного контингента					
44	Кол-во иностранных граждан больных сифилисом					
45	Кол-во иностранных граждан, получивших специфическое лечение по сифилису в КВД					

Ответственный за заполнение формы (подпись)
тел.

Таблица 2. Рейтинговые показатели противоэпидемической работы медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную и специализированную помощь по профилю «дерматовенерология» (за 3 мес., за 6 мес., за 9 мес., за год).

Зарегистрировано за отчетный период		Подлежало обследованию контактных лиц (абс. число)			Обследовано контактных лиц (абс. число)			Обследовано контактов на 1 больного			Выявлено заболевших (абс. число)	Профилактическое лечение(абс. число)
		Всего	В том числе половых	В том числе бытовых	Всего	В том числе половых	В том числе бытовых	Всего	В том числе половых	В том числе бытовых		
1.	ИППП всего, в том числе:											
	Подростки											
	Дети											
2.	Сифилис всего, в том числе:											
	Подростки											
	Дети											
3.	Гонорея всего, в том числе:											
	Подростки											
	Дети											
4.	Хламидиоз всего, в том числе:											
	Подростки											
	Дети											
5.	Трихомоноз всего, в том числе:											
	Подростки											
	Дети											
6.	ВПЧ всего, в том числе:											
	Подростки											
	Дети											