



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(Минздрав Свердловской области)
ПРИКАЗ

21. 12. 2022

№ 2949-п

г. Екатеринбург

**Об организации системы лабораторного скрининга населения
Свердловской области на гемоконтактные инфекции в 2023 году**

В целях соблюдения требований СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года, организации персонализированного учета обследуемых на ВИЧ-инфекцию и вирусные гепатиты, а также обеспечения процесса ведения Федерального регистра лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1) перечень государственных учреждений здравоохранения Свердловской области, уполномоченных на проведение скрининговых исследований на гемоконтактные инфекции (приложение № 1);

2) перечень контингентов, подлежащих скрининговому обследованию на гемоконтактные инфекции, в рамках государственного задания на 2023 год (приложение № 2);

3) объемы государственной услуги «Комплекс исследований при подозрении на инфицирование ВИЧ», а также государственной работы «Организация и проведение консультативных, методических, профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции» (экспресс-тестирование) среди населения Свердловской области на 2023 год (приложение № 3);

4) объемы исследований на определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови и определение антител к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови в рамках государственной услуги «Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу ОМС, в части диагностики и лечения, клиническая лабораторная диагностика» на 2023 год (приложение № 4);

5) форму индивидуального электронного бланка направления материала на проведение скринингового исследования на наличие антител к ВИЧ, гепатиту В, гепатиту С (приложение № 5);

6) форму индивидуального электронного бланка направления материала на проведение арбитражного обследования на ВИЧ (приложение № 6);

7) форму электронного списка пациентов, направленных для проведения скрининговых исследований на гемоконтактные инфекции (приложение № 7);

8) форму электронного журнала регистрации пациентов, направленных на лабораторный скрининг гемоконтактных инфекций (приложение № 8);

9) форму оперативного донесения на лиц, в крови которых выявлены антитела к ВИЧ методом иммунного блотинга (приложение № 9);

10) график проведения мероприятий по изучению эффективности работы государственных учреждений здравоохранения по организации скрининга населения на гемоконтактные инфекции (приложение № 10).

2. Назначить арбитражные лаборатории по проведению референс-диагностики ВИЧ-инфекции - ГАУЗ СО «Клинико-диагностический центр город Екатеринбург» и ГАУЗ СО «Свердловский областной центр профилактики и борьбы со СПИД» (далее - ГАУЗ СО «ОЦ СПИД»).

3. Руководителям государственных учреждений здравоохранения Свердловской области обеспечить:

1) проведение уведомительного обследования на ВИЧ-инфекцию пациентов, обращающихся за медицинской помощью на основании общего информированного согласия на медицинские вмешательства, проводимые в учреждении здравоохранения, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, утвержденный приказом Минздравсоцразвития России от 23.04.2012 № 390н «Об утверждении перечня определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи»;

2) деятельность кабинета психосоциального консультирования и бесплатного добровольного обследования на ВИЧ-инфекцию, в том числе анонимного в соответствии с приказом Минздрава России от 08.11.2012 № 689н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»;

3) внесение в индивидуальное электронное направление на проведение скринингового исследования на гемоконтактные инфекции персональных данных, в том числе номер мобильного телефона пациента, предусмотренных формой направления, в соответствии с приложением № 5 к настоящему приказу;

4) формирование электронного списка пациентов, направленных на лабораторный скрининг гемоконтактных инфекций, в соответствии с приложением № 7 к настоящему приказу, направление данного списка в уполномоченную скрининговую лабораторию совместно с клиническим материалом;

5) оформление направлений на исследования на гемоконтактные инфекции в соответствии с подпунктом 1 пункта 3 приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 02.06.2020 № 988-п «О совершенствовании работы лабораторной службы в медицинских организациях на территории Свердловской области в рамках реализации регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе Единой государственной информационной системы здравоохранения» (далее – приказ Министерства

здравоохранения Свердловской области от 02.06.2020 № 988-п) не позднее времени фактического забора материала для направления на исследование;

6) внесение данных в программный модуль по учету результатов экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию в ежемесячном режиме не позднее 5 числа месяца следующего за отчетным;

7) предоставление в адрес ГАУЗ СО «ОЦ СПИД» отчета по выполнению плана обследования на ВИЧ-инфекцию (скрининговые исследования ИФА и экспресс-тестирование) не позднее 5 числа месяца следующего за отчетным в googl форме <https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfdkmLX7hNZuS12KO7Z-zKW-Fgg-oPbyjZ9Y5IaTbKyIfukzQ/viewform>;

4. Руководителям государственных учреждений здравоохранения Свердловской области, уполномоченных на проведение скрининговых исследований на гемоконтактные инфекции, обеспечить:

1) закуп систем для забора крови (игла, держатель, пробирка с активатором свертываемости крови) согласно объему государственной услуги «Комплекс исследований при подозрении на инфицирование ВИЧ» и выдачу в медицинские организации, прикрепленные к скрининговым лабораториям в соответствии с приложениями № 3, 4 к настоящему приказу;

2) прием клинического материала совместно с направлением на проведение скринингового исследования на наличие гемоконтактных инфекций и электронным списком пациентов в соответствии приложениями № 5, 7 к настоящему приказу;

3) ведение журнала регистрации пациентов, направленных на лабораторный скрининг гемоконтактных инфекций, формируемого на основании сведений, переданных в универсальные интеграционные сервисы регионального фрагмента ЕГИСЗ СО, в соответствии с приложением № 8 к настоящему приказу;

4) оформление направлений на арбитражные исследования на ВИЧ-инфекцию у первично положительных лиц с передачей сведений, содержащихся в утвержденной форме направления на гемоконтактные инфекции, в Региональную медицинскую информационную систему в соответствии с подпунктом 1 пункта 3 приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 02.06.2020 № 988-п не позднее времени фактической отправки материала на исследование в арбитражную лабораторию, в соответствии с приложением № 6 к настоящему приказу;

5) передачу сведений о результатах проведения исследований на гемоконтактные инфекции в Региональную медицинскую информационную систему в соответствии с подпунктом 8 пункта 3 приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 02.06.2020 № 988-п не позднее даты фактического получения результатов исследований.

5. Руководителям государственных учреждений здравоохранения Свердловской области, на базе которых проводятся арбитражные исследования на наличие антител к ВИЧ, обеспечить:

1) направление результатов арбитражных исследований в учреждение здравоохранения, направившее материал для исследования;

2) заполнение и представление оперативного донесения по установленной форме в отдел клинической эпидемиологии ГАУЗ СО «ОЦ СПИД» о лицах, в крови которых выявлены антитела к ВИЧ методом иммунного блотинга, в соответствии с приложением № 9 к настоящему приказу;

3) ввод результатов исследований в ранее поступившие направления на исследования в Региональную медицинскую информационную систему в соответствии с подпунктом 8 пункта 3 приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 02.06.2020 № 988-п не позднее 24 часов с момента оформления заключений о результатах исследований.

6. Главному врачу ГАУЗ СО «ОЦ СПИД» А.С. Подымовой обеспечить:

1) организационно-методическую помощь учреждениям здравоохранения, осуществляющим обследование населения на гемоконтактные инфекции;

2) контроль за выполнением плана обследования населения на ВИЧ-инфекцию в разрезе учреждений здравоохранения Свердловской области в ежемесячном режиме;

3) направление в отдел специализированной медицинской помощи населению Министерства здравоохранения Свердловской области (А.В. Столин) информации о необходимости заслушивания и депремирования руководителей государственных учреждений здравоохранения Свердловской области по итогам выполнения плана обследования населения на ВИЧ-инфекцию в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным;

4) проведение мероприятий по изучению эффективности работы государственных учреждений здравоохранения Свердловской области по организации обследования населения на гемоконтактные инфекции, в том числе выполнению государственного задания в соответствии с приложением № 10 к настоящему приказу;

5) организационно-методическую помощь производителям информационных систем, используемых в качестве медицинских информационных систем учреждения, для создания электронной версии направления на исследование материала на гемоконтактные инфекции, соответствующего требованиям настоящего приказа;

6) разработку, утверждение и внедрение для использования в универсальных интеграционных сервисах регионального фрагмента ЕГИСЗ СО электронных протоколов направлений на гемоконтактные инфекции и протоколов результатов исследований на гемоконтактные инфекции;

7) контроль статистической отчетности в части персонифицированного обследования населения Свердловской области и связанного с ним расходования диагностических средств при обследовании на гемоконтактные инфекции.

7. Начальнику отдела информационно-аналитической работы Министерства здравоохранения Свердловской И.М. Грязнову предоставлять ГАУЗ СО «ОЦ СПИД» в ежемесячном режиме данные по выполнению государственной услуги «Комплекс исследований при подозрении на

инфицирование ВИЧ» и государственной работы «Организация и проведение консультативных, методических, профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции» (экспресс-тестирование) в разрезе государственных учреждений здравоохранения Свердловской области.

8. Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 22.01.2022 № 97-п «Об организации лабораторного скрининга населения Свердловской области на гемоконтактные инфекции в 2022 году» признать утратившим силу.

9. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Е.В. Ютяеву.

Министр



А.А. Карлов

Перечень государственных учреждений здравоохранения Свердловской области,
уполномоченных на проведение скрининговых исследований
на гемоконтактные инфекции

№	Медицинская организация
1	ГАУЗ СО «Свердловский областной центр профилактики и борьбы со СПИД»
2	ГАУЗ СО «Клинико-диагностический центр город Екатеринбург»
3	ГАУЗ СО «Алапаевская городская больница»
4	ГАУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница»
5	ГАУЗ СО «Городская больница № 4 город Нижний Тагил»
6	ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1»
7	ГАУЗ СО «Богдановичская центральная районная больница»
8	ГАУЗ СО «Новолялинская районная больница»
9	ГАУЗ СО «Серовская городская больница»
10	ГАУЗ СО «Талицкая центральная районная больница»
11	ГАУЗ СО «Демидовская городская больница»
12	ГАУЗ СО «Верхнепышминская центральная городская больница имени П.Д. Бородина»
13	ГАУЗ СО «Городская больница город Асбест»
14	ГАУЗ СО «Городская больница город Первоуральск»
15	ГАУЗ СО «Артинская центральная районная больница»
16	ГАУЗ СО «Березовская центральная городская больница»
17	ГАУЗ СО «Полевская центральная городская больница»
18	ГАУЗ СО «Ревдинская городская больница»
19	ГАУЗ СО «Городская больница город Каменск-Уральский»
20	ГАУЗ СО «Суходоложская районная больница»
21	ГАУЗ СО «Невьянская центральная районная больница»
22	ГАУЗ СО «Камышловская центральная районная больница»
23	ГАУЗ СО «Городская инфекционная больница город Нижний Тагил»
24	ГАУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 24 город Екатеринбург»
25	ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 7 город Екатеринбург»
26	ГАУЗ СО «Центральная городская больница № 20 город Екатеринбург»
27	ГАУЗ СО «Красноуфимская РБ»

Перечень контингентов, подлежащих скрининговому обследованию на гемоконтактные инфекции, в рамках государственного задания на 2023 год

1. Контингенты, подлежащие обследованию на ВИЧ-инфекцию:

контингенты, указанные в СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», за исключением:

доноров;

иностранных граждан.

2. Контингенты, подлежащие обследованию на ВИЧ-инфекцию, в том числе с использованием экспресс-тестов:

пациенты, обращающиеся за медицинской помощью на амбулаторном и стационарном этапах;

пациенты, поступающие на госпитализацию в приемном покое, в том числе при отказе от госпитализации;

лица, проходящие диспансеризацию определенных групп взрослого населения;

работающие граждане, проходящие предварительные и периодические медицинские осмотры;

лица, проходящие медицинское освидетельствование на употребление психоактивных веществ с немедицинской целью;

пациенты, обращающиеся в кабинет врача-нарколога, в том числе потребители психоактивных веществ с немедицинской целью, лица, обращающиеся за медицинскими справками;

население при профилактических акциях «Узнай свой ВИЧ-статус» (низкопороговое экспресс тестирование в местах массового пребывания населения);

работающие граждане на рабочем месте (на предприятиях, в учреждениях и организациях);

обучающиеся в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования;

лица, помещенные в изоляторы временного содержания и специальные приемники МВД;

лица, находящиеся в реабилитационных центрах для наркозависимых, в том числе негосударственных.

Положительный результат экспресс-теста необходимо подтверждать классическим методом ИФА.

3. Контингенты, подлежащие обследованию на гепатиты В и С:

пациенты учреждений здравоохранения Свердловской области, не входящих в систему оплаты медицинской помощи через территориальный фонд обязательного медицинского страхования:

пациенты учреждений здравоохранения Свердловской области психиатрического профиля;

пациенты учреждений здравоохранения Свердловской области наркологического профиля;

пациенты противотуберкулезных диспансеров Свердловской области;

лица с заболеваниями, передающимися половым путем;

дети, находящиеся в службе социального обеспечения;

пациенты ГАУЗ СО «ОЦ СПИД».

Приложение № 3
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 21.12.2022 № 2949-н

Объемы государственной услуги «Комплекс исследований при подозрении на инфицирование ВИЧ», а также государственной работы «Организация и проведение консультативных, методических, профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции» (экспресс-тестирование) среди населения Свердловской области на 2023 год

Учреждение здравоохранения	Наименование скрининговой лаборатории	План скрининговых исследований	План по скрининговой лаборатории	План экспресс тестирования	Итоговый план	
ГАУЗ СО "ГБ г. Асбест"	ГАУЗ СО "ГБ г. Асбест"	15073	22393	3600	18673	
ГАУЗ СО "СОКПБ" филиал Южная психиатрическая больница		494			494	
ГБУЗ СО "ПТД", г. Асбест		177			177	
ГАУЗ СО "Мальшевская ГБ"		2658			400	3058
ГАУЗ СО "Рефтинская ГБ"		3991			700	4691
ГАУЗ СО "Богдановичская ЦРБ"	ГАУЗ СО "Богдановичская ЦРБ"	10074	10074	3000	13074	
ГАУЗ СО "Нижнесергинская ЦРБ"		8557			2000	10557
ГАУЗ СО "Бисертская ГБ"		3120			500	3620
ГБУЗ СО "Дегтярская ГБ"		3637			800	4437
ГАУЗ СО "Шалинская ЦГБ"	ГАУЗ СО "ГБ г. Первоуральск"	4585	54660	1000	5585	
ГБУЗ СО "СОКВД" филиал №4 г. Красноуфимск		426				426
ГАУЗ СО "ОЦ СПИД", г. Первоуральск		1300			3500	4800
ГКУЗ СО "Специализированный дом ребенка" филиал №3, отд. №2 г. Первоуральск		15				15
ГБУЗ СО "ПТД", г. Первоуральск, Ревда		621				621
ГБУЗ СО "СОКВД", филиал № 3		1000			1000	

ГАУЗ СО "ЦГКБ № 24"	ГАУЗ СО "ЦГКБ № 24"	44789	44789	1000	45789
ГАУЗ СО "ЦГБ № 20"	ГАУЗ СО "ЦГБ № 20"	19191	19191	6000	25191
ГБУЗ СО "ЦГБ № 2"	ГАУЗ СО "КДЦ"	42116	227027	2000	44116
ООО МО "Новая больница"		6832		6832	
ГАУЗ СО "ДГКБ № 11"		900		900	
ГАУЗ СО "ДГКБ № 9"		700		700	
ГАУЗ СО "ЦГБ № 3"		14207		2000	16207
ГБУЗ СО "ЕКПЦ"		11000		11000	11000
ГБУЗ СО "ЦГБ № 6"		54064		3000	57064
ООО "ПДП"		400		400	
ГАУЗ СО "ДГП № 13"		800		800	
ГБУЗ СО "ЦГКБ № 1"		26014		3000	29014
ГАУЗ СО "ЦГКБ № 23"		26505		1000	27505
ГАУЗ "ДГБ № 15"		700		700	
МАУЗ СО "ГКБ № 14"		41789		3000	44789
ГАУЗ СО "ДГБ № 8"		1000		1000	
ГБУЗ СО "ЦГБ г. Верхняя Тура"		ГАУЗ СО "ГБ № 4 г. Нижний Тагил"		1841	61991
ГАУЗ СО "ЦГБ г. Кушва"	7973		2500	10473	
ГАУЗ СО "Качканарская ЦГБ"	8379		3000	11379	
ГБУЗ СО "Нижнесалдинская ЦГБ"	3577		1500	5077	
ГАУЗ СО "ГБ ЗАТО Свободный"	2097		700	2797	
ГАУЗ СО "Красноуральская ГБ"	4501		2000	6501	
ГБУЗ СО "Нижнетуринская ЦГБ"	5032		2000	7032	
ГАУЗ СО "Свердловский областной онкологический диспансер", филиал №1	220			220	
ГАУЗ СО "ГБ № 7"	1168		350	1518	
ГКУЗ СО "Специализированный дом ребенка" филиал №6	150			150	
ГАУЗ СО "ГБ № 4 г. Нижний Тагил"	17152		700	17852	
ГАУЗ СО "ГП № 4 г. Нижний Тагил"	6201		1000	7201	

ГАУЗ СО "ОЦ СПИД", г. Нижний Тагил		2000		5200	7200
ГАУЗ СО "ПТД № 3" г. Нижний Тагил, вкл. ПТД № 3 г. Кушва		1700			1700
ГАУЗ СО "Горноуральская РП"		8457		700	9157
ГАУЗ СО "ГБ № 1 г. Нижний Тагил"		14513	33658	2000	16513
ГАУЗ СО "ДГБ г. Нижний Тагил "	ГАУЗ СО	1510			1510
ГАУЗ СО "ГИБ г. Нижний Тагил"	"ГИБ г. Нижний Тагил "	9178			9178
ГАУЗ СО "ГП № 3 г. Нижний Тагил"	ГАУЗ СО	4476		600	5076
ГАУЗ СО "Демидовская ГБ"	"Демидовская ГБ"	25149		4500	29649
ГБУЗ СО "СОКВД", филиал № 2 г. Нижний Тагил		2600	46371		2600
ГАМУ СО "ОСЦМР "Санаторий Руш"		312			312
ГАУЗ СО "Верхнесалдинская ЦГБ"		9217		3500	12717
ГАУЗ СО "Кировградская ЦГБ"		4014		3000	7014
ГАУЗ СО "Верх-Нейвинская ГП"		603		750	1353
ГАУЗ СО "Алапаевская ГБ"	ГАУЗ СО	8842	8842	3500	12342
ГАУЗ СО "Байкаловская ЦРБ"	"Алапаевская ГБ"	3384		800	4184
ГАУЗ СО "Ирбитская ЦГБ "		11529		2825	14354
ГАУЗ СО "ОЦ СПИД", г. Ирбит		544		3000	3544
ГБУЗ СО "ПТД", г. Ирбит		304			304
ГАУЗ СО "Пышминская ЦРБ"		4603		800	5403
ГАУЗ СО "Слободо-Турунская ЦРБ"		2160	36137	1500	3660
ГАУЗ СО "Тавдинская ЦРБ"		8380		3100	11480
ГБУЗ СО «ПТД», г. Тавда		116			116
ГАУЗ СО "Турунская ЦРБ им. О.Д. Зубова"	ГАУЗ СО	5117		2000	7117
	"Ирбитская ЦГБ "				
	ГАУЗ СО	13699	13699	3000	16699
ГАУЗ СО "Камышловская ЦРБ"	"Камышловская ЦРБ"				

ГАУЗ СО "Артинская ЦРБ"	ГАУЗ СО	6738	7233	1000	7738
ГБУЗ СО "ПТД", г. Красноуфимск	"Артинская ЦРБ"	495			495
ГБУЗ СО "Ачитская ЦРБ"	ГАУЗ СО	3575	18067	800	4375
ГАУЗ СО "Красноуфимская РБ"	«Красноуфимская РБ»	14492		3000	17492
ГАУЗ СО "Березовская ЦГБ"	ГАУЗ СО	18682	18682	3500	22182
ГАУЗ СО "Полевская ЦГБ"	"Березовская ЦГБ"	16242		3500	19742
ГАУЗ СО "СОКПБ "Полевская психиатрическая больница"	ГАУЗ СО	500	16742		500
ГАУЗ СО "Ревдинская ГБ"	"Полевская ЦГБ"	15179		3500	18679
ГКУЗ СО "Специализированный дом ребенка " филиал № 3, в г. Ревда	ГАУЗ СО "Ревдинская ГБ"	20	15199		20
ГАУЗ СО "Каменская ЦРБ"	ГАУЗ СО	7429		800	8229
ГАУЗ СО "ГБ г. Каменск-Уральский"	"ГБ г. Каменск-Уральский "	35128		7000	42128
ГАУЗ СО "ДГБ г. Каменск-Уральский "		1786			1786
ГБУЗ СО "СОКВД " филиал № 2 г. Каменск-Уральский		150			150
ГБУЗ СО «ПТД», г. Каменск-Уральский		282	46378		282
ГАУЗ СО "СООД" филиал г. Каменск-Уральский		253			253
ГАУЗ СО "СОКПБ" филиал Южная психиатрическая больница		650			650
ГАУЗ СО "ОЦ СПИД", г. Каменск-Уральский		700		3500	4200
ГАУЗ СО "Сухоложская ЦРБ"	ГАУЗ СО	12547	12547	3000	15547
ГАУЗ СО "Невьянская ЦРБ"	"Сухоложская ЦРБ"	9177	9177	2500	11677
Итого по Свердловской области	"Невьянская ЦРБ"	1 026 690	1 026 690	213 725	1 240 415

Приложение № 4
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от _____

Объемы исследований на определение антигена (HBsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови и определение антител к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови в рамках государственной услуги «Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу ОМС, в части диагностики и лечения, клиническая лабораторная диагностика» на 2023 год

Учреждение здравоохранения	Наименование скрининговой лаборатории	Кол-во исследований гепатит В	Кол-во исследований гепатит С	Итого
ГАУЗ СО "СОКПБ" филиал Южная психиатрическая больница	ГАУЗ СО "ГБ г. Асбест"	370	370	740
ГБУЗ СО "ПГД", г. Асбест		201	201	402
Итого по лабораториям		571	571	1142
ГАУЗ СО "ОЦ СПИД", г. Первоуральск	ГАУЗ СО "ГБ г. Первоуральск"	1300	1000	2300
ГКУЗ СО "Специализированный дом ребёнка "Филиал №3, отд. №2 г. Первоуральск		25	25	50
ГБУЗ СО "ПГД", г. Первоуральск, Ревда		600	400	1000
ГБУЗ СО "СОКВД", филиал № 3 г. Первоуральск		24	24	48
ГАУЗ СО "СОКПБ" филиал Первоуральская психиатрическая больница		1200	1200	2400
ГБУЗ СО "СОКВД", филиал № 4, г. Красноуфимск		326	326	652
Итого по лабораториям		3475	2975	6450
ГАУЗ СО "ОЦ СПИД", г. Серов		1000	600	1600
ГКУЗ СО		42	42	84
		ГАУЗ СО		

"Специализированный дом ребёнка" филиал № 5 в г. Серове	"Серовская ГБ "			
ГБУЗ СО "ПТД № 2», г. Серов, Красногурьевск, Североуральск		513	513	1026
ГБУЗ СО "ОНБ" филиал №2		60	60	120
ГБУЗ СО "СОКПБ" филиал Северная психиатрическая больница		1530	1530	3060
Итого по лаборатории		3 145	2 745	5 890
ГБУЗ СО «СОКПБ», вкл. филиал г. Сысерть		4500	4500	9000
ГБУЗ СО «ПТД», вкл. Кристалл		2963	2932	5895
ГБУЗ СО "ОНБ"		2769	3897	6666
ГБУЗ СО "СОКВД"	ГБУЗ СО "Свердловский областной центр профилактики и борьбы со СПИД"	1038	1462	2500
ГБУЗ СО "ПБ №3"		1466	1730	3196
ГБУЗ СО "Психиатрическая больница № 6"		753	1059	1812
ГКУЗ СО				
"Специализированный дом ребёнка" филиал № 4		65	65	130
ГБУЗ СО "ОЦ СПИД"		9040	9149	18189
Итого по лаборатории		22594	24794	47388
ГБУЗ СО "ПБ № 7"		1260	1260	2520
ГКУЗ СО				
"Специализированный дом ребёнка" филиал № 6	ГБУЗ СО "ГБ № 4 г. Нижний Тагил"	20	20	40
ГБУЗ СО "ОЦ СПИД", г. Н. Тагил		2500	1800	4300
ГБУЗ СО "ПТД № 3" г. Нижний Тагил, вкл. ПТД № 3 г. Кушва		1522	1522	3044

Итого по лабораториям			5302	4602	9904
ГБУЗ СО "СОКВД" филиал № 2 г. Нижний Тагил	ГБУЗ СО "Демидовская ГБ"		1001	1585	2586
Итого по лабораториям			1 001	1 585	2 586
ГБУЗ СО "ОЦ СПИД", г. Ирбит	ГБУЗ СО "Ирбитская ЦГБ"		282	282	564
ГБУЗ СО "ПТД", г. Ирбит			547	547	1094
ГБУЗ СО "ПТД", г. Тавада			110	110	220
Итого по лабораториям		939	939	1878	
ГБУЗ СО "ПТД", г. Красноуфимск	ГБУЗ СО "Артинская ЦГБ"		495	550	1045
Итого по лабораториям			495	550	1045
ГБУЗ СО "СОКПБ" филиал "Полевская психиатрическая больница"	ГБУЗ СО "Полевская ЦГБ"		650	650	1300
Итого по лабораториям			650	650	1300
ГКУЗ СО "Специализированный дом ребёнка" филиал № 3, г. Ревда	ГБУЗ СО "Ревдинская ГБ"		20	20	40
Итого по лабораториям			20	20	40
ГБУЗ СО "СОКВД" филиал № 1 г. Каменск-Уральский	ГБУЗ СО "ГБ г. Каменск-Уральский"		55	55	110
ГБУЗ СО "ПТД", г. Каменск-Уральский			170	170	340
ГБУЗ СО "СОКПБ" филиал "Южная психиатрическая больница"			350	350	700
ГБУЗ СО "ОЦ СПИД" г. Каменск-Уральский		2910	1065	3975	
Итого по лабораториям		3485	1640	5125	
ИТОГО по Свердловской области		41677	41071	82748	

Угловой штамп медицинской организации	Название отделения Регистрационный номер № (по списку пациентов)
НАПРАВЛЕНИЕ* материала на проведение скринингового исследования на наличие HBsAg	
Фамилия пациента <input type="text"/>	
Имя <input type="text"/>	
Отчество <input type="text"/>	
Пол (м; ж) _____	Дата _____ месяц _____ год рождения _____
Гражданство _____	
Адрес (регистрации) _____	
Адрес фактич. проживания _____	
Полис ОМС № _____	
СНИЛС № _____	
Код контингента обследуемого _____	
Срок беременности _____	
Дата взятия материала «___» _____ 20__ г.	
Вид клинического материала: кровь, сыворотка	
Ф.И.О. врача, направившего пациента на обследование _____	
подпись _____ телефон _____	
Госзаказ – ()	
ОМС – ()	
Договор - ()	
Результаты исследования методом ИФА (указываются в штампе лаборатории)	

Угловой штамп медицинской организации	Название отделения Регистрационный номер № (по списку пациентов)
НАПРАВЛЕНИЕ* материала на проведение скринингового исследования на наличие антител ВГС	
Фамилия пациента _____	
Имя _____	
Отчество _____	
Пол (м; ж) _____	Дата _____ месяц. _____ год рождения _____
Гражданство _____	
Адрес (регистрации) _____	
Адрес фактич. проживания _____	

Полис ОМС №	_____
СНИЛС №	_____
Код контингента обследуемого _____	
Срок беременности _____	
Дата взятия материала «__» _____ 20__ г.	
Вид клинического материала: кровь, сыворотка	
Ф.И.О. врача, направившего пациента на обследование _____	
подпись _____ телефон _____	
Госзаказ – ()	
ОМС – ()	
Договор - ()	
Результаты исследования методом ИФА (указываются в штампе лаборатории)	

Приложение № 7
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 21.12.2022 № 2949-П

Бланк учреждения

Форма электронного списка пациентов, направленных
для проведения скрининговых исследований на гемоконтактные инфекции*

№ п/п	Ф.И.О. (полностью)	Адрес	Пол	Число, месяц, год рождения	Гражданство	Код	Название МО, ЛПУ, подразделение	Дата забора матери- ала	Исследо- вание на наличие антител к ВИЧ	Исследо- вание на HBsAg	Исследо- вание на анти-ВГС

Ф.И.О. Руководителя _____ подпись

Ф.И.О. Ответственного лица _____

* Для медицинских организаций, направляющих материал для исследования

Приложение № 8
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 21.12.2022 № 2949-П

Бланк учреждения

Форма электронного журнала регистрации пациентов, направленных на лабораторный скрининг гемоконтактных инфекций *

Ф. И. О.	пол	Дата рождения	Домашний адрес	Гражданство	Код	Дата взятия крови	Дата поступления крови	Дата ВИЧ ИФА	Дата ВИЧ ИБ	Дата HBsAg скрининг	Дата HBsAg подтверждение	Дата А/НСV скрининг	Дата А/НСV подтверждение	Регистрационный №

* Для учреждений, имеющих в составе скрининговые лаборатории

Приложение № 9
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 21.12.2022 № 2949-П

Бланк учреждения

Форма оперативного донесения на лиц, в крови которых выявлены антитела к ВИЧ методом иммунного блотинга

№ п/п	Ф.И.О. (полностью)	Адрес	Пол	Число, месяц, год рождения	Гражданство	Код	Название МО, ЛПУ, подразделения	Дата забора материала	Дата поста новки ИФА	Название тест-системы, серия, №, срок годности	Результаты исследования в ИФА	Дата поста новки иммуноблота	Название тест-системы, серия, №, срок годности	Результаты исследования в иммуноблоте, антитела к белкам

Ф.И.О. Руководителя лаборатории _____

подпись _____

Ф.И.О. Ответственного лица _____

подпись _____

Тел. _____

График проведения мероприятий по изучению эффективности работы
государственных учреждений здравоохранения по организации скрининга
населения на гемоконтактные инфекции

№	Период	Медицинская организация
1	13-19.02.2023	ГАУЗ СО «Алапаевская ЦРБ»
2	13-19.03.2023	ГАУЗ СО «Сысертская ЦГБ»
3	20-26.03.2023	ГАУЗ СО «Каменская ЦРБ»
4	17-21.04.2023	ГАУЗ СО «ГБ ЗАТО Свободный»
5	15-21.05.2023	ГАУЗ СО «Верхнесалдинская ЦГБ»
6	05-09.06.2023	ГАУЗ СО «Красноуральская ГБ»
7	12-18.06.2023	ГАУЗ СО «ЦГБ № 3»
8	10-16.07.2023	ГАУЗ СО «Слободо-Туринская РБ»
9	07-13.08.2023	ГАУЗ СО «Шалинская ЦГБ»
10	14-20.08.2023	ГАУЗ СО «Красноуфимская РБ»
11	11-17.09.2023	ГАУЗ СО «Байкаловская ЦРБ»
12	16-22.10.2023	ГАУЗ СО «ЦГБ г. Кушва»
13	06-12.11.2023	ГАУЗ СО «ПБ №3»