Приложение 17

к приказу Депздрава Югры

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_

1. Дополнительная информация к годовому отчету (по форме №61) «Причины смерти ВИЧ-инфицированных в 2019 году» для КУ «Центр СПИД» в электронном виде формате Excel на адрес [omo\_hm@spid86.ru](mailto:omo_hm@spid86.ru) и на бумажном носителе в соответствии с графиком сдачи отчётов.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.Причины смерти ВИЧ-инфицированных взрослых в отчётном 2019 году** | | | | | | | | |
| Заболевания | Умерли всего | Проведена аутопсия | Из умерших всего (гр. 1) состояли на Д учете | В том числе у пациентов, зарегистрированных впервые в 2019г. | Из умерших (гр.3) получали АРВТ | | | |
| до 6 мес | 6-12 мес. | Более 12 мес. | Неизвестно |
|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| **6.1.Причины смерти ВИЧ-инфицированных в отчётном году, не связанные с ВИЧ-инфекцией [1]** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1. Болезни системы кровообращения |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1.1.В т.ч. болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1.2. В т.ч. ИБС |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. Новообразования, не относящиеся к ВИЧ-ассоциированным |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2.1 . В т.ч. рак легких |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2.2.В т.ч. рак толстой кишки |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2.3. В т.ч. лимфома Ходжкина |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2.4. В т.ч. орофарингеальная карцинома |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2.5. В т.ч. гепатоцеллюлярная карцинома |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.3. Болезни органов пищеварения |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.3.1. В т.ч. болезни печени (кроме вирусных гепатитов) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.4. Хронический вирусный гепатит/цирроз печени |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.5. Болезни мочеполовой системы |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.5.1. В т.ч. болезни почек |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.6. Болезни нервной системы |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.6.1. В т.ч. менингиты и/или энцефалиты |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.7. Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.7.1. В т.ч. хронический алкоголизм |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.8. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.8.1. В т.ч. отравление наркотиками |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.8.2. В т.ч. отравление другими ПАВ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.9. Внешние причины заболеваемости и смертности |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.9.1. В т.ч. насильственная смерть |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.9.2. В т.ч. Суицид |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.9.3. В т.ч. несчастный случай |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.10. Болезни органов дыхания |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.10.1. В т.ч. Пневмонии |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Другие причины (указать) CЕПСИС ангиогенный |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **II.(сумма II А+ II B) Причины смерти ВИЧ-инфицированных в отчётном году, связанные с ВИЧ-инфекцией\*** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **в том числе с CD4< 200кл/мкл** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **II A Состояния, относящиеся к СПИД, в том числе :** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| А1. кандидоз трахеи, бронхов, легких (В20.4) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| А2. кандидоз пищевода (В20.4) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| А3. рак шейки матки (инвазивный) (В21.8) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| А4. кокцидиомикоз (диссеминированный или внелегочной) (В20.5) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| А5. криптококкоз внелегочный (В20.5) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| А6. криптоспоридиоз кишечника хронический (более месяца) (В20.8) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| А7. ЦМВ- инфекция (с поражением других органов, кроме печени и селезенки) (В20.2) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| А8. Пневмонии возвратные (две и более в течение 12 месяцев).(В20.1) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| А9. энцефалопатия, обусловленная воздействием ВИЧ (В22.0) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| А10. простой герпес: хронические язвы, сохраняющиеся более месяца или бронхит) (В20.3) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| А11. гистоплазмоз диссеминированный или внелегочный (В20.5) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| А12. Изоспороз кишечника (с диареей длительностью более 1 мес.) (В20.8) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| А13. саркома Капоши (В21.0 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| А14. лимфома Беркитта (В21.1) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| А15. иммунобластная лимфома (В21.2) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| А16. лимфома мозга первичная или В-клеточная неходжкинская лимфома (В21.2) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| А17. микобактериозы , вызванные M.Kansassi, M. Avium, диссеминированные и внелегочные (В20.0) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| А18. туберкулез легких (В20.0) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| А19. внелегочный туберкулез (В20.0), в т.ч генерализованный |  |  |  |  |  |  |  |  |
| А20. другие микобактериозы или недифференцированные микобактериозы (В20.0) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| А21. пневмоцистная пневмония (В20.6) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| А22. прогрессирующая многоочаговая лейкоэнцефалопатия (В22.0) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| А23. сальмонеллезная септицемия (В20.1) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| А24. токсоплазмоз мозга (В20.8) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| А25. синдром истощения, обусловленный ВИЧ (В22.2) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| А26. Бактериальные инфекции (множественные или возвратные) у ребенка в возрасте до 13 лет (В20.1) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **II B** Другие вторичные заболевания (указать) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| пневмония неуточненная |  |  |  |  |  |  |  |  |
| туберкулез с СД4 более 200 кл/мкл |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **III Умерли от неуточненных причин** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \* смерть, связанная с ВИЧ, может быть зарегистрирована при наличии стадии ВИЧ-инфекции 2В,4Б,4В,5 | | | | | | | | |
| [1] Не ассоциированный с ВИЧ-инфекцией (ВИЧ-инфекция в стадии ремиссии или в 2А, 2Б, 3 стадии). | | | | | | | | |

Ответственный за подготовку информации:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

должность Ф.И.О., подпись

адрес эл. почты, тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Дополнительная информация к годовому отчету (по форме №61) «Число родов и детей от ВИЧ инфицированных матерей» в КУ «Центр СПИД» в электронном виде в формате Excel на адрес [omo\_hm@spid86.ru](mailto:omo_hm@spid86.ru) и на бумажном носителе в соответствии с графиком сдачи отчётов.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Форма 61 | Форма 32 | Разница | Пояснения |
| **Число женщин, завершивших беременность родами** |  |  |  |  |
| **Родилось живых детей,** |  |  |  |  |
| в том числе: **двоен** |  |  |  |  |
| **Мертворожденные** |  |  |  |  |

Ответственный за подготовку информации:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

должность Ф.И.О., подпись

адрес эл. почты, тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Дополнительная информация к годовому отчету (по форме №61) «Число родов и детей от ВИЧ инфицированных матерей» в КУ «Центр СПИД» в электронном виде в формате Excel на адрес [omo\_hm@spid86.ru](mailto:omo_hm@spid86.ru) и на бумажном носителе в соответствии с графиком сдачи отчётов.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Наименование учреждения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Наименование структурного подразделения - КИЗ* | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Врачи- инфекционисты амбулаторное звено (по ф. 30) | | Врачи- инфекционисты, оказывающие помощь ВИЧ-инфицированным | | Врачи других специальностей, оказывающие помощь ВИЧ-инфицированным | | Эпидемиологи, оказывающие помощь ВИЧ-инфицированным | | | Медицинские психологи, оказывающие помощь ВИЧ-инфицированным | | Специалисты по социальной работе, оказывающие помощь ВИЧ-инфицированным | | Медицинские работники со средним профессиональным образованием, оказывающие помощь ВИЧ-инфицированным | | Примечание\* |
|  | 2018 | 2019 | 2018 | 2019 | 2018 | 2019 | 2018 | | 2019 | 2018 | 2019 | 2018 | 2019 | 2018 | 2019 |  |
| Штаты в соответствии с нормативами, рекомендованными действующими  порядками оказания медицинской помощи ( на число ВИЧ- инфицированных диспансерных) | х | х |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ставок по штатному расписанию |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Занято |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Физлиц |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Квалификационная категория |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| высшая |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| первая |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| вторая |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| без категории |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Имеют действующий сертификат |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Не прошли ПК в течение пяти лет |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Пенсионного возраста (ж-старше 50, м-старше 55) |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Принято на работу до 35 лет в отчетном году |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| \*в примечании указать порядок осуществления деятельности - основная работа на 1 ставку, совместительство или совмещение (при наличии) - доля ставки, наименование специальности врача, если наблюдение пациентов осуществляет не врач- инфекционист, другие пояснения | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ответственный за подготовку информации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

должность Ф.И.О., подпись

адрес эл. почты, тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | Приложение от\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  | **Сведения о хронических вирусных гепатитах у лиц, инфицированных ВИЧ** | | | | | | |
|  |  | Всего нарастающий итог | | | из них в отчетном году | | |
| № строки | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Число лиц обследованных на маркеры ХВГ методом ИФА\* | геп С | геп В | В и С | геп С | геп В | В и С |
| 2 | Число лиц обследованных на маркеры ХВГ методом ПЦР\* |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Число выявленных методом ПЦР из строки 2 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | из них дети 3- до 12 |  |  |  |  |  |  |
| 5 | из них дети 12 - до18 |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Обследовано на фиброз из строки 3 |  |  |  |  |  |  |
| 7 | из них дети 3- до 12 |  |  |  |  |  |  |
| 8 | из них дети 12 - до18 |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Обследовано на генотип из строки 3 |  |  |  |  |  |  |
| 10 | из них дети 3- до 12 |  |  |  |  |  |  |
| 11 | из них дети 12 - до18 |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Состоят на Д набл на конец года, исключая умерших, выбывших, излеченных | х | х | х |  |  |  |
| 13 | из них дети 3- до 12 |  |  |  |  |  |  |
| 14 | из них дети 12 - до18 |  |  |  |  |  |  |
| 15 | Получали ПВТ\*\* |  |  |  |  |  |  |
| 16 | из них дети 3- до 12 |  |  |  |  |  |  |
| 17 | из них дети 12 - до18 |  |  |  |  |  |  |
| 18 | Получали ПВТ преп прям противовир действия из строки 15 |  |  |  |  |  |  |
| 19 | из них дети 3- до 12 |  |  |  |  |  |  |
| 20 | из них дети 12 - до18 |  |  |  |  |  |  |
| 21 | Закончили ПВТ из сроков 15 |  |  |  |  |  |  |
| 22 | из них дети 3- до 12 |  |  |  |  |  |  |
| 23 | из них дети 12 - до18 |  |  |  |  |  |  |
| 24 | Закончили ПВТ преп прям противовир действия из строки 21 |  |  |  |  |  |  |
| 25 | из них дети 3- до 12 |  |  |  |  |  |  |
| 26 | из них дети 12 - до18 |  |  |  |  |  |  |
| 27 | Достигнут устойчивый вирусологический ответ из строки 21 |  |  |  |  |  |  |
| 28 | из них дети 3- до 12 |  |  |  |  |  |  |
| 29 | из них дети 12 - до18 |  |  |  |  |  |  |
| 30 | Нуждаются в ПВТ в следующем году из строки 12\*\*\* | х | х | х |  |  |  |
| 31 | из них дети 3- до 12 |  |  |  |  |  |  |
| 32 | из них дети 12 - до18 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | \* По числу ВИЧ-инфицированных лиц (не анализов, а физ. лиц), обследованных в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи | | | | | | |
|  | \*\*Противовирусная терапия  \*\*\* Данные о пациентах, запланированных к лечению по форме "Прогнозная потребность лиц, инфицированных ВИЧ, в лечении гепатита С в 2021 году" с приложением деперсонифицированных выписок - обоснований из медицинских карт c обязательным указанием степени фиброза, приложением протокола фиброэластометрии (отдельные файлы по каждому пациенту в формате PDF, наименование файла - эпидномер пациента) следует предоставить в КУ "Центр СПИД" адрес электронной почты - [omo\_hm@spid86.ru](mailto:omo_hm@spid86.ru) к 11 мая 2020 г. | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | |  | | |  | | | | **Прогнозная потребность лиц, инфицированных ВИЧ, в лечении гепатита С в 2021 году** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Наименование мед организации | Эпид номер | | | дата рождения (дд.мм.гг) | | | Пол (м ж) | | | Вес (кг) | | Наличие коинфекции ВГВ | | Диагноз ВИЧ (МКБ-10) | | | Текущая схема АРТ (указать) | | | Последняя ВН ВИЧ (коп/мл) | | Генотип геп С | | Степень фиброза (F0-F4) | | | Предыдущая неудачная схема лечения ВГС (указать, если была) | | Класс цирроза по ЧП (нет, А, В, С) | | | Наличие тяжелой коморбидной патологии, влияющей на выбор схему лечения (указать) | | | Наименования препаратов схемы терапии гепатита | | | Примечание | | 1 | 2 | | | 3 | | | 4 | | | 5 | | 7 | | 8 | | | 9 | | | 10 | | 11 | | 12 | | | 13 | | 14 | | | 15 | | | 16 | | | 17 | |  |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | Данные о пациентах, запланированных к лечению по данной форме, с приложением деперсонифицированных выписок - обоснований из медицинских карт c обязательным указанием степени фиброза, приложением протокола фиброэластометрии (отдельные файлы по каждому пациенту в формате PDF, наименование файла - эпидномер пациента) следует предоставить в КУ "Центр СПИД" адрес электронной почты - [omo\_hm@spid86.ru](mailto:omo_hm@spid86.ru)к 11 мая 2020 г. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  | | | |  | | |  | | |   Ответственный за подготовку информации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  должность Ф.И.О., подпись  адрес эл. почты, тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |